



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**Consumo de bebidas alcohólicas y agresividad en estudiantes
de una Institución Educativa Pública Abancay-2020**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en psicología

AUTORES:

Portillo Pizarro, Cristofer (ORCID: 0000-0002-9739-1604)

Tica Lagos, Aracely Nelcy (ORCID: 0000-0001-9084-5477)

ASESOR:

Dr. Caller Luna, Juan Bautista (ORCID: 0000-0001-6623-246X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LIMA - PERÚ

2020

INDICE DE CONTENIDOS

Carátula	i
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice de contenidos	v
Índice de tabla	v
Índice de gráfico y figura	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCION	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	19
3.1 Diseño de investigación	19
3.2 Variables y operacionalización	20
3.3 Población	23
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.5 Procedimiento	26
3.6 Método de análisis de datos	27
3.7 Aspectos éticos	28
IV. RESULTADOS	29
V. DISCUSION	38
VI. CONCLUSIONES	45
VII. RECOMENDACIONES	47
REFERENCIAS	48
ANEXOS	57

DEDICATORIA

A la población estudiantil, quienes motivaron a realizar este trabajo de investigación.

A nuestros padres por sostenernos y enseñarnos a ser íntegros, comprometidos con nuestra labor y acompañarnos en este camino con su ejemplo y fortaleza.

AGRADECIMIENTO

A Dios en primer lugar, a nuestros pacientes por permitirnos conocer sus historias nos mantuvieron encaminados y fortalecidos en este proceso.

A cada uno de los docentes psicólogos, quienes, con su experiencia, tiempo, dedicación y conocimientos nos acompañaron y enriquecieron nuestra formación.

ÍNDICE DE CONTENIDOS, TABLAS Y FIGURAS

Tabla 1.	Estadística descriptiva de las variables de estudio	27
Tabla 2.	Frecuencias y porcentajes del consumo de alcohol	28
Tabla 3.	Estadísticos descriptivos de agresividad	28
Tabla 4.	Frecuencias y porcentajes de los niveles de la agresividad	29
Tabla 5.	Prueba de normalidad para el consumo de bebidas alcohólicas	29
Tabla 6.	Prueba de normalidad para agresividad	29
Tabla 7.	Relación entre consumo de bebidas alcohólicas y agresividad	30
Tabla 8.	Relación entre la dimensión problemas de consumo de alcohol y la Irritabilidad	30
Tabla 9.	Relación entre la dimensión abuso de alcohol y agresividad verbal	31
Tabla 10.	Relación entre la dimensión síntomas de dependencia y agresividad física y verbal	31
Tabla 11.	Relación entre consumo de alcohol y agresividad, según el sexo	32
Tabla 12.	Diferencias del consumo de alcohol, según edad	32
Tabla 13.	Diferencias del consumo de alcohol, según sexo	33
Tabla 14.	Diferencias del consumo de alcohol, según grado	33
Tabla 15.	Diferencias de la agresividad, según edad	34
Tabla 16.	Diferencias de agresividad, según sexo	34
Tabla 17.	Diferencias de la agresividad, según grado	35
Tabla 18.	Nivel de confiabilidad de consumo de alcohol y sus dimensiones	36
Tabla 19.	Nivel de confiabilidad de agresividad y sus dimensiones	36
Tabla 20.	Prueba piloto de valides y confiabilidad de instrumento	37

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación entre el consumo de bebidas alcohólicas y la agresividad en estudiantes de una Institución Educativa Secundaria Publica del departamento de Apurímac provincia de Abancay del 2020. El tipo de investigación es correlacional, descriptiva y de diseño no experimental, de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por 297 estudiantes, del mismo modo los instrumentos utilizados fueron; para el consumo de bebidas alcohólicas AUDIT y para medir la agresividad el cuestionario de AQ de Buss Y Perry. Se obtuvo como principal resultado una relación directa y considerable entre el consumo de bebidas alcohólicas y agresividad en los estudiantes, alcanzando un valor de ($r_s=.840^{**}$). por otro lado, se muestra la relación entre ambas dimensiones expresado en: problemas de consumo de alcohol y la irritabilidad con un valor de ($r_s=.801^{**}$), de igual forma abuso de alcohol y hostilidad con el valor de ($r_s=.272^{**}$) y por último síntomas de dependencia, agresividad física con un valor de ($r_s=.854^{**}$) y verbal con un valor de ($r_s=.784^{**}$) evidenciando que hay una relación de tipo directa. Así mismo se identifican los niveles de consumo de alcohol y agresividad según sexo demostrando que; la relación es positiva, de grado fuerte y altamente significativa en los hombres ($\rho: .841$) y en las mujeres ($\rho: .801$).

PALABRAS CLAVES: consumo de alcohol y agresividad

ABSTRACT

The main objective of this research was to determine the relationship between the consumption of alcoholic beverages and aggressiveness in students of a Public Secondary Educational Institution of the department of Apurímac province of Abancay of 2020. The type of research is correlational, descriptive and non-experimental, cross-sectional. The study population consisted of 297 students, in the same way the instruments used were; auditing alcoholic beverage consumption and to measure aggressiveness in the Buss Y Perry AQ questionnaire. A direct and considerable relationship between alcoholic beverage consumption and aggressiveness in students was achieved as the main result, reaching a value of (rs.840**). On the other hand, it shows the relationship between the two dimensions expressed in: problems of alcohol consumption and irritability with a value of (rs.801**), in the same way alcohol abuse and hostility with the value of (rs.272**) and finally symptoms of dependence, physical aggressiveness with a value of (rs.854**) and verbal with a value of (rs.784**) showing that there is a direct type relationship. Alcohol consumption levels and gender-based aggressiveness are also identified by demonstrating that; the relationship is positive, strong grade and highly significant in men (ρ : .841) and in women (ρ : .801).

KEYWORDS: alcohol consumption and aggressiveness

I. INTRODUCCIÓN

Existe una creciente preocupación mundial debido al consumo de alcohol en la población estudiantil adolescente, se considera una de las poblaciones más vulnerables y desatendidas y siendo el alcohol una de las sustancias psicoactivas y socialmente aceptada más consumidas alrededor del mundo sin diferenciar sexo, edad o condición generan un impacto negativo en el bien estar físico, social y emocional. Debido a esta problemática y aumento del índice de consumo de sustancias de riesgo en adolescentes se ha realizado estudios para establecer e identificar las causas, consecuencias y factores relacionados al consumo de alcohol en los adolescentes de nuestro país.

En este sentido la adolescencia es el periodo de desarrollo evolutivo de tránsito de la infancia a la madurez, en el que además de presentarse cambios físicos, afectivos y cognitivos al mismo tiempo se consolida la construcción y afirmación de la identidad, la autonomía y la búsqueda de pertenecer un determinado grupo social. El constante proceso de cambios y transformación de su personalidad característicos de esta etapa, constituye un segmento de la población vulnerable y susceptible a desarrollar conductas de riesgo y exponerse a situaciones peligrosas.

Los datos estadísticos reportados por la Organización Mundial de la Salud (OMS 2018) revela el incremento de ingesta de alcohol y factores de riesgos relacionados, debido a la ingesta frecuente y nociva de bebidas alcohólicas se ha incrementado sustancialmente el índice de mortalidad directa o indirectamente relacionada a esta problemática, en los últimos años alrededor de 3 millones de personas fallecieron lo que representa 1 de cada 20 muertes lo que significa el 5% de mortalidad mundial, más de las tres cuartas partes corresponde a la población masculina entre los 15 y 30 años, las causas atribuibles principalmente son 28% debido a lesiones causadas por conductas violentas, autolesiones y accidentes de tránsito; 21% a trastornos digestivo; el 19% a enfermedades cardiovasculares y el resto relacionados de trastornos mentales y otras afecciones.

Chavarriga, R y Segura, C (2015) plantearon la relación entre el consumo de alcohol y agresividad en los adolescentes, estas conductas se manifiestan mediante

agresiones físicas, agresiones verbales, ira, violencia y hostilidad originando un fenómeno global dentro de la salud pública. Concordando con los porcentajes globales del 83.9% de los jóvenes adolescentes manifestaron conductas agresivas y el 10% de los adolescentes revelan haber maltratado a otra persona estando en los efectos del alcohol o alguna sustancia psicoactiva, siendo las agresiones físicas y verbales las más frecuentes entre los adolescentes.

La OMS (2018) señala que el etanol que es el principal compuesto psicoactivo que provoca dependencia de las bebidas alcohólicas siendo el responsable de las manifestaciones de conductas adictivas este comportamiento puede evidenciarse con violencia donde se convierte de este modo en una de las principales causas de mortalidad juvenil, donde se presentan lesiones y discapacidad generando disfunciones graves y perjudiciales en el desempeño psíquico, físico y social del individuo. Esta cuestión genera una enorme responsabilidad y carga comunitaria social, sanitaria y económica para los diferentes estados.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI 2016) menciona sobre el marco de su política de promoción y difusión de estudios especializados en acción conjunta con sector salud, se elaboró una encuesta demográfica y de Salud Familiar a nivel nacional. Se realizaron evaluaciones psicodiagnósticos en centros juveniles dedicados a la rehabilitación de jóvenes involucrados en el consumo de sustancias psicoactivas. Se encontró que más de 50% comenzaron a ingerir bebidas alcohólicas a partir de los 14 y 15 años de edad, mientras que el 30% lo hicieron antes de los 14 años, el inicio temprano del consumo de bebidas alcohólicas está asociado consecuencias perjudiciales en la calidad de vida, la salud física y psicológica como la falta de control emocional e impulsos provocando, inestabilidad en la conducta evidenciándose en respuestas de agresividad que se manifiestan a través de agresividad física y verbal, ira, hostilidad y violencia en la población encuestada.

Según el diario Perú 21 (2017) se ha evidenciado que es más frecuente las atenciones en el sistema de salud de menores de edad por alcoholismo. De acuerdo a la información brindada por la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas

(DEVIDA) se identificó que alrededor de 230 mil escolares de educación secundaria de nuestro país experimentaron el consumo de alcohol. En el 2012 se realizó el IV estudio nacional de prevención y consumo de drogas en estudiantes de secundaria encuestando a 48 mil participantes determinando que 4 de cada 10 beben alcohol esto representa una muestra de 2 millones de escolares.

De acuerdo con el índice de prevalencia de la ingesta de consumo de alcohol y su relación con manifestaciones de conductas agresivas internacionalmente y en nuestro país es alarmante, estos hallazgos exteriorizan el riesgo que enfrenta la población adolescente al estar expuestos al consumo de alcohol y sus consecuencias a nivel individual y social.

Según las evidencias, se plantea que el consumo de bebidas alcohólicas se ha relacionado directamente con manifestaciones de conductas agresivas en los adolescentes, exponiendo que el alcohol es la sustancia psicoactiva de mayormente consumida y se considera como principal factor de acceso para el uso de otras sustancias legales e ilegales, reportando el temprano consumo, el consumo excesivo de esta sustancia.

De acuerdo con la información y los datos descritos, se formula la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la relación que existe entre el consumo de bebidas alcohólicas y la agresividad en los estudiantes de una Institución Educativa Pública Secundaria Abancay - 2020?

Por lo que es vital importancia precisar qué aspectos han justificado el desarrollo de esta investigación, pues responde a una problemática actual que presenta dos variables que muy pocas veces se han abordado en conjunto y nos presenta un panorama actual de un fenómeno vigente que va en incremento, por lo que se considera que existe un vacío de conocimiento adquiriendo importante valor teórico, ya que contribuye y nutre la literatura psicológica nacional e internacional. De este modo se ha tomado en cuenta un tema de importante relevancia social y sanitaria, debido al impacto que esta genera en la salud física , social y emocional , además permitió identificar la relación de las variables como el consumo de bebidas alcohólicas y agresividad en

estudiantes de una institución educativa pública secundaria donde se evidencio la ingesta de bebidas alcohólicas y conductas desafiantes de parte de la población estudiantil, esta situación permitió realizar un diagnóstico situacional de los estudiantes siendo un grupo poblacional vulnerable y en situación de riesgo. De esta manera nos proporcionó delimitar los casos de riesgo y plantear oportunamente la intervención, prevención y promoción de la salud, calidad de vida, estilos de vida saludables y manejo de conductas de riesgo en los adolescentes participantes de este estudio. La investigación que se plantea alcanzó a ser justificado por su importancia teórica y práctica.

De este modo se planteó como objetivo general determinar la relación entre el consumo de bebidas alcohólicas y la agresividad en los estudiantes de una Institución Educativa Pública Secundaria Abancay-2020. Consecuentemente se construyeron los siguientes objetivos específicos: a) identificar la relación entre la dimensión Problemas de consumo de alcohol y la Irritabilidad en los estudiantes de una Institución Educativa Pública Secundaria Abancay-2020; b) Identificar la relación entre la dimensión Abuso de alcohol y hostilidad en los estudiantes de una Institución Educativa Pública Secundaria Abancay-2020; c) Identificar la relación entre la dimensión síntomas de Dependencia y agresividad física y verbal en los estudiantes de una Institución Educativa Pública Secundaria Abancay-2020.

Finalmente se formuló la siguiente hipótesis general existe relaciona entre el consumo de bebidas alcohólicas y la agresividad en los estudiantes de una Institución Educativa Pública Secundaria Abancay-2020. igualmente se planteó las siguientes hipótesis específicas: a) existe relación entre la dimensión Problemas de consumo de alcohol y la Irritabilidad en los estudiantes de una Institución Educativa Pública Secundaria Abancay-2020; b) existe relación entre la dimensión Abuso de alcohol y hostilidad en los estudiantes de una Institución Educativa Pública Secundaria Abancay-2020; c) existe relación entre la dimensión síntomas de Dependencia y agresividad física y verbal en los estudiantes de una Institución Educativa Pública Secundaria Abancay-2020.

II. MARCO TEÓRICO

Marcia, C. Chavarriaga, R, Segura, C. (2015) en Colombia realizaron una investigación donde se determina la relación del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) y la agresividad en una población adolescente de una institución educativa. La muestra fue conformada por 646 colegiales, se evidenció que el 53.4% de los adolescentes manifestaron haber probado alguna sustancia psicoactiva, se evidencio que la sustancia de inicio más común en la adolescencia es el alcohol con un 49.0%, continuo por el cigarrillo con un 37.4%. En relación a las manifestaciones de conductas agresivas el 79.7% refirieron haber sido autores de agresión física y verbal y el 10.0% realizo cualquier tipo de agresión bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva ($p = 0.28$) evidenciándose así que el 86 % de los jóvenes que consumen alguna sustancia psicoactiva presentan mayor riesgo de comportamientos agresivos (RP= 1.86, IC95% [1.05 -3.28]).

Lopez, C., y otros, (2016) en México se realizó un estudio descriptivo correlacional con la finalidad de identificar la relación de consumo de alcohol y violencia escolares en una Institución Educativa. La muestra estuvo compuesta por 420 estudiantes, donde se reportó el índice de consumo de alcohol que el 23.0% consumo dependiente, 14.2% consumo perjudicial y el 63.0% reportó consumo de riesgo; En relación a la agresividad 42.4% se vieron involucrados en situaciones de violencia, 12.4% sufrió victimización y el 11.9% ejercieron agresión física y verbal. Asimismo, se evidencio sobre la relación significativa que se da entre la agresión ($r=0.171$, $p < .05$), agresividad relacional ($r=0.158$, $p < .05$), agresividad inmediata ($r=0.215$, $p < .05$), agresividad con recientes tecnologías ($r=0.143$, $p < .05$) y la percepción de conflicto ($r=0.177$, $p < 0.5$) en relación al consumo de bebidas alcohólicas.

Gázquez, et al. (2016) En España elaboraron una investigación para entender la relación que existe entre el consumo de bebidas alcohólicas y tabaco con la agresividad en apoyo social en adolescentes de educación secundaria. La muestra estuvo compuesta por 822 adolescentes donde se evidencio que existe una relación entre el consumo de tabaco y la agresividad física proactiva ($r=.12$, $p < .01$) y agresividad verbal

proactiva ($r=.09$, $p<.01$). En relación la ingesta de alcohol presenta relación con la agresividad física proactiva ($r=.25$, $p<.01$), agresión verbal proactiva ($r=.21$, $p<.01$), agresividad física reactiva ($r=.32$, $p<.01$) y la agresividad verbal reactiva ($r=.20$, $p<.01$) en la población escolar.

Cleberson de Souza & Baccarat de Gody , (2016) en Brasil donde se desarrolló un estudio descriptivo, transversal con el objetivo de identificar el consumo de alcohol y violencia por parte de adolescentes en condición de vulnerabilidad. La muestra fue conformada por 2,786 estudiantes, se reportó el 44.4% experimentaron agresiones, se evidencio que el 16.4% son objetos de agresiones, el 12.0% son agresores y el 16.0% presentan ambas tipologías. La agresión física presenta un índice mayor con 51.8% seguidamente un 27.6% intimidación y hostilidad, 20.4% agresión verbal. En relación al consumo de drogas el 44.4% consumen alcohol y refieren sufrir de algún tipo de agresión física y verbal, 59.9% de la población encuestada ejercen agresiones físicas o verbales encontrándose bajo los efectos del alcohol, y el 11.1% ingieren otras sustancias psicoactivas.

