



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**Violencia y resiliencia en pacientes diagnosticados con adicción  
a sustancias psicoactivas en una comunidad terapéutica Huacho,  
2022**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**  
Licenciada en Psicología

**AUTORA:**  
Bayona López, Graciela Delia (orcid.org/0000-0002-6010-398X)

**ASESOR:**  
Dr. Concha Huarcaya, Manuel Alejandro (orcid.org/0000-0002-8564-7537)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**  
Violencia

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**  
Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**CHIMBOTE - PERÚ**  
**2022**

## **Dedicatoria**

Gracias al esfuerzo y comprensión familiar para el logro de mis objetivos tengo esta oportunidad de alcanzar un nuevo objetivo.

*Graciela Delia*

## **Agradecimiento**

Expresar mi sincera gratitud a las personas y profesionales que me brindaron su apoyo para el desarrollo de mi investigación y a la Universidad Cesar, por poner a nuestra disposición la información y la guía para concluirla satisfactoriamente.

*La Autora*

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula .....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Resumen .....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. MARCO TEÓRICO .....	11
III.METODOLOGÍA .....	20
3.1.Tipo y diseño de investigación .....	20
3.2.Variables y operacionalización .....	20
3.3.Población, muestra y muestreo .....	21
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	22
3.5. Procedimientos .....	22
3.6.Método de análisis de datos .....	23
3.7.Aspectos éticos .....	23
IV.RESULTADOS .....	24
V.DISCUSIÓN.....	32
VI.CONCLUSIONES .....	40
VII.RECOMENDACIONES.....	42
REFERENCIAS .....	43
ANEXOS .....	48

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Relación entre violencia y resiliencia en pacientes .....	24
Tabla 2. Niveles de violencia en pacientes hospitalizados .....	25
Tabla 3. Nivel de resiliencia en pacientes hospitalizados .....	26
Tabla 4. relación entre resiliencia y la dimensión física de la variable violencia ...	27
Tabla 5. Relación entre resiliencia y la dimensión Intelectual .....	28
Tabla 6. Relación entre resiliencia y la dimensión Moral .....	29
Tabla 7. Relación entre resiliencia y la dimensión Afectiva .....	30
Tabla 8. Análisis de normalidad de datos .....	31

## RESUMEN

El estudio ha sido denominado “Violencia y resiliencia en pacientes diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica, Huacho 2022” de enfoque cuantitativo, con diseño no experimental y alcance transversal, se planteó como objetivo principal determinar la relación entre violencia y resiliencia en pacientes diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas en una comunidad terapéutica Huacho, 2022, el objeto de estudio estuvo constituido por 100 clientes de las “Comunidad terapéutica Rompiendo Cadenas” la muestra fue no probabilístico, para el recojo de la información se utilizó la encuesta y los instrumentos fueron los cuestionarios creados por la investigadora, llegando a concluir que existe una relación inversa y significativa ( $r = -0.738$ ;  $\text{sig.} = 0.000 < 0.05$ ) entre la violencia y resiliencia en pacientes diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas en una comunidad terapéutica Huacho, 2022; demostrando la hipótesis propuesta y se procedió con el rechazo de la hipótesis nula.

Palabras clave: Violencia, resiliencia, adicción a sustancias psicoactivas

## **Abstract**

The study has been called "Violence and resilience in patients diagnosed with addiction to psychoactive substances in a therapeutic community, Huacho 2022" with a quantitative approach, with a non-experimental design and cross-sectional scope, the main objective was to determine the relationship between violence and resilience in patients diagnosed with addiction to psychoactive substances in a therapeutic community Huacho, 2022, the object of study was constituted by 100 clients of the "Breaking Chains Therapeutic Community" the sample was non-probabilistic, for the collection of information the survey was used and the instruments were the questionnaires created by the researcher, concluding that there is an inverse and significant relationship ( $r = -0.738$ ;  $\text{sig.} = 0.000 < 0.05$ ) between violence and resilience in patients diagnosed with addiction to psychoactive substances in a Huacho therapeutic community, 2022, demonstrating the proposed hypothesis and proceeded with the rejection of the null hypothesis.

Keywords: Violence, resilience, addiction to psychoactive substances.

## I. INTRODUCCIÓN

Se entiende que la violencia es un problema que causa daños graves al ser humano en su desarrollo integral, y se desarrolla comúnmente en personas con consumo de sustancias psicoactivas, quienes necesitan de la resiliencia para poder controlar la violencia que provoca como su consumo; como se aprecia a nivel internacional tenemos que el Benites, M. (2017). reveló que en un 10,9% de mujeres fue víctima de violencia por parte de su pareja en algún momento de su vida siendo el 72.5% de tipo psicológico, en América y el Caribe - CEPAL, según Morales, Retana, Atancuri, & Pawlowski (2020), detalló en los países que integran América Latina en 3 países del Caribe, existen 4555 víctimas de feminicidio, problema que no es ajeno al Perú para INEI (2019) expone que la institución policial de Perú informo 222 376 acusaciones sobre agresiones familiares en el periodo dos mil dieciocho, violencia física 50.1%, psicológica 43.8%, otros 6.1% física, psicológica o sexual mixtas, en el primer del mes a mayo 2019 se registraron 117 493 acusaciones de violencia familiar: agresión física 43.6%, en la psiquis 47.6 %, otros 8.8%; féminas 86.4% y varones 13.6% INEI, (2019).

En la nota informativa de la fiscalía, según Mayor, S. y Salazar, C. (2019), se informa los datos de 5470 acusaciones de agresiones familiares y conforme a su información ejecutiva del 2018 describen que el hogar es el lugar más inseguro para el sexo femenino el 59.7% de los feminicidios en el mismo hogar y vivienda de la agraviada; sin embargo la mayor parte de personas violentadas por su capacidad resiliente, son capaces de seguir adelante y superar muchos de los traumas causados por sus familiares, especialmente aquellos que generan la violencia producto del consumo de drogas..

Para Sanmartín, (2000; 2002, 2006) La violencia es irritación, sobresaltada, por causas socioculturales dejando de ser una conducta refleja para transformarse en acción dañina, también se indica que es toda conducta consciente que tenga como fin causar daño; con respecto a la violencia y sus formas, tenemos la colectiva, a qui intervienen varios individuos en grupos grandes, toda una nación,

políticos, grupos militares, terroristas, desencadenando la violencia social, económica, política, por la modalidad los actos violentos pueden ser una acción como también una omisión, dejar de pasar alimentos es una omisión, el daño puede ser físico, económico, en la psiquis o sexual, el escenario puede ser, hogar, trabajo, escuela, vía pública, universidad, espacios deportivos etc. (UNICEF, 2016).

Sobre la Resiliencia, Etherton, Steele-Johnson, Salvano, & Kovacs (2020), refiere que hay quienes no pueden superar los obstáculos, de todo se complican sienten que no hay solución a sus conflictos, son derrotados por sus problemas, pero también hay otro grupo que pese a vivir conflictos, situaciones difíciles pueden lograr salir victoriosos de todos ellos, por que afrontan los problemas con perseverancia, esperanza y fortaleza, no permiten que nada les afecte, a estas personas se les llama resilientes; Catret (2007) indica que toda persona tiene la capacidad de resistir a los traumas o heridas psicológicas, y violentas utilizando para ello recursos y mecanismos que ha adquirido durante toda su vida, son andamiajes que le permitirá retomar su vida sobreponerse al trauma con resultados positivos.

Davila (2017) en su trabajo de tesis dice, Conocemos que el problema por el uso de sustancias psicoactivas por personas de diferentes grupos sociales es muy común y se pueden encontrar características de violencia o resiliencias en este tipo de sujetos, pueden haber hombres con dependencias a sustancias psicoactivas que también son violentos y su consumo agrava su agresividad por ello persiste su consumo. Debido a lo expuesto el interés, Plantear el problema ¿Qué relación existe entre violencia y resiliencia en personas diagnosticados con adicción a insumos psicoactivos en una comunidad terapéutica Huacho, 2022?; la investigación se justifica porque, beneficiara de manera directa a los operadores que se encargan del control de la comunidad terapéutica y a los pacientes internados, debido que son estos operadores quienes deben tener el conocimiento, técnico, acertado para poder brindar un mejor servicio a los miembros de esta comunidad, También el trabajo se justifica a nivel teórico, debido que los resultados y la teoría puede servir para el conocimiento de los

encargados de la institución donde se realizará el estudio, y a nivel metodológico habrá resultados que pueden ser utilizados para nuevas investigaciones.

Se planteó como meta General: Determinar la correspondencia entre violencia y resiliencia en pacientes diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas en una comunidad terapéutica Huacho, 2022, siendo el objetivo específicos: Describir la violencia en clientes albergados con diagnóstico adicción a sustancias psicoactivas, Describir resiliencia en clientes albergados con diagnóstico, adhesión a sustancias psicoactivas, Analizar la correspondencia entre resiliencia y la dimensión física de la variable violencia, Analizar la relación entre resiliencia y la dimensión Intelectual de la variable violencia, Analizar la relación entre resiliencia y la dimensión Moral de la variable violencia, Analizar la relación entre resiliencia y la dimensión Afectiva de la variable violencia.

Por último, se planteó la hipótesis: Existe relación significativa entre la violencia y resiliencia en pacientes diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas en una comunidad terapéutica Huacho, 2022 y una nula: H0: No existe relación entre la violencia y resiliencia en pacientes diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas en una comunidad terapéutica Huacho, 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

Como antecedentes internacionales indicamos lo expuesto por Gonzales (2018) en el país Azteca, llevo una exploración denominada Autoestima, Optimismo y Resiliencia con 198 infantes masculinos y femeninos, de 7 a 12 años, con una media de 10.59 años, a los que se encontraban cursando sus estudios en colegios del Estado, en la parte rural de condiciones económicas muy pobres en México, habiendo llegado a la conclusión que la autoestima elevaba así también el optimismo sobre los eventos nuevos en la vida tiene efecto en la conducta resiliente ( $p < 0.05$ ) en el cual la variable optimismo juega su rol principal, por que establece o refuerza el logro sobre los hechos, los hallazgos dan pase a integrar muchas intrusiones de niños en estrado extrema pobreza.

Al respecto Trigueros, Álvarez, Aguilar, Alcaráz y Rosado (2017) de España, abordaron la exploración denominada "Validación y adaptación española de la escala de resiliencia en el entorno deportivo". Teniendo como fin validar y adaptar la escala de resiliencia de Morales, Retana, Atancuri, & Pawlowski (2020). Quienes habiendo utilizado el modelo psicométrico, fueron el objeto de estudio 278 deportistas semiprofesionales, 174 hombres y 104 féminas de los 18 y 32 años, incluyendo a varios centros competitivos de Almeria. Al término de la indagación se pudo determinar que, los compromisos de retracción igualados oscilaron entre .82 y .95 para la estadística significativa ( $p < .001$ ). también para las correlaciones entre los elementos fue de 83 estadística significativa ( $p < .001$ ). terminado con el ejemplo se testó un patrón superior (los 2 factores de un primer orden convergen en factores de segundo orden superior llamado resiliencia), los pesos de regresión igualados estuvieron significativos ( $p < .001$ ), siendo de .88 por la capacidad personal en 95 de admisión personal, por la fiabilidad, el estudio de consistencia interna arrojó productos elevados de alfa de cronbach (F1: Aceptación de sí mismo,  $\alpha = 0.96$  y F2: Competencia personal,  $\alpha = 0.98$ ). al término de la investigación se presentó como conclusión que el instrumento cuenta con excelente ejercicio psicométrico para evaluar en el país español la resiliencia en el mundo deportivo.

Por otro lado Domínguez y Valdez (2016), realizaron una investigación para encontrar los efectos de las autoestimas, los afectos positivos, los afectos negativos y las resiliencias, teniendo como población a 139 infantes en edades de 9 a 12 años en la ciudad de México, habiendo arribado a las conclusiones, autoestima tiene relación directa de resultado mediano ( $r=35$ ,  $p<.05$ ) del afecto positivo, y afecto negativo presenta una vinculación inversa de secuela grande ( $r=-.50$   $p<.05$ ) para la resiliencia, y la autoestima alta se vinculan de forma moderada ( $r=.40$   $p<.05$ ) con las habilidades de la resiliencia, siendo que la autoestima baja tiene consecuencias negativas de carácter mediano ( $r=-.30$   $p<.05$ ), el ejemplo de resultado diferencia que las autoestimas le resaltan las valoraciones funcionales de los sujetos promueven organizarse en patrones favorables de la resiliencia.

Los investigadores Cabrera, (2020), ejecutó una exploración en el país Mexicano, utilizando una metodología de tipo descriptivo, planteando como meta verificar la existencia de relación entre resiliencia y la ingesta de alcohol, la población objeto de estudio fueron 252 jóvenes, utilizando para la recolección de información el Cuestionario de verificación de trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT) creado por la OMS y la Escala de Resiliencia (ER) de Wagnild y Young, arrojando como resultados ( $r_s = -.308^{**}$ ,  $p<0,50$ ).

Castro (2016), ejecutó una exploración denominada "Programa terapéutico, para pacientes con adicción", con el fin de llevar un procedimiento completo a los pacientes que se encuentran cruzando por conducta de uso y dependencia de sustancias psicoactivas, el objeto de estudio estuvo constituida por 10 familias de los pacientes integrantes de centro "Despertares" en el país de Ecuador, como instrumento de recojo de información se utilizó el test de funcionamiento familiar basado en 7 variables que mide la funcionabilidad, Cuestionario de Funcionamiento Familiar FF-SIL creado por De La Cuesta, Pérez y Louro donde se determinó que las familias que se integraban a un programa terapéutico, cambiaron su dinámica familiar, adquiriendo conocimientos sobre la patología, causas y

consecuencias de la condición patológica de su familiar, logrando que las familias sean un soporte y soporte para la recuperación del internado.

