Escuela de psicología

Correlación entre Plenitud de Vida y Condiciones Existenciales en Adolescentes Mujeres con Consumo de Drogas.

Profesor Guía: Gabriel Traverso.

Estudiante: María José Palacios Miño.

Tesina para optar al grado de Licenciada en Psicología.

Santiago, Enero de 2014.

A cada una de esas niñas que producto de maltratos, humillaciones, menoscabo, estigmatizaciones y/o abusos, han visto en la droga un único refugio.

También a aquellas que han tenido la esperanza de tener una vida mejor saliendo de su consumo, pero que en su lucidez no encontraron más que una vida llena de aberraciones e injusticias.

Agradezco,

A mis padres Patricia y Aldo, por brindarme lo mejor de ellos siempre, darme cobijo en los momentos difíciles y haberme sabido entregar el aliento que necesitaba para finalizar este proceso.

A Gladys, mi abuela, que me ha acompañado en todo momento, especialmente en los más difíciles de esta etapa.

A mis hermanos, por su compañía a lo largo de este camino.

A Pablo, por su bendito amor, su infinita paciencia, su incondicional apoyo y su confianza en mis capacidades.

A mis amigos, especialmente a Cristian, Solange y Claudia, que entre risas y desganos, me acompañaron fielmente a lo largo de este proceso.

Por último, a cada una de las jóvenes que generosa y entusiastamente accedieron a ser parte de este estudio.

Resumen

La presente investigación trata sobre el consumo de drogas en adolescentes mujeres, se desarrolla en entorno a las usuarias del Programa Ambulatorio Intensivo Comunitario Colina (PAIC Colina, Santiago de Chile) y el programa terapéutico MAPUMALEN. El objetivo de este estudio es analizar la correlación entre la plenitud de vida y las condiciones existenciales en relación al consumo que presentan estas adolescentes. Para la consecución de los objetivos de este estudio se utilizó el test de Escala Existencial y el de Motivación Existencial, además del patrón de consumo de cada adolescente.

ÍNDICE

1. Antecedentes y Planteamiento del problema.....7

1.1 Antecedentes.....7

1.2 Planteamiento del problema.....13

1.3 Relevancia.....19

2. Objetivos.....22

2.1 Objetivo General.....22

2.2 Objetivos Específicos.....22

3. Marco Teórico.....23

3.1 Análisis Existencial.....23

3.1.1 Aproximaciones al Análisis Existencial.....23

3.1.2 Análisis de las condiciones para alcanzar la existencia.....26

3.1.3 Psicopatologías de acuerdo con las Motivaciones Fundamentales....38

3.2 Adolescencia.....40

3.3 Consumo de drogas en adolescentes.....

.....46**¡Error! Marcador no definido.**

4. Marco Metodológico.....55

4.1 Enfoque y paradigma metodológico.....55

4.2 Diseño del Estudio.....57

4.3 Universo y Diseño Muestral.....58

4.4 Técnicas e instrumentos.....61

4.6 Consideraciones éticas.....66

5. Resultados e Interpretación de los datos.....68

5.1 Caracterización de la muestra.....68

5.2 Patrón de consumo.....70

5.3 Resultados Escala Existencial.....72

5.3.1 Resultado por variable.....73

5.4 Resultado Test de la Motivación Existencial.....82

5.4.1 Resultados Grupo de Control.....82

5.4.2 Resultado Test de la motivación Existencial en la muestra.....85

5.4.3 Resultados por variables.....86

6. Conclusiones y Sugerencias.....102

7. Referencias Bibliográficas.....114

8. Anexos.....119

1. Antecedentes y Planteamiento del problema

1.1 Antecedentes

A nivel nacional, el consumo de drogas en adolescentes, se ha transformado en un problema complejo en su forma y tratamiento. El consumo en esta parte de la población ha aumentado de manera sostenida en el tiempo; acarreando con ello una serie de dificultades, que se expresan tanto a nivel social, sanitario y personal.

En cuanto a la caracterización del consumo a nivel nacional, CONACE (2011) refiere que el consumo de drogas y alcohol “no es genérico o trasversal para todas las drogas existentes ni para todos los grupos de edad o niveles socioeconómicos” (Pág. 13). De acuerdo con la fuente, entre los adolescentes habría un alto nivel de consumo de marihuana y alcohol. En cuanto al uso de cocaína, se ha identificado que es menos frecuente, sin embargo, más adictivo.

Acercándonos cuantitativamente a la prevalencia del fenómeno en la población adolescente, el noveno estudio nacional de drogas en la población escolar realizado el año 2011 por SENDA, revela que, en relación al uso de drogas ilícitas, el consumo de marihuana alcanzaría un: 19,5%, el de cocaína un 3,2%; mientras que el consumo de pasta base de cocaína en la población escolar llega a un 2,2%. En cuanto a las drogas lícitas, el consumo de alcohol afecta al 59,3% de la población escolar; a un 38,5 % el consumo de tabaco y a un 4% el consumo de inhalantes.

En función de esta problemática el estado chileno ha dispuesto un importante incremento en el capital económico destinado a la prevención y rehabilitación del consumo de drogas; según Florenzano (2011) el Gobierno de Sebastián Piñera ha destinado a la prevención y rehabilitación, un incremento económico de $31 mil millones en 2010 a $54 mil millones al 2014.

Además, a través de SENDA y el MINSAL se han desarrollado una serie de estrategias para abordar ésta temática. Entre las principales líneas de acción se encuentra la prevención del consumo de drogas y alcohol; cuyo énfasis está puesto en evitar el consumo en los menores de edad, dado que según CONACE (2011), el "consumo de marihuana y de alcohol en edades tempranas ha sido identificado como la puerta de entrada hacia otras drogas más complejas que producen mayor nivel de adicción, trayectorias de consumos más largas y problemáticas y consecuencias sociales más adversas" (CONACE, 2011, Pág.13).

El trabajo preventivo propuesto por esta entidad es buscar la promoción del "desarrollo integral de las personas, sus familias y la comunidad, anticipándose a la aparición del problema o trabajando con y desde el problema, evitando la conducta de consumo, fortaleciendo factores protectores y disminuyendo factores de riesgo" (CONACE; 2011, Pág. 14)

En este cometido se ha dispuesto de un nuevo sistema integrado de prevención, "Chile Previene". Este sistema ha sistematizado la política de prevención hasta ahora

desarrollada y ha pasado a ocuparse de la gestión, la implementación y la evaluación de las iniciativas existentes. “A la vez, diseña, coordina, y monitorea programas e intervenciones más específicos y acordes a las necesidades de las poblaciones más vulnerables y complejas” (CONACE 2011, Pág.14). Desde aquí se ha concluido que la prevención ha demostrado ser efectiva cuando se desarrolla en los ámbitos donde se desenvuelve la persona, esto es: la Escuela, Comunidad y Trabajo.

Otra línea de acción ha sido enfocada a prevenir el consumo nocivo de alcohol mediante “el fortalecimiento de una cultura de sana convivencia con el alcohol, y evitar el consumo problemático de éste" (CONACE, 2011, Pág.15). Para la obtención de este objetivo, se ha dispuesto trabajar en: la restricción de la disponibilidad física de alcohol, la disminución de su disponibilidad económica. También, en el aumento de medidas preventivas y sancionadoras de la conducción bajo los efectos del alcohol, así como la difusión de información masiva y educacional (CONACE; 2011).

En cuanto al tratamiento y rehabilitación del consumo de drogas y alcohol se establece que: “estará orientado principalmente al logro y mantención de la abstinencia, o cambios en el patrón de consumo de estas sustancias” (CONACE 2011; Pág. 17). Esto se alcanzaría mediante intervenciones específicas de acuerdo al tipo de consumo y su complejidad.

Por otra parte, se considera la integración social de las personas que presentan consumo problemático de alcohol y/o drogas. Esto considerado desde un punto

estratégico integral, en el cual según precisa CONACE (2011) se pueda: “recuperar y superar los déficits más relevantes dentro de cada tipo de capital” (Pág. 17). En este sentido, se busca que la persona pueda contar con el apoyo familiar y de la comunidad, un lugar seguro para vivir; mantener control sobre los logros de abstinencia, aumentar sus niveles de capacitación y tenga participación ciudadana (CONACE; 2011).

Los criterios orientados para el trabajo de rehabilitación se basan en un enfoque integral, donde se propone mirar el consumo desde un aspecto multidimensional. Además se considera la corresponsabilidad nacional como internacional, puesto que las causas y consecuencias del consumo problemático de drogas y alcohol corresponderían a factores que se generan dentro y fuera a del país. También, se debe tener en cuenta los Derechos Humanos, libertades y necesidad de seguridad pública; en el sentido que se “debe procurar el libre e igualitario acceso a las acciones de promoción, protección y recuperación de la salud y de la rehabilitación del individuo” (CONACE; 2011, pág. 21).

Por otra parte, se establece responder a las necesidades especiales y la diversidad cultural, respetando y considerando las “diferencias socioculturales relacionadas con el género, el territorio, los grupos étnicos y segmentos etarios, acciones que constituyen la base de la efectividad e impacto de los planes, programas y acciones que buscan reducir el consumo de drogas y alcohol”. (CONACE; 2011, ídem).

Si bien las diferencias socioculturales son consideradas dentro de los criterios orientadores para la rehabilitación, nuestro país aún no tiene una oferta programática suficiente para atender a mujeres adolescentes; pues sólo cuenta con dos centros con especificidad de género, para dar tratamiento para esta parte de población. Estos dos centros son: el programa terapéutico MAPUMALEN que funciona bajo una modalidad de intervención residencial y atiende a adolescentes mujeres con consumo problemático de alcohol y drogas, que presentan un compromiso bio-psico social severo a moderado. Y el PAIC COLINA, que es de carácter ambulatorio intensivo y atiende a mujeres adolescentes con consumo de alcohol y drogas, con compromiso bio-psico-social moderado a leve.

Esto pareciera ser un punto de tensión importante dado que el consumo de drogas y alcohol entre las mujeres adolescentes en nuestro país a partir del año 2007 ha presentado un aumentado sustancial en el consumo de inhalantes, alcohol, marihuana y cocaína; disminuyendo, al mismo tiempo, el consumo de pasta base y tabaco, de acuerdo con la prevalencia de vida (CONACE; 2012).

Un último criterio en los lineamientos estratégicos para dar respuesta a esta problemática es el diseño de políticas y programas, basados en la mejor evidencia disponible y con evaluación continua. El objetivo de esta disposición se centra en la optimización de los costos y mejorar los resultados de las intervenciones. No obstante, la evidencia da cuenta que al menos desde el año 2005 en general, los programas han mantenido sus modelos de intervención, siendo los más frecuentes el

“Modelo Biopsicosocial; Modelo Sistémico Familiar; Modelo Humanista; Modelo Cognitivo Conductual” (CONACE; 2005, Pág. 51).

Pese a todas las medidas dispuestas por el Estado de Chile en la prevención y tratamiento de esta problemática, el consumo de drogas y alcohol en la población general y escolar, no ha sufrido cambios positivos.

De esta misma manera, las personas que han estado en tratamientos al primer semestre del año 2013, un 21,3% de los casos corresponde a alta terapéutica, el 10% a alta administrativa, la derivación alcanza a 18%, mientras que el abandono de programa llega a un 49,8% (SENDA, 2013).

En virtud de los resultados obtenidos hasta ahora, y en el afán de atender a la disposición de contar con evidencia empírica disponible que dé cuenta de los resultados que pudiesen contribuir en este desafío, el Análisis existencial, tiene mucho que decir, puesto que en esta problemática; de acuerdo a lo señalado por Frankl, las técnicas de orientación logoterapéutica han demostrado ser superior a otras formas de psicoterapia, mostrando una mejoría estadísticamente significativa.

En esta línea Fraiser en Frankl, quien durante varios años ha utilizado la logoterapia en el tratamiento de drogadictos, sostiene: “Mi método de tratar al drogadicto ha logrado durante tres años un 40% de éxitos, en comparación con una media de

aproximadamente un 11% en la institución (utilizando en esta el método convencional)" (Frankl, 2012; Pág.28)

1.2 Planteamiento del problema

De acuerdo con los antecedentes recién expuestos, se visualiza un aumento sustancial en el consumo de alcohol y drogas en las mujeres adolescentes; de tal manera que el patrón de consumo femenino en la última década se ajusta a la tendencia de los países desarrollados, donde las mujeres mantienen un consumo similar al de los hombres.

Merece considerar que la adolescencia es la etapa de la vida en la que más frecuentemente se inicia el uso, abuso y dependencia a sustancias; este suele comenzar con el uso de alcohol, tabaco y marihuana, para luego entrar a drogas duras (Maturana; 2011).

Las características evolutivas de la adolescencia producen cambios biológicos, cognitivos, emocionales y sociales que -según CONACE (2008)-, serían determinantes para la vida adulta; pues los comportamientos adquiridos durante esta etapa, pueden quedar fijados o al menos orientados en la etapa adulta. Por tanto, "La preocupación por las progresiones en el consumo de sustancias psicoactivas se justifica, puesto que la aparición y consumo de las mismas en la adolescencia temprana es predictora de problemas de droga en la adultez temprana" (García, L., González, M. Egea, E., 2008, Pág.11).

El consumo de drogas y alcohol en las adolescentes puede traer consigo una serie de consecuencias, como por ejemplo el fracaso escolar, y también situaciones de riesgo para sus vidas, como exposición a accidentes; mantener relaciones sexuales no planificadas e inseguras, e incluso el suicidio.

De esto da cuenta el estudio realizado en España, por NCADI el año 2001, el cual revela que las jóvenes que consumen altas cantidades de alcohol, tienen mayor probabilidad de comenzar a mantener relaciones sexuales tempranamente y menor probabilidad de usar preservativos. En cuanto a las consecuencias del consumo elevado de alcohol, se suma otro estudio, que fue aplicado a adolescentes de octavo curso (equivalente a 2º medio); cuyos resultados muestran que el 37% de las entrevistadas informaron de intentos suicidas, comparado con el 11% de las que no bebían (García, L., González, M. Egea, E., 2008).

En el ámbito fisiológico la distinta bibliografía da cuenta que las mujeres son más vulnerables que los hombres, de este modo el uso de tabaco “es la primera causa prevenible de muerte y enfermedad entre las mujeres” (García, L., González, M. Egea, E., 2008, Pág. 13). Estudios demuestran que “las fumadoras se exponen a un riesgo mayor que los hombres de sufrir consecuencias de salud a largo plazo como cáncer de pulmón y problemas cardiacos” (ONU, 2005, Pág.7).

Con relación al alcohol, “las mujeres se embriagan más que los hombres con cantidades idénticas de alcohol” (García, L., González, M. Egea, E., 2008, Pág. 14).

En cuanto a los efectos del consumo de alcohol a largo plazo, se ha revelado que las mujeres “se exponen más que los hombres al riesgo de daños hepáticos, daños cerebrales y enfermedades cardiacas” (ONU, 2005, Pág.7).

En el caso del uso de cocaína, ésta provocaría a la mujer un daño cardiovascular mayor que en el hombre. “Por otra parte, se ha comprobado que esta sustancia perturba el ciclo menstrual de la mujer y afecta a su fertilidad” (CONACE, 2007, Pág.26).

Otras de las desventajas que se presentan en el consumo de drogas y alcohol en las mujeres guardan relación con que éstas tienden a generar rápidamente la conducta adictiva, pues, “... las adiciones se instauran y progresan de manera más rápida entre ellas.” (...) “La gravedad o intensidad de las adicciones es superior (se observa una mayor severidad de las adicciones)” (Sánchez, L. y Manzanero, P., 2010, Pág. 16).

De las desventajas expuestas no se puede obviar el ámbito social, dado que las mujeres son más estigmatizadas que los hombres por mantener este tipo de conductas. Por otra parte, “la exposición a experiencias traumáticas o estresantes (abusos sexuales, maltrato físico o psicológico por su pareja u otras personas) en la infancia o durante la vida adulta es muy superior entre las mujeres” (Sánchez, L., Manzanero, P., 2010, Pág. 17).

Atendiendo al panorama estadístico respecto del consumo de drogas en las mujeres adolescentes, sumado a las complejidades que implica el consumo de drogas y alcohol en esta etapa de la vida, así como también las características fisiológicas, psíquicas y sociales, que dejan a la mujer -en relación al hombre-, en una situación más vulnerable en relación al consumo de drogas y alcohol. Todo lo expuesto hasta aquí sitúa a las mujeres adolescentes con consumo de alcohol y drogas, en situación ampliamente sensible.

A pesar de que esta problemática –como tal- ha estado presente desde hace varias décadas en nuestro país, el uso de drogas en adolescentes mujeres, ha sido un fenómeno poco visibilizado, de este modo, hoy se cuentan a nivel nacional, sólo con dos programas de atención exclusiva a mujeres adolescentes que presentan consumo de drogas, éstos son: el PAIC Colina y el programa terapéutico MAPUMALEN. Como consecuencia, el conocimiento en torno a la temática, específicamente con mujeres adolescentes, ha tenido poco desarrollo.

Por tanto, los tratamientos que hoy se realizan a estas jóvenes (especialmente en los tratamientos mixtos, donde se atienden la mayor parte de ellas), son los que han tenido algún desarrollo en otras poblaciones; es decir, se aplican estrategias usadas con hombres, hombres adolescentes y mujeres adultas, aun cuando las necesidades y características son distintas.

En un aspecto más estructural, se puede apreciar que los tratamientos que hasta ahora han sido validados por el Estado, se basan principalmente en los modelos teóricos fundamentados en el cognitivismo conductual, biopsicosocial, transteórico y sistémico familiar.

Por consiguiente, se deposita en la sustancia un poder superior a la voluntad de la adolescente y otorgándole un valor totalitario. En este sentido se tiende a instar a protegerse de la droga y combatir su consumo alejando la sustancia del alcance; de forma tal se adiestra a la adolescente y su familia, para que pueda conocer cómo hacer más efectivo el distanciamiento y se logre el cometido, la abstinencia y/o la reducción del consumo.

Ahora bien, es importante señalar que estos métodos de intervención han tenido resultados poco alentadores; ya que de acuerdo con los datos entregados por SENDA (2013) se revela un porcentaje significativamente mayor en los abandonos de programa que en las altas terapéuticas; por otra parte, el patrón de consumo en la población general y escolar no ha tenido mayores cambios. De esto es posible inferir que las estrategias de prevención no han sido lo suficientemente efectivas.

Entendiendo que la prevención y tratamiento para el consumo de drogas y alcohol especialmente en adolescentes mujeres presenta una complejidad que necesita respuestas más efectivas, resulta necesario mirar otras formas de abordaje que pudiesen contribuir en esta tarea. En este punto cabe promover el desarrollo del análisis existencial, dado que como método terapéutico podría ser un camino

consistente, pues, no solo nos propone una mirada distinta del fenómeno; además la evidencia empírica demuestra que la prevención y rehabilitación, ha sido altamente efectivo.

Basándonos en éste método, se invita a mirar el consumo de las adolescentes como la consecuencia de la carencias de elementos fundamentales para tener una buena vida; producto de lo cual se afectarían las motivaciones fundamentales, que sostienen la voluntad. En consecuencia, la voluntad se puede enfermar, llegando a producirse la dependencia a las drogas.

Cabe precisar que tras el consumo de drogas no se llega en todos los casos a un consumo perjudicial, pues: “la mayoría de los adolescentes, solamente experimentará con las sustancias o continuará consumiéndola ocasionalmente, sin problemas significativos. Algunos, sin embargo, desarrollarán dependencia, moviéndose hacia drogas más peligrosas y causándose daño a sí mismo y a los demás” (García, L., González, M. Egea, E., 2008, Pág. 9). Sin embargo, el consumo de drogas sería en todas sus expresiones consecuencia de carencias existenciales; por tanto se está constantemente en riesgo de generar dependencia.

Por esto, en el ejercicio de prevención y rehabilitación, es necesario revisar las condiciones existenciales y personales, dado que se podría encontrar en ellas las causas que llevan al consumo; pues en la carencia de estas condiciones se aloja la

etiología de los trastornos psíquicos, en este caso, la dependencia o el trastorno que lleva al consumo de drogas.

Por tanto, según lo anteriormente expuesto la pregunta de investigación es la siguiente:

¿Cómo se correlacionan la plenitud de vida y las condiciones existenciales con el patrón de consumo que presentan las adolescentes, que son atendidas en el PAIC COLINA y el programa terapéutico MAPUMALEN?

1.3 Relevancia

El conocimiento que se ha generado es nuestro país en torno a la problemática del uso de drogas y alcohol en la población femenina adolescente es escaso; no obstante, se reconoce la necesidad de generar estudios dirigidos específicamente a ésta población, pues resulta necesario "respetar y considerar las diferencias socioculturales relacionadas con el género" (CONACE, 2011, Pág.21). Con este propósito, el presente estudio se ha desarrollado en torno a esta población específica.

En nuestro país, el tratamiento y la prevención del consumo de drogas en mujeres adolescentes han demostrado ser poco efectivos. Por esta razón, resulta necesario desarrollar y comprender nuevas perspectivas que permitan abordar el fenómeno, y que contribuyan en la implementación de nuevos métodos de prevención y rehabilitación.

Reconociendo sus propias limitaciones y carencias, en relación a los programas y propuestas de intervención en prevención y rehabilitación del consumo de drogas, el Gobierno de Chile en su plan de estrategia nacional de drogas y alcohol 2011-2014, ha dispuesto (entre otras cosas), promover el fortalecimiento del conocimiento que sustente líneas de acción más efectivas.

Considerando esto, el análisis existencial podría resultar beneficioso, pues ha sido altamente efectivo en relación a la prevención y el tratamiento de rehabilitación de drogodependientes en otros países; siendo que en nuestro país ha tenido un escaso desarrollo.

Por lo mencionado con anterioridad, el presente estudio pretende dar a conocer aspectos elementales en los cuales se sustenta este enfoque, con el fin de facilitar la comprensión de la temática desde una perspectiva distinta y, de esa manera, contribuir al conocimiento para el abordaje de la prevención y rehabilitación de la dependencia a las drogas.

Con todo, se pretende dejar de manifiesto algunas consideraciones concretas para el abordaje desde el análisis existencial de mujeres adolescentes que presentan consumo de drogas. De esta forma, se busca dejar un precedente sobre el tipo de consumo, relacionado con las carencias existenciales y en la plenitud de vida.

Finalmente, este estudio proyecta ser una contribución en la realización de nuevos estudios que sustenten esta mirada y sus metodologías para el abordaje de mujeres adolescentes con consumo de drogas, tanto en el ámbito de la prevención como la rehabilitación.

2. Objetivos

2.1 Objetivo General

Analizar cómo se correlacionan la plenitud de vida y las condiciones existenciales con el patrón de consumo que presentan las mujeres adolescentes, que son atendidas en el PAIC Colina y en el programa terapéutico MAPUMALEN.

2.2 Objetivos Específicos

1. Describir la plenitud de vida que presentan las adolescentes con consumo de drogas, que son atendidas en el PAIC Colina y en el programa terapéutico MAPUMALEN.

2. Describir las condiciones existenciales que presentan las adolescentes con consumo de drogas, que son atendidas en el PAIC Colina y en el programa terapéutico MAPUMALEN.

3. Indagar el patrón de consumo que presentan las adolescentes, que son atendidas en el PAIC Colina y en el programa terapéutico MAPUMALEN.

3. Marco Teórico

3.1 Análisis Existencial.

3.1.1 Aproximaciones al Análisis Existencial

El concepto de análisis existencial surge de la mano de Viktor Frankl el año 1933. Los fundamentos de este método terapéutico se encuentran en la filosofía existencialista y en la fenomenología; que es desde dónde se toma el concepto de existencia y desde dónde se entiende que ser humano es ser en el mundo, por lo que "se halla profundamente caracterizado por estar abierto al mundo" (Frankl, 2012, Pág. 49), producto de esto, se mantiene en una unión dialógica con sus relaciones de valor, dado que no está completo por sí mismo.

Se sugiere como un método terapéutico que conduce teóricamente la logoterapia, puesto que ésta es la aplicación práctica de dicho fundamento teórico. En términos etiológicos "logos" significa "sentido" y es en el descubrimiento de este "sentido" tanto en la vida, como en la terapia, donde se basa el trabajo psicoterapéutico. De este modo, el trabajo terapéutico culmina con el descubrimiento del sentido existencial y la realización plena, sentida emocionalmente.

La logoterapia surge como un complemento a la psicoterapia de la época e intenta rescatar la esencia de ser humano en cuanto a su condición de ser "libre persona", por ende, poseedora de libertad y responsabilidad. Además, reconoce una necesidad espiritual, dado que siempre está en busca de tener una existencia valiosa y con

sentido. Así mismo, se dota al ser humano, no solo de una fuerza inconsciente y condicionante que le mueve, se trata de una fuerza movilizante basada en los valores del mundo. Es decir, en una necesidad de sentido; voluntad de sentido, que “se trata realmente de una necesidad específica, no reducible a otras necesidades, y está presente en grado mayor o menor en todos los seres humanos” (Frankl, 2012 Pág. 32).