Santacruz, S. y Naranjo, J.(2009) en Ecuador en su investigación descriptivo correlacional estudio el índice de consumo de alcohol y las conductas agresivas en estudiantes de una institución educativa. La población estuvo conformada por 110 estudiantes se reportó que el 72.2% no presentaron dificultades relacionadas al consumo de alcohol, el 20.8% presentan ser bebedores en riesgo, el 7% presenta problemas psicológicos y físicos con la bebida y posible dependencia de alcohol. En relación a conductas agresivas de presente que el 12.5% agresividad verbal, 21% agresividad física, 8.3% Hostilidad, 15,2% Ira y el 43% ningún tipo de conducta agresiva. La correlación entre consumo de alcohol y conductas agresivas, se reportó agresión verbal con consumo de alcohol ($r=.747$, $p=00^{**}$), agresión física con consumo de alcohol ($r=.924$, $P=, 00^{**}$), manifestación de hostilidad con consumo de alcohol ($r=.891$, $p =,00^{**}$) e ira con consumo de alcohol ($r=.830$, $p=,00^{**}$) evidenciándose que la ingesta excesiva de consumo de alcohol mayor presencia de conductas agresivas.

López R, (2019) Piura realizó un estudio para analizar niveles de agresividad que predomina en los adolescentes adictos a sustancias tóxicas de un centro de reposo. La muestra estuvo conformada por 30 pacientes, donde se evidenció que el 50% manifiesta agresividad física, 67% agresividad verbal, 50% Hostilidad y un 33% Ira. Evidenciando así que el índice de manifestaciones de conductas agresivas en los adolescentes del centro de reposo es considerablemente preocupante.

Briceño, N y Huaman, C (2016) Huancayo en un trabajo de investigación descriptivo donde el objetivo fue identificar las causas más importantes que provocan al consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes del 4° y 5° grado de una institución Educativa Pública. La población estuvo conformada de 155 estudiantes entre 14 a 21 años de edad, se reportó, que el 77% consumieron bebidas alcohólicas por influencia social, 72% por influencia de los padres y el 78% debido a influencia televisiva, siendo las causas más relevantes en el comienzo temprano de consumo de alcohol en el contexto escolar.

Flores, H (2016) Lima en su trabajo de investigación que tuvo como finalidad identificar los agentes de riesgo asociados con la ingesta de alcohol en los estudiantes del 4° y 5° grado de dos colegios uno público y otro privado. Con una población de 164 escolares se evidenció que existe diferencia con respecto a las proporciones del índice de consumo de alcohol y factores relacionados entre las instituciones educativas privadas 58% y pública 42% resultando, 20% factor personal, 35% factor social, 10% factor educativo, 35% factor familiar. Concluyendo que el factor social y familiar presentan los indicadores más altos en relación a la ingesta de bebidas alcohólicas.

Fretell V, (2017) Lima es su investigación estableció como objetivo entender la relación entre agresividad y ansiedad en pacientes drogodependientes de un centro de rehabilitación, estuvo conformado por 250 pacientes los resultados que se obtuvieron en relación a manifestaciones de conductas agresivas ejercidas por los pacientes hacia otras personas fueron que, 35.2% presentaron agresividad, 28.0% agresividad física y verbal, 21,6% agresividad verbal, 9.2% Hostilidad y el 6,0% Ira, se identificó la correlación entre las variables agresividad y ansiedad de $\rho=0,613$ siendo significativa

(sig. <0,05) y se concluye que a menor agresividad será menor la ansiedad en los pacientes drogodependientes.

A continuación, se evidenciarán ciertos aspectos teóricos sobre las variables formuladas. El alcohol, denominado químicamente como etanol, es un compuesto químico de los hidrocarburos y fundamental componente adictivo de las bebidas alcohólicas.

La OMS (2000) explica que existen tres patrones de consumo problemático de alcohol: problemas con el consumo de alcohol, abuso del consumo de alcohol y el síndrome de dependencia, los problemas relacionados con el alcohol suponen un riesgo importante para el individuo causando daños irreversibles en la salud física, mental y es el causante de muertes prematuras a nivel mundial; consumo de riesgo que viene a ser los problemas del consumo de alcohol: es un patrón de ingesta de alcohol que progresivamente aumenta e intensifica el riesgo de presentar consecuencias para el individuo y su entorno, consumo perjudicial interpretado como el abuso de consumo y se refiere a que se evidencia mayores consecuencias para la salud fisiológica, psicológica, cognitiva y social, la dependencia de alcohol: es un conjunto de manifestaciones fisiológicas, conductuales y cognitivas que aparecen después de un consumo recurrente de bebidas alcohólicas, en donde la ingesta de alcohol es una prioridad para el individuo dificultando en el control de la cantidad de ingesta de alcohol, aumentando la tolerancia de alcohol en el cuerpo y presentando síntomas de abstinencia física cuando el consumo se interrumpe, Manifiesta voluntad intensa o compulsivo a ingerir alcohol, reducción de la facultad para poder controlar el consumo de la bebida alcohólica, síntomas somáticos de un síndrome de abstinencia alcohólica cuando la ingesta es reducida o aislada por completo, tolerancia a la sustancia por lo que se necesita aumentar la dosis de consumo para conseguir los mismos efectos inicialmente producidos, deserción progresivo de otras actividades de gusto o satisfacción, sin entretenimiento a causa del índice de consumo y persistencia del consumo a pesar de presentar evidencias perjudiciales. Es importante considerar las teorías que explican la ingesta de consumo de alcohol:

Chambers y Potenza, (2003) refieren que la sensibilidad de los circuitos neurobiológicos relacionados al sistema de recompensas, algunas experiencias como el consumo de drogas presentan efecto persistente que predispone al organismo a la dependencia alcohólica, las drogas actúan como reforzadores condicionados positivos o negativos en el organismo aumentando el índice de consumo que provoca síntomas de abstinencia alcohólica, existiendo factores referenciales, relacionados y consecuentes al consumo de sustancias psicoactivas, explica que existe una perturbación de vulnerabilidad genética y del organismo que genera deficiencia y sensibilidad en los circuitos neurobiológicos relacionados al sistema de recompensa, experiencias como la ingesta de alcohol tienen efectos gratificantes en el organismo que facilitan la adicción debido a los mecanismos de neuroadaptación, decir que algunas personas están predispuestas a presentar trastornos de ingesta de consumo de alcohol que puede deberse a carencias biológicas y genéticas.

Teorías Psicológicas explican que existen manifestaciones conductuales que están relacionadas de acuerdo al tipo de personalidad con un mayor riesgo de desarrollar dificultades en relación al consumo de alcohol en la población adolescente como son búsqueda de pertenecer a un grupo social, hiperactividad, inseguridad, disminuida autoestima, baja tolerancia a la frustración, inestabilidad emocional, ansiedad y curiosidad, búsqueda de experimentar sensaciones nuevas, búsqueda de placer y deseo de evasión de situaciones desagradables, produciendo así conductas alcohólicas por refuerzo social e imitación que genera impacto en las experiencias sociales y personales del adolescente.

Teoría del Aprendizaje Social de Bandura (1977) es una teoría general del comportamiento humano que permite comprender conductas específicas que se manifiestan en un contexto determinado donde se da el análisis comprensivo del desarrollo, manteniendo y modificación de las conductas humanas. Esta teoría plantea que el comportamiento de consumo de alcohol son resultados de procesos de aprendizaje mediante interacciones complejas entre el individuo y su entorno, en esta

interrelación se manifiesta y origina la conducta desviada. Esta teoría tiene como referentes el condicionamiento clásico, condicionamiento operante y el aprendizaje vicario enfatiza en la importancia de los procesos simbólicos y autorreguladores de la conducta en una relación de contingencias entre estímulos condicionados e incondicionados esta correlación es una experiencia aprendida que puede ser mediada cognitivamente.

En este sentido el aprendizaje inicia mediante la observación de modelos conductuales, posteriormente son aprendidas o imitadas en base a su experiencia y de esta manera a través de la repetición de ciertas conductas quedan asociadas a determinadas situaciones produciéndose así hábitos comportamentales manifestándose en contextos determinados. De esta manera el aprendizaje social es el proceso de la información recibida de los patrones conductuales por parte del individuo, que se incorporan cognitivamente y son reproducidas finalmente en su entorno.

Teniendo en cuenta la teoría de aprendizaje social ayuda a entender los procesos de adquisición de hábitos de consumo de alcohol, nos explica la teoría que la ingesta de bebidas alcohólicas es adquirida mediante la imitación de modelos comportamentales y reforzadores sociales, algunos individuos no logran aprender patrones conductuales adecuados en cambio aprenden conductas inadaptadas del uso y abuso del alcohol.

Entre los principios acerca del consumo de alcohol propuestos por la teoría del aprendizaje social destacan los siguientes: El aprendizaje del consumo de alcohol es parte del desarrollo psicosocial del individuo y del proceso de socialización cultural, la diversidad biológica y psicológicas heredadas o adquiridas de los individuos y los agentes socializadores pueden actuar como factores predisponentes al inicio de consumo de alcohol la primera experiencia del individuo con el alcohol siendo esta satisfactoria sirve como reforzador al desarrollo de una ingesta de alcohol recurrente y la predisposición del individuo, la experiencia actual y la disminución de la percepción de autoeficacia aumenta la probabilidad abuso del consumo de alcohol, el individuo es incapaz de desarrollar y aprender habilidades de afrontamiento más adaptativos.

Si la ingesta es recurrente el organismo aumenta la tolerancia adquirida y actuará como reforzador de ingesta de cantidades más grandes de alcohol para obtener el mismo efecto gratificante previamente experimentado con cantidades más pequeñas.

Determinado conocimiento sobre las consecuencias reforzantes que derivan del consumo nocivo de alcohol es percibido por el individuo como algo lejano e improbable debido a sesgos cognitivos y sociales. La conducta perjudicial del consumo de alcohol está condicionada por variables tanto macrosociales, microsociales y personales, es resultado de la interacción de un complejo campo de fuerza.

Variables microsociales: Se considera la disponibilidad y accesibilidad del individuo frente a determinada sustancia de acuerdo al imaginario colectivo de un medio social y cultural determinado, el individuo ira configurando sus valores y normas de consumo de alcohol de acuerdo a la aceptación que tenga en su modelo primario y próximo de sociabilización presenta un impacto en el aprendizaje.

Variables macrosociales: La influencia de las plataformas de comunicación son agentes importantes en el proceso de socialización el individuo percibe contenidos informativos, normativos y efectivos con respecto a modelos de diversión, momentos de ocio, recreación y de bebidas alcohólicas también sus efectos, su significación y su valor social es entendido como un comportamiento aceptado y se asocia con un conjunto de situaciones deseables como son el éxito, la aceptación social, el placer inmediato y el sentido de pertenencia.

Variables individuales: desde este punto de vista la edad es un indicador importante de vulnerabilidad hacia el consumo de alcohol excesivo a medida que el individuo interactúa con su entorno va adquiriendo y consolidando terminadas habilidades y recursos de afrontamiento a diversas situaciones como el consumo de alcohol estas actitudes son resultado de la interacción de un determinado medio sociocultural.

Según Sigmund ,F. Teoria Psicodinamica, (1905) realizó las primeras formulaciones psicodinámicas sobre el consumo alcohol y otras sustancias psicoactivas, consideraron la adicción como la búsqueda de placer mitigando así las tensiones

acumuladas en el ello cuando otras vías de descarga tensional resultan insatisfactorias para el individuo atribuyéndose así tres efectos psicodinámicos importantes: perturbación de la capacidad perceptual del yo, disminución de la atención del ello e incremento del superyó que es aquella parte de la personalidad que es vulnerable al alcohol, la comprensión de los fenómenos psíquicos asociado al consumo de sustancias explica que la experiencia temprana y la existencia de defectos o insuficiencias estructurales como el desarrollo de la validación personal , autoestima, la regulación emocional, la calidad de las relaciones interpersonales, las sensaciones de autoeficacia y la estructura de la personalidad es más determinante que los conflictos psíquicos, el origen de este efecto es debido a negligencias de la relación simbiótica infantil ya que el niño en su estado de vulnerabilidad necesita la sensación de fusión empática con un adulto. Las primeras hipótesis psicodinámicas sobre las adicciones consideraban que la ingesta de sustancias no solamente correspondía a la búsqueda de placer, sino a una tendencia patológica de regresión y fijación a la fase oral del desarrollo de la personalidad, se formuló los siguientes elementos del proceso de adicción.

El ansia aparece como expresión de la convicción de que la ingesta de determinados agentes externos como las sustancias psicoactivas constituyen la única forma posible de salvación, esto representa para la mayoría de individuos el único mecanismo de adaptación y de defensa debido a que se encuentran inmersos en una insostenible sensación de sufrimiento psíquico y vulnerabilidad conduciendo así a la búsqueda de agentes externos compensatorio. La compulsividad acompañada con la estructuración del ansia adictiva evidencia la pérdida de moralidad y respeto del individuo para satisfacer sus necesidades adictivas recurren a la violencia, manipulación, engaño, robo e incluso la prostitución. La externalización del adicto añade dos factores esenciales que son la necesidad de control sobre agentes externos, la irresponsabilidad afectiva y la relativa particularidad del objeto. La necesidad de control se origina por las profundas heridas narcisistas y del desarrollo de estructuras mentales inadecuadas en la infancia, el individuo atribuye la solución de todas sus carencias emocionales a la ingesta de sustancias debido a que le ha permitido tener el control absoluto de todo su ser.

El círculo Vicioso el individuo en la infancia desarrolla un sentimiento de omnipotencia infantil que acompaña la relación oral placentera con la madre al amamantar en el curso del desarrollo evolutivo del infante se corta esta dinámica entre madre e hijo en el individuo adicto esta situación se convierte en una experiencia dolorosa provocando sensaciones de abandono, impotencia, frustración y soledad el sufrimiento psíquico es intenso a lo largo de su vida persisten estos deseos inconscientes de recuperar las vivencias del estado simbiótico infantil desencadena y consolidar un mecanismo adictivo psicológico de compensación , cuando la intensidad de estos elementos aumentan de manera insostenible se manifiestan sentimientos de culpa , abandono y depresión se ponen en marcha mecanismos psicodinámicos regresivos y de negación.

Vygotsky, (1925) Teoría sociocultural, el modelo sociocultural explica los aspectos históricos, la concepción y análisis comparativo de las distintas culturas frente a la ingesta de alcohol, observa las estrategias adaptativas y consecuencias relacionadas basándose en la socialización y desviación social del individuo.

Los factores relacionados al consumo de alcohol están marcados por aspectos de estatus socioeconómicos, pertenencia a un grupo social o étnico, sentimientos de alienación social o familiar herencia genética, rasgos psicológicos y de personalidad estos factores suponen diferencias en cuanto a la cantidad y frecuencia del consumo, se hace hincapié en las experiencias de aprendizaje del individuo y en las prácticas socioculturales.

A nivel cultural el consumo de alcohol se debe a la falta de indulgencia con los niños, la competitividad, la postura frente a la dependencia y consumo, el individuo propenso al consumo de alcohol aprende sesgos como que el alcohol alivia las tensiones y el estrés actúa como reforzador y se hace más frecuente la ingesta produciéndose una dependencia psicológica a medida que se incrementa la ingesta de esta sustancia se produce una dependencia física manifestando los síntomas de abstinencia.

Teoría de la motivación según Maslow, (1954) refiere que el sentimiento de pertenencia se basa en las necesidades sociales del sujeto que influye en la conducta,

sentir, actuar y en el comportamiento lo que forma parte de la adquisición de prestigio están íntimamente relacionados a los vínculos amicales como reforzador social positivo la motivación de afiliación se explica como la necesidad de ser socialmente aprobados y mantener la seguridad en sus vínculos interpersonales.

Consecuentemente la motivación de afiliación incorpora aspectos positivos como también aspectos negativos vinculados a las relaciones interpersonales como son la necesidad ansiosa de establecer, mantener y recuperar los vínculos exponiéndose a conductas de riesgo como son el consumo de sustancias que es motivado por diferentes necesidades de pertenencia.

Según Botvin, G y Méndez, (2003) En referencia a la ingesta de alcohol por parte del adolescente está asociado a la influencia de personas del entorno donde se desarrolla como su grupo social y sus padres, el sentimiento de pertenencia y aceptación por un grupo determinado puede convertirse en el reforzador necesario para el consumo de alcohol que le genera a la adolescente retribución social.

Según Acosta (2010) señala que el consumo de alcohol está asociado a conductas agresivas, refiere que esta manifestación conductual se relaciona directamente con el inicio temprano de consumo de sustancias psicoactivas dependiendo del patrón de consumo y la relación entre ambos factores.

