



UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS

CARRERA DE PSICOLOGÍA

TEMA:

**CONSUMO DE SUSTANCIAS Y RASGOS DE PERSONALIDAD
EN JÓVENES DE PICHINCHA**

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Psicología

Autor(a)

Llerena Avila Vianca Franchezka

Tutor(a)

Lcda. Paulina del Rocío Pérez Pérez, MSc

QUITO – ECUADOR

2026

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

Yo, Llerena Avila Vianca Franchezka, declaro ser autor del Trabajo de Titulación con el nombre “Consumo de sustancias y Rasgos de personalidad en jóvenes de Pichincha”, como requisito para optar al grado de Licenciada en Psicología y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad 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 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 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 Quito, a los 22 días del mes de enero de 2026, firmo conforme:

Autor: Llerena Avila Vianca Franchezka



Firma:

Número de Cédula: 1754930046

Dirección: Pichincha, Quito, Kennedy

Correo Electrónico: vavila4@indoamerica.edu.ec

Teléfono: 0995032969

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Titulación “Consumo de sustancias y Rasgos de personalidad en jóvenes de Pichincha” presentado por Llerena Avila Vianca Franchezka para optar por el Título de Licenciada en Psicología.

CERTIFICO

Que dicho trabajo de investigación 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 del Tribunal Examinador que se designe.

Quito, 22 enero de 2026

Lcda. Paulina del Rocío Pérez Pérez , MSc

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

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

Quito, 22 enero de 2026

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Llerena Avila Vianca Franchezka", is written over a horizontal dotted line.

Llerena Avila Vianca Franchezka
1754930046

APROBACIÓN TRIBUNAL

El trabajo de Titulación ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, sobre el Tema: CONSUMO DE SUSTANCIAS Y RASGOS DE PERSONALIDAD EN JÓVENES DE PICHINCHA, previo a la obtención del Título de Licenciada en Psicología, reúne los requisitos de fondo y forma para que el estudiante pueda presentarse a la sustentación del trabajo de titulación.

Quito, 22 enero de 2026

.....

Lcdo. Jirón Jiménez Jonathan
Francisco, MSc

LECTOR

.....

Ps. Cl. Albuja Urvina Martha
Gabriela, MSc

LECTORA

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a todas las personas que, con su apoyo, paciencia y enseñanzas fueron parte esencial durante todo mi proceso de formación académica. En primer lugar, quiero dedicar este trabajo a mi madre Soraya Avila, por cada sacrificio silencioso y por cada gesto de apoyo, a pesar de la distancia, ella creyó en mi incluso cuando yo dudaba. También quiero dedicar este trabajo a mi tía Jenny por acogerme en su hogar y por su infinita paciencia, permitiéndome seguir con mis estudios. A mi hermana Emily, por hacerme reír en momentos de frustración y estar ahí cuando más lo necesite. A mi abuelita Fabiola por dejarme enseñanzas que trascienden más allá de lo académico. Finalmente, quiero dedicar este trabajo a la Vianca de 17 años, quien pensó que nunca lograría algo bueno en su vida, este trabajo lo dedico como un acto de reconciliación y crecimiento personal.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a quienes fueron parte importante dentro de este proceso de aprendizaje, constancia y crecimiento profesional. Agradezco a mi tutora de tesis Paulina Pérez por acompañarme, enseñarme y orientarme durante todo el proceso de desarrollo de este trabajo. De igual manera, agradezco a los docentes de la carrera de psicología de la Universidad Indoamérica – Sede Quito por brindarme su guía y conocimientos para mi formación profesional. De manera especial, agradezco a mi familia y amigas por darme su apoyo y motivación, especialmente en momentos difíciles para mí. También agradezco a Dios por ayudarme a encontrar esperanza y motivación en este proceso académico. Finalmente, quiero agradecer a todas las instituciones que con su colaboración fueron de gran ayuda para poder desarrollar este trabajo de investigación.

INDICE DE CONTENIDOS

PORTADA.....	I
AUTORIZACIÓN PARA EL REPOSITORIO DIGITAL	II
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	III
DECLARACION DE AUTENTICIDAD.....	IV
APROBACIÓN TRIBUNAL.....	V
DEDICATORIA	VI
AGRADECIMIENTO.....	VII
INTRODUCCIÓN.....	15
MARCO METODOLÓGICO	21
RESULTADOS.....	24
DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Rangos de Edad	24
Tabla 2 Nivel de educación.....	24
Tabla 3 Ocupación.....	25
Tabla 4 Matriz de correlación entre Neurotisisimo y Sustancias	25
Tabla 5 Matriz de correlación entre Extraversión y Sustancias.....	26
Tabla 6 Matriz de correlación entre Amabilidad y Sustancias	26
Tabla 7 Matriz de correlación entre Edad y Sustancias	28

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Nivel de Apertura a la experiencia	27
Figura 2 Nivel de riesgo de consumo de Tabaco	27
Figura 3 Nivel de riesgo de consumo de Alcohol	27

UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS

CARRERA DE PSICOLOGIA

TEMA: CONSUMO DE SUSTANCIAS Y RASGOS DE PERSONALIDAD EN JÓVENES DE PICHINCHA

AUTOR: Llerena Avila Vianca Franchezka

TUTOR: Lcda. Paulina del Rocío Pérez Pérez, MSc

RESUMEN EJECUTIVO

En Ecuador, el consumo de drogas se ha convertido en una problemática multifactorial que abarca varios aspectos, siendo uno de ellos los factores psicológicos y de salud mental, donde la personalidad puede predisponer a generar conductas de riesgo relacionadas al consumo de sustancias. El objetivo de investigación fue analizar la relación entre consumo de sustancias y rasgos de personalidad. Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo, alcance descriptivo-correlacional y corte transversal no experimental. La muestra fue conformada por un muestreo no probabilístico, con un total de 120 personas mayores de edad, residentes en la provincia de Pichincha. Los resultados mostraron una correlación positiva entre el de neurotismo y las sustancias tabaco, tranquilizantes y anfetaminas; y de extraversión con el alcohol. También, se encontró que la amabilidad en relación con el tabaco y cocaína tiene una correlación negativa. En conclusión, se evidenció que si existe relación en ciertos rasgos y sustancias. El neurotismo con tabaco, tranquilizantes y anfetaminas. Extraversión con alcohol, es directamente proporcional en relación a la probabilidad de consumo de estas sustancias. Mientras que, la amabilidad en relación al tabaco y cocaína, establece que es inversamente proporcional en relación a la probabilidad de consumo de estas sustancias, estableciéndolo como un factor protector.

DESCRIPTORES: Drogas, Ecuador, Personalidad, Salud mental, Tabaco

UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS

CARRERA DE PSICOLOGIA

THEME: *SUBSTANCE USE AND PERSONALITY TRAITS IN YOUNG PEOPLE IN PICHINCHA*

AUTHOR: Llerena Avila Vianca Franchezka

TUTOR: Lcda. Paulina del Rocío Pérez Pérez, MSc

ABSTRACT

In Ecuador, drug use has become a multifactorial problem encompassing several aspects, one of which is psychological and mental health factors, where personality can predispose individuals to engage in risky behaviors related to substance use. The objective of this research was to analyze the relationship between substance use and personality traits. This research employs a quantitative approach, a descriptive-correlational design, and a non-experimental cross-sectional design. The sample was drawn using non-probabilistic sampling and comprised 120 adults residing in the province of Pichincha. The results showed a positive correlation between neuroticism and tobacco, tranquilizers, and amphetamines, and between extraversion and alcohol. It was also found that agreeableness has a negative correlation with tobacco and cocaine. In conclusion, it was evident that certain traits are associated with specific substances. Neuroticism is directly proportional to the probability of consuming tobacco, tranquilizers, and amphetamines. Extraversion is directly proportional to the probability of consuming alcohol. Meanwhile, agreeableness in relation to tobacco and cocaine is inversely proportional to the probability of consuming these substances, establishing it as a protective factor.

KEYWORDS: Drugs, Ecuador, Personality, Mental Health, Tobacco

Consumo de sustancias y rasgos de personalidad en jóvenes de Pichincha

Substance use and personality traits in young people in Pichincha

Autor: Vianca Llerena-Avila
vavila4@indoamerica.edu.ec

Tutor: Paulina Pérez-Pérez
paulinaperez@uti.edu.ec

Lector: Jonathan Jirón-Jiménez
jjiron@uti.edu.ec

Lector: Gabriela Albuja-Urvina
malbuja3@uti.edu.ec

Trabajo de Titulación para la obtención del título de Licenciada en Psicología de la Universidad Indoamérica.

Modalidad:
Investigación Cuantitativa.

Quito, Ecuador.
Enero de 2026.

RESUMEN

En Ecuador, el consumo de drogas se ha convertido en una problemática multifactorial que abarca varios aspectos, siendo uno de ellos los factores psicológicos y de salud mental, donde la personalidad puede predisponer a generar conductas de riesgo relacionadas al consumo de sustancias. El objetivo de investigación fue analizar la relación entre consumo de sustancias y rasgos de personalidad. Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo, alcance descriptivo-correlacional y corte transversal no experimental. La muestra fue conformada por un muestreo no probabilístico, con un total de 120 personas mayores de edad, residentes en la provincia de Pichincha. Los resultados mostraron una correlación positiva entre el de neurotismo y las sustancias tabaco, tranquilizantes y anfetaminas; y de extraversión con el alcohol. También, se encontró que la amabilidad en relación con el tabaco y cocaína tiene una correlación negativa. En conclusión, se evidenció que si existe relación en ciertos rasgos y sustancias. El neurotismo con tabaco,

ABSTRACT

In Ecuador, drug use has become a multifactorial problem encompassing several aspects, one of which is psychological and mental health factors, where personality can predispose individuals to engage in risky behaviors related to substance use. The objective of this research was to analyze the relationship between substance use and personality traits. This research employs a quantitative approach, a descriptive-correlational design, and a non-experimental cross-sectional design. The sample was drawn using non-probabilistic sampling and comprised 120 adults residing in the province of Pichincha. The results showed a positive correlation between neuroticism and tobacco, tranquilizers, and amphetamines, and between extraversion and alcohol. It was also found that agreeableness has a negative correlation with tobacco and cocaine. In conclusion, it was evident that certain traits are associated with specific substances. Neuroticism is directly proportional to the probability of consuming tobacco, tranquilizers, and amphetamines. Extraversion is

tranquilizantes y anfetaminas. Extraversión con alcohol, es directamente proporcional en relación a la probabilidad de consumo de estas sustancias. Mientras que, la amabilidad en relación al tabaco y cocaína, establece que es inversamente proporcional en relación a la probabilidad de consumo de estas sustancias, estableciéndolo como un factor protector.

directly proportional to the probability of consuming alcohol. Meanwhile, agreeableness in relation to tobacco and cocaine is inversely proportional to the probability of consuming these substances, establishing it as a protective factor.