Al pasar los años, Alfried Längle -discípulo y colaborador de Viktor Frankl-, da cuenta que el sentido es una motivación importante, pero en ningún caso la única motivación para el ser humano. De este modo el enfoque psicoterapéutico es ampliado, pues ya no se ocupa solo de la noodinamia, dando cabida al ser humano en su totalidad; desde aquí el Análisis Existencial propuesto por Alfried Längle se desarrolla en base a un eje procesal y un eje estructural que plantea cuatro motivaciones fundamentales. Es así como se da partida al Análisis existencial, por mano de Alfried Längle. (Croquevielle; 2010).

Desde la mirada antropológica, la existencia humana es concebida de forma global considerando en ella una dimensión personal-noética, psíquica y somática (esquema de las tres dimensiones). Estas dimensiones se abren a una cuarta dimensión que es la de la existencia como trascendencia; la autotrascendencia, que “corresponde al hecho fundamental de qué ser humano significa hallarse referido a algo o a alguien distinto de uno mismo, ya se trate de un sentido de cumplir o de otros seres humanos con los que encontrarse” (Frankl, 2012, Pág. 49). Längle refiere que el ser humano, “está

dotado como persona de ir más allá de sí mismo y volverse hacia otros (cosas, personas, tareas) con los cuales logra su realización existencial" (2004, Pág.6).

El análisis existencial entiende la existencia como "una vida con sentido, que se constituye en libertad y responsabilidad, donde la persona la vive como propia y en la cual se concibe como co-constructor" (Längle, 2004, Pág. 5). La existencia plena se sustenta en la base del intercambio dialógico entre el ser humano y su mundo, dado que están en permanente contacto. Este ineludible intercambio dialógico, permite al sujeto introducirse en su mundo con aprobación, atendiendo dos realidades: el mundo personal y el mundo exterior.

En primera instancia, para conseguir una existencia plena el ser humano debe ser en el mundo con el mundo; para así contar con el mundo como apoyo, el mundo compartido, el mundo personal y el mundo del sentido.

El mundo como apoyo nos dará cuenta de una dimensión somática, nos propondrá el mundo como medio ambiente, se entiende desde lo fáctico, lo concreto y las propias condiciones del sujeto. El mundo compartido hace alusión a la dimensión psíquica, a la relación con lo otro u otros que nos mueven; dice relación con vínculos y la cercanía. El mundo personal, por su parte, se relaciona con lo vivenciado personalmente, entiéndase; lo mío, mi mismidad y la otredad. Por último, el mundo del sentido, sustentado en la trascendencia al otro. Existe aquí una orientación de vida, un llamado que nos posiciona en el mundo, un acontecimiento que convoca.

En segunda instancia, la existencia plena requiere del ser humano, una cuádruple aprobación, un sí: al mundo, a la vida, a sí mismo, y al sentido. La aprobación es el decidirse por algo libremente. “Dar aprobación conduce a un compromiso interno y a una coherencia interna; ella nos abre y nos posibilita el involucrarse, tomar posición, estar por algo, por un valor” (Längle, 2004, Pág. 14). Así en cada aprobación hay entrega, un entregarse y con ello un darse, que nos lleva a la existencia. El criterio de existencia propiamente tal, consiste en “poder entregarse a la vida, involucrarse y comprometerse, poder vivir con entrega, poder hacer propia la cosa que está afuera” (Längle, 2004, Pág. 12).

3.1.2 Análisis de las condiciones para alcanzar la existencia

De acuerdo con Längle, en términos generales el análisis existencial es un análisis de las condiciones para alcanzar la existencia (Längle; 2004). A modo psicoterapéutico, se postula desde una definición procesal por referencia estructural, como “una psicoterapia fenomenológico-personal, cuyo objetivo es ayudar a la persona a alcanzar un vivenciar libre (mental y emocional), tomas de posición auténticas y un trato responsable consigo mismo y con su mundo” (Croquevielle; 2010, Pág.8).

El análisis de la existencia se basa sobre la evaluación de dos ejes, uno estructural y otro procesal. El eje estructural supone cuatro motivaciones fundamentales de la

existencia. Mientras que el eje procesal dice relación con el encuentro dialógico del ser humano con sí mismo y con el mundo.

a) Análisis procesal: el análisis de las competencias personales y existenciales

El análisis procesal da cuenta de las competencias que tiene el ser humano, a nivel personal y a nivel existencial. Según Lazarte (2002), para Frankl hay dos recursos humanos fundamentales: la autotrascendencia y el autodistanciamiento. En cuanto a las condiciones existenciales del ser humano, se distingue: la libertad y la responsabilidad.

En concreto, el eje procesal supone que la persona en tanto estar en apertura, al recibir información entregada por el mundo, es abordada por una impresión que provoca en ella una emoción, la que será percibida por ella. Tras percibir la información dada, ésta es comprendida por ella y logra desde ahí distinguir lo que le es propio de lo que no. Este ejercicio comprensivo sobre lo que le es propio y la otredad es posible mediante el autodistanciamiento; que es la capacidad que tiene la persona de distanciarse de sí misma logrando percibir el mundo y a sí misma. “La toma de distancia lleva a una percepción del hecho que me permite ver la situación real, tal como es” Según (Längle, 2000, Pág.15). Logrado el autodistanciamiento, entonces, surge la emoción integrada.

La emoción integrada supone un valor, al cual la persona le debe una posición personal que le llevará a una toma de posición frente a su emoción. La toma de posición consciente permite el ejercicio de libertad; que es la capacidad de decisión que tiene la persona al encontrarse ante una posibilidad real de elección. Esta elección frente a distintas posibilidades de actuar, se realiza acorde con una jerarquía valorativa. Según Frankl “La libertad humana es libertad finita. El hombre no está libre de condiciones. Pero es libre de asumir una actitud frente a ellas. Las condiciones no le determinan por completo, la persona tiene libertad de elegir” (2012, Pág. 50).

En la elección libre de la persona existe un compromiso, producto de lo cual se establece una responsabilidad frente aquella elección, por lo que se hace consciente de su obligación y los valores que implica. Una vez que se lleva a cabo la elección libre, la persona es convocada a la ejecución de la acción, se trata en este caso de una acción en la cual la persona tiene la posibilidad de sentido.

En la respuesta sentida que se entrega al mundo, la persona se orienta hacia algo que representa un valor y que le permite una apertura hacia el mundo que le lleva a la autotrascendencia; que es la facultad de trascender a la propia existencia, dirigiendo un actuar que es valioso hacia los otros.

b) Eje estructural del análisis de las condiciones de la existencia

Este eje supone cuatro motivaciones fundamentales para la existencia, éstas se sustentan en la búsqueda del sostén, el valor, la otredad, y el sentido. Estas condiciones forman la estructura del ser humano, por lo que siempre le mueve encontrarlas. En caso de falta o pérdida de alguna de las estructuras necesarias para ser, a modo de protegerse de la amenaza que ello implica, se desarrollan reacciones psicodinámicas (COPING), las que se manifiestan de formas distintas, de acuerdo a una determinada estructura.

De acuerdo con Längle en Croquevielle (2010), “las motivaciones fundamentales tienen un orden o secuencia necesaria, donde cada una está sostenida sobre la anterior, no significando ello una jerarquía en importancia o preponderancia, sino como estructuras básicas para que las que, la que la sigue, se pueda desarrollar”. (Pág.8).

Para facilitar la comprensión de este eje, revisaremos con más detalle cada una de las cuatro motivaciones fundamentales de la existencia, además de las condiciones necesarias para desarrollarlas y las reacciones psicodinámicas.

Primera motivación

El poder ser. Esta motivación está referida a la dimensión ontológica del ser; al yo existo, que es por sí misma la primera condición de la existencia, pues ésta comienza con el hecho de que hay yo, hay por lo tanto un "yo soy", pero al mismo tiempo que soy estoy en peligro de no ser. Desde este hecho se desprende la pregunta existencial: yo soy... ¿pero puedo ser?

El ser humano en tanto arrojado al mundo es sostenido por éste, de modo tal que el mundo en el cual es, aparece como apoyo físico, personal y espiritual, se genera entonces un encuentro entre el ser y el mundo referido a lo fáctico, lo concreto. Ahora bien, el mundo mantiene sus propias condiciones, sus propias leyes, las cuales deben ser percibidas para poder ser en el mundo, pues es mediante la percepción que puedo conocer lo fáctico, dialogar con el mundo, también con mí mismo. De acuerdo con Croquevielle (2010), "En definitiva, todo lo que se percibe de sí y de lo que lo rodea. Se trata de un permanente diálogo entre lo que percibo del propio mundo interno y externo" (Pág.8).

En esta relación dialógica, se sustenta la posibilidad de ser en el mundo; pues se requiere contar con una estructura que permita apoyarse, sostenerse para poder aceptar lo dado. De este modo, las condiciones existenciales necesarias para el desarrollo de esta motivación son: la protección, el espacio y el sostén.

La protección permite saberse aceptado, amparado, cobijado por otros. Según Längle (2000), “Esto tiene el valor de un cobijo para mi existencia y es la protección más fuerte que podemos vivenciar” (Pág.7). El espacio, está referido a lo físico y psíquico, por una parte aborda el cuerpo como un espacio vital y espacio fáctico como un lugar en el cual el ser humano se siente seguro de estar. En cuanto al sostén, el cuerpo, dado que está sosteniendo, toma un rol principal. En este punto, también es importante la regularidad -tanto del cuerpo como del mundo- , puesto que aquello que se repite, qué está y es predecible, permite sostenerse y seguir manteniendo la existencia.

De acuerdo con Längle (2000), luego de la experiencia de sostén resulta la confianza. Esta implica poder abandonarse a un sostén, una estructura que me sostiene. Necesito de esa confianza para vivir necesito confiar que el mundo me va a sostener. Aquí también se considera la autoconfianza, que se sustenta en la seguridad de sí mismo dado por una estructura firme que da cuenta de un poder propio.

La confianza más profunda que tiene el ser humano es la confianza fundamental, que representa la estructura más profunda en la cual se puede sostener cuando han desaparecido otros sostenes.

En ocasiones frente a las cuales el mundo se torna peligroso, por la pérdida de sostén producto de lo cual la confianza fundamental se pierde, aparece la angustia; con esto, a modo de protegerse y poder sobrellevarla el ser humano desarrollará reacciones

psicodinámicas, que en este caso son: la huida, el ataque, el odio y/o la posición de muerto.

Segunda motivación.

El Gustar vivir. Esta motivación se relaciona con la dimensión axiológica, con el vivir. Cuando se ha resuelto el poder ser, entonces se vive, por cierto, este vivir no puede sino ser en la relación con la vida; con lo otro, de la cual surgen los sentimientos. Los sentimientos permiten la resonancia con el mundo, surgen en ésta relación, el movimiento interno que toca. Según Croquevielle, esta dimensión "se refiere a la más profunda conexión con la vida. A las relaciones y a los sentimientos. Ya no trata de estructura, como en la 1ª MF sino que de vínculos, de cercanía" (2010, Pág.9). Se trata de un diálogo con el sentir.

En esta relación lo circundante toca nuestra vida, genera sentimientos, los cuales son percibidos de forma subjetiva y personal; desde aquí surge la pregunta fundamental de la vida del gusto por vivir, concretamente, yo vivo, pero... ¿me gusta vivir?

El gusto por la vida, supone ser una de las estructuras fundamentales para la existencia; desarrollándose en la medida que se cuente con las condiciones necesarias para mantener un acercamiento, una conexión con la vida. Estas condiciones necesarias son: la cercanía, el tiempo y la relación.

En la cercanía se produce un contacto con la vida misma, que nos toca, que nos mueve internamente y en este movimiento se sustentan los sentimientos que son la base de los afectos. El tiempo en esta motivación se relaciona con la necesidad de otorgarlo a aquello que es valioso para vivir, permite estar más o menos tiempo con lo que nos dota vida. La relación se sustenta en la disposición, la voluntad de dedicarme a algo; esta voluntad se basa en el sentimiento que ese algo me provoca, se da en el contacto con lo otro. Según "Una relación es un fenómeno de cercanía, de tocarse, de sentimientos, de dedicación. Todo lo que está en contacto con nosotros produce un sentimiento, es vivenciado por nosotros" (Längle, 2000, Pág.12).

Como es de suponer, el vivir de la persona se manifiesta en el mundo como valor, el cual está dado por los sentimientos que se generan en ésta relación con la vida. Así se desarrolla en lo más profundo de está motivación, el valor fundamental que cual encarna el valor de la vida misma, por aquello que es valioso vivir; por tanto es la más profunda relación con vida. El valor fundamental que genera la relación profunda por la vida, es la base de los otros valores.

Cuando se ha perdido el valor fundamental, emerge en el ser humano el disgusto por la vida, de esta forma surge el sufrimiento; no obstante, para poder sobrellevarlo y defenderse de este disgusto por la vida se desarrollan reacciones psicodinámicas, que en este caso son: el retiro, activismo, la rabia y/o la resignación.

El retiro se expresa en un retraimiento interior, que implica además un retiro físico donde la persona se aparta del resto y se oculta en el espacio que le es propio (su habitación, por ejemplo). En cuanto al activismo, éste se manifiesta en el esfuerzo de la persona por rendir en distintas actividades, este rendimiento representa un intento por encubrir el padecimiento. Otra reacción psicodinámica que puede aparecer es la agresión del tipo de la rabia, la que surge cuando se busca remecer al otro que ya no está al alcance. Por último, se puede generar el reflejo de posición de muerto, que se expresa en el agotamiento, la resignación.

Tercera motivación.

El permitirse ser uno mismo. Esta motivación se sustenta en la dimensión ética, de responsabilidad y autoestima, se trata de la propia individualidad. En esta motivación aparece el carácter intransferible de la existencia, que apela al ser persona, a su unicidad como tal. Tras ser persona con su propia unicidad, el mundo aparece como lo otro, desde ahí surge la pregunta por la posibilidad de realización de ésta individualidad.

En tanto que surge la persona, por lo que hay un yo que es yo, aparece la pregunta fundamental, por si es lícito ser como yo soy; de este modo se responde a la pregunta: yo soy yo... ¿pero me permito ser como soy? Aquí se considera la legitimidad de ser sí mismo. En este plano la tarea fundamental es la toma de distancia de la otredad, buscando el levantamiento de la propia persona.

En esta dimensión surge el encuentro entre mí mismo con lo otro, en este encuentro se desarrollaran las condiciones necesarias para la construcción de la propia identidad y autoestima, éstas se basan en consideración, la justicia y el aprecio.

La consideración se refiere a una forma de encuentro en el cual, además de haber un acercamiento hay una separación, una toma de distancia; para mirar al otro al que descubro como un tú. El aprecio corresponde a la valoración del otro y de mí mismo. Con esta cualidad las relaciones se hacen más profundas y personales. Finalmente la justicia da cuenta de la instancia ética personal que se relaciona con la conciencia y también con la instancia moral que se corresponde con el deber ser, se genera en el encuentro interpersonal una jerarquía de estas instancias.

Tras el encuentro con la otredad en consideración, aprecio y juicio, me es posible formarme una imagen respecto a mí mismo; sustentándose en la toma de distancia con lo otro surge un autoreconocimiento de lo que es propiamente mío. Ello que me permite una actitud respecto de mí, un valor de sí mismo, que es lo que constituye el valor fundamental de esta motivación: la autoestima, que es la valoración dada por los otros, pero fundamentalmente por la autovaloración de sí mismo (Längle, 2000).

De no lograrse las condiciones para ser sí mismo y desarrollarse la autoestima, a causa de sentirse usado e invisibilizado; surgen reacciones psicodinámicas a modo de

proteger la intimidad, la individualidad, que en este caso pudieran ser: el distanciamiento, la sobreactuación, la ira y la disociación.

El distanciamiento es cuando la persona se aparta del resto para no estar al alcance, deja al resto sin ella. La sobreactuación o dar la razón, guarda relación con mostrar indiferencia en situaciones incomodas en las que se siente agredido, no mostrando lo que siente a fin de no entregar poder al otro sobre sí. En el caso de dar la razón ésta surge cuando se identifica con el agresor y le da la razón aun cuando no la tiene. La agresión en tanto aparece como el tipo de la ira o fastidio, aquí se pretende poner un límite entre yo y el otro, castigando al otro por su falta, el fastidio en tanto surge como un autocastigo por no haber previsto aquella situación que hiere, se busca poner una barrera para que aquello que hiere no siga hiriendo. Por último, se puede desarrollar la disociación que se trata de la reacción típica de la histeria, la que se puede manifestar física o psíquicamente; en el caso de la disociación física, se trata de que una causa psíquica que tiene una resonancia orgánica, se genera una separación entre lo psíquico y la reacción física. En tanto, la disociación psíquica se caracteriza por una separación entre la cognición y la emoción, surge una toma de distancia donde la persona no participa de lo que vive (Längle, 2000).

Cuarta motivación.

El devenir activo orientado a un futuro. Esta es la dimensión del sentido, donde la persona es llamada por el mundo. Este llamado surge sobre la base de una necesidad

concreta que requiere un cambio que se debe hacer, este llamado tiene para la persona un carácter imperativo e implica el poder, el gustar y el permitir; de ese modo, puede ser sentido. En el vivir interrogado y dar respuesta, poniéndose en un horizonte más amplio, relacionándose con otro y con el devenir, se desarrolla el vivir existencialmente. Según Croquevielle: “Esta motivación se refiere a un “hacer”, a una acción, a un salir desde sí, trascender de sí para ir al mundo que requiere de sí y donde se percibe necesitado. Sólo ahí se despliega el Ser, la Persona” (2010, Pág.9).

Al llegar a esta motivación se ha resuelto el poder ser, el valor y la legitimidad, por lo tanto un yo está aquí; la pregunta que surge entonces es saber para qué es bueno que esté, de este modo se busca responder a la pregunta: yo estoy aquí... ¿pero para qué es bueno?

Para vivir existencialmente y responder a la pregunta esencial del hombre ¿para qué es bueno que esté? y en hecho vivir una vida con sentido, la persona debe contar con condiciones que permitan este desarrollo, entre estas encontramos: el campo de acción, un contexto valorado y el valor en el futuro.

El campo de acción, es el espacio donde la persona se siente necesitada, y por lo tanto se puede entregar, siendo productivo, contribuyendo positivamente. La vinculación con un contexto mayor, dice referencia a que lo que se hace está orientado hacia una estructura mayor. El valor en el futuro se relaciona con que el foco donde está dirigida la acción, representa un valor, en el devenir.

De no lograrse encontrar el sentido de vida, conocer el para qué, surgen como defensa ante el vacío existencial reacciones psicodinámicas; que en este caso son, las relaciones provisoria, el fanatismo, el cinismo y/o desesperación.

Las relaciones provisorias, se refiere a que se establecen relaciones ligeras carentes de compromiso, la vida es de forma más superficial. El fanatismo corresponde a un tipo de activismo dirigido hacia una idea o actividad que obsesiona, se trata de cubrir la carencia de sentido con la sobrevaloración de algo o alguien. En cuanto al cinismo, se da en la agresión hacia el otro a modo de hacerle sentir mi propia falta de sentido, se expresa también en el vandalismo. La Desesperación aparece cuando ya no queda vitalidad para enfrentar la vida, siente desesperanza y se percibe así mismo como víctima del devenir; luego de esto, podría surgir la apatía y el nihilismo.

3.1.3 Psicopatologías de acuerdo con las Motivaciones Fundamentales.

Las cuatros motivaciones fundamentales de la existencia, proporcionan en la persona estabilidad, dado que le entregan estructura a nivel físico, psíquico y espiritual. Por esto, cuando existe un déficit en alguna de estas estructuras, que se ha generado producto de un trauma que no se ha logrado sobrellevar y se ha quedado fijado en una reacción de coping, podría surgir la patología. De este modo, la etiología de los distintos desórdenes que pueden desarrollar la patología se encuentran suscritos a

alguna motivación. Dentro de los trastornos que se desarrollan en la persona, de acuerdo a las distintas motivaciones, podríamos distinguir lo siguiente:

En la primera motivación de la existencia, tras la experiencia de pérdida de estructura- de sostén-, en la cual inesperadamente el mundo circundante se ha vuelto inseguro, amenazante, surgen los trastornos ansiosos como por ejemplo los trastornos de angustia, las crisis de pánico, etc.

En la segunda motivación de la existencia, dado que se ve afectado el valor hacia la vida, se desarrollan los trastornos del ánimo, dentro de los que encontramos la depresión, melancolía, duelo patológico, entre otros.

En la tercera motivación, los trastornos que se podrían desarrollar, cuando no se han dado las condiciones necesarias para el desarrollo de la autoestima, son los trastornos histriónicos; puesto que tras no poder verse a sí mismo hay una pérdida de sí, frente a lo cual se desarrollan reacciones psicodinámicas como el distanciamiento, la sobreactuación, la ira, o la disociación. Cabe señalar que en los tipos de trastornos de personalidad (histeria, narcisismo, trastorno obsesivo compulsivo, borderline, entre otros.), se dan combinaciones entre las distintas motivaciones, estando siempre presente la tercera que es acompañada por otra motivación.

En la cuarta motivación surgen trastornos de dependencia, adicciones, fanatismo y vacío existencial, todos, trastornos relacionados a la falta de sentido existencial;

Según Carpio (2005), “La gente sufre una pérdida de coherencia y vive desvinculada de un sistema de valores que le brinde una compresión para sus propias acciones y una razón para estar en el mundo” (Pág. 17).

En la adicción a las drogas, además de estar afectada la cuarta motivación podría existir otra motivación e incluso todas involucradas. No obstante, es importante señalar que la causa es indeterminada, por lo que no necesariamente surge en una determinada motivación; pero tras la falta de voluntad que se genera por la característica cautivante de la droga en sí y la falta de sentido que está a la base se irían afectando otras motivaciones.

3.2 Adolescencia

Entre los psicólogos no se tiene claridad respecto de las implicancias que tiene la adolescencia, de este modo, los adolescentes en general son propuestos desde la dualidad. En este sentido algunos teóricos refieren que, por un lado se deposita en ellos una concepción positiva -relacionándolos con vigorosidad, vitalidad, frescura de pensamiento- y por otro, se asocian con aspecto negativos -como por ejemplo el ser una fuerza negativa que se debe controlar, ser críticos, desadaptados (Craing G., 2001).

Tampoco se tiene certeza sobre el padecer de las adolescentes durante esta etapa, pues, mientras algunos psicólogos como Murray (1971), en Alexandre, T., Roodin, P.

y Gorman, B., “ven a los adolescentes luchando por sobrevivir a un periodo de tormentas y peligros”, otros como Bandura (1964), afirman que en esta fase de la vida no hay mayores problemas ni preocupaciones (Alexandre, T., Roodin, P. y Gorman, B., 2003, Pág. 338).

En lo que sí existe algún consenso es sobre lo indefinido del rol social que tienen los cambios corporales, cognoscitivos y la importancia de la formación de identidad. Todos estos aspectos los revisaremos a modo de tener una mejor comprensión de esta etapa del vital, especialmente en las mujeres.

La adolescencia es definida como la etapa del ciclo vital, que se desarrolla entre los 10 -12 años y finaliza entre los 18-20 años. Este es un largo proceso, que comienza después de la niñez con la pubertad, donde se generan los primeros cambios. Dadas las características etarias y condicionales, el papel social de la adolescente no está definido, puesto que se encuentra en un proceso de transición perdiendo la categoría de niña pero no ha conseguido la de adulta. Durante éste extenso proceso de transición la adolescente experimenta cambios a nivel biológico, cognoscitivo, psicológico y social.(Craing G., 2001)

El cambio más evidente que tiene lugar en la adolescencia, es el desarrollo corporal. Este desarrollo, si bien se viene generando desde la pubertad, se consolida y alcanza su máxima expresión, al comienzo de ésta etapa. Durante la adolescencia no solo

surgen cambios de tamaño corporal, también los hay en los órganos sexuales primarios y secundarios. (Alexandre, T., Roodin, P. y Gorman, B., 2003).

Los cambios corporales en las mujeres adolescentes, comienzan 2 años antes que en los hombres. De acuerdo con los datos entregados por Alexandre, T., Roodin, P. y Gorman, B (2003), respecto al desarrollo de la altura corporal, que es el desarrollo conocido como el *"estirón"*, éste comienza en las mujeres hacia los 10 años y 6 meses, y alcanza una tasa máxima de crecimiento en la altura – vértice de altura- cerca de los 12 años.

En las adolescentes, el "*estirón*" se asocia con una serie de otros cambios, entre ellos: el crecimiento de senos, del vello púbico, la menarquía -que en general se da cerca de los 13 años de edad- y cambios en los órganos reproductores.

Según Tanner (1970), en Alexandre, T., Roodin, P. y Gorman, B (2003), sería "el cerebro el órgano que inicia estos cambios; el hipotálamo estimula la parte anterior a la glándula pituitaria que libera un gran número de hormonas" (Pág. 353), que estimularían estos cambios.

Dentro de las hormonas que participan en el crecimiento corporal de las adolescentes está: la somatotropina, que se relaciona con el crecimiento corporal. La adrenocorticotropas, que se asocia al metabolismo celular. La hormona luteinizante y hormonas estimulantes de los folículos, que estimula el desarrollo de los órganos

sexuales, produciendo el crecimiento de los ovarios, la ovulación, y el aumento de los niveles de estrógenos en la sangre. El aumento del nivel de estrógenos, influye en las características sexuales secundarias, como en el aumento del tamaño de los senos, el vello púbico, el desarrollo interno del útero, vagina y la maduración de los ovarios. (Alexandre, T., Roodin, P. y Gorman, B, 2003).

