



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Riesgo de violencia y estilos de afrontamiento en adictos del
norte de Lima, 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORA:

Alvarado Monteras, Milagros Karina (orcid.org/0000-0003-1298-9154)

ASESOR:

Mg. Velarde Camaqui, Davis (orcid.org/0000-0001-9064-7104)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VELARDE CAMAQUI DAVIS, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Riesgo de violencia y estilos de afrontamiento en adictos del norte de Lima, 2023", cuyo autor es ALVARADO MONTERAS MILAGROS KARINA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18%, 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, 12 de Agosto del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VELARDE CAMAQUI DAVIS DNI: 70030097 ORCID: 0000-0001-9064-7104	Firmado electrónicamente por: DVELARDEC el 13- 08-2024 00:25:25

Código documento Trilce: TRI - 0859033



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, ALVARADO MONTERAS MILAGROS KARINA estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Riesgo de violencia y estilos de afrontamiento en adictos del norte de Lima, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
MILAGROS KARINA ALVARADO MONTERAS DNI: 48456761 ORCID: 0000-0003-1298-9154	Firmado electrónicamente por: MKALVARADO el 12- 08-2024 17:58:43

Código documento Trilce: TRI - 0859034

Dedicatoria

En primer lugar a Dios, mi poder superior, que me brindó fortaleza, sabiduría y serenidad durante toda esta etapa para no desistir.

A mi familia, por la confianza y el apoyo que depositaron en mí y por ser mi soporte en todo momento.

A los docentes que con su amplio conocimiento y experiencia supieron guiarme y ayudarme en todo el proceso de investigación.

Agradecimiento

Mi gratitud con la Universidad César Vallejo por la oportunidad de poder continuar creciendo profesionalmente en mi carrera que tanto amo.

Agradezco a mi padre por su confianza, a mi madre por el coraje y a mis hijos por ser mi fuente de motivación y soporte en todo momento.

Finalmente, mi agradecimiento con los docentes por la paciencia en todos los alcances académicos impartidos.

Índice de contenidos

Carátula	i
Declaratoria de Autenticidad del Asesor	ii
Declaratoria de Originalidad del Autor	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA	11
III. RESULTADOS	19
IV. DISCUSIÓN	25
V. CONCLUSIONES	30
VI. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS	32
ANEXOS	38

Índice de tablas

Tabla 1	Prueba de normalidad	19
Tabla 2	Correlación entre las variables riesgo de violencia y estilos de afrontamiento	19
Tabla 3	Correlación entre riesgo de violencia y las dimensiones de estilos de afrontamiento	20
Tabla 4	Nivel de riesgo de violencia	21
Tabla 5	Nivel de estilos de afrontamiento	22
Tabla 6	Frecuencia de documentos con código	22

Resumen

Según los últimos informes de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), el consumo global de drogas aumentó un 23%, afectando a más de 296 millones de personas. Se proyecta un aumento del 11% en consumidores para 2030, mientras que los trastornos por consumo se incrementaron en un 45%, afectando a 39.5 millones. El estudio se realizó en Lima con participantes en cuatro centros de rehabilitación (N = 100; mean [SD] age = 32.3 [10.9]). Se emplearon la Escala de Riesgo de Violencia (ERVP) de Plutchick (1990) y el Cuestionario de Estilos de Afrontamiento al Estrés (CAE) de Sandín y Chorot (2003), ambos instrumentos confiables ($\omega > 0.8$). Los resultados revelan una correlación significativa pero baja entre el riesgo de violencia y los estilos de afrontamiento de tipo expresión emocional abierta ($p < 0.001$, $\rho = 0.515$; $r^2 = 0.27$) y evitación ($p < 0.05$; $\rho = 0.242$; $r^2 = 0.06$). Estos hallazgos sugieren que una expresión inadecuada de emociones se relaciona con un mayor riesgo de comportamiento violento. Así mismo, la mayoría mostró bajos niveles de riesgo de violencia (89%) y estilos de afrontamiento regulares (79%), con la espiritualidad y el apoyo sociofamiliar percibidos como fundamentales.

Palabras clave: Adicción, afrontamiento, drogas, estrategias, violencia.

Abstract

According to the latest reports from the United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC), global drug use increased by 23%, affecting more than 296 million people. An 11% increase in drug users is projected for 2030, while drug use disorders increased by 45%, affecting 39.5 million people. The study was conducted in Lima with participants in four rehabilitation centers (N = 100; mean [SD] age = 32.3 [10.9]). Plutchick's (1990) Violence Risk Scale (ERVP) and Sandín and Chorot's (2003) Stress Coping Styles Questionnaire (CAE), both reliable instruments ($\omega > 0.8$), were used. The results reveal a significant but low correlation between the risk of violence and coping styles of overt emotional expression ($p < 0.001$, $\rho = 0.515$; $r^2 = 0.27$) and avoidance ($p < 0.05$; $\rho = 0.242$; $r^2 = 0.06$). These findings suggest that an inadequate expression of emotions is related to an increased risk of violent behavior. Likewise, the majority showed low levels of risk of violence (89%) and regular coping styles (79%), with spirituality and socio-familial support perceived as fundamental.

Keywords: addiction, coping, drugs, strategies, violence.

I. INTRODUCCIÓN

Cada año se obtienen datos alarmantes sobre el consumo de drogas en el mundo, la Oficina de las Naciones Unidas contra las Drogas y el Delito (UNODC, 2023), reportó que al menos una de cada diecisiete personas consumió alguna vez en su vida, algún tipo de drogas como alcohol, marihuana, PBC, etc.; un dato aún más resaltante que arrojó este reciente informe sobre drogas es la edad de inicio, afirmando que desde los 15 años una persona inicia su consumo.

El número global de personas que padecen algún tipo de trastorno por consumo de drogas es de 39.5 millones, lo realmente preocupante es que desde el año 2011 al año 2021, en tan solo 10 años hubo un aumento del 45% a nivel mundial, de consumidores de drogas (UNODC, 2023).

A nivel mundial, cada año se reporta más de 176 000 homicidios en el mundo por causa de la violencia juvenil, cuyas víctimas tenían entre 15 y 29 años y en su mayoría son hombres, al igual que los perpetradores, según reportó la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), revelando que dentro de los factores de riesgos para que una joven desencadene conductas violentas está ligado al contacto temprano con drogas, abuso de sustancias psicoactivas (SPA) y el acceso a estas mismas, siendo la mayoría hombres (70 % a nivel global).

En América del Sur, los pacientes por adicción a SPA que se encontraban en tratamiento, más de la mitad tenían menos de 25 años (OMS, 2023). La UNODC (2013) afirmó que el consumo de drogas está fuertemente relacionado con el estrés, generando cambios psicológicos en la persona como una pobre regulación del comportamiento, emociones, y de las habilidades de afrontamiento, llevando esto a presentar conductas violentas.

En América Latina y el Caribe (ALC), se estimó que para el año 2010, al menos 88 millones de personas presentaron algún tipo de trastorno afectivo desencadenado por el estrés (OMS, 2018). Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020) las condiciones de trabajo estresantes y el riesgo de violencia están asociadas a la salud mental; una persona que no goza de buena salud mental esta predispuesta a desencadenar enfermedades mentales o aumentar el riesgo de otros trastornos como por consumo de sustancias.

A nivel nacional, la delincuencia ocupaba el mayor grave problema del país, el Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas (CEDRO, 2017) reveló los principales problemas nacionales: en primer lugar, la delincuencia con un 70 % y en segundo lugar con un 42.3 % las drogas (por consumo, 15.7%), se señaló también que dentro de los principales motivos para el inicio del consumo de droga son por: problemas a nivel familiar (39%) y presión por parte del grupo (10.7%); estos datos obtenidos a través de la encuesta de “Estudio de opinión sobre drogas en la población peruana” del sector urbano del país, demostraron la estrecha relación que hay entre la violencia y las drogas, y la influencia del área social hacia la persona para hacer frente a situaciones de riesgo.

CEDRO (2017) señaló que en Lima Metropolitana, son los hombres (37.2%) a comparación de las mujeres (23%) los más expuestos al consumo de drogas y que ello era un dato preocupante, debido al incremento de cifras de mujeres víctimas de violencia en el país, donde según la “Encuesta Demográfica y de Salud Familiar” (ENDES) elaborada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2020), el 48.5% de mujeres violentadas físicamente, fueron agredidas alguna vez por su pareja o esposo cuando este se encontraba bajo efectos de alcohol y/o alguna drogas, la mayoría de las víctimas pertenecientes al sector urbano (55.3%).

El mayor tipo de violencia ejercido por los agresores bajo efectos de algún tipo de drogas fue el psicológico (50.1%), manifestada a través de humillaciones, insultos, amenazas y todo tipo de agresión mediante lo expresado en palabras; como segundo tipo de violencia que más ejercido es el de tipo físico (INEI, 2020).

Cabe resaltar la importancia de una “Gestión de riesgo de violencia”, para detectar lo que motiva a un individuo a cometer actos violentos, puesto que existen factores que predisponen a una persona a realizar conductas violentas, además se debe buscar formas de actuar para minimizar o controlar este riesgo y también las consecuencias de la misma.

Luego de analizar la problemática que motivó a la elaboración de esta investigación, se formuló el siguiente problema general: ¿Cuál es la relación entre riesgo de violencia y estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023?

Este estudio se justificó desde tres puntos relevantes para cualquier investigación: desde el punto teórico, se encontró que no existe mucha información para analizar las características de las variables o comprender el estrés y su afrontamiento en la población de estudio, como son adictos, así que la investigación aportó información novedosa, que fue de gran utilidad para ampliar información sobre las técnicas, estrategias y estilos de afrontamiento y su relación con el nivel de riesgo a tener conductas violentas ante situaciones de estrés; a nivel metodológico, que los resultados obtenidos sirvieron de forma útil para futuros estudios, como antecedentes de las variables, ya que también se emplearon instrumentos validados para resultados fiables dentro del contexto actual; y a nivel práctico, incorporó opciones de resolución a una problemática, analizando las variables de riesgo de violencia y estilos de afrontamiento, midiendo su correlación.

Como objetivo general, se planteó: determinar la relación entre riesgo de violencia y estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023. Del mismo modo, los objetivos específicos que se plantearon fueron: determinar la relación entre riesgo de violencia con las dimensiones de estilos de afrontamiento y determinar los niveles de cada variable en adictos de comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023.

En base a la hipótesis general se tiene: existe relación significativa entre riesgo de violencia y estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023; como hipótesis nula se tiene: no existe relación significativa entre riesgo de violencia y estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023. Así mismo las hipótesis específicas estimadas son: si existe relación significativa entre la variable riesgo de violencia con las dimensiones de estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023; de igual forma que no existe relación significativa entre la variable riesgo de violencia con las dimensiones de estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023.

Respecto a los antecedentes a nivel nacional, Sacsquispe (2022), realizó una investigación correlacional y descriptiva en Lima Metropolitana, donde buscaba analizar qué tipo de relación existe entre la ansiedad y los tipos de agresión: impulsiva y premeditada, en 109 varones drogodependientes de 3 CT; para la obtención de resultados se usaron como instrumentos, las escalas de: Agresión Impulsiva y Premeditada (IPAS) y de la Autoevaluación de la Ansiedad (EAA). Se evidenció una directa relación entre las variables del estudio; con respecto a los niveles de agresión el 33.9 % presenta nivel bajo, mientras que un 52.3 % nivel medio de agresión.