Palabras Clave: *Drogas, Ecuador, Personalidad, Salud mental, Tabaco.*

Keywords: *Drugs, Ecuador, Personality, Mental health, Tobacco.*

1. INTRODUCCIÓN.

Actualmente, el consumo de sustancias representa una problemática que atenta contra la salud pública a nivel global, conociendo la complejidad multifactorial de las causas y efectos relacionadas al consumo, el individuo puede generar una mayor probabilidad de desarrollar enfermedades tanto físicas como psicológicas (Palma et al., 2022). Enfocándonos en los factores psicológicos, los rasgos de personalidad, al ser un factor esencial sobre el comportamiento, se infiere que dicho factor puede ser un predisponente a generar conductas de riesgo relacionados al consumo de sustancias (López Guerra & Jaramillo Correa, 2019).

En primera instancia, se debe conocer ciertos conceptos y términos que determinan la contextualización de la relación entre consumo de sustancias y rasgos de personalidad. El término droga se describe como toda sustancia/compuesto introducida en el organismo, las cuales son administradas por inhalación, intravenosa, ingestión, tópica, entre otros, produciendo un efecto estimulante, deprimente, narcótico o alucinógeno (Castro Jalca et al., 2023). Es importante destacar que el término droga no es lo mismo que fármaco, su principal diferencia recae en la parte instrumental y social, en este caso una droga sería aquella donde el individuo es quien se administra la sustancia sin fines médicos o con objetivo recreativo. Sin embargo, existen diversos conceptos al momento de separar una droga de un fármaco, dependiendo el contexto o ámbito de estudio (Organización Mundial de la Salud., 1994).

El consumo de sustancias hace referencia al uso de compuestos psicoactivos, los cuales generan alteraciones en el funcionamiento del sistema nervioso central, como, cambios en la percepción, el estado de ánimo, comportamiento y conciencia dicho consumo es usado de manera recreativa, médica o experimental (Caudevilla Gállico, 2007). Según la Organización Mundial de la Salud, el consumo de sustancias representa un daño que atenta contra la salud, ya que aumenta el riesgo a padecer enfermedades crónicas y trastornos mentales. A partir de ello, las sustancias se pueden clasificar en estimulantes, depresores, alucinógenos y opioides. Por lo que existen ocho principales sustancias que corresponden a esta clasificación (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Tipos de sustancias

1. *Alcohol*

Se conoce que el alcohol etílico es una de las sustancias legales más consumida en el mundo y considerada como una droga portera, es decir, una droga de entrada, que posterior a su consumo puede llegar a predisponer un consumo de otras sustancias más fuertes (Molina-Quiñonez & Salazar-Taquiri, 2022). El consumo excesivo del alcohol, puede generar de graves afectación tanto neurológicamente como a otros sistemas del organismo. Su mecanismo de acción es mediante su principal componente que es el etanol, mismo que al entrar al organismo genera un aumento en la actividad inhibitoria de los neurotransmisores GABA. Generando un daño neurotóxico que afecta a comportamientos psíquicos y motores, efectos sedantes e intoxicación (Sierra

Gordillo et al., 2025). Cabe mencionar que los efectos del etanol, también pueden depender de otros factores psicosociales y/o sociodemográficos (Martínez de Paz & García González, 2023).

2. *Tabaco*

El consumo de tabaco es uno de los problemas de salud más desafiantes, debido a sus diversas consecuencias que genera su consumo a largo plazo, incluyendo la provocación de hasta 7 millos de muertes cada año (Organización Mundial de la Salud, 2025). La nicotina es su principal componente psicoactiva, por medio el cual causa los efectos conductuales como: mayor concentración, reducción de estrés y estimulación. Tomando en cuenta que estos efectos pueden variar dependiendo del tipo de consumidor, ya sea diario o pasivo. Partiendo de ello, la nicotina produce un efecto estimulante en el sistema nervioso central, ya que ayuda a la liberación de dopamina, siendo este un potente factor a desarrollar una adicción o dependencia a esta sustancia (Rivera et al., 2024).

3. *Cannabis*

El Cannabis o popularmente conocida como marihuana, es una droga psicoactiva proveniente del cannabinoide Cannabis Sativa, a partir de este se produce el compuesto delta 9 tetrahidrocannabinol (A9-THC), siguiendo su principio activo, este se une a los receptores (CB1), los cuales ayudan a la liberación de neurotransmisores de dopamina, GABA y serotonina. Sus principales efectos en el sistema nerviosos central recaen en una percepción más lenta del tiempo; conciencia sensorial agudizada; relajación prolongada; disminución de la

memoria a corto plazo y coordinación motora (Ruiz Contreras et al., 2010). A pesar de ello, la marihuana es considerada con una droga inocua, por lo que, en ciertos ámbitos médicos, esta sustancia es utilizada en procesos terapéuticos y tratar patologías con fines analgésicos y antiepilépticos. Tomando en cuenta que en la mayoría de estos tratamientos se utiliza el compuesto no psicoestimulante (CBD) de la marihuana (Chantiri et al., 2024).

4. *Cocaína*

Esta sustancia surge a partir de la concentración de alcaloides presentes en las hojas de la planta *Erythroxylum coca*. Dicha sustancia estimulante es considerada como una de las más adictivas, debido al bloqueo de reabsorción de dopamina y su efecto inmediato. En su consumo, se llega a experimentar un incremento escabroso en la autoestima, excitación y euforia. Otros efectos reinciden en la privación de sueño y apetito (Ruiz Contreras et al., 2010). En consecuencia, conforme los efectos van disminuyendo, el consumidor experimenta efectos adversos y depresores, generando ansiedad e irritabilidad, aumentando la probabilidad de volver a consumir esta sustancia (Arteaga-Yanez, 2025).

5. *Anfetaminas o estimulantes*

Al igual que la cocaína, las anfetaminas son estimulantes del sistema nervioso, los cuales produce una mayor excitación, euforia, energía y autoestima. También puede generar la experimentación de episodios psicóticos o de pánico. De igual manera, las anfetaminas también inhiben a el bloqueo de absorción de dopamina, aumentando una predisposición a la adicción (Ángeles López

et al., 2024) A diferencia de la cocaína, esta sustancia puede ser utilizados con fines fármaco-terapéuticos para tratar patológicas como la narcolepsia o trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) (Loras et al., 2024).

6. Solventes volátiles o inhalantes

Existen varios compuestos químicos, los cuales producen efectos psicoactivos sobre el sistema nervioso central, entre los más comunes se encuentran: pegamentos, gasolina, óxido nitroso, pinturas, removedores de esmalte, correctores y aerosoles. Su consumo es a través de la inhalación directa (Organización Mundial de la Salud, 2004) Sus efectos son muy similares al consumo de alcohol como mareos, desorientación y un periodo de embriaguez (Alonso Matías, 2025).

7. Sedantes e hipnóticos

El efecto psicoactivo principal de este conjunto de sustancias es la depresión del sistema nervioso central. Su clasificación se determina por hipnóticos, sedantes y tranquilizantes. A partir de ello, su subgrupo principal se define por benzodicepinas y barbitúricos (Lájus Barrabeitg, 2022). Cabe mencionar que el alcohol de cierta forma pertenece a este grupo. Sin embargo, por ser de estudio tan extenso no se lo tomara en cuenta en este grupo para este estudio. Sus efectos pueden ser desde la sedación leve hasta la falta de conciencia total. Su mecanismo de acción recae en los canales de receptores de GABA-A. (Organización Mundial de la Salud, 2004).

8. Alucinógenos

Las sustancias alucinógenas, son químicamente diversas, entre los principales efectos se encuentra una alteración en las percepciones sensoriales y alteraciones del pensamiento y estado de ánimo. Los efectos también dependerán de la dosis y el individuo. Entre los tipos de alucinógenos se encuentran: indolealquilamidas, atrópicos y anestésicos dispositivos (Organización Mundial de la Salud, 2004).

Drogodependencia

La drogodependencia es un estado tanto físico como psicológico, caracterizado por el malestar crónico debido a la intoxicación del consumo excesivo o repetitivo de una sustancia natural o sintética (Díaz del Mazo et al., 2008). Por lo general, es la etapa donde el individuo pasa de usar leve o moderadamente de una sustancia a pasar al abuso de dicha sustancia, llegando a un estado de dependencia donde se desarrolla cambios a nivel biológico, fisiológico y psicológico. Entre los tipos de dependencias se encuentra la física, la cual es la necesidad compulsiva de consumir la sustancia, para evitar problemas como la tolerancia y el síndrome de abstinencia. Por otro lado, la dependencia psicológica involucra procesos emocionales y cognitivos relacionados al consumo, es decir, se genera una predisposición a la conducta de volver a consumir (Cango Cobos & Suárez Monzón, 2021).

En el Ecuador, según el informe realizado en 2014 por el INEC el 62.1% de la población es parte de la población de consumidores habituales, trastornos de consumo o drogodependientes. También se destaca que la atención al consumo problemático se sustancias han sido tratadas principalmente por instituciones privadas

los cuales no proporcionan ciertos aspectos mínimos de un abordaje íntegro. Por tanto, el Ministerio de Salud Pública, tiene el deber no solo cumplir con el mandato constitucional, sino también debe prevenir cualquier hecho que atente con los derechos humanos del consumidor. Por ejemplo, privar a una persona consumidora del servicio de atención y salud, tomando en cuando brindar de manera íntegra el problema desde aspectos de salud, educación, labora, familiar y social (Ministerio de Salud Pública, 2017).

Factores de riesgo y protectores

En cuanto al análisis y prevención de la drogodependencia, se establece que los factores tanto de riesgo como de protección son relevantes para la comprensión más íntegra de esta problemática. En relación con los factores de riesgo, se infiere que existen diversas circunstancias de carácter biológico, psicológico o social (Morales et al., 2011). En torno a los factores biológicos, se menciona que la genética puede influir desde la respuesta del consumo ante disposiciones genéticas hasta como esto puede ejercer un mayor impacto con respecto a los rasgos de personalidad, mayormente en los rasgos de impulsividad y toma de riesgos. Sin embargo, no es una cuestión estrictamente hereditaria. Por otro lado, los factores psicológicos determinan que el consumo de sustancias está relacionado como mecanismo de afrontamiento a situaciones adversas. Desde el punto de vista social, los factores de familia, amistades y comunidad, son de suma importancia para describir una relación del consumo de sustancias con el moldeamiento del comportamiento, habilidades sociales y gestión comunitaria. (Cabanillas Rojas, 2012). De igual manera, los factores protectores también se

estructuran por caracteres psicológicos y sociales. Dichos factores son direccionados a poder frenar o disminuir las probabilidades de generar un problema por consumo de sustancias. Por su parte, el SDM determina que los factores protectores incluyen las habilidades sociales, moralidad y creencias religiosas (López Larrosa & Palomo, 2010).

