

# HISTORIAS DE VIDA DE PERSONAS EN TRATAMIENTO RESIDENCIAL EN TUNGURAHUA

*Life Stories of People in Residential Treatment in Tungurahua*

*Autor:* Jesica Patricia Plazarte Culqui  
[jessicaplazarte@indoamerica.edu.ec](mailto:jessicaplazarte@indoamerica.edu.ec)



*Tutor:* María Augusta López  
[mariaaugustalopez@uti.edu.ec](mailto:mariaaugustalopez@uti.edu.ec)

*María Augusta López*

*Evaluador:* Mariana Calvo Rodríguez  
[marinacalvo@uti.edu.ec](mailto:marinacalvo@uti.edu.ec)



*Evaluador:* Jorge Cisneros Bedón  
[jorgecisneros@indoamerica.edu.ec](mailto:jorgecisneros@indoamerica.edu.ec)



*Evaluador:* Carolina Márquez Altamirano.  
[anamarquez@uti.edu.ec](mailto:anamarquez@uti.edu.ec)



Trabajo de Titulación  
para la obtención del título de  
Psicólogo General de la  
Universidad Tecnológica  
Indoamérica.

Modalidad:  
Investigación Cualitativa.

Ambato, Ecuador.  
Abril de 2021.

## RESUMEN

El consumo de sustancias psicoactivas es un tema complejo y de carácter mundial, del cual se deriva ciertos problemas psicológicos, afectando alguna de las esferas en la vida del individuo, donde dicho consumo ha generado la necesidad de un tratamiento residencial. El objetivo general es analizar las historias de vida de personas en tratamiento residencial. Como objetivos específicos se formularon el identificar los factores de riesgo que inclinan a las personas al consumo de sustancias. Describir los acontecimientos que genera el consumo de estas, la necesidad de tratamiento y describir los beneficios de la aplicación de las técnicas de tratamiento en personas con consumo de sustancias, mediante un enfoque cualitativo con un diseño biográfico narrativo. Los resultados obtenidos muestran que existen personas que empezaron con el consumo a edades tempranas en cantidades mínimas hasta transformarlo en problemático. Los acontecimientos que genera el consumo de sustancias psicoactivas y la necesidad del tratamiento son problemas familiares, económicos, académicos, sociales, acompañados de daño de las relaciones interpersonales, la desintegración familiar y pérdida de trabajo.

Se concluyó que la TCC como técnica de tratamiento genera beneficios en los individuos permitiendo su rehabilitación a través de actividades productivas para facilitar su reinserción a la sociedad.

## ABSTRACT

The consumption of psychoactive substances is a complex and global issue, which can be transformed into certain psychological problems, affecting some of the spheres in the life of the individual, where the problematic use has generated the need of a residential treatment. This is because the general objective is to analyze the life stories of people in residential treatment. As specific objectives, it was formulated to identify the risk factors that incline people to substance consumption. To describe the events that generate the consumption of these, the need for treatment, and to describe the benefits of applying treatment techniques to people with substance use, through a qualitative focus with a narrative biographical design. The results obtained showing that there are people who began with a consumption at early age in minority quantities until it became problematic. The events that generate the use of psychoactive substances and the need for treatment are relatives, economic, academic and social problems. It was concluded that life histories present risk factors for such consumption and events, where treatment techniques generate benefits.

**Keywords:** *Consumption, necessity, problems, treatment, family.*

## 1. INTRODUCCIÓN.

Las historias de vida de personas en tratamiento residencial se ven asociadas al consumo de sustancias que causan adicción y afectan al estilo de vida de los individuos. El uso de sustancias psicoactivas es un tema complejo y de carácter mundial, dicha investigación se va a basar en el campo clínico debido a que tiene elementos que están afectando la salud mental y conducta de los individuos.

El consumo problemático de sustancias se entiende como un tema complejo de tipo social. Dicho consumo se puede convertir en problemas de aspecto psicológico que se deriva en algunos trastornos que afecta al individuo, debido al uso de sustancias psicoactivas, los cuales se traducen también en problemas médicos, psicosociales, e interpersonales afectando principalmente al consumidor y su entorno tanto familiar como social (Ferrel et al., 2016, p. 75).

Dicha problemática se ha extendido a gran parte de la población de los países latinoamericanos, afectando especialmente a los adolescentes, mostrando índices crecientes en los niveles de consumo en esta población. Según menciona Loor et al., (2018) en el Ecuador existen informes del Consejo Nacional de Control de Sustancias Psicotrópicas y Estupefacientes (CONSEP) el cual arrojó resultados del estudio nacional realizado a hogares sobre el consumo de drogas donde el 60,7 % de la población realizó su primer consumo de alcohol entre los 15 y 19 años. A diferencia de un estudio realizado en la ciudad de Guayaquil en el año 2010 donde se muestra que la utilización de ciertas drogas como el cigarrillo se da desde los 12 años de edad y el consumo de alcohol desde los 13 años y 7 meses (Riofrío & Castanheira, 2010).

Numerosos estudios muestran que las diversas tasas de uso de drogas se observan en jóvenes entre 18 y 25 años de edad, donde una proporción importante

corresponde a estudiantes universitarios (Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito [UNODC], 2017)

Un estudio realizado en 4 centros educativos en la ciudad de Ambato cursantes entre primero y sexto de bachillerato, evidencia que el consumo de sustancias en adolescentes tiene una prevalencia nacional (durante el último mes) del 31% para el alcohol, el 10% para el tabaco, el 5,8 para el cannabis, el 3,6% para la pasta base de cocaína y cocaína; el 3,4 % en inhalantes incluido el pegamento (Moreta et al., 2018).

Según el informe mundial sobre las Drogas en el año 2020 de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito; el consumo global aumenta a pesar de que el Covid-19 tiene un impacto de gran alcance en los mercados mundiales de drogas, es así que de acuerdo con el más reciente informe mundial sobre las Drogas “alrededor de 269 millones de personas usaron drogas en todo el mundo durante el 2018, lo cual supone un aumento del 30% con respecto al 2009, mientras que más de 35 millones de personas sufren trastornos por el uso de drogas” (UNODC, 2020).

Al hablar de drogas, una de las más consumidas según el informe mundial en el año 2020 es la cannabis sustancia que es más utilizada en todo el mundo durante el 2018 con un estimado de 192 millones de personas consumidoras (UNODC, 2020).

En un artículo presentado por Alcívar y Lescay (2018), por el periódico “El Diario” en su editorial del 20 de Agosto del 2017 el cual hace alusión a un estudio sobre el consumo de drogas por los adolescentes, en el cual se constató que las sustancias de

mayor utilización por los individuos son el alcohol y la Marihuana, sin embargo el tabaco y la cocaína también se encuentran presentes y registran cifras considerables de consumo.

La marihuana es el alcaloide que más se comercializa y se consume en la provincia de Tungurahua, así lo dio a conocer el diario “La Hora” en su edición del año 2018 (La Hora, 2018) y de acuerdo a la cuarta encuesta Nacional sobre el uso de drogas en estudiantes de 12 a 17 años desarrollada en el 2016 a nivel nacional, “5,83% de los estudiantes en la capital Tungurahuense consumen cigarrillos ocasionalmente, dicho estudio se realizó con la participación de 1.488 jóvenes y analizó el consumo de diferentes tipos de alcohol y sustancias estupefacientes como la marihuana”

La comercialización como el consumo de drogas es un tema de índole mundial y sobre todo cuando se ha vuelto tan fácil de adquirirla, cada día los jóvenes le prestan menos importancia a los efectos colaterales que esto puede provocar en cualquier individuo y las consecuencias que esto trae a largo, corto y mediano plazo.

En un artículo publicado por la Universidad Técnica de Ambato en el año 2017 en cual se indagó el consumo de sustancias psicoactivas, la conducta, y su estrecha relación que tiene con la formación emocional afectiva en los estudiantes de dicha universidad, Tamayo (2017) “Seis estudiantes por facultad presentan pensamientos recurrentes con intentos autolíticos, 85% de mujeres consumen alcohol solas, 75% de hombres también lo hacen solos, en los evaluados se encontró, depresión, bajo rendimiento, inhibición

hipersensibilidad, baja autoestima, intentos autolíticos, retraimiento social y en ocasiones conflictos emocionales con el consumo de dichas sustancias” (p. 249).

Los daños generados por el consumo de drogas impacta a diversas esferas de la calidad de vida en el individuo tanto en lo social como en lo económico y tiene una estrecha relación con varias enfermedades ya sea a nivel físico, psicológico, padecimientos infecciosos (VIH, Hepatitis B, C) y mentales, no obstante se ha vinculado este consumo con conductas de violencia las cuales pueden relacionarse con la instauración temprana de la conducta delictiva y su reincidencia en el comportamiento antisocial (Mendoza & Vargas, 2017)

La utilización de esta clase de drogas ha generado la necesidad de la construcción de centros de rehabilitación en donde se brinde ayuda psicológica, social, y familiar a las personas que presentan adicción al alcohol como a otra clase de sustancia que ocasione drogodependencia.