Así mismo, Deza (2020) realizó una exploración sobre la violencia familiar y resiliencia en damas atendidas en la clínica ubicada en la capital limeña, el estudio se realizó de corte transversal, experimental y cuantitativo presentado como resultado que existe una relación positiva débil entre las dos variables, violencia y la resiliencia; de la misma forma se encontró correlaciones débiles y baja entre la resiliencia y las dimensiones de la violencia intrafamiliar en los sujetos materia de estudio.

Por otro lado González (2021), realizó una recopilación amplia de la teoría, advirtiéndose que los actos agresivos son concebidos como hechos históricos ya que en las trayectorias de cómo se dan fenómenos estudiados no solo es posible atribuirlo a las consecuencias de sus definiciones unívocas desde algunas disciplinas específicas, si bien es cierto se han logrado las superposiciones de perspectiva teórica, que de manera infructuosa se han tratado de capturarse o explicarse en los conceptos dichos fenómenos. Con bases en ello, dichos autores refieren que estas realidades, “brotan de muy diversos procesos sociales, y aún el día de hoy no se han resignado a quedarse constreñidos en las categorías precisas y coherentes”. También Chacón y Sifuentes (2022) aluden a un gran problema para elaborar su definición debido a la pluralidad de criterios, ya que cada disciplina social, jurídica etc. Tiene su propio concepto posición de la cual está de acuerdo que indica que, para poder exponer sobre violencia, debe partir por explicar que entiende por violencia.

Para Sánchez (2017), ser violento se puede dar por acción u omisión en cualquier escenario o tiempo por el sujeto que somete con daño a la integridad física y/o psicológica de otro individuo. Por otro lado, conforme lo señala la OMS (1994), según Segato (2003), la adicción es el consumo permanente de sustancias psicotrópicas, llegando el paciente a consumir de forma continua y periódica, debiéndose a situaciones compulsivas del consumidor, que lo llevaran a no poder controlar su consumo, buscando la

manera de satisfacer su ansiedad llegando a cometer ilícitos agrega y actos violentos la OMS (1994) también agrega que la droga, para la ciencia médica es una sustancia que ayuda a prevenir o curar enfermedades, sirve para mejorar la salud ya sea mental o física, para la farmacología es una sustancia química que conlleva a trastornar el organismo, para el lenguaje común se identifican como sustancias psicoactivas. Para Aliberti, Cavallo, Capunzo, Brongo, Giraldi, Santoro, & Boccia (2019) existen diversas definiciones de drogas, habiendo elegido la más común, sustancia psicoactiva, perturba el cuerpo vivo y genera un refuerzo positivo, que hace que el consumidor tenga ansia de continuar con el consumo, con el fin de mitigar una dolencia física, emocional, su ingesta puede brindar alivio emocional, con consecuencias colaterales secundarias, afectando la forma de comportarse del consumidor generalmente de forma negativa llegando a no controlar su carácter actuando agresivamente, dañando con ello a las personas que lo rodean y a sus familiares, esta sustancia conlleva que el consumidor tenga tolerancia y abstinencia, generando tanto dependencia física como emocional (Arruda, Arruda, Landeira-Fernandez, Anunciação, & Bigal, 2021).

Según Girard (2007) La violencia es una forma de interactuar de los grupos e individuos, presente en los hombre y animales, en el cual se causan daño intencionalmente conllevando a la una sanción; Para la Organización Mundial de la Salud (1994) ejercer actos de violencia es ejercer en forma dolosa la fuerza física, o amenazar con lesionar o autolesionarse, de una persona, hacia un grupo o viceversa, conllevando a ocasionar, lesiones, traumatismos, daños psicológicos, mutilaciones, déficit de desarrollo y muerte.

Para OMS: Organización Mundial de la Salud (2018) la violencia se muestra de diversas formas, estructural, cultural, directa, ejecutada contra otros, pero también puede ser autoinfligida mediante suicidio o autolesiones, puede manifestarse de forma afectiva, psicológica por dañar el honor la dignidad, integridad o libertad de las personas, puede encontrarse en

cualquier escenario, en la familia, en la pareja, escuela, comunidad, trabajo, o instituciones, pudiendo ocasionar la muerte de la víctima y se puede desarrollar en diversos escenarios, intrafamiliar, extrafamiliar y en el centro laboral (Uriarte, 2010).

Entre las dimensiones para Velázquez (2020) entiende por hechos de violencias físicas unas formas de interacción que ocasionan o amenazan con ocasionar daños de algún tipo con lesionarlos o atentado a la integridad física a otro agrega que el daño físico son las formas de violencias que atañen a los cuerpos y a las fuerzas físicas. Los castigos corporales, capaces de ocasionar dolores o incluso la muerte, y la violencia afectiva suele manifestarse mediante los sometimientos, humillaciones, insultos llegando a ocasionar angustia, crisis de pánico, cuadros ansiosos, falta de sueño, culpa, sentimientos de soledad, vergüenza, etc. (OMS, 21 de setiembre de 2018).

Para el teórico Domínguez y Valdez (2016), El comportamiento agresivo estudiado desde la disciplina social, es un accionar que se ha aprendido, imitado luego reforzado, debido que la agresión es de un sujeto contra otro, dentro de un grupo social o unidos por un vínculo, todo acto agresivo tiene como fin causar daño, y dará dependiendo de las características del auto como la víctima el daño moral es también amenazar con dañar, cuando se obliga a una persona a sumir obligaciones bajo amenaza. Un secuestrador cuando solicita dinero a su víctima, cuando un agraviado de un delito obliga a un sujeto a entregarle sus propiedades bajo promesa de no denunciarlo (Galtung, 1998).

Así mismo El diccionario jurídico Espasa Calpe (2001) nos refiere que la violencia moral se manifiesta por medio de la coacción psicológica, es intimidación o amago de utilizar una norma de cualquier rango con el fin de dañar, minimizar. Para Galarreta (2017). la violencia moral no debe confundirse con la física, este tipo de actos alberga la agresión emocional, ya sea consiente o voluntaria, ridiculizar, coacción moralmente, sospechar,

la intimidación, la condenación de la sexualidad, no respeto al derecho de la víctima, minimizar a la persona, no reconocer su valor, moral su trabajo, sus logros, su capacidad intelectual, pese hacer muy frecuentes pasan desapercibidas por carecer de denominación jurídica.

Por otro lado, Cabrera (2020) nos indica que existe la víctima académicas, en todo tipo de actos violentos siempre en su mayoría son los pobres, los negros, los extranjeros, los homosexuales, las mujeres, y nunca considerados los intelectuales, las víctimas del saber, quienes presentan características de persona sumisa, pasiva, no es perceptible sufre de privaciones o beneficios nunca es considerado su trabajo ni tomado en cuenta, y tiene que ver con el campo educativo, social y cultural.

Conforme a García y Domínguez (2013) que indican que hay muchos individuos que pueden hacer frente a situaciones conflictivas y difíciles denominándose resilientes, no todas las personas van a enfrentar problemas o conflictos de la misma manera, por ante hechos complicados las personas pueden resultar afectadas, a nivel psicológico afectación que puede ser, momentáneos o permanentes porque no tienen la capacidad de actuar antes situaciones de conflicto.

De las misma manera Arruda, Arrud, Landeira-Fernandez, Anunciação, & Bigal (2021), nos expresan que cuatro son estas señales que conllevan que el sujeto pueda desde niños saber vencer a la adversidad, entre ellos nos indican los que muestran naturaleza dinámica, dócil cariñoso que tenga buenas horas de sueño y alimento, habiendo sido en su niñez bien tratado, autónomos, teniéndose confianza, sobresaliendo en sus actividades por medio de sus habilidades para hacer frente a los conflictos, encontrando satisfacción en sus actividades escolares como los pasatiempos y actividades de recre. Para los autores, Jabela, Rocha y Serna (2014), es importante también tener en cuenta el número de hijo por familia siendo recomendable números menores de 4 debido que los padres u cuidadores, deben formar vínculos y cuidados directos personales, la 3ra característica

sería, el control de los padres, la reglas que se les pone y la forma como se hace, las actividades y reuniones familiares, enseñar a tener responsabilidades y reglas, además en caso de mujeres enseñarles a ser autónomas, otro de los factores es el vinculo o relaciones amicales, amigos, profesores, vecinos que hayan dado muestras de aliento, mensajes en tiempos difíciles.

Para Linares (2015,) ser resiliente es tener la capacidad de hacer frente acontecimientos problemáticos, estresantes, saber superarlos y desarrollarse reordenando su vida en forma positiva. Siendo importante recalcar lo necesario que es ver siempre lo bueno de las cosas, pese que se afronta situaciones conflictivas hay personas que su esperanza sigue intacta y con optimismo ven que todo mejore y encuentran la solución saliendo adelante. La resiliencia es la capacidad de salir adelante enfrenar problemas, recuperarse y salir a flote, adaptarse a eventos conflictivos de forma valiente y no quebrarse ser enérgicos, emocionalmente, siguen con sus vidas dejando todo olvidado y al recuerdo esto no les afecta ni les he significativo Norze, & Twijukye (2021).

Las tipologías de los sujetos resilientes según Linares (2015) Es la autoeficacia, que quiere decir tener seguridad y confianza en resolver problemas, porque es necesario confiar en sí mismo para poder resolver con éxito los hechos conflictivos, la confianza ayudara a resolver todo lo más rápido todos los problemas diarios, no afrontando complicaciones. Este autor precisa que, con la creatividad, tendremos la capacidad de encontrar múltiples formas de soluciones a los problemas, por qué ser creativos significa tener una abanico de respuestas positivas a los problemas si falla una fácilmente se escogerá otra respuesta, otra de las cualidades del resiliente es la flexibilidad y tener esperanza, por la flexibilidad el sujeto de adapta a situación diferentes y difíciles de muchas formas siempre con el fin de encontrar la solución nunca perderá la esperanza y siempre llegara a tener éxito en todo.

Para Castro (2016) entre las dimensiones seleccionadas de la resiliencia se tiene a lo emocional, que significa no comprimir sus sentimientos para triunfar en la vida, es ser flexible formarse para convivir con el estrés de manera efectiva que potencialmente puede dejar un residuo en su salud física, psicológica o emocional, es una destreza que va aprendiendo en forma consciente y se practica a menudo para que pueda mejorar en ella es la capacidad para recuperarse, autorregularse rápidamente después de una crisis, un revés, un fracaso o una situación difícil. Este estrés puede ser causado por la actividad laboral, economía, relaciones, enfermedad, muerte de un ser querido o crisis mundial, o cualquier cosa que lo deje sin control, pero siempre tendrá una perspectiva positiva.

La resiliencia corporal de acuerdo con García y Domínguez (2013) está referida como en el momento que corresponda lidiar con situaciones conflictivas en la vida diaria, ser flexibles y resilientes es necesario, porque esta capacidad tiene que aplicarse tanto en lo corporal como lo emocional, porque es necesario y complementario ser resilientes en cuerpo y alma, es necesario mente y cuerpo sano; y por eso, se vuelve imprescindible desarrollar la resiliencia corporal, que tiene que ver con la resistencia, que el cuerpo se encuentra físicamente fuerte con suficiente fortaleza para poder tolerar las adversidades, es decir que por más que la persona tenga todas las ganas de realizar una acción, es necesario que el cuerpo tenga condiciones óptimas para actuar.

La resiliencia comunitaria para Uriarte (2010). Tiene que ver con la capacidad del sistema social para hacer frente a los hechos conflictivos que afectan al mismo a todo el grupo de manera similar, ser solidario interesarse por los problemas de los demás, tener empatía al prójimo, mientras se desenvuelven y fortifican los recursos que ya se tiene , para restablecer, la vida cotidiana cambio de forma repentina; la costumbre que existía ya no será la misma, el modo como se enfrenta este problema, como las medidas de seguridad, distanciamiento social, es un desafío, que puede conllevar en adquirir una fortaleza individual, con la familia y en la comunidad, esa

característica del ser de salir fortalecido de una situación problemática es la resiliencia.

Bajo los términos de Linares (2015) el altruismo para la psicología ha señalado formas mediante las cuales un sujeto puede llegar a tomar conocimiento, tener interés luego preocuparse por las condiciones de otros individuos, estudiando estas formas de actuar identificarlas estudiarlas es fundamental en el altruismo, ayudando lo más valiosamente posible a ayudar altruistamente, también con la psicología se encontrará un análisis amplio de los hechos en los que con altruismo se ayuda a otro sujeto, por último esta ciencia ha identificado varios ingredientes que, abandonados sin control, minan el altruismo efectivo, la psicología conlleva a sostener una teoría empírica, informada, sistemática y ordenada para lograr una sociedad sustentada en valores solidarios.

Díaz, Martínez, y Vásquez (2011). En su artículo manifestaron que la educación es y debe convertirse en parte de los instrumentos indispensables para la prevención de los actos de violencia y la mejora de la resiliencia y convivencia pacífica entre las personas, con el fin de que la humanidad pueda construirse en una sociedad de paz, libertad y justicia, para ello se debe tener en cuenta que la función de la educación y los tratamientos de las emociones alteradas a veces por efectos del uso de un lenguaje adecuado donde las personas y sociedad puedan comunicarse sin violencia, siendo resilientes, empáticos basados en una educación de calidad, la que prevenga la violencia.

