



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Consumo de sustancias psicoactivas y agresividad en internos de
un centro de rehabilitación privada de Huacho

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORAS:

Alva Valenzuela, Fabiola Cosset (orcid.org/0000-0002-6519-3304)

Quispe Cardenas, Marcela Rocio (orcid.org/0000-0002-2547-5796)

ASESOR:

Mgtr. Damaso Flores, Jesus Liborio (orcid.org/0000-0002-0067-6479)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**LIMA – PERÚ
2023**

Dedicatoria

El presente trabajo de tesis se la dedicamos a nuestros padres, hermanos, y a todas las personas que nos brindaron su apoyo incondicional en toda nuestra etapa académica y personal.

Agradecimiento

Damos gracias a Dios por permitirnos culminar la carrera profesional satisfactoriamente, a nuestras familias, a todas las personas que contribuyeron en nuestra realización profesional, finalmente al asesor de tesis por brindarnos su apoyo, tiempo y conocimiento.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	6
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variable y operacionalización	13
3.3. Población, muestra y muestreo	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
3.5. Procedimiento.....	19
3.6. Método de análisis de datos.	19
3.7. Aspectos éticos	20
IV. RESULTADOS.....	21
V. DISCUSIÓN.....	26
VI. CONCLUSIONES.....	30
VII. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS.....	32
ANEXOS	40

Índice de tablas

Tabla 1 Distribución de la población según género	15
Tabla 2 Resultados de los datos generales	21
Tabla 3 Nivel de Consumo de Sustancias Psicoactivas y sus dimensiones	21
Tabla 4 Nivel de Agresividad y sus dimensiones	22
Tabla 5 Prueba de normalidad para consumo de sustancias psicoactivas y agresividad	23
Tabla 6 Correlación entre Consumo de Sustancias Psicoactivas y Agresividad...	24
Tabla 7 Correlación entre Consumo de Sustancias Psicoactivas y las dimensiones de la Agresividad.....	25
Tabla 8 Índices de ajuste para el cuestionario Consumo de Droga - variable 1 ...	58
Tabla 9 Índices de ajuste el Inventario de Hostilidad Agresividad de Buss-Durkee- variable 2.....	59
Tabla 10 Evidencia de fiabilidad del cuestionario Consumo de Droga - variable 1	60
Tabla 11 Evidencia de fiabilidad del Inventario de Hostilidad Agresividad de Buss-Durkee- variable 2.....	61

Resumen

El estudio tuvo como objetivo principal relacionar el consumo de sustancias psicoactivas y agresividad en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho. Fue un estudio básico de diseño no experimental de corte transversal, teniendo una muestra de 200 sujetos varones, de 18 a 64 años. La obtención de datos se ejecutó mediante el Cuestionario de Consumo de Drogas de Livardo Alvarado (2018) e Inventario de Hostilidad Agresividad de Buss- Durkee adaptado por Carlos Reyes (1987). Para la confiabilidad de los instrumentos se usó el coeficiente alfa de Cronbach, dando .894 y .841, demostrando confiables los instrumentos para el estudio. Como resultado se encontró un 40% como predominio de nivel medio de Consumo de Sustancias Psicoactivas y un 40% también en el nivel medio de los internos encuancto a la Agresividad. Por otro lado, se evidencio que el consumo de sustancias psicoactivas no se relaciona con las dimensiones de Agresividad: Agresión Verbal, Agresión Indirecta, Agresión Física, Resentimiento y Sospecha. Llegando a la conclusión, con la prueba estadística Rho de Spearman que el Consumo de Sustancias Psicoactivas y Agresividad presentan una correlación muy débil no significativa en los internos del centro de rehabilitación privada de Huacho ($r_s = .038$; $p = .596$).

Palabras Clave: agresividad, sustancias, droga, consumo, rehabilitación.

Abstract

The main objective of the study was to relate the consumption of psychoactive substances and aggression in inmates of a private rehabilitation center in Huacho. It was a basic study with a non-experimental cross-sectional design, having a sample of 200 male subjects, from 18 to 64 years of age. Data collection was carried out using the Livardo Alvarado Drug Consumption Questionnaire (2018) and the Buss-Durkee Hostility Aggression Inventory adapted by Carlos Reyes (1987). For the reliability of the instruments, Cronbach's alpha coefficient was used, giving .894 and .841, demonstrating the reliability of the instruments for the study. As a result, 40% was found as a predominance of the average level of Consumption of Psychoactive Substances and 40% also in the average level of the inmates in terms of Aggression. On the other hand, it was evidenced that the consumption of psychoactive substances is not related to the dimensions of Aggression: Verbal Aggression, Indirect Aggression, Physical Aggression, Resentment and Suspicion. Reaching the conclusion, with the Spearman's Rho statistical test, that the Consumption of Psychoactive Substances and Aggression present a very weak, non-significant correlation in the inmates of the private rehabilitation center of Huacho ($r_s = .038$; $p = .596$).

Keywords: aggressiveness, substances, drugs, consumption, rehabilitation.

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día, el consumo de drogas es un dilema social que viene afectando en lo personal, emocional, y familiar, con gran trascendencia en la educación, salud y seguridad de la sociedad; afectando negativamente el bienestar psicológico, físico y social de la población consumidora.

Según el informe estadístico ejecutado por la Oficina de las Naciones Unidas contra la droga y el delito (UNODC,2022) hubo aumento en producción de cocaína, y expansión de las drogas sintéticas a nuevos mercados. Teniendo un aproximado de doscientos ochenta y cuatro millones de sujetos en el rango de 15 y 64 años como consumidores de compuestos a nivel global en el 2020, es decir, que hubo un incremento de 26% respecto a la década anterior.

La Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2022), en su reporte anual en cuanto a las muertes por sobredosis de la población estadounidense, señaló que más de cien mil personas fallecieron antes de los 12 meses de abril del 2021. En el artículo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS,2020); señalaron, un total de cuatro millones cuatrocientos mil de varones y un millón doscientos mil de féminas de América Latina y el Caribe sufrieron consecuencias como alteraciones en el pensamiento, emociones y el comportamiento; debido al consumo de drogas.

A esta información se sumó la Delegación Internacional para Control del Abuso de Drogas (CICAD) de la Organización de los Estados Americanos (OEA), (2019), donde argumentó que el cannabis (planta que contiene tetrahidrocanabidol (THC), sustancia química, que produce alteración mental) ocupó el primer lugar de consumo a nivel mundial, siendo esta muy accesible en jóvenes estudiantes de nivel secundario y universitario, evidenciándose un incremento de consumo en los escolares en diferentes países, en Chile incrementó un 15% a 35% entre los años 2009 y 2015, en Uruguay de un 13 % al 17 %, entre 2011 y 2014, en jóvenes pertenecientes a los Estados Unidos se ha mantenido un 20 %, entre 2008 y 2016, Perú y Bolivia alcanzaron un incremento cerca del 5 %, entre 2009 y 2016, Colombia pasó del 11 % al 21 %, y Ecuador incrementó de un 4 % al 12 %.

En el Perú de acuerdo al boletín estadístico del Programa Nacional de Centros Juveniles (PRONACEJ, 2022); indicaron que, de 1722 internos, 973 expresaron haber consumido droga, 749 que nunca han consumido; 849 consumieron marihuana, 13 solventes, 69 cocaína e inhalantes y 42 otros tipos de drogas; reportando que el 30%, eran consumidores ocasionales, el 11% abusaron del consumo, el 9% iniciaron de manera experimental y el 7% eran dependientes. (p. 10).

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), señala que la agresividad es un problema que afecta la salud, siendo esto, un suceso de intimidación, riña, agresión sexual y/o homicidio, ante los demás, señalando que anualmente se cometen doscientos mil asesinatos entre las edades de 10 a 29 años. Del mismo modo, mil millones de niños, entre 2 y 17 años sufren agresión física, sexual y emocional. Por lo tanto, es más probable que las víctimas inicien una vida llena de uso de drogas, una vida sexual temprana y de riesgo, ingreso a grupos de pandillas, utilización armas de peligrosas, manifestación trastornos de ansiedad, depresión y/o otros problemas relacionados a la salud mental.

Para la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO, 2021), informó en su plan internacional que doscientos cuarenta y seis millones en la niñez y adolescencia han sido damnificados de violencia en el espacio escolar, respecto a datos mundiales presentaron que el 83.9% de los adolescentes han manifestado conductas de agresividad y un 10% fueron reportados como agresores bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva.

Por otro lado, el Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2016) mencionó que en la adolescencia inician las variaciones físicas, cognitivas y sociales, por el cual en esta etapa son más vulnerables y propensos a involucrarse en los problemas sociales como la drogadicción, provocando las variaciones repentinas en su conducta una de ellas sería mostrando la agresividad. Así mismo la Asociación Americana de Psiquiatría (APA), define la agresividad como ir contra otro. Entendiendo como conducta agresiva el propósito de causar daño a otro individuo.

Por consiguiente, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI ,2018) anunció que los peruanos de 15 a más años, sufrieron de algún hecho delictivo.

Dicho sea de paso, la Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales (ENARES,2019) en su investigación, violencia y agresividad psicológica, física y sexual, dio como resultado que un 68,9% de menores de nueve a once años sufrieron violencia familiar por lo menos una vez. El 38,6% sufrieron de violencia física y psicológica, 16,3% de violencia psicológica, 14,0% violencia física, 66,2% toleró violencia física y/o psicológica en el entorno estudiantil. Un 78,0% de víctimas entre doce y diecisiete años sufrieron Violencia Física y/o psicológica en su hogar y un 68,5% en la escuela. Un 67,6% de féminas de dieciocho años a más fueron afectados de violencia psicológica, sexual y física, y un 58,8% por parte de su pareja sentimental.

En el contexto de los internos se ha observado un comportamiento agresivo en los primeros meses de su ingreso, debido al síndrome de abstinencia producto de la reclusión para su recuperación; justificando sus actos o comportamientos violentos dentro de la sociedad.

Por tanto, podría existir correlación entre el consumo de sustancias psicoactivas y agresividad debido al incremento que se puede observan según información obtenida. Conociendo a demás que se producen muertes prematuras o lesiones físicas a consecuencias de la conducta agresiva.

Se realizó esta investigación con fin de conocer la dinámica entre el consumo de sustancias psicoactivas y agresividad en internos de un centro de rehabilitación, ha manera que dicha población comprenda los niveles de agresividad debido al consumo de drogas.

En cuanto a lo anterior expuesto, se presentó el siguiente problema

¿Cómo se relacionó el consumo de sustancias psicoactivas y la agresividad en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho?

La justificación del estudio busco contribuir la comprensión a partir de la experiencia del trabajo con internos de rehabilitación ya que se pudo

evidenciar conductas agresivas por efectos del consumo de sustancias psicoactivas.