Domínguez (2021), planteó en su investigación realizada en Lima Metropolitana, en base al riesgo de recaída, analizar el estilo de afrontamiento con el trastorno de personalidad con 240 internos en 7 CT. La metodología empleada para este estudio fue cuantitativo y correlacional. Se emplearon para la obtención de datos, la aplicación de los cuestionarios: COPE de Carver et al. y de Riesgo de Recaída AWARE (versión III) de Gorski y Miller, conjuntamente con el Inventario Multiaxial de Millon 3.0. Respecto a resultados, la estrategia más utilizada es el estilo enfocado en el problema, se determinó en base al riesgo de recaída que entre la variable personalidad y afrontamiento no existen diferencias significativas

Ambrosio (2020), en una investigación propuso en una población de 209 adultos hombres residentes de una CT para el tratamiento de las adicciones ubicado en Lima, relacionar las estrategias de afrontamiento con los estadios de cambio en el que se encuentran. Se usó una metodología de enfoque empírico y asociativo. Para la evaluación se utilizó el instrumento de Escala de Evaluación del cambio (URICA) y el Cuestionario de estimación de afrontamiento (COPE). Los resultados en base a las variables de estudio arrojaron poca relación y también se halló que dentro de las estrategias más usadas de afrontamiento es la religión, donde la mayoría de la muestra en base a la otra variable se encontraba en el estadio contemplativo.

Tapia (2020), en un estudio correlacional en Trujillo, propuso determinar cómo el consumo de SPA influye en la violencia ejercida dentro del noviazgo, se consideró para esta investigación una muestra de 100 internos de tres centros de

rehabilitación; los instrumentos empleados son el Inventario de Violencia en las Relaciones de Noviazgo (CADRI) y la prueba de Detección de Abuso de Drogas (DAST). Los resultados arrojaron que en base a las variables, existe una significativa relación entre el consumo de SPA con la violencia ejercida, y que a mayor consumo, la tendencia de violencia ejercida también se incrementa.

Solano (2017), bajo un estudio correlacional en Lima, buscó determinar qué tipo de relación hay entre el riesgo de recaída en 240 residentes adictos de Comunidades Terapéuticas (CT) y cuál es el estilo de afrontamiento más utilizado. Los instrumentos empleados fueron: el Cuestionario de Estimación del Afrontamiento COPE, conjuntamente con el Cuestionario de Riesgo de Recaída (AWARE). Se obtuvieron resultados en base a los estilos más usados para afrontamiento, donde el “estilo centrado a la tarea” es el que más utilizan, además el tipo de relación que existe es inversa entre la variable afrontamiento y riesgo de recaída.

Villanueva (2013), en un estudio investigó sobre el vínculo entre la variable violencia y consumo de sustancias en 306 hombres atendidos en el Centro de Atención a personas agresoras (CAI) del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) que ejercieron violencia familiar; hallándose que el 52.6 % son consumidores ocasionales , el 14.0 % habituales, y el 3.3 % dependientes; así mismo se evidenció que son los consumidores ocasionales y habituales quienes más conductas violentas a nivel psicológico tienen con sus parejas.

Dentro de los antecedentes internacionales, se halló el estudio cuantitativo realizado por Avilés y Guamán (2023), plantearon en su estudio cuantitativo, con una población de 23 varones dependientes de SPA, cuyas edades oscilan entre los 20 a 58 años, relacionar las estrategias de afrontamiento y los niveles de ansiedad de los pacientes del Centro de Rehabilitación para adultos Adictos en Tratamiento Integral (CRATI) en Ecuador, para obtener los resultados se emplearon los instrumentos: “BRIEF COPE 28” y la Escala de ansiedad de Hamilton. A nivel de resultados, indicaron que la estrategia de afrontamiento “religión” es significativamente la más utilizada entre la población con un 73.9 %, con respecto al nivel de ansiedad se encontró que un 73,9 % presenta ansiedad moderada a

grave. Se concluyó finalmente estrategia "afrentamiento activo" y la reducción de los niveles de ansiedad si hay relación, y caso contrario se evidenció que el "uso de sustancias" como estrategia de afrontamiento eleva significativamente los niveles de ansiedad en los pacientes dependientes del consumo de SPA.

Gómez y Uribe (2019), en Bolivia, analizaron en su investigación las relaciones intrafamiliares de adictos a SPA con las estrategias de afrontamiento, se consideraron a 30 consumidores diagnosticados de trastorno por sustancias pertenecientes a una corporación terapéutica. Los instrumentos utilizados fueron: la Escala de Estrategias de Coping (EEC), la Escala de evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (ERI) y una ficha sociodemográfica. Los resultados arrojaron dos correlaciones directas entre la dimensión expresión con las estrategias "solución de problemas" y "la busca de apoyo social"; así mismo hallaron de manera inversa una correlación entre "expresión de la dificultad" y la dimensión "unión" de la otra variable.

Jarrín (2017), en Ecuador en vista a un problema de salud pública como el incremento en la tasa de recaídos por pacientes con problemas de drogas, donde buscaba conocer las estrategias de afrontamiento que más usaban y saber si tenían relación con los niveles de ansiedad que podían presentar. Cuyo estudio no experimental fue de tipo descriptivo correlacional, donde los resultados obtenidos fueron a través del Cuestionario de Afrontamiento al Estrés (CAE) y el Inventario de Ansiedad Estado - Rasgo, se dio como resultado a nivel de estrategias de afrontamiento que dentro de las más efectivas para la disminución de ansiedad son religión ($p < .01$) y el estilo centrado en la resolución del problema ($p < .05$), por ende, finalmente se concluye existencia de influencia entre las variables de estudio.

Heno (2017), en su estudio cuantitativo descriptivo en Colombia, propuso identificar estrategias de afrontamiento al estrés en 30 usuarios pertenecientes a la Corporación CRESER por consumo de SPA, donde mediante un muestreo probabilístico se escogieron 15 residentes y 15 egresados de dicha institución, se obtuvieron resultados mediante el instrumento CAE junto a una ficha sociodemográfica que se obtuvo a través de una entrevista para recabar información como edad y tiempo de tratamiento, entre otros datos relevantes para

la investigación. Dentro de los resultados se halló que no hay diferencia entre ambos grupos de consumidores, tanto el de residentes como el de los egresados en base a las dimensiones del cuestionario CAE.

Montilla (2015), estudió acerca de la violencia que ejercían adictos adolescentes con sus padres dentro del contexto familiar en España, a través de un proyecto de investigación de diseño transversal, donde entrevistó a 168 trabajadores sociales para lograr identificar casos de violencia intrafamiliar. El instrumento estimado fue el cuestionario de Violencia filio-parental. Los resultados buscaron ampliar y profundizar el problema actual sobre el consumo de drogas en adolescentes y las consecuencias a plano familiar como la violencia ejercida por parte de adolescentes adictos hacia sus progenitores, mientras que, en un plano social se visualiza la preparación y conocimiento de los profesionales como los trabajadores sociales frente a casos de violencia intrafamiliar vinculados a la dependencia de drogas.

Con respecto a la primera variable, se encontraron teorías relacionadas al riesgo de violencia, el cual se basó en la violencia ejercida de una persona hacia otra, donde Bandura (1961), a través de su teoría del aprendizaje social, se basó que un individuo aprende a través de 3 componentes como son la imitación, el castigo y el refuerzo, el cual se ve reflejado a través de su experimento del muñeco bobo donde se logró observar conductas violentas manifestadas por parte de la interrelación de los componentes y de los estímulos que recibe y percibe de su entorno o contexto social.

Dollar et al. (1939), propuso en su teoría de la frustración – agresión como cualquier impedimento u obstrucción en la que una persona pueda lograr alcanzar una meta u objetivo no se logre dar, provoca en ella frustración que se convierte en un elemento para generar agresión.

Berkowitz (1989), en base a esta teoría realizó una actualización años más tarde, y en conjunto con la teoría antes mencionada de Bandura, donde planteó que una persona puede manifestar frustración o agresión solo si por aprendizaje social aprendió a responder con agresión.

Festinger et al. (1952) planteó el término de desindividualización, explicando que las personas tienen la tendencia de abandonar restricciones o no acatar normas, es decir la pérdida del sentido de responsabilidad cuando se encuentran en grupo; como si no tuviera un sentido de individualidad, se “sumergen en el grupo”, puesto que se comprobó que cuando menos restricciones dentro de un grupo, se potencializa la desvinculación de la persona con su entorno, como consecuencia de ello su conducta se transforma.

Hirschi (1969) planteó a través de su teoría del Control Social, acerca de la conducta delictiva en base a la manera de comportarse de una persona y donde además se ve involucrada la violencia, explica además que una de las causas por las que se manifiesta dicho comportamiento se debe a la falta de vínculos sociales, lo cual explicaría la falta de desarrollo de empatía, así mismo dentro de los motivos por los cuales se manifiestan las conductas delictivas son por el inadecuado control que carece una persona a nivel social para poder adaptarse a su entorno.

Blanchard (1984) en su teoría del cálculo emocional afirmó que una persona posee de forma innata la emoción de miedo y de cólera y que estas pueden desencadenar a un ataque de tipo defensivo o de tipo ofensivo, previo a esta respuesta de ataque se evalúa las consecuencias de cada reacción de la posible acción a tomar; así mismo explica que ante una situación de cólera, la persona puede agredir si evalúa que es la manera de alcanzar objetivos, y por otro lado si se ve expuesto a una situación de miedo puede optar por huir siempre y cuando sea factible sino se toma otras acciones.

Collins (2008) propuso en su teoría de la Rutinización de la Violencia, que a lo largo de la vida el ser humano atraviesa por situaciones, eventos o circunstancias, donde un acto de violencia sería el resultado de un cúmulo de tensiones, así mismo como puede convertirse la violencia en parte de una respuesta ante situaciones específicas, por lo general situaciones poco agradables o de mucha demanda de tensión.

La violencia ha sido relacionada muchas veces con la impulsividad, por ello Plutchick (1980), en su teoría de las emociones considera la impulsividad como dimensión de la personalidad, realizó una clasificación sobre las emociones

básicas, las cuales son: alegría - tristeza, miedo – confianza, anticipación – sorpresa, aversión - ira, o denominadas y conocidas también como la rueda de las emociones, donde el autor describe que para que una persona pueda adaptarse a su entorno, primero desarrolla un mapa emocional que le permita la adaptación.

La teoría psicoevolutiva de Plutchik relaciona las emociones básicas con las dimensiones de la personalidad, las cuales son las ocho siguientes: controlado - descontrolado, confiado - desconfiado, depresivo – gregario y tímido - agresivo; estas dimensiones a su vez se relacionan con las emociones como: la templanza, la confianza, la tristeza y la ira; en esta teoría existe un aspecto relevante que indica que la impulsividad puede pertenecer a la conducta antisocial (Plutchik, 1989; Plutchik y Van Praag, 1995).

Respecto a las teorías sobre estilos de afrontamiento, como segunda variable de estudio, Lazarus y Folkman (1986), en su teoría transaccional, explicaron que es la reacción o esfuerzo a nivel cognitivo y conductual de un individuo ante situaciones de estrés para tratar la presión externa e interna que esta le produce, ya que son percibidas como excedentes de los recursos que posee.

