



Autónoma
Universidad Autónoma del Perú

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

TESIS

CONDUCTA ANTISOCIAL Y CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES DE 4TO Y
5TO DE SECUNDARIA DE DOS COLEGIOS DE LURÍN

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

AUTOR

ERICK ANDERSSON RIVERA RAMOS (ORCID: 0000-0003-3704-8895)

ASESORA

MAG. GUISSOLA VANESSA MENDOZA CHÁVEZ (ORCID: 0000-0001-5883-9712)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN DE PROGRAMA

VIOLENCIA Y ADICCIONES

LÍNEA DE ACCIÓN RSU

SALUD Y BIENESTAR

LIMA, PERÚ, JULIO DE 2024



CC BY-NC-ND

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales, sólo permite que otros puedan descargar las obras y compartirlas con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se pueden cambiar de ninguna manera ni se pueden utilizar comercialmente.

Referencia bibliográfica

Rivera Ramos, E. A. (2024). *Conducta antisocial y consumo de drogas en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de dos colegios de Lurín* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú.

HOJA DE METADATOS

| | |
|---|--|
| Datos del autor | |
| Nombres y apellidos | Erick Andersson Rivera Ramos |
| Tipo de documento de identidad | DNI |
| Número de documento de identidad | 72671299 |
| URL de ORCID | https://orcid.org/0000-0003-3704-8895 |
| Datos del asesor | |
| Nombres y apellidos | Guissela Vanessa Mendoza Chávez |
| Tipo de documento de identidad | DNI |
| Número de documento de identidad | 42731773 |
| URL de ORCID | https://orcid.org/0000-0001-5883-9712 |
| Datos del jurado | |
| Presidente del jurado | |
| Nombres y apellidos | Silvana Graciela Varela Guevara |
| Tipo de documento | DNI |
| Número de documento de identidad | 47283514 |
| Secretario del jurado | |
| Nombres y apellidos | Nancy Mercedes Capayacchi Otarola |
| Tipo de documento | DNI |
| Número de documento de identidad | 07744273 |
| Vocal del jurado | |
| Nombres y apellidos | Max Hamilton Chauca Calvo |
| Tipo de documento | DNI |
| Número de documento de identidad | 08035455 |
| Datos de la investigación | |
| Título de la investigación | Conducta antisocial y consumo de drogas en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de dos colegios de Lurín |
| Línea de investigación Institucional | Persona, Sociedad, Empresa y Estado. |
| Línea de investigación del Programa | Violencia y adicciones. |
| URL de disciplinas OCDE | https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.02.04 |

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Lima, el jurado de sustentación de tesis conformado por: la DRA. SILVANA GRACIELA VARELA GUEVARA como presidenta, la DRA. NANCY MERCEDES CAPAYACCHI OTAROLA como secretaria y la MG. MAX HAMILTON CHAUCA CALVO como vocal, reunidos en acto público para dictaminar la tesis titulada:

CONDUCTA ANTISOCIAL Y CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DE DOS COLEGIOS DE LURÍN

Presentado por el bachiller:

ERICK ANDERSSON RIVERA RAMOS

Para obtener el **Título Profesional Licenciado en Psicología**; luego de escuchar la sustentación de la misma y resueltas las preguntas del jurado se procedió a la calificación individual, obteniendo el dictamen de **Aprobado-bueno** con una calificación de **CARTORCE (14)**.

En fe de lo cual firman los miembros del jurado, el 11 de julio del 2024.



PRESIDENTA
DRA. SILVANA GRACIELA
VARELA GUEVARA



SECRETARIA
DRA. NANCY MERCEDES
CAPAYACCHI OTAROLA



VOCAL
MG. MAX HAMILTON
CHAUCA CALVO

ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD

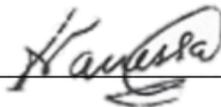
Yo Guissela Vanessa Mendoza Chávez docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Autónoma del Perú, en mi condición de asesora de la tesis titulada:

Conducta antisocial y consumo de drogas en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de dos colegios de Lurín

Del bachiller Erick Andersson Rivera Ramos, constato que la tesis tiene un índice de similitud de 17% verificable en el reporte de similitud del software Turnitin que se adjunta.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Autónoma del Perú.