A nivel social el resultado ayudará a los internos a conocer la realidad que atraviesan los consumidores para tomar medidas necesarias para integrarse a la sociedad.

En cuanto a la relevancia practica los resultados y conclusiones obtenidas, ayudará a la implementación de atenciones primarias de acuerdo al nivel de agresividad que manifiesten los ingresantes a centros de rehabilitación, con la finalidad de mejorar su conducta frente al consumo de sustancias, erradicando las conductas negativas que afectan tanto su vida personal, familiar y social.

En la utilidad metodológica, se justifica que el estudio será un antecedente para próximos estudios de investigación, en el cual se puedan analizar ambas variables en poblaciones similares escogidas para contrastar los resultados.

En cuanto al nivel teórico se consideró diferentes enfoques para el estudio, mediante la recaudación de información del consumo de sustancias psicoactivas y agresividad en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho, se pudo validar las teorías empleadas para las variables, ya que se encontró una validez teórica.

Con respecto al objetivo general, se buscó relacionar el consumo de las sustancias psicoactivas y la agresividad en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho. Así mismo los objetivos específicos son: Describir el consumo de las sustancias psicoactivas y la agresividad en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho. Identificar la relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y la irritabilidad en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho. Identificar la relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y la agresión verbal en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho. Identificar la relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y la agresión indirecta en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho. Identificar la relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y la

agresión física en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho.
Identificar la relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y el resentimiento en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho.
Identificar la relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y la sospecha en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho.

Para la hipótesis se formuló: existe correlación directa significativa entre el consumo de las sustancias psicoactivas y la agresividad en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho. Así mismo las hipótesis específicas son: Existe relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y la irritabilidad en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho. Existe relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y la agresión verbal en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho. Existe relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y la agresión indirecta en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho. Existe relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y la agresión física en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho. Existe relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y el resentimiento en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho. Existe relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y la sospecha en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho.

II. MARCO TEÓRICO

En recopilación a los precedentes nacionales se encontró a; Alvarado (2018), en su estudio con la meta de identificar la correlación entre el consumo de drogas y parentalidad en 33 sujetos del centro juvenil de diagnóstico y rehabilitación, Pucallpa. Aplicando un muestreo no probabilístico, empleó el cuestionario de consumo de droga y de parentalidad en la cual obtuvo un resultado de relación significativa entre sus variables, concluyendo en datos estadísticos que 12.1% de los jóvenes infractores reincidentes que nunca consumen droga viven en buena parentalidad, un 6.1% de manera regular y un 0% en mal estado de parentalidad. Por otro lado, encontró un 6.1% de jóvenes consumidores ocasionales que viven buena parentalidad, un 24.2% viven en estado regular y un 18.2% en mal estado. Finalmente demostró que el 0% de jóvenes consumidores frecuentes se encuentran viviendo buena parentalidad, un 6.1% en estado regular y 27.3% en mala parentalidad.

Cartagena (2020), con el fin de establecer la correlación del comportamiento antisocial, divergente y el nivel de riesgo del consumo de sustancias psicoactivas en una muestra de 60 púberes varones infractores de Arequipa, con dificultad con la ley penal, que oscilaban entre doce y dieciocho años, pertenecientes al SOA (Servicio de Orientación al adolescente de Mariano Melgar). Empleó el Cuestionario de comportamiento juvenil y prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias, donde obtuvo que existe relación entre sus variables, siendo los adolescentes que presentan comportamientos divergentes es decir que a mayor comportamiento antisocial mayor peligro de consumir sustancias psicoactivas. Sin embargo, no existe asociación entre comportamiento divergente y la exposición al consumo de drogas.

Urday et al., (2019) En su tesis para aproximar la prevalencia de vida, información, percepción y comportamiento de riesgo del consumo de drogas; tuvo como muestra a 86 universitarios de enfermería en Arequipa, donde se encontró altas tasas de uso de drogas legales, como el 84,4 de los usuarios eran consumidores de bebidas alcohólicas, 62,8 por consumidores de tabaco

y 31,4 por ciento de los usuarios consumidores de sustancias psicoactivas. También estimaron que el 93% de los estudiantes universitarios recibieron información sobre prevención de drogas, y el 34,8% de universitarios mencionaron que habían tenido actividad sexual bajo el consumo del alcohol o las drogas de una a más veces.

Estrada (2019) con el objetivo de comprobar la presencia de una relación en las habilidades sociales y agresión en 153 alumnos de nivel secundario en la I.E. Almirante Miguel Grau, seleccionados por muestreo probabilístico estratificado basado en métodos cuantitativos; no experimental, recogió la información mediante el Inventario de Habilidades Sociales (MINSa) y el Cuestionario de Agresión de Buss y Perry AQ; en la cual halló una correlación baja inversa entre las dos variables, mostrando un 49% de nivel medio de desarrollo de habilidades sociales, y un 44,4% de los participantes mostró un nivel alto de agresividad.

Ramos (2018) en su estudio buscó determinar los niveles de agresión entre los reclusos del Centro Penitenciario de Huánuco por delitos contra el patrimonio y compararlos por género. Fue medido con el Test de Agresión de Buss y Durkee a 280 presos seleccionados por una muestra intencionada. Obteniendo un 79,6% en un nivel de agresividad moderado a muy alto. En sus propias dimensiones tuvo a la irritabilidad que encabezó la lista (78%), seguida de la culpa (68%) y la hostilidad implícita (65%). El cuarto es desconfianza y hostilidad verbal (63%), el quinto es violencia (60%) y el último es ira y negatividad (57%).

Curiel (2017) estudió a 259 individuos en edades de 14 a 21 años del Centro de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima para verificar la realidad de una asociación significativa entre el clima familiar y agresión, los púberes fueron seleccionados mediante un muestreo aleatorio no intencional. Empleándose la Ficha de datos sociodemográficos, a la vez la Escala de Clima Social Familiar (FES) y el Inventario de Hostilidad y Agresión de Buss Durkee. Donde dedujo el vínculo entre variables, como también las correlaciones significativas entre la dimensión motora y las subescalas competitivas.

Campos (2018), presentó su estudio con el objetivo de establecer los factores de riesgo y la relación con el consumo de SPA en alumnos de una universidad de Chota, Cajamarca. Conformada por 130 alumnos. Empleó Cuestionario de Constituyentes de Riesgo y defensa, obteniendo como resultado la relación entre las dos variables, donde informó que un 28.07% del género masculino no beben alcohol, un 71.93% toman alcohol, y un 94.52% consumen marihuana. En cuanto al sexo femenino tenemos el 42.11% de mujeres no consumen alcohol, un 57.89% consumidoras de la sustancia y un 100% que no consumen ningún tipo de sustancia psicoactiva.

A nivel internacional se encontró la investigación de Rousselle (2021), donde tuvo la meta de investigar la relación del consumo de alcohol, cocaína, cannabis y hachis con los factores fundamentales de personalidad y conductas agresivas a nivel intrafamiliar, como violencia de pareja y expresión de la ira al volante, la muestra estuvo conformada por 20 sujetos voluntarios de 37 años entre varones y mujeres, aplicándose el instrumento de personalidad Neo – ffi y los cuestionarios de agresividad DAX, STAXI-2 y FACES – IV. El resultado obtenido fue que no existe correlación entre las dos variables antes mencionadas.

Rodríguez et al (2022) en su estudio busco corroborar la relación existente entre los síntomas depresivos y la conducta disocial con el consumo de alcohol y marihuana. La población se encontró conformada por 514 universitarios, utilizándose dos instrumentos de medición Depresión de Beck II y el cuestionario apoyado en el criterio del DSM –IV. Como resultados se halló una correlación baja, negativa y significativa entre el indicador de síntomas depresivos y la edad de inicio de consumo de alcohol, es decir a mayor cantidad de bebidas consumidas mayores síntomas de índices depresivos. Así mismo, descubrió correlación moderada, positiva significativa en los síntomas depresivos con la cantidad de cigarrillos de marihuana consumidos por semana, lo que indica a mayor depresión mayor consumo.

Durán (2020), en su estudio con objetivo de investigar la dinámica familiar y la agresividad en los estudiantes del Nivel Secundario del Centro Educativo Arroyo Arriba, provincia La Vega. Con muestra no probabilística

seleccionando 30 alumnos y 61 familiares. Manejó el cuestionario actualizado de Buss-Durkee y la prueba; dinámica familiar según el FF-SIL. Obtuvo que existe relación significativa entre sus variables. Los estudiantes consiguieron un nivel medio alto de agresividad, siendo la agresividad verbal, resentimiento y sospecha las dimensiones más destacadas.

En cuanto a la primera variable la Organización Mundial de la Salud (OMS,2020), divide a las sustancias psicoactivas en químicas o naturales que al ser administrados dentro del organismo por diferentes vías (ingerida, fumada, inhalada, inyectada, intravenosa o muscular) alteran el sistema nervioso central, evidenciándose cambios en el comportamiento de la persona.

Para entender como un individuo se convierte en consumidor de las sustancias psicoactivas se hace referencia algunas teorías: Como el modelo Evolutivo de Kendel (1975), el cual señala 4 etapas por el que pasa el ser humano para tener una actitud adictiva, primero se inicia al consumir licor de poca graduación (cerveza, vino), el segundo se encuentran los cigarrillos y licores, tercero el consumo de la marihuana, y por último están las otras drogas no legales; se puede concluir con este modelo que las drogas legales son el portal para consumir las drogas ilegales. (Becoña, 2002: 140).

De acuerdo a la teoría de la Socialización primaria de Oetting y Donnermeyer (1998), centrado en las conductas incorrectas como el consumo de drogas, indicando que las conductas sociales son aprendidas, mediante la observación, imitación o por prueba y error. Refieren que las conductas son aprendidas mayormente en la adolescencia durante la socialización entre la familia y la sociedad. (Becoña, 2002: 161). La teoría se centra en dos fuentes de socialización: Fuente de socialización primaria la en el cual está involucrado la familia, escuela y grupo de iguales. Luego tenemos la fuente de socialización secundaria en este se encuentra todo el contexto general el lugar, características de una comunidad, familia extensa, religiones, los medios de comunicación, las asociaciones, y el ambiente de los iguales. La socialización es el desarrollo de instruir normas y conductas sociales de la

etapa infante hasta la adultez temprana siendo este un espacio donde están expuestos a aprender normas adecuadas y desviadas.

Igualmente, Oetting et. Al. (1998) mencionan que la cultura también influye en la socialización del individuo, ya que este imparte las normas que se van a transmitir de generación en generación. El problema surge cuando aparecen subculturas, que tienen normas distintas y causan una mala convivencia.