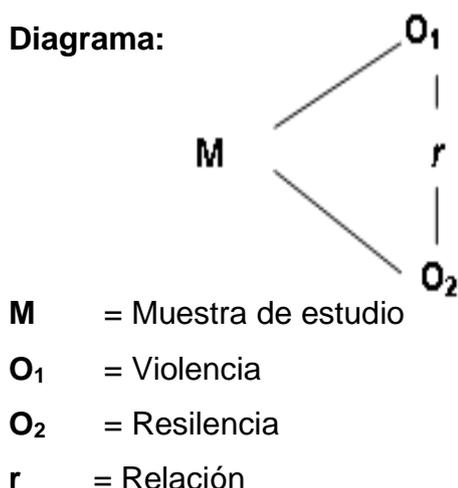
Los temas sobre violencia son tema de actualidad en el planeta; para el autor los temas de violencia pueden ser definidos como una de las formas de obtener de otros aquello que no quieren ceder libremente. De lo descrito en el trabajo de investigación, el mismo autor dice que, la resiliencia es una habilidad para resurgir de la adversidad, adaptarse, recuperarse y acceder a una vida significativa y productiva y servirá para detener la violencia en todas sus formas.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

Según Hernández, Fernández, y Baptista (2016). La forma de investigación es No experimental, transversal, correlacional y cuantitativo, primero porque no manipuló ninguna variable, se desarrolló en un solo periodo de tiempo, correlacional porque permite analizar las relaciones que existen entre las variables que intervienen en el estudio (Hernández y Mendoza, 2018) y cuantitativo porque uso las estadísticas para brindar los resultados.

El esquema correlacional que se alinea la investigación es el siguiente:



#### 3.2. Variables y operacionalización

El análisis de esta investigación tiene como objeto de estudio las siguientes variables. Variable violencia : O<sub>1</sub>, Girard (2007) definió esta variable como una forma de interactuar de los grupos e individuos, presente en los hombre y animales, en el cual se causan daño intencionalmente conllevando a la una sanción; Para la O.M.S (1994) ser violento es actuar en forma dolosa la fuerza física, o amenazar con lesionar o autolesionarse, de una persona, hacia un grupo o viceversa, conllevando a ocasionar, lesiones, traumatismos, daños psicológicos, mutilaciones, déficit de desarrollo y muerte.

Definición operacional, para la variable violencia se trabajó para el recojo de información con un cuestionario consistente en 22 ítems, los cuales están en relación a los indicadores familiar, extrafamiliar, labor, educativa, social, cultural, valores, normas, reglas, sentimientos, se vincula, se relaciona, pertenecientes a las dimensiones: Física, Intelectual, Moral, y Afectiva.

Variable Resiliencia: O2, conforme a De la Fe, Morell, y Fresneda, (2017) hay personas que se complican de todo no superan sus problemas no pueden escapar de ella, contrario a ellas, existen quienes, si tienen la capacidad de reflexionar, resolver los problemas salir de ellos en forma victoriosa sin complicaciones, afrontan con fortaleza, tienen siempre esperanza flexibilidad y no permiten que nada les afecte, a estas personas se les llama resilientes.

Definición operacional para la variable resiliencia, se ha tenido en cuenta para el recojo de información un cuestionario de 22 ítems, los que han estado vinculados a los indicadores seleccionados como: flexibilidad, perspectiva, positiva, autorregulación, flexibilidad, resistencia, fortaleza, solidaridad, empatía, preocupación, interés, y ayuda, estos indicadores seleccionados de las dimensiones: Emocional, Corporal; Comunitaria y Altruista.

### **3.3. Población, muestra y muestreo**

El conjunto muestra de la misma clase que formó hacer el objeto estudiado es la población, para Hernández y Mendoza, (2018), Agrega que todo grupo aludido como la unidad de observación para este trabajo, estará constituida 100 pacientes internados de la comunidad terapéutica Rompiendo Cadenas de Huacho. La población y muestra para la investigación se la estableció como censal, lo que significó que el 100% pacientes internados en la comunidad terapéutica Rompiendo Cadenas de Huacho, para ello (Hernández y Mendoza, 2018) define que, si la población es menor a cincuenta sujetos, la muestra tuvo que ser la misma población; asimismo, según Hernández, Fernández y Baptista (2016), la muestra fue de tipo censal, porque se realizó el estudio con todo el grupo objeto de investigación debido a ello, la muestra no depende de las probabilidades, la cual se ha tenido en cuenta la particularidad de cada una, de la facilidad de tomar a toda la población a criterio y decisión de la alumna.

**Tabla 01**

Pacientes internados de la comunidad terapéutica Rompiendo Cadenas de Huacho

Lugar	Número de usuarios
Provincia de Huacho	100

Fuente: Registro de internos de la Comunidad Terapéutica Rompiendo Cadenas.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica utilizada, en esta investigación ha sido la Encuesta, para los autores Hernández, Fernández y Baptista (2016), este método se emplea como procedimiento de investigación, porque ha permitido recoger y elaborar datos de modo rápido y eficaz. Asimismo, como instrumentos para el recojo de información sobre las variables Violencia resiliencia, se utilizó como instrumento el cuestionario el que fue elaborado por la propia autora de acuerdo a la necesidad y realidad de la investigación, teniendo en cuenta las dimensiones e indicadores y a los objetivos planteados en la investigación; los cuestionarios empleados fueron de opción múltiple tipo escala de Liker, estos fueron sometidos a la estadística del alfa de Cronbach de 0,815 para la variable violencia y 0,855 para la variable resiliencia, datos que permiten verificar la confiabilidad de los instrumentos para su aplicación; además para seguir cumpliendo con el reglamento de investigación de la UCV, se procedió a solicitar la validación de juicio de expertos, una dra. Metodóloga de la UCV; un Mg. Docente de la UNAB y un Mg. Psicólogo forense; quienes contribuyeron y enriquecieron estas herramientas que sirvieron para el recojo de la información, a la muestra localizada en el centro de rehabilitación Rompiendo Cadenas de Huacho.

### **3.5. Procedimientos**

Luego de elaborado los instrumentos estos sirvieron para recolectar la información haciendo partícipe a la muestra seleccionada. La información fue

coordinada con los pacientes internados en el centro de rehabilitación Rompiendo Cadenas de Huacho con respecto a la investigación, los fines, utilidad y la forma como se desarrolló el recojo de las muestras y el tiempo en el cual deben ser resueltos, pudiendo preguntar en caso de duda, finalmente, se agradeció a los usuarios colaboradores respectivamente por su apoyo en esta tesis. Luego con los datos obtenidos se sistematizaron los resultados, la discusión de resultados, las conclusiones que se formularán teniendo en cuenta los objetivos y los resultados conseguidos, al final se harán los encargos convenientes (Hernández y Mendoza, 2018)

### **3.6. Método de análisis de datos**

Se desarrolló como análisis de correlación entre las variables materia de estudio violencia y resiliencia en los pacientes internados en el centro de rehabilitación rompiendo cadenas, usando el IBM SPSS 26, con ello se podrá llegar a la correlación mediante el método de coeficiente  $r$  de Pearson o rho de Spearman, según la entrega de los datos de la prueba utilizada.

### **3.7. Aspectos éticos**

La investigación se ha realizado bajo el fiel cumplimiento de las normas éticas en el campo de investigación de la universidad Cesar Vallejo, atendiendo al cuidado de la integridad de la persona humana, protegiendo su identidad y libertad en participar en la investigación, también se ha aplicado con rigor científico toda la metodología correspondiente el tipo e investigación y sus procedimientos, ello con el fin de brindar datos objetivos que ayuden a resolver problemas cotidianos en el grupo estudiado y afines, sin que ello signifique ningún menoscabo al medio ambiente (Resolución de Consejo Universitario N° 126-2017/UCV)

#### IV. RESULTADOS

De acuerdo al objetivo general: Determinar la relación entre violencia y resiliencia en pacientes diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas en una comunidad terapéutica Huacho, 2022.

*Tabla 1. Relación entre violencia y resiliencia en pacientes*

		Resiliencia	
Correlación de	Violencia	$r_s$	-,738**
Pearson		p	,000
		$r^2$	,545
		N	100

Nota: \*\*La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas);  $r_s$ = Test de rango de Spearman de correlación de orden; p= nivel de significancia;  $r^2$ = coeficiente de determinación.

De acuerdo a las valoraciones registrados por medio del método de Pearson se ha dado a conocer un valor de -0.738 que al ser analizado por medio de los intervalos establecidos por Hernández et al. (2014), se interpreta como inversa fuerte entre la violencia y la resiliencia, con un grado de asociación del 54.5% (0.0.545).

Por otro lado, al desarrollar la prueba de hipótesis se tiene un valor de significancia de 0.000, siendo comparado con el valor tabular de 0.05 y considerándose como menor se afirma la existencia de una relación significativa entre los elementos analizados, siendo suficiente para comprobar la hipótesis de estudio y rechazando a la hipótesis nula.

Referente al objetivo específico 1: Describir la violencia en pacientes hospitalizados diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas

*Tabla 2. Niveles de violencia en pacientes hospitalizados*

<b>Dimensiones y variable</b>	<b>Baja</b>		<b>Regular</b>		<b>Alta</b>		<b>Total</b>	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Física	38	38.0%	13	13.0%	49	49.0%	100	100.0%
Intelectual	35	35.0%	15	15.0%	50	50.0%	100	100.0%
Moral	35	35.0%	18	18.0%	47	47.0%	100	100.0%
Afectiva	37	37.0%	14	14.0%	49	49.0%	100	100.0%
Violencia	30	30.0%	18	18.0%	52	52.0%	100	100.0%

Luego de analizar las opiniones de los pacientes en la tabla 2 se ha obtenido para la dimensión física que el 38.0% de los pacientes se ubican en el nivel bajo, luego se tiene que el 13.0% se encuentran en el nivel regular, además se tiene que el 49.0% se ubican en el nivel alto. Al mencionar a la dimensión intelectual se tiene que el 35.0% de los pacientes se encuentran en el nivel bajo, además se ha registrado que el 15.0% se ubican en el nivel regular y el 50.0% de los pacientes se encuentran en el nivel alto. Referente a la dimensión moral se ha dado a conocer que el 35.0% se ubican en el nivel bajo, luego se ha evidenciado que el 18.0% se encuentra en el nivel regular, además se tiene que el 47.0% se encuentran en el nivel alto. Al mencionar a la dimensión afectiva se tiene que el 37.0% se ubica en el nivel bajo, luego se tiene que el 14.0% se ubica en el nivel regular, además de ello se tiene que el 49.0% se ubica en el nivel alto. Al referirse a la variable violencia se ha mostrado que el 30.0% se encuentra en el nivel bajo, luego se tiene que el 18.0% se encuentra en el nivel regular, además de ello se tiene que el 52.0% se ubica en el nivel alto.

Referente al objetivo específico 2: Describir resiliencia en pacientes hospitalizados diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas.

*Tabla 3. Nivel de resiliencia en pacientes hospitalizados*

<b>Dimensiones y variable</b>	<b>Baja</b>		<b>Regular</b>		<b>Alta</b>		<b>Total</b>	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Emocional	36	36.0%	37	37.0%	27	27.0%	100	100.0%
Corporal	36	36.0%	40	40.0%	24	24.0%	100	100.0%
Comunitaria	38	38.0%	31	31.0%	31	31.0%	100	100.0%
Altruista	39	39.0%	31	31.0%	30	30.0%	100	100.0%
Resiliencia	34	34.0%	32	32.0%	34	34.0%	100	100.0%

Luego de analizar las opiniones de los pacientes en la tabla 3 se ha obtenido para la dimensión emocional que el 36.0% de los pacientes se ubican en el nivel bajo, luego se tiene que el 37.0% se encuentran en el nivel regular, además se tiene que el 27.0% se ubican en el nivel alto. Al mencionar a la dimensión corporal se tiene que el 36.0% de los pacientes se encuentran en el nivel bajo, además se ha registrado que el 40.0% se ubican en el nivel regular y el 24.0% de los pacientes se encuentran en el nivel alto. Referente a la dimensión comunitaria se ha dado a conocer que el 38.0% se ubican en el nivel bajo, luego se ha evidenciado que el 31.0% se encuentra en el nivel regular, además se tiene que el 31.0% se encuentran en el nivel alto. Al mencionar a la dimensión altruista se tiene que el 39.0% se ubica en el nivel bajo, luego se tiene que el 31.0% se ubica en el nivel regular, además de ello se tiene que el 30.0% se ubica en el nivel alto. Al referirse a la variable resiliencia se ha mostrado que el 34.0% se encuentra en el nivel bajo, luego se tiene que el 32.0% se encuentra en el nivel regular, además de ello se tiene que el 34.0% se ubica en el nivel alto.

Referente al objetivo específico 3: Analizar la relación entre resiliencia y la dimensión física de la variable violencia

*Tabla 4. relación entre resiliencia y la dimensión física de la variable violencia*

		Dimensión física	
Correlación de	Resiliencia	$r_s$	-,707**
Pearson		p	,000
		$r^2$	,499
		N	100

Nota: \*\*La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas);  $r_s$ = Test de rango de Spearman de correlación de orden; p= nivel de significancia;  $r^2$ = coeficiente de determinación.

De acuerdo a las valoraciones registrados en la tabla 4 por medio del método de Pearson se ha dado a conocer un valor de -0.707 que al ser analizado por medio de los intervalos establecidos por Hernández et al. (2014), se interpreta como inversa considerable entre la resiliencia y la dimensión física, con un grado de asociación del 49.9% (0.499).

Por otro lado, al desarrollar la prueba de hipótesis se tiene un valor de significancia de 0.000, siendo comparado con el valor tabular de 0.05 y considerándose como menor se afirma la existencia de una relación significativa entre los elementos analizados, siendo suficiente para comprobar la hipótesis de estudio y rechazando a la hipótesis nula.