Afectación a la salud mental

De igual importancia, la salud mental es afectada por la problemática del consumo de sustancias, a raíz de que toda variedad de sustancias produce alteraciones al sistema nervioso central, donde las funciones psicológicas son las más afectadas por ello. Dado que provocan problemas en la neurofisiología, cognición y comportamiento (Morrison, 2015). Como se mencionó con anterioridad en el apartado “tipos de sustancias”, se conoce que las sustancias tienen diferentes efectos en la neurofisiología de los individuos, principalmente provocando alteraciones en el funcionamiento de los neurotransmisores. A consecuencia de ello, las variables de la cognición son también afectadas en procesos psicológicos como atención y memoria. (Cabrera Cabrera & Cortez Nájera, 2019). Cabe destacar que, el consumo de sustancia también forma parte en los patrones de conducta los cuales pueden a futuro ser problemáticos y permanentes, los cuales pueden llegar a generar trastornos psicológicos, incluyendo los trastornos de personalidad (Luna Guerrero et al., 2017).

Personalidad

Según (Costa & McCrae, 1992), uno de los principales exponentes de la psicología de la

personalidad, mencionan a la personalidad como una estructura básica de los rasgos, los cuales influyen en la adaptabilidad del individuo hacia él. Por otro lado, se puede describir a la personalidad como un constructo multifactorial, donde toda persona tiene rasgos de personalidad, mismos que funcionan como vías para experimentar, interactuar y analizar todo lo que el individuo vive en su entorno (Morrison, 2015). A partir de este concepto, se considera que la personalidad actuando ante factores biológicos, psicológicos y ambientales genera una respuesta individual ante el consumo de sustancias (Vicente, 2021).

Modelo de “los cinco grandes”

El modelo de los cinco grandes rasgos de personalidad, tiene origen a partir de los principios de la psicología del rasgo y definiciones propuestas por distintos autores como Allport y Galton. Tomando en cuenta los principios de Goldberg, menciona que la hipótesis léxica forma parte de los factores de la personalidad relevantes socialmente y son reflejadas en el lenguaje cotidiano (Romero, 2018). De igual forma, a partir de esta teoría se establecen resultados compatibles en relación a estudios predecesores de los rasgos de personalidad, acogiendo así el término “cinco grandes”, esto con el fin de establecer a estos cinco rasgos como las dimensiones más amplias de la abstracción y características particulares de la personalidad. A partir de ello, los estudios posteriores de Costa y McCrae aclaran que los rasgos pueden etiquetarse de la siguiente forma: Apertura a la Experiencia, Responsabilidad, Amabilidad, Extraversión y Neurotismo (Genise et al., 2020).

Rasgos de personalidad

En primera instancia la apertura a la experiencia se refiere a un carácter orientado a la imaginación activa, curiosidad intelectual, sensibilidad estética y capacidad de introspección. Por otro lado, la responsabilidad se relaciona con los aspectos del control de impulsos, capacidad de organización y planificación de metas. La amabilidad se centra en la capacidad de generar comportamientos altruistas y establecer o mantener vínculos sociales positivos. Mientras que la extraversión es la tendencia a la actividad social, se caracterizan por ser asertivos y activos socialmente. En cambio, el neurotismo es la propensión de experimentar emociones negativas como el miedo, culpa, enojo o tristeza. (Genise et al., 2020).

Influencia del rasgo de personalidad en la conducta

Recalcando que la personalidad nace a partir de un conjunto entre rasgos y características individuales observables, se establece que dichos rasgos son parte del aspecto multifactorial de la emoción, pensamiento y conducta, los cuales permite conocer de mejor manera el porqué del comportamiento del individuo (Neira Vaque et al., 2018). De igual manera, los rasgos de personalidad son determinadas como disposiciones o tendencia que son expresadas a través de los patrones de comportamiento. Entre los cuales se encuentran los patrones de la conducta de riesgo y patológicos, tomando en cuenta la conducta del consumo o adictiva, como bien se sabe las conductas adictivas es resultante de diversas variables tanto externas como internas, incluyendo en este la personalidad y la predisposición al consumo (Ponce Guerra et al., 2022).

Relación entre rasgos de personalidad y consumo de sustancias

En el ámbito de la psicopatología, los rasgos de personalidad pueden ser uno de los factores determinantes relacionados a la conducta impulsividad y a otros trastornos por consumo de sustancias. Con respecto al historial del consumo de sustancias, este está relacionado a generar comportamientos riesgosos y patológicos, incluyendo al desarrollo de trastornos del estado del ánimo, trastornos de personalidad y trastornos del desarrollo (Antunes Jacobs et al., 2022). La asociación entre ambos factores se fundamenta en diversos estudios de ambas variables, se menciona que el consumo de una droga puede ser predominante de un rasgo de personalidad específico, donde algunos mencionan una relación de rasgos de personalidad antisociales como un factor predisponente al consumo de sustancias. A su vez, otros mencionan que los rasgos de extraversión, neurotismo e impulsividad se relacionan al consumo de sustancias, específicamente del alcohol (González et al., 2016).

Justificación

En el Ecuador, el consumo de sustancias se ha convertido en una problemática que atenta contra el sistema de salud público, el incremento del consumo repercute principalmente en la población joven y estudiantil del país. Según informes realizados por la Oficina de las Naciones Unidas contra las drogas y crimen en Ecuador (United Nation Office on Drugs and Crime., 2024). y el ministerio de salud pública (Ecuador, 2022) el aumento de los trastornos por consumo de sustancias repercute en factores individuales y sociales, siendo Ecuador uno de los países con

mayores índices de atenciones a tratamientos, con una cifra de 110,970 personas atendidas por uso de opioides, cocaína, pasta base y cannabis. No obstante, se presencia la falta de estadísticas actualizadas con esta problemática. A partir de ello, dichas circunstancias reflejan una demanda al abordaje del consumo desde una perspectiva multifactorial, incluyendo al aspecto psicológico y de salud mental, donde la personalidad al ser un modulador de la conducta, es una variable determinante al momento de desarrollar conductas de riesgo y/o patológicas relacionadas al consumo de sustancias.

Sin embargo, la relación entre consumo de sustancias y rasgos de personalidad, no ha sido estudiada ampliamente o de manera integral en nuestro país, por ende, es de suma importancia el estudio de estas variables en el contexto ecuatoriano, ya que se puede estructurar un mejor panorama de la realidad nacional sobre el consumo de sustancias y como factores como la personalidad pueden ser influyentes en esta conducta.

Preguntas de investigación

¿Existe relación entre consumo de sustancias y rasgos de personalidad en jóvenes de Pichincha?

¿Qué rasgo de personalidad predomina más en personas consumidoras de sustancias en la provincia de Pichincha?

¿Cuál es el nivel de riesgo en el consumo de sustancias en jóvenes de la provincia de Pichincha?

¿Qué tipo de sustancias es más consumida en relación a la edad en jóvenes de la provincia de Pichincha?

Objetivo general

Analizar la relación entre consumo de sustancias y rasgos de personalidad en jóvenes de Pichincha.

Objetivos específicos

Determinar cuál es el rasgo de personalidad más presente en consumidores de sustancias en la provincia de Pichincha.

Determinar el nivel de riesgo en el consumo de sustancias en jóvenes de la provincia de Pichincha.

Identificar cuál es el tipo de sustancia con mayor consumo en relación a la edad en jóvenes de la provincia de Pichincha.

2. MARCO METODOLÓGICO.

El presente trabajo de investigación se guiará a través del paradigma positivista, también conocido como paradigma empírico-analítico. Su principal objetivo es explicar y predecir el fenómeno de las variables estudiadas mediante la verificación científica y cuantitativa (Cascante Meza, 2003). El resultado esperado de este tipo de investigaciones es lograr identificar las causas concretas que causan el fenómeno de la variable y como estos influyen en la relación de otros aspectos y variables. Destacando que estos resultados deben ser estrictamente medibles y cuantificables, evitando cualquier tipo de subjetividad o sesgo por parte del investigador (Herrera Castrillo, 2024).

Considerando lo anterior, se determina que la presente investigación es de enfoque cuantitativo. En el cual, se debe aplicar técnicas estadísticas para poner a prueba la hipótesis del estudio, en donde se verá si es verídico o se la puede refutar, de igual manera la recolección y análisis de datos generaran la respuesta del problema de

investigación (Guillen, Sánchez, & Begazo, 2020). Este enfoque se basa en un esquema deductivo y lógico, los resultados son presentados de manera generalizada de una muestra significativa. Se utiliza este enfoque para conocer de manera lógica y confiable la realidad de un fenómeno social a través de ciertas normas y métodos validados, un ejemplo de ello son los instrumentos de medición estandarizados (Vega et al., 2014).

Se establece que la investigación será un estudio de alcance tipo descriptivo correlacional, donde se realiza la investigación y descripción de variables, las cuales se estudia por medio de técnicas estadísticas, con el fin de determinar si existe una asociación entre ambas, sin generar una alteración en las variables. De acuerdo con el estudio descriptivo, este tiene como finalidad proporcionar información relevante de la variable, donde se recopila rasgos, características, datos, aspectos y dimensiones que son correspondientes al análisis de la variable de estudio (Guillen et al., 2020). Por otro lado, Se entiende como correlación a aquella variable que cambia y que también generará cambio en la otra variable, en este caso ponemos como ejemplo que la variable “x” tendrá influencia sobre la variable “y” (Osada & Salvador, 2021). Este representa un nivel correlacional con la finalidad de poder evaluar si la relación entre las dos variables es correlacional o no y medir de manera cuantitativa un grado de relación entre de las variables (González et al., 2020).

El diseño de esta investigación es de corte transversal, el cual se clasifica en un estudio observacional de propósito descriptivo correlacional. Aclarando que, en este tipo de

diseño el investigador solo se limita a la medición de las variables, mas no tiene la facultad de hacer algún tipo de interferencia que altere la naturaleza de las variables estudiada o la población (Manterola et al., 2023). Lo cual, siempre y cuando el individuo presenta o no la condición en un momento dado, es decir, una medición simultánea, se permitirá así la exploración de múltiples causas y efectos entre ambas variables. También, se debe considerar que la recolección de datos a través de metodologías cuantificables, como serian en este caso la aplicación de test estandarizados, debe garantizar confiabilidad y validez (Rodríguez & Mendivelso, 2018).

Muestreo

Para el desarrollo de esta investigación, se tomó en consideración un muestreo no probabilístico de tipo intencional, esto quiere decir, que el investigador elegirá la muestra según ciertos criterios específicos que considere relevantes para formar parte del estudio. Este tipo de muestreo, se caracteriza por reconocer que no existe una probabilidad que muestre que cada individuo será seleccionado para conformar la unidad de muestra (Corral et al., 2015). El grupo de este tipo de muestreo es intencional, ya que al momento de la selección de la muestra resulta más conveniente para el investigador, debido a su practicidad, resulta más accesible la recolección de datos, principalmente por la proximidad geográfica (Velasco & Martínez, 2017).