Referente a la dimensión de la primera variable sobre conocimiento de drogas: hace referencia a que se tiene información concreta sobre tipos, consecuencias y efectos que producen la sustancia psicoactiva alterando el sistema nervioso. La segunda dimensión sobre uso de droga: se define como la probabilidad del consumo o no de las sustancias psicoactivas, que alteran el sistema nervioso central (Alvarado 2018 pág., 23 citado de Ministerio de Salud de Chile, 2013).

Con relación a la segunda variable se define la agresividad como un modo de comportamiento social entre dos o más personas, con el objetivo de controlar a la otra, es decir, es una meta o una consecuencia. La naturaleza del control es antagónica o coercitiva; persona o víctima reacciona de cierta manera a su atacante. (Silva, 2004).

Por lo tanto, el comportamiento agresivo es visto por los individuos como una estrategia de competencia social, ya que es el resultado de conflictos en el comportamiento, con el objetivo de causar daño verbal o físico a los demás, con fuerte impulsividad (Osorio, 2013).

Para la segunda variable se mencionan teorías sobre la agresividad.

Dollard y Miller (1939) en su conjetura de la frustración- agresión, indicaron que la agresión es una conducta que nace a partir de los bloqueos u obstrucciones de una meta, a esta reacción le denominaron agresión instrumental. Entonces la frustración se entiende como una respuesta a las interferencias en la ocurrencia de algún logro esperado por el individuo. Por ello indicaron que, a mayor grado de satisfacción frustrado, será mayor el acto de infringir un daño. Posteriormente Miller (1941) indica que algunos casos la frustración no siempre va conducir a una respuesta agresiva, esto se va dar

cuando el individuo desarrolle algunos mecanismos para reaccionar o enfrentar la frustración. Algunas alternativas son el evitar situaciones, superar los obstáculos, alcanzar las metas que uno se propone, entonces al aplicar estas alternativas las predisposiciones agresivas quedan inhabilitada. Sin embargo, si los obstáculos continúan a pasar de aplicar algunos mecanismos, la conducta agresiva puede surgir con facilidad. (Carrasco y Gonzales 2006 p. 19).

En la Teoría del enfoque cognitivo neosociacionista de Leonard Berkowitz (1983; 1989; 1990; 1993), define la agresión como el resultado de las consecuencias negativas causadas por experiencias desagradables, que se estimulan de manera aversiva. Su trabajo se basa en 2 estudios anteriores que investigaron la incitación de la dolencia de animales y las respuestas de impaciencia y agresión a situaciones desagradables en humanos. El primer estudio mostró que cuando los animales eran impulsados por el dolor, intentaban escapar del estímulo nocivo o elegían comportamientos agresivos para defenderse y destruir y evitar el estímulo nocivo (Ulrich, 1966). En la segunda investigación las personas al estar relacionadas en situaciones incómodas como temperaturas muy altas, olores desagradables o estrés social, estas situaciones provocaban en las personas irritación e irascibilidad que incentivan provocar perjuicio a otros (Landau y Raveh, 1987; Anderson, 1989). Entonces en esta teoría se puede ver que existe una secuencia para la producción de la agresividad, primero los acontecimientos aversivos generan, un sentimiento negativo o desagradable que están vinculados por los recuerdos, pensamientos, expresiones motoras, etc. y estos generan sentimiento de ira rudimentario, que al final, producen lo que es la ira generando las conductas agresivas que consiste en arremeter contra un blanco predispuesto, o simplemente quieren herir a alguien más. Berkowitz (1993) menciona diferentes regularidades que perfeccionan su modelo: 1) Las emociones son comprendidas desde el modelo de red, lo que quiere decir que estas están unidas por diferentes conjuntos de sentimientos pensamientos, conductas expresivo-motoras, y recuerdos. Entonces, cuando ocurre una evocación específica o un pensamiento desagradable, activa muchas emociones. Se producen reacciones; Las respuestas motoras conceptuales,

fisiológicas y expresivas se consideran bases de experiencias emocionales.

2) La cognición tienen un rol muy importante porque indica que las creencias, ideas, atribuciones están vinculadas entre sí con la memoria, sentimientos y acciones motoras los cuales pueden ser activadoras o inhibidores de la conducta agresiva.

3) La posibilidad de un evento negativo desencadene agresión abierta depende de cuatro factores. Primero la energía de la actividad interna: a mayor grado de energía emocional es más probable expresar una agresión; segundo tener un blanco fijo esto facilita la aparición de la tendencia agresiva. Tercero autocontrol obtenido debido a la prohibición moral, las normas sociales, son determinantes para la aparición de las conductas agresivas.

4) Las expresiones agresivas no solo se dan por las emociones internas también por estímulos externos que son de significado agresivo tales como armas, personas específicas y/o otros estímulos vinculados a sucesos desagradables, y estos pueden generar una respuesta agresiva de forma directa o automática.

5) La intensidad del afecto negativo se va dar por herencia genética. (Carrasco y Gonzales 2006 p 20,21)

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Estudio de tipo básico. Orientado a buscar nuevos conocimientos de modo sistemático, con objetivo de incrementar el conocimiento de una realidad concreta. (Alvarez,2020)

De diseño no experimental de corte transversal correlacional. No experimental al no existir manipulación de las variables manipuló las variables; transversal por la recolección de datos en el mismo momento. (Alvarez, 2020)

Gráfico correspondiente al presente diseño de investigación:

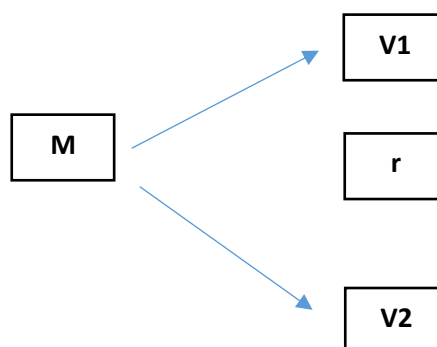
Donde:

M: Muestra

V1: Variable 1

r: correlación

V2: Variable 2



3.2. Variable y operacionalización

Desde este punto de vista conceptual; la sustancia psicoactiva, ya sea natural o química, alteran el funcionamiento del SNC al ser administrada en el organismo, causando en mayor de los casos dependencia psicológica, física o ambas. (OMS, 2018).

La operacionalización de la variable consumo de sustancias psicoactivas, se midió por el cuestionario consumo de drogas que consta de 18 ítems, tomándose en cuenta las puntuaciones obtenidas en cada dimensión: conocimiento de drogas y uso de droga, en la primera dimensión contienen indicadores como conocer las drogas legales e ilegales, conocer los efectos de las drogas y conocer los tipos de drogas. Por consiguiente, en la segunda dimensión se encontró indicadores como uso de anfetaminas, uso de tranquilizantes, uso de marihuana, uso de cocaína, uso de crack, uso de alucinógenos, uso de inhalantes, uso de heroína, la escala de medición es de tipo ordinal.

En cuanto a segunda variable la conducta agresiva es la tendencia a querer perjudicar, humillar, etc. Y estos conllevan a la perjudicar la integralidad de la persona, o a uno mismo (Ramírez & Arcila, 2013; Martínez & Rojas, 2016)

Operacionalmente la variable agresividad estuvo medida por el Inventario de Hostilidad, Agresividad de Buss –Durkee donde se tomó en cuenta las puntuaciones obtenidas de las dimensiones Irritabilidad, agresividad verbal, agresividad indirecta, agresividad física, resentimiento y sospecha. En su primera dimensión tiene como indicadores Sensación de molestia y disposición a estallar. En su segunda dimensión Insultos y agravios verbales; en su tercera dimensión tiene a la violencia encubierta; en la cuarta golpe y uso de armas; en la quinta quejas y rencor; y por último en la sexta tiene la desconfianza. Este inventario constó de 91 ítems, de escala de medición tipo ordinal.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población se refiere a las unidades de análisis pertenecientes a un mismo contexto donde se va desarrollar el estudio. (Condori, 2020).

Esta tesis conformada por una población de 200 internos del centro de rehabilitación Rompiendo cadenas pertenecientes al Distrito de Huacho, provincia de Huaura, Región Lima.

Tabla 1

Distribución de la población según género

Masculino	200
Total	100%

La población estuvo conformada por 200 participantes de sexo masculino.

Muestra

La muestra es la representación de la población, con mismas características generales de la población. (Condori, et al, 2020).

Se empleó el muestreo censal porque comprendió toda la población.

La muestra estuvo conformada por 200 internos de centro de rehabilitación de edades entre 18 a 64 años, de grado de instrucción primaria, secundaria y superior, y de estado civil soltero, casado y conviviente.

Tabla 2

Resultados de los datos generales

		n°	%
Grado de instrucción	Primaria	4	2.0
	Secundaria	157	78.5
	Superior	39	19.5
Estado Civil	Soltero	151	75.5
	Casado	17	8.5
	Conviviente	32	16.0

En la Tabla 2, describe que el 78.5% de la muestra tienen educación secundaria, seguido de un 19.5% con educación superior y el 2% tuvieron educación primaria. Así mismo, se describe que el 75.5% de la muestra son solteros, seguido de un 16% son convivientes y el 8.5% son casados.

Unidad de análisis.

Las unidades de análisis son representaciones de las respuestas de los datos obtenidos de los internos de rehabilitación.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En lo que respecta a la técnica se utilizó la evaluación mediante encuestas, la cual se refiere a un grupo de interrogantes para medir variables. (Hernández et al. 2019), Para la primera variable se empleó el Cuestionario del Consumo de Drogas (Livardo Jorge y Alvarado Bueno 2018).

En cuanto a su ficha técnica, se le denominó Cuestionario del consumo de drogas, teniendo como autor a Livardo Jorge, Alvarado Bueno en el año 2018. Procedente del Perú, su aplicación es individual y/o Grupal, en un tiempo de aplicación: 30 a 45 min, con un total de 18 ítems. De acuerdo a sus propiedades psicométricas de validez y confiabilidad; El cuestionario construido consta de 18 ítems de escala Likert, sus escalas de valoración son: nunca (1), a veces (2), siempre (3). Cuenta con dos dimensiones: consumo de conocimiento de drogas (11 ítems) y consumo de drogas (7 ítems). Fue validado por juicio de expertos concluyendo que el cuestionario es aplicable, en su confiabilidad de acuerdo al estadístico Alfa de Cronbach arrojó el 0,945.

Dando entender que el instrumento cuenta con un valor muy alto de confiabilidad.

Alvarado (2018) en su estudio Relación entre el consumo de drogas y la parentalidad en Jóvenes Infractores Reincidentes del Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación. Con muestra de 155 jóvenes. Tuvo como resultado una relación significativa entre sus variables. La confiabilidad del instrumento según Alfa de Cronbach es 0,936. siendo este muy confiable para su aplicación.