Referente al objetivo específico 4: Analizar la relación entre resiliencia y la dimensión Intelectual de la variable violencia

*Tabla 5. Relación entre resiliencia y la dimensión Intelectual*

		Dimensión Intelectual	
Correlación de	Resiliencia	$r_s$	-,699**
Pearson		p	,000
		$r^2$	,488
		N	100

Nota: \*\*La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas);  $r_s$ = Test de rango de Spearman de correlación de orden; p= nivel de significancia;  $r^2$ = coeficiente de determinación.

De acuerdo a las valoraciones registrados en la tabla 5 por medio del método de Pearson se ha dado a conocer un valor de -0.699 que al ser analizado por medio de los intervalos establecidos por Hernández et al. (2014), se interpreta como inversa considerable entre la resiliencia y la dimensión Intelectual, con un grado de asociación del 48.8% (0.488).

Por otro lado, al desarrollar la prueba de hipótesis se tiene un valor de significancia de 0.000, siendo comparado con el valor tabular de 0.05 y considerándose como menor se afirma la existencia de una relación significativa entre los elementos analizados, siendo suficiente para comprobar la hipótesis de estudio y rechazando a la hipótesis nula.

Referente al objetivo específico 5: Analizar la relación entre resiliencia y la dimensión Moral de la variable violencia

*Tabla 6. Relación entre resiliencia y la dimensión Moral*

		Dimensión Moral	
Correlación de	Resiliencia	$r_s$	-,722**
Pearson		$p$	,000
		$r^2$	,521
		$N$	100

Nota: \*\*La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas);  $r_s$ = Test de rango de Spearman de correlación de orden;  $p$ = nivel de significancia;  $r^2$ = coeficiente de determinación.

De acuerdo a las valoraciones registrados en la tabla 6 por medio del método de Pearson se ha dado a conocer un valor de- 0.722 que al ser analizado por medio de los intervalos establecidos por Hernández et al. (2014), se interpreta como inversa considerable entre la resiliencia y la dimensión Moral, con un grado de asociación del 52.1% (0.521).

Por otro lado, al desarrollar la prueba de hipótesis se tiene un valor de significancia de 0.000, siendo comparado con el valor tabular de 0.05 y considerándose como menor se afirma la existencia de una relación significativa entre los elementos analizados, siendo suficiente para comprobar la hipótesis de estudio y rechazando a la hipótesis nula.

Referente al objetivo específico 6: Analizar la relación entre resiliencia y la dimensión Afectiva de la variable violencia.

*Tabla 7. Relación entre resiliencia y la dimensión Afectiva*

		Dimensión Afectiva	
Correlación de	Resiliencia	$r_s$	-,712**
Pearson		p	,000
		$r^2$	,506
		N	100

Nota: \*\*La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas);  $r_s$ = Test de rango de Spearman de correlación de orden; p= nivel de significancia;  $r^2$ = coeficiente de determinación.

De acuerdo a las valoraciones registrados en la tabla 7 por medio del método de Pearson se ha dado a conocer un valor de -0.712 que al ser analizado por medio de los intervalos establecidos por Hernández et al. (2014), se interpreta como inversa considerable entre la resiliencia y la dimensión Afectiva, con un grado de asociación del 50.6% (0.560).

Por otro lado, al desarrollar la prueba de hipótesis se tiene un valor de significancia de 0.000, siendo comparado con el valor tabular de 0.05 y considerándose como menor se afirma la existencia de una relación significativa entre los elementos analizados, siendo suficiente para comprobar la hipótesis de estudio y rechazando a la hipótesis nula.

## Prueba de normalidad

Tabla 8. Análisis de normalidad de datos

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Resiliencia	,066	100	,200*
Violencia	,060	100	,200*

De acuerdo a los resultados que se han alcanzado en la tabla 8, se puede evidenciar un nivel de significancia para la variable resiliencia de 0.2 y para la variable violencia de 0.2; en ambos casos se ubican por encima del 0.05, por lo tanto se afirma que la distribución que presenta la muestra es paramétrica y el método inferencial más adecuado que se ajusta al estudio es el método de Pearson, para poder realizar el análisis de la correlación que se presente en el estudio y para el desarrollo de la prueba de hipótesis.

## V. DISCUSIÓN

De acuerdo a lo establecido para el objetivo general que se basa en determinar la relación entre violencia y resiliencia en pacientes diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas en una comunidad terapéutica Huacho, 2022, de acuerdo a las valoraciones registrados por medio del método de Pearson se ha dado a conocer un valor de -0.738 que al ser analizado por medio de los intervalos establecidos por Hernández et al. (2014), se interpreta como inversa fuerte entre la violencia y la resiliencia, con un grado de asociación del 54.5% (0.0.545). Por otro lado, al desarrollar la prueba de hipótesis se tiene un valor de significancia de 0.000, siendo comparado con el valor tabular de 0.05 y considerándose como menor se afirma la existencia de una relación significativa entre los elementos analizados, siendo suficiente para comprobar la hipótesis de estudio y rechazando a la hipótesis nula.

Los hallazgos registrados en el estudio presentan una concordancia con lo expresado por Camacho, et al. (2016) realizaron una investigación en México, utilizaron una metodología de tipo descriptivo presentando como finalidad identificar la relación entre resiliencia y la ingesta de alcohol, se contó con 252 adolescentes que participaron en la investigación. Para ello se aplicó el Cuestionario de identificación de trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT) creado por la OMS y la Escala de Resiliencia (ER) de Wagnild y Young. Los resultados observados fueron ( $r_s = -.308^{**}, p < 0,50$ )

Conforme al diccionario jurídico Gaceta (Ed. 2003) violencia es un estado o situación, contrario a lo natural, es uso de la fuerza para doblegar a la víctima y arrebatarle su consentimiento, ejecución forzada sin importar la legalidad o ilegalidad, es forzar coaccionar para que la víctima haga lo que el victimario o se abstenga de hacer lo que le corresponde o es, su deseo, es forzar, obligar, ejercer presión moral, psicológica, física.

De acuerdo a lo establecido para el objetivo específico que se basa en describir la violencia en pacientes hospitalizados diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas, luego de analizar las opiniones de los pacientes en la tabla 2 se ha

obtenido para la dimensión física que el 38.0% de los pacientes se ubican en el nivel bajo, luego se tiene que el 13.0% se encuentran en el nivel regular, además se tiene que el 49.0% se ubican en el nivel alto. Al mencionar a la dimensión intelectual se tiene que el 35.0% de los pacientes se encuentran en el nivel bajo, además se ha registrado que el 15.0% se ubican en el nivel regular y el 50.0% de los pacientes se encuentran en el nivel alto. Referente a la dimensión moral se ha dado a conocer que el 35.0% se ubican en el nivel bajo, luego se ha evidenciado que el 18.0% se encuentra en el nivel regular, además se tiene que el 47.0% se encuentran en el nivel alto. Al mencionar a la dimensión afectiva se tiene que el 37.0% se ubica en el nivel bajo, luego se tiene que el 14.0% se ubica en el nivel regular, además de ello se tiene que el 49.0% se ubica en el nivel alto. Al referirse a la variable violencia se ha mostrado que el 30.0% se encuentra en el nivel bajo, luego se tiene que el 18.0% se encuentra en el nivel regular, además de ello se tiene que el 52.0% se ubica en el nivel alto.

Los hallazgos registrados en el estudio presentan una concordancia con lo expresado por Domínguez y Valdez (2016), realizaron una exploración para comprobar los efectos de la autoestima, los afectos positivos, los afectos negativos y la resiliencia, teniendo como población a 287 infantes en edades de 9 a 12 años en la ciudad de México, habiendo arribado a las conclusión que la autoestima se relacione directamente de los efectos medianos ( $r=35$ ,  $p<.05$ ) con los afectos positivos, y los afectos negativos muestran la relación inversa de efectos grandes ( $r=-.50$   $p<.05$ ) con la resiliencia, en tanto que las autoestimas altas se relacionan de forma moderada ( $r=.40$   $p<.05$ ) con las disposiciones de la resiliencia, mientras que las autoestimas bajas tienen los efectos negativos de carácter mediano ( $r=-.30$   $p<.05$ ), se han resaltado en este estudio en que las autoestimas son necesarias para organizar los perfiles fuertes de la resiliencia.

González (2000), realizó una recopilación amplia de la teoría, advirtiéndose que los actos agresivos son concebidos como hechos históricos ya que en las trayectorias de cómo se dan fenómenos estudiados no solo es posible atribuirlo a las consecuciones de sus definiciones unívocas desde algunas disciplinas específicas, si bien es cierto se han logrado las superposiciones de perspectiva teórica, que de manera infructuosa se han tratado de capturarse o explicarse en los conceptos

dichos fenómenos. Con bases en ello, dichos autores refieren que estas realidades, “brotan de muy diversos procesos sociales, y aún el día de hoy no se han resignado a quedarse constreñidos en las categorías precisas y coherentes”. También Blair (2009) alude a un gran problema para elaborar su definición debido a la pluralidad de criterios, ya que cada disciplina social, jurídica etc. Tiene su propio concepto posición de la cual está de acuerdo que indica que, para poder exponer sobre violencia, debe partir por explicar que entiende por violencia.

De acuerdo a lo establecido para el objetivo específico que se basa en describir resiliencia en pacientes hospitalizados diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas, luego de analizar las opiniones de los pacientes en la tabla 3 se ha obtenido para la dimensión emocional que el 36.0% de los pacientes se ubican en el nivel bajo, luego se tiene que el 37.0% se encuentran en el nivel regular, además se tiene que el 27.0% se ubican en el nivel alto. Al mencionar a la dimensión corporal se tiene que el 36.0% de los pacientes se encuentran en el nivel bajo, además se ha registrado que el 40.0% se ubican en el nivel regular y el 24.0% de los pacientes se encuentran en el nivel alto. Referente a la dimensión comunitaria se ha dado a conocer que el 38.0% se ubican en el nivel bajo, luego se ha evidenciado que el 31.0% se encuentra en el nivel regular, además se tiene que el 31.0% se encuentran en el nivel alto. Al mencionar a la dimensión altruista se tiene que el 39.0% se ubica en el nivel bajo, luego se tiene que el 31.0% se ubica en el nivel regular, además de ello se tiene que el 30.0% se ubica en el nivel alto. Al referirse a la variable resiliencia se ha mostrado que el 34.0% se encuentra en el nivel bajo, luego se tiene que el 32.0% se encuentra en el nivel regular, además de ello se tiene que el 34.0% se ubica en el nivel alto.

Los hallazgos registrados en el estudio presentan una concordancia con lo expresado por Jabela, Rocha y Serna (2014), en Colombia, expusieron sobre La resiliencia en adolescentes de 13 a 15 años y jóvenes de 16 a 18 años, internados en el centro de reclusión Politécnico Luis a. Rengifo investigación que se realizado con una población de 112 personas, utilizándose como instrumentos, Resilience Scale (RS) y Baruth Protective Factors Inventory (BPFI). Habiendo concluido que: La resiliencia evoluciona de forma muy significativa a fines del periodo en el contexto terapéuticas que inhibe las emociones y sentimientos. Ocasionando varios

cambios, variedad de indagaciones nos muestran, estilos que renuevan a animar que las personas construyen y contrarreste a sus problemas para originar y transformaciones, concluyendo cabe agregar que son corazas y habilidades que se usan diariamente.

Para Linares (2015,) ser resiliente es tener la capacidad de hacer frente acontecimientos problemáticos, estresantes, saber superarlos y desarrollarse reordenando su vida en forma positiva. Siendo importante recalcar lo necesario que es ver siempre lo bueno de las cosas, pese que se afronta situaciones conflictivas hay personas que su esperanza sigue intacta y con optimismo ven que todo mejore y encuentran la solución saliendo adelante, la resiliencia es la capacidad de salir a delante enfrentar problemas, recuperarse y salir a flote, adaptarse a eventos conflictivos de forma valiente y no quebrarse ser enérgicos emocionalmente, siguen con sus vidas dejando todo olvidado y al recuerdo esto no les afecta ni les he significativo.

De acuerdo a lo establecido para el objetivo específico que se basa en analizar la relación entre resiliencia y la dimensión física de la variable violencia, de acuerdo a las valoraciones registrados en la tabla 4 por medio del método de Pearson se ha dado a conocer un valor de -0.707 que al ser analizado por medio de los intervalos establecidos por Hernández et al. (2014), se interpreta como inversa considerable entre la resiliencia y la dimensión física, con un grado de asociación del 49.9% (0.499). Por otro lado, al desarrollar la prueba de hipótesis se tiene un valor de significancia de 0.000, siendo comparado con el valor tabular de 0.05 y considerándose como menor se afirma la existencia de una relación significativa entre los elementos analizados, siendo suficiente para comprobar la hipótesis de estudio y rechazando a la hipótesis nula.

Los hallazgos registrados en el estudio presentan una concordancia con lo expresado por Trigueros, Álvarez, Aguilar, Alcaráz y Rosado (2017) de España, abordaron la exploración denominada "Validación y adaptación española de la escala de resiliencia en el entorno deportivo". Teniendo como fin validar y adaptar la escala de resiliencia de Wagnild y Young (1993), conforme a lo expuesto por Vigario (2009) habiendo utilizado el modelo psicométrico, fueron el objeto de

estudio 278 deportistas semiprofesionales, 174 hombres y 104 féminas de los 18 y 32 años, incluyendo a varios centros competitivos de Almería. Al término de la indagación se pudo determinar que, los compromisos de retracción igualados oscilaron entre .82 y .95 para la estadística significativa ( $p < .001$ ). también para las correlaciones entre los elementos fue de 83 estadística significativa ( $p < .001$ ). terminado con el ejemplo se testó un patrón superior (los 2 factores de un primer orden convergen en factores de segundo orden superior llamado resiliencia). Todos los pesos de regresión igualados fueron significativos ( $p < .001$ ), siendo de .88 por la capacidad personal en 95 de admisión personal, por la fiabilidad, el estudio de consistencia interna arrojó valores altos de alfa de cronbach (F1: Aceptación de sí mismo,  $\alpha = 0.96$  y F2: Competencia personal,  $\alpha = 0.98$ ). al término de la investigación se presentó como conclusión que el instrumento cuenta con excelente ejercicio psicométrico para evaluar en el país español la resiliencia en el mundo deportivo.