Tras los cambios corporales experimentados la adolescente debe adaptarse psicológicamente a su apariencia. Cabe señalar en este punto, que las adolescentes son bastante preocupadas por su imagen corporal, en general, buscan cumplir con los ideales físicos, producto de lo cual están muy atentas a su peso corporal (Craing G., 2001).

Otro cambio sustancial se da a nivel cognoscitivo, puesto que, durante esta etapa se desarrolla "una expansión de la capacidad y estilo de pensamiento, que aumenta la conciencia del individuo, su imaginación, su juicio e intuición" (SegúnCraing G., 2001, Pág. 364).

De acuerdo con Piaget, se alcanza el periodo de las operaciones formales, que supone ser la última etapa del desarrollo cognoscitivo, y permite tener una capacidad de pensamiento abstracto. "Los adolescentes pueden pensar de forma científica utilizando el razonamiento inductivo, implicando este razonamiento la generación de unos principios a partir de un número limitado de hechos" (Alexandre, T., Roodin, P. y Gorman, B, 2003, Pág. 362). También se desarrolla el razonamiento hipotético-

deductivo donde se formulan, prueban y se evalúan hipótesis, existe una capacidad especulativa de imaginar posibilidades y compararlas con la realidad. El desarrollo del pensamiento formal permite llevar a cabo uno de los hitos principales en la adolescencia: la formación de identidad.

La formación y consolidación de la identidad es el proceso mediante el cual se consigue definir el sentido de lo que individualmente se es y cómo ese "ser" se ajusta al mundo social; esto es posible mediante la revisión de la continuidad de la vida. En cuanto a la identidad Rogers en Alexandre, T., Roodin, P. y Gorman, B, (2003), sostiene que "es un problema que se resuelve cuando nos vemos a nosotros mismo como realmente somos: 1) como hemos sido; 2) como somos, y 3) como seremos. El sentido de identidad se alcanza cuando descubrimos nuestro destino en la vida". (Pág. 369). Este proceso es el resultado de la interacción de factores hereditarios y ambientales; en su consecución interviene el desarrollo físico, social y cognoscitivo.

El desarrollo cognoscitivo que ha conseguido la adolescente, mediante las operaciones formales, permiten imaginar su futuro y proyectarse en él. Por otra parte, el desarrollo físico que ha experimentado, admite la configuración de una nueva apariencia, a la cual se adapta y se identifica. El proceso de sociabilización es de gran importancia en el desarrollo de la identidad, dado que de él se surge la adquisición de habilidades sociales y la definición de rol dentro de la sociedad. En este punto, la familia, los amigos y la sexualidad toman un rol fundamental.

En relación a la familia, los autores revisados indican que si bien en esta etapa la adolescente comienza un proceso de diferenciación de los padres, desde lo cual existe la idea predominante, que se sirve de conflictos y rebeldía para alcanzar la autonomía paterno filial (Craing G., 2001), la familia es tremendamente importante e influyente, en consecuencia con esto, la "adolescente adquiere sus conducta y sus expectativas sobre la conducta de los demás, mediante el modelado" (Alexandre, T., Roodin, P. y Gorman, B., 2003, Pág. 372).

Otra característica en la sociabilización de la adolescente es el aumento significativo de la importancia de los amigos (as) o grupos de pares; pues la adolescente necesita sentido de pertenencia, el cual es hallado en la interacción con otros (as) adolescentes con los que comparte valores y creencias. En este intercambio la adolescente se adecua "adoptando las mismas vestimentas, preferencias musicales, lenguaje y modos de expresión" (Alexandre, T., Roodin, P. y Gorman, B., 2003, Pág. 356).

En este contexto la sexualidad toma un aspecto relevante pues; permite la aceptación de ser mujer y desde ésta identificación, se desarrolla la capacidad de establecer relaciones más íntimas, con personas del sexo opuesto. Cabe señalar que las relaciones más íntimas con el sexo opuesto, normalmente tienen lugar en ambientes de grupo y se le otorga un status.

Finalmente, es relevante considerar en la búsqueda de identidad, la exploración, pues en general ésta tiene que ver con la prueba de límites entre los amigos pero también

con los padres, en consecuencia de lo cual, suele implicar riesgos, - que como es característico en esta etapa-, no son contemplados. Esto es lo que se conoce como "fabula personal".

A pesar que son muchas las expresiones de exploración resultan ser las más comunes, mantener relaciones sexuales sin protección y el uso de drogas y alcohol, de acuerdo con Alexandre, T., Roodin, P. y Gorman, B., (2003) "en la búsqueda de identidad adolescente, hoy las drogas constituyen una vía de exploración cada vez más popular" (Pág.377).

3.3 Consumo de drogas en adolescentes.

Durante la adolescencia frecuentemente se inicia el uso y abuso de drogas. De acuerdo con los datos entregado por Alexandre, T., Roodin, P. y Gorman, B., (2003), una de las causas del consumo estaría dada por la fuerte influencia de los amigos, la vinculación con los amigos sería un prerrequisito para el consumo de drogas.

Dadas las características evolutivas de la adolescencia, sobre todo en las mujeres adolescentes quienes por sus características fisiológicas, psíquicas y sociales son más vulnerables, el consumo de drogas es una conducta de alto riesgo.

Según García, L., González, M y otros autores; (2008) “El consumo de sustancias psicoactivas puede asociarse a una variedad de consecuencias negativas, incluyendo un aumento en el riesgo de consumo de drogas años más tarde, fracaso escolar e irresponsabilidad, que pueden poner al adolescente en riesgo de accidentes, violencia, relaciones sexuales no planificadas e inseguras, así como suicidio” (Pág.9).Cabe señalar que actualmente el uso de drogas es una conducta de alto riesgo generalizada entre los adolescentes. (Alexandre, T., Roodin, P. y Gorman, B., 2003)

El consumo tendería a comenzar mediante el consumo de alcohol, tabaco y marihuana, para luego entrar a drogas ilícitas. De esta manera el consumo de drogas durante la adolescencia, según Maturana, sería una puerta de entrada “a patrones de consumo en la línea de la dependencia y/o adicción, hacia la vida adulta”. (Maturana; 2011, Pág. 99).

En este punto podemos distinguir dos aspectos relevantes a considerar en la caracterización del consumo de drogas entre los adolescentes, esto es que se usan distintos tipos de drogas y que se mantienen distintos tipos de consumo. A continuación revisaremos estos dos aspectos.

Basado en efectos en el sistema nervioso podemos definir tres tipos de drogas: las depresoras, las estimulantes y las perturbadoras.

Los efectos que producen las drogas depresoras del sistema nervioso central son: la disminución de la actividad del sistema nervioso central; puesto que tienen un efecto sedante que actúa entorpeciendo y aletargando el funcionamiento y el proceso cognitivo de la persona. Entre los efectos de los depresores en la persona se encuentran: disminución de los reflejos, la reducción de las capacidades de coordinación y concentración, la alteración en la percepción del tiempo, alteraciones de conducta, somnolencia, euforia y desinhibición. Entre las drogas depresoras se encuentra: El alcohol, los tranquilizantes, los hipnóticos, los derivados de opiáceos y solventes inhalables.

Mientras, los efectos que provocan las drogas estimulantes del Sistema Nervioso Central son: la excitación de las funciones de las células cerebrales y corporales; dado que actúan activando y acelerando el funcionamiento habitual del cerebro, producido por el aumento en los trasmisores de dopamina. Entre los efectos de los estimulantes en las personas, está la hiperactividad, sensación de euforia e intenso bienestar, grandiosidad, disminución de las inhibiciones, exaltación anímica, aceleración del ritmo cardiaco, aumento de la presión de la sangre, aumento de la temperatura corporal y sudoración. Entre las drogas estimulantes se encuentran: las anfetaminas, la cocaína, la pasta base, la nicotina el crack o “piedra”, los derivados de las metilxantinas (la cafeína, teobromina, teína, etc.).

Por su parte, las drogas perturbadoras del sistema nervioso central producen alteración en la percepción, dado que alteran la trasmisión química del cerebro,

provocando distorsiones perceptivas de la realidad. En ocasiones se presentan: alucinaciones visuales, perceptivas y acústicas. Entre los efectos de los perturbadores, está la alteración en la percepción sensorial y temporal, despersonalización, alteración en la imagen corporal, disminución del juicio, ansiedad, sedación, sensaciones placenteras de calma y bienestar. Entre las drogas perturbadoras se encuentran: los derivados del cannabis, los alucinógenos, las drogas de síntesis y sus derivados.

Resulta de importancia considerar que en muchas ocasiones y cada vez más frecuentemente, en el consumo adolescente, se mantiene un uso combinado de drogas.

En cuanto a los tipos de consumo, podemos distinguir los no problemáticos y los perjudiciales. En el primer caso, se considera el consumo de drogas experimental, ocasional y habitual. En relación al consumo perjudicial, se sugiere el consumo dependiente de drogas. Según datos entregados por SENDA[1], podemos definir que:
El consumo experimental se entiende como el que da lugar al contacto inicial con la sustancia, es de carácter exploratorio. La persona desconoce los efectos que produce la sustancia. Generalmente este tipo de consumo se realiza en contexto de grupo que sugiere el consumo.

El consumo ocasional se produce cuando ya se conocen los efectos de la sustancia y su objetivo es repetir sensaciones placenteras. Generalmente este consumo se da en

[1]http://www.senda.gob.cl/tratamiento/autorreporte/

contexto grupal aunque no necesariamente se genera en todos los encuentros. La persona no busca directamente el consumo, más bien aprovecha la ocasión. El uso de sustancias es intermitente y puede haber largos intervalos de abstinencia.

El consumo habitual se caracteriza por la búsqueda de la situación para el consumo, el grupo no es determinante para producirse el consumo (puede darse de forma aislada). En este tipo de consumo se ha iniciado el hábito y la utilización de la droga es frecuente.

Hasta aquí los tipos de consumo expuestos no implican mayores trastornos en la vida de la persona, sin embargo, son la entrada para el consumo perjudicial.

Según el CIE 10 el consumo prejudicial, afecta la salud física o mental de las personas. En este el tipo de se manifiesta en la dependencia a la droga, de modo tal, que la vida de la persona gira en torno al consumo.

Desde el análisis existencial se sugiere que el consumo de drogas responde a carencias en las condiciones fundamentales de las existencias, estas carencias facilitan la entrada del consumo y, provocan en ciertos casos, se vuelva patológico. Las condiciones fundamentales de la existencia, como hemos mencionado anteriormente, se entienden bajo la lógica de un eje procesal y un eje estructural que presupone cuatro motivaciones fundamentales de la existencia. En la carencia de las

motivaciones fundamentales se encuentra la etiología que da paso al consumo de drogas.

De esta forma, se aprecia que en el consumo de drogas tienen lugar trastornos de personalidad – surgidas por déficit combinado entre la tercera motivación con otra de las tres motivaciones-, trastornos del ánimo – surgida en la segunda motivación-, ansiedad – cuya etiología se sustenta en la primera motivación- y/o por la falta de sentido existencial que se sustenta en el déficit de la cuarta motivación. Cabe precisar que en casos más complejos de uso de drogas, se ha perdido la voluntad que está sujeta por las cuatro motivaciones; de este modo podría existir una carencia en varias motivaciones, pero especialmente en la cuarta motivación, pues la voluntad necesita un sentido.

En una revisión más acabada sobre el tipo de consumo dependiente, que es movido por una adicción a las drogas, es posible definir la adicción como una enfermedad de la voluntad; en la cual el querer del sujeto se enferma dado que vive constantemente en ambivalencia de lo que quiere y lo que no quiere, el sujeto comienza a vivir en una extraña incertidumbre frente aquello que es valioso (Längle; 2002).

Según comenta Längle, “desde el punto de vista antropológico se podría decir que se trata de un destronamiento de la persona, el propio yo se aliena, se enajena, se siente dominado por un poder totalitario ejercido por el alcohol, el éxtasis, el trabajo, la sexualidad o la comida” (Längle; 2002, Pág. 2). El sujeto se vive bajo el dominio de

un poder extraño a su propio yo, un objeto externo al que se le otorga, según Acevedo, un “sentido ilusorio” para suprimir la angustia.

Los síntomas que esta enfermedad presenta que, según el DSM IV, pueden o no aparecer pero que en general se presentan en el dependiente, son: “la tolerancia, la abstinencia y a una ingestión compulsiva de la sustancia” (2002, Pág.183).

Se entiende por tolerancia la necesidad de aumentar la cantidad de la dosis de la sustancia, es decir, cada vez se necesita más ingesta para lograr el grado de intoxicación inicial y se genera mayor tolerancia al uso. La abstinencia en tanto, dice relación con “un cambio de comportamiento desadaptativo, con concomitantes cognoscitivos y fisiológicos, que tiene lugar cuando la concentración en la sangre o los tejidos de una sustancia disminuye en un individuo que ha mantenido un consumo prolongado de grandes cantidades de esa sustancia” (2002, Pág.184). En cuanto a la ingesta compulsiva, ésta se provoca por el deseo irresistible que presenta el sujeto de consumir la sustancia.

Dentro del patrón compulsivo propio de la dependencia, el sujeto no logra dejar el consumo de sustancias, aun cuando lo ha deseado, dedica parte significativa de su tiempo en torno a las actividades de consumo, dejando de lado actividades sociales debido a su consumo y aun cuando lo ha problematizado no logra abstenerse de su consumo (DSM IV, 2002).

Desde el análisis existencial se reconoce una policausalidad en la adicción, de esta forma, Viktor Von Gebsahel, en Längle distingue como principales las causas personales entendidas como: “decisiones, actitudes, educación, manera de actuar, conciencia moral, responsabilidad” (2002, Pág.3) y las causas a- personales, entre las que se consideran los aspectos biológicos y psíquicos. Otras causas podrían relacionarse a factores externos al sujeto como la sociedad y las características de la sustancia. De esto se infiere que habrían drogas con un potencial más adictivos que otras (Längle; 2002).

Mirando las causas de la adicción desde un aspecto psicodinámico, ésta se sustenta en la necesidad de vida, un hambre por la vida, donde el sujeto quiere vivirla cabalmente. La adicción no tendría cabida sin una falta, una necesidad, una carencia de elementos fundamentales para tener una buena vida, que conllevan a un vacío insoportable (Längle; 2002).

La falta de sentido existencial en el sujeto es una causa mayor en la adicción, “porque cada voluntad necesita un sentido. Sin sentido no hay voluntad. Cuando la voluntad se enferma el sentido se enferma. Cuando no ves más qué quieres o no quieres, el sentido se esfuma, desaparece” (Längle; 2002, Pág.6).

La falta de sentido que está a la base de la adicción, puede estar en el sujeto, también puede haberse tenido y perdido; sin embargo, en cual sea el caso busca ser sustituido, reemplazado. “Esos reemplazos se vuelven una atracción que sustituye aquella falta.

Pero como los sustitutos no logran un verdadero valor, se continúan con estos reemplazos y así se desarrolla la adicción" (Längle; 2002, Pág.6).

4. Marco Metodológico

4.1 Enfoque y paradigma metodológico

De acuerdo con los objetivos planteados en este estudio, se consideró pertinente la utilización de un enfoque metodológico integrado, es decir, se aplicaron técnicas de análisis cualitativo y cuantitativo, en función de dos instrumentos -la escala existencial y el test de las motivaciones existenciales-, basados en la teoría del Análisis Existencial.

En relación a la pregunta de investigación de este estudio, donde se pretende conocer ¿cómo se correlaciona la plenitud de vida y las condiciones existenciales con el patrón de consumo que presentan las mujeres adolescentes, que son atendidas en el PAIC Colina y en el programa terapéutico MAPUMALEN?, la presente investigación tiene el propósito de ampliar y profundizar el conocimiento de este problema que afecta a una extensa y diversa porción de la población, con apoyo principalmente de la aplicación de los test a las adolescentes involucradas.

La elección de los elementos metodológicos, se basa en la mirada del Análisis existencial, que concibe a los seres humanos en tanto sujetos, quienes buscan un sentido para sus vidas. Siguiendo esta corriente, el método escogido corresponde al Método del Hallazgo del Sentido (MHS) (A. Längle, 1988) que la Logoterapia ha

definido a través de la consecución de pasos que abren el camino hacia la búsqueda de sentido; y el método de la existencia plena[2].

En cuanto al método del hallazgo del sentido, describe cuatro pasos subsecuentes para la búsqueda de sentido: la percepción, la valoración, la decisión y la acción.

Con el transcurso del tiempo se ha desarrollado un instrumento que permite objetivar y sistematizar los resultados del MHS, a través de la formulación de preguntas que describen la esencia de los cuatro pasos formulados para hallar el sentido. A partir de 46 ítems se ha logrado estandarizar la Escala Existencial (EE), aplicándose en miles de personas de distintas condiciones sociales. La EE considera los componentes de las condiciones para una vida personal plena.

Como se ha mencionado, para alcanzar la realización existencial se necesitan determinadas capacidades personales específicas. Estas capacidades son Autodistanciamiento, Autotrascendencia, Libertad y Responsabilidad. El desarrollo de estas capacidades permite lograr una existencia plena y con sentido.

En relación al segundo método, éste describe cuatro condiciones fundamentales para conseguir la existencia plena: la confianza fundamental, el valor fundamental, autoestima y sentido.

[2] Actualmente este método está en proceso de elaboración.

4.2 Diseño del Estudio

Considerando la naturaleza del fenómeno que estamos estudiando, se debe advertir la imposibilidad de manipular deliberadamente las variables de estudio: es decir, por un lado no es posible controlar el consumo de drogas, ni sus efectos en las usuarias; y por otro lado, tampoco se pueden controlar las condiciones en las que se produce dicho consumo, por lo que se ha desarrollado una investigación no experimental, con la finalidad de conocer la realidad de las usuarias dentro del contexto de su rehabilitación.

De esa forma, “lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos” (Hernández Sampieri y otros, 2010, Pág. 149)

A partir de la dimensión temporal, se ha adoptado un criterio para clasificar esta investigación por el número de momentos, o puntos en el tiempo en los cuales se recolectan los datos (Hernández Sampieri y otros, 2010). De tal manera, si se considera que la recolección de datos o información se realizó durante un periodo de tiempo determinado, para “conocer el estado de las cosas” dentro de ese periodo de tiempo, se adoptará un diseño transversal o transeccional (bajo el enfoque no experimental).

Finalmente, como el objetivo de este estudio busca analizar cuál es la correlación de la plenitud de vida y las condiciones existenciales, con el consumo de drogas, es pertinente agregar que estamos frente a un diseño transeccional correlacional; dado que se pretende conocer cómo se relacionan estas variables dentro de un grupo de individuos, mediante el análisis de los resultados proporcionados por la Escala Existencial y el test de las motivaciones fundamentales.

En términos gráficos el objetivo metodológico del estudio es analizar la relación existente entre estas tres variables:

- La plenitud de vida
- Las condiciones existenciales
- Patrón de consumo de drogas

Resulta necesario mencionar que el tipo de estudio correlacional permite, en alguna medida, explicar ciertos fenómenos a través de la relación de dos o más variables.

4.3 Universo y Diseño Muestral

El Universo del estudio, está ubicado geográficamente en dos comunas de la Región Metropolitana: Providencia y Colina, específicamente en las dependencias del PAIC Colina y en el programa terapéutico MAPUMALEN, respectivamente.

Estando definido el universo de estudio, se consideró como sujetos de estudio a mujeres adolescentes entre 14 y 18 años de edad, que en el momento del desarrollo del estudio sean usuarias del PAIC Colina o de MAPUMALEN; es decir, que mantengan un tratamiento respecto de su consumo de drogas.

El acceso a las adolescentes se realizó en las dependencias del PAIC Colina y en las del programa terapéutico MAPUMALEN, lugares en donde se aplicaron los instrumentos.

La muestra se ha construido sobre la base de un muestreo no probabilístico o cualitativo y por juicio, puesto que la selección de las unidades muestrales está hecha en base a criterios de accesibilidad de las usuarias; la disponibilidad posterior a la aceptación, las condiciones psicológicas y físicas de las mismas al momento de la aplicación. Estas condiciones, afectan en gran medida la elección de los participantes del estudio, por tanto, se ha buscado tener una representación adecuada a la disponibilidad y pertinencia.

Para los efectos de la presente investigación la muestra se ha constituido por **16 casos**, que corresponden a 8 adolescentes atendidas por el PAIC Colina y 8 Atendidas por MAPUMALEN.

También es posible mencionar que adicionalmente se ha considerado la incorporación de un *grupo de control* compuesto de 20 adolescentes mujeres entre 14 y 18 años, que

no presenten consumo de drogas y/o alcohol, ni trastornos psiquiátricos, ni que tampoco se encuentren en vulneración de derechos al momento de realizar el test.

Esto con el objetivo de contrastar los resultados obtenidos en el *test de la motivación existencial* con la muestra aplicada, y así tener una aproximación a los valores de la escala; comparando así, los resultados con un grupo que reuniera las mismas características de sexo y edad.

El reclutamiento de las participantes del *grupo de control* se llevó a cabo utilizando la técnica de "bola de nieve": por un lado, se solicitó a través de distintas redes sociales de internet (como facebook y gmail) a distintos contactos información de los correos electrónicos de adolescentes mujeres; y por otro lado, se solicitó a cada participante el correo electrónico de otra persona (amiga, conocida, compañera, etc.) que reuniera las características requeridas para el estudio. Así se lograron completar los 16 casos.

Aprovechando la característica de la autoaplicación del test, y en virtud del escaso tiempo disponible para recolectar los datos, se tomó la decisión de aplicar los test a través de internet. A cada participante que se ofreció voluntariamente, se le envío un correo electrónico, en el cual se encontraban las instrucciones, y el link de acceso a la encuesta alojada en un servidor gratuito de google corporation (google drive).

4.4 Técnicas e instrumentos

a) Escala Existencial:

La escala existencial permite conocer empíricamente la dimensión espiritual, a través de la evaluación de las competencias personales y existenciales de la persona, es decir, del trato consigo mismo y con el mundo.

Esta competencia (personal-existencial) es definida –por Längle y Orgler- como la capacidad de poder ser uno mismo, en medio de la propia realidad somática, psíquica y social, como así también de habérselas satisfactoriamente con las circunstancias propias y ajenas.

La técnica se presenta en forma de cuestionario que puede ser autoadministrado y autoevaluado. Este cuestionario consta de 46 ítems que constituyen dos escalas denominadas: MEDIDA P (Personal) y MEDIDA E (Existencial), estas dos escalas a su vez se subdividen en dos sub-escalas, de este modo La MEDIDA P (Personal), está subdividida en A.D. (Autodistanciamiento) y A.T. (Autotrascendencia), la MEDIDA E (Existencial) en tanto, está subdividida en L. (Libertad) y R. (Responsabilidad).

Cabe mencionar que los resultados arrojados por esta escala pueden ser analizados de manera cuantitativa y cualitativa. Por un lado, la evaluación cuantitativa establece un puntaje para cada enunciado, que en conjunto permite establecer valores para las cuatro sub escalas. Estos resultados se comparan con los de la muestra al azar de n=1028 cuyas edades oscilan entre los 18 y 70 años, teniendo en cuenta el intervalo

de edades correspondiente al sujeto examinado. Por otro lado, la evaluación cualitativa se realiza a través de la interpretación de los resultados de acuerdo a cada uno de los conceptos de Autodistanciamiento, Autotrascendencia, Libertad y Responsabilidad y a lo que han denominado sus autores como el Método de Hallazgo de Sentido.

Medida Personal: (Dentro de la escala personal se agrupa en la dimensión del autodistanciamiento y la autotrascendencia).

A.D. (Autodistanciamiento):

El objetivo de la sub-escala A.D. es evaluar la capacidad para la organización del espacio libre interior.

A.T. (Autotrascendencia):

Esta sub-escala evalúa la capacidad de percibir (sensibilizarse frente a) los valores, lo que se pone de manifiesto en la claridad de los sentimientos.

Medida Existencial: (Dentro de la escala existencial se agrupa en la dimensión de la libertad y la responsabilidad)

L. (Libertad):

Evalúa la capacidad de decisión que tiene la persona al encontrarse ante una posibilidad real de acción, acorde con una jerarquía valorativa.

R. (Responsabilidad):

Es objetivo de esta sub-escala evaluar la responsabilidad como disposición para comprometerse a partir de una decisión libre y siendo consciente de la obligación, como así también de las tareas y valores que dicha decisión implica.

Método de Hallazgo del Sentido

El método del hallazgo del sentido está constituido por una serie de pasos que permiten descubrir el sentido, los cuales se llevan a cabo en forma espontánea e intuitiva. Los autores proponen cuatro momentos para hallar el sentido, estos son:

Primer momento, el percibir:

Aquí la persona se distancia de sí misma.

Segundo momento, el valorar:

Este momento se refiere a que la persona es afectada por la situación, el hecho, etc. donde aquello que requiere una respuesta se me presenta como un valor. Esto sucede en forma intuitiva.

Tercer momento, el decidir:

Este momento se relaciona con la elección de la persona donde se informa, conoce, se da cuenta de las situaciones reales que acontecen en su entorno, la persona se enfrenta a distintas posibilidades para decidir una forma de actuar.

