



UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y BIENESTAR
HUMANO
CARRERA DE PSICOLOGIA

TEMA:

**FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL CONSUMO DE
SUSTANCIAS EN UN CENTRO DE REHABILITACIÓN.**

Trabajo de Integración Curricular previo a la obtención del título de previo a la obtención del título de Licenciado en Psicología.

Autor(a)

Quimbita Cangui Dennis Daniel

Tutor(a)

Ps.Cl. Abril Lucero Gabriela Lorena, Mg.

AMBATO– ECUADOR
2023

**AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA,
REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA
DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

Yo, Dennis Daniel Quimbita Cangui, declaro ser autor del Trabajo de Integración Curricular con el nombre "FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS EN UN CENTRO DE REHABILITACIÓN", como requisito para optar al grado de Licenciado en Psicología General y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Tecnológica Indoamérica, para que con fines netamente académicos divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI).

Los usuarios del RDI-UTI podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con las cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Tecnológica Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo.

Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Tecnológica Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Ambato, a los 01 días del mes de Septiembre de 2023, firmo conforme:

Autor: Dennis Daniel Quimbita Cangui

Firma: 

Número de Cédula: 055005527-1

Dirección: Avenida Simon Bolivar e Imbabura

Provincia: Cotopaxi

Ciudad: Saquisilí

Barrio: Centro

Correo Electrónico: danisof2860@gmail.com

Teléfono: 0982312894

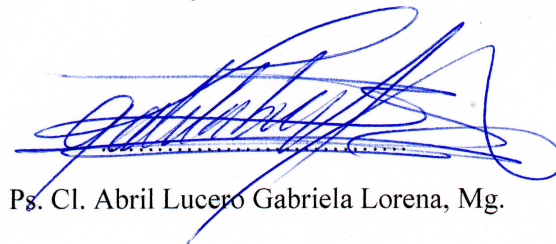
APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Integración Curricular “FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS EN UN CENTRO DE REHABILITACIÓN” presentado por Dennis Daniel Quimbita Cangui para optar por el Título de Licenciado en Psicología General,

CERTIFICO

Que dicho Trabajo de Integración Curricular ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte los Lectores que se designe.

Ambato, 04 de Septiembre del 2023




Pg. Cl. Abril Lucero Gabriela Lorena, Mg.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente Trabajo de Integración Curricular, como requerimiento previo para la obtención del Título de Licenciado en Psicología General, son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor

Ambato 04 d Septiembre del 2023



.....
Dennis Daniel Quimbita Cangui
055005527-1

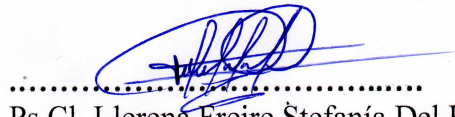
APROBACIÓN DE LECTORES

El Trabajo de Integración Curricular ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, sobre el Tema: FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS EN UN CENTRO DE REHABILITACIÓN, previo a la obtención del Título de Licenciado en Psicología General, reúne los requisitos de fondo y forma para que el estudiante pueda presentarse a la sustentación del Trabajo de Integración Curricular.

Ambato, 04 de septiembre de 2023



.....
Mg. Verónica Elizabeth Labre Tarco Ps. Cl.



.....
Ps Cl. Llerena Freire Stefania Del Rocio Mg

DEDICATORIA

Dedico esta tesis especialmente a mis padres, quienes desde el principio creyeron en mí y me mostraron el valor de la perseverancia y la dedicación. Sus sacrificios y esfuerzos para brindarme una educación sólida y apoyarme en todas mis decisiones han sido fundamentales en mi formación como persona y estudiante.

También quiero agradecer a mis hermanos, quienes siempre han sido mi ejemplo y fuente de inspiración. Su apoyo incondicional y su compañía han sido un bálsamo en los momentos de presión y un motivo para seguir esforzándome cada día.

Hoy, con esta tesis finalizada, siento que no solo celebro un logro académico, sino también un tributo a la familia maravillosa que tengo. Gracias por ser mi red de apoyo, mi fortaleza y mi mayor motivación. Sin ustedes, este éxito carecería de sentido. Cada página escrita de esta tesis lleva impresa la huella de su amor y entrega.

De corazón, gracias a mis queridos padres y hermanos por estar siempre allí, compartiendo cada paso de este emocionante viaje. Sé que este es solo el comienzo de una serie de éxitos que celebraremos juntos, y estoy ansioso/a por seguir creciendo y aprendiendo con su amor y guía a mi lado.

Daniel Quimbita

AGRADECIMIENTO

Hoy, al llegar a este esperado momento, me siento abrumado por la emoción y la gratitud. Esta tesis no es solo el resultado de un arduo trabajo académico, sino también un símbolo de mi crecimiento personal, perseverancia y pasión por el conocimiento.

A lo largo de este camino, me he enfrentado a desafíos y obstáculos que parecían insuperables en algunos momentos. Sin embargo, cada vez que miraba hacia adelante, encontraba la fuerza para continuar, impulsado por mi determinación y mi profundo deseo de alcanzar mis metas.

Hoy, al finalizar este proyecto, quiero dedicar estas líneas a mi tutor de investigación. Quiero reconocer el esfuerzo y la dedicación que he puesto en cada página escrita, en cada investigación realizada y en cada detalle cuidado con esmero, con su invaluable orientación y apoyo. Cada paso dado ha sido un recordatorio de mi capacidad y de mi valía como individuo.

Gracias, por nunca dejar de creer en mí. Por perseverar incluso cuando el camino se volvía difícil y por mantener viva la llama de la pasión por aprender. Esta tesis es un testimonio de tu crecimiento, tus habilidades y tu compromiso con tus ideales.

Así como en los momentos de éxito, quiero también celebrar las ocasiones en las que te permitiste descansar y cuidar de ti mismo, tutor. Aprender a equilibrar el esfuerzo con el autocuidado es un logro igualmente valioso y necesario en esta travesía académica.

Hoy, miro hacia atrás con orgullo y hacia adelante con esperanza. Sé que este logro es solo el comienzo de un camino lleno de oportunidades y desafíos emocionantes. Con cada experiencia, crecerás más fuerte y sabio, y estoy seguro de que dejarás una huella positiva en el mundo. Tu guía ha sido fundamental en este viaje, y siempre estaré agradecido por ello.

Tesista

Índice de Contenidos

Portada.....	1
AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	ii
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	iii
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD.....	iv
APROBACIÓN DE LECTORES	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
1. INTRODUCCIÓN.....	12
2. MARCO METODOLÓGICO.....	19
3. RESULTADOS.	25
4. DISCUSIÓN.	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.	32
ANEXOS.....	37

UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y BIENESTAR HUMANO
CARRERA DE PSICOLOGIA

**TEMA: FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL CONSUMO DE
SUSTANCIAS EN UN CENTRO DE REHABILITACIÓN**

AUTOR(A): Dennis Daniel Quimbita Cangui

TUTOR (A): Mg. Abril Lucero Gabriela Lorena

RESUMEN EJECUTIVO

La investigación se enfoca en los factores psicosociales asociados al consumo de sustancias, además de su influencia en pacientes internos en un centro de rehabilitación. El objetivo general trata de comprender las vivencias asociadas a factores psicológicos. La metodología es de tipo cualitativa, con un paradigma constructivista, la unidad de análisis, son las “vivencias” por lo que el diseño es “fenomenológico”, la población son los pacientes internos de un centro de rehabilitación de la ciudad de Ambato, por lo que se utilizó el muestreo por conveniencia con criterios de inclusión de: (a) ser pacientes internos en el centro de rehabilitación de Ambato, (b) tener un diagnóstico de adicciones, y (c) estar dispuestos a compartir sus vivencias y experiencias. Criterios de exclusión: Incapacidad para participar activamente y No consentimiento informado. Para la recopilación de datos se utilizó el guion temático y a través de la entrevista semi-estructurada, la interpretación de resultados se realizó con codificación axial. Los resultados revelaron que el consumo servía como escape emocional, presión social, y se asociaba a estereotipos de género, además de la falta de recursos económicos llevaba a usar sustancias como forma de enfrentar dificultades financieras. Por ultimo los factores psicológicos son determinantes clave en el consumo de sustancias entre pacientes internos en un centro de rehabilitación, junto con factores ambientales y económicos que afectan al uso y abuso de sustancias.

DESCRIPTORES: *Ambiente, Cultura, Consumo, Factores de riesgo, Género sustancias.*

UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y BIENESTAR HUMANO
CARRERA DE PSICOLOGIA

**TEMA: PSYCHOSOCIAL FACTORS ASSOCIATED WITH SUBSTANCE USE
IN A REHABILITATION CENTER**

AUTOR(A): Dennis Daniel Quimbita Cangui

**TUTOR (A): Mg. Abril Lucero Gabriela
Lorena**

ABSTRACT

The research focuses on psychosocial factors associated with substance use, as well as their influence on inpatients in a rehabilitation center. The general objective is to understand the experiences associated with psychological factors. The methodology is qualitative, with a constructivist paradigm, the unit of analysis are the "experiences" so the design is "phenomenological", the population are the internal patients of a rehabilitation center in the city of Ambato, so convenience sampling was used with inclusion criteria of: (a) being internal patients in the rehabilitation center of Ambato, (b) having a diagnosis of addictions, and (c) being willing to share their experiences and experiences. Exclusion criteria: Inability to actively participate and No informed consent. For data collection, the thematic script was used and through the semi-structured interview, the interpretation of results was carried out with axial coding. The results revealed that consumption served as an emotional escape, social pressure, and was associated with gender stereotypes, in addition to the lack of economic resources led to the use of substances as a way of coping with financial difficulties. Finally, psychological factors are key determinants of substance use among inpatients in a rehabilitation center, along with environmental and economic factors that affect substance use and abuse.

DESCRIPTORES: *Environment, Culture, Consumption, Risk factors, Gender, Substances*

FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS EN UN CENTRO DE REHABILITACIÓN

Autor: Dennis Daniel Quimbita Cangui
dquimbita@indoamerica.edu.ec

Tutor: Abril Lucero Gabriela Lorena
gabrielaabril@uti.edu.ec

Lector : Labre Tarco Veronica Elizabeth
veronicalabre@uti.edu.ec

Tutor: Llerena Freire Stefania del Rocio
stefaniallerena@uti.edu.ec

Trabajo de Titulación para la obtención del título de Licenciado en Psicología

Universidad Tecnológica Indoamérica.

Modalidad:
Investigación Cualitativa.

Ambato, Ecuador.
Febrero de 2023.