Muestra

Para la construcción de la muestra del presente estudio, en primera instancia se buscó la autorización de 5 centros de atención psicológica de la provincia de Pichincha, destacando los cantones Quito, Rumiñahui y Mejía. Donde posteriormente se recolectarán los datos del estudio. Se solicitó y aprobó una autorización del director del centro, detallando que el presente estudio busca estudiar las variables de consumo de sustancias y rasgos de personalidad en una población estrictamente adulta y que vivan en diferentes cantones de la provincia de Pichincha, contando con un número total de 120 participantes.

Entre los criterios de inclusión, se consideró que los participantes deben contar con las siguientes características:

- Ser mayores de edad (\geq de 18 años).
- Residir en la provincia de Pichincha, específicamente en los cantones Quito, Machachi o Rumiñahui.
- Haber consumido al menos un tipo de sustancia psicoactiva en el lapso del último año.
- Poseer capacidad de comprensión cognitiva, que permita entender los términos del consentimiento informado.

Por otro lado, en los criterios de exclusión se tomaron en cuenta los siguientes:

- Ser menores de edad (\leq de 18 años).
- No residir en la provincia de Pichincha, específicamente en los cantones Quito, Machachi o Rumiñahui.

- No haber consumido un tipo de sustancia psicoactiva en el lapso del último año.
- No poseer capacidad de comprensión cognitiva, que permita entender los términos del consentimiento informado.

Las consideraciones éticas consideradas para esta investigación se rigen a través del código de ética de Núremberg y la declaración de Helsinki, los cuales establecen que existen una serie de pautas que garantizan la dignidad e integridad de las personas participantes de una investigación científica (Mendoza, 2005). Como primer principio ético, se consideró la confidencialidad, ya que se respetará la privacidad de toda la información proporcionada de los participantes en todo momento. También se consideró el principio ético de no maleficencia, destacando que no se proveerá ningún tipo de daño de manera intencional que perjudique al participante. Por otra parte, se pondrá en práctica el principio de veracidad, tomando en cuenta que el análisis de toda la información del estudio deberá tener validez científica y objetividad. De igual manera, el principio de beneficencia estará presente en el estudio, donde se dará prioridad a la minimización de riesgos y promoviendo el bienestar del participante dentro de la investigación.

Para este estudio se utilizaron dos instrumentos psicométricos. El primero de ellos fue el cuestionario ASSIST V3.0 (Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test) por sus siglas en inglés. Este instrumento fue diseñado por especialistas en adicciones y colaboradores

bajo la supervisión de la Organización Mundial de la Salud. Constando de una buena validez interna de un total de 0,873 en el alpha de Cronbach (Díaz Rojas, 2019). El cuestionario consta de 8 preguntas para detectar el consumo de 9 tipos de sustancias psicoactivas, las cuales indicaran una puntuación de nivel de riesgo de cada sustancia marcada por el usuario. Los resultados se indican a través de niveles de riesgo. Con respecto al nivel de riesgo bajo, se refiere que no existe un riesgo significativo a generar problemas de salud u otros problemas de hábitos de consumo. El riesgo moderado significa que existe la propensión a generar problemas de salud, sociales y legales, a su vez, se indica el uso perjudicial de las sustancias. El riesgo alto indica una alta probabilidad de dependencia al consumo de sustancias, generando problemas de salud, sociales y legales. La puntuación se obtiene sumando los puntajes de cada sustancia, tomando en cuenta las preguntas desde la 2 hasta la 7, a excepción de la sustancia de tabaco, donde se suman las preguntas 2,3,4,6 y 7. La pregunta ocho sobre el consumo por vía inyectada no cuenta en la puntuación general. Sin embargo, si dicha pregunta se contesta, directamente se convierte en un indicador de un riesgo alto (Organización Mundial de la Salud & Organización Panamericana de la Salud, 2011).

El segundo instrumento utilizado para esta investigación fue el MINI IPIP (Mini Internacional Personality Item Pool), esta es una versión abreviada de la prueba IPIP-NEO de 50 ítems de Goldberg de 1999. En esta versión corta de 20 ítems, fue desarrollada por los autores: Donnellan, M; Oswald, F; Baird, B & Lucas, R. Dentro de

la normativa APA, este test presenta una consistencia interna aceptable, por encima de 0,60 – 0,70 del alpha de Cronbach. Este instrumento mide y evalúa los cinco grandes rasgos de la personalidad, los cuales incluyen: extraversión, amabilidad, responsabilidad, neurotismo y apertura a la experiencia. Constando de 4 preguntas por rasgo, el test se califica en base a la escala Likert, lo cual cada escala de respuestas tiene una puntuación del 1 al 5, el puntaje se obtiene a través de la suma de cada respuesta de las preguntas según el rasgo: Neurotismo sumando las preguntas 1,6,11,16; Extraversión sumando las preguntas 2,7,12,17; Responsabilidad sumando las preguntas 3,8,13,18; Apertura a la experiencia sumando las preguntas 4,9,14,19; Amabilidad sumando las preguntas 5,10,15,20. A partir de ello, la interpretación de la puntuación consta de niveles bajo, medio y alto, por cada rasgo. El nivel bajo representa que este rasgo no está muy presente en el individuo, el nivel medio representa que este rasgo está presente de forma equilibrada y flexible, el nivel alto determina que este rasgo es muy característico del individuo (Donnellan et al., 2006).

Una vez obtenidos los datos de la aplicación de los instrumentos psicométricos, se procedió a la tabulación y análisis estadístico de los datos. Empezando con una organización de los datos en Excel y posteriormente al análisis correlacional utilizando el software Jamovi. Se utilizó este software debido a su versatilidad y fácil accesibilidad. También este software tiene varias ventajas al momento de ampliar la funcionalidad del análisis en tiempo real de los datos (de la Torre Rodríguez et al., 2023).

RESULTADOS.

A continuación, se presenta los resultados de los datos sociodemográficos de la muestra.

Tabla 1
Rangos de Edad

EDAD	% del Total
18-30	67.5%
31-40	22.5%
41+	10.0%

Fuente: Investigación propia

En la tabla 1, se presenta los datos obtenidos con respecto a la edad de los 120 participantes, constado que el 67.5% tiene una edad entre 18 a 30 años. El 22.5% tiene una edad entre 31 a 40 años y el 10.0% de los participantes tiene una edad igual o mayor a 41 años.

Tabla 2
Nivel de educación

Nivel de educación	% Total
Primaria	4.2%
Secundaria	9.2%
Bachillerato	45.0%
Tercer Nivel	35.0%
Cuarto nivel	3.3%
Otro	2.5%

Fuente: Investigación propia

En la tabla 2, se evidencia los datos obtenidos de la muestra que demuestra el nivel de educación alcanzado de los participantes. Constando que la mayoría con

Consumo de sustancias y rasgos de personalidad en jóvenes de Pichincha

45.0% de los participantes tiene nivel de bachillerato. El 35.0% tienen tercer nivel. El 9.2% tiene nivel de secundaria. El 4.2% tiene nivel de primaria. El 3.3% tiene cuarto nivel y el 2.5% tiene otro tipo de nivel no especificado.

Tabla 3

Ocupación

Ocupación	% total
Estudia	30.0%
Trabaja	28.3%
Estudia y trabaja	10.0%
Otro	15.0%
Desempleado/a	16.7%

Fuente: Investigación propia

En la tabla 3, se muestra el tipo de ocupación actual que ejercen los participantes. Donde se evidencia que el 30.0% está estudiando. El 28.3% trabaja. El 16.7% está desempleado/a. El 15.0% ejerce otra ocupación no especificada y el 10.0% estudia y trabaja.

En este apartado se muestran los resultados obtenidos de la investigación según el objetivo general y los objetivos específicos previamente planteados.

Tabla 4

Matriz de correlación entre Neurotisisimo y Sustancias

		Tabaco	Tranquilizantes	Anfetaminas	Neurotisisimo
Tabaco	R de Pearson	—			
	gl	—			
	valor p	—			
Tranquilizantes	R de Pearson	0.182	—		
	gl	118	—		
	valor p	0.046	—		
Anfetaminas	R de Pearson	0.291	0.360	—	
	gl	118	118	—	
	valor p	0.001	<.001	—	
Neurotisisimo	R de Pearson	0.312	0.309	0.261	—
	gl	118	118	118	—
	valor p	<.001	<.001	0.004	—

Fuente: Investigación propia

En concordancia con el objetivo general, en el grafico 1. se observa que, las variables de consumo de sustancias y rasgos de personalidad presentan una correlación

estadísticamente significativa entre ambas variables, donde las sustancias de tabaco y tranquilizantes en relación con el rasgo de personalidad de neurotisisimo, presentan un nivel de correlación de <.001, lo cual según la escala de Pearson representa una relación

positiva. Esto significa que estas variables tienen una relación moderada – baja, lo cual sugiere que cuando existe mayores niveles de consumo de estas sustancias se relaciona con un mayor nivel de neurotismo.

También se encontró que la sustancia de anfetaminas en relación al rasgo de personalidad de neurotismo presenta un nivel de correlación de 0.004, la cual representa una relación positiva. Sin embargo, esta no es tan fuerte a comparación de las sustancias de tabaco y tranquilizantes.

Tabla 5

Matriz de correlación entre Extraversión y Sustancias

		Alcohol	Extraversión
Alcohol	R de Pearson	—	
	GI	—	
	Valor p	—	
	R de Pearson	0.271	—
	GI	118	—
Extraversión	Valor p	0.003	—

Fuente: Investigación propia

Con respecto al rasgo de personalidad de extraversión, se encontró en la tabla 4 que existe una correlación estadísticamente significativa en relación a la sustancia del alcohol, demostrado a través del valor 0.003, el cual presenta una relación positiva entre ambas variables, lo que significa que mientras que exista más presencia de este rasgo, aumenta el consumo de alcohol, debido a la desinhibición y sociabilidad. No

obstante, la correlación tiene una interpretación baja, ya que solo representa una pequeña fracción de la variabilidad del consumo de esta sustancia, lo cual pudo ser afectada por factores metodológicos o de heterogeneidad.