Lima, 10 de setiembre de 2024



Guissela Vanessa Mendoza Chávez

DNI: 42731773

DEDICATORIA

Se dedica con mucho cariño a mi hijo Allen que fue el motor y motivo para seguir adelante con mis estudios y también a mi mamá que me apoyo en todo momento, durante la carrera de Psicología.

AGRADECIMIENTOS

Ante todo, agradecer primero a mi familia por su esfuerzo y apoyo absoluto, me ayudaron a realizar mis estudios superiores.

A mi mamá Aide Ramos Javier que con su gran experiencia de vida me enseñó a ser una mejor persona y a la vez ser siempre agradecido, aprendí también a tener valores que hoy en día los reflejos. Este trabajo fue posible gracias a las personas que colaboraron con la investigación durante todo este tiempo que duro.

A mis jefes de mi trabajo que me dieron el tiempo requerido para terminar el trabajo de investigación y también a los docentes de las diferentes áreas que me facilitaron su ayuda para la culminación de este trabajo.

También a la profesora Guissella Vanessa Mendoza Chávez que me asesoró, tuvo tolerancia, comprensión, al saber guiarme en este proceso.

ÍNDICE

| | |
|--|-----------|
| DEDICATORIA..... | 2 |
| AGRADECIMIENTOS..... | 3 |
| LISTA DE TABLAS..... | 5 |
| RESUMEN..... | 6 |
| ABSTRACT..... | 7 |
| RESUMO..... | 8 |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 10 |
| II. MÉTODO..... | 14 |
| 2.1. Tipo y diseño..... | 16 |
| 2.2. Población, muestra y muestreo..... | 16 |
| 2.3. Hipótesis..... | 16 |
| 2.4. Variables y Operacionalización..... | 16 |
| 2.5. Instrumentos o materiales | 17 |
| 2.6. Procedimientos..... | 17 |
| 2.7. Análisis de datos..... | 18 |
| 2.8. Aspectos éticos..... | 18 |
| III. RESULTADOS..... | 19 |
| IV. DISCUSIÓN..... | 25 |
| V. CONCLUSIONES..... | 32 |
| VI. RECOMENDACIONES..... | 36 |
| REFERENCIAS | |
| ANEXOS | |

LISTA DE TABLAS

- Tabla 1 Niveles de consumo de drogas en adolescentes
- Tabla 2 Niveles de conducta antisocial en adolescentes
- Tabla 3 Niveles de conducta antisocial en adolescentes, según sexo
- Tabla 4 Niveles de conducta antisocial en adolescentes, según grado escolar
- Tabla 5 Niveles de conducta antisocial en adolescentes, según tipo de familia
- Tabla 6 Análisis de correlación entre el consumo de drogas y la conducta antisocial en adolescentes
- Tabla 7 Análisis de correlación entre el consumo de drogas y las dimensiones de la conducta antisocial en adolescentes

CONDUCTA ANTISOCIAL Y CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DE DOS COLEGIOS DE LURÍN

ERICK ANDERSSON RIVERA RAMOS

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMEN

Este estudio se dio para determinar la relación entre la conducta antisocial y consumo de drogas en alumnos de 4° y 5° de secundaria de dos instituciones educativas. El diseño de investigación fue no experimental transversal de alcance correlacional; la muestra estuvo conformada por 180 alumnos entre varones y mujeres de 14 a 18 años de edad, los cuales estudian en dos instituciones públicas del distrito de Lurín. El muestreo fue no probabilístico. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Conductas Antisociales de Otero, adaptado por Tomas (2002) y la Prueba de Detección de Consumo de Drogas (ASSIST v3.1), adaptada por Águila (2016). Estos resultados dieron a conocer si hay relación entre el consumo de drogas y conducta antisocial. Y también se denota que hay diferencias en los distintos niveles de conductas antisocial según edad, tipo de familia y grado se muestra la existencia de una alta probabilidad de significancia ($p < .001$). Se demostró que, los adolescentes con familias nucleares presentan un nivel muy alto de conducta antisocial, seguido por las familias monoparentales con el 2.8%, las familias extensas con el 1.7% y las familias reconstituidas con el 0.6% de nivel muy alto de conductas antisociales. Sin embargo, no se encontraron diferencias según el sexo, en donde la conducta antisocial se da más en los varones. En cuanto a los niveles de la variable, las mujeres obtuvieron un nivel promedio y los varones obtuvieron un bajo nivel con relación a la conducta antisocial.