Según Fariña, Vázquez, y Arce, (2004) citan a Silva quien define la agresividad como un fenómeno multicausal y multidimensional donde intervienen e interactúan factores sociales, personales y biológicos. La conducta agresiva se considera una cualidad innata inherente a la biología del ser humano, quien a lo largo de la evolución busco la supervivencia de la especie y es moldeada por influencia de factores ambientales.

En este contexto refiere que la agresión es una manifestación conductual social compleja que implica la interacción entre dos o más individuos y está dirigido a controlar el comportamiento, situación, consecuencia u objetivo, sin embargo, no es conveniente para la interacción con el entorno.

Según Mingote y Requena (2013) manifiestan que la conducta agresiva no aparece de forma espontánea es parte del desarrollo evolutivo del ser humano, y está determinado por la experiencia y como consecuencias de la presencia de niveles de estrés en periodos de vulnerabilidad, cada individuo responde diferente al mismo estímulo durante toda su vida estas se manifiestan mediante de conductas agresivas o violentas aprendidas desde en la infancia y en la edad adulta.

Según Matalinares, C y Yaringaño, L (2012) en su artículo citan a Buss y Perry (1992) quienes refieren que la agresividad es un acción abierta, externa y objetiva, se presenta como un fenómeno multifactorial donde un individuo es propenso a presenta pensamientos hostiles y negativos manifestando también conductas de ataque tanto físicas como verbales. En este sentido refieren también que la agresión se conforma por tres elementos, afectivo, cognitivo y el instrumental se evidencian mediante factores conductuales explicados a continuación: Hostilidad constituye al componente cognitivo, donde se activan los procesos del pensamiento de evaluación negativa, un juicio desfavorable o desagrado ante una situación o persona con un claro deseo de causar algún tipo de daño y se evidencia mediante conductas de resentimiento. Además de actitudes negativas complejas implica sentimientos y conductas expresivas. La Ira se considera como el componente afectivo definida como un estado emocional de enfado y enojo que se manifiesta cuando se percibe haber sido vulnerado o no haber satisfaciendo una necesidad, manifestándose mediante expresiones emocionales de furia, cólera o irritabilidad que varían de intensidad y frecuentemente escapa al control voluntario del individuo que está orientado a descargar la frustración mediante reacciones expresivas y motoras. La agresividad física y verbal conforman el elemento dinámico de las conductas agresivas mediante comportamientos deliberados que generan dominación, control, amenazas, agresividad física y verbal influenciado por respuestas emocionales intensas que se manifiestan mediante respuestas adaptativas y como estrategia de afrontamiento del individuo como consecuencia de amenazas o frustración.

Los componentes instrumentales de la agresividad física se manifiestan a través de lesiones físicas donde se utiliza la fuerza para infligir daño que pueden ser mediante el impacto de un instrumento o el propio cuerpo contra un individuo, la agresividad verbal se refiere a la descarga emocional manifestándose a través de amenazas, insultos, burla, sarcasmo, ofensas, rechazo o desprecio hacia una persona son acciones orientadas a herir, vulnerar y deteriorar la autoestima de la víctima.

Factores involucrados en la agresividad

Behrman, K y Henson (2006) menciona que el factor de crianza y formación de un individuo es importante para el desarrollo de conductas agresivas; un vínculo familiar de maltrato y abuso que muchas veces se percibe de padres a hijos generan conductas repetitivas y proyectivas por parte de los niños hacia su entorno manifestando conductas violentas como: crueldad, peleas, amenazas hostilidad, violencia física y verbal.

Para Blanchard y Muzas (2007) explica que la personalidad es un factor determinante en el desarrollo de conductas agresivas, para lo cual es indispensable identificar el tipo de personalidad de cada individuo, evidenciándose que específicamente el perfil de personalidad psicótica presenta estas características como son: hostilidad, falta de control, impulsividad, desorganización, conductas agresivas e hipervigilancia.

Se evidencia que existen diferentes teorías en relación a la agresividad estas explican y contribuyen al entendimiento de este fenómeno conductual.

Según Bandura (1987) En su Teoría del Aprendizaje Social, explica que las conductas agresivas son adquiridas a través de la imitación e interacción con el entorno social en un contexto donde se dan las relaciones humanas y son el resultado de aprendizajes de hábitos perjudiciales que se incrementa de acuerdo a la intensidad y frecuencia del reforzador.

La teoría estudia la conducta dentro de los marcos de modelo según la reciprocidad triádica, donde indica que el comportamiento es aquel resultado de la interacción de ambos sentidos entre la conducta aprendida y los factores individuales y la influencia sociocultural, resaltan tres elementos del modelo de la conducta agresiva:

La intencionalidad el objetivo que busca es hacer daño, la consecuencia negativa de la conducta agresiva, variedad la frecuencia e intensidad en que se manifiesta la agresión y también el instinto innato desarrollado ya sea por dolor o frustración como único medio de resolver y afrontar situaciones no deseadas. refiere que la causa determinante de las conductas agresivas no es un estado de conciencia individual, sino de los hechos sociales que lo anteceden. Evidenciándose conductas agresivas como resultado de un contexto social hostil, violento y estresor, tomando como referentes determinado grupo social o sujeto colectivo hacia donde se dirigen sus acciones y conductas. Entonces los modelos observados dentro de la interacción social y el contexto familiar contribuyen como factores de riesgo para el desarrollo de conductas agresivas se caracterizan por: reforzamiento de conductas adaptativas, estilos parentales autoritarios o permisivos, disfunción familiar, presencia de adicciones o compulsiones, ambivalencia emocional e intolerancia a la frustración y estados de abandono o vulnerabilidad.

Mackal, (1983) Teoría bioquímica o genética, es el desarrollo de una serie de investigaciones donde determinó que el comportamiento agresivo se origina como resultado de una serie de procesos bioquímicos complejos ,se demostró la influencia del neurotransmisor Noradrenalina participa como activador de reacciones agresivas, al igual que la hormona testosterona, guardan relación con el origen biológico de las conductas agresivas se apoyan en: La disminución de los mecanismos inhibidores del sistema nervioso central, reacciones emocionales atípicas y el efecto de los andrógenos sobre la conducta humana.

Pavlov, (1963) Teoría Clásica del dolor nos explica que el dolor está clásicamente condicionado y es un componente determinante para activar conductas agresivas en un individuo y existe una relación directa entre la intensidad del estímulo y la respuesta; un individuo procura sufrir el mínimo dolor y por lo cual reacciona agresivamente cuando se siente amenazado anticipándose a experimentar cualquier dolor. Transmutando a una reacción instintiva desde la temprana edad.

Sigmund, (1905) Teoría psicodinámica considera que los seres humanos nacemos con un instinto agresivo que lo manifestamos de forma innata como el odio y la destrucción, la describen como una fuerza instintiva presente en la actividad humana y es básicamente inevitable, postulan factores para la manifestación psíquica y conductual de la agresión: Presencia de ambivalencia afectiva de la pulsión sexual, refiriendo que la pulsión hacia la agresividad es un componente de la sexualidad que representa parte del comportamiento social violento.

Acciones defensivas de rechazo que el yo narcisista evita frente a factores situacionales provenientes del mundo exterior, si el yo se siente herido o amenazado busca la eliminación de todo el objeto que le generan perturbación mediante la destrucción o agresividad ya que son fuente de frustración y vulnerabilidad la cual subordina al yo generando sentimientos de culpa, cuya manifestación es la necesidad de provocar algún tipo de castigo. Postulan que, mediante el método catártico de expresión de aspectos reprimidos del individuo, la liberación es necesaria para mantener un estado de equilibrio y relajación, si está bloqueado el mecanismo catártico, el individuo desarrolla conductas agresivas con el objetivo de exteriorizar y compensar la carga emocional desagradable.

Segun Lorenz (1978) menciona sobre la Teoría Etiológica entiende que la agresividad es una reacción innata, casi fisiológica, sería un impulso biológicamente adaptado para la supervivencia y evolución del ser humano y la especie considerándose de esta forma que la agresión es una forma de interacción aprendida. Refiere que para estudiar el fenómeno de la agresividad hay dos elementos importantes: el contexto en el que se desarrolla y la adaptabilidad al medio.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación:

Tipo de investigación: La investigación fue Básica, en la cual la investigación se orienta a contribuir con el conocimiento teórico de una variable, aportando un conjunto de conocimientos estructurados sobre un fenómeno determinado Según Sanchez, C y Reyes, M (2002, pág. 105)

Diseño de investigación: se utilizó el diseño no experimental, según Silvestre sostuvo que el diseño de investigación no experimental son estudios donde no se realizan alteración intencional del estado de la variable, las variables son medidas en su contexto real, tal cual se presentan en la cotidianidad el investigador analiza, estudia los hechos y fenómenos observables causa y efecto. Así mismo, según el autor en mención la investigación está considerada de diseño descriptivo – correlacional, debido a que describe el grado de relación o asociación entre dos variables o fenómenos identificados y observables de la muestra y población de estudio Miraya y Huaman, Nahula, (2019)

3.2 Variable y operacionalizaciones

Variable 1

Definición conceptual: El consumo de bebidas alcohólicas es la ingesta de cualquier bebida que contenga cierto grado de alcohol, donde se considera como una de las sustancias psicoactivas que al introducirse en el organismo produce perturbaciones en la operatividad natural del organismo y también produciendo alteraciones psíquicas.

Definición operacional: La dimensión consumo de bebidas alcohólicas se evaluará mediante el cuestionario AUDIT de la Organización Mundial de la Salud (OMS) validada por 05 juicio de expertos, se encuentra constituida por 10 ítems con respuesta de tipo Likert

Dimensiones:

Problemas de Consumo de alcohol: Babor, F y Higgins, B, (2001) Se da cuando el

individuo hace la ingesta de alcohol, ya sea cualquier bebida alcohólica y por consiguiente queda plasmado el aprendizaje o experiencia al consumirlo que esto puede ser de agrado o desagrado que a lo largo de su ciclo vital puede traer problemas y consecuencias de riesgo como; a nivel físico, psicológico, personal, familiar, social, laboral, etc. Donde se ve afectado no solo la persona que lo consumo si no todo aquello que lo rodea y posteriormente pueda caer en cuadros de adicciones más graves como el consumo perjudicial o dependencia.

Consumo Perjudicial: Babor, F y Higgins, B, (2001) Se refiere a los daños físicos y médicos, lesiones como también las causas de muerte, el consumo perjudicial se describe como aquellas que hayan causado daño en la salud de la persona, el daño puede darse de manera física como: Daño hepático, el consumo crónico así mismo daños psíquicos o mentales como; psicosis, episodios depresivos, etc.

Síntomas de Dependencia: Babor, F y Higgins, B, (2001) Se interpretar como el conjunto de signos y síntomas tanto conductuales y fisiológicos donde se manifiesta lo siguiente; Deseo intenso por consumir cualquier bebida alcohólica, dificultad para poder controlar el consumo y la presencia de síntomas somáticos. El síndrome de abstinencia alcohólica se reduce con la intención de evitar la presencia de sintomatología evidenciándose así tolerancia del organismo a los efectos del alcohol, debido a esto recurre al aumento progresivo de la cantidad de alcohol ingerido para conseguir el mismo efecto en el organismo, la cantidad y frecuencia de ingesta de alcohol genera daños irreversibles en el individuo.

Indicadores: Problemas con el consumo de alcohol; Frecuencia de consumo (ítem 1), cantidad atípica (ítem 2), frecuencia de consumo elevado (ítem 3). Abuso de alcohol; pérdida de control sobre el consumo (ítem 4) aumento de la cantidad de consumo (ítem 5) consumo matutino (ítem 6). Síntomas de dependencia de alcohol sentimiento de culpa tras el consumo (ítem 7) lagunas de memoria (ítem 8) lesiones relacionada con el alcohol (ítem 9) otros se preocupan por el consumo (ítem 10)

Escala de medición: Está constituida por 10 ítems con respuesta de tipo Likert.

Nivel de escala: Ordinal

Variable 2

Definición conceptual: Agresividad es la respuesta conductual que proporciona estímulos perjudiciales hacia otro organismo, manifestándose mediante una serie de patrones conductuales provocando daños físico y emocional, de origen multifactorial tanto internos como externos

Definición operacional: La dimensión de agresividad se evaluará mediante el Cuestionario de agresividad AQ de Buss y Perry que se encuentra constituida por 29 ítems con respuesta de tipo Likert.

Dimensiones

Agresividad: Para (Matalinares C, y otros, 2012) mencionan sobre la investigación de Arnol Buss, la agresividad es un conjunto de respuestas o patrones conductuales observables e incluso medibles. La agresividad puede ser entendida como un resultado de la adaptación que se da en el afrontamiento de alguna situación estresante o amenazante y se expresa la agresividad verbal o en el peor de los casos agresividad física.

Agresividad Física: Matalinares C, y otros, (2012) refieren que la agresión física se manifiesta a través de los golpes externos hacia algún objeto, cosa, persona, etc. Así mismo se puede usar el propio cuerpo para infligir daño, lecciones

Agresividad Verbal: Matalinares C, y otros, (2012) menciona que la agresión verbal se manifiesta mediante los insultos, amenazas, sarcasmos, burlas uso de sobrenombres Hacia otra persona, con la intención o finalidad de incomodar o hacer daño a la otra persona haciendo uso de palabra y el dónde el lenguaje es uno de las principales características para que se dé la agresión verbal.

Ira o irritabilidad: Matalinares C, y otros, (2012) refiere que la ira está formada por un estado emocional muy intenso, que se manifiesta según la intensidad del reforzador evidenciándose mediante disgusto o irritabilidad hasta el punto de llegar a una furia intensa. La ira considerada como una activación fisiológica mediante expresiones faciales que es acompañado por sensaciones de irritación, enojo y

enfado que se da cuando la persona no logra conseguir algo e incluso no llega a satisfacer cierta necesidad por lo que al no llegar a culminar con su objetivo tiende a sentirse frustrado

Hostilidad: Matalinares C, y otros, (2012) citan a Buss y Perry menciona que la hostilidad es la actitud desafiante hacia un objetivo determinado y está acompañado por evaluaciones cognitivas desestimadas, Considerado como un componente psicológico debido a la pérdida de la valoración las motivaciones interpersonales y de la percepción hacia otros individuos de forma conflictivas o de oposición con el deseo de generar daño y perjudicarlos de alguna forma.

Indicadores: Irritabilidad, sensación de infortunio, desgracia e infelicidad representado por el componente cognitivo (ítems 4, 8, 12, 16, 20,23, 26, 28). Hostilidad, componente emocional y afectivo de la agresividad (Ítems 3, 7, 11, 15, 19, 22, 25) Agresividad física, conductas físicas hirientes que perjudiquen a otras personas (Ítems 1, 5, 9, 13, 17, 21, 24, 27, 29). Agresividad Verbal, conductas verbales que hieren y perjudican a otras personas (Ítems 2, 6, 10, 14, 18).

Escala de medición: Está constituida por 29 ítems con respuesta de tipo Likert.

Nivel de escala: Nominal

3.3 Población, muestra y muestreo

Población: La población de estudio o también conocido como universo, está conformada por la totalidad de individuos, elementos que presentan características similares y que se ajustan a los criterios establecidos por el investigador. En este grupo es donde inicialmente se observa la problemática y es a quienes se orienta los resultados del estudio. Silvestre, M y Huaman, N (2019, pág. 309)

La presente investigación la población estuvo conformada por los estudiantes de la Institución Educativa Publica Francisco Montufar Pinto del distrito de San Pedro de Cachora.

Muestra: La muestra, esta representa un conjunto o subgrupo de elementos, que pertenecen al grupo definido como población y poseen las mismas características. Es en el grupo donde se va aplicar los instrumentos de recolección de datos, por ello se busca de que esta sea representativa los elementos del universo de estudio Según Silvestre, M y Huaman, N (2019, pág. 310)

La muestra en la presente investigación estuvo conformada por un total de 292 estudiantes varones y mujeres, encontrándose entre los rangos de edades 12 a 17 años, de los diferentes grados y secciones de la institución educativa

Muestreo: Muestreo intencional

Para la selección de la muestra se utilizó un muestreo no probabilístico, esto quiere decir que los sujetos fueron elegidos de manera intencional, de acuerdo a la disponibilidad de los mismos aquellos elementos que se consideran los más representativos para la investigación Silvestre. M y Huaman, N (2019) siendo los estudiantes del 3°,4° y 5° grado de secundaria de la institución educativa Publica Francisco Montufar Pinto del distrito de San Pedro de Cachora.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas:

Silvestre, M y Huaman, N (2019) menciona que las técnicas para la investigación son el conjunto de procedimientos que durante la investigación se utilizara para poder determinar las metas y posteriormente resolver los problemas tanto generales como específicos.