De acuerdo con las teorías que sustentan la segunda variable se tiene a García y Domínguez (2013) que indican que hay muchos individuos que pueden hacer frente a situaciones conflictivas y difíciles, no todas las personas van a enfrentar problemas o conflictos de la misma manera, por ante hechos complicados las personas pueden resultar afectadas, a nivel psicológico afectación que puede ser, momentáneos o permanentes porque no tienen la capacidad de actuar antes situaciones de conflicto.

De acuerdo a lo establecido para el objetivo específico que se basa en analizar la relación entre resiliencia y la dimensión Intelectual de la variable violencia, de acuerdo a las valoraciones registrados en la tabla 5 por medio del método de Pearson se ha dado a conocer un valor de -0.699 que al ser analizado por medio de los intervalos establecidos por Hernández et al. (2014), se interpreta como inversa considerable entre la resiliencia y la dimensión Intelectual, con un grado de asociación del 48.8% (0.488). Por otro lado, al desarrollar la prueba de hipótesis se tiene un valor de significancia de 0.000, siendo comparado con el valor tabular de 0.05 y considerándose como menor se afirma la existencia de una relación significativa entre los elementos analizados, siendo suficiente para comprobar la hipótesis de estudio y rechazando a la hipótesis nula.

Los hallazgos registrados en el estudio presentan una concordancia con lo expresado por Gonzales (2018) en el país Azteca, llevo una exploración denominada Autoestima, Optimismo y Resiliencia con 198 infantes de ambos sexos, en las edades de 7 a 12 años, con una media de 10.59 años, a los que se encontraban cursando sus estudios en colegios del Estado, en la parte rural de condiciones económicas muy pobres en México, habiendo llegado a la conclusión que la autoestima elevaba así también el optimismo sobre los eventos nuevos en la vida tiene efecto en la conducta resiliente ( $p < 0.05$ ) en el cual la variable optimismo juega su rol principal, por que establece o refuerza el logro sobre los hechos, los hallazgos dan pase a integrar muchas intrusiones de niños en estrado extrema pobreza.

Bajo los términos de Linares (2015) el altruismo para la psicología ha señalado formas mediante las cuales un sujeto puede llegar a tomar conocimiento luego preocuparse por las condiciones de otras individuos, estudiando estas forma de actuar identificarlas estudiarlas es fundamental en el altruismo, ayudando lo más valiosamente posible a ayudar altruistamente, también con la psicología se encontrará un análisis amplio de los hechos en los que con altruismo se ayuda a otro sujeto, por ultimo esta ciencia ha identificado varios ingredientes que, abandonados sin control, minan el altruismo efectivo, la psicología conlleva a sostener una teoría empírica, informada, sistemática y ordenada para lograr una sociedad sustentada en valores solidarios.

De acuerdo a lo establecido para el objetivo específico que se basa en analizar la relación entre resiliencia y la dimensión Moral de la variable violencia, de acuerdo a las valoraciones registrados en la tabla 6 por medio del método de Pearson se ha dado a conocer un valor de- 0.722 que al ser analizado por medio de los intervalos establecidos por Hernández et al. (2014), se interpreta como inversa considerable entre la resiliencia y la dimensión Moral, con un grado de asociación del 52.1% (0.521). Por otro lado, al desarrollar la prueba de hipótesis se tiene un valor de significancia de 0.000, siendo comparado con el valor tabular de 0.05 y considerándose como menor se afirma la existencia de una relación significativa

entre los elementos analizados, siendo suficiente para comprobar la hipótesis de estudio y rechazando a la hipótesis nula.

Los hallazgos registrados en el estudio presentan una concordancia con lo expresado por Domínguez y Valdez (2016), realizaron una investigación a efectos de encontrar los efectos de las autoestimas, los afectos positivos, los afectos negativos y las resiliencias, teniendo como población a 139 infantes en edades de 9 a 12 años en la ciudad de México, habiendo arribado a las conclusiones, autoestima tiene relación directa de resultado mediano ( $r=35$ ,  $p<.05$ ) del afecto positivo, y afecto negativo presenta una vinculación inversa de secuela grande ( $r=-.50$   $p<.05$ ) para la resiliencia, y la autoestima alta se vinculan de forma moderada ( $r=.40$   $p<.05$ ) con las habilidades de la resiliencia, siendo que la autoestima baja tiene consecuencias negativas de carácter mediano ( $r=-.30$   $p<.05$ ), el ejemplo de resultado diferencia que las autoestimas le resaltan las valoraciones funcionales de los sujetos promueven organizarse en patrones favorables de la resiliencia.

La resiliencia comunitaria para Uriarte (2010). Tiene que ver con la capacidad del sistema social para hacer frente a los hechos conflictivos que afectan al mismo a todo el grupo de manera similar, mientras se desenvuelven y fortifican los recursos que ya se tiene, para restablecer, la vida cotidiana cambio de forma repentina; la costumbre que existía ya no será la misma, el modo como se enfrenta este problema, como las medidas de seguridad, distanciamiento social, es un desafío, que puede conllevar en adquirir una fortaleza individual, con la familia y en la comunidad, esa característica del ser de salir fortalecido de una situación problemática es la resiliencia.

De acuerdo a lo establecido para el objetivo específico que se basa en analizar la relación entre resiliencia y la dimensión Afectiva de la variable violencia, de acuerdo a las valoraciones registrados en la tabla 7 por medio del método de Pearson se ha dado a conocer un valor de  $-0.712$  que al ser analizado por medio de los intervalos establecidos por Hernández et al. (2014), se interpreta como inversa considerable entre la resiliencia y la dimensión Afectiva, con un grado de asociación del 50.6% (0.560). Por otro lado, al desarrollar la prueba de hipótesis se tiene un valor de

significancia de 0.000, siendo comparado con el valor tabular de 0.05 y considerándose como menor se afirma la existencia de una relación significativa entre los elementos analizados, siendo suficiente para comprobar la hipótesis de estudio y rechazando a la hipótesis nula.

Los hallazgos registrados en el estudio presentan una concordancia con lo expresado por Camacho, et al. (2016) realizaron una investigación en México, utilizaron una metodología de tipo descriptivo presentando como finalidad identificar la relación entre resiliencia y la ingesta de alcohol, se contó con 252 adolescentes que participaron en la investigación. Para ello se aplicó el Cuestionario de identificación de trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT) creado por la OMS y la Escala de Resiliencia (ER) de Wagnild y Young. Los resultados observados fueron ( $r_s = -.308^{**}, p < 0,50$ )

La resiliencia corporal de acuerdo con García y Domínguez (2013) está referida como en el momento que corresponda lidiar con situaciones conflictivas en la vida diaria, ser flexibles y resilientes es necesario, porque esta capacidad tiene que aplicarse tanto en lo corporal como lo emocional, porque es necesario y complementario ser resilientes en cuerpo y alma, es necesario mente y cuerpo sano; y por eso, se vuelve imprescindible desarrollar la resiliencia corporal. cómo el cuerpo se encuentra físicamente, es decir que por más que la persona tenga todas las ganas de realizar una acción, es necesario que el cuerpo tenga condiciones óptimas para actuar.

## **VI. CONCLUSIONES**

### **Conclusión general:**

Se determinó relación inversa y significativa ( $r = -0.738$ ;  $\text{sig.} = 0.000 < 0.05$ ) entre la violencia y resiliencia en pacientes diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas en una comunidad terapéutica Huacho, 2022; demostrando la hipótesis propuesta y se procedió con el rechazo de la hipótesis nula.

### **Conclusiones específicas:**

El nivel de violencia en pacientes hospitalizados diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas se encontró como alto con 52.0%, con una tendencia hacia bajo con 30.0%, para el nivel regular se obtuvo 18.0%.

El nivel de resiliencia en pacientes hospitalizados diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas se encontró como baja con 34.0%, con una tendencia hacia alta con 34.0%, para el nivel regular se obtuvo 32.0%.

Se demostró relación inversa y significativa ( $r = -0.707$ ;  $\text{sig.} = 0.000 < 0.05$ ) entre la resiliencia y la dimensión física de la variable violencia en pacientes diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas en una comunidad terapéutica Huacho, 2022; demostrando la hipótesis propuesta y se procedió con el rechazo de la hipótesis específica nula.

Se estableció relación inversa y significativa ( $r = -0.699$ ;  $\text{sig.} = 0.000 < 0.05$ ) entre la resiliencia y la dimensión Intelectual de la variable violencia en pacientes diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas en una comunidad terapéutica Huacho, 2022; demostrando la hipótesis propuesta y se procedió con el rechazo de la hipótesis específica nula.

Se comprobó relación inversa y significativa ( $r = -0.722$ ;  $\text{sig.} = 0.000 < 0.05$ ) entre la resiliencia y la dimensión Moral de la variable violencia en pacientes diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas en una comunidad terapéutica Huacho, 2022; demostrando la hipótesis propuesta y se procedió con el rechazo de la hipótesis específica nula.

Se estableció relación inversa y significativa ( $r = -0.712$ ;  $\text{sig.} = 0.000 < 0.05$ ) entre la resiliencia y la dimensión Afectiva de la variable violencia en pacientes diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas en una comunidad terapéutica Huacho, 2022; demostrando la hipótesis propuesta y se procedió con el rechazo de la hipótesis específica nula.

## **VII. RECOMENDACIONES**

Es necesario prevenir la violencia siendo necesario que en estas comunidades terapéuticas, implementen terapias para el control de este tipo de actitudes.

Ejecutar talleres que involucren a las familias de los internos para el control de la violencia, debiéndose realizar en forma grupal e individual, teniendo en cuenta el tipo de personalidad.

Habiéndose verificado que cuando la conducta resiliente se refuerza baja la actitud violenta del individuo, se debe ejecutar programas para el desarrollo de la resiliencia en los pacientes de la comunidad terapéutica.

## REFERENCIAS

- Arruda, M. A., Arruda, R., Landeira-Fernandez, J., Anunciação, L., & Bigal, M. E. (2021). Resilience and vulnerability in adolescents with primary headaches: A cross-sectional population-based study. *Headache*, 61(3), 546-557. Scopus. <https://doi.org/10.1111/head.14078>
- Aliberti, S. M., Cavallo, P., Capunzo, M., Brongo, S., Giraldi, L., Santoro, E., & Boccia, G. (2019). Relationship between health, lifestyle, psychosocial factors and academic performance: A cross-sectional study at the University of Salerno. *Epidemiology Biostatistics and Public Health*, 16(2). Scopus. <https://doi.org/10.2427/12938>
- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación: Introducción a la investigación científica* (5ta ed.). Caracas, Venezuela: Editorial Episteme, C.A.
- Arruda, M. A., Arruda, R., Landeira-Fernandez, J., Anunciação, L., & Bigal, M. E. (2021). Resilience and vulnerability in adolescents with primary headaches: A cross-sectional population-based study. *Headache*, 61(3), 546-557. Scopus. <https://doi.org/10.1111/head.14078>
- Benites, M. (2017). From the traditional to the controversial. *Revista Novedades en Población*, 13(26), 58-68. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-40782017000200005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782017000200005)
- Blair, E. (2009). "Aproximación teórica al concepto de violencia: avatares de una definición", *Política y Cultura*, núm. 32, otoño.
- Cabrera, J. (2020). *El estudiante de filosofía como "víctima académica", una reflexión sobre violencia intelectual desde Enrique Dussel*, N.º14, Santiago de Chile 2020, ISSN 0719-3483
- Castro, K. (2016). Adaptación de la Escala de Autoestima de Coopersmith. Lima – Perú. Universidad Cesar Vallejo.