Palabras clave: consumo de drogas, agresividad, conductas, vandalismo

ANTISOCIAL BEHAVIOR AND DRUG USE IN 4TH AND 5TH YEAR HIGH SCHOOL STUDENTS FROM TWO SCHOOLS IN LURÍN

ERICK ANDERSSON RIVERA RAMOS

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

ABSTRACT

The This study was undertaken to determine the relationship between antisocial behavior and drug use in 4th and 5th grade secondary school students from two educational institutions. The research design was non-experimental cross-sectional with a correlational scope; The sample was made up of 180 male and female students between 14 and 18 years of age, who study in two public institutions in the district of Lurín. The sampling was non-probabilistic. The instruments used were the Otero Antisocial Behavior Scale, adapted by Tomas (2002) and the Drug Use Detection Test (ASSIST v3.1), adapted by Águila (2016). These results revealed whether there is a relationship between drug consumption and antisocial behavior. And it is also noted that there are differences in the different levels of antisocial behavior according to age, type of family and grade, the existence of a high probability of significance is shown ($p < .001$). It was shown that adolescents with nuclear families present a very high level of antisocial behavior, followed by single-parent families with 2.8%, extended families with 1.7% and reconstituted families with 0.6% of very high level of antisocial behavior. However, no differences were found according to sex, where antisocial behavior occurs more in men. Regarding the levels of the variable, women obtained an average level and men obtained a low level in relation to antisocial behavior.

Keywords: drug use, aggressiveness, behavior, vandalism

COMPORTAMENTO ANTI-SOCIAL E USO DE DROGAS EM ALUNOS DO 4º E 5º ANOS DO ENSINO MÉDIO DE DUAS ESCOLAS DE LURÍN

ERICK ANDERSSON RIVERA RAMOS

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMO

Este estudo foi realizado para determinar a relação entre comportamento antissocial e uso de drogas em alunos do 4º e 5º ano do ensino médio de duas instituições de ensino. O desenho da pesquisa foi transversal não experimental com escopo correlacional; A amostra foi composta por 180 estudantes de ambos os sexos, entre 14 e 18 anos, que estudam em duas instituições públicas do distrito de Lurín. A amostragem foi não probabilística. Os instrumentos utilizados foram a Otero Antisocial Behavior Scale, adaptada por Tomas (2002) e o Drug Use Detection Test (ASSIST v3.1), adaptado por Águila (2016). Esses resultados revelaram se existe relação entre consumo de drogas e comportamento anti-social. E nota-se também que existem diferenças nos diferentes níveis de comportamento antissocial de acordo com a idade, tipo de família e série, mostrando-se a existência de uma elevada probabilidade de significância ($p < 0,001$). Foi demonstrado que os adolescentes com famílias nucleares apresentam um nível muito elevado de comportamento antissocial, seguidos pelas famílias monoparentais com 2,8%, famílias extensas com 1,7% e famílias reconstituídas com 0,6% de nível muito elevado de comportamento antissocial. Porém, não foram encontradas diferenças de acordo com o sexo, onde o comportamento antissocial ocorre mais nos homens. Em relação aos níveis da variável, as mulheres obtiveram nível médio e os homens obtiveram nível baixo em relação ao comportamento antissocial.

Palavras-chave: uso de drogas, agressividade, comportamento, vandalis

I.INTRODUCCIÓN

Según el informe mundial elaborado por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014) el consumo de drogas ha aumentado más de mil millones de persona en todo el mundo, ya que es de fácil acceso obtenerlas. El informe dado detalla que las personas con dependencia a las sustancias psicoactivas (drogas) hace que interfieran en el funcionamiento cerebral normal, y la vez de no seguir interconectando más neuronas. También se da a conocer que es una de las drogas que te puede hacer sentir al principio, pero más adelante te puede inducir daños significativos en el cuerpo y cerebro. Harley (2016) conceptualiza a la conducta antisocial como cualquier comportamiento que refleje una infracción a las reglas o sociales o sea una acción contra otras personas, una violación de los derechos de los demás.