Existen centros especializados en tratamiento para dichas personas que presentan problemas con el consumo de diferentes sustancias que causan adicción en individuos, las casas de acogida y tratamiento se presentan como establecimientos públicos que generan una estrategia de servicios especializados destinados al diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, inclusión e integración social a personas que presenten consumo problemático de alcohol y otras sustancias (Ministerio de Salud Pública & Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2015).

El proyecto de las casas de acogida y tratamiento surge como una propuesta alternativa de atención integral y competitiva, con profesionales éticos y responsables para personas que requieran de un espacio de acogimiento donde promuevan su reinserción social integral a través de sus recursos tanto sociales como familiares sin dejar de lado su propia autonomía y perseverancia.

La complejidad que comprende el consumo de sustancias requiere un manejo integral el cual permita atender las diferentes dificultades asociados al uso excesivo de sustancias, lo cual permitirá abarcar problemas en el ámbito médico, psicológico, social y económico,

Para que exista un manejo integral en la rehabilitación de las personas con problemas de consumo se seguirá una estructuración *diagnóstico-terapéutica* en distintas etapas, según el grado de accesibilidad y especialización que requiera el sujeto, las cuales están marcadas por un *primer, segundo y tercer nivel de atención*, sin dejar de lado la atención hospitalaria el cual se da en casos extremos en donde la persona se encuentre en grado de intoxicación aguda por consumo de alguna sustancia y requiera un servicio de emergencia (Ministerio de Salud Pública, 2015)

Se resaltan características importantes en los pacientes previo a su ingreso a centros de especialización alguna de ellas son que los usuarios/ pacientes que después de haber aplicado tratamiento ambulatorio para personas con uso y consumo de alcohol u otra clase de sustancias sea evidente que tiene dificultad para alcanzar los objetivos planteados en el acuerdo terapéutico, otra

característica que sobresale es la carencia de apoyo familiar y/ o social, o con grave deterioro de las relaciones personales, sociales, familiares o laborales, intentos persistentes e inútiles de abandonar el consumo que pueden haber provocado síntomas fisiológicos significativos, pérdida de intereses por actividades cotidianas y su conducta se centra en la obtención de dicha sustancia de consumo (Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada [ACCESS], 2020)

Según diario La Hora en su edición en el año 2018 menciona, que en el Art. 21 del acuerdo 80 del Ministerio de Salud Pública [MSP] se estableció rotundamente que ningún individuo puede ser internado en un centro especializado para el tratamiento de consumo de alcohol y otro tipo de sustancias sin su consentimiento (La Hora, 2018).

Al hablar de tratamiento de rehabilitación se hace mención a un conjunto de estrategias e intervenciones estructuradas para tratar dichas problemáticas de salud en pacientes con problemas de adicción, las cuales fueron causadas por el abuso de drogas, para así optimizar y aumentar el desempeño tanto personal como social en dichos individuos. Se le aplica tal nombre al proceso en el cual cierta persona consumidor/a de sustancias psicoactivas entran en contacto con un profesional en servicios de salud o de otro servicio comunitario, y pueda continuar a través de una sucesión de intervenciones concretas, hasta cuando se alcance el nivel de salud y bienestar más alto (Hernández, 2010).

En los tratamientos más comunes se han encontrado la terapia individual y de grupo,

además de otros tipos de terapia que van relacionado con la conducta las cuales varían según sus enfoques y pueden estar orientadas a dirigir la motivación que tiene el paciente para cambiar, brindar incentivos para la abstinencia, desarrollar habilidades para rechazar el uso de la droga, mejorar las aptitudes para resolver problemas y propiciar mejores relaciones interpersonales, entre otras cosas (Instituto Nacional Sobre el Abuso de Drogas , 2010).

Se ha visto la necesidad de tratar dicho tema ya que las drogas pueden causar efectos como la agresividad y la desinhibición, que estimulan el comportamiento violento y favorecen situaciones negativas, también pueden producir alteraciones en el humor, pérdida del autoestima y el descuido de la salud en general, de igual forma dicho consumo problemático provoca en los individuos alteraciones en las funciones cognitivas superiores como la memoria (visual y verbal), la atención, la concentración, el aprendizaje, y la atención visomotora (Mendoza & Vargas, 2017).

Es así que las sustancias psicoactivas perjudican no solo la salud física, sino psicológica y trae consigo problemas sociales y económicos a los consumidores, la utilización de estupefacientes provoca modificación en el funcionamiento del cerebro y su estructura incitando a la persona a conductas peligrosas, el consumo de dicha sustancia provoca alteraciones cerebrales en los mecanismos reguladores de la toma de decisiones y del control inhibitorio (Loor, et al., 2018).

La constitución de la república del Ecuador vigente desde el 20 de Octubre del 2008 presenta ciertas normativas acerca del

derecho a la Salud en sus Art. 358 – 366 en los cuales se menciona un principio que engloba varios derechos sociales, el cual no se trata únicamente sobre el derecho a la salud, sino del principio que prohíbe la criminalización y establece derechos a las personas consumidoras y no consumidoras de sustancias que causan adicción.

El Art. 364 señala: Las adicciones son un problema de salud pública, al estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso se permitirá su criminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Debido a esto es que el Gobierno se ha visto en la necesidad de crear establecimientos que se encarguen y ayuden a mejorar la calidad de vida de las personas que se han visto afectadas por el consumo prolongado de sustancias psicoactivas, dichas instituciones estarán al servicio de la comunidad tanto de manera privada como social para una ayuda mutua con personal calificado para la mejora de la calidad de vida de estas personas.

En el Art. 38, declara como: “Un problema de salud pública al consumo de tabaco y al consumo excesivo de bebidas alcohólicas, así como al consumo de sustancias estupefacientes y psicotrópicas y establece como responsabilidad de la autoridad Sanitaria Nacional el adoptar medidas para evitar el consumo de tabaco y de bebidas

alcohólicas y dotar a la población de un ambiente saludable, para promover y apoyar el abandono de estos hábitos perjudiciales para la salud humana, individual y colectiva orientadas a su recuperación, rehabilitación y reinserción social” (MSP, 2016).

Dichas situaciones y sus aspectos se ven perjudiciales para la calidad humana tanto colectiva como individual, puesto que el consumo de sustancias que provocan algún tipo dependencia viene siendo un problema de tipo social que se da por distintas procedencias y por la que las personas tienden a consumir drogas.

Según un estudio por Sagñay (2014), presenta algunas de estas causas en las cuales está, el satisfacer la curiosidad sobre los efectos de determinados productos, la presión de los pares, el sentimiento de pertenencia a un grupo o ser aceptados por otros, tener experiencias nuevas, placenteras, emocionales o peligrosas, expresar dependencia o a veces hostilidad, desajustes emocionales, intelectuales y sociales, descontento de su calidad de vida, ausencia de proyecto de vida, carencia de autoestima, falta de información acerca de los peligros del uso indebido de drogas, ambiente desfavorable, crisis familiares y fácil acceso a determinadas sustancias que producen dependencia, escapar del dolor, la tensión o la frustración.

De acuerdo al argumento presentado para muchas personas en su defecto adolescentes a los cuales se les ha derrumbado los ideales sociales, políticos, religiosos, que en si constituían tiempo atrás un horizonte de referencia para estimular la superación individual. Sin embargo se ha dado cierto obscurecimiento y una transmutación de



valores, es decir la familia, la profesión, el trabajo, no tienen la misma significancia que presentaba anteriormente, y deja al individuo ante la incertidumbre que lo acercaría a superar tal vacío mediante el uso de alguna sustancia psicotrópica, dada su propia incapacidad de lidiar con problemas de la situación y se sumergen en el facilismo de no poder luchar por ciertos ideales (Garzón, 2017, p. 19).

En las últimas décadas y gracias a varios estudios realizados se ha logrado una mayor noción sobre lo que hace a los individuos más vulnerables a iniciar un consumo de sustancias psicoactivas, es decir los factores de riesgo que inclinan a las personas a la utilización de drogas.

Según Moscoso & Titto (2015), entre los más importantes se encontró la sustancia (droga), el individuo, el contexto, el ámbito familiar, el grupo de amigos, el ámbito escolar y otros factores de riesgo (p.45).

Existen diferentes representaciones sociales acerca del consumo del tabaco, alcohol y otras drogas, en la cual se menciona que, el consumo de tabaco presenta diferentes motivos principales de su consumo y es el sentir placer del olor y sabor, jóvenes de la Universidad de Colombia en un estudio realizado por la misma mencionan que concebían como una celebración a la vida puesto que el fumar controla en sus cuerpos la ansiedad, la ira, la tristeza, los nervios, tranquiliza, descansa, al igual mencionan que el fumar evita el llorar ya que funciona como un “Tapón Emocional” como un escape a las situaciones de tensión, depresión, desilusión e ira. En alusión al alcohol las personas que padecen dicho problema de alcoholismo y se encuentran sin alguna clase

de tratamiento se encontró un estado de depresión y sufrimiento en mayor proporción que las que acuden a un centro especializado de ayuda, el análisis destacó en dichas personas que no reciben tratamiento el tener más experiencias negativas en su vida como estar presos, discusiones, golpes frecuentes, mientras que por otro lado están aquellas personas que acuden a tratamientos en donde se había evidenciado experiencias destacadas y positivas (Gámez, et al., 2017).