Ante un entorno estresante el individuo realiza dos valoraciones psicológicas, donde primero evalúa si el entorno donde se encuentra es amenazante y considera una solución, posterior a ello hace la búsqueda de alternativas de solución para aplicarla (segunda valoración); dichas valoraciones psicológicas que hace el individuo ante una situación utilizando sus propios medios, surgen dos estilos de afrontamiento, uno que va centrado al problema y otro que va centrado a la emoción, los cuales están direccionados a la búsqueda activa de una solución a determinado problema (Lazarus y Folkman, 1986).

Carver et al. (1989), señalan importantes los estilos planteados por Lazarus y Folkman (1986), sin embargo se atreven a modificar e incorporar más estrategias por considerar más complejo el proceso de afrontamiento, agrupando trece estrategias en tres estilos de afrontamiento más generales: el primer estilo que se centra al problema está compuesto por las estrategias de: afrontamiento activo, planificación, supresión de actividades competitivas, postergación del afrontamiento y soporte social instrumental; el segundo estilo que se centra en la

emoción, compuesto por las estrategias de: soporte social emocional, reinterpretación positiva y crecimiento, aceptación, negación, acudir a la religión; y finalmente “otros estilos”, compuesto por las estrategias de: liberar y enfocar emociones, desentendimiento mental y conductual.

Sandín (1995), expresó la teoría procesal del estrés, basada en explicar que el afrontamiento al estrés requiere de esfuerzos cognitivos conductuales de parte del individuo para responder a exigencias tanto internas como externas generadoras de estrés o causantes de malestar de tipo psicológico; por ello inicialmente propone siete estilos pero en el año 2003, realiza modificaciones en base a su teoría, en donde reestructura los estilos de afrontamiento básicos, por las siguientes:

El primer estilo, focalizado en la solución del problema, se basa en la búsqueda directa de solución al problema, se realiza una previa evaluación de causales para elegir la solución más eficaz y luego se acciona a través de un plan; el segundo estilo, autofocalización negativa acepta el problema y se aborda en base a pensamientos negativos que a su vez también se manifiestan en la conducta del individuo, se tiene la idea de que todo saldrá mal, por lo que se limita a la resolución del problema; el tercer estilo, reevaluación positiva busca afrontar la situación con actitud optimista, donde se consideran aspectos como el desarrollo personal, el cual va fortalecer la capacidades del individuo; el cuarto estilo, expresión emocional abierta está basado en la propia interpretación donde el individuo expresa de manera clara sus propias interpretaciones y reflexiones direccionadas al problema, sin dañarse a sí mismo ni atacar a otros; el quinto estilo, evitación consiste en huir o desviar momentáneamente el problema, se busca realizar actividades como agente distractor para luego afrontar el problema con más claridad y efectividad; el sexto estilo, búsqueda de apoyo social se basa en buscar recursos materiales, humanos y circunstanciales como soporte y ayuda para superar todo tipo de crisis que se pueda presentar; y finalmente, el séptimo estilo, religión está centrado en la forma de ver la realidad e interpretarla de manera que ayude al afrontamiento de una situación o resolución de un problema de manera correcta y eficaz.

II. METODOLOGÍA

La investigación fue de tipo básica porque buscó averiguar y ampliar teóricamente modelos en base a dar solución a una problemática, aportando conocimientos para brindar nuevas respuestas a un fenómeno identificado, según el Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC, 2019), que además este tipo de investigación va direccionada a la comprensión de diversos aspectos complejos de un fenómeno observable.

La investigación fue de diseño no experimental, de corte transversal, respecto a las variables estudiadas, se sostiene que no existió ningún tipo de alteración y/o manipulación, ya que fueron observadas en su entorno natural. No se usaron estímulos que conlleven a modificar alguna respuesta de la participación activa en la investigación, sino que obtuvieron las respectivas interpretaciones de las observaciones (Hernández- Sampieri y Mendoza, 2018).

La investigación fue no experimental de tipo correlacional, mide estadísticamente la relación entre dos variables de estudio para determinar conclusiones en base a datos significativos (Mejía, 2017); se recopilaron los datos en un mismo instante (Arias, 2021). El enfoque de la presente investigación fue mixto, porque se realizó un estudio por la utilización de test que permitieron extraer datos estadísticos para interpretaciones y conclusiones (Sánchez, 2019), así mismo se realizó una entrevista para complementar los resultados obtenidos.

La definición conceptual de la variable riesgo de violencia, es el riesgo a cometer conductas violentas, como la capacidad que tiene una persona para ejercer violencia (Plutchick, 1990); así mismo la definición operacional de la misma variable, se evaluó el riesgo de violencia y se obtuvo un puntaje mediante la Escala de Riesgo de Violencia (ERVVP) creado por Plutchik y adaptado en Perú por Espinoza et al. (2020), consta de 12 ítems, y los cuales se puntúan de 0 a 3, a excepción de la última pregunta que se puntúa de 0 a 1. La variable riesgo de violencia es unidimensional, es decir solo presenta un indicador que está basado en lo que mide la prueba. Escala de tipo Likert, compuesto por las siguientes opciones de respuestas: nunca (0), rara vez (1), a menudo (2), casi siempre (3);

donde el puntaje que se ha de obtener de las respuestas va de 0 a 3 hasta el ítem 11; el último ítem tiene un puntaje de 0 a 1.

La definición conceptual de la variable estilos de afrontamiento, son aquellos esfuerzos cognitivos conductuales realizados por una persona para afrontar ciertas presiones externas como internas que son generadas por un factor o causal estresor y que pueda desencadenar malestar en la persona (Sandín, 1995); así mismo la definición operacional, se evaluó los estilos de afrontamiento mediante la aplicación del Cuestionario de estilos de Afrontamiento al Estrés (CAE) creado por Sandín y Chorot (2003), este instrumento posee 42 ítems, y los cuales están agrupados por 7 dimensiones. Posee siete dimensiones, las cuales están distribuidas de la siguiente manera:

- La primera dimensión, está focalizado en la solución del problema y presenta como primer indicador “analizar las causas” y como segundo indicador “plan de acción”, los cuales poseen los siguientes ítems: ítem 1, ítem 8, ítem 15, ítem 22, ítem 29 y ítem 36.
- La segunda dimensión, es autofocalización negativa y presenta como primer indicador “autoculparse” y como segundo indicador “autoconvencerse”, los cuales poseen los siguientes ítems: ítem 2, ítem 9, ítem 16, ítem 23, ítem 30 y ítem 37.
- La tercera dimensión, es reevaluación positiva y presenta como indicador “ver aspectos positivos”, el cual posee los siguientes ítems: ítem 3, ítem 10, ítem 17, ítem 24, ítem 31 y ítem 38.
- La cuarta dimensión, la expresión emocional abierta presenta como primer indicador “irritarse” y como segundo indicador “agresión”, los cuales poseen los siguientes ítems: ítem 4, ítem 11, ítem 18, ítem 25, ítem 32 y ítem 39.
- La quinta dimensión, la evitación presenta como primer indicador “tratar de olvidar” y como segundo indicador “otras actividades”, los cuales poseen los siguientes ítems: ítem 5, ítem 12, ítem 19, ítem 26, ítem 33 y ítem 40.
- La sexta dimensión, búsqueda de apoyo social, presenta como primer indicador “pedir consejo” y como segundo indicador “expresar sentimientos”, los cuales poseen los siguientes ítems: ítem 6, ítem 13, ítem 20, ítem 27, ítem 34 y ítem 41.

- Por último, la séptima dimensión, la religión presenta como primer indicador “rezar” y como segundo indicador “asistir a misa”, los cuales poseen los ítems: ítem 7, ítem 14, ítem 21, ítem 28, ítem 35 y ítem 42.

La escala de medición es tipo Likert, compuesto por las siguientes opciones de respuestas: nunca (0), pocas veces (1), a veces (2), frecuentemente (3), casi siempre (4); donde el puntaje que se ha de obtener de las respuestas va de 0 a 4.

La población conformado por un aproximado de 14 000 personas que presentan adicción a sustancias adictivas, siendo el 9.4% de la población tiene problemas de dependencia de alcohol, y el 1.5% dependencia a drogas ilegales (Minsa, 2020). Entendida como conjunto de elementos con características en común y que se sujeta a criterios determinados en base a una investigación específica (Arias et al., 2016); donde la muestra es parte de la población y un grupo de sujetos escogidos (Hernández Sampieri y Mendoza, 2018), compuesto de 100 adictos que presentan adicción a las drogas (SPA) internados en comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023. Dentro de los cuales, se realizó entrevistas semiestructuradas a 5 participantes para resultados cualitativos. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, ya que se consideran algunas unidades de la población como muestra, considerando la accesibilidad y proximidad, es decir del total de la población, los que se acepte ser incluidos en la investigación y cercanos al investigador. (Otzen y Manterola, 2017). Dentro de los criterios de inclusión serian: estar internados, ser adictos a sustancias psicoactivas y ser mayor de edad. Así mismo, dentro de los criterios de exclusión seria: no tener adicción a sustancias psicoactivas, no querer participar voluntariamente en el estudio, ser menor de edad, no estar internado y/o presentar enfermedades mentales. La unidad de análisis son personas con adicción a sustancias psicoactivas.

Los datos obtenidos se realizaron a través de la encuesta, como técnica de recolección, la cual estuvo compuesta por preguntas con respuestas exclusiva para cada participantes (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018), enfocado con el objetivo de medición para la investigación de estudio. Para medir la primera variable, el instrumento estimado fue: la Escala de de Violencia de Plutchik (ERVVP)

creado por Plutchik y Van Praag (1990), adaptado en Perú (Lima) por Espinoza et al. (2020). A continuación se presenta la ficha técnica de dicho instrumento:

Ficha técnica de la Escala de Riesgo de Violencia de Plutchik (ERVVP)

- **Nombre original del instrumento:** Escala de riesgo de violencia de Plutchik (ERVVP).
- **Creador(es):** Plutchik y Van Praag (1990).
- **Adaptado (Perú):** Espinoza et al. (2020).
- **Objetivo:** Evaluar el riesgo de violencia que una persona puede ejercer.
- **Aplicación:** Individual y colectiva, para personas de 16 a 37 años.
- **Ítems:** Consta de 12 ítems, unidimensional.
- **Duración:** 10 minutos aproximados.
- **Escala de medición:** De escala Likert, compuesto por nunca (0), rara vez (1), a menudo (2), casi siempre (3).
- **Baremo de evaluación:** Para la calificación, se debe realizar la sumatoria de los ítems y sacar el puntaje total del instrumento, se considera que entre más alta sea la puntuación, más alto el nivel de riesgo de violencia.