La encuesta es una de las técnicas que se utilizó en la recolección de datos donde se puede dar por medio de la entrevista ya sea directa o indirecta Silvestre, Miraya y Huaman, Nahula, (2019) citan a Sampier C, 2005 quien menciona que el cuestionario es uno de los instrumentos utilizados en la recolección datos donde se formula las preguntas respecto a las variables de investigación o las que se van a medir así mismo la variable tiende a tener una correlación con nuestro planteamiento del problema e hipótesis

Instrumentos de recopilación de datos

Nombre: Cuestionario para Identificación de Trastornos debido al Consumo de Alcohol – AUDIT

Autores: Organización Mundial de la Salud (OMS) en colaboración con J.Saunders, T. Bardor, J Higgins y M. Monteriro.

Año: 1992

Adaptación española: G.Rubio, J.Bermejo, M. Caballero y J. Santo Domingo

Adaptación Nacional: Romy Yarcelia Pozo Flores

Año: 2018

Tiempo de Aplicación: entre 2 a 3 minutos

Población: Adolescentes, jóvenes y adultos

Dimensiones: Este cuestionario posee tres dimensiones: problemas de consumo de alcohol, abuso de alcohol y síntomas de dependencia de alcohol.

Estructuración: este cuestionario consta de 10 ítems o preguntas donde cada una mantiene una respuesta a elegir y cada respuesta tiene una escala de calificación de 0 a 4.

Nombre: Cuestionario de Agresividad

Autores: Arnold Buss y Perry

Año: 1992

Adaptación española: Andreu, Peña y Granada

Año: 2002

Adaptacion Nacional: Matalinares Yaringaño , Uceda , Fernadez , Huari , Campos y Villavicencio

Año: 2012

Tiempo de Aplicación: entre 15 y 20 minutos

Población: sujetos de 10 a 25 años

Dimensiones: Este cuestionario Posee cuatro escalas son agresividad física, agresividad verbal, Ira y Hostilidad.

Estructuración: El Cuestionario consta de 29 ítems cada una de las preguntas tiene una respuesta a escoger y cada respuesta tiene una escala de calificación

CF = Completamente falso para mí. BF = Bastante falso para mí VF = Ni verdadero, ni falso para mí. BV = Bastante verdadero para mí. CV = Completamente verdadero para.

3.5 Procedimiento

Asimismo, en la recolección de datos, primeramente, se coordina mediante la oficina de trámites administrativos de la Universidad Cesar Vallejo y la Institución Educativa Pública Secundaria Francisco Montufar Pinto del departamento de Apurímac N°0575399 en la cual se autoriza para la recolección de datos. Cuando los datos ya sean llenados y recolectados en el formulario de Google drive por toda la población estudiantil, estos serán bajados mediante el programa de Excel para poder así llevarlos al programa SPSS para su respectivo análisis correspondiente y poder sacar los resultados en cuadros y gráficos estadísticos.

El formulario Google drive es una herramienta que nos ayudará a recolectar las aportaciones, es una herramienta que permitirá que los participantes no se aglomeren y cuiden en esta situación de pandemia, ya que lo único que necesitan para poder ingresar es el link de acceso.

Link <https://forms.gle/rvbZndC2d6Umyj3b6> Dentro de este link se encuentran los dos instrumentos para la investigación, cada uno con su respectiva presentación e instrucción para el llenado, así mismo se da un espacio para poder verificar los datos personales de cada participante como; nombre, edad, sexo y grado. No olvides también un espacio donde menciona consentimiento informado.

3.6 Método de análisis de datos

Para el análisis de datos cuantitativos se realiza el informe estadístico descriptivo, la estadística inferencial para entender y definir las variables de estudio. La Tabulación de los datos se realiza mediante las hojas de cálculo del software Excel, el programa SPSS 20 se usó, para la elaboración y análisis de los datos en tablas y gráficos, para el análisis de confiabilidad del instrumento a través de alfa de Cronbach y los datos descriptivos e informe inferencial de la investigación

Según (Shapiro. S, (1965) Para poder delimitar la correlación estadística de las dimensiones, se realiza mediante la prueba de normalidad donde se mide la mayor potencia en la estadística y donde se ajusta a la normalidad.

3.7 Aspectos éticos

Colegio de Psicólogos del Perú (1999) capítulo 11, actividades dentro de la investigación; Artículo 79; al diseñar una investigación, el profesional tendrá que asumir la responsabilidad donde realizará una evaluación cuidadosa donde el profesional tiene que estar comprometido con los principios de la ética, así mismo tiene la condición de buscar consejo o ayuda por parte de otro profesional para respetar los derechos de los participantes. Artículo 81; El investigador tiene la obligación de informar y explicar a los participantes sobre los objetivos, características, hipótesis, etc en cuestión a la investigación que se realiza . Artículo 83; El investigador a cargo tiene que respetar la participación y libertad del evaluado, ya sea para continuar con su participación o para retirarse de la investigación.

IV. RESULTADOS

Estadística descriptiva de las variables de estudio

Tabla 1

Estadísticos descriptivos de consumo de alcohol

	Problemas	Abuso	Dependencia	CONSUMO
Media	2.21	.26	4.21	6.68
Desviación estándar	2.608	.939	4.277	7.189
Mínimo	0	0	0	0
Máximo	12	12	16	40

La tabla 1, muestra los estadísticos descriptivos del consumo de alcohol. Se contempla una media de 6.68, con una desviación estándar de 7.189, siendo 0 y 40 los puntajes mínimo y máximo conseguidos por los estudiantes. Asimismo, la dimensión dependencia obtuvo mayor puntaje (4.21) y la dimensión abuso de alcohol quien obtuvo el puntaje más bajo (0.26).

Tabla 2

Frecuencias y porcentajes del consumo de alcohol

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Promedio	217	73.06
Alto	80	26.94
Total	297	100

En la tabla 2, se puede apreciar que el 73.06% (217) de la muestra se encuentra en un nivel promedio, seguido de un 26.94% (80) se encuentra en un nivel alto.

Tabla 3*Estadísticos descriptivos de agresividad*

	A. Verbal	A. Física	Ira	Hostilidad	AGRESIVIDAD
Media	13.94	20.30	19.60	20.16	73.99
Desviación estándar	6.278	9.367	7.571	5.048	25.293
Mínimo	5	9	9	9	35
Máximo	25	45	38	31	130

La tabla 3, muestra los estadísticos descriptivos principales de la agresividad. Se aprecia que la dimensión agresividad física es la que presenta el puntaje más alto con una media de 20.30, con una desviación estándar de 9.367. Por otro lado, la dimensión agresión verbal es la que presenta el puntaje más bajo con una media de 13.94, con una desviación estándar de 6.278. Finalmente, en el total de agresividad se contempla una media de 73.99, con una desviación estándar de 25.293, siendo 35 y 130 los puntajes mínimo y máximo conseguidos por los estudiantes

Tabla 4*Frecuencias y porcentajes de los niveles de la agresividad*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	69	23.23
Promedio	152	51.18
Alto	76	25.59
Total	297	100

En la tabla 4, se puede apreciar que el 51.18% (152) de la muestra se encuentra en un nivel promedio, seguido de un 25.59% (76) se encuentra en un nivel alto, por último, el 23.23% (69) de la muestra se encuentra en un nivel bajo.

Prueba de normalidad de las variables de investigación

Tabla 5

Prueba de normalidad para el consumo de bebidas alcohólicas

	Estadístico	gl	Sig.
Problemas	.293	297	.000
Abuso	.474	297	.000
Dependencia	.329	297	.000
CONSUMO	.312	297	.000

La tabla 5, presenta los resultados de la prueba de normalidad de Shapiro wilk, en donde se observa que en todas las puntuaciones la distribución es no normal ($p < 0.05$), por lo tanto se justifica el empleo de la estadística no paramétrica, por lo que se emplearán pruebas no paramétricas para la contrastación de hipótesis.

Tabla 6

Prueba de normalidad para agresividad

	Estadístico	gl	Sig.
Verbal	.183	297	.000
Física	.183	297	.000
Irritabilidad	.201	297	.000
Hostilidad	.140	297	.000
Agresividad	.241	297	.000

La tabla 6, presenta los resultados de la prueba de normalidad de Shapiro Wilk, en donde se observa que, en todas las puntuaciones, la distribución es no normal ($p < 0.05$), por lo tanto, se justifica el empleo de la estadística no paramétrica, por lo que se emplearán pruebas no paramétricas para la contrastación de hipótesis.

Contrastación de hipótesis

Hg: Existe correlación entre el consumo de bebidas alcohólicas y la agresividad en los estudiantes de una Institución Educativa Pública Secundaria Abancay-2020.

Ho: No existe correlación entre el consumo de bebidas alcohólicas y la agresividad en los estudiantes de una Institución Educativa Pública Secundaria Abancay-2020.

Tabla 7

Relación entre consumo de bebidas alcohólicas y agresividad

<i>n=297</i>		Agresividad
Consumo de bebidas alcohólicas	r_s	.840**
	p	.000

Nota: n=muestra, rs=coeficiente de correlación de Spearman, p=probabilidad de significancia.

La tabla 7, presenta el análisis de la correlación entre las variables de estudio para la presente investigación, se encontró que la relación es positiva, de grado fuerte y altamente significativa (rho: .840; $p = .000$). Este resultado indica entonces que, en el caso de la muestra estudiada si existe una relación entre ambas; es decir, el consumo de bebidas alcohólicas influye o interfiere de forma directa en la agresividad de los estudiantes de una Institución Educativa Pública Secundaria en Abancay.

Tabla 8

Relación entre la dimensión problemas de consumo de alcohol y la Irritabilidad

<i>n=297</i>		Irritabilidad
Problemas de consumo de alcohol	r_s	.801**
	p	.000

Nota: n=muestra, rs=coeficiente de correlación de Spearman, p=probabilidad de significancia.

La tabla 8, presenta el análisis de la correlación entre la dimensión Problemas de consumo de alcohol y la irritabilidad, se encontró que la relación es positiva, de grado fuerte y altamente significativa (rho: .801; $p = .000$). Este resultado indica entonces que, en el caso de la muestra estudiada si existe una relación entre ambas; es decir, los problemas de consumo de alcohol si influyen o interfieren de forma directa en la irritabilidad de los estudiantes de una Institución Educativa Pública Secundaria en Abancay

Tabla 9*Relación entre la dimensión abuso de alcohol y hostilidad*

<i>n=297</i>		Hostilidad
Abuso de alcohol	r_s	.272**
	p	.000

Nota: n=muestra, rs=coeficiente de correlación de Spearman, p=probabilidad de significancia.

La tabla 9, presenta el análisis de la correlación entre la dimensión abuso de alcohol y la hostilidad, se encontró que la relación es positiva, de grado muy débil y altamente significativa (rho: .272; $p = .000$). Este resultado indica entonces que, en el caso de la muestra estudiada si existe una relación entre ambas; es decir, el abuso de alcohol si influye o interfiere de forma directa en la hostilidad de los estudiantes de una Institución Educativa Pública Secundaria en Abancay.

Tabla 10*Relación entre la dimensión síntomas de dependencia y agresividad física y verbal*

<i>n=297</i>		Agresividad física	Agresividad verbal
Síntomas de dependencia	r_s	.854**	.784**
	p	.000	.000

Nota: n=muestra, rs=coeficiente de correlación de Spearman, p=probabilidad de significancia.

La tabla 10, presenta el análisis de la correlación entre la dimensión síntomas de dependencia y la agresividad física, se encontró que la relación es positiva, de grado fuerte y altamente significativa (rho: .854; $p = .000$); es decir, los síntomas de dependencia si influyen o interfieren de forma directa en la agresividad física de los estudiantes. Por otro lado, se encontró que la relación es positiva, de grado fuerte y altamente significativa entre síntomas de dependencia y la agresividad verbal (rho: .784; $p = .000$); es decir, los síntomas de dependencia si influyen o interfieren de forma directa en la agresividad verbal de los estudiantes, concluyendo que mientras más síntomas de dependencia, mayor será la agresividad física y verbal.

Tabla 11*Relación entre consumo de alcohol y agresividad, según el sexo*

n=297		AGRESIVIDAD	
Masculino	r_s	,841**	
	p	.000	
Femenino	r_s	,801**	
	p	.000	

En la tabla 11, presenta el análisis de la correlación entre las variables de estudio según el sexo, se encontró que la relación es positiva, de grado fuerte y altamente significativa en los hombres (ρ : .841; p = .000) y en las mujeres (ρ : .801; p = .000). Este resultado indica entonces que, en el caso de la muestra estudiada si existe una relación entre ambas; es decir, el consumo de bebidas alcohólicas influye o interfiere de forma directa en la agresividad de hombres y mujeres.

Tabla 12*Diferencias del consumo de alcohol, según edad*

Variable	Edad	Rango promedio	x	p
CONSUMO	12 años	75.03	113.362	.000
	13 años	97.74		
	14 años	139.43		
	15 años	169.62		
	16 años	214.94		
	17 años	241.27		

La tabla 12, presenta los resultados del cálculo de la prueba no paramétrica Kruskal Wallis, para determinar si las diferencias halladas en los puntajes del consumo de alcohol según la edad, siendo el resultado que existen diferencias altamente significativas (x = 113.362; p = .000) al compararse los valores de significancia (p) con el valor teórico de

contraste ($p < .05$), siendo los estudiantes de 17 años quienes obtuvieron el mayor rango promedio.

Tabla 13

Diferencias del consumo de alcohol, según sexo

Variable	Sexo	Rango promedio	u	p
CONSUMO	Masculino	156.64	6382.000	.004
	Femenino	125.14		

La tabla 13, presenta los resultados del cálculo de la prueba no paramétrica “U” de Mann – Whitney para determinar si las diferencias halladas en los puntajes del consumo de alcohol según el sexo, siendo el resultado que existen diferencias altamente significativas ($U = 6382.000$; $p = .004$) al compararse los valores de significancia (p) con el valor teórico de contraste ($p < .05$), siendo los estudiantes del sexo masculino quienes obtuvieron el mayor rango promedio.

Tabla 14

Diferencias del consumo de alcohol, según grado

Variable	Edad	Rango promedio	x	p
CONSUMO	1er grado	80.47	105.947	.000
	2do grado	97.77		
	3er grado	146.43		
	4to grado	169.83		
	5to grado	219.70		

La tabla 14, presenta los resultados del cálculo de la prueba no paramétrica Kruskal Wallis, para determinar si las diferencias halladas en los puntajes del consumo de alcohol según el grado, siendo el resultado que existen diferencias altamente significativas ($x = 105.947$; $p = .000$) al compararse los valores de significancia (p) con el valor teórico de contraste ($p < .05$), siendo los estudiantes de 5to grado de secundaria quienes obtuvieron el mayor rango promedio.

Tabla 15*Diferencias de la agresividad, según edad*

Variable	Edad	Rango promedio	x	p
AGRESIVIDAD	12 años	71.51	71.626	.000
	13 años	111.88		
	14 años	143.61		
	15 años	184.58		
	16 años	182.77		
	17 años	225.50		

La tabla 15, presenta los resultados del cálculo de la prueba no paramétrica Kruskal Wallis, para determinar si las diferencias halladas en los puntajes de agresividad según la edad, siendo el resultado que existen diferencias altamente significativas ($x = 71.626$; $p = .000$) al compararse los valores de significancia (p) con el valor teórico de contraste ($p < .05$), siendo los estudiantes de 17 años quienes obtuvieron el mayor rango promedio.

Tabla 16*Diferencias de agresividad, según sexo*

Variable	Sexo	Rango promedio	u	p
AGRESIVIDAD	Masculino	160.19	5582.500	.000
	Femenino	114.03		

La tabla 16, presenta los resultados del cálculo de la prueba no paramétrica “U” de Mann – Whitney para determinar si las diferencias halladas en los puntajes de agresividad según el sexo, siendo el resultado que existen diferencias altamente significativas ($U = 5582.500$; $p = .000$) al compararse los valores de significancia (p) con el valor teórico de contraste ($p < .05$), siendo los estudiantes del sexo masculino quienes obtuvieron el mayor rango promedio.

Tabla 17*Diferencias de la agresividad, según grado*

Variable	Edad	Rango promedio	x	p
	1er grado	85.77		
	2do grado	107.52		
AGRESIVIDAD	3er grado	147.31	63.238	.000
	4to grado	187.22		
	5to grado	190.85		

La tabla 17, presenta los resultados del cálculo de la prueba no paramétrica Kruskal Wallis, para determinar si las diferencias halladas en los puntajes de la agresividad según el grado, siendo el resultado que existen diferencias altamente significativas ($x = 190.85$; $p = .000$) al compararse los valores de significancia (p) con el valor teórico de contraste ($p < .05$), siendo los estudiantes de 5to grado de secundaria quienes obtuvieron el mayor rango promedio.

Confiabilidad por Consistencia Interna

Índice de Alfa de Cronbach

Para obtener la interpretación de resultados del Índice de Alfa de Cronbach, se establece la H_0 y la H_a :

H_0 : el resultado es menor que 0.70, por lo tanto, la prueba no tiene confiabilidad por el método de consistencia interna.

