

FACULTAD DE HUMANIDADES

Escuela Académico Profesional de Psicología

Trabajo de Suficiencia Profesional

**Informe de labor psicológica en El Centro de Rehabilitación
Profesional Volver a Vivir Cusco**

Marcy Rosa Rodriguez Ferro

Para optar el Título Profesional de
Licenciado en Psicología

Cusco, 2025

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

A : Decana de la Facultad de Humanidades
DE : Luis Martín Tovar Huamaní
Asesor de trabajo de investigación
ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación
FECHA : 25 de Mayo de 2025

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor del trabajo de investigación:

Título:

INFORME DE LABOR PSICOLÓGICA EN EL CENTRO DE REHABILITACIÓN PROFESIONAL VOLVER A VIVIR CUSCO

Autor:

MARCY ROSA RODRIGUEZ FERRO – EAP. Psicología

Se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 1 % de similitud sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI ☒ NO ☐
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores
Nº de palabras excluidas (en caso de elegir "SI"): 40 SI ☒ NO ☐
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI ☐ NO ☒

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad Continental.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente,

La firma del asesor obra en el archivo original
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

INDICE

AGRADECIMIENTOS.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
INDICE.....	iv
ÍNDICE DE FIGURAS.....	vii
INDICE DE TABLAS	ix
RESUMEN	x
INTRODUCCIÓN.....	xi

CAPÍTULO I: ASPECTOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN

1.1. Datos generales	1
1.2. Actividades principales.....	2
1.3. Reseña histórica	3
1.4. Organigrama de la institución	3
1.5. Visión y misión	5
1.5.1. Visión	5
1.5.2. Misión.....	5
1.5.3. Valores.....	5
1.6. Base Legal.....	5
1.7. Descripción del área donde realizan las actividades profesionales.....	6
1.8. Descripción del cargo y responsabilidades del bachiller.....	8

CAPÍTULO II: ASPECTOS GENERALES DE ACTIVIDADES PROFESIONALES

2.1. Diagnóstico situacional.....	10
2.1.1. Pacientes según año de ingreso	12
2.1.2. Pacientes según edad	13
2.1.3. Pacientes según género.....	14

2.1.4.	Pacientes según estado civil	15
2.1.5.	Pacientes según la procedencia	16
2.1.6.	Pacientes según ocupación.....	17
2.2.	Objetivos de actividad profesional	18
2.3.	Justificación de actividad profesional	19
2.4.	Resultados esperados	20

CAPÍTULO III: MARCO TEÓRICO

3.1.	Bases teóricas de metodologías y actividades realizadas	21
3.1.1.	Drogas.....	21
3.1.2.	Adicción	22
3.1.3.	Recaídas.....	29
3.1.4.	Comunidades terapéuticas	37

CAPITULO IV: DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES PROFESIONALES

4.1.	Enfoque de la actividad profesional	42
4.1.1.	La modalidad de régimen ambulatorio de tratamiento de adicciones.....	42
4.1.2.	Tratamiento internado.....	43
4.2.	Objetivos del Centro	45
4.3.	Alcance de actividades profesionales	47
4.4.	Entregables de actividades profesionales	47
4.5.	Aspectos técnicos de actividad profesional.....	74
4.5.1.	Metodologías	74
4.5.2.	Técnicas.....	74
4.5.3.	Instrumentos	77
4.5.4.	Equipos y materiales utilizados para desarrollar actividades	80
4.6.	Ejecución de las actividades profesionales.....	82

4.6.1.	Acogida.....	82
4.6.2.	Evaluación	82
4.6.3.	Diagnóstico.....	84
4.6.4.	Intervención	84
4.6.5.	Seguimiento	86
4.6.6.	Cronograma de actividades realizadas	86
4.6.7.	Proceso y secuencia operativa de actividades profesionales	87

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1.	Resultados finales de actividades realizadas	88
5.2.	Logros alcanzados.....	88
5.3.	Dificultades que se encontraron	89
5.4.	Planteamiento de mejoras	89
5.5.	Aporte del bachiller.....	90
CONCLUSIONES.....		92
RECOMENDACIONES		93
REFERENCIAS		94
ANEXOS		100
Anexo 1: Instrumento de evaluación a lospacientes		101