Por un lado, tenemos estudios que dicen que las conductas antisociales son normas que no respetan los individuos y que para realizar dichas acciones se empieza con una edad promedio; las acciones que hacen son como destruir cosas, golpear, pelearse y entre otros.

El 70% de adolescentes infractores de leyes refirieron conductas delictivas desde su niñez, haciéndolos susceptibles de ser captados por bandas organizadas, esto se debe a que los adolescentes de 14 a 17 años empezaron a delinquir, al consumo inadecuado de alcohol y estupefacientes, también realizaron violencia sexual, debido a la influencia de la disfunción familiar de la cual fueron víctimas, rechazos por parte de la comunidad y su entorno (Salinas, 2015). Por consiguiente se puede realizar la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre la conducta antisocial y el consumo de drogas en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de dos colegios de Lurín?

A nivel mundial se han realizado diversos estudios para analizar las variables,

como en el caso de los autores, Santana et al. (2020); Arévalo y Oliva (2019); Caravaca et al. (2018) y Parra et al. (2019) quienes realizaron varias investigaciones para correlacionar los caracteres de la conducta antisocial y el consumo de drogas en estudiantes con la finalidad de analizar la prevalencia del consumo de drogas, y la vez equiparar los cambios de conducta que subyacen, por consumir estupefacientes a temprana edad. Sus estudios fueron de tipo correlacional. El resultado dedujo que alumnos que tienen alto consumo por el lado de las mujeres que es a partir de los 12 años.

Por consiguiente, se denota que el consumo activo prevalece más en los varones que en las mujeres. Se halló que el 77.8% de los alumnos tienen conductas inapropiadas y el 69.7% detectan que sus compañeros son compradores de drogas, mientras que el 45.5% tienen más prevalencia para consumir drogas a temprana edad. Para finalizar se denota que los alumnos puntúan un consumo bajo en los riesgos psicológicos, mientras los que ha probado de manera fortuita o que alguna vez han consumido es altamente. Finalmente se demostró que los alumnos evidenciaron un consumo de droga tienen una correlación altamente significativa con la conducta antisocial.

También en el ámbito nacional se encontraron diversos estudios en la población adulta, joven y adolescente que reportan relación entre las variables de estudio (Espinoza 2021; Escurra ,2019 y Águila,2019) el objetivo fue de correlacionar las opiniones, percepciones, actitudes, comportamientos asociados al consumo de drogas en estudiantes. El método que utilizaron los autores es correlacional ,y estos resultados demostraron que el 30.6% de los alumnos tuvieron una alta prevalencia con el alcohol en los varones .Por consiguiente se evidencio una prevalencia entre el consumo de drogas y las conductas antisociales .Por consiguiente esto refuta la investigación

realizada por Águila (2019) que menciona que el problema para que haya conducta antisociales se debe al sistema de las sociedades de hoy en día ,ya que a su vez está ligada con el consumo alto de drogas ,porque si vemos conductas antisociales veremos que los menores están consumiendo drogas de todo tipo. Finalmente se denoto que para que haya un consumo de drogas es un factor social adquirido por su entorno donde viven y también que en estos últimos años conseguir drogas es de fácil acceso.

A través diversos aportes se revisará a Redondo y Pueyo (2007) quienes determinaron que el aspecto psicológico y el aspecto social son elementos para que aparezca conductas delictivas e inapropiadas desde la niñez; determinando que la conducta que presentan a temprana edad está reflejada con los pensamientos, aprendizaje y creencias. Mendoza (2016) fue quien primero utilizó esta determinación, aclarando cómo la ciencia debe de estudiar los elementos individuales y su comparación al cometer delitos, así como los elementos psicológicos que se mezclan sean individuales o colectivas.

Vázquez (2013) determina que la conducta antisocial se debe algo congénito y luego que es causado por algo biológico de la persona llevándolo a una inclinación congénita para cometer actos ilícitos. Por lo consiguiente, la conducta antisocial se debe a que los adolescentes a primera instancia pueden consumir drogas ya que es de muy fácil acceso y; a la vez tenemos que tener en cuenta que una manera identificar las fases de drogas es viendo qué tipo de drogas consumen los jóvenes. Por otro lado, Mirón (2008) nos da a conocer que la conducta antisocial está basada en lecho familiar en donde está el individuo, que transgrede la integridad de la otra persona y también de la sociedad. Estas conductas van desde una indisciplina crónica que podría llegar al homicidio por parte del agresor que tiene conductas antisociales.