RESUMEN

La investigación se enfoca en los factores psicosociales asociados al consumo de sustancias, además de su influencia en pacientes internos en un centro de rehabilitación. El objetivo general trata de comprender las vivencias asociadas a factores psicológicos. La metodología es de tipo cualitativa, con un paradigma constructivista, la unidad de análisis, son las "vivencias" por lo que el diseño es "fenomenológico", la población son los pacientes internos de un centro de rehabilitación de la ciudad de Ambato, por lo que se utilizó el muestreo por conveniencia con criterios de inclusión de: (a) ser pacientes internos en el centro de rehabilitación de Ambato, (b) tener un diagnóstico de adicciones, y (c) estar dispuestos a compartir sus vivencias y experiencias. Criterios de exclusión: Incapacidad para participar activamente y No consentimiento informado. Para la recopilación de datos se utilizó el guion temático y a través de la entrevista semi-estructurada, la interpretación de resultados se realizó con codificación axial. Los resultados revelaron que el consumo servía como escape emocional, presión social, y se asociaba a

ABSTRACT

The research focuses on psychosocial factors associated with substance use, as well as their influence on inpatients in a rehabilitation center. The general objective is to understand the experiences associated with psychological factors. The methodology is qualitative, with a constructivist paradigm, the unit of analysis are the "experiences" so the design is "phenomenological", the population are the internal patients of a rehabilitation center in the city of Ambato, so convenience sampling was used with inclusion criteria of: (a) being internal patients in the rehabilitation center of Ambato, (b) having a diagnosis of addictions, and (c) being willing to share their experiences and experiences. Exclusion criteria: Inability to actively participate and No informed consent. For data collection, the thematic script was used and through the semi-structured interview, the interpretation of results was carried out with axial coding. The results revealed that consumption served as an emotional escape, social pressure, and was associated with gender stereotypes, in addition to the lack of economic resources led to the use of substances as a way of coping with financial difficulties. Finally, psychological factors are key determinants of substance use among inpatients in a rehabilitation

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

estereotipos de género, además de la falta de recursos económicos llevaba a usar sustancias como forma de enfrentar dificultades financieras. Por último los factores psicológicos son determinantes clave en el consumo de sustancias entre pacientes internos en un centro de rehabilitación, junto con factores ambientales y económicos que afectan al uso y abuso de sustancias.

center, along with environmental and economic factors that affect substance use and abuse.

Palabras Clave: *Ambiente, Cultura, Consumo, Factores de riesgo, Género sustancias.*

Keywords: *Environment, Culture, Consumption, Risk factors, Gender, Substances.*

1. INTRODUCCIÓN.

La presente investigación se centra en el campo de la psicología clínica, disciplina que se enfoca en el diagnóstico y tratamiento de trastornos mentales y emocionales. El objetivo principal de la psicología clínica es ayudar a las personas a superar sus dificultades y mejorar su bienestar emocional y psicológico (American Psychological Association, 2021).

Dentro de este ámbito, uno de los problemas más frecuentes que se abordan en la consulta es el consumo de sustancias. La psicología clínica desempeña un papel importante en la prevención, diagnóstico y tratamiento del consumo problemático de sustancias. A través de su enfoque, puede ayudar a identificar los factores psicológicos y sociales que subyacen al problema y desarrollar estrategias terapéuticas efectivas para su abordaje (Velasco, Ocampo, y García, 2019). De esta manera, la psicología clínica no solo se ocupa de los trastornos

mentales y emocionales, sino también de problemáticas relacionadas con el consumo de sustancias, ampliando así su campo de acción y contribuyendo a mejorar la calidad de vida de las personas en diferentes aspectos.

En este sentido, la teoría cognitiva social de Bandura es una herramienta útil en psicología clínica para tratar problemas de uso de sustancias. Esta teoría permite comprender cómo los factores cognitivos y sociales influyen en el consumo de drogas, además de identificar factores de riesgo y de protección (Bandura, 2004; Miller y Rollnick, 2012). Además, la teoría cognitiva social de Bandura facilita el aprendizaje mediante la observación e imitación de comportamientos alternativos y saludables, lo que aumenta la autoeficacia y la motivación de cambio de los pacientes. Por lo tanto, esta teoría se convierte en una herramienta importante para comprender y tratar los factores psicosociales asociados con el consumo de sustancias.

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

La teoría cognitivo social de Bandura sugiere que la conducta humana es resultado de la interacción entre factores cognitivos, conductuales y ambientales. Según esta teoría, el aprendizaje se produce a través de la observación de los demás y el ambiente influye en la forma en que los individuos interpretan y responden a situaciones específicas. Esta teoría puede ser aplicada en el contexto del consumo de sustancias para entender cómo los factores psicosociales pueden influir en el comportamiento de consumo. Por ejemplo, los modelos de conducta, como los amigos o familiares que consumen drogas, pueden influir en la percepción del individuo sobre el consumo de drogas y en su decisión de consumirlas o no. Además, los factores ambientales, como la disponibilidad de drogas en la comunidad o la presión social para consumirlas, también pueden influir en el comportamiento de consumo. La autoeficacia es otro aspecto importante de la teoría cognitivo social de Bandura con relación al consumo de sustancias, y se refiere a la creencia de un individuo en su capacidad para realizar una tarea específica. Por lo tanto, la autoeficacia puede influir en la capacidad del individuo para resistir la tentación de consumir drogas y para evitar situaciones y personas que puedan llevarlo a consumir. (Bandura, 1986, 1991; Wills y Stoolmiller, 2002).

Los factores psicosociales son una combinación de aspectos psicológicos y sociales que afectan el comportamiento humano, incluyendo el uso de sustancias psicoactivas. Estos factores pueden ser tanto internos como externos y pueden estar vinculados a la adquisición, uso problemático y recuperación del trastorno por consumo de sustancias. En el contexto clínico, la identificación y tratamiento de los factores psicosociales relacionados con el consumo de sustancias son esenciales para abordar los problemas subyacentes que pueden haber contribuido al desarrollo del

trastorno por consumo de sustancias. La atención clínica es multidisciplinaria e involucra a profesionales de la salud mental como psiquiatras, psicólogos y trabajadores sociales, para evaluar, diagnosticar y tratar el trastorno por consumo de sustancias y otras enfermedades mentales. (APA, 2013; Becoña, 2019; Kumpfer, Alvarado, y Smith, 2018).

Los factores psicosociales, tanto internos como externos, pueden jugar un papel crucial en el consumo de sustancias. Por ejemplo, la presión social puede ser un factor común que influya en el consumo de sustancias, mientras que el estrés puede llevar a las personas a recurrir a las sustancias como una forma de hacer frente a sus problemas. Además, la falta de habilidades de afrontamiento efectivas también puede contribuir al uso problemático de sustancias. Por tanto, es importante que los profesionales de la salud mental comprendan estos factores psicosociales y diseñen intervenciones de tratamiento efectivas que aborden estos problemas subyacentes (Kumpfer et al., 2018).

En relación con los factores psicosociales asociados al consumo de sustancias, se puede identificar la presencia de factores de riesgo internos y externos. Los factores internos pueden incluir trastornos de salud mental, tales como la depresión y la ansiedad, mientras que los factores externos pueden incluir la disponibilidad de drogas en la comunidad y la presión social. Estos factores de riesgo pueden actuar de manera sinérgica para aumentar aún más la probabilidad de que una persona desarrolle un trastorno por consumo de sustancias (Kumpfer et al., 2018).

Por otro lado, también existen factores de protección psicosociales que pueden ser internos o externos. Los factores internos

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

pueden incluir la autoestima y la resiliencia, mientras que los factores externos pueden incluir relaciones familiares positivas y la participación en actividades extracurriculares. La interacción de estos factores de protección puede disminuir la probabilidad de que un individuo desarrolle un trastorno por consumo de sustancias (Becoña, 2019).

Es importante mencionar que la presencia de factores de riesgo no es una garantía de que una persona desarrolle un trastorno por consumo de sustancias, al igual que la presencia de factores de protección no garantiza que una persona no lo desarrolle. Sin embargo, la identificación de estos factores puede ser útil para prevenir el desarrollo del trastorno por consumo de sustancias y diseñar intervenciones de tratamiento efectivas (Kumpfer et al., 2018).

El consumo de sustancias se refiere al uso de drogas o sustancias que alteran el estado de ánimo o la percepción de la realidad. Las sustancias pueden ser legales, como el alcohol y el tabaco, o ilegales, como la cocaína y la heroína. El consumo de sustancias puede tener efectos negativos en la salud física y mental, así como en las relaciones interpersonales y la vida cotidiana de una persona (López-Sánchez et al., 2021).

Entre las sustancias legales más consumidas se encuentran el alcohol y el tabaco. El alcohol es una sustancia que produce efectos relajantes y eufóricos en las personas que lo consumen, pero su consumo excesivo puede tener consecuencias graves para la salud física y mental, como enfermedades hepáticas, accidentes de tráfico, trastornos del estado de ánimo y problemas de memoria y cognitivos. Por su parte, el tabaco es una sustancia adictiva que se consume principalmente en forma de cigarrillos y que puede producir enfermedades respiratorias,

cardiovasculares y cáncer (World Health Organization, 2021).

Entre las sustancias ilegales más consumidas se encuentran la marihuana, la cocaína, la heroína y las metanfetaminas. Estas sustancias tienen efectos psicoactivos que pueden producir euforia, sensaciones de bienestar y alucinaciones, pero su consumo puede tener consecuencias negativas para la salud física y mental, así como para la vida social y económica de una persona. El consumo de sustancias ilegales puede estar asociado con un mayor riesgo de desarrollar trastornos por consumo de sustancias y otras enfermedades mentales (López-Sánchez et al., 2021).

Es importante señalar que el consumo de sustancias puede tener efectos diferentes en cada persona, dependiendo de factores como la cantidad de sustancia consumida, la frecuencia del consumo, la edad de inicio, el estado de salud general y la presencia de otros trastornos mentales. Por lo tanto, es importante que las políticas y estrategias de prevención y tratamiento del consumo de sustancias sean adaptadas a las necesidades individuales de cada persona (World Health Organization, 2021).

La prevalencia del consumo de sustancias varía según la sustancia y la región geográfica. A nivel mundial, el alcohol es la sustancia más consumida, seguida del tabaco y la marihuana. El uso de drogas ilegales, como la cocaína y la heroína, es menos común pero aún representa un problema importante de salud pública. El consumo de sustancias puede estar asociado con una serie de factores psicosociales, como la presión social, la falta de apoyo familiar y la exposición a eventos traumáticos (López-Sánchez et al., 2021).

El consumo de sustancias puede llevar al desarrollo de trastornos por consumo de

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

sustancias, que son enfermedades mentales caracterizadas por el uso compulsivo de drogas a pesar de las consecuencias negativas. Estos trastornos pueden tener consecuencias graves para la salud física y mental, y pueden afectar la vida cotidiana y las relaciones interpersonales de una persona. Además, los trastornos por consumo de sustancias pueden ser difíciles de tratar y pueden requerir tratamiento a largo plazo (American Psychiatric Association, 2013).