Cuarto momento, el ejecutar:

En este paso la persona realiza la posibilidad de sentido. Para ello deben ser encontrados medios, trayectos, estrategias. La elección de medios está relacionada con la experiencia propia y nutrida por la experiencia de otros.

b) Test de la Motivación Existencial

Es un análisis de la existencia, donde se analiza el índice de existencia plena, basada en el eje estructural que supone cuatro motivaciones fundamentales. El índice de existencia plena se evalúa mediante 4 sub escalas, estas son: la confianza fundamental, el valor fundamental, la Autoestima y el sentido. Cada subescala está compuesta por 14 ítems, por lo que el test se constituye por un total de 56 ítems

Primera motivación dimensión de la confianza fundamental:

El poder ser corresponde a la confianza fundamental. Donde se considera lo que uno mismo es y el mundo fáctico, en definitiva la percepción de uno mismo y de lo que nos rodea.

Segunda motivación dimensión del valor fundamental:

El me gusta vivir, que corresponde al valor fundamental. Que se refiere a la conexión con la vida, a las relaciones y a los sentimientos.

Tercera motivación dimensión de la autoestima:

El permitirse ser uno mismo, que considera la legitimidad de ser sí mismo. Que evalúa la construcción de identidad y autoestima.

Cuarta motivación dimensión del Sentido:

El devenir activo orientado al futuro, que es la dimensión del sentido, aquí se refiere a una acción que sale desde sí para trascender al mundo.

c) Patrón de consumo:

Se refiere al tipo de sustancia, dosis, frecuencia de consumo, vía de administración, contexto de la situación de consumo. Para obtener esta información utilizaremos un instrumento similar a un cuestionario, con el cual se abarcarán éstas dimensiones.

4.5 Análisis propuesto

Considerando, tanto el objetivo general como los objetivos específicos que guían esta investigación, y las técnicas de recolección de datos; se estableció que el análisis más pertinente es el análisis de los resultados que se obtuvieron, por medio de los instrumentos aplicados, y la correlación que existe entre los instrumentos y su fundamento teórico con el patrón de consumo de drogas.

Una vez obtenidos los resultados de los instrumentos aplicados, se procede a tabular la información y a construir el perfil de cada usuaria. A la vez que da respuesta a los objetivos planteados en el estudio. Finalmente se obtuvo la información necesaria para correlacionar los datos y entregar los resultados finales.

4.6 Consideraciones éticas

Como parte de la investigación es preciso señalar que, los sujetos que participaron del estudio, cuentan con la garantía de que toda la información que brindaron ha sido utilizada solamente para fines académicos.

Dado que las usuarias, son en su mayoría adolescentes que bordean el rango de edad entre 14 a 18 años, en los casos necesarios se informó a sus padres o adultos responsables sobre lo que trata el estudio.

La participación de las adolescentes en este estudio ha sido absolutamente voluntaria, habiendo podido retractarse de participar si lo estimasen conveniente.

Como parte de la ética hacia las usuarias y el respeto por los datos entregados, el presente estudio no emitirá juicios de valor, ni tampoco juzgamientos positivos o negativos de las opiniones que han entregado las usuarias, para así resguardar la objetividad de los resultados de la investigación.

5. Resultados e Interpretación de los datos.

5.1 Caracterización de la muestra

Caracterización por sexo

SEXO	Fr	%
Hombre	0	0
Mujer	16	100%
Total	16	100%

Tabla N°1: Distribución por sexo.

La muestra de este estudio se centró un 100% en mujeres adolescentes.

Caracterización por edad

EDAD	Fr	%
14	3	19%
15	2	13%
16	4	25%
17	6	38%
18	1	6%
Total	16	100%

Tabla N°2: Distribución por Edad.

El rango de edad de la muestra está comprendido entre los 14 y los 18 años, siendo los 17 años donde se concentra la mayor parte de las usuarias de los programas participantes.

Caracterización por programa

PROGRAMA	**Fr**	**%**
MAPUMALEN	8	50%
PAIC COLINA	8	50%

Tabla N°3: Distribución por Programa.

La muestra total corresponde a un 50% de usuarias de MAPUMALEN y un 50% de usuarias del Programa PAIC Colina.

5.2 Patrón de consumo

Caracterización por tipo consumo

TIPO DE CONSUMO	TIPO DE DROGA	Fr	Total Fr	%
Exploratorio	Estimulante	1	3	19%
	Depresora	1		
	Perturbante	1		
Habitual	Estimulante	2	5	31%
	Depresora	3		
	Perturbante	0		
Dependiente	Estimulante	8	8	50%
	Depresora	0		
	Perturbante	0		

Tabla N°4: tipo de consumo y tipo de droga.

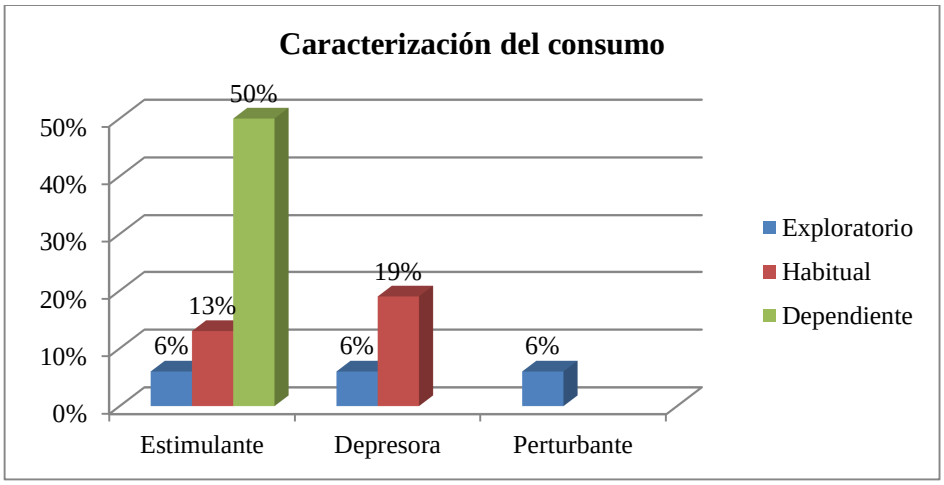


Gráfico N°1: Distribución de respuestas por Tipo de consumo y Tipo de droga.

De acuerdo con los datos obtenidos, el 50% de los casos evaluados mantiene un tipo de consumo dependiente, el cual en su totalidad se basa en consumo de drogas activantes. El 31% de los casos presenta consumo habitual, el cual se basa

principalmente en consumo de droga depresora y el 19% de los casos corresponde a consumo exploratorio, que mantiene consumo de todos los tipos de droga.

TIPO DE CONSUMO	Alcohol		THC		Cocaína		Pasta Base	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Exploratorio	1	6%	1	6%	1	6%	--	--
Habitual	3	19%	--	--	2	13%	--	--
Dependiente	--	--	--	--	2	13%	6	37%

Tabla N°5: Tipo de consumo y droga principal de uso.

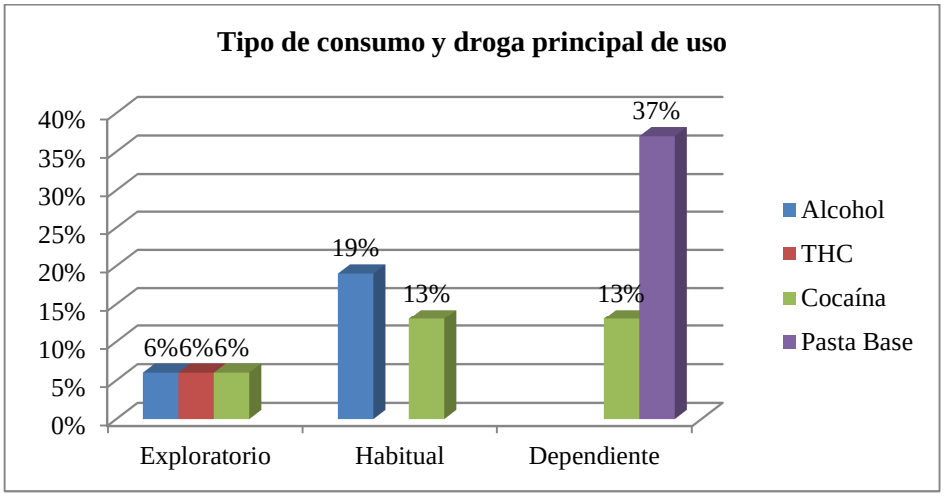


Gráfico N°2: Distribución de respuestas por tipo de consumo y droga principal de uso.

De acuerdo con los datos obtenidos, es posible establecer que en todos los tipos de consumo está presente el uso de cocaína, alcanzando el 37% del total de los casos, el uso de pasta base de cocaína se presenta exclusivamente en el tipo de consumo dependiente, el cual representa al 37% de la muestra. El uso principalmente de alcohol representa al 25% de los casos y está presente primordialmente en el consumo de tipo habitual. El consumo principal de THC se expresa solo en un caso, que corresponde a un tipo de consumo experimental.

5.3 Resultados Escala Existencial

N=16

SUBTEST	X_1 Chile	X_2 Argentina	$(X_1-X_{2)}$
Medida-P	68,44	93,91	-25,47
Medida-E	70,81	100,41	-29,6
AD	25,56	30,51	-4,95
AT	42,88	63,47	-20,59
L	33,75	46,91	-13,16
R	37,07	53,50	-16,43
Valor Total	139,25	194,25	-55

Tabla N°6: Comparativo de las muestras.

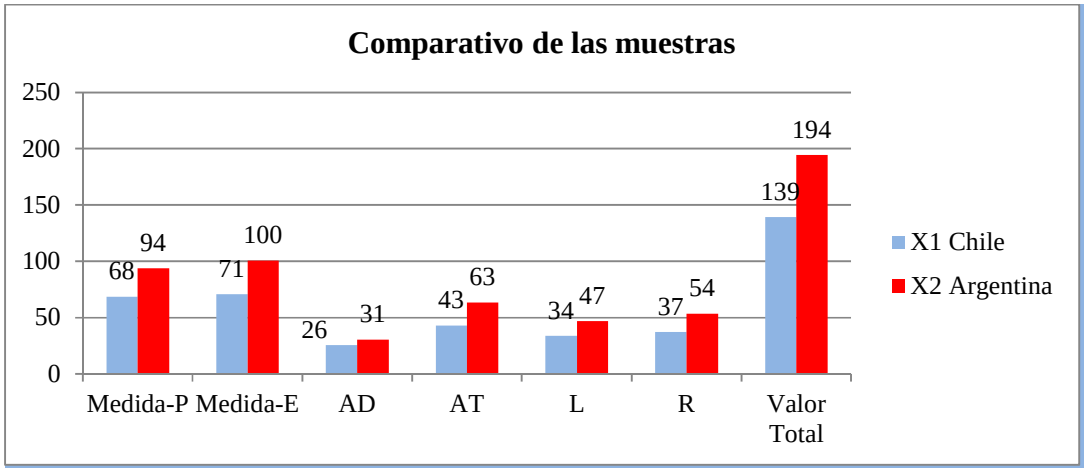


Gráfico Nº3: Comparativo de las muestras Chile - Argentina.

Comparando los resultados de la muestra en estudio y los resultados obtenidos por adolescentes evaluados en Argentina, queda en evidencia que los valores de las jóvenes chilenas se encuentran por debajo de lo esperable en relación con su grupo de pares argentinos, en todas las dimensiones evaluadas.

5.3.1 Resultado por variable

Variable Autodistanciamiento

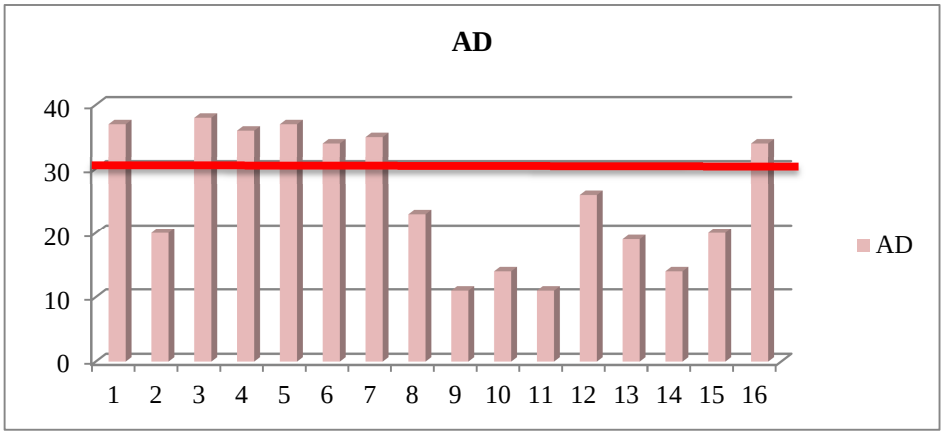


Gráfico Nº4: Distribución de respuesta de la variable Autodistanciamiento.

De acuerdo con los resultados obtenidos por la muestra en estudio, en esta variable, se llega a un promedio de 26 puntos, siendo un puntaje esperable de 31 puntos.

En forma más precisa podemos observar a través del gráfico, que solo la mitad de los casos alcanza a mantener un adecuado autodistanciamiento, mientras que la otra mitad de los casos, no alcanza un autodistanciamiento esperado.

Esto se traduce que 8 de 16 adolescentes mujeres con consumo de drogas, desplaza su atención al exterior y en consecuencia se acrecienta la distancia de sí mismo. Mientras, que en igual medida de casos, es decir, 8 de 16 adolescentes mujeres con consumo de drogas, presentan una empobrecida distancia de sí mismo, lo que generalmente se une a ciertos estados de enredo interior. Este empobrecimiento de

autodistanciamiento, induce a exagerada preocupación por sí mismo, generando sentimientos de autorreproches e hiperreflexión de los problemas. La persona se muestra ante el mundo desorientada, no sabe muy bien donde está parada y no acepta aun los pequeños momentos que le posibilitan tomar distancia.

Variable Autotrascendencia

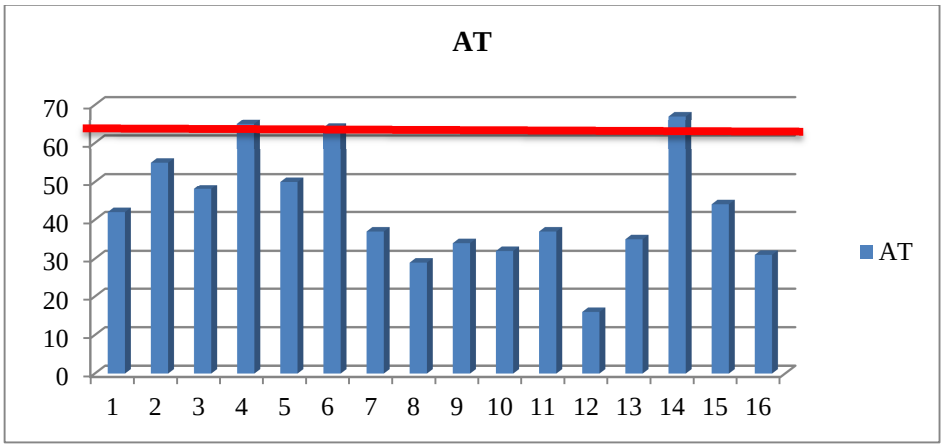


Gráfico Nº5: Distribución de respuesta de la variable Autotrascendencia.

De acuerdo con los resultados obtenidos por la muestra en estudio, en esta variable, se llega a un promedio de 40 puntos, siendo un puntaje esperable de 63 puntos.

Podemos observar a través del gráfico, que solo el 25% de los casos alcanza a mantener una adecuado autotrascendencia, mientras que el otro 75%, no alcanza mantener una autotrascendencia esperada en relación a su grupo de pares Argentinos.

De estos resultados se infiere que 4 de 16 adolescentes mujeres con consumo de drogas, mantienen una vida con sentimientos, predominantemente profundos, que saben bien lo quiere y los sentimientos son vividos de manera satisfactoria. Sin embargo, 12 de 16 adolescentes mujeres con consumo de drogas, presentan una vida pobre en sentimientos, predominantemente material y funcionalista. Existiendo desorientación, producto de lo cual no sabe bien qué quieren o qué les gusta, donde los sentimientos que viven son vividos como molestos, irritantes, y alcanzan poca profundidad.

Variable Escala Personal

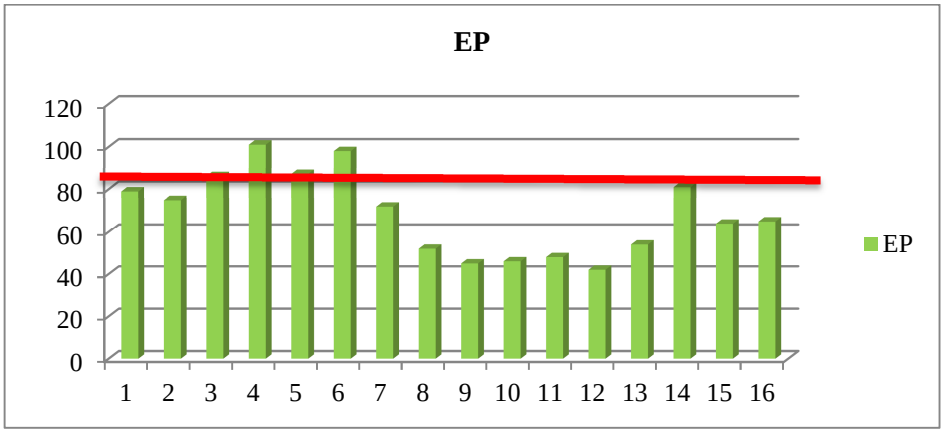


Gráfico Nº6: Distribución de respuesta de la variable Escala Personal.

De acuerdo con los resultados obtenidos por la muestra en estudio, para esta variable, se llega a un promedio de 68 puntos, siendo un puntaje esperable de 83 puntos.

Se puede observar través del gráfico, que solo el 25% de los casos alcanza a mantener una adecuada autotrascendencia, mientras que el 75% restante, no alcanza a mantener una autotrascendencia esperable, en relación a su grupo de pares Argentinos.

De estos resultados se infiere que 4 de 16 adolescentes mujeres con consumo de drogas, mantienen una adecuada apertura al mundo y a la autocaptación, es decir, la accesibilidad cognitiva y personal de sí misma y del mundo. Sin embargo, 12 de 16 adolescentes mujeres con consumo de drogas, mantienen predisposición a retraimiento. Esto ocurre bien porque la persona puede estar excesivamente ocupada de sí misma (cargas persistentes, problemas psíquicos, etc.), bien porque por inmadurez aún no se ha descubierto a sí misma, finalmente porque una perturbación de la personalidad hay una merma tanto en lo afectivo como en lo cognitivo que no le permite relacionarse con el mundo ni consigo misma.

Variable Libertad

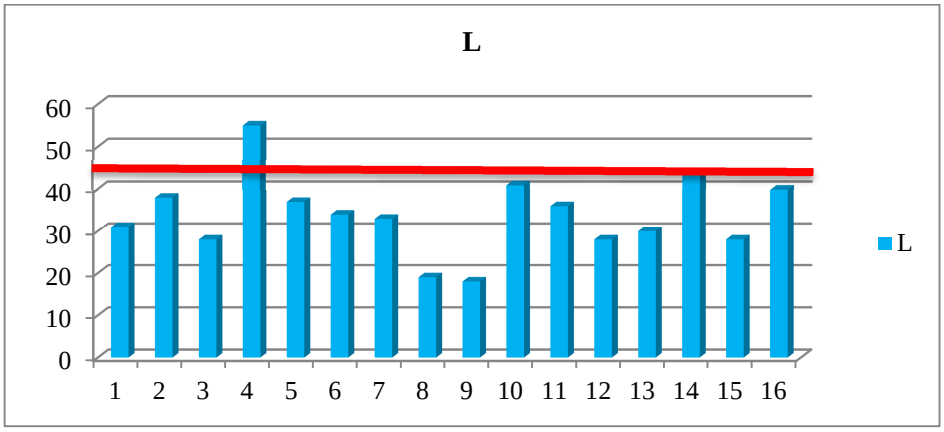


Gráfico Nº7: Distribución de respuesta de la variable Libertad.

De acuerdo con los resultados obtenidos por la muestra en estudio, para esta variable, en relación con el total de los casos se llega a un promedio de 34 puntos, siendo un puntaje esperable de 47 puntos.

En forma más precisa podemos observar a través del gráfico, que solo el 38% de los casos alcanza a mantener una adecuada libertad en sus decisiones, mientras que el otro 72% de los casos, no alcanza a mantener una libertad esperada en relación a su grupo de pares argentinos.

De estos resultados se infiere que 6 de 16 adolescentes mujeres con consumo de drogas presenta seguridad en las decisiones y orientación valorativa. Sin embargo, 10 de 16 adolescentes mujeres con consumo de drogas, presentan inseguridad en las decisiones, debilidad y desorientación valorativa.

Variable Responsabilidad

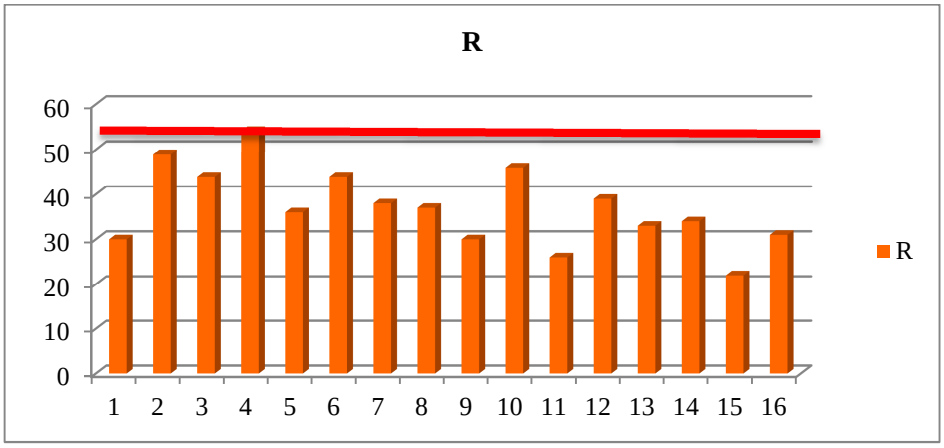


Gráfico Nº8: Distribución de respuesta de la variable Responsabilidad.

De acuerdo con los resultados obtenidos por la muestra en estudio, para esta variable, en relación con el total de los casos se llega a un promedio de 37 puntos, siendo un puntaje esperable de 54 puntos.

En forma más precisa podemos observar a través del gráfico, que solo el 13% de los casos alcanza a mantener una adecuada responsabilidad, mientras que el otro 87% de los casos, no alcanza a mantener una responsabilidad esperada en relación a su grupo de pares Argentinos.

De estos resultados se infiere que sólo 2 de 16 adolescentes mujeres con consumo de drogas, muestran conciencia de obligación y por lo tanto se es más un actor en su propia vida. Sin embargo, 14 de 16 adolescentes mujeres con consumo de drogas, presenta pobreza en los compromisos asumidos, en donde la vida aparece ya como algo planeado de antemano. No hay marcada conciencia de obligación y por lo tanto

se es más un especulador que un actor. Da la sensación de una persona que pasa por la vida, y no que vive la vida. La vida aparece ya como algo planeado de antemano.

Variable Escala Existencial

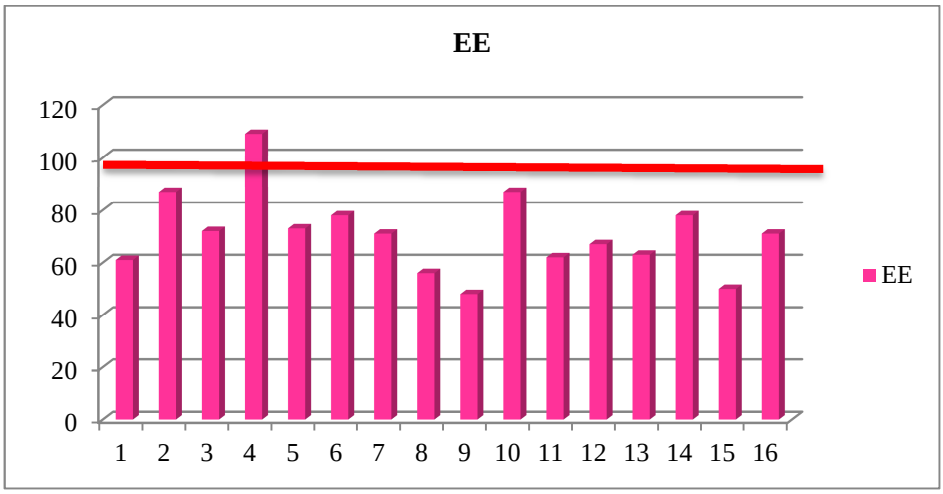


Gráfico Nº9: Distribución de respuesta de la variable Escala Existencial

De acuerdo con los resultados obtenidos por la muestra en estudio, para esta esta variable, en relación con el total de los casos se llega a un promedio de 71 puntos, siendo un puntaje esperable de 100 puntos.

En forma más precisa podemos a través del grafico observar, que solo el 19% de los casos alcanza a mantener una adecuada responsabilidad, mientras que el 81% restante, no alcanza mantener una responsabilidad esperada en relación a su grupo de pares Argentinos.