H_a : el resultado es igual o mayor que 0.70, por lo tanto, la prueba tiene confiabilidad por el método de consistencia interna.

En las tablas 1 y 2, se observa que los resultados son mayores a 0.70, por lo que se rechaza la H_0 y se acepta la H_a , es decir, la prueba tiene confiabilidad por el método de consistencia interna.

Tabla 18

Nivel de confiabilidad de consumo de alcohol y sus dimensiones

Dimensiones	Alfa de Cronbach	N de elementos
-------------	------------------	----------------

Problemas de consumo	0.808	3
Abuso de alcohol	0.808	3
Dependencia de alcohol	0.820	4
CONSUMO DE ALCOHOL	0.882	10

Tabla 19

Nivel de confiabilidad de agresividad y sus dimensiones

Áreas	Alfa de Cronbach	N de elementos
Agresividad verbal	0.812	5
Agresividad física	0.822	9
Irritabilidad	0.795	8
Hostilidad	0.806	7
AGRESIVIDAD	0.849	29

Prueba piloto de valides y confiabilidad del instrumento de investigación

INSTRUMENTO 1: CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN DE TRASTORNOS DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL – AUDIT

Evidencias de Validez: Análisis de validez ítem-test

Tabla 01

Análisis de validez ítem –test del Cuestionario de Identificación de Trastornos debido al Consumo de Alcohol – AUDIT

ítem	Correlación ítem test
ítem 1	,898**
ítem 2	,923**
ítem 3	,853**
ítem 4	,658**
ítem 5	,599**
ítem 6	,061
ítem 7	,567**
ítem 8	,340*
ítem 9	,860**
ítem 10	,860**

En la tabla 01, se aprecia que todos los ítems cumplen con el criterio para permanecer en el test, pues sus coeficientes son mayores al criterio empírico solicitado (Kline, 1993). Los valores de la correlación ítem – test oscilan entre 0,061 a 0,923 lo cual indica que deben permanecer en el test pues sus coeficientes si se ajustan al criterio.

Evidencias de confiabilidad: Coeficiente Alfa de Cronbach

Tabla 02

Estadísticos de confiabilidad del Cuestionario de Identificación de Trastornos debido al Consumo de Alcohol – AUDIT

Variable	Ítems	Alfa
Problemas de consumo	3	.891
Abuso de alcohol	3	.378
Dependencia de alcohol	4	.689
Escala total	10	.853

En la tabla 02, se indican los niveles de confiabilidad según el Alfa de Cronbach de cada uno de las dimensiones oscilan entre 0.378 y 0.891, y el alfa del Cronbach del test total que es 0.853, mostrando un nivel adecuado (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

INSTRUMENTO 2: CUESTIONARIO DE AGRESIVIDAD BUSS Y PERRY

Evidencias de Validez: Análisis de validez ítem-test

Tabla 3

Análisis de validez ítem – test del Cuestionario de Agresividad Buss y Perry

Ítem	Correlación ítem test	ítem	Correlación ítem test	ítem	Correlación ítem test
ítem 1	,709**	ítem 11	,822**	ítem 21	,806**
ítem 2	,710**	ítem 12	,667**	ítem 22	,803**
ítem 3	,340*	ítem 13	,771**	ítem 23	,552**
ítem 4	,737**	ítem 14	,754**	ítem 24	,539**
ítem 5	,775**	ítem 15	-,245	ítem 25	,889**
ítem 6	,685**	ítem 16	,700**	ítem 26	,752**
ítem 7	,812**	ítem 17	,681**	ítem 27	,804**
ítem 8	,593**	ítem 18	,883**	ítem 28	,720**
ítem 9	,802**	ítem 19	,851**	ítem 29	,860**
ítem 10	,778**	ítem 20	,591**		

En la tabla 03, se aprecia que todos los ítems cumplen con el criterio para permanecer en el test, pues sus coeficientes son mayores al criterio empírico solicitado (Kline, 1993). Los valores de la correlación ítem – test oscilan entre 0,245

a 0,889 lo cual indica que deben permanecer en el test pues sus coeficientes si se ajustan al criterio.

Evidencias de confiabilidad: Coeficiente Alfa de Cronbach

El coeficiente *alfa de Cronbach* es un modelo de consistencia interna, basado en el promedio de las correlaciones entre los ítems. Puede tomar valores entre 0 y 1, donde: 0 significa confiabilidad nula y 1 representa confiabilidad total.

Tabla 04

Estadísticos de confiabilidad de la Escala de clima laboral

Variable	Ítems	Alfa
Agresividad verbal	5	.890
Agresividad física	9	.940
Ira	8	.865
Hostilidad	7	.791
Escala total	29	.965

En la tabla 04, se indican los niveles de confiabilidad según el Alfa de Cronbach de cada uno de las dimensiones oscilan entre 0.791 y 0.940, y el alfa del Cronbach del test total que es 0.965, mostrando un nivel adecuado (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

V. DISCUSIÓN

Los resultados en esta investigación, fueron obtenidos en base a los instrumentos psicológicos aplicados: Cuestionario para la Identificación de Trastornos debido al Consumo de Alcohol – (AUDIT) y el Cuestionario de Agresividad (AQ) de Buss y Perry, aplicado a un total de 297 estudiantes de una Institución Educativa pública del departamento de Apurímac, la recolección de datos se realiza mediante el acceso al formato del Google drive para poder así evitar la aglomeración, distanciamiento social para evitar el contagio debido al panorama mundial que atravesamos por la pandemia. Así mismo todo lo recolectado en este estudio está presentado en tablas y gráficos que permiten entender y analizar cada una de las variables y dimensiones de estudio.

De esta manera se propone en nivel general la presente investigación, encontrándose la relación entre el consumo de bebidas alcohólicas y agresividad en los estudiantes de una Institución Educativa pública departamento de Apurímac distrito de Abancay del 2020. Para lo cual se buscó dentro de los resultados obtenidos de valoración que permiten afirmar el vínculo, indicando que si hay una relación directa y considerable de tipo significativo entre consumo de bebidas alcohólica y agresividad ($r_s=.840^{**}$), indicando que a medida el consumo de bebidas se eleva se da una tendencia a que se desarrolle la agresividad en los 297 estudiantes que fueron evaluados como parte de la muestra

En relación a la hipótesis general del trabajo de investigación se demuestra que, en base al grado de correlación hallado, existe una relación significativa y directa entre el consumo de bebidas alcohólicas y agresividad en los estudiantes de una Institución Educativa pública del departamento de Apurímac, distrito de Abancay del 2020. Lo encontrado en este trabajo de investigación tiene una similitud hallada por precedentes del marco teórico a nivel internacional y nacional como; Santacruz, S. y Naranjo, J. (2009) en Ecuador en su investigación descriptivo correlacional estudio el consumo de alcohol y las conductas agresivas en estudiantes de una institución educativa. La población estuvo conformada por 110 estudiantes se reportó que el 72.2% no presentaron dificultades relacionadas al consumo de alcohol, el 20.8% presentan ser bebedores en

riesgo, el 7% presenta problemas psicológicos y físicos con la bebida y posible dependencia de alcohol. En relación a conductas agresivas se presentó que el 12.5% agresividad verbal, 21% agresividad física, 8.3% Hostilidad, 15,2% Ira y el 43% ningún tipo de conducta agresiva. La correlación entre el consumo de alcohol y conductas agresivas, se reportó agresión verbal con consumo de alcohol ($r=,747$, $p=00^{**}$), agresión física con consumo de alcohol ($r=,924$, $P=, 00^{**}$), manifestación de hostilidad con consumo de alcohol ($r=,891$, $p =,00^{**}$) e ira con consumo de alcohol ($r=,830$, $p=,00^{**}$) evidenciándose que la ingesta excesiva de consumo de alcohol mayor presencia de conductas agresivas.

Chavarriaga, R, Segura. (2015) en Colombia realizaron una investigación donde se determina la relación del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) y la agresión en adolescente de una institución educativa privada. La muestra estuvo conformada por 646 estudiantes, se evidenció que el 53.4% de los adolescentes manifestaron haber probado alguna sustancia psicoactiva, se evidenció que la sustancia de inicio más común en la adolescencia es el alcohol con un 49.0%, continuo por el cigarrillo con un 37.4%. En relación a las manifestaciones de conductas agresivas el 79.7% refirieron haber sido autores de agresión física y verbal y el 10.0% realizo cualquier tipo de agresión bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva ($p = 0.28$) evidenciándose así que el 86 % de los jóvenes que consumen alguna sustancia psicoactiva presentan mayor riesgo de comportamientos agresivos (RP= 1.86, IC 95% [1.05 -3.28]). Seguido por López et al. (2016) en México realizaron un estudio descriptivo correlacional con el objetivo de identificar la relación de consumo de alcohol y violencia escolares en una Institución Educativa. La muestra estuvo compuesta por 420 estudiantes, donde se reportó el índice de consumo de alcohol que el 23.0% consumo dependiente, 14.2% consumo perjudicial y el 63.0% reportó consumo de riesgo; En relación a la agresividad 42.4%se vieron involucrados en situaciones de violencia, 12.4% sufrió victimización y el 11.9% ejercieron agresión física y verbal. Asimismo, se evidenció sobre la relación significativa que se da entre la agresión ($r=0.171$, $p <.05$), agresividad relacional ($r=0.158$, $p<.05$), agresividad inmediata ($r=0.215$, $p<.05$), agresividad con recientes tecnologías ($r=0.143$, $p<.05$) y la percepción de conflicto ($r=0.177$, $p<0.5$) en relación al consumo de bebidas alcohólicas.

También con Gázquez et al. (2016) En España elaboraron una investigación para entender la relación que existe entre el consumo de bebidas alcohólicas y tabaco con la agresividad en apoyo social en adolescentes de educación secundaria. La muestra estuvo compuesta por 822 adolescentes donde se evidencio que existe una relación entre el consumo de tabaco y la agresividad física proactiva ($r=.12$, $p<.01$) y agresividad verbal proactiva ($r=.09$, $p<.01$). En relación la ingesta de alcohol presenta relación con la agresividad física proactiva ($r=.25$, $p<.01$), agresión verbal proactiva ($r=.21$, $p<.01$), agresividad física reactiva ($r=.32$, $p<.01$) y la agresividad verbal reactiva ($r=.20$, $p<.01$) en la población escolar. También Cleberson de Souza y Baccarat de Gody. (2016) en Brasil donde se desarrolló un estudio descriptivo, transversal con el objetivo de identificar el consumo de alcohol y violencia por parte de adolescentes en condición de vulnerabilidad. La muestra fue conformada por 2,786 estudiantes, se reportó el 44.4% experimentaron agresiones, se evidencio que el 16.4% son objetos de agresiones, el 12.0% son agresores y el 16.0 presentan ambas tipologías. La agresión física presenta un índice mayor con 51.8% seguidamente un 27.6% intimidación y hostilidad, 20.4% agresión verbal. En relación al consumo de drogas el 44.4% consumen alcohol y refieren sufrir de algún tipo de agresión física y verbal, 59.9% de la población encuestada ejercen agresiones físicas o verbales cuando se encuentran con los efectos del alcohol, y el 11.1% consumen otras sustancias psicoactivas. López R, (2019) Piura realizó un estudio para analizar niveles de agresividad que predomina en los adolescentes adictos a sustancias tóxicas de un centro de reposo. La muestra estuvo conformada por 30 pacientes, donde se evidencio que el 50% manifiesta agresividad física, 67% agresividad verbal, 50% Hostilidad y un 33% Irá. Evidenciando así que el índice de manifestaciones de conductas agresivas en los adolescentes del centro de reposo es considerablemente preocupante. Y por último Briceño, N y Huamán, C. (2016) Huancayo en un trabajo de investigación descriptivo donde el objetivo fue identificar las causas más importantes que provocan al consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes del 4° y 5° grado de una institución Educativa Pública. La población estuvo conformada de 155 estudiantes entre 14 a 21 años de edad, se reportó, que el 77% consumieron bebidas alcohólicas por influencia social, 72% por influencia de los padres y el 78% debido a influencia televisiva,

siendo las causas más relevantes en el comienzo temprano de consumo de alcohol en el contexto escolar. en el inicio temprano del consumo de alcohol en el contexto escolar.

Las teorías relacionadas y los aportes del modelo teórico de distintos autores, iniciando por la primera variable consumo de alcohol por ello se recurre al primer precursor como; Teoría del Aprendizaje Social de Bandura (1977) es una teoría general del comportamiento humano que permite comprender conductas específicas que se manifiestan en un contexto determinado donde se da el análisis comprensivo del desarrollo, manteniendo y modificación de las conductas humanas. Esta teoría plantea que el comportamiento de consumo de alcohol son resultados de procesos de aprendizaje mediante interacciones complejas entre el individuo y su entorno, en esta interrelación se manifiesta y origina la conducta desviada. Esta teoría tiene como referentes el condicionamiento clásico, condicionamiento operante y el aprendizaje vicario enfatiza en la importancia de los procesos simbólicos y autorreguladores de la conducta en una relación de contingencias entre estímulos condicionados e incondicionados esta correlación es una experiencia aprendida que puede ser mediada cognitivamente.

Según Sigmund ,F. Teoria Psicodinamica, (1905) realizó las primeras formulaciones psicodinámicas sobre el consumo alcohol y otras sustancias psicoactivas, consideraron la adicción como la búsqueda de placer mitigando así las tensiones acumuladas en el ello cuando otras vías de descarga tensional resultan insatisfactorias para el individuo atribuyéndose así tres efectos psicodinámicos importantes: perturbación de la capacidad perceptual del yo, disminución de la atención del ello e incremento del superyó que es aquella parte de la personalidad que es vulnerable a la ingesta de alcohol, la comprensión de los fenómenos psíquicos asociado al consumo de sustancias explica que la experiencia temprana y la existencia de defectos o insuficiencias estructurales como el desarrollo de la validación personal , autoestima, la regulación emocional, la calidad de las relaciones interpersonales, las sensaciones de autoeficacia y la estructura de la personalidad es más determinante que los conflictos psíquicos, el origen de este efecto es debido a negligencias de la relación simbiótica infantil ya que el niño en su estado de vulnerabilidad necesita la sensación de fusión

empática con un adulto. Las primeras hipótesis psicodinámicas sobre las adicciones consideraban que la ingesta de sustancias no solamente correspondía a la búsqueda de placer, sino a una tendencia patológica de regresión y fijación a la fase oral del desarrollo de la personalidad, se formuló los siguientes elementos del proceso de adicción.

Vygotsky, (1925) Teoría sociocultural, el modelo sociocultural explica los aspectos históricos, la concepción y análisis comparativo de las distintas culturas frente a la ingesta de alcohol, observa las estrategias adaptativas y consecuencias relacionadas basándose en la socialización y desviación social del individuo. Los factores relacionados al consumo de alcohol están marcados por aspectos de estatus socioeconómicos, pertenencia a un grupo social o étnico, sentimientos de alienación social o familiar herencia genética, rasgos psicológicos y de personalidad estos factores suponen diferencias en cuanto a la cantidad y frecuencia del consumo, se hace hincapié en las experiencias de aprendizaje del individuo y en las prácticas socioculturales.

La teoría de la motivación según Maslow, (1954) refiere que el sentimiento de pertenencia se basa en las necesidades sociales del sujeto que influye en la conducta, sentir, actuar y en el comportamiento lo que forma parte de la adquisición de prestigio están íntimamente relacionados a los vínculos amicales como reforzador social positivo la motivación de afiliación se explica como la necesidad de ser socialmente aprobados y mantener la seguridad en sus vínculos interpersonales. Consecuentemente la motivación de afiliación incorpora aspectos positivos como también aspectos negativos vinculados a las relaciones interpersonales como son la necesidad ansiosa de establecer, mantener y recuperar los vínculos exponiéndose a conductas de riesgo como son el consumo de sustancias que es motivado por diferentes necesidades de pertenencia.

Según Botvin, G y Méndez, (2003) En referencia a la ingesta de alcohol por parte del adolescente está asociado a la influencia de personas del entorno donde se desarrolla como su grupo social y sus padres, el sentimiento de pertenencia y aceptación por un grupo determinado puede convertirse en el reforzador necesario para el consumo de alcohol que le genera a la adolescente retribución social.

Según Acosta (2010) señala que el consumo de alcohol está asociado a conductas agresivas, refiere que esta manifestación comportamental son la puerta de entrada para la ingesta de sustancias psicoactivas de conductas agresivas dependiendo del patrón de consumo y la relación entre ambos factores.

Según Fariña,, Vázquez, & Arce, (2004) citan a Silva quien define la agresividad como un fenómeno multicausal y multidimensional donde intervienen e interactúan factores sociales, personales y biológicos. La conducta agresiva se considera una cualidad innata inherente a la biología del ser humano, quien a lo largo de la evolución busco la supervivencia de la especie y es moldeada por influencia de factores ambientales.