Para esta problemática existen estrategias de intervención para la prevención del consumo de drogas en las cuales según Moscoso & Titto (2015) mencionan algunas de ellas, Estrategia informativa, Estrategia formativa, Estrategia de generación de alternativas en prevención.

Dichas estrategias existen al igual algunas aproximaciones al tratamiento de la adicción, así lo da a conocer Castillo (2013) en las cuales se encuentra la terapia de Mindfulness, Terapia de Aceptación y compromiso, Terapia dialéctico conductual de Linehan.

Para que exista un tratamiento constante y con objetivos a largo plazo sin que la persona que asista a tratamiento por consumo problemático de sustancias abandone la terapia se necesita fomentar la asistencia del paciente al tratamiento, esto debido a que la duración en el proceso está relacionada con la efectividad que vaya a presentar dicha intervención, *la alianza terapéutica*, es definida como “relación de cooperación de compromiso entre el paciente y el terapeuta cuyos componentes son el vínculo de afecto y la consecuente capacidad de ambos para ponerse de acuerdo, tanto en las acciones o tareas,

como en los objetivos del tratamiento” (Lima, et al., 2017).

Es por esta razón que dicha investigación permite conocer como funciona ciertos tratamientos y como las personas pueden llegar a controlar algunos de sus impulsos a través de la intervención de profesionales en un tratamiento residencial, esta investigación esta orientada a la población con consumo de sustancias psicoactivas, cuyo contenido se ha tornado en un tema de índole local, nacional y regional debido a los factores que se multiplican ligeramente en la sociedad, la indagación en dicho tema se torna importante, ya que la calidad de vida de las personas se ha visto afectada tanto en lo físico como en lo psicológico.

Es así que se ha visto la necesidad de investigar este problema más a fondo y encontrar por qué las personas se inclinan al consumo de sustancias. El beneficio de esta investigación se basa en aportar información relevante relacionada al funcionamiento y calidad de vida de una persona en tratamiento residencial.

Respecto a todo lo abordado se ha planteado las siguientes preguntas de investigación: ¿Cuáles son los factores de riesgo que inclinan a las personas a consumir sustancias psicoactivas? ¿Cuáles son los acontecimientos que genera el consumo de sustancias psicoactivas y la necesidad de tratamiento? ¿Cuáles son los beneficios de la aplicación de las técnicas de tratamiento en personas con consumo de sustancias?

Por tal motivo el objetivo general de la presente investigación es analizar las historias de vida de personas en tratamiento residencial en la provincia de Tungurahua.

Como objetivos específicos se ha planteado identificar los factores de riesgo que inclinan a las personas al consumo de sustancias psicoactivas. Describir los acontecimientos que generan el consumo y la necesidad de tratamiento y describir los beneficios de la aplicación de las técnicas de tratamiento en personas con consumo de sustancias psicoactivas en la provincia de Tungurahua

## 2. MARCO METODOLÓGICO.

Es preciso indicar que la metodología que se opta para dicha investigación es cualitativa con un diseño biográfico – narrativo.

Para Cerrón (2019), la investigación cualitativa es definida como “la regularidad investigativa necesaria en la producción de conocimientos para la comprensión, interpretación, crítica y transformación de la realidad educativa, por ende, la realidad social, lo cual es posible mediante el conocimiento y práctica de habilidades, herramientas y sus métodos” (p. 1). Dicha investigación cualitativa está orientada a cuestionar el conocimiento objetivo de la realidad que estudia convirtiendo distintas realidades en un solo concepto de estudio para un mejor análisis de dicha información que se obtendrá a través de distintas metodologías para alcanzar un entendimiento más profundo.

“La investigación cualitativa se orienta a la producción de datos descriptivos, como son las palabras y los discursos de los sujetos, quienes lo expresan de forma hablada y escrita, además de la conducta observable” (Cueto, 2020, pág. 2). Al hablar de un análisis descriptivo es donde se toma en cuenta una recolección y orden de la información para proceder a un análisis de esta, según relatos narrados por los



participantes que lo hacen por medio de una comunicación directa de emisor a receptor.

Al igual que Álvarez *et al.* (2015), hace referencia a que el método cualitativo es definido como una expresión, la cual cubre varias metodologías y técnicas que son de carácter interpretativo, estas permiten describir, examinar, sintetizar y transcribir el relato que suscita de forma natural, dicho método a estudiar no es subjetivo, ni objetivo, sino interpretativo en el cual está incluido la observación y el análisis de la información de dichos fenómenos que se estudiaron para la investigación.

Es así que para la presente investigación se aplicó una metodología cualitativa, objetivando la información que se obtuvo a través de vivencias individuales, formas de vida, historias personales de sujetos que se encuentran en tratamiento residencial por consumo de algún tipo de sustancia y que haya generado en el individuo dependencia, la información que se obtuvo a través de técnicas de recolección de datos, para la interpretación de los mismos es aportada por personas que son residentes en la casa de acogida Aprendiendo a Vivir con el fin de conocer dicha dificultad desde su origen teniendo en cuenta observaciones y relatos para un análisis exhaustivo del contenido.

Dicha investigación esta direccionada hacia un diseño biográfico narrativo, el cual Aguilar & Reyes (2013), hacen mención a una “metodología de recolección y análisis de datos, la cual ha sido utilizada en las historias de vida y biografías de diferentes personas, dicho diseño a investigar permite dar significado y comprender los aspectos cognitivos, afectivos y de acción en los individuos a ser investigados” (p. 2). Esto se

debe a que ellos cuentan sus propias vivencias personales, por tanto dicho procedimiento permite al investigador leer, sintetizar, y analizar información para la interpretación de hechos y acciones de las historias narradas por los sujetos a investigar desde su experiencia vivida.

Según un artículo publicado por Delgado (2013), menciona que la metodología biográfica narrativa: “se identifica como un planteamiento adscrito al paradigma de la investigación cualitativa y está estrechamente relacionado al ámbito del estudio de las ciencias sociales y humanas” (p. 12).

Este diseño se centra en el estudio de la vida de las personas para conocer tanto como el analizar la historia de vida que hay detrás de cada individuo y comprender ciertos significados que estos sean capaces de narrar.

Con este modelo se reconoce al sujeto como el principal actor, el cual posee un rico conocimiento construido por su interacción en diversos contextos y tiempo, trabajo que se efectuará a través de la narración de los mismos (Landín, 2019). Se toca puntos indispensables en la vida de estas personas para llegar al objetivo de la siguiente indagación, el estudio de la narrativa no es más que el estudio de la forma en la que los seres humanos experimentan el mundo desde sus diferentes perspectivas y lo cual permite que se adentren en pasajes de la memoria en tiempo y espacio, provocando la narración de sus vivencias, experiencias, recuerdos, aprendizajes entre otros.

Según, Bolívar y Segovia (2018) mencionan que: “La narrativa es la clave para explicar,

contextualizar, comprender, y transformar la realidad”, la cual se ha tornado indispensable en investigaciones de métodos cualitativos en donde las experiencias del sujeto y como constituye sus vivencias, memoria e identidad se tornan importantes para el investigador al momento en que dichos sujetos narran su historia de vida personal con la finalidad de aportar con información para llegar a una conclusión determinada y clara.

En la presente investigación cualitativa, el diseño biográfico narrativo dio cabida a una explicación en lineamientos narrativos desde diferentes relatos personales, describieron sus historias de vida y vivencias personales por el consumo de sustancias psicoactivas, teniendo en cuenta el interés por la voces de los sujetos y las maneras en las que manifiestan sus vivencias, donde el objeto de estudio es el comprender y analizar dichos relatos, además el principal soporte de esta metodología se basa en la experiencia de los sujetos analizados que conforma una edificación de la realidad, lo cual da paso a una construcción de determinado contexto con base a lo que ya se conoce.

Esto ayudó a desarrollar simultáneamente la codificación y análisis de la información extraída haciendo de este diseño el indicado para dicha investigación, ya que permitió que la experiencia se convierta en el principal elemento de análisis, relacionando al investigador de una manera más directa con el sujeto a ser investigado, arraigado de esta manera a su historia de vida la cual es una biografía basada en el relato del protagonista a través de entrevistas.