En esta tesis se realizó la confiabilidad del Instrumento de Medición, de acuerdo a la prueba piloto realizada en esta investigación, el análisis de los datos recogidos de 50 sujetos mostró que la cobertura global del instrumento era de .894 para la escala total con Alfa de Cronbach y de .895 para la Omega de McDonald, con una cobertura superior a .80 a nivel dimensional, lo que indica que el instrumento mantenía una consistencia interna suficiente, con un valor bastante óptimo. Se determinó un nivel de fiabilidad bastante óptimo.

La validez del instrumento de Medición se realizó a través del análisis de estructura interna mediante el análisis confirmatorio para validar las cargas factoriales y la bondad de ajuste del instrumento de validación, con índices de error cercanos a cero, CFI= .902 y TLI= .947, y valores superiores a .90 también cercanos a 1, lo que confirma que el instrumento tiene un tamaño adecuado para esta unidad de análisis.

Para la segunda variable se utilizó el Inventario de Hostilidad Agresividad de Buss-Durkee, Adaptado, Elaborado por Buss Durkee en 1957 ; adaptado por Carlos Reyes en 1987 de procedencia de la Universidad Ricardo Palma; el objetivo de la evaluación es determinar los niveles de agresividad; la aplicación es de forma individual y/o grupal en tiempo de 20 min, a personas a partir de 15 años, constando de 91 ítems con la escala de dicotómico, sus escalas de valoración son: Cierto (1), Falso (2) distribuidos en 6 dimensiones: Irritabilidad, Agresividad verbal, Agresividad indirecta, Agresividad física, Resentimiento y Sospecha

El cuestionario original fue estandarizado en una población norteamericana estudiantes universitarios, pacientes psiquiátricos.

Cuestionario Modificado de Agresividad de Buss-Durkee, en Estados Unidos, Arnold H. Buss y Ann Durkee diseñaron el Hostility Inventory en 1957, adaptado por el Psicólogo Carlos Reyes Romero, perteneciente a la Universidad Ricardo Palma en 1987. Para la creación se emplearon varios ítems del inventario original; los 61 ítems, al principio eran 75 ítems. Finalmente se obtuvo 91 ítems. Su categoría por escala es nivel bajo, medio y alto. Aplicable a partir de la etapa adolescente, el autor del instrumento modificado respecto a la validez logró un índice de validez empírica para ello lo realizó en una muestra piloto siendo los resultados nivel alto y bajo en agresividad, con la técnica de Edward y Kilpatrick, empleo cálculos estadísticos con el cual pudo elegir los ítems más discriminativos entre ambos grupos. Su muestra piloto conformada por 54 universitarios, que establecieron el 25% de puntajes altos y el 25% de puntajes bajos; quedando en los extremos 13 y 15 individuos, posteriormente se obtuvo la media aritmética, desviación standard y varianza de cada grupo de individuos, con el estadístico “t” de Student, para implantar diferencias significativas. Para la confiabilidad del instrumento original se empleó el método de división por mitades, correlacionando en cada sub escala reactivos impares con reactivos pares, con el procedimiento estadístico de Correlación producto momento de Pearson. Los coeficientes de correlación logrados son los siguientes: Escala de Irritabilidad = 0.76; Escala de Agresión Verbal = 0.58; Escala de Agresión indirecta = 0.64; Escala de Agresión Física = 0.78; Escala de Resentimiento = 0.62 y Escala de Sospecha = 0.41

Se realizó la confiabilidad de la prueba piloto para esta investigación, donde el análisis de los datos recogidos de 50 individuos mostró que el nivel de fiabilidad era suficiente, de 0,874, y todos los rangos de los niveles de medición estaban por encima de 0,80, lo que indica que el instrumento tiene suficiente consistencia interna.

Para la validez de constructo del Instrumento de Medición, se desarrolló un análisis confirmatorio con índices de error cercanos a cero, CFI= .908 y TLI=

.974, lo que indica que estas unidades de análisis indican un tamaño adecuado del instrumento y valores superiores a .90.

3.5. Procedimiento

Para inicio de la investigación se realizó la coordinación correspondiente con el director del centro de rehabilitación, explicándole el objetivo del estudio; donde luego se presentó un documento escrito para la autorización correspondiente, teniendo una respuesta afirmativa. Una vez lograda la autorización se coordinó de forma presencial con los hermanos mayores del centro de rehabilitación para las coordinaciones del día, y forma de aplicación. Obtenido ya la aprobación y coordinación con los encargados se procedió a fijar fecha para aplicación de las evaluaciones, los días pactados se realizó la visita de manera presencial solicitándoles la autorización a través de su consentimiento informado, recalándose que la participación era de manera voluntaria y que se cuenta con la venia de su director.

Se inició con la aplicación del Cuestionario del consumo de drogas el cual se le solicito el permiso mediante correo al autor para poder aplicarlo en nuestra población y luego se procedió a explicar el Inventario de Hostilidad Agresividad de Buss-Durkee, al culminar evaluación, se desarrolló actividad de pausas activas como agradecimiento. Posteriormente se procedió a exportar los datos obtenidos en la base de datos de Excel para el análisis estadístico.

3.6. Método de análisis de datos.

La base de información se realizó a mediante un software estadístico SPSS, iniciando con el análisis de ítems del Cuestionario de Consumo de Sustancias Psicoactivas, determinando que los ítems del instrumento son válidos, obteniendo una confiabilidad alta mediante el coeficiente alfa de cronbach. Posteriormente se utilizó el análisis descriptivo lo cual analizó la frecuencia de cada variable. Se aplicó la prueba de bondad de ajuste para la estimación de la distribución de los datos de acuerdo al instrumento con sus dimensiones, encontrando una distribución normal de los datos por que se empleó la prueba

de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, el cual halló distribuciones que difieren de la normalidad en las puntuaciones de ambos instrumentos, es por ello, se estableció que el estadístico idóneo para correlacionar fue rho de Spearman. Para la correlación de las variables se usó el rho de spearman, donde se observó que la mayoría de puntuaciones la distribución es no normal ($p < 0.05$), por ende, se justifica el uso de la estadística no paramétrica, empleándose entonces pruebas no paramétricas como el coeficiente Rho de Spearman para la contratación de hipótesis.

3.7. Aspectos éticos

En el presente estudio se consideró el Código de Ética en investigación de la Universidad César Vallejo (2020). Que hace referencia a los principios de ética contemplado en el Artículo 3º, donde hace mención la autonomía, beneficencia, integridad humana, y la justicia. También se tomó en cuenta el Artículo 4º Investigación con seres humanos, que es cuidar la integridad de los mismos.

De igual manera se siguió los principios de la integridad científica del Código Nacional de la Integridad Científica (CONCYTEC, 2019). Que cuenta como elementos la integridad, objetividad e imparcialidad, honestidad intelectual, veracidad, igualdad, responsabilidad y transparencia.

Se primó la privacidad y confidencialidad resguardando la intimidad e información personal de todos los participantes de la investigación. Siguiendo la declaración de Helsinky, Asimismo, se utilizó el APA (American Psychological Association 2020), para citar adecuadamente cada contenido de esta investigación respetando los derechos de los mismos.

Esta investigación se desarrolló solo con fines académicos, respetando y cuidando la integridad de todos los participantes.

IV. RESULTADOS

A continuación, se presenta los resultados del estudio en función al análisis de los datos recolectados en 200 internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho. Se detalla los resultados de los datos generales, los resultados descriptivos y resultados inferenciales de ambas variables.

Tabla 3

Nivel de Consumo de Sustancias Psicoactivas y sus dimensiones

		Bajo		Medio		Alto	
		n°	%	n°	%	n°	%
Variable	Dimensiones						
	Conocimiento de droga	51	26	87	44	62	31
	Uso de drogas	39	20	98	49	63	32
	Consumo de sustancias psicoactivas	52	26	80	40	68	34

En la Tabla 3, se aprecia que el 40% de los internos han obtenido un nivel medio en cuanto al Consumo de Sustancias Psicoactivas. igualmente, el nivel medio en cada una de sus dimensiones.

Tabla 4

Nivel de Agresividad y sus dimensiones

		Bajo		Medio		Alto	
		n°	%	n°	%	n°	%
Dimensiones	Irritabilidad	3	19	9	48	6	32
		9	.5	7	.5	4	
	Agresión verbal	3	16	1		6	33
		3	.5	0	50	7	.5
	Agresión indirecta	3	19	9	46	7	35
		8		2		0	
	Agresión física	4	21	9	47	6	31
	3	.5	5	.5	2		
Resentimiento	5	29	5	25	9	45	
	8		1	.5	1	.5	
Sospecha	5	27	7	39	6	33	
	5	.5	8		7	.5	
Variable	Agresividad	5	27	8		6	32
		5	.5	0	40	5	.5

En la Tabla 4, se aprecia que el 40% de los internos, han obtenido un nivel medio en cuanto a la Agresividad. Así mismo, se aprecia un nivel medio en las dimensiones de Irritabilidad, Agresión Verbal, Agresión Indirecta, Agresión Física y Sospecha. Mientras tanto, un nivel alto en la dimensión Resentimiento.

Tabla 5

Prueba de normalidad para consumo de sustancias psicoactivas y agresividad

	KS	n	p
Conocimiento de drogas	0.127	200	0.000
Uso de drogas	0.141	200	0.000
Sustancias psicoactivas	0.073	200	0.012
Irritabilidad	0.107	200	0.000
Agresividad verbal	0.182	200	0.000
Agresividad indirecta	0.142	200	0.000
Agresividad física	0.109	200	0.000
Resentimiento	0.120	200	0.000
Sospecha	0.094	200	0.000
Agresividad	0.058	200	0.094

Nota: KS: Kolmogorov-Smirnov, n: muestra, p: nivel de significancia.

La tabla 5, presenta los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, en el cual se observa que la mayoría de puntuaciones la distribución es no normal ($p < 0.05$), por ello se justifica el uso de la estadística no paramétrica, por lo que se emplearán pruebas no paramétricas como el coeficiente Rho de Spearman para la contratación de hipótesis.

Tabla 6

Correlación entre Consumo de Sustancias Psicoactivas y Agresividad

n=200		Agresividad
Consumo de	r_s	0.038
Sustancias	p	0.596
Psicoactivas	r^2	200

Nota: n=muestra, r_s =coeficiente de correlación de Spearman, p =nivel de significancia, r^2 =tamaño del efecto.

La tabla 6, se puede apreciar que las variables Consumo de Sustancias Psicoactivas y Agresividad presentan una correlación muy débil no significativa ($r_s = .038$; $p = .596$).