El consumo de sustancias puede ser de diferentes tipos, dependiendo de la frecuencia, la cantidad y la intención de uso. El consumo experimental se refiere a la primera experiencia de una persona con una sustancia, generalmente motivada por la curiosidad o la presión social. El consumo social implica el uso de sustancias en un contexto social, como en una fiesta o en un bar, con el fin de socializar y divertirse. El consumo recreativo se refiere al uso de sustancias con el propósito de experimentar sensaciones placenteras o de escape, y puede ser ocasional o regular. Por último, el consumo problemático se caracteriza por el uso compulsivo de sustancias a pesar de las consecuencias negativas, lo que puede llevar al desarrollo de trastornos por consumo de sustancias (Derevensky y Gupta, 2020).

Los factores psicosociales pueden influir en el tipo de consumo de sustancias que una persona experimenta. Por ejemplo, la presión social y la curiosidad pueden motivar el consumo experimental, mientras que la búsqueda de placer o la necesidad de escape pueden motivar el consumo recreativo. El consumo problemático puede estar asociado con factores de riesgo como la depresión, la ansiedad, la falta de apoyo social y la exposición a eventos traumáticos (Derevensky y Gupta, 2020).

Es importante tener en cuenta que el tipo de consumo de sustancias puede evolucionar con el tiempo y las circunstancias. Por ejemplo, una persona que comienza con un consumo experimental puede progresar a un consumo recreativo o problemático si se expone a factores de riesgo. Del mismo modo, una persona que consume sustancias de manera recreativa puede desarrollar un trastorno por consumo de sustancias si no se aborda adecuadamente (Derevensky y Gupta, 2020).

La adicción a las sustancias es un problema que afecta a millones de personas en todo el mundo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2021), se estima que alrededor de 35 millones de personas sufren de trastornos por consumo de sustancias en todo el mundo. Los factores psicosociales que contribuyen al consumo de sustancias son complejos y multifacéticos, y pueden incluir factores biológicos, psicológicos y sociales. La teoría cognitivo-social sostiene que el comportamiento humano está influido por factores cognitivos y sociales, y que el consumo de drogas o alcohol no es una excepción. Por lo tanto, la comprensión de los factores psicosociales asociados al consumo de sustancias desde una perspectiva cognitivo-social es esencial para el tratamiento eficaz de la adicción en un centro de rehabilitación.

Según el Informe Mundial sobre Drogas 2021 de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), se estima que alrededor de 275 millones de personas consumieron drogas al menos una vez en 2020, lo que representa un aumento del 22% desde 2010. Además, el informe destaca que el consumo de drogas ilícitas ha aumentado en todo el mundo, y que el uso de opioides sigue siendo una preocupación importante en términos de salud pública debido al aumento de las sobredosis.

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

El consumo de sustancias es un problema creciente en Ecuador. Según la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, el 7.5% de la población ecuatoriana ha consumido drogas ilegales en algún momento de su vida, y el 2.2% ha consumido drogas en el último año. Los jóvenes y los hombres son los grupos de mayor riesgo (Ministerio de Salud Pública, 2019). Además, el consumo de alcohol también es un problema importante en el país, con el 22.5% de la población que bebe en exceso (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2018).

Según el Observatorio de Drogas del Ecuador, en el año 2020 se registraron un total de 12,256 personas en tratamiento por consumo problemático de drogas en el país, siendo el grupo de edad más afectado el de 18 a 34 años (Observatorio de Drogas del Ecuador, 2020). Además, el informe señala que el consumo de drogas es mayor en áreas urbanas y que el alcohol es la sustancia más consumida, seguida por la marihuana y la cocaína (Observatorio de Drogas del Ecuador, 2020).

En cuanto a los factores psicosociales asociados al consumo de sustancias, un estudio realizado en Ecuador encontró que la baja autoestima, el estrés, la ansiedad y la depresión eran factores de riesgo para el consumo de drogas en jóvenes universitarios (Ponce, 2019). Otro estudio realizado en adolescentes de una comunidad de bajos recursos en Quito encontró que la falta de apoyo social y la presión de grupo eran factores que influenciaban el consumo de drogas (Sánchez et al., 2015).

Un estudio realizado por González-Montalvo, C., et al. (2020), se exploraron los factores psicosociales que influyen en la reincidencia de la adicción en pacientes que acudieron a un centro de rehabilitación. Los resultados mostraron que la presencia de

trastornos mentales concurrentes y la falta de apoyo social fueron factores importantes que aumentaron el riesgo de recaída en el consumo de sustancias.

En términos de factores psicosociales asociados con el consumo de sustancias, el informe de la UNODC destaca que la vulnerabilidad a los trastornos por consumo de sustancias se ve influenciada por factores como la pobreza, el desempleo, la exclusión social, la violencia y el trauma, así como la disponibilidad y accesibilidad de las drogas. Estos factores pueden ser especialmente pronunciados en países en desarrollo y en poblaciones marginadas y vulnerables.

El consumo de sustancias se ha asociado con una serie de factores psicosociales que pueden ser tanto causas como consecuencias del uso de sustancias. El estrés es uno de los factores psicológicos más comunes asociados al consumo de sustancias (Koob, 2008). La ansiedad y la depresión también son factores psicológicos que se han relacionado con el consumo de sustancias (Substance Abuse and Mental Health Services Administration [SAMHSA], 2020).

El apoyo social es otro factor importante en el consumo de sustancias, ya que la falta de apoyo social se ha relacionado con un mayor riesgo de consumo de sustancias (SAMHSA, 2020). Por otro lado, una buena red de apoyo social puede actuar como un factor protector contra el consumo de sustancias (National Institute on Drug Abuse [NIDA], 2020).

La autoestima es otro factor psicológico importante en el consumo de sustancias. La baja autoestima se ha relacionado con un mayor riesgo de consumo de sustancias (NIDA, 2020). Además, la autoestima puede afectar la capacidad de una persona para

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

buscar ayuda para el problema de abuso de sustancias (SAMHSA, 2020).

Alexander menciona que la "Teoría del Vínculo", propone una teoría alternativa al modelo tradicional de la adicción. Él argumenta que el ambiente social y cultural en el que se desarrolla el individuo es un factor determinante en el consumo de sustancias. Alexander sugiere que la adicción es una respuesta adaptativa al estrés y la desconexión social, y que la solución es fortalecer los vínculos sociales y proporcionar apoyo emocional a las personas que luchan con la adicción. (Alexander, 2008)

Echeburúa destaca la relación del consumo de sustancias con problemas emocionales, de relación y eventos traumáticos. En su trabajo clínico, enfatiza la importancia del abordaje multidisciplinario y personalizado en el tratamiento de la adicción, teniendo en cuenta los factores individuales y contextuales de cada caso (Echeburúa, 2012).

Walker, destaca la importancia de abordar los factores ambientales y sociales que pueden influir en el consumo de drogas, como la presión de grupo, el acceso a drogas y la falta de supervisión parental. Además, enfatiza la necesidad de un enfoque de prevención temprana y un abordaje integrado que aborde tanto los factores individuales como los ambientales y sociales (Walker et al., 2011).

La investigación en el campo de las adicciones y la rehabilitación ha revelado numerosas brechas de conocimiento que requieren una mayor comprensión. Las siguientes preguntas exploran algunas de estas brechas y buscan arrojar luz sobre los factores subyacentes que influyen en el consumo de sustancias y el proceso de recuperación en los centros de

rehabilitación. En primer lugar, se investiga sobre los factores psicosociales que pueden conducir a las personas a consumir sustancias y cómo estos factores pueden influir en su ingreso a un centro de rehabilitación. Además, se indaga sobre el impacto del apoyo emocional y social en el proceso de recuperación de las personas con adicción a sustancias en un centro de rehabilitación. Asimismo, se analizan los efectos de los factores socioeconómicos en las personas con adicción a sustancias dentro de estos centros. Además, se examinan los factores culturales y de género y su influencia en el consumo de sustancias en el contexto de los centros de rehabilitación. Por último, se investiga cómo los factores ambientales y la accesibilidad a los recursos afectan a las personas con adicción a sustancias que buscan tratamiento en un centro de rehabilitación. El abordaje de estas preguntas es esencial para desarrollar intervenciones eficaces y políticas adecuadas para mejorar los resultados en la rehabilitación de personas con adicciones.

Preguntas:

¿Cuáles son los factores psicosociales que llevan a las personas a consumir sustancias y cómo influyen en su ingreso a un centro de rehabilitación?

¿Cómo influyen los factores socioeconómicos en personas con adicción a sustancias en un centro de rehabilitación?

¿Cómo influyen los factores culturales y de género en el consumo de sustancias en un centro de rehabilitación?

¿Cómo influyen los factores ambientales y la accesibilidad a recursos de las personas con adicción a sustancias en un centro de rehabilitación?

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

El enfoque de estas interrogantes resulta crucial para desarrollar intervenciones efectivas y políticas adecuadas que conduzcan a una mejora en los resultados de recuperación de individuos con adicciones. En este contexto, el objetivo principal de este estudio consiste en explorar en detalle los factores psicosociales asociados al consumo de sustancias en entornos de rehabilitación. Al obtener una comprensión más profunda de estos factores, se podrán abordar de manera integral tanto los aspectos psicológicos como los contextos sociales que influyen en el proceso de recuperación. Como resultado, se espera que los hallazgos de esta investigación contribuyan a la implementación de intervenciones más efectivas y, en última instancia, a una mejora significativa en los resultados de rehabilitación para los individuos involucrados.

- El objetivo general de esta investigación es Comprender las vivencias con relación a los factores psicosociales asociados al consumo de sustancias que construyen pacientes internos de un centro de rehabilitación.

Para lograr este objetivo se plantea los siguientes objetivos específicos:

- Identificar las vivencias con relación a los factores psicológicos que influyen en el consumo de sustancias que construyen los pacientes internos en un centro de rehabilitación.
- Identificar las vivencias con relación a los factores culturales y de género que influyen en el consumo de sustancias que construyen los pacientes internos en un centro de rehabilitación.
- Identificar las vivencias con relación a los factores ambientales y

económicos que influyen al consumo de sustancias que construyen pacientes internos de un centro de rehabilitación.

Mediante la exploración detallada de estos objetivos, se espera obtener conocimientos valiosos que contribuyan al diseño de estrategias más efectivas para la prevención y tratamiento de la adicción en entornos de rehabilitación.

La necesidad de intervenir de manera efectiva en el tratamiento y la recuperación de personas con adicciones es evidente, ya que estas condiciones pueden tener consecuencias devastadoras a nivel físico, emocional y social. Sin embargo, existe un claro reconocimiento de las brechas de conocimiento que aún persisten en este ámbito, lo cual destaca la importancia de llevar a cabo investigaciones que aborden estas lagunas y aporten una comprensión más completa de los factores que influyen en el consumo de sustancias y en el proceso de rehabilitación.