La unidad de análisis de dicha investigación son las historias de vida, que se caracterizan por las biografías o autobiografías de personas consumidoras de sustancias, son construcciones de una realidad dotada en diferentes contextos y saberes recogidos desde distintas opiniones y puntos de vista, con una opinión colectiva casi similar, ya que existen varias opiniones para entender a cada una de ellas, dado a esto son las historias de vida de las personas que cursan por un tratamiento residencial, teniendo en cuenta que al mencionar “Historias de vida” se hace alusión a una metodología de investigación cualitativa, dicha metodología es la más pura y potente para conocer como son las personas en el mundo social que los rodea, ya que este se construye con diferentes significados y símbolos, lo cual implica la búsqueda de dicha construcción y sus significados.

Para Chárriez (2012) las historias de vida “forman parte del campo de la investigación cualitativa, cuyo paradigma fenomenológico sostiene que la realidad es construida socialmente mediante definiciones individuales o colectivas de una determinada situación” (p. 51). Es decir que cada persona posee un distinto concepto de vida y su pensamiento se forma respecto a lo que ocurra en distintas etapas de su vida o en el desenvolvimiento social.

Las biografías de dichos individuos buscan conocer el interior de cada uno de ellos, es decir de aquellas personas que están sujetas a ser investigadas, al hablar de biografías no es más que la narración de la vida de una persona, cuyo objetivo principal es analizar y transcribir la información sobre su vida y momentos concretos de la misma, para la producción de información y posterior

proceder al razonamiento de ciertos comportamientos que se han dado en determinado momento.

Teniendo en cuenta el estudio cualitativo y la naturaleza de los datos obtenidos en la investigación interdisciplinar los alcances se construyen principalmente de entrevistas o encuentros directos con personas, esto se ha caracterizado por su realismo y estructuración lo que permite dar paso al origen de historias de vida o relatos biográficos, dado esto se obtuvo información a través de una entrevista semiestructurada la cual ha sido la más idónea para la recolección de datos, teniendo en cuenta que dicha entrevista es considerada como particularmente conveniente para la creación de situaciones de conversación que faciliten la expresión natural de percepciones y perspectivas de las personas sujetas a investigación (Mata, 2020).

La entrevista semiestructurada se guía espontáneamente por lo que va ocurriendo en ella y en la que no hay cierto tipo de reglas estrictas, sin embargo sí existe una línea precisa y una serie de cuestiones a elucidar que servirán de guía (Ríos, 2019). La entrevista semiestructurada es aquella en donde no se sigue un orden preciso sino que a través de una pregunta hecha por el entrevistador será de gran ayuda para abrir un tema de conversación donde la persona se sienta confiada y pueda responder de forma clara y precisa al tema de plática.

Son 7 los participantes en esta investigación, los cuales fueron seleccionados de manera voluntaria ya que expresaron su consentimiento para participar en la investigación (criterio de inclusión),

excluyéndose aquellos que expresaron su deseo de no participar en el estudio (criterio de exclusión), dichos participantes residen en la ciudad de Ambato Provincia de Tungurahua en la casa de acogida “Aprendiendo a Vivir” perteneciente al cantón Cevallos, las personas tienen edades comprendidas entre 16 a 57 años, y actualmente se encuentran en tratamiento residencial. En este proceso investigativo se solicitó el consentimiento al representante de la institución para obtener el permiso correspondiente y acceder a las entrevistas, como el permiso de las personas que voluntariamente quisieron aportar con información, es importante recalcar que los datos adquiridos son solo con fines académicos e investigativos, respetando los derechos y la confidencialidad de cada uno de los participantes.

Se consideró como técnica de producción de datos a la técnica más representativa del enfoque biográfico: Historias de vida, la cual permite dar a conocer el significado y comprender los aspectos cognitivos, afectivos y de acción, dichos individuos cuentan sus propias vivencias, por lo tanto este método permite al investigador leer en el sentido de interpretar las historias de vida que cada sujeto narra. La utilización de entrevistas semiestructuradas permite obtener datos de manera precisa para el tema que se está investigando con el propósito de indagar de manera clara los relatos que dichas personas proporcionaron en la entrevista.

Como primer paso fue transcribir las historias de vida, lo cual supuso una transformación del dato oral a un formato escrito, para proceder de una manera

ordenada y clara al análisis de resultados que se obtuvieron a través de la entrevista aplicada, por consiguiente el segundo paso realizado fue una lectura analítica del material elaborado con el propósito de ver características similares en todos los participantes, y dar continuidad a una síntesis de la información obtenida para proceder a la interpretación de los datos alcanzados en el discurso de la entrevista.

### 3. RESULTADOS.

Con respecto a la investigación realizada se pudo alcanzar los siguientes resultados:

En referencia al objetivo general que fue planteado, se pretende analizar las historias de vida de personas en tratamiento residencial en la provincia de Tungurahua, los individuos que se encuentran en este tratamiento residencial hacen mención a que su vida se ha tornado de una forma distinta, puesto que las drogas han sido las responsables de varios conflictos, empezando por un consumo en cantidades menores y con drogas legales, como cigarrillo, alcohol, hasta llegar a las más fuertes como lo es la marihuana, cocaína, éxtasis, entre otras. Lo cual supone la administración de estas en proporciones cada vez mayores, considerándose, así como una adicción y un consumo problemático.

Dado esto se han visto en la necesidad de buscar apoyo familiar y social para ser atendidos por un profesional quien sepa guiar un cambio de estilo de vida y conductas que se han adquirido por dicha adicción, como tornarse agresivos y manipuladores.

Además, los participantes relatan que el consumo de drogas *“es el propio infierno”* dado

a que ciertas actitudes y conductas que presentan después del consumo de estupefacientes hacen que sus impulsos sean poco controlables, causando daño a sí mismo como a las personas que los rodean. Es por esto que aquellas personas que se encuentran cursando dicho tratamiento residencial tratan de cambiar el rumbo de su vida, buscando ser provechosos para la sociedad de una manera sana y saludable.

Refieren que el consumo de drogas es tocar cierta clase de límites, como la mendicidad, robo, asaltos, accidentes, entre otros, cuya finalidad se da a la adquisición del estupefaciente al que su cuerpo está acostumbrado. Por ello la necesidad de ingresar a un tratamiento residencial que no solo se debe focalizar en la abstinencia sino que es el encargado de hacer un abordaje multidisciplinar, para facilitar la recuperación individual y completa de cada paciente, acompañado de la integración social, laboral y familiar cuando se reinserte nuevamente a la sociedad.

Dichas personas que se encuentran cursando un tratamiento residencial en sus relatos refieren que su problema no es a la hora de no consumir, sino, que las mayores dificultades se establecen en el mantenimiento de los hábitos saludables que las casas de acogida proporcionan, como son horarios específicos para cada actividad durante el día. Así como el bajo nivel de tolerancia, es decir su paciencia se encuentra limitada, dado a que presentan frustraciones de encontrarse en un lugar donde se presentan reglas estrictas al momento de empezar con su tratamiento, como la comunicación con sus familiares, horarios de visitas, entre otros.

Las personas participantes en dicho proceso de investigación comentan que al consumir drogas olvidaban sus problemas cotidianos y buscaban un desfogue de emociones que embargan su diario vivir, consecuente a esto el mantenerse en aislamiento de su consumo ha dado como resultado que en sus ratos libres se inclinan por fomentar hábitos de lectura, entre otros.

No obstante, dichos sujetos suelen mostrar signos de estrés y ansiedad al no ver resultados rápidos con su terapia acompañado por su proceso de abstinencia, por estas razones algunos prefieren abandonar el tratamiento y recaer nuevamente en las drogas. Sin embargo, el mantenerse aislado de estas sustancias ha proporcionado en dichos individuos el adquirir hábitos positivos a la hora de considerarse útil y productivo, como el levantarse a hacer ejercicio, ordenar su cama, presentarse en un horario específico a sus comidas, acudir a terapia, etc.

Con respecto a los objetivos específicos, donde se trata de identificar los factores de riesgo que inclinan a las personas al consumo de sustancias, se obtuvo los siguientes datos, se considera como principal factor predisponente a la familia, puesto que dichos consumidores en su gran mayoría pertenecen a familias disfuncionales o presentan factores que predisponen su consumo; un claro ejemplo sería el consumo por parte de los progenitores o del grupo de iguales, así lo da a conocer estudios realizados por Ruiz et al., (2017), existen factores que predisponen a los adolescentes al consumo de sustancias en los cuales se muestra “el sentimiento de invulnerabilidad, la curiosidad de experimentar e imitar las

conductas de consumo y lograr una independización” (p. 3). La familia es uno de los pilares más fundamentales para el desarrollo evolutivo sano de un adolescente en donde estos deben aprender y recibir valores éticos para asumir responsabilidades a largo plazo, sin embargo existen familias disfuncionales en donde se presentan conflictos, mala conducta y abuso de autoridad lo cual no permite al adolescente desarrollarse en un ambiente sano imposibilitando así el crecimiento individual y su capacidad de relacionarse positivamente dentro y fuera del ambiente familiar.