De estos resultados se infiere que 3 de 16 adolescentes mujeres con consumo de drogas, mantienen adecuada capacidad de decidirse y comprometerse realmente con el mundo. Sin embargo, 13 de 16 adolescentes mujeres con consumo de drogas, se relacionan con personas indecisas, inseguras e indolentes. El compromiso con el mundo aparece como respuesta a estímulos externos, pero no hay profunda vocación interior.

Valor Total

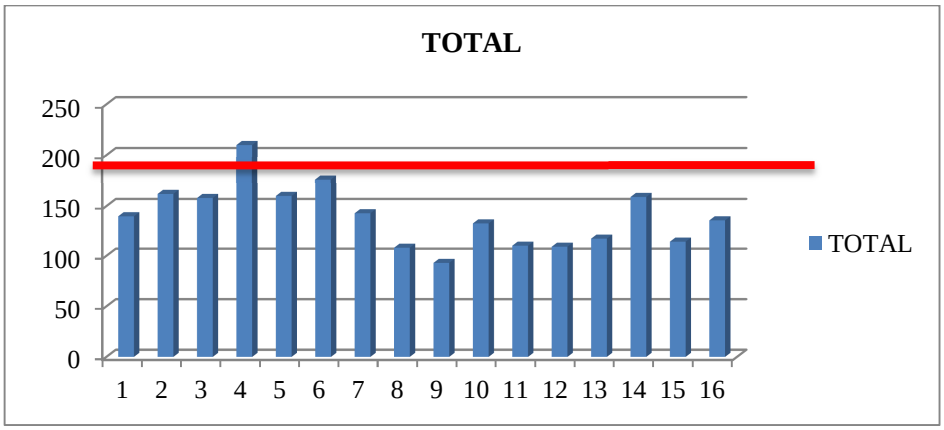


Gráfico Nº10: Distribución de respuesta del Valor Total.

De acuerdo con los resultados obtenidos por la muestra en estudio, en esta variable, en el total de los casos se llega a un promedio de 37 puntos, siendo un puntaje esperable de 54 puntos.

En forma más precisa, podemos a través del grafico observar, que solo el 13% de los casos alcanza a mantener una adecuada responsabilidad, mientras que el otro 87% de

los casos, no alcanza a mantener una responsabilidad esperada en relación a su grupo de pares argentinos.

De estos resultados se aprecia que solo 2 de 16 adolescentes mujeres con consumo de drogas, revelan apertura interior, posibilidad de acercarse al mundo, vida afable y plenitud vital, que se observan por un lado, en el compromiso con el mundo y por el otro, en la satisfacción consigo mismo. Sin embargo, 14 de 16 adolescentes mujeres con consumo de drogas, presenta posible presencia de vacío existencial que se traduce en la dificultad de establecer un intercambio dialógico con el mundo, en opresión, en falta de compromiso y vida pobre en relaciones.

5.4 Resultados Test de la Motivación Existencial

5.4.1 Resultados Grupo de control

N=20

SUBTEST	media	mediana	Desviación estándar
CF	66,8	65,5	11,21
VF	71,15	74,5	9,60
A	65,6	67	9,64
S	67,5	67,5	11,51
TOTAL	271,1	273	38,38

Tabla N° 7: Resultados obtenidos por el grupo de control en los indicadores del test de la Motivación Existencial.

En la tabla puede apreciarse la caracterización estadística de la muestra del grupo de control, observándose la media o valor promedio para cada Motivación incluido el total, la mediana que establece el punto de corte muestral (arriba y abajo) tomando los valores de cada motivación, y finalmente la desviación estándar que nos permite conocer la distancia entre los puntos muestrales y el promedio en cada motivación.

Resultados del Grupo de control en el Test de la Motivación Existencial

N=20

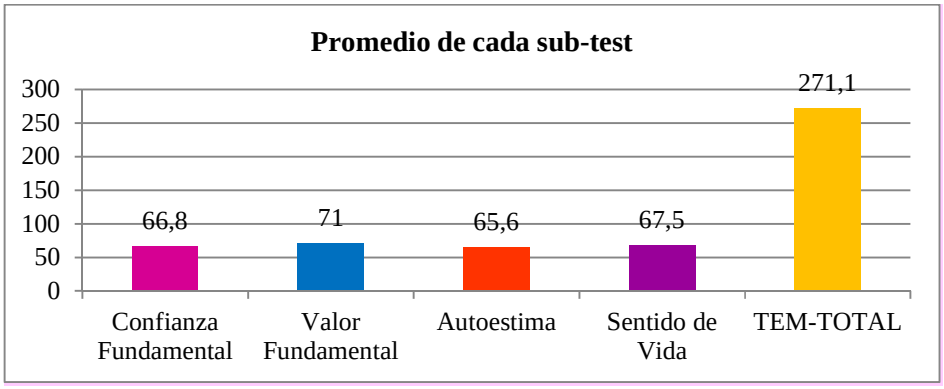


Gráfico Nº11: Resultados obtenidos en los indicadores del test.

La tabla y el gráfico muestran el promedio de cada sub test del Test de la Motivación Existencial aplicado a 20 adolescentes mujeres que voluntariamente contestaron el test. Los promedios para cada motivación mantienen cierta regularidad entre los 66 y 71 puntos de promedio. En tanto que el total general es de 271,1.

Resultados Test de la Motivación Existencial de la muestra (X_1) (N=16) y Grupo de control (X_2) (N=20)

SUBTEST	**X_1**	**X_2**	**Dif (X_1-X_2)**
Confianza Fundamental	45,94	66,8	-20,86
Valor Fundamental	49,5	71	-21,5
Autoestima	48,19	65,6	-17,41
Sentido de Vida	46,25	67,5	-21,25
TEM-TOTAL	189,88	271,1	-81,22

Tabla N°8: Comparativo de las muestras.

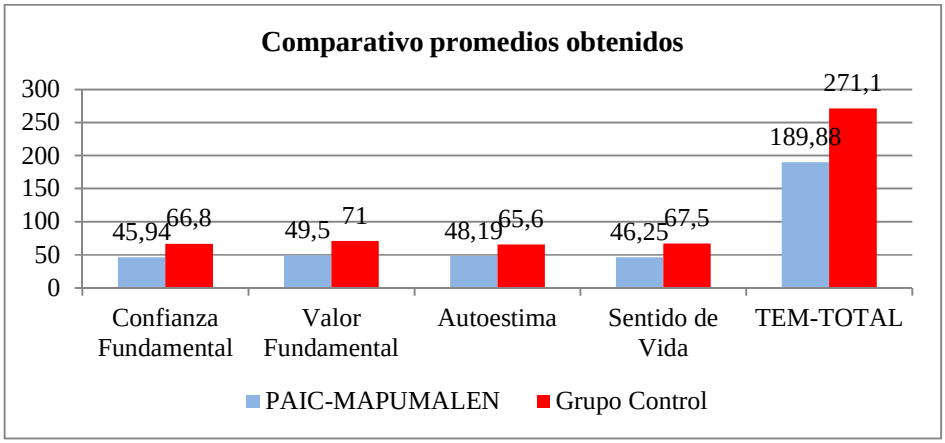


Gráfico Nº12: Resultados comparativos de la muestra y grupo de control.

Es evidente la diferencia que se produce entre los promedios obtenidos en las usuarias de los centros de tratamiento y el grupo de control, este grupo en todas las motivaciones presenta promedios superiores, que en general bordean los 20 puntos aproximadamente de diferencia. El total general refleja una diferencia significativa, las usuarias mantienen un promedio de 190 mientras que el grupo de control tiene 271 de promedio.

5.4.2 Resultados Test de la Motivación Existencial de la muestra

N=16

SUBTEST	X
CF	45,94
VF	49,50
A	48,19
S	46,25
TOTAL	189,88

Tabla N° 9: Resultados obtenidos en los indicadores del test.

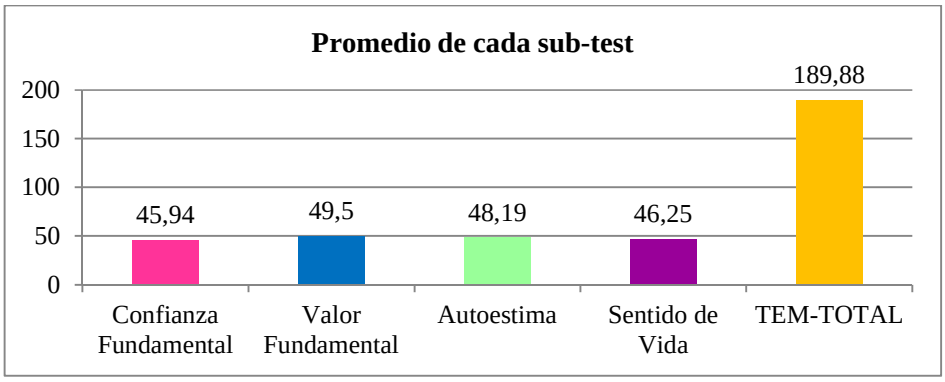


Gráfico Nº13: Resultados obtenidos en los indicadores del test.

La tabla y el gráfico muestran el promedio de cada sub test del Test de la Motivación Existencial aplicado a las 16 usuarias tanto del PAIC Colina como del centro Mapumalen, puede apreciarse que los promedios son constantes, mostrándose una leve superioridad del promedio del Valor Fundamental (49,5).

5.4.3 Resultados por variable.

Variable Confianza Fundamental

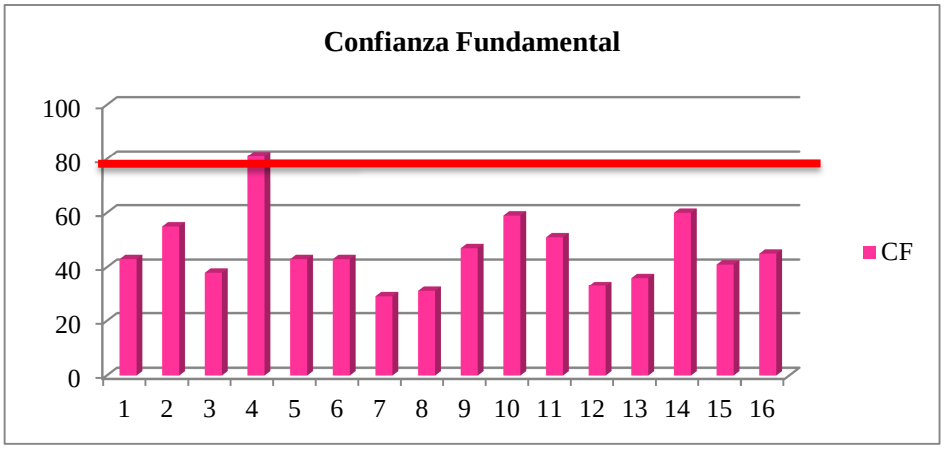


Gráfico Nº14: Distribución de respuesta de la variable Confianza fundamental.

En los resultados obtenidos tras la evaluación de la confianza fundamental -Primera motivación- se observa una distribución que va entre los 29 y 55 puntos en esta escala, donde el promedio del grupo de control lleva a los 67 puntos.

Los resultados arrojan que solo un 25% de los casos está dentro de los puntajes esperados en relación al grupo de control, mientras que el 75% de la muestra presenta puntajes bajo el promedio en relación al grupo de control.

De esta forma se puede inferir que en 4 de los 16 casos de la muestra, se podría relacionar con la percepción de contar con una estructura donde sostenerse, que le entrega confianza para dialogar, desenvolverse en el mundo de manera segura. Sin

embargo, en 12 de 16 casos, se evidencia falta de confianza fundamental, que puede traducirse en la percepción de no contar con una estructura que permita sostenerse y sentirse seguro y cobijado; de este modo, no se podría dialogar con el mundo y con sí misma de manera segura.

Variable Valor Fundamental

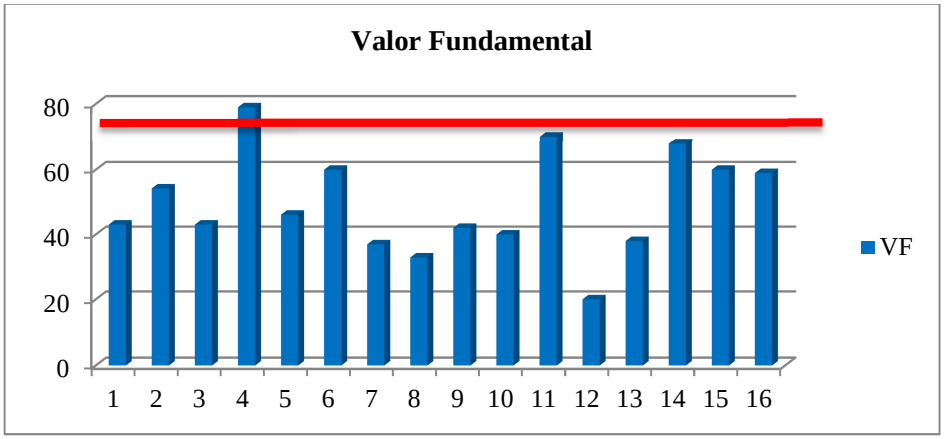


Gráfico Nº15: Distribución de respuesta de la variable Valor Fundamental.

Los resultados obtenidos en esta variable presentan una distribución que va entre los 20 y 79 puntos en esta escala, donde el promedio del grupo de control lleva a los 71 puntos. Aparecen resultados significativamente bajos en relación a la muestra y al grupo de control.

En los resultados de la muestra solo el 19% de los casos llegan a estar dentro del promedio obtenido por el grupo de control, mientras que el 81% de la muestra presenta puntajes bajo el promedio en relación a este grupo.

De los resultados obtenidos se puede inferir que en 3 de los 16 casos de la muestra, se está en presencia de un valor fundamental en la vida, que permite un acercamiento con ésta. Mientras que, en 13 de 16 casos, se está en una ausencia de una relación valiosa con la vida o con lo otro, por lo que no se encuentra un gusto por vivir; de este modo no habría cercanía con lo que se realiza en la vida ni con las relaciones que se establecen. No se logra dar jerarquía a los valores. Los sentimientos son vividos de manera desagradable.

Variable Autoestima

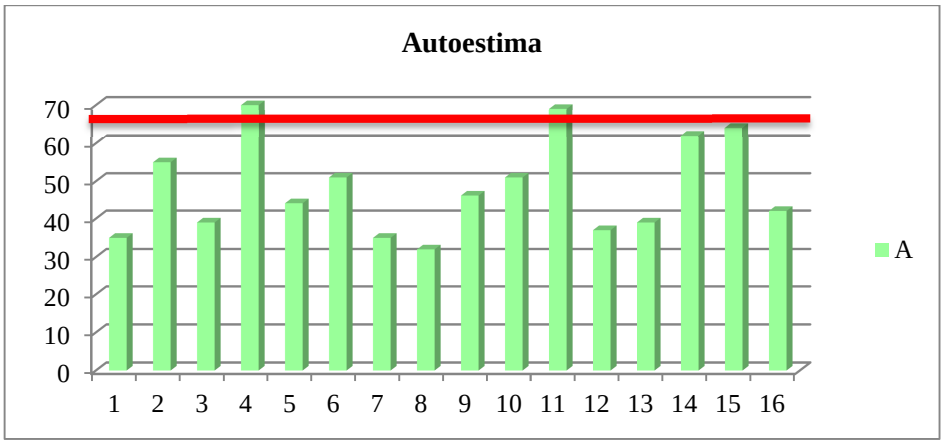


Gráfico Nº16: Distribución de respuesta de la variable Autoestima.

Los resultados obtenidos en esta variable presentan una distribución que va entre los 32 y 70 puntos en esta escala, donde el promedio del grupo de control lleva a los 66 puntos.

Los resultados de la muestra arrojan que el 25% de los casos llegan a estar dentro del promedio obtenido por el grupo de control, mientras que el 75% de la muestra presenta puntajes bajo el promedio en relación a éste grupo.

De los resultados obtenidos se puede inferir que en 4 de los 16 casos de la muestra, se podría estar en presencia de una autoestima adecuada en relación al grupo de control. Sin embargo, en 12 de 16 casos, se infiere que en el encuentro con lo otro, las jóvenes en cuestión no han logrado legitimarse y darse valor frente a los otros, lo que les podría llevar a mantener conductas complacientes hacia el resto; sobreponiendo intereses o necesidades ajenas por sobre las de sí mismas y no aceptarse como se es.

Variable Sentido de Vida

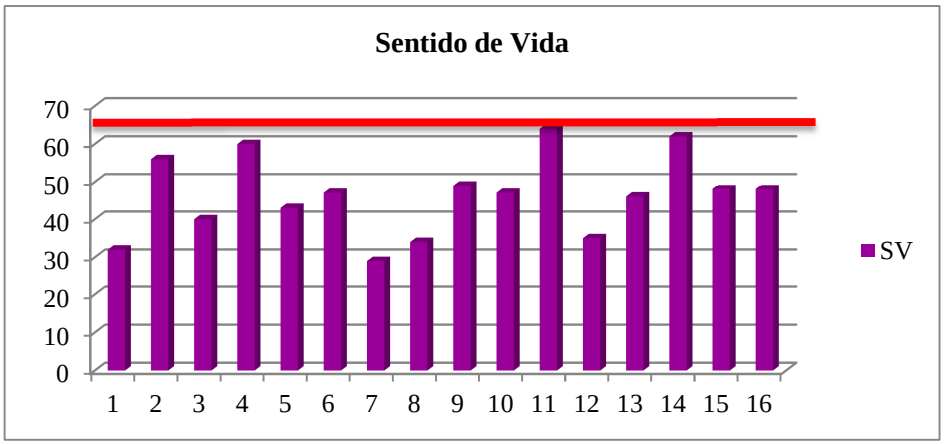


Gráfico Nº17: Distribución de respuesta de la variable Sentido de Vida.

Los resultados obtenidos en esta variable presentan una distribución que va entre los 29 y 64 puntos en esta escala, donde el promedio del grupo de control lleva a los 66 puntos.

Los resultados de la muestra arrojan que el 25% de los casos llegan a estar dentro del promedio obtenido por el grupo de control, mientras que el 75% de la muestra presenta puntajes bajo el promedio en relación a éste grupo.

De los resultados obtenidos se desprende que en 4 de los 16 casos de la muestra, se podría estar en presencia de jóvenes en donde su "hacer" está puesto en un horizonte más amplio; por lo que sus acciones están dirigidas bajo un orden jerárquico de valores, son elegidas libremente y existe un compromiso en su hacer, lo que les conduce a asumir con responsabilidad sus acciones. En relación al resto de los casos, - 12 de 16 casos-, se deducen posibles carencias en la realización de un hacer que trascienda a sí mismo; de este modo las acciones no son elegidas libremente, por lo cual tampoco existe un compromiso que establezca una responsabilidad en dichas acciones.

TEM-Total

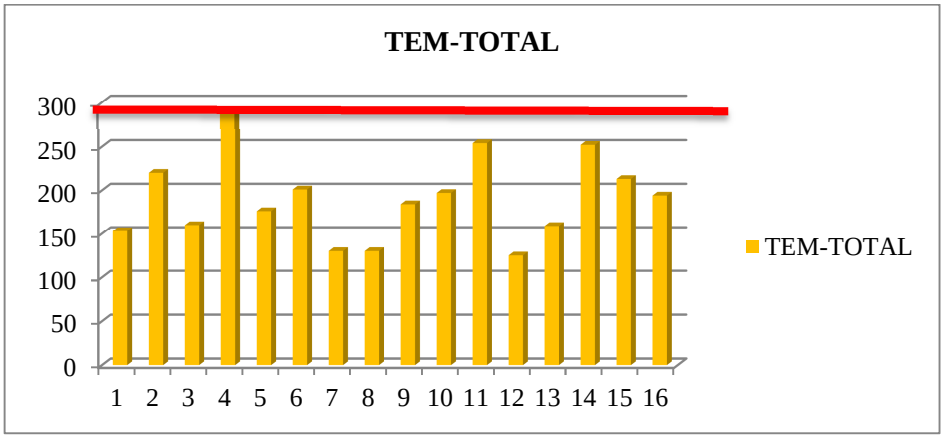


Gráfico Nº18: Distribución de respuesta del TEM Total.

Los valores totales del Test Motivacional reflejan un promedio que varía desde los 125 hasta los 290 puntos, revelándose una diferencia significativa en la muestra. El promedio de la muestra llega a los 189,9 puntos, mientras que el grupo de control promedia 271,1.

Los resultados de la muestra reflejan que solo el 19% de los casos llegan a estar dentro del promedio obtenido por el grupo de control, mientras que el 81% de la muestra presenta puntajes bajo el promedio en relación a este grupo.

De los resultados obtenidos se puede inferir que en 3 de los 16 casos de la muestra, se está en presencia de posible plenitud de vida, lo que se traduce en la percepción adecuada de sí mismo y el mundo, un valor por lo fundamental y un sentido de autotrascendencia. Mientras que, en 13 de 16 casos, presenta vacío existencial, esto

podría ser provocado por la carencia de alguna de las motivaciones existenciales evaluadas; sin embargo, también podría estar generando este vacío las carencias de las otras motivaciones.

Resultados de la Escala Existencial y Test de la Motivación Existencial

Resultados por programa de atención

N=16

SUBTEST	**PAIC COLINA**	**MAPUMALEN**
Medida-P	x= 81,25 s= 12,81	x= 55,63 s= -12,81
Medida-E	x= 75,88 s= 5,07	x= 65,75 s= -5,06
AD	x= 32,5 s= 6,94	x= 18,63 s= -6,93
AT	x= 48,75 s= 5,87	x= 37 s= -5,88
L	x= 34,38 s= 0,63	x= 33,13 s= -0,62
R	x= 41,5 s= 4,43	x= 32,63 s= -4,44
Valor Total	x= 157,13 s= 17,88	x= 121,38 s= -17,87

Tabla N° 10: Resultados obtenidos en los indicadores de la Escala Existencial por programa de rehabilitación.

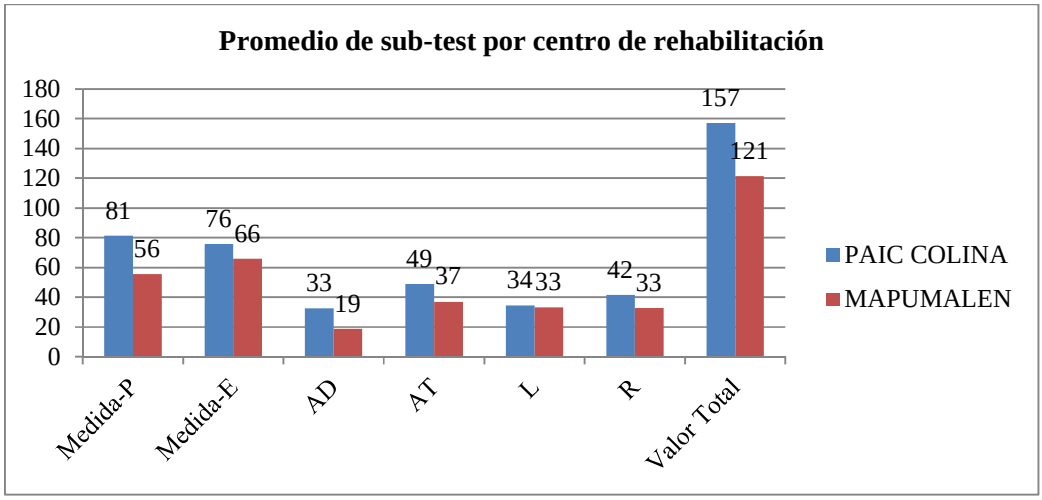


Gráfico Nº19: Distribución de los resultados obtenidos en los indicadores Escala Existencial por programa de rehabilitación.

En cuanto a la comparación de los dos centros de atención, se evidencian claras diferencias en los resultados obtenidos por los distintos programas. Los datos arrojan que las usuarias del programa terapéutico Mapumalen están significativamente más afectadas que las usuarias del PAIC Colina, en todas las variables que evalúa la Escala Existencial.

Entre las diferencias más significativas en relación a las variables evaluadas, las usuarias de Mapumalen presentan en el Valor Total 36 puntos de diferencia con las usuarias del PAIC, 25 puntos de diferencias en la Medida Personal y 14 puntos en la variable de Autodistanciamiento.

SUBTEST	PAIC COLINA	MAPUMALEN
Confianza Fundamental	x= 45,38 s= -0,56	x= 46,5 s= 0,56
Valor Fundamental	x= 49,38 s= -0,12	x= 49,63 s= 0,13
Autoestima	x= 45,13 s= -3,06	x= 51,25 s= 3,06
Sentido de Vida	x= 42,63 s= -3,62	x= 49,88 s= 3,63
TEM-TOTAL	x= 182,5 s= -7,38	x= 197,25 s= 7,37

Tabla N° 11: Resultados obtenidos en los indicadores del test de la Motivación Existencial por programa de rehabilitación.