Propiedades psicométricas originales: En el año 1976, la Escala de Riesgo de Violencia en su versión original, cuando Plutchick junto a investigadores como Climent y Ervin se encontraba estudiando la violencia humana, desarrolló el instrumento de medición Escala de Sentimientos y Actos de Violencia – Forma Corta (PFAV, por sus siglas en Ingles) que constaba de 12 ítems, dividido en la dimensión de sentimiento de violencia y la agresividad; donde se consideró a 100 pacientes con problemas psiquiátricos, como muestra de estudio; arrojando un puntaje de .77 en base al coeficiente de consistencia interna en los resultados. Con respecto a la validez del instrumento original, se analizó bajo una muestra de 157 personas pacientes de un centro psiquiátrico, dentro de los resultados obtenidos, se halló una especificidad del 70% y sensibilidad de 74%, donde los ítems en su totalidad discriminan entre personas no violentas y violentas.

Propiedades psicométricas peruanas: En Perú, se realizó una adaptación de la ERVVP por Espinoza et al. (2020), debido a la actual problemática que atraviesa el país, para ello participaron ocho jueces en la examinación de la adaptación de la

prueba; la muestra estuvo compuesta por 1052 universitarios de 16 a 37 años de edad, compuesta por ambos sexo, hombres (46.2%) y mujeres (53.8%) pertenecientes de universidades de Lima. Respecto a la fiabilidad del instrumento se logró mediante el coeficiente omega, con un resultado de .70, 95% IC (.63 y .77), lo cual indica que la ERVP tiene propiedades psicométricas adecuadas, por ende resulta ser una buena opción de tamizaje para evaluar el riesgo de violencia en la población. Para la obtención de la validez del instrumento se usó un Análisis Factorial Exploratorio (AFE) donde los ítems son de escala ordinal, lo que hace más factible la descomposición de una matriz de correlación latente, la cual está compuesta por ítems que se interrelacionan fuertemente, en base a los resultados al aplicar un análisis factorial son según lo expone el test de esfericidad de Bartlett con $X^2(45) = 1565.3$, $p < .001$, con un índice Kaiser – Mayer – Olkin y cuyo puntaje arrojó .75 como resultado. Así mismo para la extracción, se empleó un método Mínimum Rank Factor Analysis (MRFA), donde la varianza común compartida es del 54.2%, por lo cual se sugiere una solución unidimensional.

Propiedades psicométricas de la muestra: En base a la prueba piloto para el desarrollo de esta investigación, se consideró una muestra de 100 adictos a sustancias psicoactivas internados en comunidades terapéuticas, utilizándose como software estadístico JAMOVI, el cual sirve como herramienta para extraer un análisis de fiabilidad y un análisis de validez, referente a la muestra obtenida por la aplicación de instrumentos. Se adquirió la fiabilidad del instrumento por medio del coeficiente alfa de Cronbach que arrojó .798 y a través del coeficiente omega de McDonald arrojó .803 como resultados. La validez se obtuvo a través del Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), donde se encontró que es CFI=.704, TLI= .638, RMSEA= .124, para mayor amplitud de valores estadísticos se realizó también un Análisis Factorial Exploratorio $X^2/ gl= 4.969$ todos estos valores existen en buen ajuste de modelo. Para medir la segunda variable, el instrumento estimado fue: el Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE), creado por Sandín y Chorot (2003), adaptado en Perú (Chimbote) por Abad (2017). A continuación se presenta la ficha técnica de dicho instrumento:

Ficha técnica del Cuestionario de Afrontamiento de Estrés (CAE)

- **Nombre original del instrumento:** Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE).
- **Creador(es):** Sandín y Chorot (2003).
- **Adaptado (Perú):** Abad (2017).
- **Objetivo:** Conocer el estilos de afrontamiento que se utilizan para afrontar un problema y situaciones de estrés.
- **Aplicación:** De forma individual y colectiva, dirigido a personas de 16 a 65 años.
- **Ítems:** Consta de 42 ítems, agrupados en 7 dimensiones.
- **Duración:** 10 minutos aproximado.
- **Escala de medición:** De tipo Likert, compuesto por: casi siempre = 4, frecuentemente = 3, a veces = 2, pocas veces = 1 y nunca = 0.
- **Baremo de evaluación:** De forma general, se considera adecuado en un rango de 113 - 168, regular en un rango de 56 – 112 e inadecuado en un rango de 0 - 55. Por dimensión, se considera adecuado en un rango de 17 - 24, regular en un rango de 8 - 16 e inadecuado en un rango de 0 - 7.

Propiedades psicométricas originales: Sandín y Chorot (2003) para obtener la validez del instrumento, realizó un análisis factorial de las siete dimensiones básicas de afrontamiento correspondientes a la variable, donde la varianza total arrojó un puntaje del 55.3%. Con respecto a las puntuaciones de fiabilidad del instrumento original, se realizó mediante un coeficiente alfa de Cronbach, donde se obtuvieron los siguientes datos =.64, .92, para la confiabilidad de la muestra y en base a los siete factores, se obtuvieron puntajes aceptables.

Propiedades psicométricas peruanas: Abad (2017) adaptó este instrumento en el país en colaboradores de 20 a 65 años de edad, compuesto por 164 hombres y 143 mujeres trabajadores de una institución pública en Chimbote. Para la obtención de las propiedades psicométricas a la muestra se realizó un Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), el ajuste absoluto se reportó a través de los índices de GFI =.794, de AGFI =.767, de RMSEA =.060 y para el ajuste exacto, calculando $\chi^2/ gl=2.120$, entre otros datos como el ajuste de modelo es CFI= .568. Así mismo se presentó internamente una consistencia con puntajes > a .572 referente a los 7 factores.

Propiedades psicométricas de la muestra: Según la muestra que se empleó para este proyecto de investigación se obtuvieron las siguientes propiedades psicométricas. En lo que respecta a la confiabilidad de la muestra piloto, se consideró para el análisis de fiabilidad conseguirlo a través del coeficiente alfa de Cronbach con un resultado de .724, así mismo a través del coeficiente omega de McDonald se obtuvo un puntaje de .894. La validez se obtuvo a través del Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), donde se encontró que es CFI=.597, TLI= .566, SRMR= .101, RMSEA= .0818 y $\chi^2/ gl= 1.669$ todos estos valores existen en buen ajuste de modelo.

Dentro de los procedimientos que se realizaron, en primer lugar se solicitó autorización de los autores de cada instrumento; así mismo para la recopilación de la información y pueda ser factible la investigación, se realizó previas coordinaciones con las autoridades de cada centro de rehabilitación ubicados en la provincia de Lima, presentando una solicitud donde se autorizó realizar la toma de muestras, así mismo se planteó a cada director que al final de la aplicación de pruebas se realizaría un taller en base a uno de los principales objetivos que tiene el tratamiento de recuperación, como es la reinserción a la sociedad. Luego se explicó a detalle las actividades a realizar en cada una de las instituciones, se plantearon fechas en base al rol de actividades de cada entidad y se acordó una fecha para la toma de la muestra, que sería de manera presencial, ya que son pacientes que se encuentran internado y no tienen acceso a dispositivos móviles. Posteriormente, antes de aplicar las pruebas, se entregó a cada participante una hoja donde debían firmar dando su consentimiento y aceptando su participación de forma voluntaria en la investigación, para después empezar a completar los cuestionarios conjuntamente con una ficha sociodemográfica; cuando se haya terminado con la aplicación de pruebas y recojo de las mismas, finalmente se procedió a realizar una matriz de datos en Excel, donde los resultados fueron procesados a análisis estadísticos en el software Jamovi versión 2.3.28.

Los Método de análisis de datos después de la toma de muestra, con los datos que se obtuvieron y considerando que el estudio tiene un enfoque cuantitativo, se realizó una base de datos, inicialmente fue elaborada en Excel considerando todos los datos arrojados por cada instrumento como ficha

sociodemográfica, luego posterior a ello y cuando no había correcciones pendientes fue trasladada a un software estadístico llamado Jamovi. En base a resultados, Jamovi como software estadístico está diseñado para arrojar los rangos y las frecuencias por dimensiones, conforme con los resultados y para hallar la correlación entre las variables de estudio se emplearon los estadísticos necesarios para obtener propiedades psicométricas de los instrumentos y referente a los objetivos autónomos planteados para este estudio.

Se respetó cada aspecto ético como el cumplimiento del manual APA (séptima edición), considerando a los autores como responsable de cada referencia y citas, así mismo evitar el plagio y mantener la autenticidad y originalidad en el proyecto de investigación; para cuidar la privacidad de los participantes se mantuvo el anonimato (Lopez y Suclupe, 2022). Así mismo, en base al código de ética del Colegio de Psicólogos del Perú (CPP, 2018), y tomando como principios el capítulo III, versículos 22, 23 y 24, se acató lo que ahí se plantea, que cada autor se hace responsable de su investigación a nivel de respetar y hacer cumplir con las normas e implicancias éticas según planteadas. Con respecto a las normas éticas planteadas por la universidad César Vallejo (2020), como institución privada y casa de estudios compuesta por una normativa, se acató cada una de ellas según el art.1 y estas son las siguientes: a) Autonomía, donde cada participante aceptó voluntariamente a través de un consentimiento informado participar de la investigación; b) Beneficencia, desde la obtención de resultados se busca posibles soluciones a una problemática social; y c) Transparencia, los resultados obtenidos fueron auténticos y veraces para analizar las variables de estudio.

III. RESULTADOS

Tabla 1

Prueba de normalidad Shapiro-Wilk para las variables de estudio

Descriptivas	Riesgo de violencia	Estilos de afrontamiento
N	100	100
Media	8.33	76.3
Mediana	7.50	79.0
Desviación estándar	4.88	22.2
Varianza	23.8	494
W de Shapiro-Wilk	.952	.980
Valor p de Shapiro-Wilk	.001	.125

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 1 se puede observar que la distribución la muestra obtenida con respecto a las variables de estudio riesgo de violencia y estilos de afrontamiento corresponden a una distribución no normal $p < .05$ (Molina, 2017), por ello se procederá a realizar estudios inferenciales no paramétricos, donde se aplicará el coeficiente Spearman para medir la correlación.

Tabla 2

Matriz de correlación entre riesgo de violencia y estilos de afrontamiento

Correlación de Spearman	Riesgo de violencia
Estilos de afrontamiento	Rho de Spearman .220
	Tamaño del efecto (r^2) .048
	valor p .028

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 2 se puede apreciar la relación entre las variables de estudio riesgo de violencia con estilos de afrontamiento, encontrándose que sí existe correlación ($p < .05$) (Molina, 2017), siendo de manera directa y baja ($r = .22$). Así mismo se determinó un tamaño del efecto bajo ($r^2 = .048$). En este sentido se acepta la hipótesis de la investigación. Existe relación entre riesgo de violencia y estilos de afrontamiento.