De acuerdo a estudios realizados por Fuentes et al. (2015), existen variables que han sido ampliamente estudiadas como factores de prevención o de riesgo para el consumo en donde “un nivel socioeconómico bajo, la presencia de conflictos en el hogar, una baja cohesión familiar, la presencia de problemas psicopatológicos en los padres y el consumo de estos, son factores predisponentes para una mayor probabilidad de consumo por parte de los hijos” (p. 1). Un mal ambiente familiar predispone a los adolescentes a sobrellevar cargas emocionales que conlleva al consumo de ciertas sustancias que causan adicción, sin embargo si esta misma juventud está rodeada por padres cuyo comportamiento es distinto, poseen un adecuado funcionamiento familiar y mantienen una buena comunicación con sus hijos.

En el proceso de análisis cualitativo de los datos que se obtuvieron, se dio la identificación de dos temas en los cuales los participantes de dicha entrevista concuerdan

y se organizó el material empírico para el análisis de dicha información:

La curiosidad; En un estudio realizado por Martínez (2017), el consumo de sustancias psicoactivas que se evidenció por primera vez fue un 50% por curiosidad, teniendo en cuenta que la mayoría de los entrevistados que participaron en la investigación dieron a conocer que el motivo que originó a consumir drogas por primera vez es el sentirse abrumados por la sensación de experimentar lo que las drogas iban a causar en su cuerpo, cuyo sentir es expresado de la siguiente manera.

A continuación, se expresan los relatos en los que la mayoría de participantes coincidió, donde se muestra aspectos relacionados a la curiosidad, ambiente familiar o influencias del entorno.

La mala comunicación familiar, falta de confianza a sus padres, deserción familiar, disciplina, conflictos, entre otras, son las causas y aproximaciones principales del consumo de sustancias psicoactivas, así lo mencionaron los participantes en sus comentarios, debido a esto los sujetos tienden a adoptar la necesidad de explorar el sentir y lo que causaba el estar bajo los efectos de drogas, tanto legales como ilegales, llamando mucho la atención el saber su manera de apreciación de esa sustancia en su cuerpo y la manera en la que hacían cosas que en un estado de sobriedad no se atrevían, llegando así a sobrepasar su nivel de curiosidad y tomando la

determinación al experimentar junto a su propia familia, volviendo de esto una habito. (Entrevistados, 2021)

La curiosidad es uno de los principales motivos para las adicciones, puesto que muchos adolescentes temen por hacer preguntas a sus padres, profesores o individuos cercanos de confianza y toman decisiones de experimentar los efectos que una droga produce, sin tomar en cuenta las consecuencias negativas que esto traerá en un determinado tiempo.

Las influencias del entorno; Las malas amistades y con esto el sociabilizar con pares es otro de los motivos que ha originado a dicha población a consumir sustancias psicoactivas por primera vez.

Según Moreno y Palomar (2017), en su investigación mencionan, “el aumento de consumo en la juventud se ve facilitada por las características evolutivas de la adolescencia, como la búsqueda de la identidad personal, la pérdida de los valores familiares y la necesidad de aceptación por parte del grupo de pares” (p. 3). Los adolescentes buscan cierto tipo de bienestar al relacionarse de forma negativa con diversos pares, cuyo objetivo es ser aceptados por determinado grupo de amigos sin tener en cuenta que dicho consumo puede influir en su salud física y psicológica, causando numerosos efectos perjudiciales. Los participantes en dicha investigación, teniendo en cuenta los motivos que los llevó a consumir drogas por vez primera mencionaron:



La primera vez que se consumió drogas fue en la adolescencia, en promedio de la edad de 17 años, al sentir cierta clase de curiosidad por saber lo que esta iba a causar, mencionaron el poseer problemas académicos en el colegio, perdiendo años lectivos, teniendo la sobrestimación del no ser un buen estudiante, lo cual provocaba en sus padres decepción, orillándose así a una clase de refugio en las drogas y en su consumo junto a sus pares, al hacer esto presentaban sentimientos de pertenencia y libertad, no importando así lo que sus padres sentían, pensando solo en su propio bienestar. (Entrevistados, 2021)

En esta fase los jóvenes buscan cierta clase de seguridad al convivir momentos entre sus pares o grupo de amigos, el consumo de drogas se ve ligado al tiempo libre que posee la comunidad juvenil, fines de semana, e incluso a cierta clase de búsqueda de nuevas sensaciones y experiencias. La utilización de los ratos libres de los adolescentes hace que exista riesgo de consumo de sustancias psicoactivas y a su vez se relaciona con la asistencia a lugares de oferta como bares, discotecas, licotecas, etc., con el objetivo de la búsqueda inmediata de sensaciones nuevas y placenteras producidas por las sustancias que consumen antes, durante o después de llegar a tal lugar (Encalada et al., 2018).

Con respecto al segundo objetivo específico se planteó el describir los acontecimientos que genera el consumo de sustancias psicoactivas y la necesidad del tratamiento. Se obtuvieron los siguientes datos, en donde

se conoce que el uso y abuso de sustancias psicoactivas producen en el individuo ciertas consecuencias negativas, existen factores biológicos, psicológicos y sociales que predisponen a que una persona se incline a la utilización de estupefacientes, siendo los adolescentes los más vulnerables, dado a que su cerebro no ha madurado de una forma completa y se encuentran bajo cierta clase de presiones sociales como psicológicas que traen consigo confusión e incertidumbre.

Cabe mencionar que las siguientes referencias de relatos son los más sugestivos en las personas que se encuentra cursando por un tratamiento residencial, siendo estas las más relevantes.

Los sujetos hicieron alusión que su consumo se debe en gran mayoría al hecho de sociabilizar con pares acompañado de cierta clase de curiosidad que generaban por la experimentación de estos estupefacientes y lo que causaría esto en su organismo.

Las repercusiones que el consumo de sustancias ha dejado en la vida de estos individuos en su gran mayoría han sido problemas familiares, económicos y académicos, puesto que, entre los daños ocasionados por dicha problemática son los efectos sociales derivados del consumo, como el daño de las relaciones interpersonales, la desintegración familiar y pérdida de trabajo.

Mencionan que existe una mala comunicación con sus familiares puesto que conviven en un ambiente insano rodeado de mortificaciones y peleas constantes por el sistema económico, las irresponsabilidades que esto ha generado tanto en lo familiar como en lo laboral, el consumo de

sustancias es un tema y problema de salud pública mundial que ha golpeado a gran parte de la población, siendo la más afectada la comunidad adolescente sin tener en cuenta las consecuencias que generaría en su salud física, psicológica, cambios en su conducta, aislamiento social, rechazo por parte de familiares con dificultad de relacionarse socialmente, inseguridad, inestabilidad emocional, deserciones escolares, afectando negativamente sus distintas áreas de desarrollo biopsicosocial.

Los adolescentes que proporcionaron información para dicho proyecto de investigación aludieron a que han sido varias las dificultades emocionales que han sufrido desde muy pequeños, como la ausencia de uno de sus padres, una mala comunicación con los mismos y un alto libertinaje, lo que produjo una toma de decisiones erróneas y un refugio en una sustancia que no pensarían que les causaría dependencia, así como las consecuencias en sus áreas de estudio con un bajo rendimiento académico y pérdida de ciclos del mismo.

Han sido varias las complicaciones individuales que ha generado esta problemática en los jóvenes, que se ha visto en la necesidad de buscar ayuda profesional por parte de integrantes del núcleo familiar del afectado, con el motivo de sobre guardar la salud física que se ha puesto en riesgo por dicho consumo dependiente, siendo uno de los principales factores el sufrir accidentes de tránsito, pérdida de empleos, peleas, discusiones, entre otras, llegando incluso a presentar conductas delictivas, perdiendo así la confianza de su propio núcleo familiar.

La manipulación y alucinaciones tanto visuales como auditivas, han sido otra de las

principales causas para verse en la necesidad de acudir por ayuda profesional, al momento de tratar una adicción, puesto que las personas que padecen de este problema se han tornado sujetos manipuladores al momento de tratar de obtener alguna clase de sustancia, y presentando cierto tipo de alucinaciones que han hecho que se tome la decisión y viéndose en la necesidad de que su familia tome la determinación de internamiento en una casa de acogida.

En investigaciones realizadas por Molero *et al.*, (2017), se tomó en cuenta que la familia cubre dos patrones importantes con respecto al consumo de sustancias, dado que la disfuncionalidad familiar supone un riesgo para el consumo de estupefacientes, el apoyo familiar se presenta como un importante factor de protección.

El tercer objetivo específico cuyo planteamiento fue el describir los beneficios de la aplicación de las técnicas de tratamiento en personas con consumo de sustancias psicoactivas en la provincia de Tungurahua tenemos:

La terapia cognitiva conductual (TCC), que a través de las entrevistas realizadas a los participantes mencionan características que supone ser una de las más utilizadas en sus problemas de adicción, la cual fomenta en ellos la reinserción social y minimización de factores biopsicosociales que dieron origen a las adicciones.