- Catret A. (2007) *Childhood and resilience: attitudes and resources in the face of pain*, Available from: <https://www.amazon.com/Infancia-Resiliencia-Actitudes-recursos-Spanish/dp/8495895072>
- Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas (2017) *Epidemiología de drogas en población urbana peruana, encuesta en hogares 2017*, Perú, CEDRO.
- Chacón, D., Sifuentes, C. (2022). *Resiliencia y violencia en universitarias en la provincia del Santa*. Recuperado de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/88002>
- Davila, D. (2017). *Propiedades Psicométricas de la Escala de Resiliencia en adolescentes de Nuevo Chimbote*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Cesar Vallejo. Chimbote, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/10286>
- Deza, V. (2021) temor al fallecimiento y su relación con la capacidad de comprender, utilizar y controlar las emociones en los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional , de Tacna, Jorge Basadre Grohmann, 2021.
- Domínguez, J. y Valdez, V. (2016), *Los efectos de las autoestimas, los afectos positivos, los afectos negativos y las resiliencias*. <https://doi.org/10.15174/au.2017.1140>
- Empres Sin Drogas EDS (2018) Artículo: *La relación entre las drogas y la violencia*. Recuperado de: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/antidopingmexico.com-La%20relaci%C3%B3n%20entre%20las%20drogas%20y%20la%20violencia.pdf>
- Etherton, K., Steele-Johnson, D., Salvano, K., & Kovacs, N. (2020). Resilience effects on student performance and well-being: The role of self-efficacy, selfset goals, and anxiety. *Journal of General Psychology*. Scopus. <https://doi.org/10.1080/00221309.2020.1835800>

- Galtung J. (1998). *After the violence 3R: reconstruction, reconciliation, resolution, coping with the visible and invisible effects of war and violence*. Bilbao: Bakeaz, Gernika gogoratzuz.
- Galarreta, A. (2017). *Propiedades psicométricas de la Escala de Resiliencia en adolescentes de los colegios nacionales de Chimbote*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Cesar Vallejo, Trujillo, Peru. Recuperado de: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/21110>
- García, M. y Domínguez, E. (2013). Desarrollo teórico de la Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica. *Revista: Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 11 (1), pp. 63-77. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rllcs/v11n1/v11n1a04>
- Girard Rene (2007). *De la violence à la divinité. La Violence et le Sacré*, Paris, Grasset. La 1.<sup>a</sup> ed. es de 1972.
- González, E. (2021) “*Exploración del concepto de violencia y sus implicaciones en educación*” – Cuervo Arbor, 167(657), 2021. 2 ibid. <https://docer.com.ar/doc/nnev11c>
- Gonzales, N. (2018). Self-esteem, Optimism and Resilience in Children in a Situation of Poverty. *International Journal of Psychology*, 16(1), 2-119. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6553966>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2016). *Metodología de la investigación*. Sexta Ed. México: McGraw Hill Interamericana.
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México: McGraw-Hill.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (2019), Índices de Violencia en el Perú. Recuperado de: [https://www.google.com/search?q=INEI+%282019%29+indices+de+violencia&rlz=1C1ALOY\\_esPE959PE959&sxsrf=ALiCzsYf4k7mSdSbyFM9ejkj3Ud5-uyJvg%3A1665276186351&ei=GhICY7iNFfOS0Abn-ICgCw&ved=0ahUKEwi4gqmc9dH6AhVzCdQKHwC8ALQQ4dUDCA4&uact=5&oq=INEI+%282019%29+indices+de+violencia&gs\\_lcp=Cgdnd3Mtd2l6E](https://www.google.com/search?q=INEI+%282019%29+indices+de+violencia&rlz=1C1ALOY_esPE959PE959&sxsrf=ALiCzsYf4k7mSdSbyFM9ejkj3Ud5-uyJvg%3A1665276186351&ei=GhICY7iNFfOS0Abn-ICgCw&ved=0ahUKEwi4gqmc9dH6AhVzCdQKHwC8ALQQ4dUDCA4&uact=5&oq=INEI+%282019%29+indices+de+violencia&gs_lcp=Cgdnd3Mtd2l6E)

AMyBQghEKABMgUIIRCgATIICCEQHhAWEb06CggAEEcQ1gQQsAM6Bg  
gAEB4QFjoICAAQHhAWEAo6BAghEBVKBAhBGABKBAhGGABQtANY9S  
NgiSZoAXABeACAAy8BiAHmEpIBBDaUMjGYAQCgAQHIAQjAAQE&scie  
nt=gws-wiz

Jabela, Rocha y Serna (2014), *La resiliencia en adolescentes de 13 a 15 años y jóvenes de 16 a 18 años privados de la libertad del centro de reclusión Politécnico Luis a. Rengifo. Tesis de pregrado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD.* Recuperado de:  
<http://www.infotegra.com/preview/UNAD.php?url=/bitstream/10596/3442/1/1110534152.pdf>

Linares, R. (2015). *Resiliencia o la adversidad como oportunidad.* España: El Prado Psicólogos. <https://www.elpradopsicologos.es/tienda/libros/resiliencia-o-la-adversidad-como-oportunidad/>

Mayor, S. y Salazar, C. (2019). Intrafamily violence. A current health problema. *Gaceta Médica Espirituana*, 21(1), 96-105. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/espirituana/gme-2019/gme191j.pdf>

Morales, A. P., Retana, D. M., Atancuri, J. P., & Pawlowski, J. (2020). Resilience Scale in University Students at the Time of COVID-19. *PsicolInnova*, 4(2), 1-24.

OMS: Organización Mundial de la Salud. (2018). *Suicidio.* Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs398/es/>

OMS. (21 de setiembre de 2018). *Descriptive notes/ alcohol facts and figures.* <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>.

Organización Mundial de la Salud (1994) *Glosario de términos de alcohol y drogas*, España: Ed. Solana e Hijos A. G., S.A.

Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. (2019) *Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España.*

<https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/informesEstadisticas/pdf/2019OEDA-INFORME.pdf>

Sánchez, G. (2017), *Violencia Familiar y Agresividad en adolescentes de 12 a 19 años del Nivel Secundario, usuarios de videojuegos en una institución educativa del distrito de Los Olivos 2017*; Repositorio-UCV.

Segato, R. (2003). *Las estructuras elementales de la violencia: ensayos sobre género entre la antropología, el psicoanálisis y los derechos humanos*, Buenos Aires, UNQ, 2003.

Trigueros, R. Álvarez, J. Aguilar, J. Alcaráz, M. y Rosado, A. (2017). *Validación y adaptación española de la escala de resiliencia en el contexto deportivo (ERCD)*. Psychology Society y Education. Universidad de Almería, España. Universidad de Lisboa, Portugal. Recuperado de <http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/5347/864-3217-1-PB.pdf?sequence=1>

Uriarte, J.D. (2010). *Community resilience in catastrophic and emergency situations*. International Journal of Developmental and Educational Psychology. 1, (1), p. 687-693. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832324073.pdf>

Velázquez, M. (2020, 30 de setiembre). *Violencia familiar y machista se reduce en Puerto Rico con la pandemia*. *El Economista*. Recuperado de <https://www.eleconomista.com.mx/politica/Violencia-familiar-con-granincidencia-en-el-pais-20190613-0132.html>

## ANEXOS

**Título: Violencia y resiliencia en pacientes diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas en una comunidad terapéutica Huacho, 2022**

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	indicadores	N° ítems	Método
<b>V1: Violencia</b>	Para Sanmartín, (2000; 2002, 2006) La violencia es irritación, sobresaltada, por causas socioculturales dejando de ser una conducta refleja para transformarse en acción dañina; También se indica que es toda conducta consciente que tenga como fin causar daño.	Para la variable el recojo de información con un cuestionario consistente en 22 ítems, los cuales están en relación a los indicadores familiar, extrafamiliar, labor, educativa, social, cultural, valores, normas, reglas, sentimientos, se vincula, se relaciona, pertenecientes a las dimensiones: Física, Intelectual, Moral, y Afectiva	<b>Física</b>	<b>Familiar</b>	<b>2</b>	<p><b>Diseño</b> Correlacional</p> <pre> graph TD     M --- O1     M --- O2     O1 --- r     O2 --- r     </pre> <p>M: Muestra O<sub>1</sub>: Observación: Resiliencia r: relación O<sub>2</sub>: Observación: Violencia Población: estaba conformada por los 100 pacientes</p>
				<b>Extrafamiliar</b>	<b>2</b>	
				<b>Labor</b>	<b>1</b>	
			<b>Intelectual</b>	<b>Educativa</b>	<b>2</b>	
				<b>Social</b>	<b>2</b>	
				<b>Cultural</b>	<b>2</b>	
			<b>Moral</b>	<b>Valores</b>	<b>2</b>	
				<b>Normas</b>	<b>2</b>	
				<b>Reglas</b>	<b>2</b>	
			<b>Afectiva</b>	<b>Sentimientos</b>	<b>2</b>	
				<b>Se vincula</b>	<b>1</b>	
				<b>Se relaciona</b>	<b>2</b>	
<b>V 2</b>				<b>Flexibilidad</b>	<b>2</b>	

<p>Para García y Domínguez (2013) la Resiliencia está referida como saber lidiar con situaciones conflictivas en la vida diaria, ser flexibles es necesario. Esta capacidad tiene que aplicarse tanto en lo corporal como lo emocional, es necesario y complementario ser resilientes en cuerpo y alma, mente y cuerpo sano; y por eso, se vuelve imprescindible desarrollar la resiliencia corporal.</p>	<p>En cuanto a la variable resiliencia, se ha tenido en cuenta para el recojo de información un cuestionario de 22 ítems, los que han estado vinculados a los indicadores seleccionados como: flexibilidad, perspectiva, positiva, autorregulación, flexibilidad, resistencia, fortaleza, solidaridad, empatía, preocupación, interés, y ayuda, estos indicadores seleccionados de las dimensiones: Emocional, Corporal; Comunitaria y Altruista.</p>	<b>Emocional</b>	<b>Perspectiva positiva</b>	<b>2</b>	<p>diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica Huacho 2022. Técnica de recolección de datos: Encuestas. Instrumentos: dos cuestionarios</p>
			<b>Autorregulación</b>	<b>2</b>	
		<b>Corporal</b>	<b>Flexibilidad</b>	<b>2</b>	
			<b>Resistencia</b>	<b>2</b>	
			<b>Fortaleza</b>	<b>2</b>	
		<b>Comunitaria</b>	<b>Solidaridad</b>	<b>2</b>	
			<b>Empatía</b>	<b>2</b>	
		<b>Altruista</b>	<b>Preocupación</b>	<b>2</b>	
			<b>Interés</b>	<b>2</b>	
			<b>Ayuda</b>	<b>2</b>	

## Anexo N° 02

### Cuestionario Variable 1 – V1: Resiliencia

**Este cuestionario es de carácter anónimo, será respondido por pacientes hospitalizados diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica, Huacho 2022; se espera que se responda con la verdad marcando la opción que dé respuesta que considere la más acertada.**

N°	Í t e m s	Opciones de Respuesta				
		Siem pre	Casi siem pre	A vece s	Casi nunca	Nunc a
<b>Emocional</b>						
01	La flexibilidad emocional te permite gestionar y controlar adecuadamente tus emociones con la finalidad de alcanzar tus objetivos.					
02	La Flexibilidad de tus emociones te permite controlar tu carácter y tranquilizarte.					
03	Tus emociones tienen ideas positivas.					
04	Si piensas salir adelante tienes emociones positivas.					
05	La autorregulación de tus emociones te permite resolver tus problemas.					
06	La autorregulación de tus emociones te permite entender a los demás.					
<b>Corporal</b>		Siem pre	Casi siem pre	A vece s	Casi nunca	Nunc a
07	La flexibilidad corporal te permite adaptarte a los nuevos cambios en el centro donde recibes terapias.					
08	Regulas tu flexibilidad corporal para sentirte bien frente a los cambios que estás					

	recibiendo.					
<b>09</b>	Evitas oponer resistencia a los cambios de medio en el que te tratas.					
<b>10</b>	Oponer resistencia al cambio implica corregir ciertos aspectos de tu tratamiento.					
<b>11</b>	La fortaleza corporal la consideras importante para tu tratamiento y mejora de tu salud.					
<b>12</b>	Si te resistes al cambio de tus hábitos corporales bloquearas el tratamiento que recibes.					
<b>Comunitaria</b>		<b>Siem pre</b>	<b>Casi siem pre</b>	<b>A vece s</b>	<b>Casi nunca</b>	<b>Nunc a</b>
<b>13</b>	La convivencia y la solidaridad entre tú y tus compañeros permite ayudarse para salir adelante					
<b>14</b>	Consideras que la solidaridad te permite mejorar el nivel de socialización entre tú y tus compañeros					
<b>15</b>	Ser empático te ayuda a entender a tus compañeros y a ayudarlos de acuerdo a tus habilidades.					
<b>16</b>	La empatía es una cualidad entre tú y tus compañeros en el centro.					
<b>Altruista</b>		<b>Siem pre</b>	<b>Casi siem pre</b>	<b>A vece s</b>	<b>Casi nunca</b>	<b>Nunc a</b>
<b>17</b>	Preocuparte por los demás te convierte en una persona altruista y los apoyas sin interés					
<b>18</b>	Tus compañeros te ayudan a salir adelante					

	cuando te deprimes y sientes que tienes apoyo desinteresado de parte de los demás					
<b>19</b>	El apoyo que brindas a los demás sientes que es sin interés					
<b>20</b>	No hay ningún interés en las acciones de apoyo que realizas hacia los demás					
<b>21</b>	La ayuda que recibes en el centro es adecuada y crees que saldrás adelante con el tratamiento					
<b>22</b>	La ayuda que recibes te permite entender que las cosas son algo difíciles, pero no imposibles para salir adelante en tu vida.					

**“Se agradece su amable participación y apoyo al desarrollo de la investigación”**

## Cuestionario Variable 2 – V2: Violencia

Este cuestionario es de carácter anónimo, será respondido por paciente hospitalizados diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica, Huacho 2022; se espera que se responda con la verdad marcando la opción que dé respuesta que considere la más acertada.

N°	Í t e m s	Opciones de Respuesta				
		Siem pre	Casi siemp re	A vece s	Casi nunca	Nunc a
<b>Física</b>						
01	Tu padre, madre y otros te han castigado físicamente con el afán de corregir tus actitudes y/o conductas.					
02	Consideras que tu familia nueva en el centro debe castigarte físicamente para que mejores tu conducta.					
03	Has tenido maltrato extrafamiliar en casa cuando tus actitudes según ellos no eran las mejores.					
04	Tus Familiares y amigos te castigaban cuando entrabas en depresión por el mal que llevas.					
05	Cumples con alguna labor en el centro con la que mejoras tu salud y te ayudas económicamente.					
<b>Intelectual</b>		Siem pre	Casi siemp re	A vece s	Casi nunca	Nunc a
06	Has recibido maltratos en tu institución educativa.					