Tabla 3*Correlación de riesgo de violencia con las dimensiones de estilos de afrontamiento*

		Riesgo de violencia
Focalizado en el problema	R de Spearman	.052
	Tamaño del efecto (r^2)	.002
	valor p	.607
Autofocalización negativa	R de Spearman	.190
	Tamaño del efecto (r^2)	.036
	valor p	.058
Reevaluación positiva	R de Spearman	.017
	Tamaño del efecto (r^2)	.0002
	valor p	.868
Expresión emocional abierta	R de Spearman	.515
	Tamaño del efecto (r^2)	.265
	valor p	< .001
Evitación	R de Spearman	.242
	Tamaño del efecto (r^2)	.058
	valor p	.015
Búsqueda de apoyo social	R de Spearman	.143
	Tamaño del efecto (r^2)	.020
	valor p	.155
Religión	R de Spearman	.138
	Tamaño del efecto (r^2)	.019
	valor p	.172

Fuente. Elaboración propia

En la Tabla 3 se observa la relación de riesgo de violencia con las dimensiones de estilos de afrontamiento, encontrándose que riesgo de violencia sí se correlaciona con la dimensión expresión emocional abierta ($p < .05$) (Molina, 2017), siendo una correlación de manera directa y moderada ($r = .51$), con tamaño de efecto $r^2 = .26$; así mismo también se halló correlación entre riesgo de violencia y la dimensión evitación ($p < .05$), siendo una correlación de manera directa y baja ($r = .24$), con tamaño de efecto $r^2 = .05$; en el caso de las dimensiones: focalizado en el problema, autofocalización negativa, reevaluación positiva, búsqueda de apoyo social y religión no se encontró correlación estadística ($p > .05$). En este sentido se acepta la hipótesis de la investigación: “Existe relación” y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 4

Niveles de riesgo de violencia

Nivel de Riesgo de Violencia	Frecuencias	% del total
Bajo	89	89.0 %
Alto	11	11.0 %

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 4 se observa el nivel de riesgo de violencia en adictos a sustancias psicoactivas internados en comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, donde se evidencia que el 89 % de los adictos se encuentra en un nivel bajo de riesgo de violencia y con un nivel alto el 11% de los adictos.

Tabla 5

Niveles de estilos de afrontamiento

Nivel de Estilos de Afrontamiento	Frecuencias	% del total
Inadecuado	18	18.0 %
Regular	79	79.0 %
Adecuado	3	3.0 %

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 5 se observa el nivel de estilos de afrontamiento en adictos a sustancias psicoactivas internados en comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, donde se evidencia que el 79 % de los adictos se encuentra en un nivel regular de estilos de afrontamiento, con un 18% se encuentra en un nivel inadecuado y con un 3% en un nivel adecuado de estilos de afrontamiento en adictos.

Tabla 6

Frecuencia de documentos con códigos

Código	Frecuencia	Porcentaje
Familia	3	60
Inteligencia emocional	2	40
Autocontrol	4	80
Positivismo	3	60
Expresión	1	20
Orientación	3	60
Apoyo	1	20
Evitación	3	60
Espiritualidad	5	100
Afrontamiento	2	40
Aislamiento	1	20
Recaída	2	40
Enfermedad	1	20
Agresión	1	20
Violencia	1	20

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 6 se puede observar la frecuencia de palabras (código) que se codificaron en base a las entrevistas (5) que se elaboraron posteriormente a la aplicación de instrumentos y se obtuvo que la palabra con mayor frecuencia es el código “Espiritualidad” con un porcentaje de 100%, es decir se encuentra en todos los documentos analizados (entrevistas); así mismo el código “Autocontrol” obtuvo un porcentaje de 80% y frecuencia de código de 4, es decir se halló en 4/5 documentos analizados (entrevistas).

Fragmentos de entrevistas

A continuación algunos ejemplos encontrados:

Código “Espiritualidad”

- **INVESTIGADOR: “¿Puedes describir cómo sueles manejar o afrontar estos desafíos en tu vida diaria?”**

ENTREVISTADO: “Poniendo y encargando día a día a mi poder superior (Dios), eso me brinda paz”. (Entrevista N°4)

- **INVESTIGADOR: “¿Cómo afrontas los desafíos relacionados con tu adicción?”**

ENTREVISTADO: “La espiritualidad es un aspecto importante y si me brinda más que consuelo, una guía para generar un cambio permanente en el tiempo”. (Entrevista N°5)

Se puede decir que la “espiritualidad” se relaciona con las dimensiones de la variable estilo de afrontamiento, ya que, usan la religión para enfrentar situaciones de riesgo; sin embargo en los resultados cuantitativos, la dimensión “religión” no tuvo correlación significativa con la variable riesgo de violencia.

Código “Autocontrol”

- **INVESTIGADOR: “¿Cómo crees que tu consumo de sustancias ha afectado tu nivel de irritabilidad o agresión en los últimos meses?”**

ENTREVISTADO: “Estoy trabajando bastante con mi tolerancia, no me irrito rápido ni nada por el estilo. Soy bastante flexible en eso”. (Entrevista N°1)

- **INVESTIGADOR: “¿Cómo crees que tu consumo de sustancias ha afectado tu nivel de irritabilidad o agresión en los últimos meses?”**

ENTREVISTADO: “Baja tolerancia hacia la frustración, solía reaccionar negativamente ante la violencia (hincamiento) ahora mantengo la calma, analizo

y aplico estrategias contundente para un cambio positivo”. (Entrevista N°2)

Se puede decir que el “autocontrol” se relaciona con el nivel de estilos de afrontamiento, donde el 79% de la muestra presenta un nivel regular, a su vez se evidencia que el 89% presenta bajo nivel de riesgo de violencia.

IV. DISCUSIÓN

Como objetivo general de la investigación se propuso determinar si existe correlación entre riesgo de violencia y estilos de afrontamiento, aceptándose la hipótesis de la investigación, la cual especifica que existe una relación significativa entre ambas variables ($p < .05$). El resultado general muestra que la correlación es directa, baja y con un efecto mínimo, lo cual significa que entre mayor sea el riesgo de violencia, mayor será los estilos de afrontamiento. Estos resultados son similares con lo hallado por diversos autores en el plano internacional, cabe destacar que estas variables se asocian también con otras variables de interés, como es el caso de los estilos de afrontamiento y la agresividad que sostiene que dentro de las estrategias de afrontamiento de los consumidores de SPA se utiliza frecuentemente la reacción agresiva para la resolución de problemas o situaciones (Juárez, 2000); así mismo se halló correlación directa entre las estrategias de afrontamiento y la relación intrafamiliares de adictos, donde a través de un proyecto de investigación se estudió la violencia que ejercían adolescentes consumidores de drogas hacia su padres (Montilla, 2015; Gómez y Uribe, 2019). En el plano nacional, se halló también relación entre el riesgo de violencia con la violencia familiar, significativas cifras de víctimas de violencia por sus parejas cuando estos se encontraban bajo efectos de algún tipo de drogas, siendo en su mayoría hombres consumidores ocasionales (Villanueva, 2013), es decir a mayor consumo, la tendencia de violencia ejercida también aumenta (Tapia, 2020). En base a lo obtenido, se puede decir que a lo largo de la vida el ser humano atraviesa por situaciones o circunstancias, donde un acto de violencia puede convertirse en parte de una respuesta ante situaciones poco agradables o de mucha demanda de tensión (Collins, 2008).

Como parte de los objetivos específicos de la investigación se propuso determinar la correlación entre la variable riesgo de violencia y la dimensión focalizado en la solución del problema de la variable estilos de afrontamiento, rechazándose la hipótesis específica y aceptando la hipótesis específica nula de la investigación que especifica que no existe una relación significativa entre riesgo de violencia y focalizado en la solución del problema ($p > .05$). En base a los resultados obtenidos, a nivel internacional Jarrín (2017), estudio

la correlación entre variables de interés como estilos de afrontamiento y ansiedad donde halló que sus resultados difieren con los del estudio, donde el estilo focalizado en el problema ($p < .05$) se relaciona significativamente con la ansiedad, es decir el estilo de afrontamiento más utilizado para la disminución de la ansiedad es el focalizado en el problema en pacientes drogodependientes. Es decir los individuos que proceden de familias disfuncionales presentan problemas de adaptación y de conducta, el afrontamiento familiar ayuda saber cómo actuar ante exigencia que demandan cambios en el entorno (Louro, 2005; Ortega et al., 2015).

Así mismo, se propuso determinar la correlación entre la variable riesgo de violencia y la dimensión autofocalización negativa de la variable estilos de afrontamiento, rechazándose la hipótesis específica y aceptando la hipótesis específica nula de la investigación que especifica que no existe una relación significativa entre riesgo de violencia y la autofocalización negativa ($p > .05$). Estos resultados a nivel internacional son sustentados por Henao (2017), el determinar las estrategias más empleadas en dos grupos de una institución para el tratamiento en adicciones, hallo que el grupo compuesto por los residentes a comparación de los egresados usaban la auto focalización negativa como afrontamiento al tratamiento. Es decir, en base a los resultados cuantitativos difieren de los resultados hallados a nivel teórico, ya que se concluye que los residentes presentan mayor tendencia a enfocarse de manera negativa a los problemas, lo que provoca un estancamiento a nivel emocional, provocando frustración que posteriormente se convierte en un elemento para generar agresión. (Dollar et al., 1939).

Además se buscó determinar la correlación entre la variable riesgo de violencia y la dimensión reevaluación positiva de la variable estilos de afrontamiento, rechazándose la hipótesis específica y aceptando la hipótesis específica nula de la investigación que especifica que no existe una relación significativa entre riesgo de violencia y la reevaluación positiva ($p > .05$). Es decir, la reevaluación positiva busca afrontar la situación con actitud optimista, fortaleciendo capacidades del individuo, lo cual difiere significativamente con el riesgo de violencia potencializa la desvinculación de la persona con su entorno, como consecuencia de ello su conducta se transforma (Festinger et al., 1952; Sandín, 1995).

Así mismo se propuso determinar la correlación entre la variable riesgo de violencia y la dimensión expresión emocional abierta de la variable estilos de afrontamiento, aceptándose la hipótesis específica de la investigación, la cual especifica que existe una relación significativa entre riesgo de violencia y expresión emocional abierta ($p < .05$). El resultado general muestra que la correlación es directa, moderada y con un efecto grande, lo cual significa que entre mayor sea el riesgo de violencia, mayor será la expresión emocional abierta como estilo de afrontamiento. Estos resultados son consistentes con lo hallado por diferentes autores, quienes explicaron la expresión emocional abierta como la manifestación de emoción de ira de una persona ante un problema de manera inasertiva (Blues, 2013), Así mismo Vásquez et al. (2000), explica que en caso de los adictos estar expuestos a situaciones de estrés influye a nivel emocional y que puede expresarse con irritabilidad y agresión. Es decir, la expresión emocional abierta, se basa cuando el individuo expresa de manera clara sus propias emociones e interpretaciones direccionadas al problema cuyas dimensiones es irritarse y agresión (Sandín, 1995).

De igual modo, se propuso determinar la correlación entre la variable riesgo de violencia y la dimensión evitación de la variable estilos de afrontamiento, aceptándose la hipótesis específica de la investigación, la cual especifica que existe una relación significativa entre riesgo de violencia y evitación ($p < .05$). El resultado general muestra que la correlación es directa, baja y con un efecto mediano, lo cual significa que entre mayor sea el riesgo de violencia, mayor la evitación como estilo de afrontamiento. Estos resultados son consistentes con lo encontrado por diversos autores, a nivel internacional, Pedrero, Rojo y Puerta (2007), hallaron correlación entre riesgo de violencia, que dentro de las estrategias en varones adictos el estilo de evitación es el más utilizado donde existe carencia de asertividad para afrontar problemas y las personas que confluyen eligen por estrategias agresivas; la estrategia de evitación utiliza pensamientos irracionales, aumentando la tensión y generando en la persona estancamiento emocional, según la teoría de la Rutinización de la Violencia, un acto de violencia sería el resultado de un cúmulo de tensiones, así mismo como puede convertirse la violencia en parte de una respuesta ante situaciones específicas (Lazarus y Folkman, 1984; Collins, 2008). Es decir, el estilo de evitación como modo de afrontamiento consiste en

buscar distractores, huir o posponer para hacer frente a un problema, esta tendencia de abandonar restricciones o no acatar normas es parte de una desvinculación del individuo con su entorno y tiene como consecuencia que la conducta se altera o transforma (Festinger et al., 1952; Sandin, 2003).