La TCC funciona como parte del tratamiento terapéutico para la rehabilitación integral y reinserción social de las personas adictas, dicha terapia busca contribuir con el fortalecimiento de las actitudes de estas, debido a que existen

recaídas por parte de aquellos que se encuentran cursando por un tratamiento residencial, lo que se busca es el fortalecer su reinserción en la sociedad (Solórzano et al., 2017, p. 18).

El objetivo primordial de dicho centro de rehabilitación, es el trabajo con el individuo de una forma cognitiva, afectiva y conductual. Esta terapia cognitiva conductual es la más efectiva a la hora de aplicar rehabilitación a las personas que se encuentran cursando por dicho tratamiento residencial, pues el terapeuta lo que busca saber de su paciente es: lo que piensa (cognitivo), lo que sienten (afectividad), y lo que hacen (conductual) para así poder continuar con un plan terapéutico.

Dicha terapia ha proporcionado en los individuos la apreciación de estados iniciales y de aproximación al abandono del consumo, destacando de una manera importante las intervenciones con dicha terapia.

En la TCC se han desarrollado varias técnicas, una de ellas es el condicionamiento operante, las cuales han proporcionado utilidad en tratamientos para drogodependientes, donde el contrato terapéutico sirve de herramienta como un condicionamiento que puede ser de gran utilidad para aumentar la adherencia al tratamiento y disminuir significativamente el consumo.

La acción de firmar un contrato entre paciente y terapeuta es una forma significativa de mantener mayor responsabilidad por parte del adicto, inclinándolo a que desde este punto se estén dando consecuencias positivas y negativas,

ya que si dicho consumidor no cumple con alguna de las normas establecidas generará castigo-sanción, lo que significa en dar tareas adicionales a las que el centro posee, como hacer el desayuno para todos sus compañeros, el aseo total del centro, no recibir llamadas por parte de familiares durante semanas, entre otras, al contrario por aquel que si plasma cumplimiento generará un refuerzo positivo que será el gozar de algunos privilegios que el centro ofrece, sin dejar de lado que el objetivo de esto es reforzar actividades que proporcionen soluciones (Pozo & Castillo, 2008).

Los beneficios de esta terapia en el centro de rehabilitación permiten lo siguiente en los participantes: relajación, controlan su ansiedad mediante la práctica de deportes, actividades recreativas, relación y convivencia con miembros del centro de rehabilitación, impulsando su motivación, sumando aprendizajes de actividades productivas, lo que proporciona una gran capacidad de comunicación para así facilitar su reinserción de manera auténtica a un mundo fuera de drogas.

Cabe mencionar que también existe y se aplica la terapia de tipo motivacional las cuales son o se dan en pacientes donde muestran su intención de abandonar las drogas, pero mantienen aún su consumo.

La terapia de tipo motivacional son estrategias fuertes que impulsan los cambios de comportamiento, con el objetivo de iniciar cambios de conducta, que ayuden a la participación en un tratamiento, como al abandono del consumo (López et al., 2021, p.38)

Esto beneficia al individuo a formar un estímulo de motivación para el abandono absoluto de la sustancia, pensando en factores que faciliten dicha terapia como el apoyo familiar y la búsqueda de cambios en su conducta.

La TCC ha proporcionado en los individuos, el adoptar habilidades de resiliencia y hábitos saludables para una mejor reinserción a la sociedad, aminorando su nivel de agresividad y adoptando conductas positivas al momento de mejorar la comunicación con su familia. Se han vuelto más hábiles al momento de realizar tareas diarias y se distraen con hábitos saludables como es el ejercicio físico y fomentando la lectura y meditación. Dichas personas mencionan que se sienten seres más productivos y diestros.

#### 4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

El propósito de esta investigación fue el analizar en profundidad el significado que le atribuyen las personas a encontrarse en un tratamiento residencial, a causa de un consumo problemático por sustancias psicoactivas.

En la presente investigación al analizar las historias de vida de las personas en tratamiento residencial, a través de las entrevistas realizadas en la casa de acogida Aprendiendo a Vivir se puede manifestar, que los sujetos consumidores de algún tipo de sustancia empezaron dicho consumo en cantidades minoritarias con drogas legales, como el alcohol, cigarrillo, entre otras. Seguido a esto su consumo se hizo más frecuente y con drogas ilegales, como es el caso de la marihuana, considerando a esto como un consumo problemático cada vez mayor, haciéndolo incontrolable y trayendo

como consecuencias varios cambios de conducta que adquirirían al estar bajo el efecto de la droga, causando daño a nivel individual, familiar y social. El consumo de sustancias psicoactivas ha hecho “tocar cierta clase de límites” en las personas, pues mencionan llegar a experiencias negativas de asaltos, mendicidad, accidentes de tránsito por mencionado consumo. La mayor dificultad que se presentó en estas personas es el adquirir una conducta saludable al momento de ir a terapia pues referían que el problema no radicaba en no consumir, sino en el “adoptar un hábito saludable al que su cuerpo no está acostumbrado”; en este sentido, según el estudio de Restrepo et al., (2018) realizado en Colombia, mencionan que el alcohol (legal), y la marihuana (ilegal), son las sustancias más adquiridas por los adolescentes, dando como resultado que las cifras de consumo problemático vayan en aumento en dicha población adolescente-juvenil, presentando a las drogas como las causantes de distintos conflictos a nivel individual y social, tocando límites en las personas consumidoras, como el adoptar conductas agresivas, como delictivas en su propio núcleo familiar.

Al igual que estudios realizados por Portela et al., (2020), refiere a que los adolescentes son un grupo altamente vulnerable, lo cual es alarmante, ya que el consumo de sustancias psicoactivas significa consecuencias y pérdidas asociados a este inconveniente.

Los investigadores Lerma et al., (2015), mencionan que el consumo de sustancias psicoactivas comienza en edades tempranas, lo cual aumenta la probabilidad de desarrollar un consumo problemático en la edad adulta,

sin embargo también se presentan diversos factores de riesgo como los individuales y familiares, dando como resultado que el uso de sustancias se vea asociado con graves consecuencias sociales, de salud y económicas.

Consiguiente a esto, con respecto a los resultados analizados donde se pudo identificar ciertos factores que inclinan a los sujetos a un consumo de sustancias psicoactivas, encontrando a la familia como un factor predisponente a la hora de un consumo problemático, pues es esta la que cumple un rol importante al momento de la inclinación por una sustancia ilícita, o en su defecto la familia es el apoyo para salir de la misma, derivado a esto, está la curiosidad, donde dichos sujetos buscan experimentar sensaciones nuevas en su cuerpo a través de las drogas y por último se encontró las influencias del entorno que los sujetos poseen, pues es el ámbito social junto al hecho de sociabilizar con pares lo que a sujetado a estas personas a un consumo inicial de sustancias, son estos factores que se encontraron lo más predisponentes en dichas personas, como Mosqueda y Gracias (2011), en su estudio realizado en Chile acerca de los factores protectores y de riesgo familiar relacionado al fenómeno de las drogas, refiere que la familia es el primer entorno social en el que se desarrolla un individuo, en donde las características familiares generan mayor vulnerabilidad en el círculo familiar, provocando una mala influencia o favoreciendo el consumo de drogas, las cuales son presentadas como factores de riesgo, lo cual se puede explicar a través de la teoría del aprendizaje social, en donde los individuos son capaces de

aprender por experiencia indirecta, es decir por medio de la observación.

Seguido esta los acontecimientos que genera el consumo de sustancias psicoactivas y la necesidad de tratamiento donde los resultados arrojaron que se han derivado en problemas familiares, económicos, sociales y académicos que en su gran mayoría presentan los adolescentes, causando en estos, relaciones interpersonales fallidas, desintegración familiar y pérdida de empleo. Para Bajac et al., (2016) en su investigación realizada en España sobre las intervenciones educativas para abordar la percepción de riesgo del consumo problemático de sustancias en adolescentes, señalan que el consumo de sustancias conlleva a un gran acento de consecuencias negativas a nivel psicológico, social y físico, en los cuales se encuentra una mayor prevalencia las dificultades en el control de las emociones, provocando severos cambios de conducta. Por otro lado la ausencia parental o en su defecto la mala comunicación con sus progenitores ha generado un alto libertinaje en las personas, lo cual acenta un consumo problemático de sustancias, a sufrir conflictos emocionales consigo mismo y con el círculo social que los rodean, provocando graves consecuencias como el sufrir accidentes de tránsito, mendicidad, conductas delictivas, lo cual ha incitado desconfianza en sus familiares y toma de decisiones por parte de estos, debido a las consecuencias que dicha persona ha presentado en su conducta, tornándose seres manipuladores acompañado de alucinaciones tanto auditivas como visuales. Para Pinzón y Calvo (2019) en su investigación realizada señalan al consumo de sustancias como un problema de salud