<b>07</b>	Los maltratos son muy comunes cuando estás en el colegio o en el centro donde te recuperas.					
<b>08</b>	Sientes que te maltratan socialmente por el mal que padeces.					
<b>09</b>	Los maltratos sociales son tan comunes que te acostumbras a ellos.					
<b>10</b>	El maltrato cultural es un asunto común entre los que rodean tus actividades.					
<b>11</b>	Socialmente te sientes maltratado por tu adicción de la que eres sujeto.					
<b>Moral</b>		<b>Siem pre</b>	<b>Casi siemp re</b>	<b>A vece s</b>	<b>Casi nunca</b>	<b>Nunc a</b>
<b>12</b>	Cultivar valores morales son un camino importante para salir adelante en el centro.					
<b>13</b>	Los valores morales ayudan a mejorar las conductas de los miembros de la comunidad donde te recuperas.					
<b>14</b>	Cumplir con las normas es importante para poder regular tu modo de vida.					
<b>15</b>	Las normas permiten establecer reglas de juego entre los miembros del centro.					
<b>16</b>	El cumplimiento de las reglas permite poner orden en tus actividades y ayuda en tu planificación					
<b>17</b>	Las reglas de convivencia en tu comunidad permiten el desarrollo de tu recuperación.					
<b>Afectiva</b>		<b>Siem pre</b>	<b>Casi siemp re</b>	<b>A vece s</b>	<b>Casi nunca</b>	<b>Nunc a</b>

<b>18</b>	Sientes que tus familiares se han alejado por el problema que padeces.					
<b>19</b>	Cuando entras en ansiedad te alejas y eres indiferente con tus amigos y familiares.					
<b>20</b>	Te vinculas afectivamente con los demás miembros del centro donde te recuperas.					
<b>21</b>	Te relacionas de manera adecuada con todos para poder mejorar tus actividades.					
<b>22</b>	Creas que por haber sido internado en la comunidad terapéutica debes castigar a tus familiares, con su indiferencia o falta de afecto.					

**“Se agradece su amable participación y apoyo al desarrollo de la investigación”**

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 1: RESILIENCIA

N°	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>DIMENSIÓN 1: Emocional</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
01	Directo	La flexibilidad emocional te permite gestionar y controlar adecuadamente tus emociones con la finalidad de alcanzar tus objetivos	X		X		X		
02	Directo	La Flexibilidad de tus emociones te permite controlar tu carácter y tranquilizarte	X		X		X		
03	Directo	Tus emociones tienen ideas positivas	X		X		X		
04	Directo	Si piensas salir adelante tienes emociones positivas	X		X		X		
05	Directo	La autorregulación de tus emociones te permite resolver tus problemas	X		X		X		
06	Directo	La autorregulación de tus emociones te permite entender a los demás	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2: Corporal</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
07	Directo	La flexibilidad corporal te permite adaptarte a los nuevos cambios en el centro donde recibes terapias	X		X		X		
08	Directo	Regulas tu flexibilidad corporal para sentirte bien frente a los cambios que estás recibiendo	X		X		X		

09	Directo	Evitas oponer resistencia a los cambios de medio en el que te tratas	X		X		X		
10	Directo	Oponer resistencia al cambio implica corregir ciertos aspectos de tu tratamiento	X		X		X		
11	Directo	La fortaleza corporal la consideras importante para tu tratamiento y mejora de tu salud	X		X		X		
12	Directo	Si te resistes al cambio de tus hábitos corporales bloquearas el tratamiento que recibes	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3: Comunitaria</b>			<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
13	Directo	La convivencia y la solidaridad entre tú y tus compañeros permite ayudarse para salir adelante	X		X		X		
14	Directo	Consideras que la solidaridad te permite mejorar el nivel de socialización entre tú y tus compañeros	X		X		X		
15	Directo	Ser empático te ayuda a entender a tus compañeros y a ayudarlos de acuerdo a tus habilidades.	X		X		X		
16	Directo	La empatía es una cualidad entre tú y tus compañeros en el centro.	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 4: Altruista</b>			<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
17	Directo	Preocuparte por los demás te convierte en una persona altruista y los apoyas sin interés	X		X		X		

18	Directo	Tus compañeros te ayudan a salir adelante cuando te deprimes y sientes que tienes apoyo desinteresado de parte de los demás	X		X		X		
19	Directo	El apoyo que brindas a los demás sientes que es sin interés	X		X		X		
20	Directo	No hay ningún interés en las acciones de apoyo que realizas hacia los demás	X		X		X		
21	Directo	La ayuda que recibes en el centro es adecuada y crees que saldrás adelante con el tratamiento	X		X		X		
22	Directo	La ayuda que recibes te permite entender que las cosas son algo difíciles, pero no imposibles para salir adelante en tu vida.	X		X		X		

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 1: RESILIENCIA

Observaciones:

---

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [ X]           Aplicable después de corregir [ ]           No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dra. Violeta Hurtado Chancafe

DNI: 32824096

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación) y Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

Apellidos y Nombres	Profesión	Grado Académico	Cargo que desempeña
VIOLETA HURTADO CHANCAFE	Lic. PSICOLOGA	Dra. DOCTORA EN PSICOLOGIA	Metodóloga UCV

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es

02 de agosto del 2022



Dra. VIOLETA HURTADO CHANCAFE

Metodóloga UCV

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 2: VIOLENCIA

N°	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>DIMENSIÓN 1: Física</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
01	Directo	Tu padre, madre y otros te han castigado físicamente con el afán de corregir tus actitudes y/o conductas	X		X		X		
02	Directo	Consideras que tu familia nueva en el centro debe castigarte físicamente para que mejores tu conducta	X		X		X		
03	Directo	Has tenido maltrato extrafamiliar en casa cuando tus actitudes según ellos no eran las mejores	X		X		X		
04	Directo	Tus Familiares y amigos te castigaban cuando entrabas en depresión por el mal que llevas	X		X		X		
05	Directo	Cumples con alguna labor en el centro con la que mejoras tu salud y te ayudas económicamente	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2 : Intelectual</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
06	Directo	Has recibido maltratos en tu institución educativa.	X		X		X		
07	Directo	Los maltratos son muy comunes cuando estás en el colegio o en el centro donde te recuperas	X		X		X		
08	Directo	Sientes que te maltratan socialmente por el mal que padeces	X		X		X		

09	Directo	Los maltratos sociales son tan comunes que te acostumbras a ellos	X		X		X		
10	Directo	El maltrato cultural es un asunto común entre los que rodean tus actividades	X		X		X		
11	Directo	Socialmente te sientes maltratado por tu adicción de la que eres sujeto	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3: Moral</b>			<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
12	Directo	Cultivar valores morales son un camino importante para salir adelante en el centro	X		X		X		
13	Directo	Los valores morales ayudan a mejorar las conductas de los miembros de la comunidad donde te recuperas	X		X		X		
14	Directo	Cumplir con las normas es importante para poder regular tu modo de vida	X		X		X		
15	Directo	Las normas permiten establecer reglas de juego entre los miembros del centro	X		X		X		
16	Directo	El cumplimiento de las reglas permite poner orden en tus actividades y ayuda en tu planificación	X		X		X		
17	Directo	Las reglas de convivencia en tu comunidad permiten el desarrollo de tu recuperación	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3: Afectiva</b>			<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
18	Directo	Sientes que tus familiares se han alejado por el problema que padeces.	X		X		X		

19	Directo	Cuando entras en ansiedad te alejas y eres indiferente con tus amigos y familiares.	X		X		X		
20	Directo	Te vinculas afectivamente con los demás miembros del centro donde te recuperas.	X		X		X		
21	Directo	Te relacionas de manera adecuada con todos para poder mejorar tus actividades.	X		X		X		
22	Directo	Crees que por haber sido internado en la comunidad terapéutica debes castigar a tus familiares, con su indiferencia o falta de afecto.	X		X		X		

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 2: VIOLENCIA

Observaciones:

---

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [ x ]           Aplicable después de corregir [ ]           No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dra. Violeta Hurtado Chancafe

DNI:32824096

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación) y Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

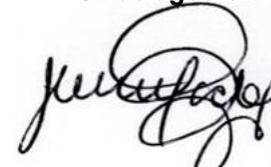
Apellidos y Nombres	Profesión	Grado Académico	Cargo que desempeña
VIOLETA HURTADO CHANCAFE	Lic. PSICOLOGA	Dra. DOCTORA EN PSICOLOGIA	Metodóloga UCV

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es

02 de agosto del 2022



Dra. VIOLETA HURTADO CHANCAFE  
Metodóloga UCV

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 1: RESILIENCIA

N°	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>DIMENSIÓN 1: Emocional</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
01	Directo	La flexibilidad emocional te permite gestionar y controlar adecuadamente tus emociones con la finalidad de alcanzar tus objetivos	X		X		X		
02	Directo	La Flexibilidad de tus emociones te permite controlar tu carácter y tranquilizarte	X		X		X		
03	Directo	Tus emociones tienen ideas positivas	X		X		X		
04	Directo	Si piensas salir adelante tienes emociones positivas	X		X		X		
05	Directo	La autorregulación de tus emociones te permite resolver tus problemas	X		X		X		
06	Directo	La autorregulación de tus emociones te permite entender a los demás	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2 : Corporal</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
07	Directo	La flexibilidad corporal te permite adaptarte a los nuevos cambios en el centro donde recibes terapias.	X		X		X		
08	Directo	Regulas tu flexibilidad corporal para sentirte bien frente a los cambios que estás recibiendo	X		X		X		

09	Directo	Evitas oponer resistencia a los cambios de medio en el que te tratas	X		X		X		
10	Directo	Oponer resistencia al cambio implica corregir ciertos aspectos de tu tratamiento	X		X		X		
11	Directo	La fortaleza corporal la consideras importante para tu tratamiento y mejora de tu salud	X		X		X		
12	Directo	Si te resistes al cambio de tus hábitos corporales bloquearás el tratamiento que recibes	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3: Comunitaria</b>			<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
13	Directo	La convivencia y la solidaridad entre tú y tus compañeros permite ayudarse para salir adelante	X		X		X		
14	Directo	Consideras que la solidaridad te permite mejorar el nivel de socialización entre tú y tus compañeros	X		X		X		
15	Directo	Ser empático te ayuda a entender a tus compañeros y ayudarlos de acuerdo a tus habilidades.	X		X		X		
16	Directo	La empatía es una cualidad entre tu y tus compañeros en el centro.	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 4: Altruista</b>			<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
17	Directo	Preocuparte por los demás te convierte en una persona altruista y los apoyas sin interés	X		X		X		

18	Directo	Tus compañeros te ayudan a salir adelante cuando te deprimes y sientes que tienes apoyo desinteresado de parte de los demás	X		X		X		
19	Directo	El apoyo que brindas a los demás sientes que es sin interés	X		X		X		
20	Directo	No hay ningún interés en las acciones de apoyo que realizas hacia los demás	X		X		X		
21		La ayuda que recibes en el centro es adecuada y crees que saldrás adelante con el tratamiento	X		X		X		
22		La ayuda que recibes te permite entender que las cosas son algo difíciles, pero no imposibles para salir adelante en tu vida.	X		X		X		

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 1: RESILIENCIA

Observaciones:

---

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ X ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Mag. Rodríguez Tapia Melchor Walter

DNI: 32908760

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación) y Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

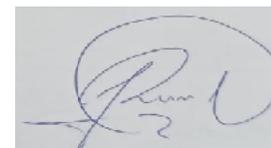
Apellidos y Nombres	Profesión	Grado Académico	Cargo que desempeña
<b>RODRÍGUEZ TAPIA MELCHOR WALTER</b>	Lic. PSICOLOGA	Egresado de maestría EN PSICOLOGIA	Especialista en psicología forense y peritación judicial

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es

**05 de agosto del 2022**



**Dr. RODRÍGUEZ TAPIA MELCHOR WALTER**  
**Psicólogo Forense – Chimbote – Santa Ancash**

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 2:VIOLENCIA

N°	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>DIMENSIÓN 1: Física</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
01	Directo	Tu padre, madre, otros te han castigado físicamente con el afán de corregir tus actitudes y/o conductas.	X		X		X		
02	Directo	Consideras que tu familia nueva en el centro debe castigarte físicamente para que mejores tu conducta	X		X		X		
03	Directo	Has tenido maltrato extrafamiliar en casa cuando tus actitudes según ellos no eran las mejores	X		X		X		
04	Directo	Tus Familiares y amigos te castigaban cuando entrabas en depresión por el mal que llevas	X		X		X		
05	Directo	Cumples con alguna labor en el centro con la que mejoras tu salud y te ayudas económicamente	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2 : Intelectual</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
06	Directo	Has recibido maltratos en tu institución educativa.	X		X		X		
07	Directo	Los maltratos son muy comunes cuando estás en el colegio o en el centro donde te recuperas	X		X		X		
08	Directo	Te sientes maltratado socialmente por los problemas que padeces	X		X		X		

09	Directo	Los maltratos sociales son tan comunes que te acostumbras a ellos	X		X		X		
10	Directo	El maltrato cultural es un asunto común entre los que rodean tus actividades	X		X		X		
11	Directo	Socialmente te sientes maltratado por tu adicción de la que eres sujeto	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3: Moral</b>			<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
12	Directo	Cultivar valores morales son un camino importante para salir adelante en el centro	X		X		X		
13	Directo	Los valores morales ayudan a mejorar las conductas de los miembros de la comunidad donde te recuperas	X		X		X		
14	Directo	Cumplir con las normas es importante para poder regular tu modo de vida	X		X		X		
15	Directo	Las normas permiten establecer reglas de juego entre los miembros del centro	X		X		X		
16	Directo	El cumplimiento de las reglas permite poner orden en tus actividades y ayuda en tu planificación	X		X		X		
17	Directo	Las reglas de convivencia en tu comunidad permiten el desarrollo de tu recuperación	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3: Afectiva</b>			<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
18	Directo	Sientes que tus familiares se han alejado por el problema que padeces.	X		X		X		