Tabla 6

Matriz de correlación entre Amabilidad y Sustancias

		Tabaco	Cocaína	Amabilidad
Tabaco	R de Pearson	—		
	GI	—		
	Valor p	—		
Cocaína	R de Pearson	0.375	—	
	GI	118	—	
	Valor p	<.001	—	
Amabilidad	R de Pearson	-0.263	-0.261	—
	GI	118	118	—
	Valor p	0.004	0.004	—

Fuente: Investigación propia

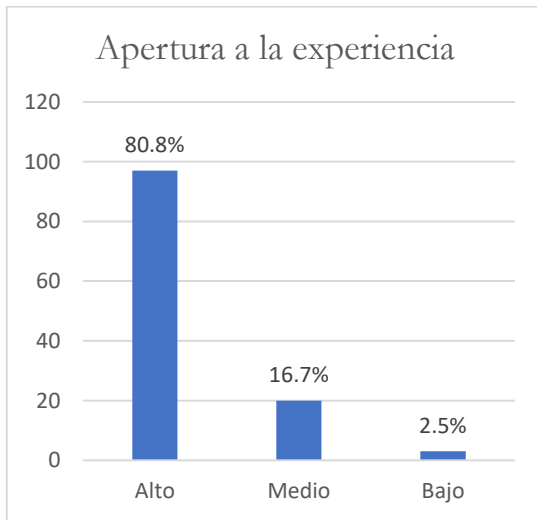
En relación con el rasgo de personalidad de amabilidad, a diferencia de los otros rasgos se encontró una correlación negativa significativa, donde se evidencio a través del puntaje negativo -0.263 y -0.261, que existe una relación negativa entre ambas variables. La correlación muestra un puntaje de 0.004 dando así una interpretación baja, ya que solo representa una pequeña fracción de la variabilidad del consumo de estas sustancias.

Tomando en cuenta la tabla 5 de correlación entre amabilidad y sustancias (Tabaco y

Cocaína), se demostró que ambas variables están relacionadas entre sí de forma negativa, lo cual indica que a niveles más altos de amabilidad se asocia a un menor consumo de tabaco. También se establece que, si existen niveles bajos de amabilidad, existe una mayor tendencia al consumo de cocaína. Recalcando que la amabilidad funciona como un potencial factor protector ante el consumo de sustancias.

Figura 1

Nivel de Apertura a la experiencia



Fuente: Investigación propia

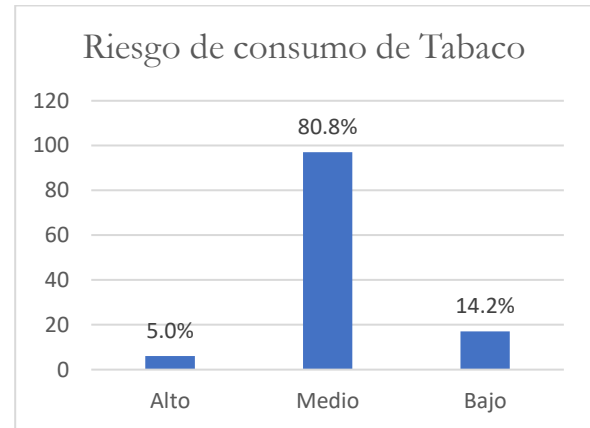
La figura 1 exponen la distribución de los niveles del rasgo de personalidad de apertura a la experiencia, donde se destaca que el 80.8% (97 participantes) de la muestra presenta este rasgo en un nivel alto, el 16.7% (20 participantes) tiene un nivel medio y el 2.5% (3 participantes) presentan un nivel bajo. Demostrando que este es el rasgo más frecuente dentro de la muestra.

El nivel alto de este rasgo representa a las personas que son más propensas a tener una imaginación activa, curiosidad intelectual, introspección y en algunos casos, se lo

puede asociar con la búsqueda constante de estimulación y experiencias novedosas, incluyendo a la exposición a contextos donde existe el consumo de sustancias. El nivel medio de este rasgo representa equilibrio entre la experimentación y la cautela. Mientras que el nivel bajo de este rasgo representa lo tradicional, lo conservador y lo cotidiano, también se lo considera como una forma de resistencia al cambio, teniendo así un pensamiento inflexible ante nuevas ideas o experiencias.

Figura 2

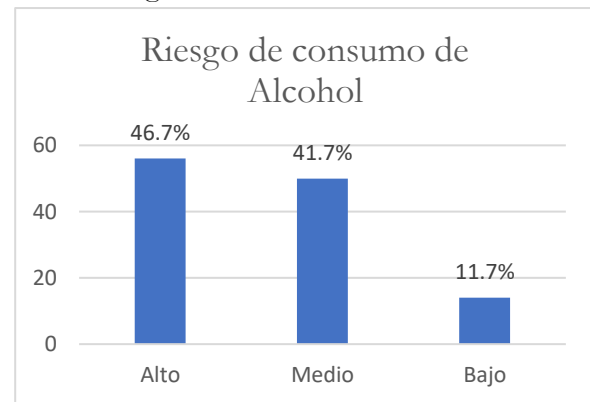
Nivel de riesgo de consumo de Tabaco



Fuente: Investigación propia

Figura 3

Nivel de riesgo de consumo de Alcohol



Fuente: Investigación propia

Dentro del estudio se encontró que existen un nivel de consumo alto y medio en dos principales sustancias: tabaco y alcohol. A diferencia con los otros tipos de sustancias, donde se encontró que el rango de consumo va de nivel medio a bajo, lo cual no se representó como datos relevantes.

En la figura 2 se demuestra la distribución de los niveles de consumo de Tabaco, donde se destaca que el 80.8% (97 participantes) de la muestra presenta un nivel de riesgo de consumo medio, el 14.2% (17 participantes) tiene un nivel bajo de riesgo de consumo y el 5.0% (6 participantes) presentan un nivel de riesgo de consumo alto.

En la figura 3 se demuestra la distribución de los niveles de consumo de Alcohol, donde se destaca que el 46.7% (56 participantes) de la muestra presenta un nivel de riesgo de consumo alto, el 41.7% (50 participantes) tiene un nivel medio de riesgo de consumo y el 11.7% (14 participantes) presenta un nivel de riesgo de consumo bajo.

Tabla 7

Matriz de correlación entre Edad y Sustancias

		Edad
Edad	R de pearson	—
	Gl	—
	Valor p	—
Tabaco	R de pearson	0.066
	Gl	118
	Valor p	0.476
Alcohol	R de pearson	0.148
	Gl	118
	Valor p	0.106
Cannabis	R de pearson	-0.146

	Gl	118
	Valor p	0.111
Cocaina	R de pearson	0.224
	Gl	118
	Valor p	0.014
Anfetaminas	R de pearson	0.009
	Gl	118
	Valor p	0.926
Inhalantes	R de pearson	0.039
	Gl	118
	Valor p	0.676
Tranquilizantes	R de pearson	0.038
	Gl	118
	Valor p	0.677
Alucinogenos	R de pearson	0.008
	Gl	118
	Valor p	0.929
Opiaceos	R de pearson	-0.061
	Gl	118
	Valor p	0.505
Otros	R de pearson	0.182
	Gl	118
	Valor p	0.046
Inyectables	R de pearson	-0.102
	Gl	118
	Valor p	0.267

Fuente: Investigación propia

Con respecto a la tabla 7 sobre la correlación entre edad y la variable de consumo de sustancias, se encontró que no existe una correlación estadísticamente significativa entre estas dos variables, ya que los datos muestran que la relación es baja y no representativa. En la sustancia de cocaína se encuentran valores ($r= 0.224$; $p=0.014$), lo cual se establece como una correlación muy débil y no significativa.

A partir del análisis de la tabla 7 se demostró que la muestra en relación a la edad por sí sola no es un factor determinante para el

consumo de sustancias o una tendencia al incremento de consumo de sustancias.

3. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

En base a los resultados obtenidos se puede observar que, en relación al consumo de sustancias y rasgos de personalidad, existe una correlación entre algunas de estas. Con respecto al rasgo de neurotisismo se encontró que, tiene correlación significativa con las sustancias de tabaco, tranquilizantes y anfetamina, lo que significa que mientras más presente esté el rasgo, más probabilidad hay a la tendencia del consumo de estas sustancias, tomando en cuenta que este rasgo está caracterizado por la inestabilidad emocional y a experimentar emociones negativas, el consumo de sustancias puede ser una forma de afrontamiento ante el malestar emocional. En relación al tabaco y neurotisismo este coincide con los resultados del estudio realizado por (Lisanti et al., 2016), donde se expone que a través del análisis de la población consumidora de tabaco y marihuana se encontró que existe una mayor presencia de neurotisismo en personas fumadoras a diferencia de otras que no lo son. El estudio explica que las causas de ello pueden estar relacionadas al manejo de la ansiedad y calma.

Por otro lado, se encontró que el rasgo de extraversión tiene una correlación positiva pero no tan fuerte con la sustancia del alcohol. De modo la presencia alta de este rasgo está vinculado a un consumo mayor de alcohol, debido a que este rasgo es caracterizado por la actividad social, lo cual puede influir en la participación de contextos sociales donde el consumo de esta sustancia es frecuente o normalizado. De igual manera, en un estudio realizado por

(López-Cisneros et al, 2021), se encontró que el alcohol tiene una relación positiva con el rasgo de personalidad de extraversión. Debido a que en su estudio fue conformado con un grupo etario de estudiantes universitarios, donde los factores sociales son un predisponente al consumo de alcohol.

A partir de los resultados obtenidos en la correlación entre amabilidad y uso de sustancias, a diferencia de los anteriores resultados, esta correlación está relacionada de manera negativa, esto quiere decir que, a mayor prevalencia del rasgo de amabilidad, menos es el consumo de tabaco y cocaína. Siendo este rasgo funcional para considerarlo como un factor protector ante el consumo de dichas sustancias. Un estudio realizado por (Dash et al., 2023) relacionado con algunos tipos de rasgos y el consumo de sustancias, estableció que un nivel bajo del rasgo de amabilidad se asocia con un mayor consumo de cocaína, crack y opioides ilícitos. Estableciendo que la amabilidad funciona como un factor protector ante el consumo de sustancias, ya que este rasgo hace referencia a las actitudes prosociales y a establecer vínculos sociales positivos.

Con respecto de cuál era el tipo de sustancia con mayor consumo en relación a la edad. No se encontró una correlación significativa entre las variables. Por un lado, se evidencio que la sustancia de cocaína en relación con la edad, es muy débil, lo cual no es considerado como un resultado significativo dentro del margen de correlación. A diferencia de otros estudios, donde sí se evidenciaron una relación entre edad y consumo. Dentro del estudio realizado por (Cabrera Mateos et al., 2008), mencionan

que el consumo de sustancias aumenta conforme avanza la edad dentro de un rango de 12 a 18 años y es mucho más frecuente en hombres. Mientras que en el estudio de (López-Cisneros et al., 2021) también destaca que la edad promedio de inicio de consumo de sustancias como el alcohol es de 17 años, debido a que esta edad es un periodo de transición de la adolescencia a la adultez, destacando factores sociales, culturales y comportamientos.

Conclusiones

En conclusión, el presente estudio ha demostrado que si existe una correlación positiva entre consumo de algunos tipos de sustancias y rasgos de personalidad. Destacando los rasgos de neurotisisimo relacionado con las sustancias de tabaco, tranquilizantes y anfetamina, dando a conocer que estas sustancias puede ser un mecanismo de afrontamiento contra el malestar psicológico o forma de manejo contra el estrés. La extraversión se asoció con el alcohol, debido a la desinhibición, que este puede generar en los individuos, generando comportamientos sociales, incluyendo la exposición a contextos donde el consumo de esta sustancia es normalizado. Estas variables se relacionan de manera positiva, lo que quiere decir que mientras más alto es el nivel de los rasgos aumenta la probabilidad de consumo de estas sustancias. Por otro lado, la amabilidad y las sustancias de tabaco y cocaína tiene una correlación negativa, lo cual sugiere que mientras más fuerte es el nivel del rasgo hay menos consumo de estas sustancias, tomando en consideración eso se puede establecer a la amabilidad como un factor

protector prosocial ante el consumo de dichas sustancias.