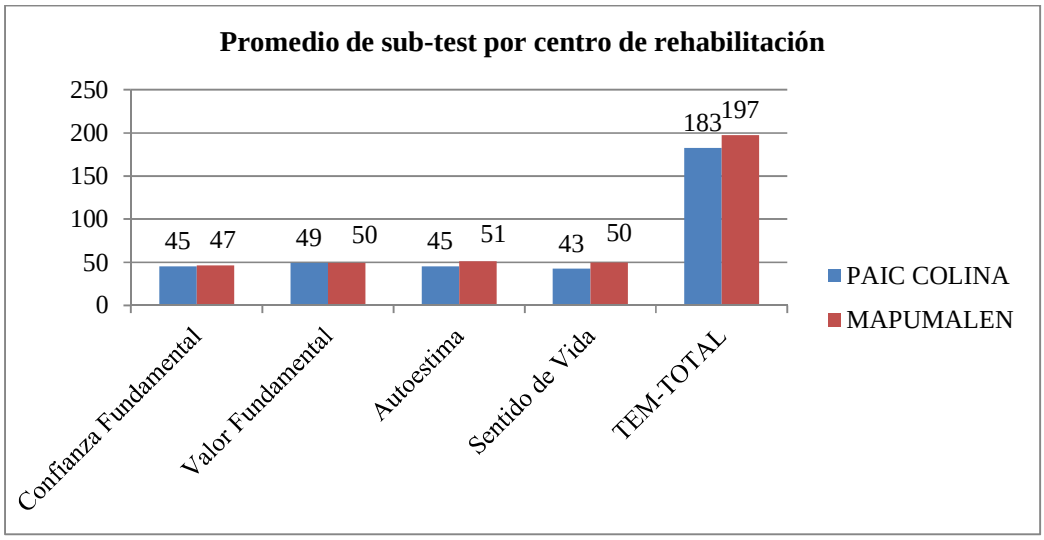


Gráfico Nº20: Distribución de los resultados obtenidos en los indicadores del test de la Motivación Existencial por programa de rehabilitación.

En cuanto a la comparación de los dos centros de atención, es posible mencionar que se mantiene cierta regularidad; no obstante, en todas las motivaciones analizadas el

centro Mapumalen obtiene los promedios más altos, lo que se refleja en el total general donde alcanza los 197 puntos, 14 puntos más arriba que el PAIC-Colina.

Resultados por Tipo de Consumo

N=16

SUBTEST	Exploratorio	Ocasional*	Habitual	Dependiente
Medida-P	x= 92,5 s= 24,06	x= 75 s= 6,56	x= 78 s= 9,56	x= 55,63 s= -12,81
Medida-E	x= 75,5 s= 4,69	x= 87 s= 16,19	x= 73,8 s= 2,99	x= 65,75 s= -5,06
AD	x= 35,5 s= 9,94	x= 20 s= -5,56	x= 33,8 s= 8,24	x= 18,63 s= -6,93
AT	x= 57 s= 14,12	x= 55 s= 12,12	x= 44,2 s= 1,32	x= 37 s= -5,88
L	x= 35,5 s= 1,75	x= 38 s= 4,25	x= 33,2 s= -0,55	x= 33,13 s= -0,62
R	x= 40 s= 2,93	x= 49 s= 11,93	x= 40,6 s= 3,53	x= 32,63 s= -4,44
Valor Total	x= 168 s= 28,75	x= 162 s= 22,75	x= 151,8 s= 12,55	x= 121,38 s= -17,87

*****Representa sólo 1 caso de la muestra.

Tabla N° 12: Resultados obtenidos en los indicadores de la Escala Existencial por Tipo de Consumo.

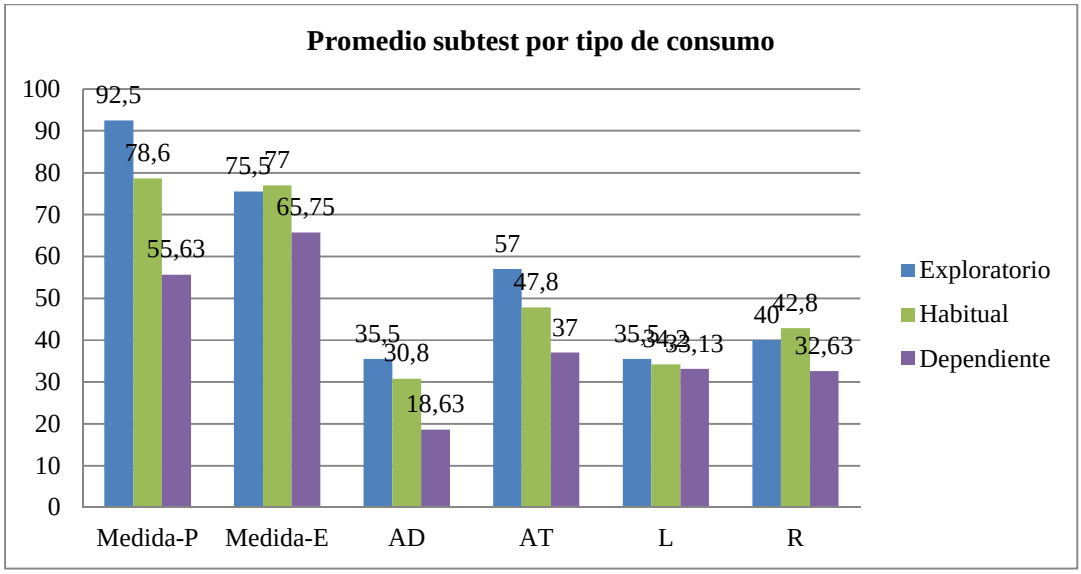


Gráfico Nº21: Distribución de los resultados obtenidos en los indicadores de la Escala Existencial por Tipo de Consumo.

De acuerdo con los resultados entre el tipo de consumo con la escala existencial, se aprecia que las jóvenes con un tipo experimental presentan los puntajes más altos en la medida personal y en la variable de Autotrascendencia, manteniendo en el resto de las variables una superioridad menos significativa. El tipo de consumo habitual presenta puntajes menores que los obtenidos por las jóvenes con consumo exploratorio, se marca la diferencia más significativa en la Medida Personal. Las jóvenes con consumo dependiente presentan puntajes más bajos que el resto de los tipos de consumo en todas las variables evaluadas, aunque las diferencias más significativas se dan en la Medida personal y el autodistanciamiento.

SUBTEST	Exploratorio	Ocasional*	Habitual	Dependiente
Confianza Fundamental	x= 43 s= -2,94	x= 55 s= 9,06	x= 44,4 s= -1,54	x= 46,5 s= 0,56
Valor Fundamental	x= 53 s= 3,5	x= 54 s= 4,5	x= 47 s= -2,5	x= 49,63 s= 0,13
Autoestima	x= 47,5 s= -0,69	x= 55 s= 6,81	x= 42,2 s= -5,99	x= 51,25 s= 3,06
Sentido de Vida	x= 45 s= -1,25	x= 56 s= 9,75	x= 39 s= -7,25	x= 49,86 s= 3,61
TEM-TOTAL	x= 188,5 s= -1,38	x= 220 s= 30,12	x= 172,6 s= -17,28	x= 197,25 s= 7,37

***Representa sólo 1 caso de la muestra.

Tabla N° 13: Resultados obtenidos en los indicadores del test de la Motivación Existencial por Tipo de consumo.

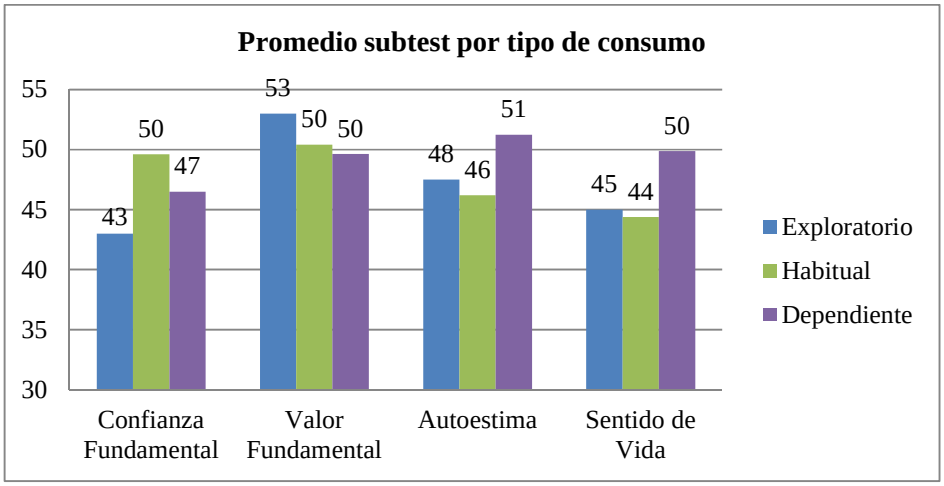


Gráfico Nº 22: Distribución de los resultados obtenidos en los indicadores del test de la Motivación Existencial por Tipo de consumo.

Respecto al promedio de las distintas motivaciones en relación al tipo de consumo que presentan las usuarias, cabe mencionar que el consumo dependiente mantiene valores constantes, el consumo exploratorio muestra quiebres en el valor fundamental

alcanza los 53. Mientras, la confianza fundamental se encuentra bajo el promedio con 43 puntos. Finalmente el consumo habitual presenta valores bajo el promedio en las cuatro motivaciones.

Resultados por Tipo de Droga.

N=16

SUBTEST	**Depresora**	**Estimulante**	**Perturbante***
Medida-P	x= 72,25 s= 3,81	x= 65,36 s= -3,08	x= 87 s= 18,56
Medida-E	x= 65 s= -5,81	x= 72,73 s= 1,92	x= 73 s= 2,19
AD	x= 33,25 s= 7,69	x= 21,73 s= -3,83	x= 37 s= 11,44
AT	x= 39 s= -3,88	x= 43,64 s= 0,76	x= 50 s= 7,12
L	x= 27,75 s= -6	x= 35,64 s= 1,89	x= 37 s= 3,25
R	x= 37,25 s= 0,18	x= 37,09 s= 0,02	x= 36 s= -1,07
Valor Total	x= 137,25 s= -2	x= 138,09 s= -1,16	x= 160 s= 20,75

*****Representa sólo 1 caso de la muestra.

Tabla N° 14: Resultados obtenidos en los indicadores de la Escala Existencial por Tipo de Consumo.

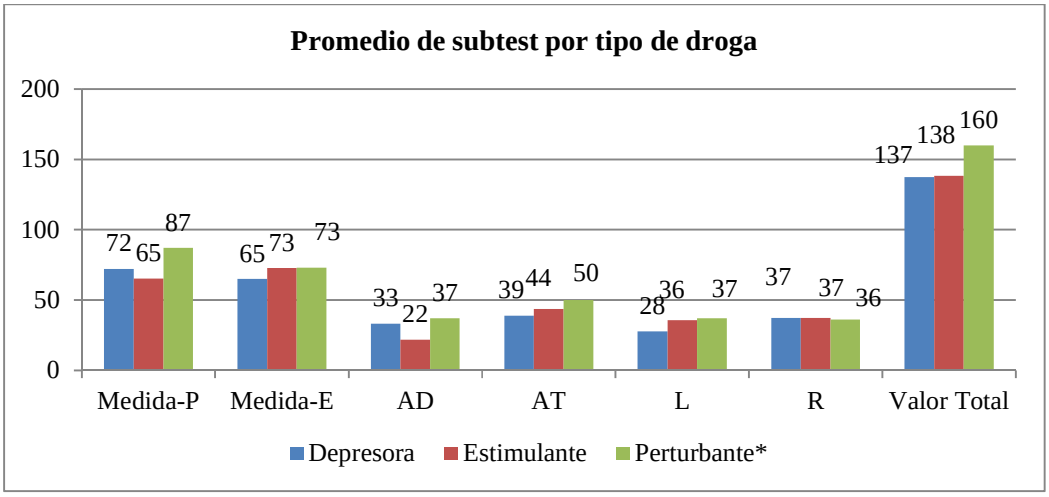


Gráfico Nº23: Distribución de los resultados obtenidos en los indicadores de la Escala Existencial por Tipo de Droga.

En relación al promedio de las distintas variables con el tipo de droga no se presentan diferencias significativas.

SUBTEST	**Depresora**	**Estimulante**	**Perturbante***
Confianza Fundamental	x= 35,25 s= -10,69	x= 50,09 s= 4,15	x= 43 s= -2,94
Valor Fundamental	x= 39 s= -10,5	x= 53,64 s= 4,14	x= 46 s= -3,5
Autoestima	x= 35,25 s= -12,94	x= 53,27 s= 5,08	x= 44 s= -4,19
Sentido de Vida	x= 33,75 s= -12,5	x= 51,09 s= 4,84	x= 43 s= -3,25
TEM-TOTAL	x= 143,25 s= -46,63	x= 208,09 s= 18,21	x= 176 s= -13,88

*Representa sólo 1 caso de la muestra.

Tabla N° 15: Resultados obtenidos en los indicadores del test de la Motivación Existencial por Tipo de consumo.

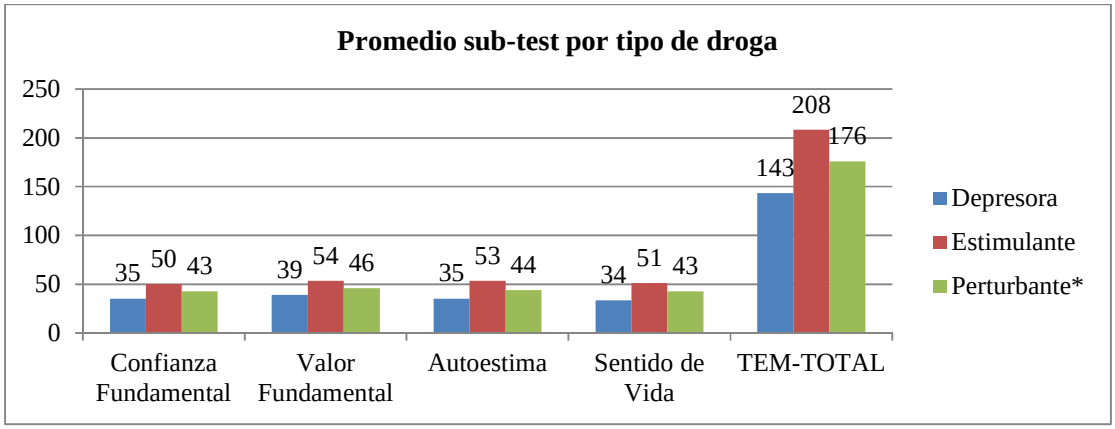


Gráfico Nº24: Distribución de los resultados obtenidos en los indicadores de la Escala Existencial por Tipo de Drogas.

En relación al promedio de las distintas motivaciones con el tipo de droga, se distingue que las drogas del tipo depresoras mantienen los promedios más bajos en todas las motivaciones, incluido el total general. Mientras, las drogas del tipo estimulante mantienen los promedios más altos en todas las motivaciones, incluidos el total general.

6. Conclusiones y Sugerencias

A continuación se presentan las conclusiones por cada objetivo propuesto en este estudio:

1.- Describir la plenitud de vida que presentan las adolescentes con consumo de drogas, que son atendidas en el PAIC Colina y en el programa terapéutico MAPUMALEN

Los puntajes obtenidos por las adolescentes con consumo de drogas, atendidas en el PAIC Colina y en el programa terapéutico MAPUMALEN, son evidentemente menores a los promedios obtenidos por el Grupo de Control, en todas las dimensiones evaluadas en el test de la Motivación Existencial. Esto se traduce en que la mayoría de las jóvenes no posee una estructura existencial sustentada en elementos fundamentales que les permitan mantener una buena vida. De esta manera, en la mayoría de los casos, no se mantiene una plenitud de vida, que en el intercambio dialógico con el mundo les permita vivir con aprobación:

a) Al mundo y a sí mismas, dado que no presentan confianza fundamental. Esto es producto de que no perciben tener una estructura en la cual sostenerse, permitiéndoles sentirse seguras para aceptar lo dado, así como tampoco, aceptar sus propias condiciones.

Por esto es necesario facilitar la entrega de condiciones existenciales para el desarrollo de la confianza fundamental, propiciando que las adolescentes se sientan protegidas especialmente por sus cercanos, y así se sepan amparadas y cobijadas. Así mismo, es preciso abordar el espacio fáctico, que permita a estas adolescentes sentirse seguras en un lugar, y el espacio vital, el cuerpo, pues éste está sosteniendo, por lo que toma un rol principal. Es de importancia el sostén que da la regularidad -tanto del cuerpo como del mundo-, puesto que aquello que se repite, qué está y es predecible, permite sostenerse y seguir manteniendo la existencia. Por último, desarrollar la autoconfianza, que se sustenta en la seguridad de sí mismo dada por una estructura firme, que da cuenta de un poder propio.

b) Al mundo compartido, pues no presentan un valor fundamental, que en la relación con lo otro u otros les mueva profundamente; por lo que no lograrían generar vínculos y la cercanía en las relaciones con la vida o los otros.

Ante esto, es preciso promover la cercanía con los afectos, que permitan entrar en contacto con la vida. También impulsar que se le disponga tiempo a aquello que les es valioso para vivir. Además, incentivar la voluntad para dedicarse a algo que les permita desarrollarse.

c) Al mundo personal, no mantienen una autoestima adecuada que les permita legitimarse y darse valor frente a los otros, puesto que no han logrado hacer el ejercicio de distanciamiento de lo otro.

Por consiguiente, resulta necesario trabajar sobre el desarrollo de las condiciones óptimas para la construcción de la propia identidad y autoestima; se desprende que es importante promover la toma de distancia con el otro, a modo que pueda descubrir lo que es de ella y lo que es del otro. Adicionalmente, trabajar sobre el aprecio, entendido como la valoración del otro y de mí mismo; lo que produce la cualidad de establecer relaciones más profundas y personales. En suma, es necesario trabajar en la justicia, que se relaciona con la conciencia y también con la instancia moral correspondiente al deber ser, se genera en el encuentro interpersonal una jerarquía de estas instancias.

d) Al mundo del sentido, pues no han logrado tener un sentido de trascendencia al otro, al cual orientar su hacer, de ahí que las acciones no son elegidas libremente, ni existe un compromiso que establezca una responsabilidad en dichas acciones.

Lo cual prueba que es necesario trabajar en la promoción para encontrar un campo de acción, es decir, un espacio donde se sientan necesitadas y puedan contribuir positivamente. De modo semejante, potenciar un contexto mayor orientado a una estructura mayor. En conclusión, fomentar el valor en el futuro, esto es, que el foco donde dirigen su acción, represente para ellas un valor en el devenir.

2.- Describir las condiciones existenciales que presentan las adolescentes con consumo de drogas, que son atendidas en el PAIC Colina y en el programa terapéutico MAPUMALEN

En cuanto a las condiciones existenciales presentadas por las adolescentes con consumo de drogas, que son atendidas en el PAIC Colina y en el programa terapéutico MAPUMALEN, se establece que éstas: presentan puntajes significativamente menores a los promedios estándares obtenidos en la población Argentina, en todas las dimensiones evaluadas en la Escala Existencial. Dando cuenta que la mayoría de las jóvenes no presentan condiciones existenciales que les permitan apertura interior, la posibilidad de acercarse al mundo, mantener una vida afable y plenitud vital. Esto se observa en tanto el bajo compromiso con el mundo y por la baja satisfacción consigo misma.

Podemos ver que hay en estas jóvenes dificultades para la percepción tras recibir información entregada por el mundo, desarrollando autodistanciamiento, que permite una percepción de un hecho tal como es, no es logrado en la mayoría de los casos. Igualmente, es necesario trabajar sobre la toma de distancia frente a los hechos para de esa manera poder mirarlos y desde ahí, también distinguir lo que le es propio de lo que no lo es.

En otro aspecto, se aprecia que la mayoría de las adolescentes en estudio presentan dificultades para dar valor en una lógica jerárquica ante una situación, o un hecho que

les afecta. Esto se traduce en la carencia en su condición de autotrascendencia. Dado que, es importante mirar sobre aquello que realmente quieren y les gusta, poder orientarlas hacia un contexto superior que les mueva, pero también sobre sí mismas y su posición personal frente a su emoción.

También presentan dificultades en la toma de posición frente a un hecho o situación que requiere de su elección, producto de lo cual, en el ejercicio libre de decidir presentan inseguridad en las decisiones tomadas, debilidad y desorientación valorativa. A su vez, es relevante observar las respuestas que entregan al mundo considerando su posición en base a su sentido de vida y su sí mimas, de promover que se establezca un compromiso con aquellas elecciones.

Finalmente, se pudo ver en la mayoría de los casos carencias en la responsabilidad, reflejada en la falta de compromiso y sentido de obligación ante las elecciones tomadas; así como en la concientización de los valores que implica dicha elección. De tal forma, es importante trabajar con estas adolescentes, los medios y estrategias para la ejecución de sus acciones, pues en éstas se deposita la posibilidad de sentido.

3.- Indagar el patrón de consumo que presentan las adolescentes, que son atendidas en el PAIC Colina y en el programa terapéutico MAPUMALEN

De acuerdo con los resultados obtenidos, se colige que las edades más frecuentemente atendidas por estos programas son los 16 y 17 años. Es importante considerar que, en

parte de la muestra, el consumo experimental se ha incorporado en los últimos meses. El consumo habitual en promedio un año antes; sin embargo, en el caso de las adolescentes con consumo que hoy son atendidas y presentan consumo dependiente, éste se ha incorporado a temprana edad.

En cuanto al tipo de consumo, se manifiesta en las adolescentes que son atendidas por estos centros en consumo exploratorio, habitual y dependiente. En razón al consumo exploratorio es importante mantenerlo en vista dado que nos podría llevar a un tipo de consumo más intenso si no trabajamos sobre las carencias que está dando paso a este consumo. En el consumo habitual se ha desarrollado el hábito por lo que es importante trabajar sobre la carencia afectada a fin de que no se vea involucrada la voluntad. En cuanto al consumo dependiente, el panorama es mucho más complejo puesto que ya la voluntad se ha afectado, por lo que es necesario trabajar profundamente, para posteriormente resolver las carencias que propiciaron ésta pérdida de voluntad. En cuanto al consumo ocasional sería valioso poder contar con algún perfil, sin embargo, no está presente en la muestra. ¿Será qué las adolescentes que mantienen un consumo ocasional de drogas y alcohol, presentan menos carencias y no afectan de manera significativa las condiciones de la existencia?

En relación a las drogas principales de uso en las adolescentes en estudio, estas son: marihuana, alcohol, cocaína y pasta base. Es necesario puntualizar que, en los tipos de consumos más intensos, especialmente el consumo dependiente se da policonsumo de drogas. Por otro lado, las drogas que de acuerdo con los resultados de este estudio

presentan mayor complejidad en relación al tipo de consumo y por supuesto, los efectos que tienen en las adolescentes mujeres, son las activantes: específicamente la cocaína y la pasta base de cocaína.

En cuanto al tipo de droga de uso, en relación tipo de consumo se puede ver que la dependencia está vinculada principalmente al uso de pasta base y cocaína. El consumo habitual es principalmente de alcohol y en algún caso el consumo exploratorio se ha mantenido directamente con cocaína.

Es de importancia retomar datos entregados adicionalmente por las escuelas, pues el consumo exploratorio de cocaína se ha mantenido dentro del colegio, el consumo de alcohol en su entorno cercano y en el caso de la dependencia; mientras las edades de inicio del consumo se corresponden con los cursos en los cuales se ha desertado del sistema escolar.

Según "El consumo de drogas se relaciona con un bajo rendimiento en el medio escolar, un mayor ausentismo y, en general, una baja implicación en las actividades académicas (y también en las actividades extracurriculares ligadas al medio escolar) (García, L., González, M. Egea, E., 2008, Pág.22). Por otra parte, "... la encuesta más grande de adolescentes realizada en Estados Unidos (Blum R. Et al. 2001), en la cual se estudiaron 12.000 estudiantes de 7º a 12º grados, se encontró que lo que más importancia tenía para el consumo de sustancias fueron el aprovechamiento escolar ..." (García, L., González, M. Egea, E., 2008, Ídem), entre otras situaciones.

Por esto, las escuelas deben tomar un rol mucho más protagónico y comprometido con la temática, donde no solo se haga un trabajo preventivo que contemplen actividades relacionadas con el desarrollo personal, de habilidades personales, autoestima, entre otras. También sería valiosa la realización de actividades preventivas que trasciendan al entorno inmediato. Además, sería relevante dotar a esta institución de una facultad derivadora de prioridad y se les responsabilice consistentemente sobre la realización de denuncias claras y oportunas de riesgos y vulneración de derechos a los que se podrían expuestas las niñas y adolescentes.

4.- Analizar cómo se correlaciona la plenitud de vida y las condiciones existenciales con el patrón de consumo que presentan las mujeres adolescentes, que son atendidas en el PAIC Colina y en el programa terapéutico MAPUMALEN

En relación al propósito principal de este estudio, se establece una clara relación entre los resultados de la plenitud de vida y las condiciones existenciales, en el sentido que los resultados obtenidos en las dimensiones que se relacionan tienen directa relación.

Precisando, se aprecia que en 6 de los casos están todas las dimensiones afectadas. En dos de los casos al tiempo que se ve resuelta la dimensión “sentido de vida” se ve adecuada la dimensión “libertad” y “responsabilidad”. En el caso de la dimensión “autotrascendencia” y “valor fundamental” en casi la totalidad de los casos se

relacionan los resultados. Ahora bien, aunque las dimensiones se relacionan entre un test y el otro, no en todos los casos se da ésta relación de forma tan clara, por ejemplo las dimensiones de “Autoestima” y “Confianza fundamental” que evalúa el test de la Motivación Existencial, implican la revisión de más de una dimensión evaluada en la Escala Existencial. A pesar de esta limitación, en la evaluación caso a caso, estos instrumentos como una herramienta diagnóstica podrían ser de gran utilidad. Puesto que permiten distinguir las problemáticas existenciales particulares, desde las cuales se puede generar un trabajo de intervención en cada persona, de acuerdo con sus propias necesidades. Ahora bien, siempre es importante el conocimiento inicial acabado del caso, por esto es fundamental la realización de entrevistas clínicas que sean complementadas con los test.