Las conductas agresivas según las teorías relacionadas y los aportes del modelo teórico de distintos autores, continuando por la variable de agresividad por ello se recurre a los precursores como; Según Mingote y Requena (2013) manifiestan que la conducta agresiva no aparece de forma espontánea es parte del desarrollo evolutivo del ser humano, y está determinado por la experiencia y como consecuencias de la presencia de niveles de estrés en periodos de vulnerabilidad, cada individuo responde diferente al mismo estímulo durante toda su vida estas se manifiestan mediante de conductas agresivas o violentas aprendidas desde en la infancia y en la edad adulta.

Según Matalinares, C y Yaringaño, L (2012) en su artículo citan a Buss y Perry (1992) quienes refieren que la agresividad es un acción abierta, externa y objetiva, se presenta como un fenómeno multifactorial donde un individuo es propenso a presenta pensamientos hostiles y negativos manifestando también conductas de ataque tanto físicas como verbales. En este sentido refieren también que la agresión se conforma por tres elementos, afectivo, cognitivo y el instrumental se evidencian mediante factores conductuales explicados a continuación: Hostilidad constituye al componente cognitivo, donde se activan los procesos del pensamiento de evaluación negativa, un juicio desfavorable o desagrado ante una situación o persona con un claro deseo de causar algún tipo de daño y se evidencia mediante conductas de resentimiento. Además de actitudes negativas complejas implica sentimientos y conductas expresivas

Factores involucrados en la agresividad

Behrman, K y Henson (2006) menciona que el factor de crianza y formación de un individuo es importante para el desarrollo de conductas agresivas; un vínculo familiar de maltrato y abuso que muchas veces se percibe de padres a hijos generan conductas repetitivas y proyectivas por parte de los niños hacia su entorno manifestando conductas violentas como: crueldad, peleas, amenazas hostilidad, violencia física y verbal

Según Bandura (1987) En su Teoría del Aprendizaje Social, explica que las conductas agresivas son adquiridas a través de la imitación e interacción con el entorno social en un contexto donde se dan las relaciones humanas y son el resultado de aprendizajes de hábitos perjudiciales que se incrementa de acuerdo a la intensidad y frecuencia del reforzador.

Pavlov, (1963) Teoría Clásica del dolor nos explica que el dolor está clásicamente condicionado y es un componente determinante para activar conductas agresivas en un individuo y existe una relación directa entre la intensidad del estímulo y la respuesta; un individuo procura sufrir el mínimo dolor y por lo cual reacciona agresivamente cuando se siente amenazado anticipándose a experimentar cualquier dolor. Transmutando a una reacción instintiva desde la temprana edad.

Freud, (1905) Teoría psicodinámica considera que los seres humanos nacemos con un instinto agresivo que lo manifestamos de forma innata como el odio y la destrucción, la describen como una fuerza instintiva presente en la actividad humana y es básicamente inevitable, postulan factores para la manifestación psíquica y conductual de la agresión

Según Lorenz (1978) menciona sobre la Teoría Etiológica entiende que la agresividad es una reacción innata, casi fisiológica, sería un impulso biológicamente adaptado para la supervivencia y evolución del ser humano y la especie considerándose de esta forma que la agresión es una forma de interacción aprendida. Refiere que para estudiar el fenómeno de la agresividad hay dos elementos importantes: el contexto en el que se desarrolla y la adaptabilidad al medio.

VI. CONCLUSIONES

Primero.

Se encontró una relación significativa directa ($r_s=.840^{**}$) entre las variables (consumo de bebidas alcohólicas y agresividad en los estudiantes de una Institución Educativa pública secundaria del departamento de Apurímac, distrito de Abancay del 2020. estableció la relación entre las dimensiones de las variables consumo de bebidas alcohólicas y Agresividad: irritabilidad con problemas de consumo de alcohol ($r_s=.801^{**}$), hostilidad con abuso de alcohol ($r_s=.272^{**}$), agresividad física con síntomas de dependencia ($r_s=.854^{**}$) y verbal con síntomas de dependencia ($r_s=.784^{**}$) evidenciando que hay una relación de tipo directa entre las variables y sus dimensiones.

Segundo.

Así mismo se identificaron los niveles de consumo de bebidas alcohólicas y agresividad en relación al sexo revelando que; la relación es positiva, de grado fuerte y altamente significativa en los hombres ($\rho: .841$) y en las mujeres ($\rho: .801$). Este resultado indica entonces que, en el caso de la muestra estudiada si existe una relación entre ambas; es decir, el consumo de bebidas alcohólicas influye o interfiere de forma directa en la agresividad de hombres y mujeres.

Tercera.

Se realizó un análisis estadístico descriptivo de las variables consumo de alcohol: dimensión dependencia obtuvo mayor puntaje (4.21) y la dimensión abuso de alcohol quien obtuvo el puntaje más bajo (0.26) siendo la frecuencia de consumo por parte de la muestra de 73.06% de nivel promedio, seguido de un 26.94% se encuentra en un nivel alto. La variable Agresividad encontrándose: la dimensión agresividad física obtuvo puntaje más alto (20.30), la dimensión agresividad verbal presenta el puntaje más bajo (13.94) siendo la frecuencia de manifestaciones de agresividad de la muestra un 51.18% nivel promedio, seguido de un 25.59% nivel alto y el 23.23% de nivel bajo.

VII. RECOMENDACIONES

Primera

Elaborar una investigación con una población y muestra más grande que presenten incidencia de consumo de bebidas alcohólicas y agresividad, en diferentes Instituciones Educativas públicas y privadas con otros datos sociodemográficos, de esta manera nos permita obtener mejores resultados.

Segundo

Diseñar y planificar intervención para la promoción, prevención y atención de casos relacionado con el consumo de bebidas alcohólicas principalmente en aquellas poblaciones vulnerables como los adolescentes.

Tercero

Ejecutar oportunamente programas de salud, calidad de vida, estilos de vida saludables y manejo de conductas de riesgo en los adolescentes participantes de este estudio en la población, entorno familiar y en la comunidad educativa en general

Cuarto

Realizar talleres y programas preventivos promocionales dirigido a la comunidad educativa que nos permita aminorar e identificar posibles casos de incidencia de consumo de alcohol en la población estudiantil.

Quinto

Efectuar la administración de instrumentos psicométricos para la identificación e intervención eficaz y oportuna de posibles casos de incidencia de consumo de alcohol y su relación con conductas de riesgo por parte de la comunidad educativa.

REFERENCIAS

Acosta , J. (Enero - Junio de 2010). *Psicología y Salud*. Obtenido de Influencia del consumo de sustancias psicoactivas en los patrones de comportamiento violento:

<https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/616/1070>

Behar, Rivero, D. S. (2008). *Metodologia de la investigacion*. Editorial Shalom 2008. Obtenido de

<file:///C:/Users/Traviz/Desktop/Libro%20metodologia%20investigacion%20este.pdf>

Babor, F, T., & Higgins, B, J. (2001). *Intervencion breve para el consumo perjudicial de alcohol*. Obtenido de Organizacion Munidal de la Salud :

https://www.who.int/substance_abuse/activities/en/BImanualSpanish.pdf

Bandura , A. (1987). Obtenido de Teoría Del Aprendizaje Social:

https://nanopdf.com/download/teoria-del-aprendizaje-social-albert-bandura_pdf

Bandura , A. (18 de Abril de 2016). *Psicoactiva*. Obtenido de La teoria del aprendizaje social de Bandura: <https://www.psicoactiva.com/blog/la-teoria-del-aprendizaje-social-bandura/>

Behrman, Kligman , & Henson . (2006). *libros de google*. Obtenido de TRATADO DE PEDIATRIA:

https://books.google.com.pe/books?id=6a_ILbxRKwkC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false

Blanchard , & Muzas . (2007). *Educacion secundaria Madrid* . Obtenido de Acoso

escolar: desarrollo, prevencion y herramientas de trabajo: <http://1561569.glagla->

shoes.de/descargar/1561569/Acoso%2Bescolar%253A%2Bdesarrollo%252C%2Bprevencion%2Bpor%2Bherramientas%2Bde%2Btrabajo.pdf

Botvin, Gilbert, J., & Méndez, X. (Enero de 2003). *Papeles del Psicólogo*. Obtenido de Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas:
<https://www.redalyc.org/pdf/778/77808402.pdf>

Briceño, Nonifacio, M., & Huaman. Condori , S. (2016). *Causas mas relevantes que inducen al consumo de alcohol*. Tesis de licenciatura , UNCP, Huancayo.
Obtenido de
<http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/1679/TESIS%20%284%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Castillo, M. (01 de Enero de 2006). *Psicogente*. Obtenido de El comportamiento agresivo y sus diferentes enfoques:
<http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/psicogente/article/view/2675>

Ccalluchi, J., & Florentino . (2018). *Características del consumo de alcohol en escolares de 12 a 17 años de edad de la I.E Mx Cecilia Tupac Amaru Santiago-Cusco, 2018*. Tesis de licenciatura , Universidad Andina del Cusco, Facultad de ciencias de la salud , cusco. Obtenido de file:///C:/Users/HP-03/Desktop/TESIS/tesis/antecedentes%20alcohol/andina%20consumo%20de%20alcohol.pdf

Chambers . (s.f.). Obtenido de
<file:///C:/Users/HP/Downloads/2003Chambersneurodevelopmentofaddiction.pdf>

Chambers, T., & Potenza. (2003). *La neurobiología*. Obtenido de
<file:///C:/Users/HP/Downloads/2003Chambersneurodevelopmentofaddiction.pdf>

Cleberon de Souza , F., & Baccarat de Gody , M. (2016). *Violencia escolar entre adolescentes: condiciones de vulnerabilidad*. Facultad de enfermeria , Brasil .

Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365844756007>

Colegio de Psicologos del Perú . (1999). *Colegio de Psicologos del Perú* . Obtenido de
Codigo y Etica Profesinal :

<https://www.angelfire.com/pe/actualidadpsi/archivo/etica.html>

Fariña,, F., Vázquez, M., & Arce, R. (2004). *COMPORTAMIENTO ANTISOCIAL Y DELICTIVO*:. Obtenido de Universidad de Vigo. España.:

https://www.usc.gal/export9/sites/webinstitucional/gl/servizos/uforense/descargas/Comportamiento_antisocial_y_delictivo_teorias_y_modelos.pdf

Flores H, J. (2016). *Factores de riesgo asociandos al consumo de bebidas alcoholicoas en los adolescentes de dos instituciones educativas una publica y una privada*.

Lima. Obtenido de

https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/752/flores_hj.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Fretell V, G. R. (2017). *Agresividad y Ansiedad en pacientes drogodependientes de un Centro de Rehabilitación de Lima Sur - 2017*. Lima.

Gázquez, , J., Pérez, F., M^a del Carmen , M., M^a del Mar, B., Martín,, A., Martos, M., Á., & Sánchez, M., C. (2016). *Psicothema* . Obtenido de Consumo de drogas en adolescentes en relación con el apoyo social y el comportamiento agresivo reactivo y proactivo: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72746510015>

- Gutiérrez, G. (2010). *Revista Colombiana de Psicología* . Obtenido de Investigación básica y aplicada en psicología: tres modelos de desarrollo:
<https://www.redalyc.org/pdf/804/80415077011.pdf>
- Hormencinda, Iriarte , H. (2017). *Habilidades sociales y consumo de alcohol de una institución educativa estatal de Lima Metropolitana, año 2016*. Tesis de Licenciatura, Universidad Cesar Vallejo, Escuela de posgrado, Lima. Obtenido de file:///F:/gBPYhUXOz/Iriarte_AHH.pdf
- Huaman, Quispe , M. (2017). *Nivel de Habilidades sociales en relacion al consumo de alcohol en los estudiantes del 5°to año de secundaria del Colegio Nacional Julio Cesar Tello, Vitarte, Lima 2016*. Universidad Peruana Union, Facultad de ciencias de la salud, Lima. Obtenido de file:///F:/gBPYhUXOz/Maribel_Tesis_bachiller_2017.pdf
- Instituto Nacional de Estadística e Informática . (Agosto de 2016). *INEI*. Obtenido de Perú: Primer censo nacional de población en los centros juveniles de diagnóstico y rehabilitación 2016:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1381/libro.pdf
- Leal, Lopez, R. (Diciembre de 2004). *Apuntes Psicologicos*. Obtenido de Adolescentes y alcohol: la búsqueda de sensaciones en un contexto social y cultura que fomenta el consumo:
<http://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/viewFile/64/66>
- López R, M. (2019). *Agresividad en adolescentes adictos a sustancias tóxicas de un Centro de Reposo de Piura*. Lima . Obtenido de UNIVERSIDAD INCA

GARCILASO DE LA VEGA:

http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4164/TRABSUFICIENCIA_LOPEZ_MARITZA.pdf?sequence=1

Lopez, C., Manuel, A. , Alonso, C. , Magdalena, M , Méndez, R. , Dalila, M., . . . Nora , A. (2016). *Salud y drogas*. Obtenido de Descripción del consumo de tabaco y alcohol en adolescentes de complementos urbanos del estado de nuevo Leon : <https://www.redalyc.org/pdf/839/83946520006.pdf>

Lorenz. (1978). *Teoria Etiologica* . Obtenido de Revista de Estudios Sociales: <https://www.redalyc.org/pdf/815/81501405.pdf>

Mackal, K. (1983). *Teoria Bioquimica, genetica* . Obtenido de Sigmund Freud Obras completas : <https://www.bibliopsi.org/docs/freud/19%20-%20Tomo%20XIX.pdf>

Mancilla , R. (25 de Mayo de 2011). *Psicología* . Obtenido de Aspectos eticos de la Investigacion : <https://psicologia-cisalud.blogspot.com/2011/05/aspectos-eticos-en-la-investigacion.html>

Marcia, C., Chavarriaga, R. , Segura, C. , & M, A. (2015). Consumo de sustancias psicoactivas y comportamientos en estudiantes de 11 a 18 años. Itagui, Colombia. *Rev. Salud publica*, 655-665. Obtenido de <https://scielosp.org/pdf/rsap/2015.v17n5/655-666>

Maslow, H. (1954). *Teoria de la motivacion* . Obtenido de Academia : https://www.academia.edu/7473176/MASLOW_TEORIA_DE_LAS_NECESIDAD_EES_B%C3%81SICAS

Matalinares C, M., Yaringaño, I. J., Uceda E., J., Fernandez, A , E., Huari, Y., Campos , A., & Villavicencio , N. (16 de 06 de 2012). *Revista IIPSI Facultad de Psicología*.

Obtenido de ESTUDIO PSICOMÉTRICO DE LA VERSIÓN ESPAÑOLA DEL
CUESTIONARIO DE AGRESIÓN DE BUSS Y PERRY:

<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3674/29>

47

Matalinares, C, M., & Yaringaño, L, J. (16 de 06 de 2012). *Revista IIPS*. Obtenido de

ESTUDIO PSICOMÉTRICO DE LA VERSIÓN ESPAÑOLA DEL
CUESTIONARIO DE AGRESIÓN DE BUSS Y PERRY:

file:///C:/Users/Traviz/Desktop/instrumentos/Validacion%20de%20Instrumento%20AQ.pdf

Mensilla, Sanchez , F. (2018). *Factores Sociales relacionados con el consumo*

temprano de alcohol en adolescentes que cursan el quinto de secundaria del

colegio Bolivariano, Cusco- 2017. Tesis de licenciatura , Universida Andina del

cusco , Faculta de ciencias de la salud , Cusco. Obtenido de file:///C:/Users/HP-

03/Desktop/TESIS/tesis/antecedentes%20alcohol/alcohol%20andina.pdf

Mingote, C., & Requena, M. (2013). *EL MALESTAR DE LOS JÓVENES Contextos,*

raíces y experiencias. España: ediciones@diazdesantos.es.