Llanes y Castro (2002) determinaron que, para considerarse como conducta antisocial, debe haber una conducta considerada dañina para la sociedad porque afecta la prosperidad de los grupos en los que alguien de sus miembros la presenta. De acuerdo al DSM-V-TR, fundamentalmente para llamar trastorno antisocial se tiene que tener en cuenta que deben infringir las reglas y conductas que van en contra la sociedad y para decir que tenga dicho diagnóstico debe tener al menos 18 años de edad para determinar dicha patología. Para poder diagnosticar dicho trastorno se debe evaluar algunos criterios básicos del manual DSM-V, de esta manera se identifica con veracidad y certeza el trastorno. Andreu y Peña (2013) aluden que en esta apreciación participan multitud de factores, tales como la edad del menor, su sexo, la variedad social y otras condiciones socio-contextuales.

La investigación muestra pertinencia de tipo teórica porque permitió profundizar y enriquecer los conceptos de las dos variables presentadas para esta investigación. A nivel metodológico, se han determinado las propiedades de los instrumentos, y se hizo una validez de constructo para determinar la confiabilidad y también un Alfa de Cronbach, que demostrara las propiedades psicométricas de las pruebas. Así mismo en lo práctico permitirá abordajes promocionales, teniendo en cuenta los resultados que dio esta investigación facilitarán la elaboración de nuevos aportes preventivos. También permitirán la elaboración de programas, talleres o charlas que contribuyan a generar estrategias para futuras investigaciones. Además, hay pertinencia social ya que la prevalencia favorece a las siguientes intervenciones que se den. Por lo tanto, es preciso que se den a conocer y realizar más investigaciones sobre el consumo de drogas ya que está en crecimiento paulatinamente.

En cuanto el objetivo es comprobar la relación entre la conducta antisocial y el

consumo de drogas, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de dos colegios de Lurín 2021. En cuanto los objetivos específicos se establecieron: Identificar las conductas antisociales que presentan los estudiantes de Lurín. Describir los niveles del consumo de drogas predomina en los estudiantes. Identificar la conducta antisocial de los estudiantes de dos colegios de Lurín según sexo. Identificar la conducta antisocial de los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de dos colegios de Lurín según grado, tipo de familia y sus componentes.

II.MÉTODO

2.1 Tipo y diseño

Es correlacional ya que hay una relación con las variables presentadas. Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) nos dice que tiene finalidad ver la relación entre las variables. Su diseño es no experimental debido a la no influencia y control directo de las variables de estudio. Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) menciona que busca analizar las variables y no hay manipulación.

2.2 Población, muestra y muestreo

La población está distribuida por 180 estudiantes (4to a 5to grado secundaria) del Colegio José A. Dapelo y José F. Sánchez Carrión estatal, de ambos géneros que tienen entre 15 a 18 años. La muestra está determinada por el total de la población es ende se aplicó un censo. El muestreo fue no probabilístico intencional. El muestreo empleado por Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) determinaron que el método no probabilístico intencional, teniendo en cuenta que se tienen las características del estudio e intenciones del autor.

2.3 Hipótesis: Existe una relación positiva entre la conducta antisocial y consumo de drogas en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de dos colegios de Lurín,2021. Hipótesis específicas:H1: Establecer la relación entre los componentes agresión, robo, conducta contra las normas y vandalismo con el consumo de drogas que presentan los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de dos colegios de Lurín.

