

**MÁSTER EN ADICCIONES: PERSPECTIVA BIOPSICOSOCIAL**

**CURSO ACADÉMICO 2022-2023**

TÍTULO DEL TRABAJO

(Planteamiento de una investigación empírica)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO

Oviedo, julio 2023

Índice

[Índice 2](#_Toc390964657)

[Resumen 3](#_Toc390964658)

[Abstract …](#_Toc390964659)4

1. [Introducción 5](#_Toc390964660)

2. [Método ..6](#_Toc390964661)

[2.1. Participantes 7](#_Toc390964662)

[2.2. Procedimiento 8](#_Toc390964665)

[2.3. Instrumentos de evaluación](#_Toc390964665) 9

[2.4. Análisis de datos](#_Toc390964665) 9

3. [Resultados](#_Toc390964666) ..10

4. Discusión……………………..…………………………………………………….11

5. [Conclusiones](#_Toc390964667) 12

[Referencias bibliográficas](#_Toc390964668) 13

**RESUMEN**

*Incluirá los siguientes apartados: Introducción, método, resultados, conclusiones. En el resumen/abstract debe figurar, de forma breve, el marco teórico del tema a tratar (justificación), la metodología desarrollada y/o instrumentos de evaluación utilizados, los principales resultados y conclusiones. La sección de conclusiones debe indicar de forma sucinta y clara cuáles son las principales implicaciones que se derivan de los resultados obtenidos, y sugerir al menos una línea de actuación futura.*

**Palabras clave:** *Incluir al menos cuatro palabras clave. Las mismas no deben incluir artículos como “del” “al”. En su lugar deben figurar aquí palabras. Ej: Tabaco, dependencia de la nicotina, depresión.*

**EJEMPLO:**

**Introducción:** Las medidas de Activación Conductual (AC) resultan necesarias en la evaluación de los tratamientos dirigidos a fumadores con depresión. Recientemente, una versión corta de la escala de AC (BADS-SF) ha sido desarrollada para evaluar los cambios en la activación y evitación. El objetivo de este trabajo fue adaptar la versión corta de la escala de AC (BADS-SF) a la población española de fumadores con depresión. **Método:** Una muestra de 169 fumadores (72,2% mujeres) con síntomas elevados de depresión completó el BADS-SF. **Resultados**: Se obtuvo una estructura bifactorial: Activación y Evitación. Los resultados indicaron una consistencia interna aceptable para las subescalas Activación (ω = 0,85) y Evitación (ω = 0,70). Se obtuvo evidencia de validez convergente mediante correlaciones significativas entre las subescalas del BADS-SF, la depresión (Activación r = −0,29; Evitación r = 0,35), el nivel de recompensa obtenido del entorno (Activación r = 0,40; Evitación r = −0,41) y la dependencia a la nicotina (Evitación r = 0,23). La última variable fue la única que no mostró una relación estadísticamente significativa con el factor Activación (r = −0,12). **Conclusiones:** La versión española del BADS-SF puede ser considerada como una medida fiable y un instrumento válido para evaluar AC en pacientes fumadores con depresión.

**Palabras clave:** activación conductual; depresión; tabaquismo; fumadores; tratamiento.

**ABSTRACT**

*El abstract debe incluir la versión en inglés del resumen presentado en español. Se recomienda utilizar el siguiente recurso para la consulta de palabras que puedan ser desconocidas para el alumnado.*

*https://www.linguee.es/*

**Keywords:**

1. **Introducción**

*Este apartado deberá incluir el marco teórico del que se parte para realizar el proyecto de investigación presentado. Cuáles son los principales resultados obtenidos hasta la fecha, las limitaciones de la investigación previa y cuál es el propósito de este trabajo. Esto aporta una coherencia a la línea de investigación propuesta, de forma que, a partir de las limitaciones de investigaciones previas, se presenta la propuesta de trabajo actual como forma de llenar un vacío hasta ahora existente en la investigación sobre un tópico determinado.*

*Este primer apartado del trabajo debe apoyarse en una amplia revisión bibliográfica. El alumnado utilizará sus claves personales para la consulta de las bases de datos disponibles para su consulta. Ver:* [*http://buo.uniovi.es/*](http://buo.uniovi.es/)*; https://buo.uniovi.es/ebiblioteca/basesdatos*