Con respecto a el rasgo de personalidad más presente dentro de la muestra, se encontró que la apertura a la experiencia tiene una mayor frecuencia y presencia, en concordancia con esta población. El nivel alto de este rasgo se lo puede asociar con la búsqueda constate de estimulación, curiosidad y a experimentar cosas nuevas y novedosas, incluyendo la exposición a consumo de sustancias y a otras conductas de riesgo.

Se determinó que el alcohol es la sustancia con mayor prevalencia dentro de la muestra, a su vez se demuestra que esta sustancia mantiene un nivel de riesgo alto, lo cual se explica como un consumo problemático, debido a que el consumo excesivo de esta sustancia puede generar tanto problemas físicos como emocionales y sociales. También se determinó que, dentro de la muestra, el tabaco tiene una mayor prevalencia con respecto al nivel de riesgo medio, asociando esto como un consumo progresivo, se determina que este consumo no necesariamente llega a la dependencia, pero si es considerada como una conducta de riesgo.

Se evidenció que, dentro de la muestra establecida, no existe una relación significativa entre las variables de tipo de sustancia y edad. Esto se pudo haber debido por la falta de variabilidad estadística y la variedad de heterogeneidad de las edades y otros datos sociodemográficos de los participantes, lo cual fue un limitante al momento de buscar una correlación significativa.

Para finalizar, considerando los resultados obtenidos dentro del estudio cabe resaltar que, si existe una relación entre consumo de

sustancias y rasgos de personalidad, las cuales se mencionaron anteriormente. A su vez, es importante mencionar cómo estos rasgos pueden ser un factor determinante de la conducta, especialmente en las conductas de riesgo de consumo de sustancias. No solo catalogando a estos rasgos cuando tienen un nivel alto como directamente un factor de riesgo, también existen dentro de ellos factores protectores ante el consumo.

4. LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES

Una de las limitaciones que se encontraron durante el proceso de desarrollo del trabajo fue, que las instituciones que permitieron el acceso a la investigación tuvieron retrasos en los tiempos de entrega de las autorizaciones por cuestiones internas.

A su vez, también se encontró como limitante las variables independientes no controlables propias del entorno y la población general de la muestra.

Se recomienda, realizar futuras investigaciones en otros cantones y provincias e incluir otros aspectos como resiliencia, intervención y/o formas de afrontamiento.

Por último, se recomienda ir adaptando otros test e ir validándolos al contexto ecuatoriano, para obtener resultados más específicos e íntegros con otros aspectos multifactoriales de este tema.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Bibliografía

- Alonso-Matías, L. (2025). Hallazgos clínicos en el trastorno por uso de inhalables: efectos según el sexo. *Revista Psicología y Salud*, 35(1).
<https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/download/2958/4736>
- Ángeles López, G. E., Segovia Mendoza, M., Carrasco, O., & Ventura Martínez, R. (2024). Anfetaminas. Breve historia, mecanismo de acción y usos. *Farmacología*, 1(1), 12. <https://doi.org/10.58713/rf>
- Antunes Jacobs, P., Fortes Wagner, M., Henrique Paloski, L., Argimon, I. L., & Rosa de Oliveira, C. (2022). Rasgos de personalidad y síntomas psicopatológicos en adultos con trastornos por consumo de sustancias. *Psicol. conduct*, 347-357.
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-208432>
- Arias Gonzáles, J., Covinos Gallardo, M., & Cáceres Chávez, M. (2020). Formulación de los objetivos específicos desde el alcance correlacional en trabajos de investigación. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 4(2), 237-247. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v4i2.73
- Arteaga-Yanez, Y. (2025). Consumo de cocaína y sus repercusiones en el sistema nervioso. *Sociedad & Tecnología*, 8(3), 502-517. <https://doi.org/10.51247/st.v8i3.573>
- Cabanillas Rojas, W. (2012). Factores de riesgo/protección y los programas preventivos en drogodependencias en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 29, 104-111.
https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rpm_esp/v29n1/a16v29n1.pdf
- Cabrera Cabrera, N., & Cortez Nájera, A. (2019). *Funciones cognitivas: atención y memoria, y niveles de comprensión lectora en adolescentes drogodependientes*. [Trabajo de Titulación, Universidad de Cuenca]. UCUENCA. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32961>
- Cabrera Mateos, J., Toledo Perdomo, I., García Zerpa, R., Mendoza Luzardo, M., & Báez Álvarez, A. (2008). Prevalencia, rasgos de personalidad y microambiente en adolescentes consumidores de cannabis. *SEMERGEN-Medicina de Familia*, 34(8), 392-399. [https://doi.org/10.1016/S1138-3593\(08\)72347-5](https://doi.org/10.1016/S1138-3593(08)72347-5)
- Cango Cobos, A., & Suárez Monzón, N. (2021). Consumo de droga en estudiantes ecuatorianos. Una alternativa de prevención y desarrollo resiliente del alumnado desde la escuela. *Revista de estudios y experiencias en educación*, 20(44), 364-383. <http://dx.doi.org/10.21703/0718-5162.v20.n43.2021.021>
- Cascante Meza, L. (2003). El paradigma positivista y la concepción dialéctica del conocimiento. *Revista Digital: Matemática, Educación e Internet*, 4(2), 1-6.
<https://www.academia.edu/download/53249482/el-paradigma-positivista-y-la-concepcion-dialectica-del-conocimiento.pdf>

- Castro-Jalca, A. D., Jaya-Campos, D. M., & Párraga-Cedeño, A. A. (2023). Consecuencias Físicas y Psicológicas por Consumo de Drogas en Adolescentes. *MQR Investigar*, 7(4), 388-418. <http://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/713>
- Chantiri, J., Musa, F., Olivetto, A., Perfetto, F., Quintanilla, L., Sardiña, P., . . . Dellestese. (2024). Cannabis equilibrado CBD/THC de uso terapéutico: percepciones y experiencias de pacientes en tratamiento. *Revista de Investigaciones del Departamento de Ciencias de la Salud*, 3(2), 3-13. <https://doi.org/10.54789/rs.v3i2.31>
- Corral, Y., Corral, I., & Corral, A. (2015). Procedimientos de muestreo. *Revista ciencias de la educación*, 26(46), 151-167. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7472483>
- Costa, P. T., & McCrae, R. R. (1992). The five-factor model of personality and its relevance to personality disorders. *Journal of personality disorders*, 6(4), 343-359. <https://doi.org/10.1521/pedi.1992.6.4.343>
- Dash, G.F., Martin, N.G., Slutske, W.S. (2023). Big Five Personality Traits and Illicit Drug Use: Specificity in Trait-Drug Associations. *Psychology of Addictive Behaviors*, 37(2), 318–330. <https://doi.org/10.1037/adb0000793>
- de la Torre Rodríguez, M., Junco Bringa, D., Marrero Pérez, M. D., & Rodríguez Soto, I. (2023). Software Jamovi en la docencia de la asignatura Metodología de la Investigación. *Educación Médica Superior* 37(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21412023000400009&script=sci_arttext
- Díaz del Mazo, L., Botta, B. V., Lahens, M. A., Perelló, G. M., & Ferrer González, S. (2008). Drogodependencia: un problema de salud contemporáneo. *Medisan*, 12(2). <https://www.redalyc.org/pdf/3684/368445247019.pdf>
- Díaz Rojas, D. (2019).). *Validación del Instrumento ASSIST en una Versión Autoadministrada en la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile*. [Título de psicólogo]. Universidad de Chile. <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/185076>
- Donnellan, M. B., Oswald, F. L., Baird, B. M., & Lucas, R. E. (2006). The mini-IPIP scales: tiny-yet-effective measures of the Big Five factors of personality. *Psychological assessment*, 18(2), 192. <https://psycnet.apa.org/fulltext/2006-07586-007.html>
- Ecuador, U. (9 de agosto de 2022). *Naciones Unidas contra la Droga y el Delito*. Obtenido de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito: <https://ecuador.un.org/es/194096-la-oficina-de-las-naciones-unidas-contra-la-droga-y-el-delito-unodc-presenta-en-ecuador-los>
- Caudevilla Gállego, F. (2007). Drogas: conceptos generales, epidemiología y valoración del consumo. Barc Sn. https://www.academia.edu/download/57233010/Drogas__conceptos_generales__epidemiologia_y_valoracion_del_consumo.pdf
- Genise, G., Ungaretti, J., & Etchezahar, E. (2020). El Inventario de los Cinco Grandes Factores de Personalidad en el contexto argentino: puesta a prueba de los factores de orden superior. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 16(2), 325-340. <https://doi.org/10.15332/22563067.6298>
- Gonzálvez, M. T., Espada, J. P., Guillén-Riquelme, A., Secades, R., & Orgilés, M. (2016). Asociación entre rasgos de personalidad y consumo de sustancias en adolescentes españoles. *Adicciones*, 28(4), 108-115. <https://www.redalyc.org/pdf/2891/289145206006.pdf>