En este contexto, esta investigación se justifica como un esfuerzo por contribuir al conocimiento existente en el campo de las adicciones y la rehabilitación. Se busca identificar y analizar una amplia gama de factores relevantes, que incluyen los aspectos psicosociales, los aspectos socioeconómicos, los factores culturales y de género, así como los factores ambientales y la accesibilidad a los recursos. Estos factores tienen un impacto significativo en las personas que buscan tratamiento en centros de rehabilitación. El objetivo principal de esta investigación es proporcionar una base sólida de conocimiento para el diseño de intervenciones más efectivas y para informar la formulación de políticas adecuadas. Al abordar estos factores desde una perspectiva integral, se busca mejorar los resultados en

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

la rehabilitación de las personas con adicciones.

Por otro lado, es importante reconocer que el abuso de sustancias adictivas es un problema global de gran magnitud, con consecuencias negativas para la salud y el bienestar de las personas. En este sentido, los factores psicosociales desempeñan un papel primordial en el inicio y la persistencia del consumo de drogas. Para desarrollar estrategias de tratamiento eficaces, es fundamental comprender cómo estos factores influyen en un entorno de rehabilitación. Con el objetivo de mejorar la comprensión de los factores psicosociales asociados al consumo de sustancias en un centro de rehabilitación, esta investigación se centrará específicamente en analizar y examinar estos aspectos. Al profundizar en el conocimiento de estos factores, se pretende proporcionar pautas valiosas que puedan guiar intervenciones más efectivas en el tratamiento de las adicciones. Se reconoce ampliamente que los factores individuales desempeñan un papel significativo en el consumo de sustancias.

Diversas investigaciones han señalado que la presencia de trastornos mentales, como trastornos de ansiedad o depresión, puede ser un determinante importante en el inicio y la perpetuación del uso de drogas. En algunos casos, las personas recurren a las sustancias como una forma de automedicación, buscando aliviar los síntomas psicológicos asociados (Grant et al., 2016; Sullivan, 2018). Por lo tanto, abordar integralmente estos factores individuales dentro del entorno de rehabilitación resulta crucial para lograr una recuperación sostenible. Además de los factores individuales, los aspectos sociales también desempeñan un papel crítico en el consumo de sustancias. Las relaciones familiares disfuncionales, la falta de apoyo social y la influencia de compañeros

consumidores pueden aumentar el riesgo de consumo de drogas (Hawkins et al., 2017). Las dinámicas sociales presentes en un centro de rehabilitación pueden tener un impacto significativo en el proceso de recuperación de los individuos, ya sea facilitando o dificultando su abstinencia. Por lo tanto, resulta esencial considerar estos factores sociales y fomentar un entorno de apoyo y empoderamiento en el seno del centro de rehabilitación.

Otro factor de importancia a tener en cuenta es el entorno comunitario y cultural en el que se ubica el centro de rehabilitación. La disponibilidad y accesibilidad de las sustancias adictivas, así como las normas y actitudes sociales respecto a su consumo, pueden influir en la probabilidad de recaída (Kuntsche et al., 2020). En consecuencia, resulta crucial considerar estos factores contextuales al diseñar programas de rehabilitación efectivos y adaptados a las necesidades específicas de la comunidad en la que se encuentra el centro.

En conclusión, los factores psicosociales desempeñan un papel fundamental en el consumo de sustancias y su tratamiento en un centro de rehabilitación. Los factores individuales, sociales y contextuales interactúan entre sí y deben abordarse de manera integral para lograr una recuperación exitosa y sostenible. Comprender y abordar estos factores en un entorno de rehabilitación resulta esencial para mejorar los resultados del tratamiento y reducir la carga de la adicción a las drogas en la sociedad.

2. MARCO METODOLÓGICO.

El paradigma metodológico utilizado en esta investigación se sustenta en el constructivismo, que sostiene que el conocimiento no es una entidad fija y objetiva, sino que es construido activamente por los investigadores a través de su

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

interacción con el objeto de estudio. Ernst von Glasersfeld (1989) postula el constructivismo radical, que sostiene que el conocimiento es una construcción subjetiva y personal del individuo, fundamentada en sus experiencias y perspectivas. En este enfoque, el investigador no se limita a observar y describir la realidad, sino que participa activamente en la construcción del conocimiento, reconociendo que sus interpretaciones y teorías están influenciadas por su historia previa y su interacción con el objeto de estudio.

Por su parte, Yvonna Lincoln (1990) plantea el constructivismo en la investigación cualitativa, resaltando la importancia de la interpretación subjetiva y la construcción compartida de significados entre el investigador y los participantes. Lincoln enfatiza que los investigadores deben ser receptivos a múltiples perspectivas y voces, reconociendo la influencia de su propio marco conceptual en la investigación y fomentando la participación de los participantes en la construcción del conocimiento.

El paradigma constructivista se selecciona en esta investigación debido a su alineación con los objetivos y enfoque del estudio. Según Guba y Lincoln (1994), el constructivismo se basa en la idea de que el conocimiento es construido activamente por los individuos a través de la interacción con su entorno y la participación en el proceso de aprendizaje. Este paradigma proporciona una perspectiva teórica que permite comprender y abordar el fenómeno de estudio desde una visión más dinámica y contextualizada.

Al adoptar el paradigma constructivista, se reconoce que el conocimiento no es estático ni objetivo, sino que es construido y reconstruido subjetivamente por los

individuos involucrados en la investigación (Creswell y Poth, 2018). Esto implica que el investigador no se limita a recopilar información y describir los fenómenos, sino que también participa activamente en la construcción del conocimiento a través de la interpretación y la interacción con los participantes.

En este sentido, el constructivismo enfatiza la importancia de la interpretación subjetiva y la construcción compartida de significados (Creswell y Poth, 2018; Lincoln y Guba, 2000). Tanto el investigador como los participantes poseen perspectivas únicas que enriquecen el proceso de investigación. Al fomentar la participación activa de los participantes, se promueve un diálogo constante que permite una comprensión más profunda del fenómeno en estudio y una mayor validez en la interpretación de los resultados.

Especialmente en investigaciones cualitativas, el paradigma constructivista encuentra un ajuste natural, ya que se centra en comprender y dar significado a los fenómenos desde la perspectiva de los participantes (Creswell y Poth, 2018; Lincoln y Guba, 2000). Adoptar un enfoque constructivista implica captar la complejidad y la diversidad de experiencias, interpretaciones y significados que emergen en el contexto del estudio, lo que permite una comprensión más holística y contextualizada del fenómeno.

La investigación cualitativa, de acuerdo con Smith (2020), se caracteriza por su metodología flexible y abierta, lo que brinda a los investigadores la capacidad de adaptarse a los contextos y situaciones específicas que están estudiando. A diferencia de la búsqueda de generalizaciones estadísticas, esta modalidad

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

se centra en una comprensión profunda de los fenómenos particulares y en la construcción de teorías basadas en los datos recopilados. Los investigadores que optan por este enfoque utilizan una variedad de estrategias para obtener y analizar información, tales como la observación participante, las entrevistas en profundidad, el análisis de contenido y el muestreo teórico. Estas técnicas les permiten explorar las experiencias subjetivas, las relaciones sociales y los procesos culturales desde una perspectiva contextualizada y enriquecedora.

La investigación en modalidad cualitativa se muestra esencial en este estudio debido a su capacidad de ahondar en la comprensión y exploración de fenómenos complejos y multifacéticos. Al adoptar un enfoque integral y contextualizado, este enfoque investigativo permitirá capturar la riqueza de las experiencias y perspectivas de los participantes, así como analizar los procesos sociales y culturales en juego. Según Creswell (2013), la investigación cualitativa brinda una comprensión detallada de los fenómenos sociales y humanos, lo que posibilita a los investigadores explorar y descubrir nuevos conocimientos en contextos específicos. Además, al utilizar técnicas como la observación participante y las entrevistas en profundidad, se pueden revelar aspectos significativos que no podrían ser capturados mediante métodos cuantitativos.

La modalidad cualitativa es relevante en este estudio también debido a su capacidad de ofrecer mayor flexibilidad y adaptabilidad en el proceso de investigación. De acuerdo con Denzin y Lincoln (2018), la investigación cualitativa se fundamenta en la interacción y la colaboración con los participantes, lo cual permite ajustar las estrategias de recolección

de datos y análisis en función de los hallazgos emergentes. Esto resulta especialmente valioso en un estudio que busca comprender en profundidad los significados y las experiencias de los individuos en un contexto específico. A través de técnicas como el muestreo teórico, se puede garantizar la representatividad de los participantes clave y la saturación de los datos, fortaleciendo la validez y la confiabilidad de los resultados obtenidos (Guest, Namey y Chen, 2020).

En esta investigación, se considera como unidad de análisis las vivencias, las cuales hacen referencia a las experiencias subjetivas y personales de los individuos involucrados en el fenómeno objeto de estudio. Las vivencias desempeñan un papel fundamental en la investigación cualitativa, ya que se busca adentrarse en la comprensión enriquecedora de los significados, emociones y perspectivas que los participantes atribuyen a sus vivencias (Pérez, 2017). Estas vivencias pueden manifestarse a través de relatos narrativos, descripciones detalladas y reflexiones personales, proporcionando una visión contextualizada y completa de la realidad social y humana (Saldívar, 2020). Al analizar las vivencias como unidad de análisis, se busca capturar la complejidad y diversidad de las experiencias individuales, así como identificar patrones, temáticas y relaciones que emergen de ellas (Braun y Clarke, 2019).

El enfoque en las vivencias como unidad de análisis permite profundizar en la comprensión de los fenómenos sociales y humanos desde una perspectiva personal y subjetiva. Estas experiencias individuales reflejan las interacciones y los significados que los participantes atribuyen en su contexto social y cultural (Pérez, 2017). Al

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

considerar las vivencias como unidad de análisis, se reconoce la importancia de los aspectos emocionales, cognitivos y simbólicos en la construcción de significados, así como la influencia de la subjetividad en la interpretación de los eventos (Saldívar, 2020). El análisis de las vivencias permite explorar las múltiples dimensiones y matices presentes en la realidad social, lo que brinda una comprensión más profunda de los procesos sociales y culturales en juego (Braun y Clarke, 2019).

La elección de las vivencias como unidad de análisis en este estudio se alinea coherentemente con el diseño fenomenológico adoptado, lo que permite capturar la esencia y estructura de la experiencia vivida desde una perspectiva subjetiva (Moustakas, 1994). Las vivencias, que se refieren a las experiencias personales y subjetivas de los participantes involucrados en el fenómeno en estudio, se complementan con el enfoque fenomenológico que se centra en la comprensión profunda de la experiencia humana y la realidad subjetiva (Pérez, 2017). Al elegir las vivencias como unidad de análisis, el objetivo es lograr una comprensión profunda de los significados y el sentido subjetivo que los individuos atribuyen a sus experiencias, capturando así la singularidad y la riqueza de cada vivencia (Moustakas, 1994).