1. **Método**

*Este apartado incluye la descripción del procedimiento llevado a cabo para resolver el problema formulado. El estudiante debe cumplimentar la información relativa a los siguientes aspectos. No existe una estructura correcta o incorrecta. La que se propone puede servir de referencia para cualquier trabajo empírico. El estudiante deberá adaptar los apartados al contenido/tipo de trabajo realizado.*

* 1. **Participantes**

*Se describirán de forma breve los participantes incluidos en el estudio, así como las características sociodemográficas y psicológicas principales de los participantes.*

* 1. ***Procedimiento***

*En este apartado debe figurar el procedimiento de reclutamiento de la muestra y los criterios de inclusión y exclusión. Se incluirán también aspectos procedimentales, relativos al contacto con los centros de tratamiento, la recogida del consentimiento informado y la aprobación del Comité de Ética (si aplica).*

* 1. ***Instrumentos de evaluación***

*Se describirán los instrumentos de evaluación empleados. Para la descripción de los instrumentos se aconseja mencionar los siguientes aspectos:*

1. Mención del instrumento y autor que realizó la validación española, p.ej: Escala de ideación suicida de Paykel (PSS; Fonseca-Pedrero et al., 2018)
2. Objetivo, p.ej: evaluación de comportamientos de ideación suicida, incluyendo pensamientos de muerte, ideación suicida y tentativas previas.
3. Propiedades psicométricas, p.ej: La fiabilidad de las puntuaciones de la PSS, estimada con el alfa ordinal, fue de 0,93.
   1. ***Análisis de datos***

*Se mencionarán aquí las técnicas utilizadas para el procesamiento de los datos. El paquete estadístico utilizado se describirá al final de este apartado. Es importante que se describan las técnicas estadísticas y los objetivos con los que se realizan. Ej: Se emplearon análisis descriptivos (frecuencias y medias) para caracterizar a la muestra participante en el estudio en relación a variables psicológicas y relacionadas con la gravedad de la adicción.*

1. **Resultados**

*Este apartado incluye la presentación de los principales resultados del estudio. Se recomienda la utilización de distintos subapartados que permitan presentar de forma ordenada los resultados del trabajo. También deberán aportarse tablas siempre y cuando ello facilite la lectura e interpretación de los resultados. A modo de guía se incluyen algunos ejemplos que pueden adaptarse al contenido y estructura del TFM a nivel individual.*

**Tabla 1**.

*Características sociodemográficas y relacionadas con el consumo de sustancias.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Características | Evaluación inicial (n=14) | | |
| Edada (años) | | 48,7 (6,62) | |
| Sexo (%)  Hombres  Mujeres | | 8 (57,1)  6 (42,9) | |
| Pesoa (kg) | | 74,2 (15,88) | |
| Alturaa (cm) | | 170,5 (6,94) | |
| Estado civil n (%)  Divorciado/a  Soltero/a  Casado/a  Viudo/a | | 6 (42,9)  5 (35,7)  2 (14,3)  1 (7,1) | |
| Nivel de estudios finalizado n (%)  Sin estudios  Básico  Medio  Superior | | 1 (7,1)  5 (35,7)  6 (42,9)  2 (14,3) | |
| Frecuencia de uso de dispositivos electrónicos táctiles n (%)  Diario  Mensual  Semanal | | | 12 (85,7)  1 (7,1)  1 (7,1) |
| Nº de días en tratamiento por uso de alcohola | | | 80 (53,04) |
| En tratamiento por algún problema psicológico n (% sí) | | | 13 (92,9) |
| Estadio de cambio n (%)  Pre- y Contemplación  Preparado y Acción | | | 11 (78,57)  3 (21,43) |
| Nivel CO (ppm)a  Nº Cigarrillos/díaa  Años consumiendo tabacoa | | | 32,14 (15,96)  18,21 (9,38)  29,5 (9,74) |
| Nicotinaa (mg) | | | 17,72 (7,97) |