Consumo de sustancias y rasgos de personalidad en jóvenes de Pichincha

- Guillén Valle, O., Sánchez Camargo, M., & Begazo de Bedoya, L. (2020). *Pasos para elaborar una tesis de tipo correlacional*. Recuperado de https://cliic.org/2020/Taller-Normas-APA-2020/libro-elaborar-tesis-tipo-correlacional-octubre-19_c.pdf
- Herrera Castrillo, C. (2024). Paradigma Positivista. *Boletín Científico de las Ciencias Económico Administrativas del ICEA*, 12(24), 29-32. <https://doi.org/10.29057/icea.v12i24.12660>
- Lájus Barrabeitg, G. (2022). *Análisis de la creencia social de seguridad del grupo de fármacos hipnóticos sedantes y tranquilizantes*. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.13310.66880>
- Luna Guerrero, C., Castro-Martínez, J., Castellanos Duque, L., & Trujillo Prieto, M. (2017). Consumo de sustancias psicoactivas y trastornos de la personalidad: estudio comparativo entre personas consumidoras y no consumidoras. *Drugs and Addictive Behavior*, 2(2), 236-254. <https://doi.org/10.21501/24631779.2443>
- López-Cisneros, M. A., Sifuentes-Castro, J. A., L., Guzmán-Facundo, F. F., Telumbre-Terrero, J. Y., & Noh-Moo, P. M. (2021). Rasgos de personalidad y consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Sanus*. 25(2). <https://doi.org/10.36789/sanus.vi1.194>
- López Larrosa, S., & Palomo, L. R. (2010). Factores de riesgo y de protección en el consumo de drogas en adolescentes y diferencias según edad y sexo. *Psicothema*, 22(3), 568-573. <https://www.redalyc.org/pdf/727/72715515007.pdf>
- Lisanti, R., Gatica Hernández, D., Abal, J., Lisanti, G., Di Giorgi, L., González, L., Delaballe, E., & Zarate, G. (2016). Tabaquismo: su relación con personalidad y variables sociales. *Revista americana de medicina respiratoria*, 16(4), 332-340. https://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1852-236X2016000400007&script=sci_arttext
- López Guerra, V., & Jaramillo Correa, K. (2019). *Rasgos de personalidad e inflexibilidad psicológica en adictos al alcohol*. [Trabajo de titulación, Universidad Técnica Particular de Loja]. <https://dspace.utpl.edu.ec/handle/20.500.11962/24445>
- Manterola, C., Hernández-Leal, M., Otzen, T., Espinosa, M., & Grande, L. (2023). Estudios de corte transversal. Un diseño de investigación a considerar en ciencias morfológicas. *International Journal of Morphology*, 41(1), 146-155. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022023000100146>
- Martínez de Paz., & García González, S. (2023). *Factores relacionados con las alteraciones neurocognitivas del paciente con dependencia al alcohol*. [Trabajo de investigación, Universidad de la Laguna]. <http://riull.ull.es/xmlui/handle/915/34008>
- Mendoza, R. (2005). *Ética y psicología clínica*. Universidad Autónoma de Santo Domingo, 5, 18. Recuperado de: <https://uasd.edu.do/wp-content/uploads/5.-Revista-Perspectivas-Psicologicas.pdf#page=20>
- Molina-Quíñonez, H., & Salazar-Taquiri, V. (2022). Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes residentes en Lima, Perú. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 21(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2022000300011&script=sci_arttext
- Morales, B. N., Plazas, M., Sanchez, R., & Ventura, C. A. (2011). Factores de riesgo y de protección relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de enfermería. *Revista*

Consumo de sustancias y rasgos de personalidad en jóvenes de Pichincha

Latino-Americana de Enfermagem, 19, 673-683. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692011000700003>

- Morrison, J. (2015). *DSM-5: guía para el diagnóstico clínico*. Editorial El Manual Moderno.
- Ministerio de Salud Pública. (2017). *Modelo de atención integral ambulatoria intensiva para el tratamiento de personas con consumo problemático de alcohol y otras drogas*. Subsecretaría Nacional de Provisión de Servicios de Salud.
- Neira Vaque, D. C., Cárdenas Echeverría, H. A., & Balseca Villavicencio, N. I. (2018). Influencia de la personalidad en los estilos de liderazgo. *Revista Universidad y Sociedad*, 10(4), 331-335. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202018000100331&script=sci_arttext&tlng=en
- Organización Mundial de la Salud. (2004). *Neurociencia del Consumo y Dependencia de Sustancias Psicoactivas*. World Health Organization.
- Organización Mundial de la Salud. (2025, 25 de Junio de). Tabaco. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
- Organización Mundial de la Salud, & Organización Panamericana de la Salud. (2011). *La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST): manual para uso en la atención primaria*. Organización Panamericana de la Salud.
- Organización Mundial de la Salud. (1994). *Glosario de términos de alcohol y drogas*. Organización Mundial de la Salud.
- Ortillés Loras, I. O., Garza Casado, R. G., Hernández Gil, L. H., Loscertales Aineto, E. L., Moya Moreno, A. M., & Jiménez Herrera, C. J. (2024). Farmacología de la dependencia a las anfetaminas: artículo monográfico. *Revista Sanitaria de Investigación*, 5(5), 304. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9658575>
- Osada, J., & Salvador-Carrillo, J. (2021). Estudios “descriptivos correlacionales”: ¿ término correcto? . *Revista médica de Chile*, 149(9), 1383-1384. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872021000901383>
- Palma, D., Continente, X., López , M., Vázquez, N., Serral, G., Ariza, C., . . . Villalbí, J. (2022). Rasgos de la personalidad asociados al consumo de sustancias en jóvenes en contexto de vulnerabilidad. *Gaceta Sanitaria*, 35(6), 542-550. <https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.08.004>
- Ponce Guerra, C. E., Jines Zurita, K. A., Paredes Martínez, J. B., & Sánchez Acosta, A. (2022). Dimensiones de personalidad y consumo de alcohol en trabajadores de una empresa de seguridad privada. *Revista Eugenio Espejo*, 16(2), 16-24. <https://doi.org/10.37135/ee.04.14.03>
- Rivera, F., Coghlan, C., & Zepeda, G.(2024). Efecto del tabaco tradicional y de los cigarrillos electrónicos sobre la salud respiratoria de niños y adolescentes. *Revista chilena de enfermedades respiratorias*, 40(2), 110-117. <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-73482024000200110>
- Rodríguez, M., & Mendivelso, F. (2018). Diseño de investigación de corte transversal. *Revista médica sanitas*, 21(2), 141-147. <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/RMS/article/view/368>

Consumo de sustancias y rasgos de personalidad en jóvenes de Pichincha

- Romero, J. F. (2018). *La relación de los " cinco grandes" con el consumo de tabaco*. [Tesis de licenciatura, Universidad Complutense de Madrid]. <https://docta.ucm.es/entities/publication/306ccad9-6f62-4bea-8c41-5d01ddb55d54>
- Ruiz Contreras, A. E., Méndez Díaz, M., Prieto Gómez, B., Romano, A., Caynas, S., & Prospero García, O. (2010). El cerebro, las drogas y los genes. *Salud mental*, 33(6), 535-542. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-33252010000600008&script=sci_arttext
- Sierra Gordillo, Y., Martínez Casas, O. Y., Cárdenas Medina, C.A. (2025). Manifestaciones neurológicas del alcoholismo crónico. *Acta Neurol Colomb*. 42(2). <https://doi.org/10.22379/anc.v41i2.1883>
- United Nation Office on Drugs and Crime. (2024). *Reporte Anual 2024: ONU Ecuador*. Naciones Unidas. https://ecuador.un.org/sites/default/files/2025-04/REPORTE%20ANUAL%202024%20interactivo_0.pdf
- Vega- Malagón, G., Ávila-Morales, J., Vega-Malagón, A., Camacho-Carderón, N., Becerril- Santos, A., & Leo-Amador, G. (2014). Paradigmas en la investigación. Enfoque cuantitativo y cualitativo. *European scientific journal*. 10(15). <https://www.academia.edu/download/61258898/3477-1-10011-1-10-2014053020191118-44529-1gutn4z.pdf>
- Velasco, M., & Martínez, M. (2017). Muestreo probabilístico y no probabilístico. *Licenciatura en*. 3. <https://www.gestiopolis.com/wp-content/uploads/2017/02/muestreo-probabilistico-no-probabilistico-guadalupe.pdf>
- Vicente, M. R. (2021). Correlación entre conductas agresivas y patrones de personalidad en consumo de sustancias. *MLS Psychology Research*. 4(2). <https://doi.org/10.33000/mlspr.v4i2.626>

AGRADECIMIENTOS.

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a quienes fueron parte importante dentro de este proceso de aprendizaje, constancia y crecimiento profesional. Agradezco a mi tutora de tesis Paulina Pérez por acompañarme, enseñarme y orientarme durante todo el proceso de desarrollo de este trabajo. De igual manera, agradezco a los docentes de la carrera de psicología de la Universidad Indoamérica – Sede Quito por brindarme su guía y conocimientos para mi formación profesional. De manera especial, agradezco a mi familia y amigas por darme su apoyo y motivación, especialmente en momentos difíciles para mí. También agradezco a Dios por ayudarme a encontrar esperanza y motivación en este proceso académico. Finalmente, quiero agradecer a todas las instituciones que con su colaboración fueron de gran ayuda para poder desarrollar este trabajo de investigación.

DEDICATORIA.

Este trabajo va dedicado a todas las personas que, con su apoyo, paciencia y enseñanzas fueron parte esencial durante todo mi proceso de formación académica. En primer lugar, quiero dedicar este trabajo a mi madre Soraya Avila, por cada sacrificio silencioso y por cada gesto de apoyo, a pesar de la distancia, ella creyó en mí incluso cuando yo dudaba. También quiero dedicar este trabajo a mi tía Jenny por acogerme en su hogar y por su infinita paciencia, permitiéndome seguir

Consumo de sustancias y rasgos de personalidad en jóvenes de Pichincha

con mis estudios. A mi hermana Emily, por hacerme reír en momentos de frustración y estar ahí cuando más lo necesite. A mi abuelita Fabiola por dejarme enseñanzas que trascienden más allá de lo académico. Finalmente, quiero dedicar este trabajo a la Vianca de 17 años, quien pensó que nunca lograría algo bueno en su vida, este trabajo lo dedico como un acto de reconciliación y crecimiento personal.

ANEXOS.

Gráfico 1. Matriz de correlación entre Neurotisisimo y sustancias.

		Tabaco	Tranquilizantes	Anfetaminas	Neurotisisimo
Tabaco	R de Pearson	—			
	gl	—			
	valor p	—			
Tranquilizantes	R de Pearson	0.182	—		
	gl	118	—		
	valor p	0.046	—		
Anfetaminas	R de Pearson	0.291	0.360	—	
	gl	118	118	—	
	valor p	0.001	<.001	—	
Neurotisisimo	R de Pearson	0.312	0.309	0.261	—
	gl	118	118	118	—
	valor p	<.001	<.001	0.004	—

Hoja de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título De La Investigación: “Consumo de Sustancias y Rasgos de personalidad en jóvenes de Pichincha”

El presente estudio forma parte del desarrollo del trabajo de tesis de grado para la obtención del título de Psicología General en la Universidad Tecnológica Indoamérica.

A continuación, se le presentarán 2 instrumentos psicométricos:

- ASSITS
- Mini IPIP

La aplicación de estos instrumentos tiene fines únicamente académicos e investigativos.

Su tiempo de aplicación ronda entre los 15 a 20 minutos.

Le pido contestar todas las preguntas de la forma más honesta posible.

Su participación es **totalmente voluntaria**, también puede negarse a participar o retirarse del estudio en cualquier momento.

Toda la información será estrictamente confidencial y no expondrá datos personales ni pondrá en riesgo la integridad del participante.

Tomando en cuenta la información proporcionada.

Declaro que he leído y comprendido toda la información proporcionada sobre la aplicación de estos instrumentos. También quedo con constancia de que mi participación es totalmente voluntaria y que en cualquier momento puedo negarme o dejar de participar en esta aplicación.

Tomando en constancia toda la información proporcionada.