Tabla 7

Correlación entre Consumo de Sustancias Psicoactivas y las dimensiones de la Agresividad

n=200		Irritabilidad	Agresividad verbal	Agresividad indirecta	Agresividad física	Resentimiento	Sospecha
Consumo de Sustancias Psicoactivas	rs	0.086	0.012	0.031	0.068	0.016	-0.088
	p	0.226	0.868	0.667	0.342	0.827	0.217
	r ²	0.007	0	0	0.004	0	0.007

La tabla 7, se puede apreciar que las variables Consumo de Sustancias Psicoactivas y las dimensiones de la Agresividad presentan una correlación muy débil no significativa. Es decir, el Consumo de Sustancias Psicoactivas no se relacionan con la dimensión Irritabilidad, Agresión Verbal, Agresión Indirecta, Agresión Física, Sospecha y Resentimiento.

V. DISCUSIÓN

La investigación tuvo como propósito relacionar el consumo de las sustancias psicoactivas y la agresividad en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho, en una muestra de 200 varones. Teniendo como resultado descriptivo, que 80 internos presentan un predominio de nivel medio en cuanto a la variable Consumo de Sustancias Psicoactivas y sus dimensiones Conocimiento de droga 44% y Uso de drogas 49%, es decir, que los internos han consumido sustancias psicoactivas en un nivel medio. Lo que hace que coincida con la investigación de Alvarado (2018), donde buscaba determinar la relación entre el consumo de drogas y la parentalidad en 33 internos del centro juvenil de diagnóstico y rehabilitación, concluyó que un 27.3% de interno viven en una mala parentalidad. El resultado sobre esta variable también se ve reflejadas en los centros juveniles de diagnóstico y rehabilitación, ya que en dichos centros la mayoría de los jóvenes han consumido algún tipo de droga. PRONACEJ, (2022).

Respecto a la segunda variable, en los niveles de la agresividad, se encontró que el nivel sobresaliente es el promedio en la mayoría de las dimensiones; en irritabilidad 48.5%, en agresividad verbal el 50%, en agresividad indirecta el 46%, en agresividad física el 47.5%. También encontramos que en la dimensión resentimiento el 45.5% se encuentra en un nivel alto. Por último, en la dimensión sospecha arrojó que el 39% se encuentra en un nivel promedio. Estos resultados difieren, dado que en el país existe una alta incidencia de violencia, de acuerdo con el INEI, (2019), 6 de cada 10 niños son golpeados físicamente y un 70% han sufrido violencia psicológica. Sin embargo, también es importante resaltar que en el país la violencia es socialmente aceptado y normalizado por la sociedad, incluso, los personas que en algún momento han sido víctimas de violencia han justificado el maltrato, señalando que es consecuencia de haberse portado o actuado mal (UNICEF PERÚ, 2019).

En ese contexto tenemos la teoría de Socialización de Oetting y Donnermeyer (1998), centrada en las conductas inadecuadas como es el consumo de

sustancias psicoactivas, indicando que las conductas sociales son aprendidas, mediante la observación, imitación o por prueba y error. sustentando que las conductas son aprendidas mayormente en la adolescencia durante la socialización entre la familia y la sociedad. (Becoña, 2002: 161). Se centra en dos fuentes de socialización: Fuente de socialización primaria la en el cual está involucrado la familia, escuela y grupo de iguales. Luego tenemos la fuente de socialización secundaria en este se encuentra todo el contexto general el lugar, características de una comunidad, familia extensa, religiones, los medios de comunicación, las asociaciones, y el ambiente de los iguales. Esta teoría coincide con la investigación de Ramos (2018) quien trabajó con una muestra de 280 internos, halló que un 79,6% de la población presenta niveles de agresividad que va del nivel moderado a un nivel muy alto. En sus dimensiones se halló en primer lugar la de Irritabilidad (78%), en segunda culpabilidad (68%), tercer, hostilidad indirecta (65%). cuarto recelo y hostilidad verbal (63%), quinto violencia (60%) y último resentimiento y negativismo (57%). No habiendo diferencias según el sexo tanto a nivel de la escala general como a nivel de cada dimensión.

Con respecto a la hipótesis general, se admite que no existe presencia de relación entre las variables de la investigación ya que su resultado fue ($r_s = .596$; $p > .05$) y, por tanto, existe una correlación muy débil no significativa. La explicación a este hallazgo se basa principalmente en que los individuos que están dentro este centro de rehabilitación han sido expuestos al no consumo, debido al tiempo de permanencia que tienen, asimismo la intervención psicológica y soporte familiar que al tiempo de su estadía hasta el momento ha hecho que restrinja conductas de adicción y agresividad. Ello coincide con la investigación de Rousselle (2021), donde concluyó que no existe correlación entre el consumo de sustancias ni con los factores de personalidad ni con conductas agresivas en las diferentes situaciones.

En tanto para las hipótesis específicas no se halló correlación significativa entre consumo de sustancias psicoactivas y las dimensiones de agresividad ($p > .05$). Para entender como un individuo se convierte en consumidor de las sustancias psicoactivas se hace referencia algunas teorías: Primero se

encuentra el modelo Evolutivo de Kendel (1975), el cual señala 4 etapas por el que pasa el ser humano para tener una actitud adictiva, primero se inicia al consumir licor de poca graduación (cerveza, vino) que son sustancias permitidas por la ley, segundo comienzan a consumir los cigarrillos y licores de alto grado de alcohol, tercero cuando ya no es satisfactorio estas drogas buscan algo más intenso como la marihuana, y por último están las otras drogas no legales; entonces se puede concluir con este modelo que las drogas legales son el portal para consumir las drogas ilegales. (Becoña, 2002).

Igualmente, Oetting et. Al. (1998) mencionan que la cultura también influye directamente en la socialización del individuo, ya que este imparte las normas que se van a transmitir de generación en generación. Asimismo, mencionan que los conocimientos y habilidades culturales están relacionados con las creencias, valores y conductas, con las cuales el individuo hace frente a la sociedad.

El problema surge cuando aparecen subculturas, que tienen normas distintas y esto son causantes que generan una mala convivencia entre la persona y la sociedad si no cumple las normas establecidas por ella.

Asimismo, para entender la agresividad según Dollard, et. al. (1993) estas surgen por los bloqueos u obstrucciones de una meta que quiere alcanzar el individuo, siendo entendida como una respuesta a las interferencias en algunas ocasiones importantes, si la persona no desarrolla alternativas para generar un control sobre esa reacción producida, se le hará más fácil de producir una conducta agresiva con facilidad.

De igual modo la teoría de la Aproximación Cognitiva Neosociacionista de Berkowitz (1993) quien explicó la agresividad como una agresión aversivamente estimulada que es el resultado de una consecuencia negativa que se produjo por alguna experiencia desagradable. Su estudio se basa en dos grupos de investigación con el objetivo de la inducción de dolor en animales, y las reacciones irascibles y agresivas en humanos ante situaciones incómodas. En el primer estudio se encontró que el animal al ser inducido al dolor este busca huir del estímulo que le hace daño, u opta por una conducta

agresiva para defenderse e intentar destruir el estímulo que para él es nocivo (Ulrich, 1966). En la segunda investigación las personas al estar relacionadas en situaciones incómodas como temperaturas muy altas, ambientes con humo, olores desagradables o situaciones de elevado estrés social, estas situaciones provocaban en las personas a experimentar reacciones de irritabilidad e irascibilidad que les incitaba a provocar daño a otros (Anderson, 1989).

Finalmente, es importante señalar que existe poca investigación con las variables planteadas. Mayormente los estudios están enfocados en el contexto escolar, adolescente, universitarios.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA: Se halló la existencia de una correlación débil no significativa entre el consumo de sustancias psicoactivas y agresividad en internos de una rehabilitación privada de huacho ($r_s = .038$; $p = .596$), por consiguiente, se rechaza la hipótesis general.

SEGUNDA: Se identificó que un 40% de la población se encuentra como predominio del nivel medio en cuanto a la variable de Consumo de Sustancias Adictivas. Teniendo un 44% en la dimensión de conocimiento de droga y un 49% en uso de drogas.

TERCERA: Se identificó que un 40% de la muestra se encuentra en predominio nivel medio de la variable de agresividad, respecto a sus dimensiones se obtuvo un nivel medio de irritabilidad, Agresión Verbal, Agresión Indirecta, Agresión Física y Sospecha.

CUARTA: Finalmente, se puede apreciar un nivel alto de correlación en la dimensión Resentimiento con un 45.5%.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Realizar investigaciones con las mismas variables para comprobar los resultados obtenidos en este estudio.

SEGUNDA: Realizar el estudio en diferentes centros de rehabilitación para comparar los resultados.

TERCERA: Para posteriores estudios, con el fin profundizar el tema de investigación se recomienda puede considerarse el tiempo de reclusión del interno, pruebas psicológicas que indique el grado veracidad de sus respuestas, etc.

CUARTA: Implementar programas de capacitación sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas, dirigida a los internos, sus familiares y público en general, con el fin de concientizar sobre las causas y efectos del consumo de sustancias adictivas.

REFERENCIAS

Alvarado, B. L. J. (2018) Relación entre el consumo de drogas y la parentalidad en Jóvenes Infractores Reincidentes del Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación Pucallpa 2018 (Tesis, de magister, Universidad César Vallejo).

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/32737/alvarado_bl.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Alvarez, R. A. (2020). Clasificación de las Investigaciones.

<https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%202020%2818.04.2021%29%20%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

Badia, A. (21 marzo 2019). Psicología-Online Clasificación de las drogas - OMS y sus efectos.

<https://www.psicologia-online.com/clasificacion-de-las-drogas-oms-y-sus-efectos-918.html>

<https://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/128/124>

Barreto P, Pérez M, Roa M, López A, Rubiano, G. (2015). Consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales, factores de protección y de riesgo: estado actual. *Revista de investigación en salud*, 2(1): 31 – 50.

<https://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/128/124>

Becoña, E. (2007). Teorías y modelos explicativos en prevención de drogodependencias. (Archivo PDF).

<https://www.fundacioncadah.org/cpanel3/API/download.php?id=97&account=j289eghfd7511986>

- Campos, A. J. (2018) Factores de riesgo y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios de la provincia de Chota 2018 (Tesis de titulación, Universidad privada de César Vallejo).
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26161/Campos_AJM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Carrasco, M., y González C, (2006). Acción Psicológica Aspectos conceptuales de la agresión: definición y modelos explicativos, 4(2), 7-38.
<https://www.redalyc.org/pdf/3440/344030758001.pdf>
- Cartagena, L. J M. (2020) Comportamiento antisocial, divergente y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes infractores de la ciudad de Arequipa (Tesis de Maestría, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa).
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/13046/UPcalojb.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Centro psicomédico valfer. (17 diciembre, 2017). El fenómeno de la adicción y las teorías de Wise-Bozarth y de Robinson-Berridge.
<http://centropsicomedicovalfer.com/el-fenomeno-de-la-adiccion-y-las-teorias-de-wise-bozarth-y-de-robinson-berridge>
- Condori, P. (2020). Universo, población y muestra. Curso Taller. (Archivo PDF).
<https://www.academica.org/cporfirio/18.pdf>
- Cuervo, L. (2013). Uso y abuso de sustancias psicoactivas: Cultura y sociedad.
- Curiel Leyva, K N. (2017) clima social familiar y agresividad en los adolescentes del centro juvenil de diagnóstico y rehabilitación de Lima (Tesis, titulación, Universidad Católica del Perú).
https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/193/Curiel_Kelly_tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Durán Gil, M. (2020) dinámica familiar y agresividad en estudiantes del 3er grado de 1er ciclo, nivel secundario del centro educativo Arroyo Arriba, municipio

de constanza, provincia la vega. año escolar 2019-2020 (Tesis, de maestría, Universidad Abierta Para Adultos).