OMS. (21 de setiembre de 2018). OMS. Obtenido de EL ALCOHOL:

<https://www.who.int/es/news-room/detail/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>

OPS. (2007). *Organizacion Panamerica de la Salud*. Obtenido de Alcohol y Salud

publica en las Americas:

https://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_public_health_american_spanish.pdf

OPS. (22 de Junio de 2016). *OPS Perú*. Obtenido de Especialistas discuten consumo problemático del alcohol en Perú:
https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3517:especialistas-discuten-consumo-problematico-del-alcohol-en-peru&Itemid=900

Organización Mundial de la Salud . (21 de setiembre de 2018). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de EL ALCOHOL: <https://www.who.int/es/news-room/detail/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>

Pavlov , I. (1963). *Teoría Clásica del Dolor* . Obtenido de Sigmund Freud, obras completas : <https://www.bibliopsi.org/docs/freud/19%20-%20Tomo%20XIX.pdf>

Perú 21 . (01 de Diciembre de 2017). Obtenido de ¡Cifras preocupantes! En el 2017 se han atendido a más de mil menores de edad por alcoholismo :
<https://peru21.pe/peru/cifras-preocupantes-2017-han-atendido-mil-menores-edad-alcoholismo-386620-noticia/>

Rojas , M. (30 de Abril de 2015). *RPP Noticias*. Obtenido de Cedro: El 20% de alcohólicos en el Perú son jóvenes e inician a los 13 años: <https://rpp.pe/vida-y-estilo/salud/cedro-el-20-de-alcoholicos-en-el-peru-son-jovenes-e-inician-a-los-13-anos-noticia-792992>

Sanchez, Buron , A., & Rodriguez, Tapia, L. (2009). PROPIEDADES PSICOMETRICAS DEL CUESTIONARIO AQ APLICADO A LA POBLACION ADOLESCENTE. *REVISTA DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN. EduPsykhé.*, 82, 83. Obtenido de <file:///C:/Users/Traviz/Desktop/instrumentos/Dialnet-PropiedadesPsicometricasDelCuestionarioAQAplicadoA-3040319.pdf>

- Sanchez, Carlessi , H., & Reyes, Meza, C. (2002). *Metodología*. LIMA: Hugo Sanchez Carlessi Quinra Edicion .
- Santacruz, S., C. R., & Naranjo, J., A. C. (2009). *Estudio del consumo del alcohol y las conductas agresivas, en estudiantes de la Unidad Educativa Experimental Pedro Vicente Maldonado, periodo*. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO, CIENCIAS DE LA SALUD, Ecuador . Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5347/1/UNACH-EC-FCS-PSC-CLIN-2019-0006.pdf>
- Santiago, Chiu, E. (24 de Marso de 2015). *Servicios Psicologicos* . Obtenido de Origen y Principios de la conducata agresiva : <https://www.psicologiaglobal.com/?p=417>
- Shapiro. S, S. (01 de Diciembre de 1965). *Análisis de la prueba de varianza para la normalidad*. Obtenido de Oxford University : <https://doi.org/10.1093/biomet/52.3-4.591>
- Sigmud , F. (1905). *Teoria Psicodinamica*. Obtenido de Obras completas de sigmud freud: <https://www.bibliopsi.org/docs/freud/19%20-%20Tomo%20XIX.pdf>
- Sigmund, F. (1905). *Teoría psicodinámica Freud*. Obtenido de Sigmund Freud Obras completas : <https://www.bibliopsi.org/docs/freud/19%20-%20Tomo%20XIX.pdf>
- Silvestre, Miraya , I., & Huaman, Nahula, C. (2019). *Pasos para elaborar la investigacion y redaccion de la tesis universitaria*. Lima : San Marcos E.I R.L, editor Jr Davalos 135, Lima, Lima, Lima.
- Silvestre. Miraya , I., & Huaman, Nahula , C. (2019). *Pasos para elaborar la investigacion y redaccion de la tesis universitaria*. Lima: Editorial San Marcos de Anibal Jesus Paredes Galvan .

Vygotsky. (1925). *Teoría sociocultural*. Obtenido de Profesorado. Revista de currículum y formación del profesorado,:

<https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/17420/rev102COL2.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problemas	Objetivo	Variables e indicadores	Dimensión	Metodología
¿Cuál es la relación que existe entre el consumo de bebidas alcohólicas y la agresividad en los estudiantes de una Institución Educativa Pública Secundaria Abancay - 2020?	Objetivo general	Variable 1		Tipo de investigación Correlacional-Descriptivo
	Determinar la relación entre el consumo de bebidas alcohólicas y la agresividad en los estudiantes de una Institución Educativa Pública Secundaria Abancay-2020.	Consumo de bebidas alcohólicas	1. Consumo de riesgo 2. Consumo perjudicial 3. Dependencia alcohol	Nivel de investigación Básico
	Objetivos específicos:	Variable 2		Diseño de investigación No experimental
	a) identificar la relación entre la dimensión Problemas de consumo de alcohol y la Irritabilidad	Agresividad	1. Irritabilidad 2. Agresividad verbal	Método Cuantitativo
	b) Identificar la relación entren la dimensión Abuso de alcohol y hostilidad		3. Agresividad física y verbal	Instrumento Cuestionario AUDIT Cuestionario de Buss y Perry
	c) Identificar la relación entre la dimensión síntomas de Dependencia y agresividad física y verbal			Población Estudiantes adolescentes de una institución educativa publica secundaria de Abancay 2020
				Muestra 292 estudiantes

Anexo N°2: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIONES DE LAS VARIABLES

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Valor final
Consumo de bebidas alcohólicas	Es la ingesta de cualquier bebida que contenga cierto grado de alcohol, donde se considera como una de las sustancias psicoactiva que al introducirse en el organismo produce alteraciones en el funcionamiento natural del organismo y también produciendo alteraciones psíquicas.	La dimensión consumo de bebidas alcohólicas se evaluará mediante el cuestionario AUDIT de la Organización Mundial de la Salud (OMS) validada por 05 juicios de expertos, se encuentra constituida por 10 ítems con respuesta de tipo Likert	Problemas de consumo alcohol	Frecuencia de consumo	1	Nominal	8 a 10 puntos
				Cantidad atípica	2		
				Frecuencia de consumo elevado	3		
			Abuso de alcohol	Pérdida de control sobre el consumo	4		10 a 15: puntos
				Aumento de la cantidad del consumo	5		
				Consumo matutino	6		
			Síntomas de dependencia de alcohol	Sentimiento de culpa tras el consumo	7		Abuso de alcohol
				Lagunas de memoria	8		
				Lesiones relacionadas con el alcohol	9		
				Otros se preocupan por el consumo	10		
						16 a + puntos	Dependencia de alcohol

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	escala	Valor final
Agresividad	Agresividad, Respuesta que proporciona estímulos dañinos hacia otro organismo, manifestando una serie de patrones conductuales provocando daños físico y emocional, de origen multifactorial tanto internos como externos	La dimensión de agresividad se evaluará mediante el Cuestionario de agresividad AQ de Buss y Perry que se encuentra constituida por 29 ítems con respuesta de tipo Likert	Irritabilidad	Sensación de infortunio, desgracia e infelicidad representado por el componente cognitivo	4	Ordinal	0-50 muy bajo 52-67 bajo 68-82 medio 83-98 alto 99 a + – muy alto
					8		
					12		
					16		
					20		
			23				
			26				
			28				
			Hostilidad	Componente emocional y afectivo de la agresividad	3		
			7				
11							
15							
19							
22							
25							
Agresividad física	conductas físicas hirientes que perjudiquen a otras personas	1					
5							
9							
13							
17							
21							
24							
27							
29							
Agresividad verbal	conductas verbales que hieren y perjudican a otras personas	2					
6							
10							
14							
18							

Anexo N°3: Cuestionario AUDIT.

CUESTIONARIO AUDIT

ITEMS	CRITERIOS OPERATIVOS DE VALORACIÓN
1. ¿Con que frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	0. Nunca 1. Una o menos veces al mes 2. De 2 a 4 veces a la semana 3. De 2 a 3 veces a la semana 4. Cuatro o más veces a la semana
2. ¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes normalmente cuanto bebes en un día normal	0. Uno o 2 1. Tres o 4 2. Cinco o 6 3. De 7 a 9 4. Diez o mas
3. ¿Con que frecuencia te tomas 6 o más bebidas alcohólicas?	0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. A diario o casi a diario
4. ¿Con que frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que ha empezado a bebe?	0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. A diario o casi a diario
5. ¿Con que frecuencia en el transcurso del último año no pudiste hacer tus actividades por que habías bebido	0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. A diario o casi a diario
6. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has necesitado beber en ayunas para recuperarte después de haber bebido mucho el día anterior?	0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. A diario o casi a diario
7. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de bebido?	0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. A diario o casi a diario
8. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no has podido recordar lo que sucedió la noche anterior por que habías estado bebiendo?	0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. A diario o casi a diario
9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?	0. Nunca 2. sí, pero no en el curso del año 4. sí, el último año 0. Nunca 2. sí, pero no en el curso del año

10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por tu consumo de alcohol, o te han sugerido que dejes de beber?

4. sí, el último año

Anexo N°4: Cuestionario agresividad AQ.

CUESTIONARIO DE AGRESIVIDAD DE BUSS Y PERRY

NOMBRE:

EDAD:

SEXO:

GRADOS DE INSTRUCCIÓN:

INSTRUCCIONES

Este cuestionario está diseñado para saber sobre tu estado de ánimo. Usando esta escala que sigue a continuación selecciona tu respuesta marcando con una X uno de los casilleros que se ubica en la columna derecha, utilizando los siguientes criterios:

- CF = Completamente falso para mí
- BF = Bastante falso para mí
- VF = Ni verdadero, ni falso para mí
- BV = Bastante verdadero para mí
- CV = Completamente verdadero para mí

Recuerda que tu sinceridad es muy importante, no hay respuesta mala ni buena, asegúrate de contestar todas.

Pregunta	CF	BF	VF	BV	CV
1. De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona		:			
2. Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos					
3. Me enojo rápidamente, pero se me pasa en seguida					
4. A veces soy bastante envidioso					
5. Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona					
6. A menudo no estoy de acuerdo con la gente					
7. Cuando estoy frustrado, muestro el enojo que tengo					
8. En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente					
9. Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también					
10. Cuando la gente me molesta, discuto con ellos					
11. Algunas veces me siento tan enojado como si estuviera a punto de estallar					

12. Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades					
13. Suelo involucrarme en las peleas algo más de lo normal					
14. Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos					
15. Soy una persona tranquila					
16. Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas					
17. Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago					
18. Mis amigos dicen que discuto mucho					
19. Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva					
20. Sé que mis «amigos» me critican a mis espaldas					
21. Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a pegarnos					
22. Algunas veces pierdo el control sin razón					
23. Desconfío de desconocidos demasiado amigables					
24. No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona					
25. Tengo dificultades para controlar mi genio					
26. Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas					
27. He amenazado a gente que conozco					
28. Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán					
29. He llegado a estar tan furioso que rompía las cosas					

Link de aseso al formato Google drive: <https://forms.gle/CAPXmcrTUyv1BUgB8>

Anexo N°5: Carta de autorización, Institución Educativa.



"Año de la universalización de la salud"

Los Olivos, 10 de noviembre de 2020

CARTA INV.N°1322 -2020/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sr.
Lic. Alberto Falcon Robles
DIRECTOR GENERAL
I.E SECUNDARIA FRANCISCO MONTUFAR PINTO DEL DISTRITO DE SAN PEDRO CACHORA.

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para el Sr. Portillo Pizarro Cristofer con DNI N° 72846886 y la Srta. Tica Lagos Aracely Nelcy con DNI N° 72848591 estudiantes de la carrera de psicología, con códigos de matrícula N° 7002549071 y N° 7002549236 quienes desean realizar su trabajo de investigación para optar el título de licenciado en Psicología titulado: **"CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS Y AGRESIVIDAD EN ESTUDIANTES DE UNA I.E PUBLICA SECUNDARIA DEL DISTRITO DE SAN PEDRO DE CACHORA, ABANCAY 2020 "** Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizara una investigación.

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

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

Atentamente,




Lic. Alberto Falcon Robles
C.M. 71031036659
DIRECTOR (e)



Dra. Roxana Cárdenas Vila
Coordinadora de la Escuela de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

Anexo N°6: Carta de autorización, instrumento.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la universalización de la salud"

CARTA N°1311 - 2020/EP/PSI.UCV LIMA NORTE-LN

Los Olivos 10 de noviembre de 2020

Autor:

- María Luisa Matalinares, C.

Presente.

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarles al Sr. **PORTILLO PIZARRO CRISTOFER**, con DNI N° 7284686 y la Srta. **Tica Lagos Aracely Nelcy** con DNI N° 72848591 estudiantes de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° 7002549071 y N° 7002549236, quien realizarán su trabajo de investigación para optar el título de licenciado en Psicología titulado: **"CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS Y AGRESIVIDAD EN ESTUDIANTES DE UNA LE PUBLICA SECUNDARIA DEL DISTRITO DE SAN PEDRO DE CACHORA, ABANCAY 2020"**. Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación, a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

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

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

Atentamente,



Dra. Roxana Cárdenas Vila
Coordinadora de la Escuela de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

Anexo N°7: Respuesta de carta autorización del instrumento AQ



Carta de autorización para la utilización de la adaptación del instrumento psicométrico AQ

3 mensajes

Aracely Tica lagos <lucely.ara226@gmail.com>
Para: maria_luisa93@hotmail.com

 CARTA AUTOR Modelo (1) (54) - PORTILLO (1).pdf
392K

maria luisa matalinares Calvet <maria_luisa93@hotmail.com>
Para: Aracely Tica lagos <lucely.ara226@gmail.com>

Señorita Aracely tengo malogrado mi escáner así que no puedo escanear la carta.
Soy persona de alto riesgo y no puedo dejar entrar a nadie a mi casa para que lo arreglen.
Tienes permiso para que uses el instrumento.
Imprime esta hoja y ponla en tus anexos

Maria Luisa Matalinares Calvet

Activar Wi
Ve a Configura

Anexo N°8: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr:

Buen día. Con el debido respecto, me presento a usted, somos los bachilleres en psicología; **Cristofer Portillo Pizarro y Aracely Nelcy Tica Lagos**. En la actualidad nos encontramos realizando una investigación sobre **“Consumo de bebidas alcohólicas y agresividad en estudiantes de una Institución Educativa Publica Abancay-2020”** y para ello quisiéramos contar con su participación y de antemano agradecer por su participación en esta investigación que se realiza para optar por el título profesional de licenciado en psicología.

Esta investigación pertenece a la línea de Violencia. La cual será asesorada y supervisada por el Dr. Juan Caller Luna, docente de la Universidad Cesar Vallejo. Si tuviera dudas sobre la investigación puede escribirnos al correo;

jcallerl@ucvvirtual.edu.pe
cristofer2013140532@gmail.com
lucely.ara226@gmail.com

De haber sido informado y estar de acuerdo, por favor marcar la siguiente parte;
Yo, acepto aportar en la investigación sobre “Consumo de bebidas alcohólicas y agresividad en estudiantes de una Institución Educativa Publica Abancay-2020” de los señores Cristofer Portillo Pizarro y Aracely Nelcy Tica Lagos.

- (si)
- (no)

Requisitos

Ser estudiante de la I.E

Anexo N°9: Validación de Juicio de expertos

JUEZ	APELLIDO Y NOMBRE	GRADO	CARGO
1	Sanchez Felix Rosaby C.Ps. P 3041	Doctorado	Psicología Clínica
2	Serpa Barrientos Antonio C.Ps. P 15522	Magister	Psicólogo Clínico
3	Arce del Castillo C.Ps. P 9457	Magister	Psicología clínica
4	Quispe Ancco Maria Elena C.Ps. P 18353	Magister	Psicología Educativa
5	Carlos Palacios Mizare C.Ps. P 31305	Magister	Psicología Educativa y metodología de la investigación

Experto N° 1

CERTIFICADO DE VALIDEZ Y DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

N°	Dimensión / Ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Problemas de consumo alcohol								
01	¿Con que frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	X		X		X		
02	¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes normalmente cuanto bebes en un día normal?	X		X		X		
03	¿Con que frecuencia te tomas 6 o más bebidas alcohólicas?	X		X		X		
Abuso de alcohol								
04	¿Con que frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que ha empezado a beber?	X		X		X		
05	¿Con que frecuencia en el transcurso del último año no pudiste hacer tus actividades por que habías bebido	X		X		X		
06	¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has necesitado beber en ayunas para recuperarte después de haber bebido mucho el día anterior?	X		X		X		
07	¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de bebido?	X		X		X		
Síntomas de dependencia de alcohol								
08	¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no has podido recordar lo que sucedió la noche anterior por que habías estado bebiendo?	X		X		X		
09	¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?	X		X		X		
10	¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por tu consumo de alcohol, o te han sugerido que dejes de beber?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

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

Apellido y Nombre del Juez Evaluador: Dr. Mg. Sanchez Felix Rosaby CPSP N° 3041

DNI: 09143266

Especialidad de Validador: Doctor en Psicología.

15 de enero del 2021



 Dra. Rosaby Sánchez Félix
 PSICÓLOGA
 C.Ps.P. 3041
 Firma del Experto.

1 Pertinencia: Si el ítem pertenece al concepto teórico formulado.

2 Relevancia El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

CERTIFICADO DE VALIDEZ Y DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE AGRESIVIDAD (AQ) DE BUSS Y PERRY.