Es importante mencionar que en la realización de este estudio, no se consideró una entrevista en profundidad, sin embargo, esta herramienta hubiese enriquecido considerablemente los análisis; puesto que desde ahí sería posible encontrar la etiología de los trastornos psíquicos que llevan al consumo de drogas y alcohol.

En cuanto a las condiciones existenciales, se establece una directa relación con el tipo de consumo, dado que los resultados obtenidos dan cuenta que mientras mayor es el grado de consumo de drogas, menores son las condiciones existenciales.

La escala personal y autodistanciamiento se ven significativamente más afectados en las adolescentes que tienen consumo dependiente. Esto mantiene relación con la baja

capacidad para mantener un intercambio dialógico con el mundo, dado que por lo menos el último año, su relación con el mundo ha girado en torno al consumo de drogas, por lo que han desarrollado capacidades para conseguirla, lo que en la mayoría de los casos responde a velar exclusivamente por su necesidad, sin considerar el mundo.

En cuanto a la plenitud de vida, se establece que en el consumo exploratorio se ve principalmente afectada la confianza fundamental, dando cuenta que el consumo se debe a la poca autoconfianza y sentimientos de angustia ante el poder ser. El consumo habitual presenta disminuida la Autoestima y el sentido de vida, lo que podría dar cuenta que el consumo responde a una necesidad de validación frente al grupo de pares, dado que no cuenta con un sentido de vida que les lleve a realizar actividades en las cuales contribuyan positivamente, razón por la cual las relaciones sociales que mantienen se vea enfocada su mayor preocupación. Las adolescentes con consumo dependiente muestran principalmente afectado el valor fundamental, lo que se relaciona con falta de conexión con la vida, no encontrando elementos valiosos en la relación con ésta.

Otros resultados relevantes apuntan a los programas de atención. Como se ha mencionado, este estudio ha sido realizado en MAPUMALEN, y en el PAIC Colina, esto dos programas responden a perfiles bio-psico-social diferentes. En el primer caso, son atendidas adolescentes con consumo problemático de alcohol y drogas que presentan un compromiso bio-psico-social severo a moderado, tiene modalidad

residencial. PAIC Colina atiende principalmente a niñas que presentan consumo de alcohol y drogas indistintamente del tipo de consumo que presenten. Las usuarias tienen un compromiso bio-psico-social moderado a leve y atiende en modalidad ambulatoria.

En relación a los resultados obtenidos por los programas existentes, se evidencian diferencias en entre los resultados de ambos test. Las adolescentes que son atendidas por MAPUMALEN presentan mejores resultados en el test de la Motivación Existencial; en cambio en la Escala Existencial, las adolescentes atendidas por el PAIC Colina presentan mejores resultados.

Ahora bien, las jóvenes del programa terapéutico MAPUMALEN, presentan mejores resultados en el test de la Motivación Existencial, lo que se podría relacionar con las características del contexto terapéutico en el que se encuentran; puesto que al estar en tratamiento residencial, se perciben de forma más satisfactoria las estructuras existenciales, por contar con un espacio protector, que en general no han tenido a lo largo de su vida.

Esto podría influir en los altos porcentaje de recaídas que tienen las jóvenes tras las salidas semanales a su hogar y luego de las altas terapéuticas, ya que su contexto habitual no cuenta con estos elementos. ¿Pueden llegar a tener una efectividad significativa en esta población los tratamientos residenciales, que sacan del contexto habitual en el que se desenvuelven las adolescentes?

Considerando los dos test aplicados, lo resultados arrojan que en el 87% de las mujeres adolescentes que participaron de este estudio, presentan un posible vacío existencial. Por esto, es del todo necesario trabajar sobre el desarrollo de condiciones existenciales que les permitan un desarrollo en base a lo esencial de la persona como tal, es decir, encontrar el sentido de sus vidas. Razón por la cual, los trabajos tantos preventivos como de rehabilitación deben abarcar este aspecto esencial y dirigir sus esfuerzos hacia el desarrollo de una vida plena.

Consideraciones sobre los aspectos metodológicos:

Este estudio se desarrolló en base al test de las Motivaciones Existenciales y La Escala Existencial. Respecto del primer test en nuestro país no se cuenta con una estandarización acabada en la población adolescente femenina; panorama parecido encontramos en la Escala Existencial la cual tampoco ha sido la estandarizada en la población adolescente femenina, siendo la estandarización realizada en Argentina la más próxima. Por esto es necesario poder desarrollar estandarizaciones en Chile, específicamente en la población adolescente femenina.

7. Referencias Bibliográficas

1. Acevedo, G. (2009). *Logoterapia, una disciplina fundante de un nuevo paradigma. Su aplicación en la praxis de los consumos nefastos*. Argentina: GLE Argentina.

2. Alexandre, T., Roodin, P. y Gorman, B. (2003). *Psicología evolutiva*. Madrid: Pirámide.

3. Becoña, E. Cortés, M. y otros autores. (2010). *Manual de adicciones para psicólogos especialistas en psicología clínica en formación.* Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. España.

4. Boado de Landaboure, N. (2002). *Escala Existencial de A. Längle, C. Orgler, M. Kundi.* Buenos Aires: Duken.

5. CONACE. (2006). *Experiencia chilena en Evaluación de programas de tratamiento y rehabilitación del consumo problemático de sustancias psicoactivas* Ministerio del Interior y Seguridad Pública Gobierno de Chile. Santiago

6. CONACE. (2007). *Mujeres y Tratamiento de Drogas. Guía de asesoría clínica para programas de tratamiento y rehabilitación en drogas en*

población específica de mujeres adultas. Ministerio del Interior y Seguridad Pública Gobierno de Chile. Santiago, Chile.

7. CONACE. (2008). *Niños, niñas y adolescentes: Tratamiento de drogas*. Ministerio del Interior Gobierno de Chile. Santiago, Chile.

8. CONACE. (2011). *Estrategia Nacional de drogas y alcohol 2011-2014*. Ministerio del Interior y Seguridad Pública Gobierno de Chile. Santiago.

9. Craing G. (2001). *Desarrollo psicológico*. México: Pearson Educación.

10. Croquevielle, M. (2010). *Análisis existencial: Sus bases epistemológicas y filosóficas.* Chile: GLE Chile.

11. Frankl, V. (1990). *Ante el vacío Existencial. Hacia una humanización de la psicoterapia.* Barcelona: Herder.

12. Frankl, V. (2004). *El hombre en busca del sentido*. Barcelona: Heder.

13. Frankl, V. (2012). *Psicoterapia y humanismo ¿Tiene un sentido la vida?*. México: FCE.

14. García, L., González, M y otros autores. (2008). *Consumo de sustancias en chicas adolescentes*. FUNCAPID, Gobierno de Canarias. Canarias.

15. García, L., González, M. Egea, E. (2008). *Consumo de sustancias en chicas adolescente*. Gráficas Atlantas: Canarias.

16. Gottfried, A. De Landaboure N. Traverso, G. Moreno E. &Längle, A. (Adaptación 2013). Escala Existencial. © Buenos Aires: Duken.

17. Gottfried, A. Traverso, G. Moreno E. &Längle, A. (Adaptación 2012) *Test de la Motivación Existencial.* Längle,A. &Eckhardt,P. © Buenos Aires: Duken.

18. Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. (2010). Metodología de la investigación. México: Mc Graw-Hill.

19. Längle, A. (1998). *Comprensión y terapia de la psicodinámica en el análisis existencial*. Traducido por Espinosa, N. Mendoza: GLE Argentina.

20. Längle, A. (2000). *Las motivaciones fundamentales de la existencia*. Buenos aires: Seminario.

21. Längle, A. (2002). *Comprensión y terapia de las adicciones*. Conferencia pronunciada en la universidad de Aconcagua. Argentina.

22. Längle, A. (2004). *Análisis existencial (Logoterapia.) Fundamentos*. Viena: GLE Internacional.

23. Lazarte, O. (2002). Viktor Emil Frankl, M.D.Ph.D. *En el desarrollo de la psicoterapia científica*.

24. Maturana, A. (2011). *Consumo de alcohol y drogas en adolescentes*. Revista médica clínica Las Condes. Chile.

25. ONU. (2005). *Tratamiento del abuso de sustancias y atención para la mujer: Estudios monográficos y experiencia adquirida*. Naciones unidas, Nueva York.

26. Sánchez, L., Manzanero, P. (2010). *Necesidades terapéuticas de las mujeres drogodependientes atendidas en los Centros de Tratamiento Ambulatorios y Residenciales de Castilla y León*. Junta de Castilla y León: España.

27. SENDA. (2012). *Noveno Estudio Nacional de Drogas en Población Escolar de Chile*. Ministerio del Interior y Seguridad Pública Gobierno de Chile. Santiago, Chile.

28. SENDA. (2013). *Evaluación Técnica Convenio. Programas planes de Tratamiento y Rehabilitación de Personas con Problemas Derivados del Consumo de Drogas Ilícitas u otras Sustancias Estupefacientes o Psicotrópicas.* Ministerio del Interior y Seguridad Pública Gobierno de Chile. Santiago, Chile.

Referencias Electrónicas.

1. Andereggen, M (2009). *Las drogas: cómo se clasifican. Qué efectos causan*.Extraído el 20 de Octubre de 2013 http://www.slideshare.net/mlandereggen/ las-drogas-y-sus-efectos

2. Gaviria, S. (2009). *¿Por qué las mujeres se deprimen más que los hombres?*Extraído el 01 de Octubre de 2013 desde http://www.scielo.org.co/scielo.php ?pid=S003474502009000200008&script=sci_arttext

3. Obra social, la caixa. (2010). *Las drogas y el cerebro*. Extraído el 01 de Septiembre de 2013 desde http://www.hablemosdedrogas.org/es/lasdrogasy elcerebro

4. Rioja Salud, (2012). *¿Qué son las drogas?*.Extraído el 20 de Octubre de 2013 desde http://www.infodrogas.org/inf-drogas/ique-son-las-drogas

5. SENDA (2012). *Información sobre drogas*. Extraído el 20 de Octubre de 2013 desdehttp://www.senda.gob.cl/prevencion/informacion-sobre-drogas/

8. Anexos

ESCALA EXISTENCIAL (EE)

A. Längle, C. Orgler & M. Kundi. (2000) ©

Diagramación y nueva adaptación 2013:
A. Gottfried, N. B. de Landaboure, G. Traverso, E. Moreno & A. Längle

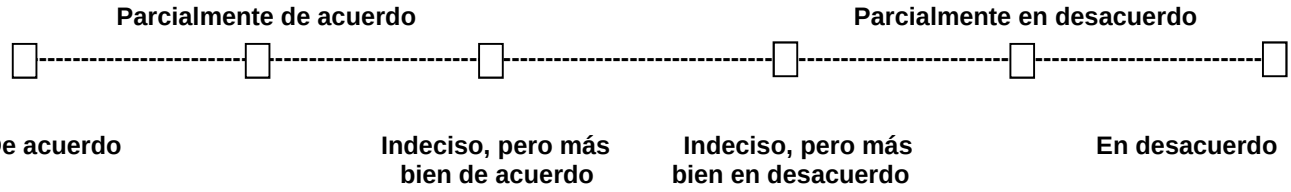
NOMBRE O CÓDIGO:	**EDAD:**
PROFESIÓN U OCUPACIÓN:	**SEXO:**
LUGAR DE RESIDENCIA:	
ESTUDIOS REALIZADOS:	
INSTITUCIÓN:	
FECHA DE ADMINISTRACIÓN:	
DATOS ADICIONALES:	

INTERNATIONALE GESELLSCHAFT FÜR LOGOTHERAPIE UND EXISTENZANALYSE (GLE)

ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE LOGOTERAPIA Y ANÁLISIS EXISTENCIAL

INSTRUCCIONES

Por favor señale su propia posición en cada una de las siguientes afirmaciones, sin considerar las fluctuaciones pequeñas y momentáneas. Marque con una cruz uno de los seis cuadrados de la siguiente escala:



Si una aseveración no es aplicable a usted, responda de manera que señale en forma acertada qué pensaría, sentiría o cómo reaccionaría. Responda espontáneamente y honestamente indicando como es realmente, y no como le gustaría ser o ser visto por los demás. No deje ningún ítem sin contestar, procurando definirse preferentemente, por las opciones que están en los márgenes o tienden hacia ellos. No existen respuestas correctas ni incorrectas. No hay límite de tiempo pero trabaje rápidamente.

1	Interrumpo actividades importantes porque considero que el esfuerzo es demasiado para mí. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
2	Me siento personalmente motivado por mis tareas. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
3	Para mí algo es significativo (importante), sólo cuando corresponde a mi propio deseo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
4	En mi vida no hay nada bueno. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
5	Me ocupo preferentemente (principalmente) de mí mismo, de mis propios deseos, sueños, preocupaciones y temores. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
6	Soy distraído. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
7	Aún cuando haya hecho mucho, me siento insatisfecho porque podría haber otras cosas más importantes para hacer. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
8	Yo me guío según las expectativas de otros. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
9	Yo intento postergar, sin mayores reflexiones, las decisiones difíciles.

	☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
10	Me dejo distraer fácilmente, incluso durante actividades que realizo con gusto. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
11	No hay realmente algo en mi vida a lo que quisiera dedicarme. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
12	No entiendo el por qué deba ser yo precisamente el que tenga que hacer determinada cosa. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
13	Yo pienso que mi vida, en la forma en que actualmente la llevo, no vale nada. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
14	Me cuesta comprender el sentido de las cosas en su relación con mi vida. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
15	Me gusta la forma en que me trato a mí mismo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
16	No me tomo el tiempo suficiente para las cosas que son importantes. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
17	Ante una situación no me es espontáneamente claro lo que puedo hacer. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
18	Hago las cosas porque tengo que hacerlas y no porque quiero. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
19	Cuando surgen problemas pierdo fácilmente la cabeza. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
20	Hago las cosas que perfectamente podría dejarlas para más tarde. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
21	Tengo interés por ver qué me brinda el nuevo día. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
22	Normalmente no me doy cuenta de las consecuencias de mis decisiones, sino hasta que las llevo a cabo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
23	Si tengo que dedicarme (u ocuparme de algo) no confío en mis sentimientos. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
24	Cuando el resultado de emprender algo me parece inseguro, me abstengo de realizarlo aunque quiera hacerlo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
25	No tengo claro para qué soy competente (sirvo). ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo

26	Me siento interiormente libre. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
27	Me siento desfavorecido por la vida, ya que mis deseos no han sido cumplidos. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
28	Es un alivio para mí ver que no tengo opciones. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
29	Hay situaciones en las que me siento completamente desamparado. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
30	Hago muchas cosas sin saber realmente cómo se hacen. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
31	No sé qué es lo importante en una situación. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
32	El cumplimiento de mis deseos tiene prioridad. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
33	Me resulta difícil comprender a otros en su situación personal. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
34	Sería mejor que yo no existiera. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
35	En el fondo, muchas de las cosas que me competen, me parecen ajenas. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
36	Prefiero formar o construir mis propias opiniones. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
37	Me siento dividido porque realizo varias cosas al mismo tiempo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
38	Me faltan fuerzas, incluso para perseverar en lo importante. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
39	Hago muchas cosas, que en realidad, no quiero hacer. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
40	Una situación es para mi interesante únicamente si corresponde (adecúa) a mis deseos. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
41	Cuando estoy enfermo no sé que hacer con mi tiempo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
42	Me cuesta darme cuenta de que tengo varias posibilidades de acción en una situación. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo

43	Encuentro monótono (aburrido) mi medio ambiente. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
44	No me pregunto sobre lo que *quiero* hacer, por estar en lo que *tengo* que hacer. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
45	Nada es realmente bello en mi vida porque todo tiene sus pros y sus contras. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
46	Mi propia dependencia y falta de libertad interior me crean muchos problemas. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo

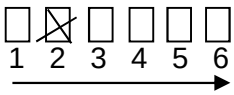
Se agradece su colaboración.

EVALUACIÓN DE LA ESCALA EXISTENCIAL

Análisis cuantitativo

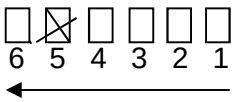
El valor de cada ítem resulta del asignar un valor de uno a seis contando de izquierda a derecha hasta lo marcado. Si el participante marca con una cruz el segundo cuadrado su puntaje será de 2:

P. ej. (ítem 4): En ni vida no hay nada bueno.



***** = esos ítems están **invertidos**. El valor entonces se calcula contando al revés de derecha a izquierda. Si el participante marca con una cruz el segundo cuadrado su puntaje será de 5:

P. ej. (ítem 2): Me siento personalmente motivado por mis tareas.



AUTODISTANCIAMIENTO									
Ítems	3	5	19	32	40	42	43	44	**Total**
Puntos									

AUTOTRASCENDENCIA														
Ítems	*2	4	11	12	13	14	*21	27	33	34	35	*36	41	45	**Total**
Puntos															

A.D.		**ESCALA-P**	
A.T.			

LIBERTAD											
Ítems	9	10	*15	17	18	23	24	*26	28	31	46	**Total**
Puntos												

	RESPONSABILIDAD												
Ítems	1	6	7	8	16	20	22	25	29	30	37	38	39	**Total**
Puntos														

L		**ESCALA-E**	
R			

PUNTAJE TOTAL	

Análisis cualitativo

Síntesis

Otras observaciones

TEST DE LA MOTIVACIÓN EXISTENCIAL (TEM)

A. Längle & P. Eckhardt (2000) ©

Adaptación 2012: A. Gottfried, G. Traverso, E. Moreno & A. Längle

NOMBRE O CÓDIGO:	**EDAD:**
PROFESIÓN U OCUPACIÓN:	**SEXO:**
LUGAR DE RESIDENCIA:	
ESTUDIOS REALIZADOS:	
INSTITUCIÓN:	
FECHA DE ADMINISTRACIÓN:	
DATOS ADICIONALES:	

INTERNATIONALE GESELLSCHAFT FÜR LOGOTHERAPIE UND EXISTENZANALYSE (GLE)

ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE LOGOTERAPIA Y ANÁLISIS EXISTENCIAL

INSTRUCCIONES

Por favor señale su propia posición en cada una de las siguientes afirmaciones, sin considerar las fluctuaciones pequeñas y momentáneas. Marque con una cruz uno de los seis cuadrados de la siguiente escala:

Parcialmente de acuerdo **Parcialmente en desacuerdo**

☐----------☐----------☐----------☐----------☐----------☐

-

De acuerdo **Indeciso, pero más bien de acuerdo** **Indeciso, pero más bien en desacuerdo** **En desacuerdo**

Si una aseveración no es aplicable a usted, responda de manera que señale en forma acertada qué pensaría, sentiría o cómo reaccionaría. Responda espontáneamente y honestamente indicando como es realmente, y no como le gustaría ser o ser visto por los demás. No deje ningún ítem sin contestar, procurando definirse preferentemente, por las opciones que están en los márgenes o tienden hacia ellos. No existen respuestas correctas ni incorrectas. No hay límite de tiempo pero trabaje rápidamente.

1	He encontrado mi lugar en la vida. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
2	Puedo aceptar de buenas ganas (con buena predisposición) las circunstancias en las cuales vivo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
3	Puedo procurarme el espacio (lugar) que necesito para mi vida. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
4	Siento que no estoy vivo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
5	Estoy contento conmigo mismo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
6	Me siento capacitado para las exigencias de la vida. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
7	Soy vergonzoso. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
8	No tengo respeto por mí mismo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
9	Estoy conforme en ser como soy. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
10	Nada me da sostén en mi vida. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
11	Puedo estar de mi lado, puedo ponerme de mi parte (en la relación con los demás). ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo

12	Me siento bien en mi cuerpo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
13	Siento como si pudiese perder el piso bajo mis pies. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
14	Me siento solo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
15	No me siento contento. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
16	Me gustaría desaparecer de la faz de la tierra. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
17	Puedo mantenerme firme frente a la mirada crítica de otros. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
18	Me entristece que haya tan poco que me guste. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
19	No tengo intereses. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
20	Soy una persona triste. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
21	En realidad hubiese querido no haber hecho lo que hice. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
22	Siento que tengo suficiente espacio para vivir. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
23	Tengo la vivencia de tener mucha alegría. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
24	Me siento inseguro. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
25	Me cuesta aceptarme a mí mismo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
26	Soy una persona serena. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
27	Mi vida no tiene sentido, la siento vacía. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
28	Experimento que les gusto a los demás. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
29	Me aprecio, me valoro por lo que rindo (por mi rendimiento y eficiencia). ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo

30	Experimento la vida como una carga. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
31	En el fondo rechazo estar vivo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
32	La inseguridad en mi vida me angustia. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
33	Me siento agobiado (cansado) o por la vida. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
34	Hago lo que quiero hacer. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
35	Tengo una buena disposición hacia mí mismo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
36	Mi entorno respeta mis deseos y decisiones. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
37	Por mi miedo al fracaso no empiezo muchas cosas. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
38	Siento que los demás tienen más razón que yo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
39	Estoy convencido de que es bueno estar en este mundo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
40	La mayor parte de lo que hice fue inútil. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
41	Siento que tengo sostén en mi vida. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
42	Me gusto tal como soy. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
43	En mi opinión rindo demasiado poco. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
44	Mi actuar me hace sentir vivo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
45	Pocas veces sé lo que quiero. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo

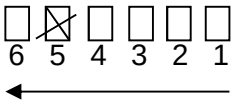
46	Amo la vida. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
47	Considero que no llego a realizar mis planes e intenciones.. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
48	Experimento que soy bueno para algo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
49	Siento que: “en el fondo es bueno que yo exista”. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
50	Soy exitoso. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
51	Me gusta vivir. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
52	No sé para qué estoy en la vida. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
53	Recibo poco afecto de los demás. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
54	Soy una persona poco atrevida, tímida, apocada. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
55	Sé para qué hago algo. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo
56	Encamino mi vida con sentido. ☐ De acuerdo ☐ Parcialmente de acuerdo ☐ Más bien de acuerdo ☐ Más bien en desacuerdo ☐ Parcialmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo

Se agradece su colaboración.

EVALUACIÓN DE TEST DE LA MOTIVACIÓN EXISTENCIAL

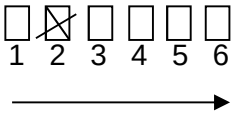
El valor de cada ítem resulta del asignar un valor de uno a seis contando de derecha a izquierda hasta lo marcado. Si el participante marca con una cruz el segundo cuadrado su puntaje será de 5:

P. ej. (ítem 1): He encontrado mi lugar en la vida.



*****= esos ítems están **invertidos**. El valor entonces se calcula contando al revés de izquierda a derecha. Si el participante marca con una cruz el segundo cuadrado su puntaje será de 2:

P.ej. (ítem 4): Siento que no estoy vivo.



La suma de los puntajes brutos de las 4 subescalas da el puntaje total del TEM como índice de existencia plena.

CONFIANZA FUNDAMENTAL															
Ítems	1	2	3	*4	*10	12	*13	22	*24	*25	*32	*33	41	*54	**Total**
Puntos															

VALOR FUNDAMENTAL															
Ítems	*16	*18	*20	23	28	*30	*31	35	39	46	48	49	51	*53	**Total**
Puntos															

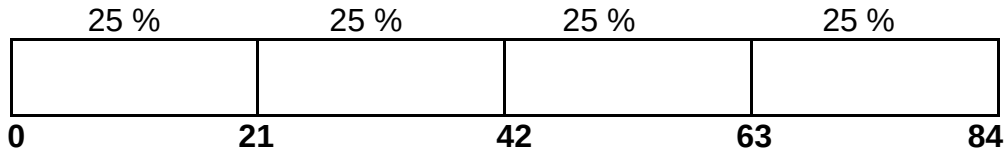
AUTOESTIMA															
Ítems	5	*7	*8	9	11	*14	*15	17	26	29	36	*38	42	*43	**Total**
Puntos															

SENTIDO															
Ítems	6	*19	*21	*27	34	*37	*40	44	*45	*47	50	*52	55	56	**Total**
Puntos															

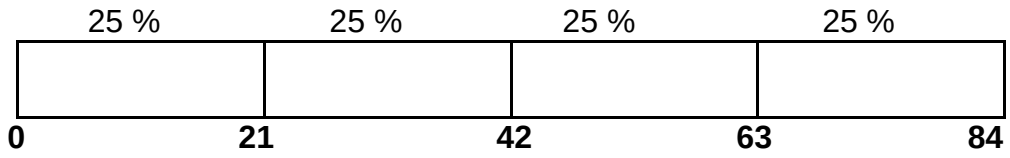
La suma de los puntajes brutos de las 4 subescalas da el puntaje total del TEM como índice de existencia plena.