19	Directo	Cuando entras en ansiedad te alejas y eres indiferente con tus amigos y familiares.	X		X		X		
20	Directo	Te vinculas afectivamente con los demás miembros del centro donde te recuperas.	X		X		X		
21	Directo	Te relacionas de manera adecuada con todos para poder mejorar tus actividades.	X		X		X		
22	Directo	Crees que por haber sido internado en la comunidad terapéutica debes castigar a tus familiares, con su indiferencia o falta de afecto.	X		X		X		

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 2:VIOLENCIA

### Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ X ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mag. Rodríguez Tapia Melchor Walter

DNI: 32908760

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación) y Experiencia

profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

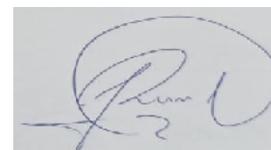
Apellidos y Nombres	Profesión	Grado Académico	Cargo que desempeña
<b>RODRÍGUEZ TAPIA MELCHOR WALTER</b>	Lic. PSICOLOGA	Egresado de maestría EN PSICOLOGIA	Especialista en psicología forense y peritación judicial

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es

**05 de agosto del 2022**



**Dr. RODRÍGUEZ TAPIA MELCHOR WALTER**  
**Psicólogo Forense – Chimbote – Santa Ancash**

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 1: RESILIENCIA

N°	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>DIMENSIÓN 1: Emocional</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
01	Directo	La flexibilidad emocional te permite gestionar y controlar adecuadamente tus emociones con la finalidad de alcanzar tus objetivos	X		X		X		
02	Directo	La Flexibilidad de tus emociones te permite controlar tu carácter y tranquilizarte	X		X		X		
03	Directo	Tus emociones tienen ideas positivas	X		X		X		
04	Directo	Si piensas salir adelante tienes emociones positivas	X		X		X		
05	Directo	La autorregulación de tus emociones te permite resolver tus problemas	X		X		X		
06	Directo	La autorregulación de tus emociones te permite entender a los demás	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2 : Corporal</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
07	Directo	La flexibilidad corporal te permite adaptarte a los nuevos cambios en el centro donde recibes terapias.	X		X		X		
08	Directo	Regulas tu flexibilidad corporal para sentirte bien frente a los cambios que estás recibiendo	X		X		X		

09	Directo	Evitas oponer resistencia a los cambios de medio en el que te tratas	X		X		X		
10	Directo	Oponer resistencia al cambio implica corregir ciertos aspectos de tu tratamiento	X		X		X		
11	Directo	La fortaleza corporal la consideras importante para tu tratamiento y mejora de tu salud	X		X		X		
12	Directo	Si te resistes al cambio de tus hábitos corporales bloquearás el tratamiento que recibes	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3: Comunitaria</b>			<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
13	Directo	La convivencia y la solidaridad entre tú y tus compañeros permite ayudarse para salir adelante	X		X		X		
14	Directo	Consideras que la solidaridad te permite mejorar el nivel de socialización entre tú y tus compañeros	X		X		X		
15	Directo	Ser empático te ayuda a entender a tus compañeros y ayudarlos de acuerdo a tus habilidades.	X		X		X		
16	Directo	La empatía es una cualidad entre tu y tus compañeros en el centro.	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 4: Altruista</b>			<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
17	Directo	Preocuparte por los demás te convierte en una persona altruista y los apoyas sin interés	X		X		X		

18	Directo	Tus compañeros te ayudan a salir adelante cuando te deprimes y sientes que tienes apoyo desinteresado de parte de los demás	X		X		X		
19	Directo	El apoyo que brindas a los demás sientes que es sin interés	X		X		X		
20	Directo	No hay ningún interés en las acciones de apoyo que realizas hacia los demás	X		X		X		
21		La ayuda que recibes en el centro es adecuada y crees que saldrás adelante con el tratamiento	X		X		X		
22		La ayuda que recibes te permite entender que las cosas son algo difíciles, pero no imposibles para salir adelante en tu vida.	X		X		X		

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 1: RESILIENCIA

Observaciones:

---

Opinión de aplicabilidad:  Aplicable [ X ]       Aplicable después de corregir [ ]       No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mag. Samuel Rodrich Iglesias

DNI: 07741296 C.Ps.P 11551

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación) y Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

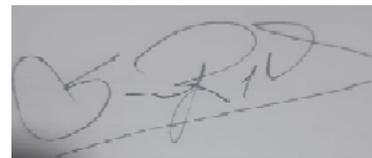
Apellidos y Nombres	Profesión	Grado Académico	Cargo que desempeña
<b>SAMUEL RODRICH IGLESIAS</b>	Lic. PSICOLOGA	Maestría en Gerencia Social y Recursos Humanos	Docente, Universidad Nacional de Barranca

08 de agosto del 2022

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es



**Mg. SAMUEL RODRICH IGLESIAS**

**Docente UNAB**

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 2:VIOLENCIA

N°	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>DIMENSIÓN 1: Física</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
01	Directo	Tu padre, madre, otros te han castigado físicamente con el afán de corregir tus actitudes y/o conductas.	X		X		X		
02	Directo	Consideras que tu familia nueva en el centro debe castigarte físicamente para que mejores tu conducta	X		X		X		
03	Directo	Has tenido maltrato extrafamiliar en casa cuando tus actitudes según ellos no eran las mejores	X		X		X		
04	Directo	Tus Familiares y amigos te castigaban cuando entrabas en depresión por el mal que llevas	X		X		X		
05	Directo	Cumples con alguna labor en el centro con la que mejoras tu salud y te ayudas económicamente	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2 : Intelectual</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
06	Directo	Has recibido maltratos en tu institución educativa.	X		X		X		
07	Directo	Los maltratos son muy comunes cuando estás en el colegio o en el centro donde te recuperas	X		X		X		
08	Directo	Te sientes maltratado socialmente por los problemas que padeces	X		X		X		

09	Directo	Los maltratos sociales son tan comunes que te acostumbras a ellos	X		X		X		
10	Directo	El maltrato cultural es un asunto común entre los que rodean tus actividades	X		X		X		
11	Directo	Socialmente te sientes maltratado por tu adicción de la que eres sujeto	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3: Moral</b>			<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
12	Directo	Cultivar valores morales son un camino importante para salir adelante en el centro	X		X		X		
13	Directo	Los valores morales ayudan a mejorar las conductas de los miembros de la comunidad donde te recuperas	X		X		X		
14	Directo	Cumplir con las normas es importante para poder regular tu modo de vida	X		X		X		
15	Directo	Las normas permiten establecer reglas de juego entre los miembros del centro	X		X		X		
16	Directo	El cumplimiento de las reglas permite poner orden en tus actividades y ayuda en tu planificación	X		X		X		
17	Directo	Las reglas de convivencia en tu comunidad permiten el desarrollo de tu recuperación	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3: Afectiva</b>			<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
18	Directo	Sientes que tus familiares se han alejado por el problema que padeces.	X		X		X		

19	Directo	Cuando entras en ansiedad te alejas y eres indiferente con tus amigos y familiares.	X		X		X		
20	Directo	Te vinculas afectivamente con los demás miembros del centro donde te recuperas.	X		X		X		
21	Directo	Te relacionas de manera adecuada con todos para poder mejorar tus actividades.	X		X		X		
22	Directo	Crees que por haber sido internado en la comunidad terapéutica debes castigar a tus familiares, con su indiferencia o falta de afecto.	X		X		X		

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 2:VIOLENCIA

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mag. Samuel Rodrich Iglesias

DNI: DNI 07741296 C.Ps.P 11551

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación) y Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

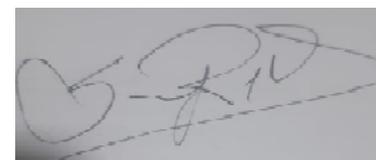
Apellidos y Nombres	Profesión	Grado Académico	Cargo que desempeña
<b>SAMUEL RODRICH IGLESIAS</b>	Lic. PSICOLOGA	Maestría en Gerencia Social y Recursos Humanos	Docente, Universidad Nacional de Barranca

08 de agosto del 2022

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es



Mg. **SAMUEL RODRICH IGLESIAS**  
Docente UNAB

## CALCULO DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO VIOLENCIA POR EL METODO DE ALFA DE CRONBACH

Sujetos	Preguntas																						TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
1	2	3	2	2	4	3	5	3	2	3	5	2	4	5	4	3	5	4	3	3	5	3	75
2	3	3	3	3	5	4	3	3	3	3	3	5	4	4	4	2	5	5	4	5	4	2	80
3	2	3	2	3	4	2	3	3	2	5	5	3	2	4	2	3	4	4	4	4	2	3	69
4	3	3	3	3	5	5	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	62
5	2	3	2	3	4	4	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	58
6	2	3	2	3	2	4	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	58
7	4	3	4	2	2	3	4	4	2	3	2	5	4	4	4	2	3	2	3	2	3	2	67
8	4	2	4	5	4	3	2	3	2	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	2	3	80
9	2	3	2	5	4	4	4	2	3	2	3	2	2	2	1	1	1	2	3	2	4	2	56
10	2	2	4	5	4	1	1	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	4	5	2	3	58
11	3	2	3	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	4	5	61
12	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	56
13	2	3	2	1	3	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	1	2	1	2	2	3	2	43
14	3	5	4	2	3	4	5	4	5	2	2	2	2	1	2	2	5	4	5	4	3	1	70
15	5	2	3	2	2	3	2	2	1	4	5	4	5	4	5	4	5	3	2	5	5	3	76
VARIANZA	0.9	0.5	0.7	1.4	1.0	1.0	1.3	0.6	0.8	0.9	1.3	1.0	0.9	1.3	1.4	0.8	1.7	1.1	1.0	1.4	1.0	0.8	102.1
TOTAL	22.7																						

CALCULO DEL COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left( 1 - \frac{\sum S^2 \text{Items}}{\sum S^2 T} \right)$$

DATOS	
K	Número de Items
$\sum S^2 \text{Items}$	CALCULO VARIANZA POR ITEMS
$\sum S^2 T$	CALCULO VARIANZA TOTAL

$$\alpha = \frac{22}{21} \left[ 1 - \frac{22.7}{102.1} \right]$$

$$\alpha = 1.048 \left[ 1 - 0.222687 \right]$$

$$\alpha = 1.048 \left[ 0.777313485 \right]$$

$$\alpha = 0.814$$

# CALCULO DE LA CONFIABILIDAD DE LA VARIABLE RESILIENCIA MEDIANTE METODO DE ALFA DE CRONBACH

Sujetos	Preguntas																						TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
1	4	4	5	4	5	4	4	4	4	3	3	3	3	4	5	4	4	2	4	2	4	2	81
2	2	3	2	5	4	5	4	5	4	5	4	2	3	2	3	3	3	4	4	4	4	2	77
3	3	2	3	4	5	4	3	3	4	5	4	5	4	2	3	2	4	5	4	5	4	5	83
4	3	2	3	4	5	3	3	4	4	4	4	4	5	4	3	2	3	2	3	2	3	2	72
5	2	3	2	4	5	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	58
6	3	2	3	2	3	2	5	4	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	59
7	4	4	3	3	5	4	4	4	5	4	3	3	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	91
8	2	3	2	4	3	2	4	3	2	1	4	4	2	3	3	4	2	4	4	3	2	4	65
9	4	5	1	1	2	1	2	3	4	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2	3	57
10	2	2	3	2	4	5	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	4	4	4	3	2	62
11	3	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	4	5	4	4	4	2	3	2	3	2	3	59
12	2	3	2	2	3	2	4	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	56
13	1	2	1	2	3	2	3	2	2	3	1	2	2	2	2	1	2	2	2	4	5	4	50
14	2	2	2	3	2	3	2	1	2	2	2	2	2	4	5	4	5	4	2	2	2	2	57
15	2	1	2	2	3	4	2	3	1	4	5	4	5	4	5	4	5	4	2	2	2	1	67
VARIANZA	0.8	1.0	0.9	1.3	1.2	1.5	0.9	1.0	1.3	1.5	1.3	0.9	1.5	0.7	1.3	0.9	1.4	0.9	1.1	0.9	1.2	1.1	132.9
TOTAL	24.4																						

CALCULO DEL COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left( 1 - \frac{\sum S^2_{Items}}{\sum S^2_T} \right)$$

DATOS	
K	Número de Items
$\sum S^2_{Items}$	CALCULO VARIANZA POR ITEMS
$\sum S^2_T$	CALCULO VARIANZA TOTAL

$$\alpha = \frac{22}{21} \left[ 1 - \frac{24.4}{132.9} \right]$$

$$\alpha = 1.048 \left[ 1 - 0.18345 \right]$$

$$\alpha = 1.048 \left[ 0.816551816 \right]$$

$$\alpha = 0.855$$



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, CONCHA HUARCAYA MANUEL ALEJANDRO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHIMBOTE, asesor de Tesis Completa titulada: "Violencia y resiliencia en pacientes diagnosticados con adicción a sustancias psicoactivas en una comunidad terapéutica Huacho, 2022", cuyo autor es BAYONA LOPEZ GRACIELA DELIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

CHIMBOTE, 24 de Octubre del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
CONCHA HUARCAYA MANUEL ALEJANDRO <b>DNI:</b> 07285283 <b>ORCID:</b> 0000-0002-8564-7537	Firmado electrónicamente por: MACONCHAC el 27- 10-2022 22:27:53

Código documento Trilce: TRI - 0435443