El diseño fenomenológico se destaca por su enfoque en la comprensión profunda y significativa de la experiencia humana y la realidad subjetiva. Según Moustakas (1994), la fenomenología se centra en capturar la esencia y la estructura de la experiencia vivida, otorgando importancia a la perspectiva individual y su significado subjetivo. Este diseño se basa en la premisa

de que los individuos construyen y experimentan la realidad a través de su interacción con el entorno circundante. En lugar de buscar generalizaciones o leyes universales, la fenomenología se concentra en la singularidad de cada experiencia y en el descubrimiento de los significados e intenciones subyacentes.

El diseño fenomenológico se caracteriza por una serie de principios y métodos específicos. En primer lugar, se presta atención a la descripción detallada y exhaustiva de las experiencias vividas. Según van Manen (2016), el investigador fenomenológico se sumerge en el mundo subjetivo del participante y busca comprender su experiencia tal como es vivida y expresada. Se enfatiza la exploración de las vivencias, las emociones, los sentimientos y las percepciones que conforman la experiencia individual.

Además, en el diseño fenomenológico se busca descubrir las estructuras y los significados subyacentes en las experiencias vividas. A través del análisis fenomenológico, se intenta identificar patrones, temáticas recurrentes y esencias universales presentes en las experiencias individuales y colectivas. Para ello, se utilizan técnicas como la reducción fenomenológica y la variación eidética, las cuales permiten profundizar en la comprensión y la interpretación de los fenómenos (Giorgi, 2009).

Por lo que, el diseño fenomenológico desempeña un papel fundamental en esta investigación debido a su enfoque en la comprensión profunda y significativa de las experiencias y realidades subjetivas de los individuos involucrados. Al adoptar este diseño, se busca capturar la esencia y la estructura de las vivencias relacionadas con

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

el fenómeno en estudio, brindando una perspectiva enriquecedora y detallada (Moustakas, 1994). El diseño fenomenológico permite explorar y comprender los significados y las intenciones subyacentes en la experiencia humana, revelando la singularidad y la diversidad de las perspectivas individuales (van Manen, 2016). Al utilizar técnicas como la reducción fenomenológica y la variación eidética, se puede profundizar en la interpretación de los fenómenos y descubrir patrones y temáticas recurrentes (Giorgi, 2009). Este enfoque riguroso y centrado en la experiencia proporciona una comprensión holística y enriquecedora del fenómeno investigado.

La selección del diseño fenomenológico en este estudio se integra de manera coherente con la población de interés, que consiste en los individuos que son pacientes internos en un centro de rehabilitación ubicado en la ciudad de Ambato. El enfoque fenomenológico, el cual se enfoca en lograr una comprensión profunda de la experiencia humana y la realidad subjetiva, se alinea de manera adecuada con la necesidad de explorar las vivencias y percepciones de estos individuos en el contexto específico de su internamiento en el centro de rehabilitación (Moustakas, 1994).

Por otro lado, la población de pacientes internos en el centro de rehabilitación de Ambato se caracteriza por ser un grupo con particularidades y necesidades específicas que resultan relevantes para el enfoque fenomenológico. Estos pacientes se encuentran en un proceso de tratamiento y atención dirigido a abordar diversas problemáticas de salud, tales como adicciones, trastornos de salud mental o discapacidades físicas. La focalización en esta población tiene como objetivo principal

la comprensión en profundidad de sus experiencias, significados y vivencias en relación con su proceso de rehabilitación dentro del centro.

En este estudio, la selección de los participantes se llevará a cabo mediante la técnica de muestreo por conveniencia, la cual se basa en la disponibilidad y accesibilidad de los individuos (Palinkas et al., 2015). Siguiendo este enfoque, los participantes serán reclutados entre los pacientes internos en el centro de rehabilitación de la ciudad de Ambato, cumpliendo con criterios de inclusión específicos. Los criterios de inclusión establecidos para la selección de los participantes son: (a) ser pacientes internos en el centro de rehabilitación de Ambato, (b) tener un diagnóstico de adicciones, y (c) estar dispuestos a compartir sus vivencias y experiencias relacionadas con su proceso de rehabilitación, además los criterios de exclusión Edad fuera del rango de interés, Uso de medicación específica, Historia de problemas de salud graves, Incapacidad para participar activamente y No consentimiento informado

La utilización del muestreo por conveniencia permite una selección eficiente y práctica de los participantes en función de su disponibilidad y accesibilidad, lo que resulta especialmente adecuado en el contexto de este estudio centrado en una población específica (Palinkas et al., 2015). Al utilizar esta técnica, se busca asegurar la representatividad de los pacientes internos en el centro de rehabilitación de Ambato, considerando su condición de internamiento y los diagnósticos relevantes para la investigación.

Este enfoque de muestreo por conveniencia brinda la oportunidad de obtener una

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

muestra relevante de participantes que compartan características similares en términos de su situación de internamiento y los problemas de salud abordados en el centro de rehabilitación. Al reclutar participantes que cumplan con los criterios de inclusión establecidos, se busca capturar una diversidad de perspectivas y experiencias relacionadas con el proceso de rehabilitación en el centro. Sin embargo, es importante tener en cuenta que la selección de los participantes a través de esta técnica podría generar limitaciones en términos de generalización de los hallazgos a poblaciones más amplias.

Además, en el presente estudio, se emplearán dos instrumentos de recopilación de datos: el guion temático y la entrevista semi-estructurada. El guion temático consiste en un conjunto de temas o categorías de interés que sirven como guía durante las conversaciones con los participantes (Braun y Clarke, 2006). Este instrumento brinda una estructura flexible que permite profundizar en las vivencias y percepciones de los pacientes internos en el centro de rehabilitación de Ambato. A través del guion temático, se busca capturar los aspectos fundamentales relacionados con su proceso de rehabilitación y comprender los significados subyacentes en su experiencia.

Por otro lado, la entrevista semi-estructurada brinda la oportunidad de obtener información detallada y contextualizada sobre las experiencias y vivencias de los participantes (Fontana y Frey, 2018). Este tipo de entrevista combina preguntas predefinidas con la flexibilidad de explorar temas emergentes durante la conversación. La entrevista semi-estructurada permitirá profundizar en los temas identificados en el guion temático y

obtener una comprensión más completa de la experiencia de los pacientes internos en el centro de rehabilitación de Ambato.

La combinación del guion temático y la entrevista semi-estructurada en este estudio resulta relevante para capturar la riqueza y complejidad de las experiencias de los participantes. Mientras que el guion temático proporciona una estructura inicial para la entrevista, asegurando la cobertura de aspectos esenciales, la entrevista semi-estructurada posibilita una exploración más flexible y profunda de los temas relevantes (Braun y Clarke, 2006; Fontana y Frey, 2018).

La técnica de codificación axial, desarrollada por Strauss y Corbin (1998), desempeñará un papel fundamental en el análisis de los resultados obtenidos en este estudio. Esta técnica ofrecerá un enfoque estructurado y sistemático que permitirá organizar y establecer relaciones entre los datos recopilados, agrupándolos en categorías temáticas relevantes. A través de la aplicación de la codificación axial, se podrán identificar patrones, conexiones y relaciones entre los conceptos emergentes de las entrevistas y los datos obtenidos a partir del guion temático.

La combinación de estos instrumentos de recolección de datos, junto con la técnica de codificación axial, posibilitará un análisis riguroso y exhaustivo de los resultados. Tanto el guion temático como la entrevista semi-estructurada proporcionarán una amplia y diversa base de información cualitativa, mientras que la codificación axial otorgará una estructura y un marco teórico para examinar y comprender los datos de manera sistemática. Este enfoque metodológico integral permitirá descifrar los significados subyacentes en las experiencias

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

de los participantes, identificar patrones y temas recurrentes, y construir una teoría fundamentada en los datos, ofreciendo así una comprensión más profunda y contextualizada del fenómeno investigado.

El análisis de resultados en este estudio se llevará a cabo de manera ética y respetando la confidencialidad de los participantes. Todos los datos recopilados serán tratados con absoluta confidencialidad y solo serán accesibles para el equipo de investigación autorizado. Los resultados obtenidos se presentarán de manera agregada y sin revelar la identidad de los participantes, garantizando así su anonimato y privacidad (American Psychological Association, 2017). El análisis de los resultados se realizará siguiendo los principios éticos de integridad y responsabilidad, asegurando la precisión y la honestidad en la interpretación de los datos.

El consentimiento informado, como componente ético fundamental, también se vincula con el análisis de los resultados. Al obtener el consentimiento informado de los participantes, se establece una relación ética basada en el respeto y la protección de sus derechos (American Psychological Association, 2017). Esto implica que los resultados obtenidos a partir de su participación en la investigación serán utilizados de manera responsable y respetuosa, sin comprometer su bienestar ni su confidencialidad. El análisis de los resultados se realizará con el objetivo de generar conocimiento científico valioso y contribuir al avance en la comprensión de las experiencias y vivencias de los participantes en el contexto de su rehabilitación en el centro.

La integridad ética en el análisis de resultados implica también el compromiso

de informar de manera precisa y transparente sobre los hallazgos. Se evitará la manipulación o distorsión de los resultados para respaldar hipótesis preconcebidas o intereses particulares. En cambio, se buscará una interpretación objetiva y basada en los datos, asegurando la fidelidad y validez de los resultados obtenidos. Además, se promoverá la comunicación responsable de los resultados, compartiéndolos de manera clara y comprensible tanto con la comunidad científica como con los participantes y otros actores interesados.

3. RESULTADOS.

La presente investigación tiene como objetivo identificar las vivencias relacionadas con los factores psicológicos, culturales y de género además de factores ambientales y económicos que influenciaron en el consumo de sustancias entre los pacientes internos de un centro de rehabilitación. Este estudio buscó profundizar en el entendimiento de los aspectos psicológicos que están implicados en el proceso de adicción y recuperación de dichos individuos.

En el contexto de este objetivo de investigación, se identificaron categorías de: similitud, diferencias y emergentes las cuales están relacionadas a las vivencias entre los pacientes internos de un centro de rehabilitación. Por lo que, se da paso a el análisis de la primera categoría.