TOTAL Subescalas: 84
TOTAL TEM: 336

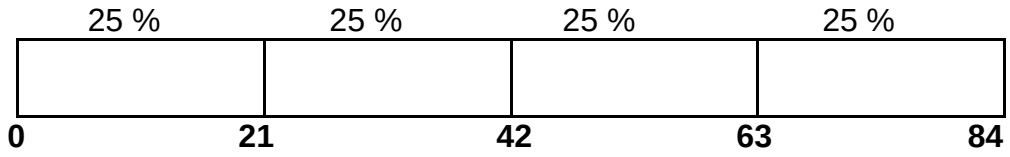
Confianza fundamental



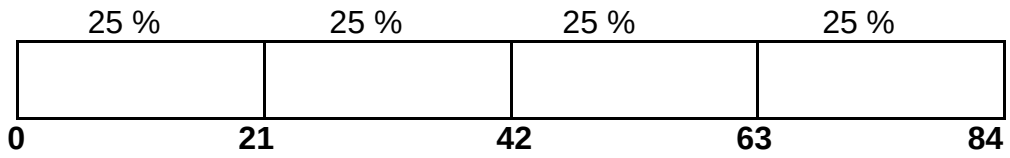
Valor fundamental



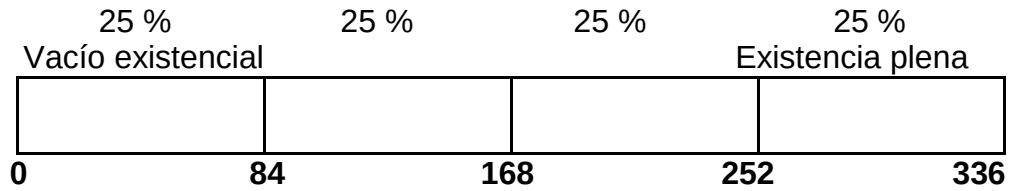
Autoestima



Sentido de vida



TEM - TOTAL



Análisis cualitativo

Síntesis

PATRÓN DE CONSUMO.

I. Identificación.

Nombre o código	
Edad	
Dirección	

II. Antecedentes de consumo.

Droga Consumida	Edad inicio	Frecuencia consumo actual (días a la semana)	Dosis	Vía de Administración	Último Consumo	sólo o acompañado	Período de Abstinencia
Alcohol							
Cocaína							
Alucinógenos (LSD, Peyote, Mescalina, hongos)							
Heroína							
Pasta Base							
Marihuana							
Solventes Volátiles							
Anfetaminas							
Tranquilizantes							
Tabaco							
Otros							

TEXTO MAIL- GRUPO DE CONTROL

Hola,

Espero que estés muy bien!

Primero que todo, te agradezco que hayas accedido a responder este test.

Tu participación contribuirá a conocer aspectos de la realidad de muchas adolescentes que a diferencia tuya, viven bajo el flagelo de la droga.

La información que entregues será absolutamente confidencial, pues responde exclusivamente a fines académicos.

Con el fin de no alterar la muestra, te pido que si mantienes algún consumo de drogas o alcohol (experimental, ocasional, habitual o dependiente) lo especifiques en el ítem "datos adicionales". También si estás en algún tratamiento psiquiátrico.

Accederás al test pinchando el siguiente link: https://docs.google.com/forms/d/1F29I4oH9MZXQa8xnHOj4g5uqTlda_Rv_5e5NpqMHDAM/viewform

Una vez que hayas finalizado debes pinchar "enviar", para poder recibir la información que compartiste.

Gracias por tu confianza!

ESCALA EXISTENCIAL

FOLIO
NOMBRE

	1	ESTUDIANTE
OFESI	2	TRABAJADOR
	3	OTRO

ESTU	1	EDUCACIÓN BÁSICA
	2	EDUCACIÓN MEDIA
	3	OTRO

INSTITUCION
FECHA
DATOS
EDAD

SEXO	1	MUJER

A1	A11	A22	A31	A41	6	EN DESACUERDO
A3	A12	A23	A32	A42	5	PARCIALMENTE EN DESACUERDO
A4	A13	A24	A33	A43	4	INDECISO, PERO MÁS BIEN EN DESACUERDO
A5	A14	A25	A34	A44	3	INDECISO, PERO MÁS BIEN DE ACUERDO
A6	A16	A27	A35	A45	2	PARCIALMENTE DE ACUERDO
A7	A17	A28	A37	A46	1	DE ACUERDO
A8	A18	A29	A38			
A9	A19	A30	A39			
A10	A20		A40			

A2	A15	A21	A36	6	DE ACUERDO
		A26		5	PARCIALMENTE DE ACUERDO
				4	INDECISO, PERO MÁS BIEN DE ACUERDO
				3	INDECISO, PERO MÁS BIEN EN DESACUERDO
				2	PARCIALMENTE EN DESACUERDO
				1	EN DESACUERDO

FOLIO	NOMBRE	PROFESION	DIRECCION	ESTUDIOS	INSTITUCION	FECHA	DA'EDAD	SEXO	A3	A5	A19	A32	A40	A42	A43	A44	AD	A2	A4	A11	A12	A13	A14	A21	A27	A33	A34	A35	A36	A41	A45	AT	EP	A9	A10	A15	A17	A18	A23	A24	A26	A28	A31	A46	L	A1	A6	A7	A8	A16	A20	A22	A25	A29	A30	A37	A38	A39	R	EP	TOTAL
1	JAVIERA	1	AVDA ICP BLOCK 131 B DEPTO 21, NUNOA	1	LICEO 7		16	1	6	5	5	6	6	2	4	3	37	2	4	6	2	2	1	1	1	6	4	2	6	3	2	42	79	1	2	1	1	3	5	5	3	6	3	1	31	4	2	1	2	2	4	1	3	1	3	3	1	3	30	61	140
2	DANIELA	1	LOS AVELLANOS 2424	2	INSTITUTO TABANCURA	05-12-2013	17	1	1	2	2	2	2	4	2	5	20	3	4	2	3	5	3	4	6	6	3	4	6	2	4	55	75	4	3	5	3	3	4	3	4	3	5	1	38	6	3	2	6	4	1	3	4	2	4	4	4	6	49	87	162
3	KRISNA	1	PUERTO COVADONGA 439, LO PRADO	2	LICEO 7 PROVIDENCIA		14	1	6	6	6	5	2	5	3	5	38	2	6	6	3	2	6	5	3	2	2	1	2	6	2	48	86	1	2	6	1	2	1	2	4	2	5	2	28	2	2	3	6	3	1	1	5	6	5	5	2	3	44	72	158
4	FRANCISCA	1	AVENIDA MARATHON 5187 TORRE 16 DEPTO 41	1			17	1	6	2	2	5	6	3	6	6	36	6	6	6	6	5	1	6	6	6	6	1	3	1	6	65	101	6	4	3	6	6	4	6	2	6	6	6	55	6	1	2	6	6	1	3	6	1	4	6	6	6	54	109	210
5	FERNANDA	1		2			16	1	6	6	6	3	5	4	4	3	37	3	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	50	87	4	3	2	4	3	3	3	3	4	4	4	37	6	1	1	1	4	3	3	2	2	3	4	3	3	36	73	160
6	ISADORA	1	SAN BERNARDO	2	LICEO BICENTENARIO TERESA PRATS	13-12-2013	15	1	6	5	5	4	5	3	3	3	34	4	5	6	3	5	5	5	4	6	5	4	6	2	4	64	98	5	5	2	2	4	2	4	2	4	3	1	34	6	5	5	6	2	2	1	5	4	2	1	3	2	44	78	176
7	CATALINA	1	QUILICURA	2	LICEO 7	06-12-2013	16	1	5	5	5	5	5	3	3	4	35	3	3	4	3	2	1	2	3	4	1	3	4	2	2	37	72	3	2	2	2	4	5	3	2	4	4	2	33	5	2	2	1	2	4	6	2	2	4	2	2	4	38	71	143
8	VALENTINA	1	LA FLORIDA	1	LICEO CARMELA CARVAJAL DE PRAT	06-12-2013	14	1	2	5	5	5	2	1	1	2	23	1	3	2	2	3	2	2	1	5	2	2	2	1	1	29	52	2	2	1	1	1	2	1	1	5	2	1	19	6	1	1	2	2	3	6	1	2	5	5	2	1	37	56	108
9	BRIGITTE	3	MAPUMALEN	1		12-12-2013	17	1	1	1	1	1	1	1	1	4	11	3	1	2	1	5	4	6	1	1	1	1	6	1	1	34	45	3	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	18	3	3	6	1	1	5	1	5	1	1	1	1	30	48	93
10	BELEN	3	MAPUMALEN	2		12-12-2013	17	1	1	1	1	4	1	2	1	3	14	2	1	5	1	1	1	1	1	1	1	4	6	1	6	32	46	1	5	3	4	2	6	6	1	6	6	1	41	6	3	4	6	3	1	1	6	1	3	6	3	3	46	87	133
11	JAVIERA FRIAS	3	MAPUMALEN	1		12-12-2013	14	1	1	1	2	3	1	1	1	1	11	6	1	1	3	1	1	5	1	3	1	2	6	1	5	37	48	2	1	6	4	3	1	1	6	5	1	6	36	3	1	3	2	1	4	2	1	1	1	1	5	1	26	62	110
12	TIARE	3	MAPUMALEN	1		12-12-2013	17	1	4	6	6	6	1	1	1	1	26	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	16	42	1	5	1	2	3	1	6	1	6	1	1	28	3	6	6	2	6	6	3	1	1	1	2	1	1	39	67	109
13	PIA	3	MAPUMALEN	1		12-12-2013	17	1	3	2	1	2	3	4	1	3	19	1	2	2	2	1	3	3	3	2	3	3	4	3	3	35	54	1	3	3	3	1	3	6	1	4	3	2	30	2	1	6	3	3	3	2	2	2	3	2	3	1	33	63	117
14	JAVIERA	3	MAPUMALEN	1		12-12-2013	15	1	2	1	1	1	1	1	6	1	14	6	6	6	6	6	1	6	6	1	6	4	6	6	1	67	81	5	1	4	3	6	6	1	6	6	5	1	44	6	1	1	2	1	1	1	6	1	1	6	6	1	34	78	159
15	LUZ	3	MAPUMALEN	1		12-12-2013	18	1	1	1	3	6	6	1	1	1	20	6	6	1	2	6	1	6	1	4	6	1	1	1	2	44	64	1	1	6	6	1	3	2	5	1	1	1	28	2	1	6	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	22	50	114
16	STHRELLA	3	MAPUMALEN	1		12-12-2013	16	1	1	6	6	6	2	6	6	1	34	2	2	1	1	4	2	2	1	6	1	1	6	1	1	31	65	6	1	1	6	1	6	6	2	6	3	2	40	3	1	6	3	1	3	2	1	1	2	3	1	4	31	71	136

TEST DE LA MOTIVACIÓN EXISTENCIAL

FOLIO
NOMBRE

	1	ESTUDIANTE	4 N/R
PROFESION	2	TRABAJADOR	
	3	OTRO	

ESTUDIOS	1	EDUCACIÓN BÁSICA
	2	EDUCACIÓN MEDIA
	3	OTRO

INSTITUCION
FECHA
DATOS
EDAD

SEXO	1	MUJER

A1	A11	A28	A41	A50	6 DE ACUERDO
A2	A12	A29	A42	A51	5 PARCIALMENTE DE ACUERDO
A3	A17	A34	A44	A55	4 INDECISO, PERO MÁS BIEN DE ACUERDO
A5	A22	A35	A46	A56	3 INDECISO, PERO MÁS BIEN EN DESACUERDO
A6	A23	A36	A48		2 PARCIALMENTE EN DESACUERDO
A9	A26	A39	A49		1 EN DESACUERDO

A4	A15	A24	A33	A47	6 EN DESACUERDO
A7	A16	A25	A37	A52	5 PARCIALMENTE EN DESACUERDO
A8	A18	A27	A38	A53	4 INDECISO, PERO MÁS BIEN EN DESACUERDO
A10	A19	A30	A40	A54	3 INDECISO, PERO MÁS BIEN DE ACUERDO
A13	A20	A31	A43		2 PARCIALMENTE DE ACUERDO
A14	A21	A32	A45		1 DE ACUERDO

| FOLIO | NOMBRE | PROFESION | DIRECCION | ESTUDIOS | INSTITUCION | FECHA | DATOS | EDAD | SEXO | A1 | A2 | A3 | A4 | A10 | A12 | A13 | A22 | A24 | A25 | A32 | A33 | A41 | A54 | CONI | A16 | A18 | A20 | A23 | A28 | A30 | A31 | A35 | A39 | A46 | A48 | A49 | A51 | A53 | VALC | A5 | A7 | A8 | A9 | A11 | A14 | A15 | A17 | A26 | A29 | A36 | A38 | A42 | A43 | AUTI | A6 | A19 | A21 | A27 | A34 | A37 | A40 | A44 | A45 | A47 | A50 | A52 | A55 | A56 | SENTI | ITEM | TOTAL |
|---|---|---

FOLIO	NOMBRE	DIRECCION	OCUPACION	EDAD	DATOS	A1	A2	A3	A4	A10	A12	A13	A22	A24	A25	A32	A33	A41	A54	CF	A16	A18	A20	A23	A28	A30	A31	A35	A39	A46	A48	A49	A51	A53	VF	A5	A7	A8	A9	A11	A14	A15	A17	A26	A29	A36	A38	A42	A43	A	A6	A19	A21	A27	A34	A37	A40	A44	A45	A47	A50	A52	A55	A56	S		PJE
1	Ximena	Stgo. Centro	8vo Básico	14		5	2	6	3	4	3	2	5	3	1	5	2	6	4	51	3	3	6	5	3	4	4	3	6	5	4	2	4	6	58	3	2	2	3	6	2	2	6	4	5	3	4	1	2	45	5	4	3	4	3	3	2	4	3	3	3	2	6	6	51	205	205
2	Paula	Sn Bdo	8vo Básico	14		5	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	57	4	2	6	4	4	4	4	2	4	5	4	4	4	5	56	4	1	6	5	5	4	4	6	4	4	1	5	4	4	57	4	4	6	4	1	4	6	4	4	5	4	6	4	4	60	230	230
3	Itamar	E. Central	8vo Básico	14		6	6	6	6	6	5	5	6	6	6	6	6	6	6	82	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	84	6	2	6	6	6	2	2	6	6	6	6	6	6	6	72	6	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	83	321	321
4	Javiera	Pudahuel	Media	14		6	6	6	6	6	2	5	6	6	6	4	4	6	6	75	6	5	6	6	3	4	6	6	6	6	6	6	6	6	78	6	5	6	6	6	5	5	6	1	6	6	3	6	4	71	6	6	3	6	6	2	4	6	3	2	5	5	6	6	66	290	290
5	Valentina	S. Antonio	2do Medio	15		3	6	5	5	6	4	4	5	4	2	5	6	5	4	64	5	2	6	5	4	6	3	5	5	5	5	5	5	5	66	4	4	5	5	5	5	5	6	5	5	5	4	4	4	66	5	6	5	5	3	6	5	4	4	3	5	5	6	5	67	263	263
6	Angie	Valdivia	3 medio	15		6	6	5	6	5	4	4	4	2	5	2	4	4	5	62	4	2	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	56	6	3	4	6	4	4	4	4	4	5	5	2	4	4	59	5	4	4	4	5	2	5	4	2	5	4	4	5	5	58	235	235
7	Denisse	maipu	media	15		4	6	6	6	6	5	6	4	1	1	1	3	6	1	56	5	1	4	6	6	4	3	6	2	4	6	4	5	6	62	4	1	2	1	6	6	6	6	4	5	6	2	1	1	51	6	1	1	5	6	1	1	4	1	1	2	1	3	5	38	207	207
8	Yorka	pudahuel	Media	15		5	5	5	6	6	5	5	5	5	6	5	6	6	5	75	6	6	6	6	4	6	6	5	6	6	6	6	6	6	81	5	5	6	5	5	6	6	5	5	5	5	3	5	5	71	5	6	5	6	5	5	5	6	6	5	5	5	6	6	76	303	303
9	Madelyne	calama	1ro Medio	16		6	3	6	6	1	5	2	6	2	2	1	2	5	6	53	6	6	6	6	5	6	2	6	5	6	6	6	6	2	74	6	6	6	6	6	2	6	6	5	5	5	4	5	5	73	6	2	6	6	5	6	2	5	6	5	2	5	6	5	67	267	267
10	javiera	lampa	3ro Medio	16		5	6	5	6	6	5	6	6	4	3	6	6	6	6	76	6	6	6	6	6	6	6	4	6	6	6	6	6	6	82	4	4	6	6	6	2	6	5	6	6	6	3	5	6	71	5	6	6	6	4	6	6	6	6	2	5	6	6	6	76	305	305
11	Darling	Pudahuel	media	16		6	5	6	6	6	5	4	6	2	1	5	6	6	3	67	6	5	6	6	1	4	6	6	6	5	6	6	6	6	75	5	2	6	6	6	6	2	5	5	5	6	6	5	5	70	6	6	5	6	6	6	5	6	6	6	6	6	6	6	81	293	293
12	Camila	pudahuel	Media	16		5	6	5	6	6	5	6	6	6	5	6	6	6	6	80	6	5	6	6	5	5	6	6	6	6	6	6	6	6	81	5	5	6	5	6	6	1	5	5	5	5	3	5	2	64	5	6	5	6	5	5	6	6	5	2	5	6	5	5	72	297	297
13	Evelyn	loa calama	3ro Medio	17		4	6	4	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	79	6	6	6	6	1	6	6	6	6	6	5	6	6	5	77	6	5	6	6	5	6	6	6	5	6	6	6	6	6	81	6	6	5	6	1	5	6	6	5	6	6	6	2	6	72	309	309
14	Constanza	Sn Joaquín	4 medio	17		3	5	5	4	6	5	4	5	1	2	6	3	6	2	57	5	5	5	5	1	6	6	5	6	5	6	6	5	6	72	5	1	6	5	5	2	2	5	5	5	5	5	2	4	57	5	6	6	6	5	2	6	5	4	5	5	6	5	5	71	257	257
15	Javiera	Temuco	4 medio	17		4	6	5	4	5	4	3	6	2	2	2	3	6	3	55	3	5	6	4	4	3	6	5	6	6	2	2	6	6	64	5	2	6	5	5	6	4	3	5	5	5	2	4	2	59	4	6	2	6	5	1	2	5	3	1	3	6	5	5	54	232	232
16	Adriana	recoleta	3ro Medio	17		1	5	4	6	6	4	4	6	4	3	6	6	6	6	67	6	3	6	4	4	6	6	6	5	6	6	6	6	6	76	5	2	6	5	5	6	6	3	6	4	6	3	6	5	68	4	6	6	6	5	3	6	6	1	3	4	6	6	6	68	279	279
17		cartagena	4to medio	17		5	5	5	6	5	6	5	4	2	2	5	3	6	2	61	4	4	4	4	3	5	5	3	4	5	6	5	5	3	60	4	2	5	5	5	3	4	5	5	4	5	4	3	3	57	5	6	5	4	4	4	4	5	6	1	4	5	5	6	64	242	242
18	Allison	Maipu	Media	17		6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	3	6	6	81	6	6	6	6	5	6	6	6	6	4	6	6	6	6	81	6	6	1	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	79	5	6	6	6	6	6	6	6	5	6	6	6	6	6	82	323	323
19	Teresita	Pudahuel	4 medio	17		5	4	6	6	6	2	6	3	1	1	4	4	3	3	54	6	3	3	6	4	3	4	4	6	5	5	5	6	2	62	3	6	6	6	5	2	6	2	2	5	5	6	2	6	62	3	6	5	3	2	6	6	5	6	2	4	6	4	5	63	241	241
20	Carmen	pudahuel	4 medio	18		6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	84	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	1	6	6	78	6	6	6	6	5	6	6	6	3	6	5	6	6	6	79	5	6	6	6	4	6	6	6	6	6	6	6	6	6	81	322	322

FOLIO				
NOMBRE				
	1	ESTUDIANTE		4 N/R
PROFESION	2	TRABAJADOR		
	3	OTRO		
DIRECCION				
ESTUDIOS	1	EDUCACIÓN BÁSICA		
	2	EDUCACIÓN MEDIA		
	3	OTRO		
INSTITUCION				
FECHA				
DATOS				
EDAD				
SEXO	1	MUJER		
TIPO DE DROG	1	DEPRESORA	1.1	Alcohol
			1.2	Tranquilizantes
			1.3	Heroína
			1.4	Solventes Volátiles
	2	ESTIMULANTES	2.1	Cocaína
			2.2	Pasta Base
			2.3	Anfetaminas
			2.4	Tabaco
	3	PERTURBADORAS	3.1	Alucinógenos (LSD, Peyote, Mescalina, hongos)
			3.2	Marihuana
EDAD DE INICIO				
FRECUANCIA I	1	DIARIO		
	2	SEMANAL		
	3	MENSUAL		
	4	ANUAL		
DOSIS	1	ALTA		
	2	MEDIA		
	3	BAJA		
SOCIABILIZACI	1	SOLO		
	2	ACOMPAÑADO		
TIPO DE CONS	1	EXPERIMENTAL		
	2	OCASIONAL		
	3	HABITUAL		
	4	DEPENDIENTE		

FOLIO	NOMBRE	PROFESION	DIRECCION	ESTUDIOS	INSTITUCION	FECHA	DATOS	EDAD	SEXO	TIPO DE DROGA	DROGA DE USO	EDAD DE INICIO	FRECUANCIA DELCONSUMO	DOSIS	SOCIABILIZACION	TIPO DE CONSUMO
1	JAVIERA ALIAGA ALI/	1	AVDA ICP BLOC	2	LICEO 7			16	1	DEPRESORA	ALCOHOL	15 AÑOS	FIN DE SEMANA	750CC	ACOMPAÑADA	HABITUAL
2	DANIELA FERNANDE:	1	LOS AVELLANO	2	INSTITUTO TAE	05-12-2013		17	1	ESTIMULANTES	COCAÍNA	15 AÑOS	FIN DE SEMANA	4 GRAMOS	ACOMPAÑADA	HABITUAL
3	KRISTINA DONOSO	1	PUERTO COVAI	2	LICEO 7 PROVIDENCIA			14	1	DEPRESORA	ALCOHOL	12 AÑOS	FIN DE SEMANA	750 CC	ACOMPAÑADA	HABITUAL
4	FRANCISCA ARAYA	1	AVENIDA MAR/	2				17	1	ESTIMULANTES	COCAÍNA	14 AÑOS	3-4 DÍAS POR SEMNA		SOLA	HABITUAL
5	FERNANDA SAN MAI	1		2				16	1	PERTURBANTE	THC	15 AÑOS	FIN DE SEMANA	2 PITOS	ACOMPAÑADA	EXPLORATORIO
6	ISADORA ORTIZ	1	SAN BERNARDO	2	LICEO BICENTE	13-12-2013		15	1	ESTIMULANTES	COCAÍNA	15 AÑOS	OCASIONAL	4 GRAMOS	ACOMPAÑADA	EXPLORATORIO
7	CATALINA INOSTROZ	1	QUILICURA	2	LICEO 7	06-12-2013		16	1	DEPRESORA	ALCOHOL	11 AÑOS	FIN DE SEMANA	750 CC	ACOMPAÑADA	EXPLORATORIO
8	VALENTINA SÁNCHE:	1	LA FLORIDA	1	LICEO CARMEL	06-12-2013		14	1	DEPRESORA	ALCOHOL	13 AÑOS	FIN DE SEMANA	2 LITROS	ACOMPAÑADA	HABITUAL
9	BRIGITTE CERVELA	3	MAPUMALEN	1		12-12-2013		17	1	ESTIMULANTES		9 AÑOS	4-6 DÍAS POR SEMANA	20 PAPELINAS	ACOMPAÑADA	DEPENDIENTE
10	BELEN ROBLEDO	3	MAPUMALEN	2		12-12-2013		17	1	ESTIMULANTES	PASTA BASE	16 AÑOS	DIARIO	60 PAPELINAS	ACOMPAÑADA	DEPENDIENTE
11	JAVIERA FRIAS	3	MAPUMALEN	1		12-12-2013		14	1	ESTIMULANTES	PASTA BASE	12 AÑOS	DIARIO	30 PAPELINAS	ACOMPAÑADA	DEPENDIENTE
12	TIARE PEREZ	3	MAPUMALEN	1		12-12-2013		17	1	ESTIMULANTES	COCAÍNA	13 AÑOS	DIARIO	5 BOLSAS	SOLA/ACOMPAÑAD	DEPENDIENTE
13	PIA OLMEDO	3	MAPUMALEN	1		12-12-2013		17	1	ESTIMULANTES	PASTA BASE	14 AÑOS	DIARIO	20 PAPELINAS	SOLA/ACOMPAÑAD	DEPENDIENTE
14	JAVIERA CORTÉZ	3	MAPUMALEN	1		12-12-2013		15	1	ESTIMULANTES	PASTA BASE	14 AÑOS	DIARIO	20 PAPELINAS	ACOMPAÑADA	DEPENDIENTE
15	LUZ CASTRO	3	MAPUMALEN	1		12-12-2013		18	1	ESTIMULANTES	PASTA BASE	15 AÑOS	2-3 DÍA POR SEMANA	10 PAPELINAS	SOLA/ACOMPAÑAD	DEPENDIENTE
16	STHRELLA ROMO	3	MAPUMALEN	1		12-12-2013		16	1	ESTIMULANTES	COCAÍNA	13 AÑOS	DIARIO	6 BOLSAS	SOLA	DEPENDIENTE