Así mismo se propuso determinar la correlación entre la variable riesgo de violencia y la dimensión búsqueda de apoyo social de la variable estilos de afrontamiento, rechazándose la hipótesis específica y aceptando la hipótesis específica nula de la investigación que especifica que no existe una relación significativa entre riesgo de violencia y búsqueda de apoyo social ($p > .05$). Estos resultados son consistentes con lo hallado por diversos autores, Gomez y Uribe (2019), que halló correlación entre búsqueda de apoyo social con una variable de interés como las relaciones intrafamiliares en adictos; Álzate y Bermúdez (2009), en una población de farmacodependientes, donde la estrategia más empleada por los pacientes en proceso de reinserción. Es decir el estilo búsqueda de apoyo social como pedir consejos donde se propone buscar ayuda muchas veces dentro del entorno familiar no se relaciona con el riesgo de violencia que manifiesta comportamiento y conductas delictivas que se debe a la falta de vínculos sociales, lo cual explicaría la falta de desarrollo de empatía (Hirschi, 1969; Sandín, 2003).

Finalmente se propuso determinar la correlación entre la variable riesgo de violencia y la dimensión religión de la variable estilos de afrontamiento, rechazándose la hipótesis específica y aceptando la hipótesis específica nula de la investigación que especifica que no existe una relación significativa entre riesgo de violencia y religión ($p > .05$). En base a los resultados obtenidos, a nivel internacional Jarrín (2017), estudio la correlación entre variables de interés como estilos de afrontamiento y ansiedad donde halló que sus resultados difieren con los del estudio, donde el estilo religión ($p < .05$) se relaciona significativamente con la ansiedad, es decir el estilo de afrontamiento más utilizado para la disminución de la ansiedad es el focalizado en el problema en pacientes drogodependientes; en dicha población se encontró que un 73.9% utiliza la religión como estilo de afrontamiento a la ansiedad moderada (Avilés y Guaman, 2023) Es decir, la religión se emplea para minimizar situaciones estresantes y alcanzar un nivel de relajación lo cual no coincide con la variable riesgo de violencia, entendida

como la predisposición de violencia de una persona hacia otra (Plutchik y Van Praag, 1995; Rodríguez, 2023).

V. CONCLUSIONES

Primera: Existe relación significativa entre las variables riesgo de violencia y estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023 ($p < .05$), con una intensidad baja ($Rho = .22$) y con un tamaño de efecto bajo ($r^2 = .048$). Es decir que a menor riesgo de violencia menor estilo de afrontamiento en adictos.

Segunda: No existe relación significativa entre las variables riesgo de violencia y la dimensiones de estilos de afrontamiento focalizado en la solución del problema, autofocalización negativa, reevaluación positiva, búsqueda de apoyo social y religión ($p > .05$).

Tercera: Existe relación significativa entre la variable riesgo de violencia con las dos dimensiones de estilos de afrontamiento ($p < .05$). Con la dimensión expresión emocional abierta, se relaciona de manera directa y moderada ($Rho = .51$) con un tamaño de efecto mediano ($r^2 = .26$) y con la dimensión evitación se relaciona de manera directa y baja ($Rho = .24$) con un tamaño del efecto bajo ($r^2 = .05$).

Cuarta: En cuanto a los niveles de las variables, se concluye que nivel riesgo de violencia en adictos el 89% presenta nivel bajo y el 11% con un nivel alto; con respecto al nivel de estilos de afrontamiento en adictos se evidencio que el 79% tiene nivel regular, el 18% un nivel inadecuado y el 3 % un nivel adecuado de afrontamiento.

VI. RECOMENDACIONES

Primera: En un plano social, se debería abordar los principales problemas sociales que más afectan a la sociedad, como es la delincuencia y el consumo de drogas, ya que se demostró la estrecha relación que tienen y su influencia negativa para la sociedad, como la pobre gestión de parte de las autoridades para realizar campañas de prevención para brindar información sobre las consecuencias de las drogas, que genera conductas agresivas para quien las consume, de esa forma también se puede evitar el incremento de casos de violencia en el país.

Segunda: A nivel terapéutico, para profesionales de la salud y especialistas en el área de las adicciones, a través de los resultados que se obtuvieron, analizar cuáles son los estilos de afrontamiento que más emplean los adictos para hacer frente a su enfermedad, esta información ayuda a poder reducir el riesgo de recaída, evaluar la funcionalidad del tratamiento, y hasta generar un informe más detallado sobre el paciente.

Tercera: A directores de centros de rehabilitación para adicciones y trabajadores de comunidades terapéuticas, tener un panorama más amplio sobre su población en base a los resultados estadísticos que arroja la investigación y un mejor alcance al momento de aplicar su programa terapéutico y/o generar estrategias para garantizar un trabajo eficiente tanto para sus usuarios residentes, ambulatorios y como para la familia de ellos. Así mismo, incentivar a la participación de parte del equipo administrativo en campañas de prevención contra el consumo y abuso de drogas en colegios o a través de prensa, de preferencia dirigiendo la información hacia adolescentes ya que es la edad en la que inician el consumo de drogas.

Cuarta: En el área de la investigación, se recomienda ampliar con más estudios sobre la variable “riesgo de violencia”, ya que se halló escasa información en relación a la población de investigación y a los instrumentos para su medición; esta población elegida como son adictos a sustancias psicoactivas es considerada además como vulnerable y a su vez tiene un gran impacto psicosocial en la sociedad, lo que hace que sea una población de estudio que al juntar con otras variables de investigación se obtenga datos interesantes e importantes resultados.

REFERENCIAS

- Arias, J., Villasís, M. & Miranda, M. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México*, vol. 63, núm. 2, abril-junio, 2016, pp. 201-206.
- Arias, J. (2021). *Diseño y Metodología de la investigación*. <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/>.
- Ambrosio, J. I. (2020). *Estadios de cambio y estrategias de afrontamiento en residentes dependientes a SPA internados en comunidades terapéuticas de Lima Norte (Tesis de licenciatura)*. Repositorio de la Universidad Privada del Norte.
- Abad Alegre, J. N. (2017). *Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Afrontamiento al Estrés – CAE de una Institución Hospitalaria de Chimbote (Tesis de Licenciatura)*. Universidad Cesar Vallejo, Chimbote, Perú.
- Álzate, L., Bermúdez, N. (2009). *Estrategias de afrontamiento en farmacodependientes en edades entre los 18 a los 34 años, después de la primera etapa de la reinserción social en la fundación la Luz en Medellín*. Universidad San Buenaventura.
- Amaya, P., Castaño Castrillón, J. J., Cañón, S. C., García, A. F., Giraldo, V., Hernández, S. A., Toro, C., Moncada Ardila, M. F., Restrepo, C., & Rodríguez, M. A. (2010). Factores psicosociales asociados a comportamientos violentos en población escolarizada de Manizales, Caldas, Colombia. 2009. *Archivos de Medicina (Col)*, 10(1), 51-62.
- Aranda, M. J. C. (2015). Correlación entre las creencias irracionales y estilos de afrontamiento al estrés en pacientes drogodependientes de un centro de rehabilitación de Lima Metropolitana. *Revista Psicológica Herediana*, 10(1-2), 1-1.
- Avilés Montero, P. S., & Guamán Tapia, N. P. (2023). *Estrategias de afrontamiento y su relación con los niveles de ansiedad de los usuarios varones dependientes de sustancias psicoactivas del Centro de Rehabilitación para*

adultos adictos en tratamiento integral (CRATI). Marzo-agosto 2023 (Bachelor's thesis).

Beas Lecca, I. M. (2023). Estimación de afrontamiento y riesgo de recaída en adultos drogodependientes de comunidades terapéuticas de Lima Metropolitana.

Campos Montes, R. (2020). Estudio de emociones relacionadas con la violencia de género a través del análisis facial (Bachelor's thesis).

Carver, C., Scheier, M., & Weintraub, J. (1989). Assessing coping strategies: A theoretically based approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, 56(2), 267- 283.

Centro de información y educación para la prevención del abuso de drogas (2017)

Colegio de Psicólogos del Perú (2017). Código de Ética y Deontología. Consejo Directivo Nacional.

Collins, R. (2008). *Violencia: Una teoría micro-sociológica*

Córcoles, M. Á. A., García, A. V., & Bouso, J. C. (2016). Propiedades psicométricas de la Escala de Riesgo de Violencia de Plutchik en una muestra de jóvenes hispanohablantes. *Actas españolas de psiquiatría*, 44(1), 13-19.

Cueva, G. (2012). Violencia y adicciones: problemas de salud pública. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 29, 99-103.

Dollar, J., Doob, L., Miller, N., Mowerer, O.H. & Sears, R.R. (1939). *Frustration and aggression*. New Haven, CT: Yale University Press.

Domínguez, D. A. (2021). Trastornos de personalidad, estilos de afrontamiento y riesgo de recaída en adictos residentes en comunidades terapéuticas de Lima Metropolitana (Tesis de licenciatura). Repositorio de la Universidad Privada del Norte.

Espinoza, M. C, Burga, A., & Okumura, A. (2020). Estructura Factorial de la Escala de Riesgo de Violencia de Plutchik (ERVP): Propiedades psicométricas y diferencias en función a variables sociodemográficas en universitarios limeños. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 12(2), 59-68.

- Festinger, L., Pepitone, A. y Newcomb, T. (1952). Some consequences of desindividuation in a group. *Journal of Abnormal and Social Psychology*, 47, 382-389.
- Gómez Mantilla, M. C., & Uribe Hernández, K. M. (2019). Estrategias de afrontamiento y las dimensiones de las relaciones intrafamiliares en consumidores de sustancias psicoactivas. Un estudio correlacional.
- Guevara, G., Hernández, H & Lezama, T. (2001). Estilos de afrontamiento al estrés en pacientes drogadependientes. *Revista de Investigación en Psicología*, 4(1).
- Henaó Uribe, M. (2017). Estrategias de afrontamiento al estrés en residentes y egresados consumidores de sustancias psicoactivas de la corporación Creser.
- Hirschi, T., & Stark, R. (1969). Hellfire and delinquency. *Social Problems*, 17(2), 202-213.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, L. (2014). Metodología de la investigación. (6a ed.). México: Mc Graw Hill Education.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2012). Lima Metropolitana: Población en edad de trabajar al 30 de junio de 14 años y más por año calendario, según sexo y grupo especial de edad, 2000 – 2015. Cuadro N° 392.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2016). Delincuencia y corrupción son los principales problemas que afectan al país.
- Jarrín Cuesta, P. A. (2017). Estrategias de afrontamiento y niveles de ansiedad en varones rehabilitados del consumo de sustancias del Centro Terapéutico Amor y Vida (Bachelor's thesis, Univesidad del Azuay).
- Juarez, F. (2000). Patrones de comportamiento violento en la conducta normal. *Acta Colombiana de Psicología*, 4, 49-62.
- Lazarus, R. (2000). Estrés y emoción: manejo e implicaciones en nuestra salud. Bilbao: Desclée de Brouwer.