En cuanto a las similitudes, existieron factores que influenciaron como lo son: el escape de pensamientos y emociones abrumadoras, la presión y aceptación social, el alivio de problemas y preocupaciones, y por último la influencia del entorno social. Como mencionan el paciente N.N.1 “[...] encontré que el alcohol y las drogas parecían proporcionar una forma de escapar de mis

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

pensamientos y emociones abrumadoras.”, a su vez, el paciente N.N.2 menciona que “quería encajar y experimentar nuevas sensaciones, lo que contribuyó a mi decisión de comenzar a consumir.”, además el paciente N.N.8 menciona que “en algunos momentos, esa presión y la falta de perspectivas me llevaron a buscar un escape en el consumo de drogas o alcohol”

Otra similitud identificada fue la evolución en la percepción del consumo de sustancias. Inicialmente, los participantes creían en los efectos positivos y potenciadores creativos de las drogas y el alcohol. Sin embargo, a medida que avanzaban en sus vivencias, adquirirían conciencia de las consecuencias negativas y dañinas asociadas. También reconocían los efectos negativos a largo plazo en su salud y bienestar, como lo menciona el entrevistado N.N.6 “al principio, me enfocaba principalmente en los efectos positivos, como sentirme eufórico y liberado de mis preocupaciones.”, así mismo el paciente N.N.7 menciona que “[...] mi percepción ha cambiado drásticamente. Ahora entiendo que las drogas y el alcohol no resuelven los problemas y solo crean más dificultades en mi vida.”, así mismo el paciente N.N.2 “Ahora entiendo que las sustancias pueden afectar negativamente mi salud física, mental y emocional, y que el uso continuo puede llevar a problemas graves.”

En cuanto a la categoría de diferencias en relación con los factores que influenciaron en el consumo de sustancias, se evidenció que estaban arraigados a la curiosidad y la influencia del entorno, además del consumo empírico, y la utilización de sustancias como mecanismo de escape o enfrentamiento de situaciones difíciles, como lo menciona el paciente entrevistado N.N.3 “una de ellas fue la curiosidad y la necesidad de experimentar nuevas sensaciones y emociones.”, a su vez el paciente N.N.5

menciona que “en diferentes momentos de mi vida, me di cuenta de que buscaba las drogas o el alcohol como una manera de evadir problemas o enfrentar situaciones difíciles.”

Con respecto a la categoría emergente hay una vivencia singular relacionada con los factores psicológicos que influenciaron en el consumo de sustancias, por lo que, esta vivencia incluía el hecho de haber crecido en un ambiente poco favorable, donde existía un control y abuso por parte del padre. El participante lo describió como un entorno marcado por un estrés constante y una ansiedad persistente, además de que sentía una sensación abrumadora de falta de escapatoria y control en su vida debido a estas circunstancias adversas, como lo menciona el Entrevistado N.N.8 “[...] fue el ambiente opresivo en el que crecí. Mi padre era extremadamente controlador y abusivo, lo que generaba un gran estrés y una sensación constante de ansiedad.”

Hay que mencionar además que en la categoría emergente se observó otro tipo de factor psicológico que tuvo influencia, por lo que, el consumo de sustancias era parte del abuso físico y emocional en la vivencia del paciente, ya que, fue testigo de violencia entre sus padres, además de ser víctima de maltrato por parte de su padre, el cual tenía problemas de consumo de alcohol. Estas vivencias traumáticas dejaron una profunda huella en su bienestar psicológico y emocional, como lo menciona el entrevistado N.N.7 “Desde una edad temprana, crecí en un entorno familiar extremadamente disfuncional, donde había violencia y abuso constantes.”

Con respecto a los factores culturales y de género que influenciaron en el consumo de sustancias, así mismo, se obtuvieron categorías de similitud, diferencias y emergentes.

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

Con respecto a las similitudes, revela una serie de factores comunes que influenciaron en el consumo de drogas o alcohol tanto en hombres como en mujeres. En primer lugar, se reconoce que los factores culturales y de género desempeñan un papel importante en este fenómeno, por lo que, la cultura y las normas sociales tienen un impacto significativo en la percepción y aceptación del consumo de sustancias, tanto para hombres como para mujeres. Además, existe la presión social, que puede influir en el consumo de drogas o alcohol en ambos géneros, así como lo menciona el paciente entrevistado N.N.3 “[...] parece que se espera que los hombres muestren una actitud más tolerante o incluso se les anima a consumir sustancias, mientras que a las mujeres se les juzga con más dureza si lo hacen”, así mismo el paciente N.N.1 menciona que “existe la idea arraigada de que los hombres deben ser "duros" o "machos" y, por lo tanto, se asocia con mayor aceptación social que consuman estas sustancias”, a su vez el paciente N.N.6 menciona que “los hombres son más propensos a ser expuestos a entornos y grupos sociales que fomentan el consumo de sustancias.

Se debe agregar también que existen similitudes de estereotipos y prejuicios que se asocian al consumo de sustancias, especialmente hacia las mujeres, ya que, estos estereotipos pueden contribuir a la estigmatización de las mujeres que consumen sustancias, lo que a su vez puede crear barreras adicionales para buscar ayuda en comparación con los hombres. Es importante reconocer que las mujeres pueden enfrentar desafíos específicos debido a su género en términos de percepción y acceso a los recursos de tratamiento, así como lo menciona el paciente N.N. 4 “[...] las mujeres se les puede juzgar con más severidad si consumen drogas o alcohol en exceso, ya

que se espera que sigan ciertos estándares de comportamiento y se les asigna un papel más tradicional en la sociedad.”, a su vez el paciente N.N.8 menciona que “pueden enfrentar estereotipos negativos y una mayor presión social para recuperarse más rápidamente o ser consideradas como "fracasadas””

Asimismo, se evidencian similitudes en las actitudes entre hombres y mujeres en relación con el consumo de sustancias, las cuales pueden estar influenciadas por una combinación de factores culturales, sociales y biológicos. Por ejemplo, tanto hombres como mujeres pueden enfrentar presiones asociadas a la masculinidad y la feminidad, respectivamente, así como la necesidad de demostrar ciertas características ligadas al consumo de sustancias. Estas expectativas de género pueden ejercer influencia en las decisiones de consumo de ambos sexos., así como lo menciona el paciente N.N.8 “[...]”los hombres deben beber para mostrar su masculinidad”, así mismo el paciente N.N.1 menciona que “A menudo se percibe como más aceptable o incluso esperado que los hombres consuman drogas o alcohol en comparación con las mujeres.”, también el paciente N.N.2 “menciona que “existe una mayor tolerancia social hacia los hombres que consumen drogas o alcohol en comparación con las mujeres.”

En cuanto a la categoría de las diferencias en el consumo de sustancias, se evidenció que la tolerancia para consumir sustancias es un factor que influyente el cual se evidencia especialmente en situaciones festivas o celebraciones, además de que estas normas culturales pueden tener un impacto significativo en los patrones de consumo de drogas o alcohol y en cómo estas son percibidas en diferentes contextos, así como lo menciona el paciente N.N.4 “[...] hay una tradición relacionada con el consumo de alcohol en eventos sociales. Estos

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

momentos suelen ser vistos como una forma de socializar y disfrutar.”, a su vez el paciente N.N.6 menciona que “había una fuerte presión para participar en actividades sociales que involucraban el consumo de alcohol, especialmente en reuniones familiares”

Así mismo se evidencia diferencia en los roles de género que están asociados con actitudes y expectativas hacia el consumo de drogas o alcohol. Estas asociaciones de roles de género pueden tener implicaciones tanto en la forma en que las personas consumen sustancias como en cómo se les trata y apoya en caso de problemas relacionados, así como menciona el paciente N.N.6 “se espera que las mujeres sean más moderadas en su consumo de alcohol y se les asigna el papel de cuidadoras”

De la misma forma está la categoría emergente, donde se puede analizar cómo el paciente interno experimento dificultades con sus vivencias, en las cuales se destacan aquellas en las que el paciente fue víctimas de discriminación debido a su consumo de sustancias, así como lo menciona el paciente entrevistado N.N.6 “he experimentado cierta discriminación de género, juzgándome como "mala madre" o "mujer sin control”

Cabe denotar que también tanto factores ambientales como económicos influenciaron en el consumo de sustancias, por lo que, revelo categorías tanto de similitud, diferencias y emergentes

En la categoría de similitud en primer lugar, se observó que los factores económicos desempeñan un papel importante en las decisiones de consumo de sustancias, debido a que los participantes mencionaron que la falta de recursos económicos los llevaba a recurrir a estas sustancias como una forma de escape o como una manera de

hacer frente a las dificultades financieras y el estrés asociado, así como lo menciona el entrevistado N.N.3 “cuando mi situación financiera ha sido limitada, me resulto difícil comprar las sustancias o mantener un consumo constante”, a su vez el entrevistado N.N.7 menciona “la falta de oportunidades laborales me genero una sensación de desesperanza y desesperación, porque, en esas situaciones sentí la tentación de buscar un escape”

Así mismo se evidenciaron otras similitudes en donde se encontró que los pacientes internos mostraban una mayor vulnerabilidad emocional debido a sus dificultades económicas y al estrés financiero. La falta de estabilidad económica y la incertidumbre acerca de su futuro generaban un estado de ansiedad y angustia que los llevaba a buscar alivio en el consumo de sustancias. Así como menciona el entrevistado N.N.8 “y las dificultades económicas me generaban ansiedad y presión, y en esos momentos consumir parecían una forma de olvidar”, a su vez el entrevistado N.N.1 menciona “las dificultades económicas me llevaron a una mayor vulnerabilidad, haciendo que busque escape”

Así mismo en la categoría de similitudes los participantes expresaron una conciencia de que el consumo de sustancias empeoraba su situación económica y su bienestar general. Sin embargo, se sentían atrapados en un ciclo en el que la falta de recursos económicos los empujaba a buscar actividades más accesibles, como el consumo de sustancias, a pesar de ser conscientes de las consecuencias negativas. Como lo menciona el entrevistado N.N.1 “con el tiempo, me di cuenta de que el consumo solo empeoraba mi situación económica y mi bienestar en general.”, a su vez el entrevistado N.N.7 menciona “solo

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

empeora las cosas a largo plazo y perpetúa el ciclo negativo.”

En cuanto a la categoría de diferencias se destacan dos aspectos clave: el impacto del entorno, ubicación geográfica, y la relación entre los recursos económicos y el consumo.

La primera diferencia que se evidenció en cuanto a los factores que influenciaron, el entorno en el que viven los individuos y su ubicación geográfica desempeñaron un papel significativo en el consumo de drogas o alcohol. El contexto en el que se desarrollaron generó una serie de estímulos que tomaron parte en la decisión de consumir sustancias. Por ejemplo, la presencia frecuente de consumo de drogas en el entorno cercano puede aumentar la tentación y la presión para participar en dichas conductas. Asimismo, la accesibilidad a las sustancias juega un papel crucial, ya que, si estas están fácilmente disponibles, la probabilidad de consumo se incrementa considerablemente. Así como menciona el entrevistado N.N.1 “en mi caso, mi barrio tiene una presencia frecuente de consumo de sustancias, me vi expuesto y tentado a consumir en mi vecindario.”