N°	Dimensión / Ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
IRRITABILIDAD								
04	A veces soy bastante envidioso	X		X		X		
08	En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente	X		X		X		
12	Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades	X		X		X		
16	Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas	X		X		X		
20	Sé que mis «amigos» me critican a mis espaldas	X		X		X		
23	Desconfío de desconocidos demasiado amigables	X		X		X		
26	Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas	X		X		X		
28	Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán	X		X		X		
HOSTILIDAD								
03	Me enoja rápidamente, pero se me pasa en seguida	X		X		X		
07	Cuando estoy frustrado, muestro el enojo que tengo	X		X		X		
11	Algunas veces me siento tan enojado como si estuviera a punto de estallar	X		X		X		
15	Soy una persona tranquila	X		X		X		
19	Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva	X		X		X		
22	Algunas veces pierdo el control sin razón	X		X		X		
25	Tengo dificultades para controlar mi genio	X		X		X		
AGRESIVIDAD FISICA								
01	De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona	X		X		X		
05	Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona	X		X		X		
09	Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también	X		X		X		
13	Suelo involucrarme en las peleas algo más de lo normal	X		X		X		
17	Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago	X		X		X		
21	Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a pegarnos	X		X		X		
24	No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona	X		X		X		
27	He amenazado a gente que conozco	X		X		X		
29	He llegado a estar tan furioso que rompía las cosas	X		X		X		

AHRESIVIDAD VERBAL						
02	Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos	X		X		X
06	A menudo no estoy de acuerdo con la gente	X		X		X
10	Cuando la gente me molesta, discuto con ellos	X		X		X
14	Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos	X		X		X
18	Mis amigos dicen que discuto mucho					

Observaciones (precisar si hay suficiencia) _____

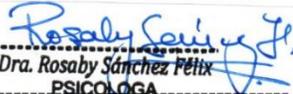
Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellido y Nombre del Juez Evaluador: Dr. Mg. Sanchez Felix Rosaby CPSP N° 3041

DNI: 09143266

Especialidad de Validador: Doctor en Psicología

15 de enero del 2021



 Dra. Rosaby Sánchez Félix
 PSICÓLOGA
 C.Ps.P. 3041
 Firma del Experto.

1 **Pertinencia:** Si el ítem pertenece al concepto teórico formulado.

2 **Relevancia** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

CERTIFICADO DE VALIDEZ Y DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

N°	Dimensión / Ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Problemas de consumo alcohol								
01	¿Con que frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	X		X		X		
02	¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes normalmente cuanto bebes en un día normal?	X		X		X		
03	¿Con que frecuencia te tomas 6 o más bebidas alcohólicas?	X		X		X		
Abuso de alcohol								
04	¿Con que frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que ha empezado a beber?	X		X		X		
05	¿Con que frecuencia en el transcurso del último año no pudiste hacer tus actividades por que habías bebido?	X		X		X		
06	¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has necesitado beber en ayunas para recuperarte después de haber bebido mucho el día anterior?	X		X		X		
07	¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de bebido?	X		X		X		
Síntomas de dependencia de alcohol								
08	¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no has podido recordar lo que sucedió la noche anterior por que habías estado bebiendo?	X		X		X		
09	¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?	X		X		X		
10	¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por tu consumo de alcohol, o te han sugerido que dejes de beber?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

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

Apellido y Nombre del Juez Evaluador: Dr. Mg. Serpa Barrientos Antonio CPSP N° 15522

DNI: 41225216

Especialidad de Validador: Psicología Clínica y de la Salud

15 de enero del 2021


 Firma del experto informate

1 **Pertinencia:** Si el ítem pertenece al concepto teórico formulado.

2 **Relevancia** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

CERTIFICADO DE VALIDEZ Y DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE AGRESIVIDA (AQ) DE BUSS Y PERRY.

N°	Dimensión / Ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
IRRITABILIDAD								
04	A veces soy bastante envidioso	X		X		X		
08	En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente	X		X		X		
12	Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades	X		X		X		
16	Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas	X		X		X		
20	Sé que mis «amigos» me critican a mis espaldas	X		X		X		
23	Desconfío de desconocidos demasiado amigables	X		X		X		
26	Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas	X		X		X		
28	Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán	X		X		X		
HOSTILIDAD								
03	Me enojo rápidamente, pero se me pasa en seguida	X		X		X		
07	Cuando estoy frustrado, muestro el enojo que tengo	X		X		X		
11	Algunas veces me siento tan enojado como si estuviera a punto de estallar	X		X		X		
15	Soy una persona tranquila	X		X		X		
19	Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva	X		X		X		
22	Algunas veces pierdo el control sin razón	X		X		X		
25	Tengo dificultades para controlar mi genio	X		X		X		
AGRESIVIDAD FISICA								
01	De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona	X		X		X		
05	Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona	X		X		X		
09	Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también	X		X		X		
13	Suelo involucrarme en las peleas algo más de lo normal	X		X		X		
17	Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago	X		X		X		
21	Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a pegarnos	X		X		X		
24	No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona	X		X		X		
27	He amenazado a gente que conozco	X		X		X		
29	He llegado a estar tan furioso que rompía las cosas	X		X		X		

AHRESIVIDAD VERBAL							
02	Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos	X		X		X	
06	A menudo no estoy de acuerdo con la gente	X		X		X	
10	Cuando la gente me molesta, discuto con ellos	X		X		X	
14	Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos	X		X		X	
18	Mis amigos dicen que discuto mucho						

Observaciones (precisar si hay suficiencia) _____

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

Apellido y Nombre del Juez Evaluador: Dr. Mg. Serpa Barrientos Antonio CPSP N° 15522

DNI: 41225216 Especialidad de Validador: Psicología Clínica y de la Salud

15 de enero del 2021



Firma del experto informate

- 1 **Pertinencia:** Si el ítem pertenece al concepto teórico formulado.
 - 2 **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
 - 3 **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.
- Nota:** se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Experto N°3

CERTIFICADO DE VALIDEZ Y DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

N°	Dimensión / Ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Problemas de consumo alcohol								
01	¿Con que frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	X		X		X		
02	¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes normalmente cuanto bebes en un día normal?	X		X		X		
03	¿Con que frecuencia te tomas 6 o más bebidas alcohólicas?		X	X			X	
Abuso de alcohol								
04	¿Con que frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que ha empezado a beber?	X		X		X		
05	¿Con que frecuencia en el transcurso del último año no pudiste hacer tus actividades por que habías bebido?	X		X		X		
06	¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has necesitado beber en ayunas para recuperarte después de haber bebido mucho el día anterior?	X		X		X		
07	¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de bebido?	X		X		X		
Síntomas de dependencia de alcohol								
08	¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no has podido recordar lo que sucedió la noche anterior por que habías estado bebiendo?	X		X		X		
09	¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?	X		X		X		
10	¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por tu consumo de alcohol, o te han sugerido que dejes de beber?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

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

Apellido y Nombre del Juez Evaluador: Dr. Mg. Arce del Castillo Elida CPSP N° 9457

DNI: 24716802 Especialidad de Validador: Psicología Clínica


 Mg. Elida Arce del Castillo
 PSICÓLOGA
 C. Ps. P. 9457
 Figura del Experto.

1 **Pertinencia:** Si el ítem pertenece al concepto teórico formulado.

2 **Relevancia** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

CERTIFICADO DE VALIDEZ Y DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE AGRESIVIDAD (AQ) DE BUSS Y PERRY.

N°	Dimensión / Ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
IRRITABILIDAD								
04	A veces soy bastante envidioso	X		X		X		
08	En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente	X		X		X		
12	Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades	X		X		X		
16	Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas	X		X		X		
20	Sé que mis «amigos» me critican a mis espaldas	X		X		X		
23	Desconfío de desconocidos demasiado amigables	X		X		X		
26	Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas	X		X		X		
28	Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán	X		X		X		
HOSTILIDAD								
03	Me enojo rápidamente, pero se me pasa en seguida	X		X		X		
07	Cuando estoy frustrado, muestro el enojo que tengo	X		X		X		
11	Algunas veces me siento tan enojado como si estuviera a punto de estallar	X		X		X		
15	Soy una persona tranquila	X		X		X		
19	Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva	X		X		X		
22	Algunas veces pierdo el control sin razón	X		X		X		
25	Tengo dificultades para controlar mi genio	X		X		X		
AGRESIVIDAD FISICA								
01	De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona	X		X		X		
05	Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona	X		X		X		
09	Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también	X		X		X		
13	Suelo involucrarme en las peleas algo más de lo normal	X		X		X		
17	Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago	X		X		X		
21	Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a pegarnos	X		X		X		
24	No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona	X		X		X		
27	He amenazado a gente que conozco	X		X		X		
29	He llegado a estar tan furioso que rompía las cosas	X		X		X		

AHRESIVIDAD VERBAL						
02	Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos	X		X		X
06	A menudo no estoy de acuerdo con la gente	X		X		X
10	Cuando la gente me molesta, discuto con ellos	X		X		X
14	Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos	X		X		X
18	Mis amigos dicen que discuto mucho	X		X		X

Observaciones (precisar si hay suficiencia) _____

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

Apellido y Nombre del Juez Evaluador: Dr. Mg. Arce del Castillo CPSP N° 9457

DNI: 24716802

Especialidad de Validador: Psicología Clínica

15 de enero del 2021


 M. E. Arce del Castillo
 CPSP N° 9457
 Firma del Experto.
 7090Esauid

1 **Pertinencia:** Si el ítem pertenece al concepto teórico formulado.

2 **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

CERTIFICADO DE VALIDEZ Y DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

N°	Dimensión / Ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Problemas de consumo alcohol								
01	¿Con que frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	X		X		X		
02	¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes normalmente cuanto bebes en un día normal?	X		X		X		
03	¿Con que frecuencia te tomas 6 o más bebidas alcohólicas?	X		X		X		
Abuso de alcohol								
04	¿Con que frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que ha empezado a beber?	X		X		X		
05	¿Con que frecuencia en el transcurso del último año no pudiste hacer tus actividades por que habías bebido?	X		X		X		
06	¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has necesitado beber en ayunas para recuperarte después de haber bebido mucho el día anterior?	X		X		X		
07	¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de bebido?	X		X		X		
Síntomas de dependencia de alcohol								
08	¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no has podido recordar lo que sucedió la noche anterior por que habías estado bebiendo?	X		X		X		
09	¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?	X		X		X		
10	¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por tu consumo de alcohol, o te han sugerido que dejes de beber?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Ninguno

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

Apellido y Nombre del Juez Evaluador: Dr. Mg. Maria Elena Guirpe Arce CPSP N° 18.353

DNI: 41714379 Especialidad de Validador: Psicología Educativa

15 de diciembre del 2020



Maria Elena Guirpe Arce

 PSICÓLOGA

 C.P. N.º 18353

Firma del experto informate

- 1 **Pertinencia:** Si el ítem pertenece al concepto teórico formulado.
 - 2 **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
 - 3 **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.
- Nota:** se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

CERTIFICADO DE VALIDEZ Y DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE AGRESIVIDAD (AQ) DE BUSS Y PERRY.

N°	Dimensión / Ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
IRRITABILIDAD								
04	A veces soy bastante envidioso	X		X		X		
08	En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente	X		X		X		
12	Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades	X		X		X		
16	Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas	X		X		X		
20	Sé que mis «amigos» me critican a mis espaldas	X		X		X		
23	Desconfío de desconocidos demasiado amigables	X		X		X		
26	Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas	X		X		X		
28	Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán	X		X		X		
HOSTILIDAD								
03	Me enoja rápidamente, pero se me pasa en seguida	X		X		X		
07	Cuando estoy frustrado, muestro el enojo que tengo	X		X		X		
11	Algunas veces me siento tan enojado como si estuviera a punto de estallar	X		X		X		
15	Soy una persona tranquila	X		X		X		
19	Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva	X		X		X		
22	Algunas veces pierdo el control sin razón	X		X		X		
25	Tengo dificultades para controlar mi genio	X		X		X		
AGRESIVIDAD FISICA								
01	De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona	X		X		X		
05	Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona	X		X		X		
09	Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también	X		X		X		
13	Suelo involucrarme en las peleas algo más de lo normal	X		X		X		
17	Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago	X		X		X		
21	Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a pegarnos	X		X		X		
24	No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona	X		X		X		
27	He amenazado a gente que conozco	X		X		X		
29	He llegado a estar tan furioso que rompía las cosas	X		X		X		

AHRESIVIDAD VERBAL						
02	Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos	X		X		X
06	A menudo no estoy de acuerdo con la gente	X		X		X
10	Cuando la gente me molesta, discuto con ellos	X		X		X
14	Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos	X		X		X
18	Mis amigos dicen que discuto mucho	X		X		X

Observaciones (precisar si hay suficiencia) Ninguno

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

Apellido y Nombre del Juez Evaluador: Dr. (Mg) María Elena Quipe Anco CPSP N° 18353

DNI: 41714379

Especialidad de Validador: Psicología Educativa

10 de diciembre del 2020



PSICOLOGA
C.P. N. 18353

Firma del experto informate

1 **Pertinencia:** Si el ítem pertenece al concepto teórico formulado.

2 **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

CERTIFICADO DE VALIDACIÓN ALCOHÓLICAS Y CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

N°	Dimensión / Ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencia
Problemas de consumo alcohol		x		X		X		
01	¿Con que frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	x		X		X		
02	¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes normalmente cuanto bebes en un día normal?	x		X		X		
03	¿Con que frecuencia te tomas 6 o más bebidas alcohólicas?	x		X		x		
Abuso de alcohol								
04	¿Con que frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que ha empezado a beber?	x		x		x		... beber pese a que pensaba tomar poco
05	¿Con que frecuencia en el transcurso del último año no pudiste hacer tus actividades por que habías bebido	x		x		x		
06	¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has necesitado beber en ayunas para recuperarte después de haber bebido mucho el día anterior?	x		x		x		
07	¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de bebido?	x		x		x		... después de haber bebido?
Síntomas de dependencia de alcohol								
08	¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no has podido recordar lo que sucedió la noche anterior por que habías estado bebiendo?	x		x		x		... porque estuviste bebiendo?
09	¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?	x		x		x		
10	¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por tu consumo de alcohol, o te han sugerido que dejes de beber?	x		x		x		...por su consumo de alcohol, o le han sugerido...

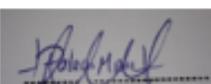
Observaciones (precisar si hay suficiencia): Tiene suficiencia salvo algunos errores gramaticales

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

Apellido y Nombre del Juez Evaluador: Mg. Carlos Palacios Mizare CPSP N° 31305

DNI: 48168862 **Especialidad de Validador:** Educativa y metodología de la investigación

| 15 de enero del 2021



Carlos Palacios Mizare
PSICOLOGO
C.Ps.P. 31305

- 1 **Pertinencia:** Si el ítem pertenece al concepto teórico formulado.
 2 **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
 3 **Claridad:** Si entiendo sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.
Nota: se dio suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Firma del experto infórmate

CERTIFICADO DE VALIDEZ Y DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE AGRESIVIDAD (AQ) DE BUSS Y PERRY.

Nº	Dimensión / Items	Pertinencia 1	Relevancia 2	Claridad 3	Sugerencia
IRRITABILIDAD		X	X	X	
04	A veces soy bastante envidioso	X	X	X	
08	En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente	X	X	X	
12	Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades	x	X	X	
18	Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas	X	X	X	
20	Sé que mis «amigos» me critican a mis espaldas	X	X	X	
23	Desconfío de desconocidos demasiado amigables	X	X	X	
28	Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas	X	X	X	
28	Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán	x	X	X	
HOSTILIDAD					
03	Me enoja rápidamente, pero se me pasa en seguida	X	X	X	
07	Cuando estoy frustrado, muestro el enojo que tengo	X	X	X	
11	Algunas veces me siento tan enojado como si estuviera a punto de estallar	X	X	X	
16	Soy una persona tranquila	x	X	X	
18	Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva	X	X	X	
22	Algunas veces pierdo el control sin razón	X	X	X	
26	Tengo dificultades para controlar mi genio	X	X	X	
AGRESIVIDAD FISICA					
01	De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona	X	X	X	
06	Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona	X	X	X	
08	Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también	X	X	X	
13	Suelo involucrarme en las peleas algo más de lo normal	x	X	X	
17	Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago	X	X	X	
21	Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a pegarnos	X	X	X	
24	No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona	X	X	X	
27	He amenazado a gente que conozco		X	X	La amenaza es verba
28	He llegado a estar tan furioso que rompía las cosas	x	X	X	

AGRESIVIDAD VERBAL								
02	Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos	x		x			x	Discutir por un desacuerdo no implica violencia, podría ser insultar u ofender
08	A menudo no estoy de acuerdo con la gente		x		x		x	El desacuerdo no es violento
10	Cuando la gente me molesta, discuto con ellos	x		x			x	
14	Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos	x		x			x	
18	Mis amigos dicen que discuto mucho	x		x			x	

Observaciones (precisar si hay suficiencia) la discusión es un modo de llegar a acuerdos cuando hay diferencias de opinión, discutimos todo el tiempo y eso no significa que seamos verbalmente violentos. Complementa mejor los reactivos que usen ese término.

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

Apellido y Nombre del Juez Evaluador: Mg. Carlos Palacios Mizare CPSP N° 31305

DNI: 48168862 Especialidad de Validador: Educativa y metodología de la investigación

15 de enero del 2021



Carlos Palacios Mizare
PSICÓLOGO
C.P.S.P. 31305

Firma del experto informate

- 1 **Pertinencia:** Si el ítem pertenece al concepto teórico formulado.
 - 2 **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
 - 3 **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.
- Nota:** se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.