<http://190.122.99.186/bitstream/handle/123456789/1616/DIN%c3%81MICA%20FAMILIAR%20Y%20AGRESIVIDAD%20EN%20ESTUDIANTES%20DEL%20GRADO%20DE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Estrada, E. (2019). Habilidades sociales y agresividad de los estudiantes del nivel secundaria. Revista de SCIÉENDO revista científica de la Universidad Nacional de Trujillo, 22(4), 299-305.

<https://doi.org/10.17268/sciendo.2019.037>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2016). UNICEF Informe anual 2016.

https://www.unicef.org/media/49321/file/UNICEF_AnnualReport_2016_SP.pdf

Guía resumen del Manual de Publicaciones con Normas APA SÉPTIMA EDICIÓN 2020. (2020).

https://w.uces.edu.ar/wp-content/uploads/2022/06/Guia_esumen_APA_7_Normas.pdf

García, A., Reyes, G, Nieves, J., Robles, H., Ramos, M. (2002). The Aggression Questionnaire: A Validation Study in Student Samples. The spanish Journal of Psychology 2022.7(1), 45-53.

<https://www.redalyc.org/pdf/172/17250105.pdf>

Hawkins, J., Catalano, R. y Millar, J. (1992). Risk and protective factors fo alcohol and other drug problems in adolescent and early adulthood: implications for substance abuse prevention. Psychological Bulletin. 112, 1: 64-105. doi: 10.1037/0033-2909.112.1.64. PMID: 1529040.

Helsinki Declaration of the World Medical Association Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects. (200).

<https://www.wma.net/wp-content/uploads/2016/11/DoH-Oct2008.pdf>

Infobae. (17 de agosto de 2022). Cedro advierte que el consumo de drogas se ha incrementado en 15% en el Perú.

<https://www.infobae.com/america/peru/2022/08/17/cedro-advierete-que-el-consumo-de-drogas-se-ha-incrementado-en-15-en-el-peru/>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). El 26,3% de la población de 15 y más años fue víctima de algún hecho delictivo en el semestre setiembre 2018- febrero 2019.

<https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-263-de-la-poblacion-de-15-y-mas-anos-fue-victima-de-algun-hecho-delictivo-en-el-semestre-setiembre-2018-febrero-2019-11471/>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). Informe técnico Estadísticas de seguridad ciudadana.

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/02-informe-tecnico-n02_estadisticas-seguridad-ciudadana_set2018-feb2019.pdf

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). resultados de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales 2019.

<https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/inei-presento-resultados-de-la-ncuesta-nacional-sobre-relaciones-sociales-2019-12304/#:~:text=La%20ENARES%2C%20se%20realiz%C3%B3%20a,y%20noviembre%20del%20mismo%20a%C3%B1o.&text=El%2068%2C9%25%20de%20ni%C3%B1as,alguna%20vez%20en%20su%20vida.>

Inter-American Commission for the Control of Drug Abuse. (2019). Report on drug use in the Americas 2019. Recuperado de:

<http://www.cicad.oas.org/main/pubs/Informe%20sobre%20el%20consumo%20de%20drogas%20en%20las%20Am%C3%A9ricas%202019.pdf>

Manrique, C. (2020). APA 7MA EDICIÓN.

Maquera P. W. (2021). clima personalidad y agresividad en pacientes drogodependientes de la comunidad terapéutica solidaridad

y vida, Tacna 2021 (Tesis, titulación, Universidad Privada de Tacna).

<https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/2213>

Ministerio de Justicia y Derechos Humanos (2022). Boletín estadístico abril 2022 reporte mensual de datos estadísticos presentados por la UAPISE.

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3124061/BOLETIN-ESTADISTICO-004-2022.pdf.pdf>

National Institute on Drug Abuse (NIH). (noviembre 2012) Addiction Science. Recuperado de: <https://nida.nih.gov/es>

Oetting, E. R., Deffenbacher, J. L y Donnermeyer, J. F. (1998). Primary Socialization theory: the role played by personal traits in the etiology of drug use and deviance. II. Substance use and misuse, 33.1337-1366. doi: 10.3109/10826089809062220. PMID: 9603274.

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2021). Acoso y violencia escolar.

<https://es.unesco.org/themes/acoso-violencia-escolar>

Organization of American States. (2019). Cannabis Use Among Youth in the Americas: Findings from the Report on Drug Use in the Americas 2019.

<http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/PB1%20SPA.pdf>

Organización de las Naciones Unidas. (10 marzo 2022). Drogas en América: Más muertes por sobredosis en Estados Unidos y mayores incautaciones en Sudamérica.

<https://news.un.org/es/story/2022/03/1505412>

Organización Panamericana de la Salud (OMS) (8 de junio 2020). Violencia juvenil.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/youth-violence>

Organización Panamericana de la Salud. (2022). Abuso de sustancias.

[https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:46V4XRO
Cw9YJ:https://www.paho.org/es/temas/abusosustancias&cd=1&hl=e
s&ct=clnk&gl=pe](https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:46V4XRO
Cw9YJ:https://www.paho.org/es/temas/abusosustancias&cd=1&hl=e
s&ct=clnk&gl=pe)

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura.
(s.f.). Día internacional contra la violencia y el acoso en la escuela,
incluido el ciberacoso.

<https://www.unesco.org/es/days/against-school-violence-and-bullying>

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura.
(s.f.). Qué hace la UNESCO sobre acoso y violencia escolar.

<https://es.unesco.org/themes/acoso-violencia-escolar/accion>.

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura.
(21 de abril de 2022). Nuevo informe de las Naciones Unidas demuestra
que algunos países no protegen a los niños de la
violencia.

[https://www.unesco.org/es/articulos/nuevo-informe-de-las-naciones-
unidas-demuestra-que-algunos-paises-no-protegen-los-ninos-de-la](https://www.unesco.org/es/articulos/nuevo-informe-de-las-naciones-
unidas-demuestra-que-algunos-paises-no-protegen-los-ninos-de-la)

Psiquiatria.com. (s.f.). Agresividad.

<https://psiquiatria.com/glosario/>

Ramos V. J R. (2018) Agresividad manifiesta de los internos por delitos contra el
patrimonio del centro penitenciario de Huánuco 2017 (Tesis, de
magister, Universidad Nacional Hermilio Valdizán).

[https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/4357/
PCP00159R24.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/4357/
PCP00159R24.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Ramírez, A., et al. Habilidades sociales y agresividad en la infancia y adolescencia.

[https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_2_2020/12_habil
idades.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_2_2020/12_habil
idades.pdf)

Risco, A. A. (2020) Clasificación de las Investigaciones.

<https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%202020%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

Rodriguez, L., Navarro E., Flores, C., Villareal, J., Botello, L., Pérez, D., Castillo, R. (2022). Síntomas depresivos, conducta disocial y consumo de alcohol y marihuana en jóvenes universitarios. *Revista internacional de investigación en adicciones*, 8(2).32-40.

<https://riiad.org/index.php/riiad/article/view/riiad-2022-2-05/366>

Silva C, Barchelot Aceros, L. J.y Galván, G. D. (2021). Caracterización de la conducta agresiva y de variables psicosociales en una muestra de adolescentes de la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana. *Psicogente* 24(46), 1-22.

<https://doi.org/10.17081/psico.24.46.4498>

<https://www.redalyc.org/journal/4975/497570255003/html/>

Scielo. (2021). *The European Journal of Psychology Applied to Legal Context* [online]. 2021 13(1).29-36.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1889-18612021000100004

Urday, F., Gonzáles, C., Peñalva, L., Pantigoso, E., Cruz, S., Pinto, L. (2019). Percepción de riesgos y consumo de drogas en estudiantes universitarios de enfermería, Arequipa, Perú. *Revista Electrónica Enfermería Actual en Costa Rica*, 6(36).

<https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n36/1409-4568-enfermeria-36-19.pdf>

United Nations Children's Fund. (2016). *UNICEF Annual Report 2016*.

https://www.unicef.org/media/49321/file/UNICEF_AnnualReport_2016_SP.pdf

United Nations Office on Drugs and Crime. (June 27, 2022). "The World Drug Report 2022 highlights post-legalization trends in cannabis, the environmental impact of illicit drugs, and drug use among women and young people":

<https://www.unodc.org/ropan/es/el-informe-mundial-sobre-las-drogas-2022-destaca-las-tendencias-del-cannabis-posteriores-a-su-legalizacion-el-impacto-ambiental-de-las-drogas-ilcitas-y-el-consumo-de-drogas-entre-las-mujeres-y-las-personas-jvenes.html>

Vicente, R. (2021). Correlación entre conductas agresivas y patrones de personalidad en consumo de sustancias. *MLS Psychology Research* 4 (2), 7-20. doi: 10.33000/mlspr. v4i2.626.