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 <i>Ubicación del Centro de Rehabilitación</i>	1
Figura 2 <i>Flujograma de actividades</i>	2
Figura 3 <i>Organigrama</i>	4
Figura 4 <i>Entrada del centro de rehabilitación</i>	7
Figura 5 <i>Equipo de Psicología</i>	7
Figura 6 <i>Equipo de trabajo</i>	8
Figura 7 <i>Diversas actividades realizadas por los pacientes (taller autoconocimiento)</i>	9
Figura 8 <i>Diversas actividades realizadas por los pacientes (Concentración)</i>	9
Figura 9 <i>Diversas actividades realizadas por los pacientes (Mindfulness)</i>	9
Figura 10 <i>Ingresos por año</i>	12
Figura 11 <i>Población según edad.</i>	13
Figura 12 <i>Genero</i>	14
Figura 13 <i>Estado Civil</i>	15
Figura 14 <i>Procedencia</i>	16
Figura 15 <i>Ocupación</i>	18
Figura 16 <i>Reunión del equipo</i>	44
Figura 17 <i>Reunión de equipo de Psicología para la revisión de casos clínicos</i>	44
Figura 18 <i>Terapia con familiares de pacientes</i>	45
Figura 19 <i>Equipo profesional y pacientes celebrando Halloween y Día de la canción criolla</i>	46
Figura 20 <i>Actividades de huerto de los Pacientes</i>	46
Figura 21 <i>Actuación de los pacientes</i>	46
Figura 22 <i>Actividades al aire libre dentro del Centro</i>	48
Figura 23 <i>Actividades al aire libre dentro del Centro</i>	48

Figura 24 <i>Actividades al aire por Halloween en el Centro</i>	48
Figura 25 <i>Historia clínica</i>	49
Figura 26 <i>Consultorios psicológicos</i>	81
Figura 27 <i>Consultorios psicológicos</i>	81
Figura 28 <i>Pacientes realizando Yoga y Mindfulness</i>	85
Figura 29 <i>Pacientes realizando taller grupal</i>	86
Figura 30 <i>Flujograma de actividades</i>	87

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 <i>Pacientes que acuden al centro</i>	10
Tabla 2 <i>Pacientes que acuden al centro.</i>	12
Tabla 3 <i>Población según edad</i>	13
Tabla 4 <i>Población según género</i>	14
Tabla 5 <i>Población según estado civil</i>	15
Tabla 6 <i>Población según la procedencia</i>	16
Tabla 7 <i>Población según ocupación</i>	17
Tabla 8 <i>Evolución de la adicción</i>	29
Tabla 9 <i>Instrumento de auto-registro</i>	76
Tabla 10 <i>Cronograma de actividades</i>	87

RESUMEN

Este informe de suficiencia profesional evidencia el trabajo que se realizó con pacientes del Centro de Rehabilitación Profesional Volver a Vivir Cusco, esta labor psicológica tiene como objetivo lograr que el paciente se rehabilite, esto se apoya en dos modalidades de intervención (residencial y ambulatorio); por medio de la observación, entrevista clínica, instrumentos psicológicos y exámenes se decide por el tratamiento más adecuado para el paciente. Se utilizó el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales DSM-5 para guía en valorar criterios de diagnóstico. Entre los resultados obtenidos en la intervención psicológica, se ha logrado trabajar en consciencia de la enfermedad, logrando el cambio en los comportamientos y conductas siendo sustituidos por desarrollo de habilidad social, la gestión de emociones, recursos y estrategias de afrontamiento, manejo del estrés, relajación, estilos de vida saludable, *craving*, prevención de recaídas y finalmente se hace el seguimiento ambulatorio. Como instrumentos de evaluación se utilizaron la observación, entrevista, registros de conducta, diversos tests psicométricos y pruebas de protocolo acorde a las necesidades de cada paciente. Además, el tratamiento para personas con adicción se realiza con un equipo profesional multidisciplinario, se trabaja de la mano del médico psiquiatra, terapeutas y psicólogos psicoterapeutas. Se concluye que el internamiento y la aplicación de terapia cognitiva conductual en pacientes con trastornos por uso de sustancias permitieron la rehabilitación de varios de los pacientes y familias atendidas. Falta realizar estudios sobre la metodología en desarrollar el proceso cognitivo-conductual combinada con otras escuelas terapéuticas para un tratamiento eficaz de los Trastornos por uso de sustancias.

Palabras clave: Adicción, Rehabilitación, Comunidades terapéuticas.