pública que desencadena que las personas adictas a las mencionadas sustancias rompan lazos con sus seres queridos e intentan alejarse de las personas más cercanas, por lo que ha generado la necesidad de intervenir en procesos de rehabilitación. Los beneficios presentados a través de las técnicas de tratamiento es que el individuo ha demostrado estrategias de abandono de la sustancia teniendo en cuenta que la más sobresaliente es la TCC (Terapia Cognitiva Conductual) ya que esta es la que más resultados positivos ha tenido generando beneficios a los pacientes, lo que se ha logrado con esto es reforzar actividades cotidianas que el paciente debe cumplir en el centro para que seguido a esto lo ponga en práctica cuando se reintegre a la sociedad, con actividades que controlen su ansiedad y permitan la relajación de los mismos. Así como lo menciona Keegan (2012) en su investigación acerca de la perspectiva cognitivo-conductual del abuso de sustancias, menciona que, la terapias cognitivo-conductual proponen al paciente desarrollar estrategias que le permiten la regulación emocional y el manejo del

consumo compulsivo, donde el dar recursos de afrontamiento a las personas afectadas por un consumo problemático de sustancias ayuda a acumular ventajas y transformarlas en habilidades, las cuales controlen el consumo, así como crear estrategias contextuales que creen una conducta de abstinencia y recompensen la conducta de control. Finalmente, al revisar todos los datos obtenidos para el análisis de las historias de vida de las personas en tratamiento residencial en la provincia de Tungurahua. Se concluyó que el consumo de sustancias psicoactivas comienza en edades tempranas, aumentando la probabilidad de un consumo problemático en la edad adulta, yendo de un consumo minoritario a no presentar control por las cantidades excesivas que en determinado tiempo consumen, provocando cambios en la conducta del individuo, trayendo consigo afectaciones a su esfera biopsicosocial.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Aguilar, D., & Reyes, R. (30 de Septiembre de 2013). La Investigación Biográfico- Narrativa, Una Alternativa para el Estudio de los Docentes. *Actualidades Investigativas en Educación*, 13(3), 2. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/447/44729878019.pdf>

Alcívar, D., & Lescay, D. (08 de 01 de 2018). *El Consumo de Drogas y su Impacto en las Relaciones de Convivencia*. Obtenido de Revista Magazine de las Ciencias : <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/magazine/article/view/576/380>



- Álvarez, J., Camacho, S., Maldonado, G., Átala, C., Olguín, A., & Pérez, m. (2015). *La investigación Cualitativa*. Obtenido de [https://www.google.com.ec/search?rlz=1C2CHZL\\_esEC771EC771&sxsrf=ALeKk01ReCCDezQwAkSQmeUTISPUj1WgCA%3A1608388202695&source=hp&ei=ag7eX9b-J9Gq5gKK97mIAg&q=que+es+una+investigacion+cualitativa+&oq=que+es+una+investigacion+cualitativa+&gs\\_lcp=CgZwc3ktYWIQAzIC](https://www.google.com.ec/search?rlz=1C2CHZL_esEC771EC771&sxsrf=ALeKk01ReCCDezQwAkSQmeUTISPUj1WgCA%3A1608388202695&source=hp&ei=ag7eX9b-J9Gq5gKK97mIAg&q=que+es+una+investigacion+cualitativa+&oq=que+es+una+investigacion+cualitativa+&gs_lcp=CgZwc3ktYWIQAzIC)
- Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada [ACCESS]. (21 de Septiembre de 2020). *Tratamiento del Consumo Problemático de Alcohol y Drogas*. Obtenido de <http://www.calidadsalud.gob.ec/infoaccess/index.php/2020/09/21/el-tratamiento-del-consumo-problematicos-de-alcohol-y-drogas-se-brinda-con-una-atencion-de-calidad-en-el-cetad-esmeraldas/>
- Bolívar, A., & Segovia, J. (2018). La investigación Auto Biográfica y Narrativa en España: Principales Ámbitos de Desarrollo en Educación. *Revista Brasileira de Pesquisa*, 797-798. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/educ/v28n54/a11v28n54.pdf>
- Castillo, M. (Septiembre de 2013). *Intervención Psicológica para el tratamiento de las Adicciones en el Centro de Psicología Clínica Olivencia*. Obtenido de Master en Intervención Psicológica en Ambitos Clínicos y Sociales : <http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/3081/IntervencionPsicologicaOlivencia.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
- Cerrón, W. (2019). *La investigación cualitativa en educación*. Obtenido de <http://200.60.60.83/index.php/horizontedelaciencia/article/view/510>
- Chárriez, M. (2012). Historias de Vida: Una Metodología de Investigación Cualitativa. *Revista Griot*, 5(1), 51.
- Constitución de la República del Ecuador. (20 de Octubre de 2008). Obtenido de Derechos: [https://www.inocar.mil.ec/web/images/lotaip/2015/literal\\_a/base\\_legal/A.\\_Constitucion\\_republica\\_ecuador\\_2008constitucion.pdf](https://www.inocar.mil.ec/web/images/lotaip/2015/literal_a/base_legal/A._Constitucion_republica_ecuador_2008constitucion.pdf)
- Cueto, E. (Diciembre de 2020). Investigación Cualitativa. *Applied Sciences in Dentistry*, 1(3), 1-2. Obtenido de <file:///D:/Ren%C3%A9/Downloads/2574-9360-1-PB.pdf>
- Delgado, M. (Mayo de 2013). La metodología biográfica narrativa y posibilidades en el ámbito del docente universitario. *Relmecs*, 8(2), 1. Obtenido de <file:///D:/Ren%C3%A9/Downloads/6702-Texto%20del%20art%C3%ADculo-24468-2-10-20190218.pdf>
- Encalada, G., Guerrero, G., Mendoza, S., Yancha, C., Caranqui, J., & Mora, F. (Octubre-Diciembre de 2018). Análisis del Consumo de Drogas en

- los Adolescentes en el Área Rural. *Revista 100- Cs*, 4(4), 1-20. Obtenido de <http://bkp.100cs.cl/gallery/4%20v%204%20n%204%202018%20100cs.pdf>
- Fuentes, M., Alarcón, A., García, F., & García, E. (Octubre de 2015). Consumo de Alcohol, tabaco, cannabis y otras drogas en la adolescencia: efectos de la familia y peligro del barrio. *revista anales de psicología*, 31(3), 1-8. Obtenido de <https://revistas.um.es/analesps/article/view/analesps.31.3.183491/181041>
- Garzón, C. (Agosto de 2017). *Evaluación de la Política de Umbrales de Droga implementadas a partir del año 2013*. Obtenido de <https://repositorio.iaen.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/24000/4769/TESIS%20Garz%C3%B3n%20Mu%C3%B1oz%20Christian%20A..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Hernández, D. (2010). *Tratamiento de Adicciones en Colombia*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v39s1/v39s1a11.pdf>
- Instituto Nacional Sobre el Abuso de Drogas . (Julio de 2010). *Principios de Tratamientos para la Drogadicción*. Obtenido de <https://d14rmgrwz5a.cloudfront.net/sites/default/files/podatasp.pdf>
- Keegan, E. (2012). Perspectiva cognitivo-conductual del abuso de sustancias. *Revista electrónica de la facultad de Psicología- UBA*, 2(3), 75. Obtenido de [http://www.intersecciones.psi.uba.ar/revista\\_ed\\_n\\_3.pdf#page=5](http://www.intersecciones.psi.uba.ar/revista_ed_n_3.pdf#page=5)
- La Hora. (25 de Diciembre de 2018). Baños, Pelileo, Ambato con mas casos de Droga . pág. 1.
- La Hora. (24 de Septiembre de 2018). Tungurahua solo cuenta con un CETAD particular. Obtenido de <https://lahora.com.ec/tungurahua-noticia/1102188354/tungurahua-solo-cuenta-con-un-cetad-particular->
- Landín, M. d. (02 de Febrero de 2019). El Método Biográfico - Narrativo. Una herramienta para la investigación educativa. *SciELO*, 229. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/educ/v28n54/a11v28n54.pdf>
- López, I., Pedroza, F., Martínez, K., & Roca, J. M. (2021). Abuso de alcohol y funcionamiento familiar en el modelo trasteórico y la entrevista motivacional. *Investigación y Práctica en Psicología del Desarrollo*, 7, 38.
- Martínez, F. (2017). *Factores determinantes del consumo de drogas en adolescentes que asisten al centro de atención integral del instituto hondureño para la prevención del alcoholismo, drogadicción y farmacodependencia tegucigalpa, distrito central honduras. obtenido de centro de investigaciones y estudios de la salud:* <https://repositorio.unan.edu.ni/8377/1/t980.pdf>