<https://www.mlsjournals.com/Psychology-Research-Journal/article/view/626/1092>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TÍTULO : "Consumo de sustancias psicoactivas y agresividad en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho"							
AUTOR: Alva Valenzuela Fabiola Cosset y Quispe Cardenas Marcela Rocio							
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN		FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES			
Problema general: ¿Cómo se relaciona el consumo de sustancias psicoactivas y la agresividad en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho?	Objetivo general: Determinar la relación del consumo de sustancias psicoactivas y la agresividad en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho.	Hipótesis general: Existe el correlación directa significativa entre el consumo de las sustancias psicoactivas y la agresividad en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho,2022.	Variable 1: Consumo de Sustancias Psicoactivas				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas de medición	
			<ul style="list-style-type: none"> ▪ Conocimiento de Drogas ▪ Uso de Drogas 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Conoce las drogas legales e ilegales ▪ Conoce los efectos de la droga ▪ Conoce los tipos de droga ▪ uso de anfetaminas ▪ uso de tranquilizantes, ▪ uso de marihuana, ▪ uso de cocaína ▪ uso de crack ▪ uso de alucinógenos ▪ uso de inhalantes ▪ uso de heroína 	1 AL 11	Ordinal	
Variable 2: Agresividad							
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	
			<ul style="list-style-type: none"> • Irritabilidad 				

<p>centro de rehabilitación privada de Huacho. OE3. Identificar la relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y la agresión verbal en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho. OE4. Identificar la relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y la agresión indirecta en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho. OE5. Identificar la relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y la agresión física en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho. OE 6. Identificar la relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y el resentimiento en internos de un centro de</p>	<p>privada de Huacho. 2. Existe relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y la agresión verbal en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho. 3. Existe relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y la agresión indirecta en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho. 4. Existe relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y la agresión física en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho. 5. Existe relación entre el consumo de las</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sensación de molestia, disposición a estallar. • Agresividad verbal. • Agresividad indirecta. • Agresividad física • Resentimiento • Sospecha 	<ul style="list-style-type: none"> • Sensación de molestia, disposición a estallar. • Insultos, agravios verbales • Violencia encubierta • Golpes, uso de armas. • Quejas, rencor. 	<p>1,7, 13, 19,25, 31, 37, 43, 49,55, 61, 67, 73, 79, 85,91</p> <p>2, 8, 14, 20, 26,32, 38, 44, 50, 56 , 62, 68 ,74, 80, 86.</p> <p>3, 9, 15, 21, 27, 33, 39, 45 ,51, 57, 63 , 69 ,75 ,81 ,87.</p> <p>4, 10, 16, 22, 28, 34, 40, 46, 52, 58, 64, 70,</p>	<p>Ordinal</p>
--	---	--	---	--	-----------------------

rehabilitación privada de Huacho. OE7. Identificar la relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y la sospecha en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho.	sustancias psicoactivas y el resentimiento en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho. 6. Existe relación entre el consumo de las sustancias psicoactivas y la sospecha en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho.	<ul style="list-style-type: none"> Desconfianza inmotivada. 	76, 82, 88. 5, 11, 17, 23, 29, 35, 41, 47, 53, 59, 65, 71, 77,83, 89 6, 12, 18, 24, 30, 36, 42, 48, 54, 60, 66, 72, 78, 84, 90.
--	---	--	---

Tipo y diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadísticos para utilizar
Tipo: Esta investigación ejecutada de tipo básico. Estos estudios se orientan a buscar nuevos conocimientos de modo sistemático, con el objetivo de aumentar el	Población: La población se refiere a los elementos accesibles o unidades de análisis pertenecientes a un mismo ámbito donde se va desarrollar el	Variable 1: Asertividad Instrumento: Cuestionario del Consumo de drogas elaborado por Livardo Jorge, Alvarado Bueno (2018).	Métodos de análisis de datos: El análisis de los datos se realizó a través de un software estadístico. En el análisis descriptivo se analizó la frecuencia de cada variable. Aplicándose la prueba de bondad de ajuste para la estimación de la distribución de los datos de acuerdo al instrumento con sus dimensiones, encontrando una distribución normal de los datos por lo que se eligió utilizar la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, en donde se observa que la mayoría de puntuaciones la distribución es no normal ($p < 0.05$), por lo tanto, se justifica el empleo de la estadística no paramétrica, por lo que se emplearán pruebas no paramétricas como el coeficiente Rho de Spearman para la contraStación de hipótesis.

conocimiento de una realidad concreta. (Alvarez,2020)

Diseño:

Se utilizó el diseño no experimental de corte transversal correlacional. No experimental porque no se manipuló las variables; es transversal ya que los datos se recolectaron en el mismo momento. (Alvarez, 2020)

estudio. (Condori, 2020).

Este estudio contó con una población de 200 internos del centro de rehabilitación Rompiendo cadenas pertenecientes al Distrito de Huacho, provincia de Huaura, Región Lima.

Muestra:

La muestra es la representación de la población, con mismas características generales de la población. (Condori, et al, 2020).

Se empleó la muestra de tipo censal porque comprendió a toda la población.

**Variable 2:
Agresividad**

Instrumento:

Cuestionario de Agresividad (AQ) de Buss Durkee, adaptado por Carlos Reyes (1987)

Anexo 2: Tabla de operacionalización de la variable: Consumo de Sustancias Psicoactivas y Agresividad.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
V1 Sustancias Psicoactivas	Es cualquier tipo de sustancia que, al ser introducida en el organismo por cualquier vía de administración, serán productores de algún tipo de alteración del funcionamiento del sistema nervioso central del individuo además puede crear dependencia, esto puede ser psicológica, física o ambas. (OMS, 2018)	La sustancia psicoactiva se medirá con un cuestionario a partir del análisis de las dimensiones: Drogas legales y drogas ilegales	Conocimiento de droga Uso de drogas	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce las drogas legales e ilegales • Conoce los efectos de la droga • Conoce los tipos de droga • uso de anfetaminas • uso de tranquilizantes, uso de marihuana, • uso de cocaína • uso de crack • uso de alucinógenos • uso de inhalantes • uso de heroína 	De 1 AL 11 12 AL 18	ordinal
V2 Agresividad	Es un modo de comportamiento social que implica la interacción de dos o más personas, con el objetivo de controlar a la	La agresividad se medirá con un cuestionario a partir del análisis de las dimensiones: Agresividad física,	Irritabilidad Agresividad verbal.	Sensación de molestia, disposición a estallar. Insultos, agravios verbales	1,7, 13, 19,25, 31, 37, 43, 49,55, 61, 67, 73, 79, 85,91 2, 8, 14, 20, 26,32, 38, 44, 50, 56 ,	Ordinal

Anexo 3: Instrumentos de medición

CUESTIONARIO SOBRE CONSUMO DE DROGAS

FICHA TÉCNICA

Denominación: Cuestionario del consumo de drogas

Autor: Livardo Jorge, Alvarado Bueno

Año: 2018

Procedencia: Perú

DATOS GENERALES:

Edad: Sexo: (F) o (M) Grado de instrucción: Estado Civil:

INSTRUCCIONES: Lee atentamente y responde con sinceridad los siguientes ítems. Para responder cada pregunta encontrarás 3 alternativas: Responderás, marcando con una “X” en el espacio correspondiente.

1. Nunca o Nada 2. A veces o poco 3. Siempre o mucho

N°	ITEM	1	2	3
1	Usted entiende que significa drogas legales			
2	Usted entiende que significa drogas ilegales			
3	Usted conoce los efectos de que causa las drogas			
4	Usted cree que las drogas producen adicción			
5	Usted conoce o escucho sobre la anfetamina			
6	Usted conoce o escucho sobre los tranquilizantes			
7	Usted conoce o escucho sobre la marihuana			
8	Usted conoce o escucho sobre la cocaína			
9	Usted conoce o escucho sobre el crack			
10	Usted conoce o escucho sobre los alucinógenos			
11	Usted conoce o escucho sobre la heroína			
12	Usted ha consumido la anfetamina			
13	Usted ha consumido los tranquilizantes			
14	Usted ha consumido la marihuana			
15	Usted ha consumido la cocaína			
16	Usted ha consumido el crack			
17	Usted ha consumido los alucinógenos			
18	Usted ha consumido la heroína			

Anexo 4: Ficha sociodemográfica

1	Edad
2	Sexo
3	Grado de instrucción
4	Estado civil

Anexo 5: Carta de presentación para la prueba piloto



Universidad
César Vallejo

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Trujillo, 21 de noviembre de 2022

Señor
NILTON ALBERTO RÍOS AGESTO
DIRECTOR
COMUNIDAD TERAPÉUTICA CRISTIANA "SALVANDO VIDAS"

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Psicología

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Lima Este y en el mío propio, deseándole la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que el(las) Bach. Fabiola Cosset Alva Valenzuela con DNI 768613912 y la Bach. Marcela Rocio Quispe Cárdenas con DNI 77817313, estudiantes de la Escuela Profesional de Psicología, viene desarrollando la investigación titulada: "Consumo de las sustancias psicoactivas y la agresividad en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho", requisito indispensable para su titulación.

En tal sentido, recorro a su despacho para solicitarle el permiso correspondiente y pueda brindarles las facilidades correspondientes para la culminación de dicho proyecto.

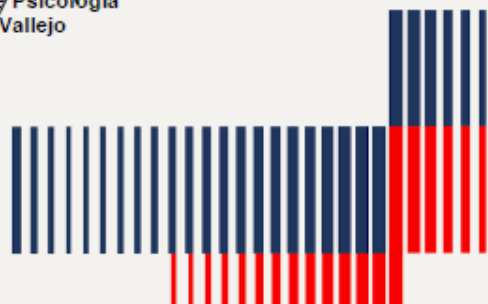
Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



Dr. Róger Alberto Rodríguez Ravelo
Director de la Escuela de Psicología
Universidad César Vallejo

cc: Archivo PTUN



Anexo 6: Carta de presentación para la muestra final



Universidad
César Vallejo

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Trujillo, 21 de noviembre de 2022

Señor
PEDRO MANUEL GORDO GARCIA
DIRECTOR
COMUNIDAD TERAPÉUTICA ROMPIENDO CADENAS

Asunto: Autorizar para la ejecución de la Investigación de Psicología

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Lima Este y en el mío propio, deseándole la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

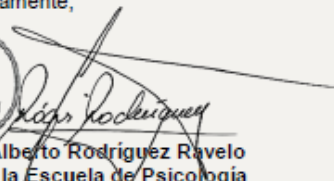
A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que el(las) Bach. Fabiola Cosset Alva Valenzuela con DNI 768613912 y la Bach. Marcela Rocio Quispe Cárdenas con DNI 77817313, estudiantes de la Escuela Profesional de Psicología, viene desarrollando la investigación titulada: "Consumo de las sustancias psicoactivas y la agresividad en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho", requisito indispensable para su titulación.

En tal sentido, recorro a su despacho para solicitarle el permiso correspondiente y pueda brindarles las facilidades correspondientes para la culminación de dicho proyecto.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

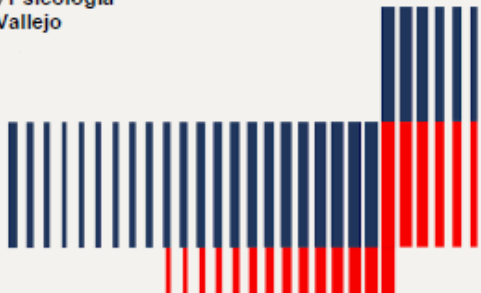
Atentamente,




Dr. Róger Alberto Rodríguez Ravelo
Director de la Escuela de Psicología
Universidad César Vallejo

cc: Archivo PTUN

www.ucv.edu.pe



Anexo 7: Carta de autorización para muestra piloto

CONSTANCIA

Que la Bachiller en psicología Marcela Rocio Quispe Cardenas, identificado con DNI 77817313 de la Universidad Cesar Vallejo Sede Este – Lima, solicito la autorización correspondiente para realizar el trabajo de investigación en el tema de consumo de sustancias psicoactivas y agresividad en los pacientes de la Comunidad Terapéutica Cristiana "Salvando Vidas", por tanto, la institución aprueba el pedido de la mencionada, como parte de su carrera profesional.