<https://www.edesclee.com/img/cms/pdfs/9788433015235.pdf> Lazarus, R., y Folkman, S. (1986). Estrés y procesos cognitivos. (2a ed.). Barcelona: Martínez Roca.

Lopez, I. y Suclupe, H. (2022). Uso de videojuegos y agresividad en adolescentes del distrito del Agustino, 2022 [Tesis de licenciatura]. Universidad César Vallejo.

Miranda, O., Vélez, L., & Vega, L. (2012). Plan nacional contra la violencia hacia la mujer 2009-2015 (PNCVHM) y sus herramientas de Gestión.

Montilla-Relaño, M. (2015). Planteamiento de un estudio de investigación sobre la violencia intrafamiliar ejercida por adolescentes con problemas de drogadicción.

Molina, M. (2017). ¿Qué significa realmente el valor de p?

More Moreno, M. T. (2021). Estilos de afrontamiento al estrés en los integrantes del cuerpo general de bomberos de la provincia del Santa, 2021.

Oficina de las Naciones Unidas contra las Drogas y el Delito (2013). Factores etiológicos en el uso indebido de sustancias.

Oficina de las Naciones Unidas contra las Drogas y el Delito (2023). El número de consumidores de drogas aumentó un 23% en una década.

Organización Mundial de la Salud (2018). La inversión en el tratamiento de la depresión y la ansiedad.

Organización Mundial de la Salud (2023). Violencia juvenil.

Organización Panamericana de Salud (2023). Salud Mental.

Ortega, R. (2000). Violencia Escolar. Mito o realidad.

Ortego, M. D., López, S., & María Lourdes Álvarez, M. D. (2015). Ciencias psicosociales II. Universidad de la Cantabria: Course Ware. Obtenido de <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/157,5>.

Pedrero, E. J., Puerta, C., Lagares, A. y Sáez, A. (2003). Prevalencia e intensidad de trastornos de personalidad en adictos a sustancias en tratamiento en un

- centro de atención a las drogodependencias. *Trastornos Adictivos*, 5, 241-255.
- Plutchik, R. y Van Praag, H.M. (1989). The measurement of suicidality, aggressivity and impulsivity. *Progress in Neuro-Psychopharmacology & Biological Psychiatry*, 13, 23-24.
- Plutchik, R. y Van Praag, H.M. (1995). *The nature of impulsivity definitions, ontology, genetics and relations to aggression*. New York: Wiley and Sons.
- Rodríguez, L. (2023). Mujeres delincuentes: Perfil criminal y construcción de una tipología actual desde la criminología. *Revista Estudios Psicológicos*, 3(1), 103-115.
- Sacsquispe Solís, A. (2022). *Agresión impulsiva y premeditada y ansiedad en pacientes de tres comunidades terapéuticas de Lima Metropolitana*, 2022.
- Sánchez, C. (29 de enero de 2020). *Tablas. Normas APA (7ma edición)*.
- Sandín, B., & Chorot, P. (2003). Cuestionario de afrontamiento del estrés (CAE): desarrollo y validación preliminar. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 8(1), 39-53.
- Solano Melo, C. A. (2017). *Estilos de afrontamiento y riesgo de recaída en adictos residentes en comunidades terapéuticas de Lima*.
- Tapia, M. M. (2020). *Consumo de sustancias psicoactivas y violencia en el noviazgo en jóvenes de centros de rehabilitación en Trujillo [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]*. Repositorio de la Universidad Privada del Norte.
- Valdez López, Yenisel Carolina, Marentes Patrón, Ricardo Antonio, Correa Valenzuela, Sheida Eunice, Hernández Pedroza, Reyna Isabel, Enríquez Quintero, Isamar Daniela, & Quintana Zavala, María Olga. (2022). Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento utilizadas por estudiantes de la licenciatura en Enfermería. *Enfermería Global*, 21(65), 248-270. Epub 28 de marzo de 2022.

Vásquez, V., (2000). Funcionamiento familiar y agresividad en estudiantes de secundaria de una institución educativa nacional en el distrito de Villa el Salvador. Tesis

Villanueva, S. D. (2013). Violencia familiar asociado al consumo de sustancias psicoactivas en hombres que ejercen violencia. Avances en Psicología, 21(1), 35-46.

Viviano Llave, T. (2005). Violencia Familiar en las personas adultas mayores: aportes desde la casuística de los CEM.

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de consistencia

Problema		Objetivos		Hipótesis			
General	Específicos	General	Específicos	General	Específicas		
¿Cuál es la relación entre riesgo de violencia y estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023?	¿Cuál es la relación entre riesgo de violencia y las dimensiones de estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023?	Determinar la relación entre riesgo de violencia y estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023.	Determinar la relación entre riesgo de violencia y las dimensiones de estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023.	H1: Existe relación significativa entre riesgo de violencia y estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023.	H2: Existe relación significativa entre riesgo de violencia y las dimensiones de estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023.		
	¿Cuál es el nivel de riesgo de violencia en adictos de comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023?		Determinar el nivel de riesgo de violencia en adictos de comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023.			H0: No existe relación significativa entre riesgo de violencia y estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023.	H0: No existe relación significativa entre riesgo de violencia y las dimensiones de estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023.
	¿Cuál es el nivel de estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023?		Determinar el nivel de estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticas de la provincia de Lima, 2023.				

Anexo 2

Operacionalización de la variable

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
ESTILOS DE AFRONTAMIENTO	"Son aquellos esfuerzos realizados por una persona a nivel cognitivo y conductual usados para hacer frente a ciertas presiones externas como internas que son generadas por un factor estresor o causante de estres" (Sandín, 1995)	Se evaluara los estilos de afrontamiento a traves del cuestionario de estilos de afrontamiento al estres (CAE) de Sandín y Chorot (2003), el cual esta conformado por 7 dimensiones.	Focalizado en el problema	Analizar las causas. Plan de acción Autoculparse	1, 8, 15, 22, 29, 36	Escala likert, compuesto por nunca (0), pocas veces (1), a veces (2), frecuentemente (3), casi siempre (4)
			Autofocalización negativa	Autoconvencerse	2, 9, 16, 23, 30, 37	
			Reevaluación positiva	Ver aspectos positivos	3, 10, 17, 24, 31, 38	
			Expresión emocional abierta	Irritarse Agresión	4, 11, 18, 25, 32, 39	
			Evitación	Tratar de olvidar Otras actividades	5, 12, 19, 26, 33, 40	
				Pedir consejo		

			Busqueda de apoyo social Religión	Expresar sentimientos Rezar Asistir a misa	6, 13, 20, 27, 34, 41 7, 14, 21, 28, 35, 42
RIESGO DE VIOLENCIA	"El riesgo a cometer conductas violentas, como la capacidad que tiene una persona para ejercer violencia es denominado, el riesgo de violencia" (Plutchick, 1990).	Se evaluará el riesgo de violencia a través de la escala de riesgo de violencia de Plutchik (ERVP) adaptado por Espinoza, Burga, & Okumura (2020), el cual es unidimensional con 12 items, de los cuales los 11 primeros de puntúan de 0 a 3 y el último items 12 de 0 a 1, haciendo un puntaje total de 34 puntos.	Unidimensional		Escala likert, compuesto por nunca (0), rara vez (1), a menudo (2), casi siempre (3)

Anexo 3

Instrumentos

CUESTIONARIO DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS (CAE) Sandín y Chorot (2003). Adaptado por Abad (2017)

Estado civil: _____ Grado de instrucción: _____

INSTRUCCIONES: Para contestar debe leer con detenimiento cada una de las afirmaciones y rodear con un círculo el número que mejor represente la forma en que afronto situaciones estresantes. Tener en cuenta que:

0	1	2	3	4
Nunca	Pocas veces	A veces	Frecuentemente	Casi siempre

¿Cómo se ha comportado habitualmente ante situaciones de estrés?		
1	Traté de analizar las causas del problema para poder hacerle frente	0 1 2 3 4
2	Me convencí de que hiciese lo que hiciese las cosas siempre me saldrían mal	0 1 2 3 4
3	Intenté centrarme en los aspectos positivos del problema	0 1 2 3 4
4	Descargué mi mal humor con los demás	0 1 2 3 4
5	Cuando me venía a la cabeza el problema, trataba de concentrarme en otras cosas	0 1 2 3 4
6	Le conté a familiares o amigos cómo me sentía	0 1 2 3 4
7	Asistí a la Iglesia	0 1 2 3 4
8	Traté de solucionar el problema siguiendo unos pasos bien pensados	0 1 2 3 4
9	No hice nada concreto puesto que las cosas suelen ser malas	0 1 2 3 4
10	Intenté sacar algo positivo del problema	0 1 2 3 4
11	Insulté a ciertas personas	0 1 2 3 4
12	Me volqué en el trabajo o en otra actividad para olvidarme del problema	0 1 2 3 4
13	Pedí consejo a algún pariente o amigo para afrontar mejor el problema	0 1 2 3 4
14	Pedí ayuda espiritual a algún religioso (sacerdote, etc.)	0 1 2 3 4
15	Establecí un plan de actuación y procuré llevarlo a cabo	0 1 2 3 4
16	Comprendí que yo fui el principal causante del problema	0 1 2 3 4
17	Descubrí que en la vida hay cosas buenas y gente que se preocupa por los demás	0 1 2 3 4
18	Me comporté de forma hostil con los demás	0 1 2 3 4
19	Salí al cine, a cenar, a «dar una vuelta», etc., para olvidarme del problema	0 1 2 3 4
20	Pedí a parientes o amigos que me ayudaran a pensar acerca del problema	0 1 2 3 4
21	Acudí a la Iglesia para rogar que se solucionase el problema	0 1 2 3 4
22	Hablé con las personas implicadas para encontrar una solución al problema	0 1 2 3 4
23	Me sentí indefenso/a e incapaz de hacer algo positivo para cambiar la situación	0 1 2 3 4
24	Comprendí que otras cosas, diferentes del problema, eran para mí más importantes	0 1 2 3 4
25	Agredí a algunas personas	0 1 2 3 4
26	Procuré no pensar en el problema	0 1 2 3 4

27	Hablé con amigos o familiares para que me tranquilizaran cuando me encontraba mal	0 1 2 3 4
28	Tuve fe en que Dios remediaría la situación	0 1 2 3 4
29	Hice frente al problema poniendo en marcha varias soluciones concretas	0 1 2 3 4
30	Me di cuenta de que por mí mismo no podía hacer nada para resolver el problema	0 1 2 3 4
31	Experimenté personalmente eso de que «no hay mal que por bien no venga»	0 1 2 3 4
32	Me irrité con alguna gente	0 1 2 3 4
33	Practiqué algún deporte para olvidarme del problema	0 1 2 3 4
34	Pedí a algún amigo o familiar que me indicara cuál sería el mejor camino a seguir	0 1 2 3 4
35	Recé	0 1 2 3 4
36	Pensé detenidamente los pasos a seguir para enfrentarme al problema	0 1 2 3 4
37	Me resigné a aceptar las cosas como eran	0 1 2 3 4
38	Comprobé que, después de todo, las cosas podían haber ocurrido peor	0 1 2 3 4
39	Luché y me desahogué expresando mis sentimientos	0 1 2 3 4
40	Intenté olvidarme de todo	0 1 2 3 4
41	Procuré que algún familiar o amigo me escuchase cuando necesité manifestar mis sentimientos	0 1 2 3 4
42	Acudí a la Iglesia para poner velas o rezar	0 1 2 3 4