*Nota*: a : Media ± DT; CO: Monóxido de carbono; ppm: partes por millón

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tabla 2. Correlación entre las variables del estudio | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| Variables |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Edad | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. Droga principal de consumo. | -0,332\* | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. Familiares con adicción. | -0,174 | -0,078 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 4. Nivel de estudios | -0,233 | 0,018 | -0,021 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 5. Gravedad de la adicción | 0,290\* | -0,040 | 0,119 | -0,178 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 6. Regulación emocional. | -0,160 | 0,087 | 0,124 | -0,152 | -0,017 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 7. Atención emocional. | 0,037 | 0,130 | 0,058 | 0,184 | -0,143 | -0,523  \*\* | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 8. Confusión emocional. | -0,122 | 0,007 | -0,081 | 0,044 | -0,070 | 0,659 \*\* | -0,551  \*\* | - | - | - | - | - | - | - |
| 9. Rechazo emocional. | -0,012 | 0,048 | 0,027 | -0,168 | -0,164 | 0,827\*\* | -0,238 | 0,465\*\* | - | - | - | - | - | - |
| 10. Descontrol emocional. | -0,197 | 0,2 | 0,215 | -0,181 | 0,092 | 0,852\*\* | -0,291\* | 0,375\*\* | 0,600\*\* | - | - | - | - | - |
| 11. Interferencia emocional. | -0,136 | 0,151 | 0,226 | -0,081 | 0,046 | 0,811\*\* | -0,233 | 0,478\*\* | 0,638\*\* | 0,694\*\* | - | - | - | - |
| 12. Impulsividad | 0,029 | 0,148 | -0,040 | -0,131 | 0,068 | 0,131 | -0,232 | 0,040 | 0,086 | 0,149 | -0,075 | - | - | - |
| 13. Edad de inicio de consumo | 0,468\*\* | -0,275 | -0,189 | -0,078 | -0,220 | 0,002 | 0,154 | -0,022 | 0,172 | -0,107 | 0,049 | -0,052 | - | - |
| 14. Años de consumo. | 0,375\*\* | -0,109 | -0,153 | -0,231 | -0,197 | -0,069 | 0,141 | 0,022 | 0,078 | -0,141 | -0,079 | 0,195 | 0,225 | - |
| \* La correlación es significativa en el nivel 0,01 | | | | | | | | | | | | | | |

1. **Discusión**

*Este apartado debe incluir la siguiente estructura.*

*1º párrafo: Mención al objetivo del estudio y los resultados obtenidos. A partir de este primer párrafo, se incluirá un párrafo por cada uno de los resultados obtenidos. Este apartado es uno de los más relevantes del trabajo y deberá consistir en una interpretación y/o explicación de los resultados, comparándolos con investigaciones previas. Deberá tener en consideración las limitaciones inherentes al estudio realizado, así como posibles propuestas de mejora de cara a la investigación futura. Finalizará, por lo tanto, con un apartado de limitaciones y conclusiones del estudio.*

**Referencias**

*En este último apartado se presentará una lista de todos los estudios citados en el cuerpo del trabajo. Tanto para citar como para referenciar se seguirán las directrices aportadas por el manual American Psychological Association (APA), 7th edición.* [*https://apastyle.apa.org/products/publication-manual-7th-edition*](https://apastyle.apa.org/products/publication-manual-7th-edition)

**Ejemplo: referenciar un libro**

Amigo Vazquez, I. (2020). Manual de Psicología de la Salud (4ºEd.). *Manual de Psicología de la Salud.* Pirámide.

**Ejemplo: referenciar un capítulo de libro**

de Wit, H. y Mitchell, S. H. (2009). Drug effects on delay discounting. En G. J. Madden y W. K. Bickel (Eds.), *Impulsivity: The behavioral and neurological science of discounting* (pp. 213-241). American Psychological Association.

**Ejemplo de un artículo científico**

Fals-Stewart, W., O'Farrell, T. J., Freitas, T. T., McFarlin, S. K. y Rutigliano, P. (2000). The timeline followback reports of psychoactive substance use by drug-abusing patients: psychometric properties. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, *68*(1), 134–144. [https://doi.org/10.1037//0022-006x.68.1.134](https://doi.org/10.1037/0022-006x.68.1.134)

**Ejemplo: referenciar un informe**

Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (2021). *Informe Europeo sobre Drogas. Tendencias y novedades. 2021.* Oficina de Publicaciones de la Unión Europea. <https://www.emcdda.europa.eu/system/files/publications/13838/2021.2256_ES0906.pdf>