La segunda diferencia que se pudo evidenciar es una estrecha relación entre los recursos económicos de los individuos y sus hábitos de consumo. Aquellos que disponen de mayores recursos económicos pueden permitirse un consumo más elevado, tanto en términos de cantidad como de frecuencia. Por otro lado, aquellos que carecen de recursos económicos suficientes pueden verse limitados en su acceso a sustancias debido a restricciones financieras. Como lo menciona el paciente N.N.4 “cuando mis recursos económicos eran más limitados, tendía a consumir menos frecuentemente o a buscar sustancias más económicas”

Se identificó un factor influyente en la categoría emergente que llevó a un alto grado de riesgo para satisfacer la necesidad de consumir sustancias, por lo que, entre estas medidas extremas, se destaca la prostitución como una forma de obtener el dinero necesario para alimentar la adicción, dando paso así a la impulsividad de tomar esta decisión extrema debido a la escasez de recursos económicos. Así como menciona el entrevistado N.N.8 “en momentos extremos, incluso me he visto obligado a tomar medidas desesperadas, como prostituirme, para obtener el dinero necesario para comprar sustancias.”

4. DISCUSIÓN.

La presente investigación ha abordado tres objetivos clave: identificar las vivencias relacionadas con los factores psicológicos, culturales y de género, así como factores ambientales y económicos que influyen en el consumo de sustancias entre los pacientes internos de un centro de rehabilitación. Los resultados revelaron diversas similitudes, diferencias y factores emergentes que merecen un análisis y discusión más profundos.

Los pacientes internos de un centro de rehabilitación experimentaron vivencias relacionadas con factores psicológicos que influyeron en el consumo de sustancias. Estos factores incluyeron el uso de drogas y alcohol como una forma de escape de pensamientos y emociones abrumadoras, así como la búsqueda de aceptación social y la presión del entorno para consumir. Además, se observó una evolución en la percepción del consumo, pasando de verlo como algo positivo y creativo a reconocer sus consecuencias negativas en la salud y el bienestar. Además, se identificaron vivencias traumáticas relacionadas con el entorno familiar, el abuso y la falta de control, que también influyeron en el

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

consumo de sustancias. Por lo que, los resultados obtenidos son convergentes con los resultados de Smith et al. (2018) en su estudio “Coping mechanisms and substance use: A cross-sectional analysis. Journal of Substance Abuse Treatment, en su estudio realizado en Italia”, en la que respalda que el uso de drogas y alcohol se convierte en un mecanismo de escape para lidiar con emociones y pensamientos abrumadores entre individuos que enfrentan adicciones, cabe destacar que la influencia crucial del entorno social y la búsqueda de aceptación son factores que inciden tanto en el inicio como en el mantenimiento del consumo de sustancias, por lo que estos factores inciden en el uso y abuso de sustancias, debido a que al no tener un control de los subsecuentes se puede llegar a generar una adicción.

A su vez existieron factores de tipo cultural y de género los cuales desempeñaron un papel importante en el consumo de sustancias entre los pacientes internos, por lo que, se encontró que tanto hombres como mujeres enfrentaron presiones y expectativas asociadas a su género en relación con el consumo de drogas y alcohol. Los hombres a menudo se enfrentaban a la idea de demostrar su masculinidad a través del consumo de sustancias, mientras que las mujeres podían enfrentar estigmatización y barreras adicionales para buscar ayuda. Además, se identificaron similitudes en los estereotipos y prejuicios relacionados con el consumo de sustancias en ambos géneros, en comparación con los resultados obtenidos se pudo deducir que los resultados que obtuvo Johnson (2019) en su estudio “Evolution of perception on substance use: A longitudinal study. Addictive Behaviors” son convergentes, ya que, destacan cómo las expectativas de género pueden influir en comportamientos específicos relacionados con el consumo de drogas y alcohol, debido

a que los hombres podrían sentirse presionados a demostrar su masculinidad mediante el consumo, buscando afirmar su identidad y encajar en ciertos grupos sociales, por lo que, la percepción, aceptación y normalización de ciertas sustancias están intrínsecamente ligadas a las normas y valores culturales, lo que puede determinar qué drogas son socialmente aceptadas o rechazadas. Asimismo, las diferencias culturales también influyen en las ocasiones o rituales en los que se consumen estas sustancias, ya que ciertos eventos sociales o celebraciones pueden estar asociados con su uso.

Así mismo, existieron factores que influenciaron como lo son los factores ambientales y económicos que también jugaron un papel significativo en el consumo de sustancias entre los pacientes internos. La falta de recursos económicos llevó a algunos individuos a recurrir al consumo como una forma de escape o enfrentamiento de dificultades financieras y estrés. Además, el entorno en el que vivían los pacientes y su ubicación geográfica influenciaron la accesibilidad y tentación de consumir sustancias, inclusive a aquellos con mayores recursos económicos que poseían una alta probabilidad de consumo de sustancias, mientras que aquellos con menos recursos enfrentaban dificultades en cuanto a sus recursos económicos. Con respecto a los factores ambientales y de género existieron factores de convergencia, así como menciona Brown y Williams (2019) en su estudio “Economic stress and substance use: A review. Drug and Alcohol Dependence” en el cual se exploraron ampliamente la relación entre la falta de recursos económicos y el consumo de drogas o alcohol como una vía de escape, destacando la falta de estabilidad financiera, por lo que, estas generan factores de tipo estresores y ansiosos, impulsando a algunos individuos a buscar alivio temporal a través

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

del consumo de sustancias, debido a que la desigualdad social y la falta de oportunidades pueden empujar a individuos hacia el consumo de drogas como una vía para lidiar con la adversidad o para mejorar su situación. Asimismo, la lucrativa industria del tráfico de drogas y el narcotráfico han alimentado un mercado ilícito que perpetúa la circulación y disponibilidad de sustancias peligrosas.

Para concluir hay que resaltar, que los factores psicológicos son determinantes clave en el consumo de sustancias entre los pacientes internos en un centro de rehabilitación, debido a que tanto la presencia de experiencias traumáticas o dificultades emocionales puede ser un catalizador significativo para el uso de drogas.

Por otro lado, los factores culturales y de género también desempeñan un papel fundamental en el consumo de sustancias entre los pacientes internos en un centro de rehabilitación, por lo que, las normas culturales y las expectativas de género pueden influir en las conductas de consumo de drogas de manera diferente entre hombres y mujeres.

Así mismo, los factores ambientales y económicos tienen un impacto significativo en el consumo de sustancias entre los pacientes internos de un centro de rehabilitación, debido a la disponibilidad de recursos para el tratamiento y las condiciones socioeconómicas que pueden influir en la probabilidad de recaídas y el éxito del proceso de rehabilitación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Alexander, B. K. (2008). *The globalization of addiction: A study in poverty of the spirit*. Oxford University Press.

American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>

American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>

American Psychological Association. (2017). *Ethical Principles of Psychologists and Code of Conduct* (2017 Amendments). <https://www.apa.org/ethics/code>

Bandura, A. (1977). Self-efficacy: toward a unifying theory of behavioral change. *Psychological Review*, 84(2), 191-215. <https://doi.org/10.1037/0033-295X.84.2.191>

Bandura, A. (1986). *Social foundations of thought and action: A social cognitive theory*. Prentice-Hall.

Bandura, A. (1991). Social cognitive theory of self-regulation. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, 50(2), 248-287.

Bandura, A. (2004). Health promotion by social cognitive means. *Health Education y Behavior*, 31(2), 143-164.

Becoña, E. (2019). Factores de riesgo y de protección en el consumo de drogas: una perspectiva actual. *Adicciones*, 31(1), 5-11.

Becoña, E. (2019). Factores de riesgo y protección en el consumo de drogas. In *Manual de prevención del tabaquismo y otros trastornos adictivos* (pp. 61-78). Elsevier España. doi: 10.1016/b978-84-458-1791-6.00006-3

Braun, V., y Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative research in psychology*, 3(2), 77-101. <https://doi.org/10.1191/1478088706qp063oa>

Braun, V., y Clarke, V. (2019). Reflecting on reflexive thematic analysis. *Qualitative Research in Sport, Exercise and Health*, 11(4), 589-597. <https://doi.org/10.1080/2159676X.2019.1628806>

Brown, R. J., & Williams, L. M. (2019). Economic stress and substance use: A review. *Drug and Alcohol Dependence*, 180, 215-219. DOI: 10.1016/j.drugalcdep.2017.08.044

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

Creswell, J. W. (2013). *Qualitative inquiry and research design: Choosing among five approaches*. Sage Publications.

Creswell, J. W. (2013). *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches*. Sage Publications.

Creswell, J. W. (2014). *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches*. Sage Publications.

Creswell, J. W., y Poth, C. N. (2018). *Qualitative inquiry and research design: Choosing among five approaches* (4th ed.). Sage Publications.

Denzin, N. K., y Lincoln, Y. S. (2018). *The SAGE handbook of qualitative research*. Sage Publications.

Echeburúa, E. (2012). *Tratamiento psicológico de los trastornos por abuso de sustancias*. Pirámide.

Fontana, A., y Frey, J. H. (2018). *The interview: From neutral stance to political involvement*. In *Handbook of qualitative research* (pp. 695-727). Sage Publications.

Gadamer, H. G. (1990). *Truth and method* (2nd rev. ed.). Continuum.

Giorgi, A. (2009). *The descriptive phenomenological method in psychology: A modified Husserlian approach*. Duquesne University Press.

González-Montalvo, C., et al. (2020). Factores psicosociales relacionados con la reincidencia de la adicción en pacientes en tratamiento en un centro de rehabilitación. *Revista de Psicología y Salud*, 30(2), 25-35. <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2019.10.003>

Grant, B. F., Goldstein, R. B., Saha, T. D., Chou, S. P., Jung, J., Zhang, H., ... y Ruan, W. J. (2016). Epidemiology of DSM-5 alcohol use disorder: Results from the National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions III. *JAMA Psychiatry*, 73(1), 39-47. doi:10.1001/jamapsychiatry.2015.2161

Guba, E. G., y Lincoln, Y. S. (1994). Competing paradigms in qualitative research. In N. K. Denzin y Y. S. Lincoln (Eds.), *Handbook of qualitative research* (pp. 105-117). Sage Publications.

Guest, G., Namey, E., y Chen, M. (2020). A simple method to assess and report thematic saturation in qualitative research. *PLoS ONE*, 15(5), e0232076. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0232076>

Hawkins, J. D., Catalano, R. F., y Miller, J. Y. (2017). Risk and protective factors for alcohol and other drug problems in adolescence and early adulthood: Implications for substance abuse prevention. *Psychological Bulletin*, 112(1), 64-105. doi:10.1037/0033-2909.112.1.64

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

Husserl, E. (1989). Ideas pertaining to a pure phenomenology and to a phenomenological philosophy: First book. Springer.