Se expide el presente documento a petición del interesado para los fines crea conveniente.

Atentamente

COMUNIDAD TERAPÉUTICA CRISTIANA
NIEVES
DIRECTOR
40847155

Huacho, 09 de setiembre del 2022

Anexo 8: Carta de autorización para la muestra final

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huacho, 23 de octubre del 2022

CARTA N° 0001-2022

SEÑOR: DR. ROGER ALBERTO RODRIGUEZ RAVELO

DIRECTOR DE LA ESCUELA DE PSICOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS PSICOLÓGICOS.

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente en nombre de nuestra Institución, a la vez en mérito a la referencia, informarle que la Oficina de Administración, da por aceptada el pedido de la Srta. QUISPE CARDENAS MARCELA ROCIO y Srta. ALVA VALENZUELA FABIOLA COSSET, para realizar la aplicación de los instrumentos psicológicos el día

Sin otro particular me suscribo de usted, reiterándole las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente


Pedro Manuel Gorn García
D.N.I. 15738668

Anexo 9: Carta de solicitud de autorización de uso de instrumentos



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”.

CARTA N°031- 2022/EP/PSI.UCV LIMA NORTE-LN

Los Olivos 24 de Agosto de 2022

Autor:

- **ALVARADO BUENO LIVARDO JORGE**

Presente. -

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a las Srtas. **ALVA VALENZUELA FABIOLA COSSET**, Con DNI 76861392; y código de matrícula N° 7002941516, y **QUISPE CARDENAS MARCELA ROCIO**, CON DNI 77817313 y código de matrícula N°7002941505, estudiantes del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios, quienes realizarán su trabajo de investigación para optar el título de licenciadas en Psicología titulado: **CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y AGRESIVIDAD EN INTERNOS DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PRIVADA DE HUACHO**, este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación con el uso del instrumento **(CUESTIONARIO DEL CONSUMO DE DROGAS)**, a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca
Coordinadora de la Escuela de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

Anexo 10: Autorización de uso de instrumento

Instrumento n°1, Consumo de Sustancias Psicoactivas

PIDO AUTORIZACIÓN PARA USO DE SU CUESTIONARIO (USO DE DROGA)



De: LIVARDO ALVARADO BUENO <lalvarado@pronacej.gob.pe>
Enviado: sábado, 20 de agosto de 2022 18:07
Para: cosset alva valenzuela <fabiola_psic96@hotmail.com>
Asunto: Re: PIDO AUTORIZACIÓN PARA USO DE SU CUESTIONARIO (USO DE DROGA)

Con mucho gusto le autorizo a que lo use

El sáb., 20 de agosto de 2022 1:21 p. m., cosset alva valenzuela <fabiola_psic96@hotmail.com> escribió:

Buenas tardes Mg. Livardo, Bueno. Me presento soy Fabiola Cosset Alva Valenzuela. Le envíe un mensaje también a su Facebook personal. Le comento que estoy estudiando programa de titulación en la Universidad Cesar V. Al buscar los antecedentes di con su tesis para su titulación como Maestro en Gestión Pública, y el cuestionario que creó USO DE DROGAS se ajusta a mi investigación por ello quería pedirle por favor si usted me podría dar su autorización para poder utilizar su cuestionario

Instrumento n°2, agresividad de Buss Durkee



Marcela Rocio Quispe Cardenas

21 nov 2022, 16:52 (hace 19 horas)

Buenas Tardes Estimada, Me presento , le saluda Marcela Quispe Cardenas , pido su apoyo por favor para la autorización corresponde ; le comento ; soy estudiante



Tara Buss

para mí ▾

21 nov 2022, 17:55 (hace 18 horas)



Autorizado



...

Tara Buss, Ph.D.

Pronouns: she/her

tarabuss@gmail.com

tarabuss.com

Anexo 11: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Nuestros nombres son Fabiola Cosset, Alva Valenzuela y Marcela Rocio, Quispe Cárdenas, estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo – Lima. Estamos realizando una investigación sobre “**Consumo de sustancias psicoactivas y agresividad en internos de un centro de rehabilitación**”; por ello solicitamos muy gentilmente su colaboración respondiendo dos cuestionarios de aproximadamente 25 minutos, para lo cual requerimos su consentimiento.

Los datos recogidos serán tratados confidencialmente y utilizados únicamente para fines académicos. Su participación es voluntaria y si decide aceptar ser parte de esta investigación le agradeceré firmar la autorización.

Ante alguna duda puede contactarse con el Mg. Jesús Dámaso Flores (Asesor de la investigación) a través del correo corporativo jdamasof@ucvvirtual.edu.pe

Atte:

Fabiola Cosset Alva Valenzuela
Marcela Rocio Quispe Cardenas
ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD CESAS VALLEJO

AUTORIZACIÓN

Yo _____ Acepto
participar en el estudio sobre el consumo de sustancias psicoactivas y agresividad
de un centro de rehabilitación.

Fecha: / /

FIRMA

Anexo 12: Resultados del Piloto

Validez de los instrumentos en muestra piloto

Análisis factorial confirmatorio

Tabla 8

Índices de ajuste para el cuestionario Consumo de Droga - variable 1

	Ajuste Absoluto				Ajuste Incremental		
	X ² /gl	RMSEA	SRMR	GFI	CFI	TLI	NFI
Valores esperados (Medrano y Muñoz, 2017)	74	.034	.031	.910	.902	.947	.920
	≤ 3	≤ .06	Cerca de 0	≥ .90	≥ .90	≥ .90	≥ .90

Nota: X²= Chi-Cuadrado; gl= grados de libertad; RMSEA= Error de Aproximación Cuadrático Medio; SRMR= Raíz Media Estandarizada Residual Cuadrática; GFI= Índice de Bondad de Ajuste; CFI= Índice de Bondad de Ajuste Comparativo; TLI= índice de Tucker-Lewis; NFI: Índice Normado de Ajuste.

La validez del instrumento de medición nominado cuestionario Consumo de droga se llevó a cabo mediante el análisis factorial confirmatorio. Para validar las cargas factoriales y la bondad de ajuste del instrumento de validación, con índice de error cercanos a cero, obteniendo como resultados en RMSEA=.034, SRMR = .033, estos resultados confirman que el instrumento tiene un tamaño adecuado para la unidad de análisis. De igual manera se obtuvo resultados en el CFI=.902 y TLI =.947. Considerando un nivel óptimo de fiabilidad para su aplicación (Medrano y Muñoz, 2017).

Tabla 9

Índices de ajuste el Inventario de Hostilidad Agresividad de Buss-Durkee- variable

2

	Ajuste Absoluto				Ajuste Incremental		
	X ² /gl	RMSEA	SRMR	GFI	CFI	TLI	NFI
Valores esperados (Medrano y Muñoz, 2017)	79	.004	.013	.908	.954	.974	.956
	≤ 3	≤ .06	Cerca de 0	≥ .90	≥ .90	≥ .90	≥ .90

Nota: X²= Chi-Cuadrado; gl= grados de libertad; RMSEA= Error de Aproximación Cuadrático Medio; SRMR= Raíz Media Estandarizada Residual Cuadrática; GFI= Índice de Bondad de Ajuste; CFI= Índice de Bondad de Ajuste Comparativo; TLI= índice de Tucker-Lewis; NFI: Índice Normado de Ajuste.

La validez del instrumento de medición nominado del Inventario de Hostilidad Agresividad de Buss-Durkee se llevó a cabo mediante el análisis factorial confirmatorio. Para validar las cargas factoriales y la bondad de ajuste del instrumento de validación, con índice de error cercanos a cero, obteniendo como resultados en RMSEA = 004, SRMR =, 013, estos resultados confirman que el instrumento tiene un tamaño adecuado para la unidad de análisis. De igual manera se obtuvo resultados en el CFI= ,908 y TLI=, 974. Considerando un nivel óptimo de fiabilidad para su aplicación (Medrano y Muñoz, 2017).

EVIDENCIAS DE CONFIABILIDAD

Tabla 10

Evidencia de fiabilidad del cuestionario Consumo de Droga - variable 1

Dimensiones	Estadísticas de fiabilidad		
	Alfa de Cronbach	Omega de Mc Donald	N de elementos
Conocimiento de drogas	,895	,857	11
Uso de drogas	,806	,814	7
Global	,894	,895	18

Elaboración: Propia.

Se determinó la confiabilidad del Instrumento de medición del nominado cuestionario Consumo de droga, a través del coeficiente alfa de Cronbach donde se obtuvo una puntuación de .894, también se empleó el coeficiente de omega de McDonald, obteniendo un valor de .895. Estos datos demuestran que el instrumento es muy confiable. En cuanto a las sub escalas también se encontraron confiabilidad aceptable (Conocimiento de droga .895 –.857 y uso de drogas .806 - .814). (Manterola et. al., 2018).

Tabla 11

Evidencia de fiabilidad del Inventario de Hostilidad Agresividad de Buss-Durkee-
variable 2

Dimensiones	Estadísticas de fiabilidad		
	Alfa de Cronbach	Omega de Mc Donald	N de elementos
Irritabilidad	.895	.978	16
Agresión Verbal	.874	.963	15
Agresión física	.860	.824	15
Resentimiento	.874	.878	15
Sospecha	.965	.975	15
Global 2	.841	.874	15

Elaboración: Propia.

Se determinó la confiabilidad del Instrumento de medición del Inventario de Hostilidad Agresividad de Buss-Durkee, a través del coeficiente alfa de Cronbach donde se obtuvo una puntuación de .841, también se empleó el coeficiente de omega de McDonald, obteniendo un valor de .874. Estos datos demuestran que el instrumento es muy confiable. En cuanto a las sub escalas también se encontraron confiabilidad aceptable (irritabilidad .895-.978, Agresión verbal .874-.963, agresión física .860-.824, resentimiento .874-.878, sospecha .965-.975). Se aprecia que los valores obtenidos para las sub escalas son mayores al 0.80 lo cual indica que cada una de las dimensiones alcanzó un índice de ajuste aceptable para el instrumento (Manterola et. al., 2018).



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, DAMASO FLORES JESUS LIBORIO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "

Consumo de sustancias psicoactivas y agresividad en internos de un centro de rehabilitación privada de Huacho

", cuyos autores son QUISPE CARDENAS MARCELA ROCIO, ALVA VALENZUELA FABIOLA COSSET, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, 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 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.

LIMA, 14 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
DAMASO FLORES JESUS LIBORIO DNI: 43302973 ORCID: 0000-0002-0067-6479	Firmado electrónicamente por: JDAMASOF el 11-01- 2023 12:16:17

Código documento Trilce: TRI - 0488738