- Acepto y otorgo mi consentimiento para participar
- No acepto

Firma del participante: _____

Activar Win
Ve a Configurac

**1ER INSTRUMENTO
OMS - ASSIST V3.0**

Pregunta 1

(al completar el seguimiento compare por favor las respuestas del participante con las que dio a la P1 del cuestionario basal. Cualquier diferencia en esta pregunta deben ser exploradas)

A lo largo de su vida, ¿cuál de las siguientes sustancias ha consumido alguna vez? (SOLO PARA USOS NO-MÉDICOS)	NO	SI
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	3
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	3
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	3
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, base, etc.)	0	3
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	3
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	3
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	3
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	3
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	3
j. Otros - especifique:	0	3

Pregunta 2

¿Con qué frecuencia ha consumido las sustancias que ha mencionado en los últimos tres meses, (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?	Nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	A diario o casi a diario
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	2	3	4	6
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	2	3	4	6
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	2	3	4	6
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	2	3	4	6
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	2	3	4	6
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	2	3	4	6
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	2	3	4	6
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	2	3	4	6
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	2	3	4	6
j. Otros - especifique:	0	2	3	4	6

Consumo de sustancias y rasgos de personalidad en jóvenes de Pichincha

Si ha respondido "Nunca" a todos los items en la Pregunta 2, salte a la Pregunta 6.

Si ha consumido alguna de las sustancias de la Pregunta 2 en los últimos tres meses, continúe con las preguntas 3, 4 & 5 para cada una de las sustancias que ha consumido

Pregunta 3

En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia ha tenido deseos fuertes o ansias de consumir (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?	Nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	A diario o casi a diario
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	3	4	5	6
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	3	4	5	6
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	3	4	5	6
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	3	4	5	6
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	3	4	5	6
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	3	4	5	6
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	3	4	5	6
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	3	4	5	6
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	3	4	5	6
j. Otros - especifique:	0	3	4	5	6

Pregunta 4

En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia le ha llevado su consumo de (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC) a problemas de salud, sociales, legales o económicos?	Nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	A diario o casi a diario
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	4	5	6	7
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	4	5	6	7
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	4	5	6	7
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	4	5	6	7
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	4	5	6	7
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	4	5	6	7
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	4	5	6	7
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	4	5	6	7
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	4	5	6	7
j. Otros - especifique:	0	4	5	6	7

Consumo de sustancias y rasgos de personalidad en jóvenes de Pichincha

Pregunta 5

En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia dejó de hacer lo que se esperaba de usted habitualmente por el consumo de (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?	Nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	A diario o casi a diario
a. Tabaco	0	5	6	7	8
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	5	6	7	8
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	5	6	7	8
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	5	6	7	8
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	5	6	7	8
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	5	6	7	8
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam,	0	5	6	7	8
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	5	6	7	8
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	5	6	7	8
j. Otros - especifique:	0	5	6	7	8

Responda las preguntas 6 y 7 para todas las sustancias que ha consumido alguna vez (es decir,

Consumo de sustancias y rasgos de personalidad en jóvenes de Pichincha

aquellas abordadas en la Pregunta 1)

Pregunta 6

¿Un amigo, un familiar o alguien más alguna vez ha mostrado preocupación por su consumo de (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?	No, nunca	Sí, en los últimos 3 meses	Sí, pero no en los últimos 3 meses
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	6	3
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	6	3
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	6	3
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	6	3
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	6	3
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	6	3
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	6	3
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	6	3
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	6	3
j. Otros - especifique:	0	6	3

Pregunta 7

¿Ha intentado alguna vez controlar, reducir o dejar de consumir (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC) y no lo ha logrado?	No, nunca	Sí, en los últimos 3 meses	Sí, pero no en los últimos 3 meses
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	6	3
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	6	3
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	6	3
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	6	3
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	6	3
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	6	3
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	6	3
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	6	3
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	6	3
j. Otros - especifique:	0	6	3

Pregunta 8

	No, nunca	Sí, en los últimos 3 meses	Sí, pero no en los últimos 3 meses
¿Ha consumido alguna vez alguna droga por vía inyectada? (ÚNICAMENTE PARA USOS NO MÉDICOS)	0	2	1

Test Mini IPIP

Mini-IPIP - Cuestionario de Personalidad (Big Five)

Instrucciones:

A continuación, encontrarás 20 afirmaciones. Por favor, indica con una (X) en qué medida estás de acuerdo con cada una usando la siguiente escala:

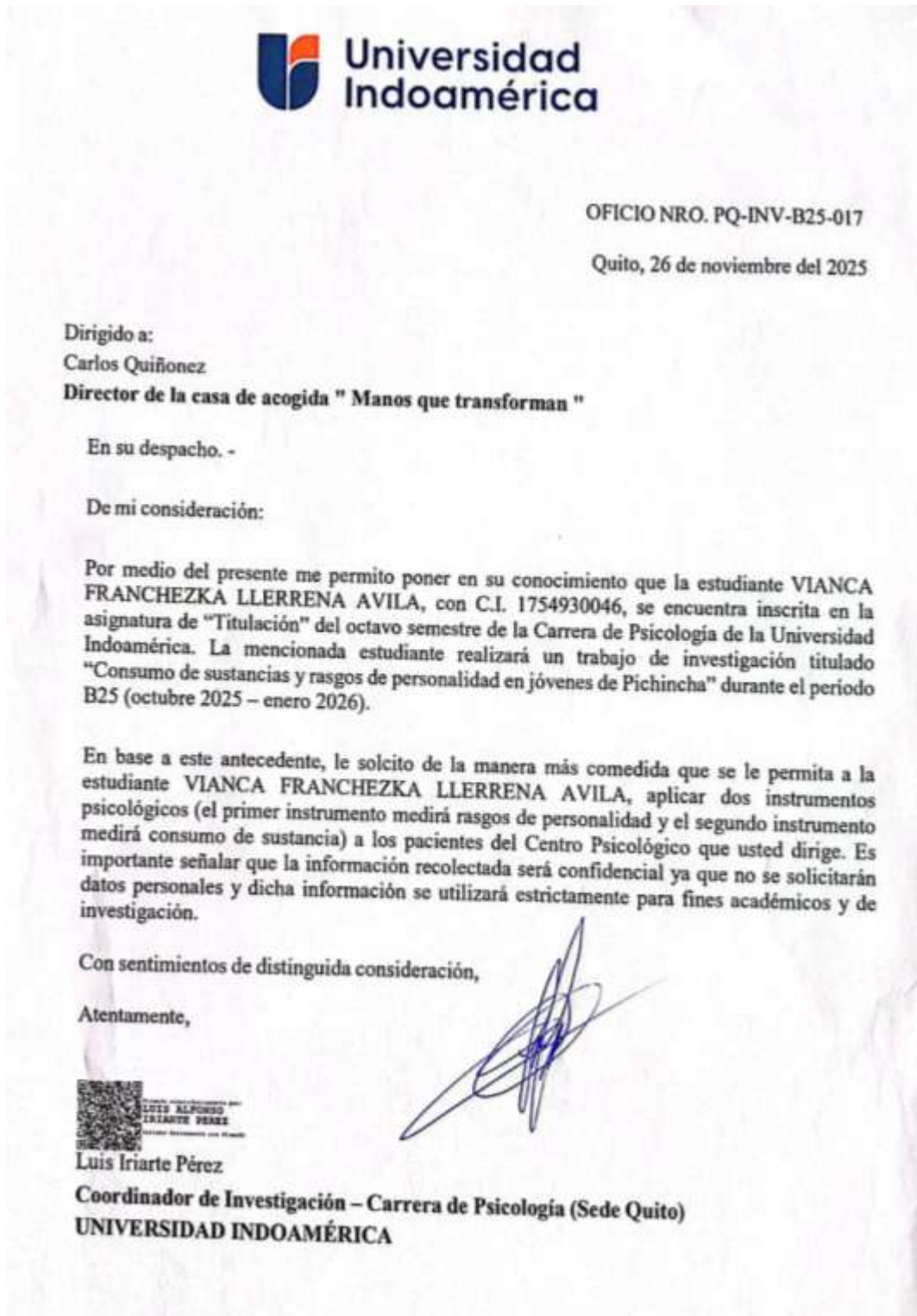


ITEMS	1 (Totalmente en desacuerdo)	2 (En desacuerdo)	3 (Neutral)	4 (De acuerdo)	5 (Totalmente de acuerdo)
1. Me enfado fácilmente.					
2. Soy extrovertido/a, sociable.					
3. Soy una persona confiable, cumplo con mis deberes.					
4. Tengo una imaginación activa.					
5. Me gusta cooperar con los demás.					
6. Me siento triste con frecuencia.					
7. Me gusta estar rodeado/a de gente.					
8. Soy meticuloso/a con los detalles.					
9. Tengo interés por ideas nuevas y diferentes.					
10. Confío en los demás.					

Consumo de sustancias y rasgos de personalidad en jóvenes de Pichincha

ITEMS	1 (Totalmente en desacuerdo)	2 (En desacuerdo)	3 (Neutral)	4 (De acuerdo)	5 (Totalmente de acuerdo)
11. Me estreso con facilidad.					
12. Me siento cómodo/a hablando con la gente.					
13. Soy organizado/a y planificado/a.					
14. Tengo una mente abierta.					
15. Siento compasión por los demás.					
16. Me siento inseguro/a a menudo.					
17. Soy el alma de la fiesta.					
18. Termino lo que empiezo.					
19. Valoro la creatividad.					
20. Me preocupo por los sentimientos de los demás.					

Cartas de aceptación





OFICIO NRO. PQ-INV-B25-017

Quito, 14 de noviembre del 2025

Dirigido a:

Anthony Steven Recalde Buitrón

Psic. Tratante – administrador del “Centro de rehabilitación de adicciones femenino Vita – Nova”

En su despacho. -

De mi consideración:

Por medio del presente me permito poner en su conocimiento que la estudiante VIANCA FRANCHEZKA LLERRENA AVILA, con C.I. 1754930046, se encuentra inscrita en la asignatura de “Titulación” del octavo semestre de la Carrera de Psicología de la Universidad Indoamérica. La mencionada estudiante realizará un trabajo de investigación titulado “Consumo de sustancias y rasgos de personalidad en jóvenes de Pichincha” durante el periodo B25 (octubre 2025 – enero 2026).

En base a este antecedente, le solicito de la manera más comedida que se le permita a la estudiante VIANCA FRANCHEZKA LLERRENA AVILA, aplicar dos instrumentos psicológicos (el primer instrumento medirá rasgos de personalidad y el segundo instrumento medirá consumo de sustancia) a los pacientes del Centro Psicológico que usted dirige. Es importante señalar que la información recolectada será confidencial ya que no se solicitarán datos personales y dicha información se utilizará estrictamente para fines académicos y de investigación.

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,



Luis Iriarte Pérez

Coordinador de Investigación – Carrera de Psicología (Sede Quito)
UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA

Psic. Anthony Steven Recalde B.
PSICÓLOGO
Reg. 1755747084

VITA NOVA
Psic. Ronny Bossano Muñoz
DIRECTOR TÉCNICO
Reg. 1718754243