Koob, G. F. (2008). Stress, corticotropin-releasing factor, and drug addiction. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1141, 106-129. doi: 10.1196/annals.1441.030

Kumpfer, K. L., Alvarado, R., Smith, P., y Bellamy, N. (2018). Factores psicosociales de riesgo y protección en el consumo de sustancias. *Adicciones*, 30(2), 93-103. doi: 10.20882/adicciones.957

Kumpfer, K. L., Alvarado, R., y Whiteside, H. O. (2003). Family-based interventions for substance use and misuse prevention. *Substance use y misuse*, 38(11-13), 1759-1787. <https://doi.org/10.1081/ja-120024240>

Kuntsche, E., Kuntsche, S., y Knibbe, R. (2020). The social context of drinking: A synthesis of findings from multinational studies. *Addiction*, 95(S4), 531-547. doi:10.1046/j.1360-0443.2000.9575313.x

Lincoln, Y. S. (1990). The making of a constructivist. En E. G. Guba (Ed.), *The paradigm dialog* (pp. 33-57). Sage Publications.

Lincoln, Y. S., y Guba, E. G. (2000). Paradigmatic controversies, contradictions, and emerging confluences. In N. K. Denzin y Y. S. Lincoln (Eds.), *Handbook of qualitative research* (2nd ed., pp. 163-188). Sage Publications.

López-Sánchez, M., Garrido-Barbero, M., Martín-García, M., y Román-Álvarez, B. (2021). Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias en jóvenes universitarios. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 11(1), 36-47. <https://doi.org/10.3390/ejihpe11010004>

López-Sánchez, M., Moreno-Gómez, A., Miguel, A., y Ramos-Álvarez, M. M. (2021). Consumo de sustancias y trastornos relacionados con sustancias en adolescentes y jóvenes: revisión sistemática. *Adicciones*, 33(1), 41-62. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1295>

Merriam, S. B. (2009). *Qualitative research: A guide to design and implementation*. John Wiley y Sons.

Merriam, S. B. (2009). *Qualitative research: A guide to design and implementation*. Jossey-Bass.

Miller, W. R., y Rollnick, S. (2012). *Motivational interviewing: Helping people change*. Guilford press.

Ministerio de Salud Pública. (2019). Encuesta nacional de consumo de drogas en población urbana y rural de Ecuador. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/08/Informe-Encuesta-Nacional-Consumo-de-Drogas-2018.pdf>

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

- Moustakas, C. (1994). Phenomenological research methods. Sage Publications.
- Moustakas, C. (1994). Phenomenological research methods. SAGE Publications.
- National Institute on Drug Abuse. (2020). Understanding drug use and addiction. Retrieved from <https://www.drugabuse.gov/publications/drugfacts/understanding-drug-use-addiction>
- Observatorio de Drogas del Ecuador. (2020). Informe anual 2020. Recuperado el 8 de mayo de 2023, de <https://observatorio-drogas.gob.ec/informe-anual-2020/>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Trastornos por consumo
- Organización Panamericana de la Salud. (2018). Alcohol consumption in the Americas. https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=downloadcategory&slug=alcohol&alias=463-alcohol-consumption-americas-fact-sheet-1&Itemid=270&lang=en
- Palinkas, L. A., Horwitz, S. M., Green, C. A., Wisdom, J. P., Duan, N., y Hoagwood, K. (2015). Purposeful sampling for qualitative data collection and analysis in mixed method implementation research. *Administration and Policy in Mental Health and Mental Health Services Research*, 42(5), 533-544. <https://doi.org/10.1007/s10488-013-0528-y>
- Pérez, J. M. (2017). El análisis de la experiencia subjetiva en la investigación cualitativa. *Revista Colombiana de Psicología*, 26(2), 307-321. <https://doi.org/10.15446/rcp.v26n2.59564>
- Ponce, P. (2019). Factores de riesgo psicosociales y consumo de drogas en jóvenes universitarios. *Revista Científica de Psicología*, 21(2), 195-207. doi: 10.14483/23448350.14388
- Ruddick, S. (2006). Ethics and the practice of qualitative research. In N. K. Denzin y Y. S. Lincoln (Eds.), *The Sage handbook of qualitative research* (3rd ed., pp. 133-155). Sage Publications.
- Saldívar, G. (2020). Las vivencias subjetivas y la construcción del conocimiento en la investigación cualitativa. En G. Saldívar, I. García y M. López (Eds.), *Metodologías cualitativas: Avances, debates y desafíos* (pp. 17-38).
- Sánchez, R., Gómez, J., Pérez, J., y López, L. (2015). Factores de riesgo y protección asociados al consumo de drogas en adolescentes de una comunidad de bajos recursos. *Ciencia y Sociedad*, 40(1), 108-119. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-76792015000100010&lng=es&esytlng=es
- Smith, J. A., Flowers, P., y Larkin, M. (2009). *Interpretative phenomenological analysis: Theory, method, and research*. Sage Publications.

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

Smith, J. K. (2020). Qualitative Inquiry: Origins, Methods, and Epistemological Concepts. In B. Given (Ed.), *The SAGE Encyclopedia of Qualitative Research Methods* (Vol. 1-4, pp. 697-702). Sage Publications.

Smith, K. J., & Johnson, R. W. (2019). Evolution of perception on substance use: A longitudinal study. *Addictive Behaviors*, 88, 204-209. DOI: 10.1016/j.addbeh.2018.08.038

Smith, K. J., Johnson, R. W., & García, C. D. (2018). Coping mechanisms and substance use: A cross-sectional analysis. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 86, 97-102. DOI: 10.1016/j.jsat.2017.12.019

Strauss, A., y Corbin, J. (1998). *Basics of Qualitative Research: Techniques and Procedures for Developing Grounded Theory* (2nd ed.). Sage Publications.

Substance Abuse and Mental Health Services Administration. (2020). Mental health and substance use disorders. Retrieved from <https://www.samhsa.gov/behavioral-health-topics/mental-health-and-substance-use-disorders>

Sullivan, J. T. (2018). Mental disorders and substance use. In H. Blane y L. S. Conrad (Eds.), *The SAGE handbook of the sociology of mental health and illness* (pp. 101-118). Sage Publications.

van Manen, M. (1997). *Researching lived experience: Human science for an action sensitive pedagogy*. Althouse Press.

van Manen, M. (2014). *Phenomenology of practice: Meaning-giving methods in phenomenological research and writing*. Left Coast Press.

van Manen, M. (2016). *Researching lived experience: Human science for an action sensitive pedagogy*. Routledge.

Velasco, E., Ocampo, M., y García, D. (2019). El papel de la psicología clínica en la prevención, diagnóstico y tratamiento del consumo problemático de drogas. *Revista Iberoamericana de Psicología: Ciencia y Tecnología*, 12(1), 15-29.

von Glasersfeld, E. (1989). Cognition, construction of knowledge, and teaching. *Synthese*, 80(1), 121-141. doi: 10.1007/BF00869961

Walker, D. D., Neighbors, C., Rodriguez, L. M., Stephens, R. S., y Roffman, R. A. (2011). Social norms and self-efficacy among heavy using adolescent marijuana smokers. *Psychology of Addictive Behaviors*, 25(4), 727-732.

Wills, T. A., y Stoolmiller, M. (2002). The role of self-control in early escalation of substance use: A time-varying analysis. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 70(4), 986-997.

World Health Organization. (2021). Substance use. https://www.who.int/health-topics/substance-use#tab=tab_1

ANEXOS. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Proyecto: Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

Investigadores Responsables: Daniel Quimbita

Ambato, 29 de junio del 2023

En el marco de la investigación titulada Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación, se ha invitado a los pacientes internos a participar de una investigación que tiene por objetivo Comprender las vivencias con relación a los factores psicosociales asociados al consumo de sustancias que construyen pacientes internos de un centro de rehabilitación.

La participación de los pacientes internos en la investigación implica entrevistas que se realizarán presencialmente con cada participante. Cada una de ellas tiene una duración aproximada de 30 a 60 minutos. Estas entrevistas, previa aprobación de cada participante, serán registradas en una grabación para luego ser transcritas con fines analíticos. Sólo tendrán acceso a las grabaciones y transcripciones los miembros del equipo de investigación Daniel Quimbita y Gabriela Abril.

Con estos elementos en vista es que se solicita su consentimiento de participación, así como también se le asegura que la información que emerja de ella será absolutamente confidencial y sólo utilizada con fines académicos por el equipo de investigación del proyecto. Del mismo modo, es conveniente indicar que, durante el período de participación y ejecución del proyecto de investigación, se le solicitará aprobación de los análisis y conclusiones como una condición previa a cualquier tipo de publicación que se realice.

Si está de acuerdo con las siguientes condiciones, por favor firme el presente documento:

1. La participación en este estudio es absolutamente libre y voluntaria. Conviene indicar además que no presenta riesgo alguno para su integridad física y psicológica y que no conlleva costos económicos para los/as participantes. Asimismo, se plantea como

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

beneficio la entrega de un informe detallado con los resultados y conclusiones de la investigación y sugerencias para lo que la población necesite.

2. Existe plena libertad para negarse a participar en este estudio y a retirarse en cualquier momento de la investigación sin que ello implique ningún tipo de recriminación y/o sanción.
3. Las/os investigadoras/es del proyecto se comprometen a garantizar, en casos de **producción de datos presencial**, todas las medidas de bioseguridad que resguarden la salud de los/as participantes y que eviten complejizar la crisis sanitaria actual. Para esto, deberán presentar: kit de medidas de bioseguridad (mascarilla, visor, alcohol gel para lavado de manos, desinfectante de ambiente), y uso correcto de los elementos de protección personal. Estas medidas estarán previamente aprobadas por la Dirección de Investigación de FCSBH.
4. Las/os investigadoras/es del proyecto se comprometen a garantizar, en casos de **producción de datos virtual**, los siguientes aspectos: la aclaración de posibles dudas e inquietudes que puedan surgir respecto del proceso y/o de los instrumentos de producción de datos; y, finalmente, el uso correcto de la información obtenida, evitando la divulgación inapropiada de datos y la generación de condiciones de comodidad para los/as participantes en entornos virtuales. Estas medidas estarán previamente aprobadas por la Dirección de Investigación de FCSBH.
5. Todos los instrumentos de producción de datos que sean solicitados para proveer información relacionada con este estudio no contemplan gasto alguno para los/as participantes.
6. Cualquier pregunta que quiera realizar en relación con la participación en este estudio, deberá ser contestada por Daniel Quimbita, investigadores responsables del proyecto, al teléfono 0982312894, o al mail dquimbita@indoamerica.edu.ec. También puede contactarse con el tutor/a de esta tesis, Psi. Gabriela Abril, docente-investigador de la Universidad Tecnológica Indoamérica, cuyos datos de contacto son 0984059901 y gabrielaabril@uti.edu.ec
7. El equipo de investigación se compromete a almacenar y resguardar la información recopilada en el curso del estudio a fin de cautelar y garantizar su confidencialidad.
8. Este consentimiento se firma voluntariamente sin que haya sido forzado/a u obligado/a. Se firmarán dos copias, de las cuales el/la participante debe conservar una.

Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias en un Centro de Rehabilitación

Desde ya le agradecemos su participación,

.....

Daniel Quimbita
Investigador Responsable 1

.....

Nombre y Firma de Participante