ESCALA DE RIESGO DE VIOLENCIA DE PLUTCHIK (ERVVP)

Plutchik y Van Praag (1990). Adaptado por Espinoza et al. (2020)

Nombres: _____ Edad: _____

INSTRUCCIONES: Por favor lea cada afirmación / pregunta cuidadosamente y |
MARQUE con un (X) según usted considere, teniendo en cuenta que:

0 = NUNCA	1 = RARA VEZ	2 = A MENUDO	3 = CASI SIEMPRE
-----------	--------------	--------------	------------------

		Nunca	A veces	A menudo	Casi siempre
1	¿Se molesta con facilidad?				
2	¿Se enoja frecuentemente con los demás?				
3	¿Se enfurece sin motivo aparente?				
4	¿Cuándo se enfada coge un arma?				
5	¿Ha herido a alguien mientras peleaba?				
6	¿Se ha ido a las manos alguna vez con algún familiar?				
7	¿Se ha ido a las manos alguna vez con alguien que no sea familiar suyo?				
8	¿Ha usado alguna vez un objeto para agredir a alguien?				
9	¿Podría conseguir un arma con facilidad?				
10	¿Cuántas veces ha sido usted detenido por actos no violentos, como por ejemplo irse de una tienda sin pagar o falsificar documentos?				
11	¿Cuántas veces ha sido usted detenido por actos violentos, como por ejemplo robo utilizando armas o agresión física a otros?				

		SI	NO
12	¿Guarda o colecciona armas en su casa y sabe cómo utilizarlas?		

Anexo 4

Cartas de autorización

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Callao, 14 de noviembre del 2023

ASUNTO: Solicitud de autorización para realizar una investigación

Estimado director: Milton Rios Agosto
Centro de rehabilitación Cristiana Terapeutica "Salvando Vidas"

Presente. –

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted en mi calidad de estudiante del Programa de Titulación de la Universidad Cesar Vallejo, donde actualmente desarrollo mi proyecto de investigación como parte de los requisitos necesarios para obtener mi título en la carrera de psicología.

Cabe mencionar que la visita a su institución tiene por finalidad cumplir con una actividad de carácter académico, realizar un proyecto de investigación con el título de: "Riesgo de violencia y estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticas del norte chico, 2023".

Esperando contar con su apoyo hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Milagros Karina Alvarado Monteras
DNI: 48456761
COD de estudiante: 7002797790

COMUNIDAD TERAPÉUTICA CRISTIANA
SALVANDO VIDAS

MILTON RIOS AGESTO
DIRECTOR

"A/lo de la unidad, la paz y el desarrollo"

Callao, 02 de noviembre del 2023

ASUNTO: Solicitud de Autorización para realizar una investigación

Estimado director: Lic. Cesar Silva Dlaz
Centro de Rehabilitación "San Judas Tadeo"

Presente.-

De mi mayor consideración:

Es grato diriginne a usted en mi calidad de estudiante del Programa de Titulación de la Universidad Cesar Vallejo, donde actualmente desarrollo mi proyecto de investigación como parte de los requisitos necesarios para obtener mi título en la carrera de psicología.

Cabe mencionar que la visita a su institución tiene por finalidad cumplir con una actividad de carácter académico, realizar un proyecto de investigación con el título de: "Riesgo de violencia y estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticasdel norte chico, 2023".

Esperando contar con su apoyo hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,

Milagros Karina Alvarado Monteras
DNI: 48456761
COD de estudiante: 7002797790



A handwritten signature in black ink, appearing to be "K. Alvarado" or similar, written over a horizontal line.

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Callao, 01 de noviembre del 2023

ASUNTO: Solicitud de Autorización para realizar .una Investigación

Estimada directora: Mg. Liliana Toledo Camones
Comunidad Terapéutica Cristiana "Águilas de Dios"

Presente.-

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted en mi calidad de estudiante del Programa de Titulación de la Universidad Cesar Vallejo, donde actualmente desarrollo mi proyecto de investigación como parte de los requisitos necesarios para obtener mi título en la carrera de psicología.

Cabe mencionar que la visita a su institución tiene por finalidad cumplir con una actividad de carácter académico, realizar un proyecto de investigación con el título de: "Riesgo de violencia y estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticas del norte chico. 2023".

Esperando contar con su apoyo hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,





Milagros Karina Alvarado Monteras
DNI: 48456761
COD de estudiante: 7002797790


COMUNIDAD TERAPÉUTICA
CRISTIANA PROFESIONALIZADA
"ÁGUILAS DE DIOS"

Mg. LILIANA TOLEDO CAMONES
DIRECTORA

Anexo 5

Autorización de uso de pruebas

AUTORIZACIÓN DE PRUEBA  

 **MILAGROS KARINA ALVARADO MONTERAS** <mkalvarado@ucvvirtual.edu.pe> mié, 8 nov, 17:19 (hace 6 días) ☆ ↶ ⋮
para JOHANY ▾



Buen día estimada Nataly Abad Alegre,


Te saluda una alumna de la carrera de psicología, me encuentro próxima a licenciarme y estaba investigando sobre el instrumento: **Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE)**, del hiciste una adaptación en el 2017.

Quisiera saber si podrías ayudarme dándome la autorización de hacer uso de tu adaptación como ficha técnica y así poder continuar con mi trabajo de investigación.

Sin otro particular, me despido y de antemano muchas gracias.
Estaré atenta a tu respuesta.

Atte. Karina Alvarado M. (bachiller de psicología)
Cel: +51 944103817

AUTORIZACIÓN DE PRUEBA  

 **Karina Alvarado M.** <mkalvarado@ucvvirtual.edu.pe> sáb, 14 oct, 17:22 ☆ ↶ ⋮
para mcespino@ulima.edu.pe ▾

Buen día estimada María del Carmen Espinoza,

Le saluda una alumna que se encuentra por licenciarse de la carrera de psicología, quisiera obtener el permiso del instrumentos de evaluación que fueron publicados en la prestigiosa Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento,

Por lo cual quiero solicitarle la autorización y el instrumento: **Escala de Riesgo de Violencia de Plutchik (ERVP): Propiedades psicométricas y diferencias en función a variables sociodemográficas en universitarios limeños con fines académicos de poder adaptar dichas evaluaciones en mi país, Perú.**

Sin otro particular, me despido y de antemano muchas gracias.
Estaré atenta a su respuesta.

Atte. Karina Alvarado M. (bachiller de psicología)
Cel: +51 944103817

Anexo 6

Consentimiento informado



RIESGO DE VIOLENCIA Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN ADICTOS DE COMUNIDADES TERAPEUTICAS DEL NORTE CHICO, 2023

Consentimiento informado

Estimado participante.

La siguiente investigación es realizada por Karina Alvarado Monteras de la Universidad César Vallejo, el objetivo de este estudio es determinar la relación entre riesgo de violencia y estilos de afrontamiento en adictos de comunidades terapéuticas del norte chico, 2023.

Si usted está de acuerdo a ser participante de este estudio, se le solicitará que responda a algunas preguntas relacionadas a violencia y afrontamiento.

La participación es estrictamente voluntaria, anónima y confidencial, la información recaudada solo se utilizará en la investigación y no con otros fines fuera de esta.

Desde ya se agradece su participación.

¿Acepta participar en la investigación?

Si

No


Firma

Anexo 7

Resultados de la prueba piloto

Resultados

Análisis de Fiabilidad general de Riesgo de Violencia

Estadísticas de Fiabilidad de Escala

	Alfa de Cronbach	ω de McDonald
escala	0.798	0.803

[3]

Análisis de Fiabilidad general de Estilo de Afrontamiento

Estadísticas de Fiabilidad de Escala

	Alfa de Cronbach	ω de McDonald
escala	0.894	0.894

[3]

Análisis Factorial Confirmatorio Riesgo de Violencia

Cargas de los Factores

Factor	Indicador	Estimador	EE	Z	p
Factor 1	R1	0.160	0.0617	2.59	0.010
	R2	0.166	0.0688	2.41	0.016
	R3	0.224	0.0723	3.10	0.002
	R4	0.343	0.0597	5.75	< .001
	R5	0.369	0.0685	5.39	< .001
	R6	0.354	0.0673	5.27	< .001
	R7	0.358	0.0888	4.03	< .001
	R8	0.551	0.0744	7.40	< .001
	R9	0.696	0.1095	6.36	< .001
	R10	0.407	0.0703	5.79	< .001
	R11	0.519	0.0821	6.32	< .001
	R12	0.188	0.0487	3.85	< .001

[4]

Estimadores de los Factores

Covarianzas de los Factores

	Estimador	EE	Z	p
Factor 1	Factor 1	1.00 ^a		

Análisis Factorial Confirmatorio Riesgo de Violen

Cargas de los Factores

Factor	Indicador	Estimador	EE	Z	p
Factor 1	R1	0.160	0.0617	2.59	0.010
	R2	0.166	0.0688	2.41	0.016
	R3	0.224	0.0723	3.10	0.002
	R4	0.343	0.0597	5.75	< .001
	R5	0.369	0.0685	5.39	< .001
	R6	0.354	0.0673	5.27	< .001
	R7	0.358	0.0888	4.03	< .001
	R8	0.551	0.0744	7.40	< .001
	R9	0.696	0.1095	6.36	< .001
	R10	0.407	0.0703	5.79	< .001
	R11	0.519	0.0821	6.32	< .001
	R12	0.188	0.0487	3.85	< .001

[4]

Estimadores de los Factores

Covarianzas de los Factores

		Estimador	EE	Z	p
Factor 1	Factor 1	1.00 ^a			

Ajuste del Modelo

Prueba Para un Ajuste Exacto

χ^2	gl	p
138	54	< .001

Medidas de Ajuste

CFI	TLI	SRMR	RMSEA	IC 90% del RMSEA	
				Inferior	Superior
0.704	0.638	0.0889	0.124	0.0989	0.150

Análisis Factorial Exploratorio Riesgo de Violencia

Cargas de los Factores

	Factor		Unicidad
	1	2	
R1		0.585	0.657
R2		0.566	0.683
R3		0.592	0.624
R4	0.573		0.656
R5	0.671		0.603
R6	0.537		0.699
R7	0.399		0.822
R8	0.712		0.484
R9	0.562		0.603
R10	0.514		0.672
R11	0.640		0.593
R12			0.822

Nota. El método de extracción 'Residuo mínimo' se usó en combinación con una rotación 'oblimin'

Comprobaciones de Supuestos

Prueba de Esfericidad de Bartlett

χ^2	gl	p
328	66	< .001

Medida de Idoneidad del Muestreo KMO

	MSA
Global	0.698
R1	0.598
R2	0.590
R3	0.582
R4	0.640
R5	0.779
R6	0.639
R7	0.777
R8	0.867
R9	0.672
R10	0.778
R11	0.673
R12	0.740