- Mata, L. (19 de Mayo de 2020). *Entrevistas Semiestructuradas en Investigación Cualitativa*. Obtenido de <https://investigaliacr.com/investigacion/entrevistas-semiestructuradas-en-investigacion-cualitativa-entrevista-focalizada-y-entrevista-semiestandarizada/>
- Mendoza, Y., & Vargas, K. (Marzo de 2017). *Factores Psicosociales asociados al consumo y adicción a sustancias Psicoactivas*. Obtenido de Revista Electrónica de Psicología Iztacala: <https://www.medigraphic.com/pdfs/psicologia/epi-2017/epi171h.pdf>
- Ministerio de Salud Pública . (2015). *Protocolo de Atención Integral del Consumo Nocivo de Alcohol, Tabaco y otras Drogas*. Obtenido de [https://enlace.17d07.mspz9.gob.ec/biblioteca/promo/ambulatorio/supervision/taller\\_quito/Taller%2022-10-2015/protocolo%20de%20atenci%20c3%93n%20integral%20del%20consumo%20de%20alcohol%20tabaco%20y%20otras%20drogas-1.pdf](https://enlace.17d07.mspz9.gob.ec/biblioteca/promo/ambulatorio/supervision/taller_quito/Taller%2022-10-2015/protocolo%20de%20atenci%20c3%93n%20integral%20del%20consumo%20de%20alcohol%20tabaco%20y%20otras%20drogas-1.pdf)
- Ministerio de Salud Pública & Ministerio de Inclusión Económica y Social . (Octubre de 2015). *Modelo de Atención Residencial para Adolescentes con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas en las Casas de Acogida y Tratamiento*. Obtenido de [https://enlace.17d07.mspz9.gob.ec/biblioteca/promo/ambulatorio/supervision/taller\\_quito/Taller%2022-10-2015/Modelo%20de%20Atenci%C3%B3n%20Integral%20Residencial%20Casas%20de%20Acogida%20y%20Tratamiento%2007\\_10\\_2015%20OK.pdf](https://enlace.17d07.mspz9.gob.ec/biblioteca/promo/ambulatorio/supervision/taller_quito/Taller%2022-10-2015/Modelo%20de%20Atenci%C3%B3n%20Integral%20Residencial%20Casas%20de%20Acogida%20y%20Tratamiento%2007_10_2015%20OK.pdf)
- Molero, M. d., Pérez, M. d., Gázquez, J., & Barragán, A. B. (2017). Análisis y perfiles del consumo de drogas en adolescentes: percepción del apoyo familiar y valoración de consecuencias. *Atención Familiar*, 24(2), 56-61. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1405887117300196>
- Moreno, N., & Palomar, J. (2017). Factores Familiares y Psicosociales Asociados al Consumo de Drogas en Adolescentes. *Revista Interamericana de Psicología*, 52(2), 1-12. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/284/28454546001.pdf>
- Moscoso, A., & Titto, O. (2015). *Problemática de las Drogas*. Obtenido de Prevención del Uso indebido de Drogas: [https://www.unodc.org/documents/bolivia/Prev\\_Problematica\\_de\\_las\\_drogas.pdf](https://www.unodc.org/documents/bolivia/Prev_Problematica_de_las_drogas.pdf)
- Mosqueda, A., & Gracias, M. (2011). Factores protectores y de riesgo familiar relacionados al fenómeno de drogas, presentes en familias de adolescentes tempranos de Valparaíso, Chile. *Revista Latino-Americana Enfermagem*, 7. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/rlae/a/L>

- MkjkMjtxCspXhKV4v9FzRf/?format=pdf&lang=es
- Normativa Sanitaria para el control y vigilancia de los establecimientos de salud que prestan servicios de tratamiento a personas con consumo problemático de alcohol y otras drogas . (02 de Septiembre de 2016). *Acuerdo Ministerial* . Obtenido de <http://www.calidadsalud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/Doc/permiso%20de%20funcionamiento/ACUERDO%20MINISTERIAL%20080%20LA%2%A0NORMATIVA%2%A0SANITARIA%2%A0PARA%2%A0EL%2%A0CONTROL%2%A0Y%2%A0VIGILANCIA%2%A0DE%2%A0LOS%2%A0ESTABLECIMIENTOS>
- Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito [UNODC]. (Junio de 2017). *III Estudio Epidemiológico Andino sobre consumo de drogas en la población Universitaria de Ecuador, 2016*. Obtenido de [https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2017/Informe\\_Universitarios\\_Ecuador.pdf](https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2017/Informe_Universitarios_Ecuador.pdf)
- Portela, A. L., Franca, L., & Goldim, J. (Abril/Junio de 2020). Presiones sociales y reacciones de los adolescentes consumidores de drogas en tratamiento ambulatorio. *Revista Bioética*, 28(2), 10. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/bioet/a/p>
- y6vCLDvX8YF3jGCzFLkzLJ/?lang=es&format=pdf
- Pozo, J. L., & Castillo, I. I. (2008). Tratamiento Cognitivo Conductual Aplicado en la Deshabitación de Cocaína. *Elsevier*, 10(4), 252-274. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-trastornos-adictivos-182-articulo-tratamiento-cognitivo-conductual-aplicado-deshabitacion-13131181>
- Restrepo, J., Sánchez, O., Calderón, G., Castañeda, T., Osorio, Y., & Diez, P. (Febrero de 2018). Depresión y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas, el estrés académico y la ideación suicida en estudiantes universitarios colombianos. *Health and Addictions*, 18(2), 227-239. Obtenido de [https://www.researchgate.net/profile/Jorge-Emiro-Restrepo/publication/328021636\\_Depression\\_and\\_ITS\\_relationship\\_with\\_the\\_consumption\\_of\\_psychosubstances\\_academic\\_stress\\_and\\_suicidal\\_ideation\\_in\\_colombian\\_university\\_students/links/5f14a13c4585151299](https://www.researchgate.net/profile/Jorge-Emiro-Restrepo/publication/328021636_Depression_and_ITS_relationship_with_the_consumption_of_psychosubstances_academic_stress_and_suicidal_ideation_in_colombian_university_students/links/5f14a13c4585151299)
- Riofrío, R., & Castanheira, L. (Junio de 2010). *Consumo de Drogas en los jóvenes de la ciudad de Guayaquil, Ecuador*. Obtenido de [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692010000700016](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692010000700016)
- Ríos, K. (Julio-Diciembre de 2019). La Entrevista semiestructurada y las fallas en la estructura. La revisión

- del Método desde una Psicología Crítica y como una crítica a la Psicología. *Revista Semestral de Ciencias Sociales y Humanidades*, 23(41), 70-71. Obtenido de <https://revistas.uaa.mx/index.php/caleidoscopio/article/view/1203/2017>
- Rubilar, G. (Octubre de 2017). Narrativas y Enfoque Biográfico. Uso, alcances y desafíos para la Investigación interdisciplinaria. *Scielo*, 6. Obtenido de [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062017000200069](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062017000200069)
- Ruiz, L., Gayoso, M., & Prada, R. (Julio-Diciembre de 2017). Funcionamiento familiar y factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes de un centro juvenil penitenciario. *Revista Paian*, 1-16. Obtenido de <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/PAIAN/article/view/732/642>
- Sagñay, J. (24 de Septiembre de 2014). *Las Drogas: Causas mas comunes de uso y como prevenirlas* . Obtenido de <https://institutoneurociencias.med.ec/component/k2/item/15001-drogas-causas>
- Solórzano, R., Márquez, V., & Márquez, K. (2017). Terapia Cognitiva-Coductual para Rehabilitación reinsertión social del adicto y minimización de factores biopsicosociales. *Dialnet*, 3(2), 1-18. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6325886>
- UNODC. (26 de Junio de 2020). *Informe Mundial sobre las Drogas* . Obtenido de [https://www.unodc.org/mexicoandcentralamerica/es/webstories/2020/06\\_26\\_Informe\\_Mundial\\_Drogas\\_2020.html](https://www.unodc.org/mexicoandcentralamerica/es/webstories/2020/06_26_Informe_Mundial_Drogas_2020.html)

## AGRADECIMIENTOS.

Agradezco a todos los docentes de la Universidad Indoamerica por sembrar conocimientos en mi trayectoria universitaria, a mi tutora de tesis, Psc. María Augusta López Loyola por su ayuda y refuerzo en esta investigación, por su predisposición, acompañamiento, conocimiento, recomendaciones y sobre todo por el tiempo brindado en la ejecución de dicho proyecto gracias a esto se pudo culminar con calidad y calidez el trabajo impartido.

## DEDICATORIA.

Agradezco a Dios por haber sido el principal promotor en guiar mi vida y poder seguir por el camino correcto para alcanzar todas mis metas propuestas, a mis padres por su apoyo

incondicional, por no desmayar ante todas las adversidades que el destino nos ha deparado, por sus valores, por su perseverancia, por ser mi fuente de fortaleza.

A mis abuelitas por apoyarme a culminar mi carrera, sostenerme y no permitir que desmayera, a mi amiga que ha sido un ejemplo a seguir, por su apoyo, su calidez humana, lo que ha impulsado a que seamos unas grandes profesionales, a todas aquellas personas por su apoyo incondicional a las cuales deseo mucho éxito en su vida.