2.4 Variables y Operacionalización

Definición conceptual de las drogas: Las drogas son sustancias que, al ingerir las personas, producen cambios psicológicos, emocionales y físicos. Estas sustancias también causan daño a la integridad de la persona que la utiliza y quienes están a su

alrededor (OMS 2021). **Definición operacional de las drogas:** La variable consumo de drogas será medida por la Prueba Consumo de Drogas (ASSIST v3.1). Tiene 8 preguntas, la primera es veracidad y las demás son de consistencia. **Ver en (Anexo 5)**

Definición conceptual conducta antisocial: Llanes y Castro (2002) denotaron que la conducta antisocial, es una conducta que describe el comportamiento de las personas conflictivas y que rompen las normativas de un grupo. **Definición operacional conducta antisocial:** La variable conducta antisocial fue medida por Escala de conductas antisociales de Otero **Ver en (Anexo 6)**

2.5 Instrumentos o materiales

Escala de conductas antisociales de Otero: Este cuestionario consiste en lograr una medición de cada uno de los tipos de comportamiento criminal. La confiabilidad de la versión Arango (2017) las correlaciones altamente significativas mayores a 0.5. Para la Validez Arango (2017) manejó un procedimiento de análisis de rotación Varimax. Y también se realizó una medida de bondad de ajuste como resultados índices aceptables (RMSEA=.0585; TLI=.856; p=.001). **Ver en (Anexo 7). Validez de constructo (validez factorial):** Los valores del KMO fueron mayores 0.5. **Ver en (Anexo 8 y 9).** La confiabilidad de consistencia interna 0.762. **Ver en (Anexo 10 y 11)**

La prueba se realiza máximo en 10 minutos. Tiene 3 clases una es bajo, moderado y alto. En el contexto Peruano Águila (2016), determino una adecuada alfa de Cronbach (0.67). El resultado demostró consistencia interna superior a (0.80). Se realizó también medidas de bondad donde revelaron cargas aceptables para los valores de 0.90. Se ejecutó el análisis factorial exploratorio, los valores del KMO fueron mayores a 0.5 esto indica que es viable. **Ver en (Anexo 12 y 13). Confiabilidad por consistencia interna:** Se determinó un Alfa de Cronbach de 0.815 **Ver en (Anexo 14).**

2.6 Procedimiento

Para el procesamiento de datos con la previa coordinación con las autoridades del colegio y se realizó la toma de pruebas a 4to y 5to de secundaria. Además, para las pruebas se llevó de forma presencial, también se tuvo en cuenta las características de la población, la forma que se realizó la recolección es mixta. La técnica fue la encuesta, permite recolectar los datos de las variables de manera práctica y objetiva.

2.7 Análisis de datos

Para los datos se utilizó SPSS donde se importó desde el Excel. Los resultados finales se dieron por la colocación porcentajes en tablas y gráficos. Luego, se analizaron la normalidad de los datos con la prueba de (K-S). Se aplicó una prueba de normalidad donde el consumo de drogas es un valor de distribución no normal, en cuanto para la conducta antisocial su p indica normal.

2.8 Aspectos Éticos

Se denoto principios éticos para los participantes del estudio. Se hizo un consentimiento informado, el cual fue llenado por los participantes. Para finalizar se pasó por el programa de anti plagio llamado Turnitin, obteniendo el porcentaje solicitado por la institución y también nos adecuamos a los procedimientos y lineamientos de la universidad.

III.RESULTADOS

Resultados descriptivos

Tabla 1

Niveles de consumo de drogas en adolescentes

| Nivel | f | % |
|----------|-----|-------|
| Muy Bajo | 0 | 0 |
| Bajo | 0 | 0.0 |
| Promedio | 124 | 68.9 |
| Alto | 37 | 20.6 |
| Muy Alto | 19 | 10.6 |
| Total | 180 | 100.0 |

La tabla 1 permite observar que el porcentaje promedio con 68.9%, el nivel alto con 20.6% y el nivel muy alto con un 10.6% de consumo de drogas.

Tabla 2

Niveles de conducta antisocial en adolescentes

| Nivel | f | % |
|----------|-----|-------|
| Muy Bajo | 0 | 0 |
| Bajo | 39 | 21.7 |
| Promedio | 94 | 52.2 |
| Alto | 24 | 13.3 |
| Muy Alto | 23 | 12.8 |
| Total | 180 | 100.0 |

Para la tabla 2 se observa que predomina el nivel promedio con 52.2%, seguido del nivel bajo con 21.7%, alto con 13.3% y muy alto con un 12.8% de consumo de drogas.

Tabla 3

Niveles de conducta antisocial en adolescentes, según sexo

| C O N D U | Nivel | Sexo | sexo | | Agresión | | CC Normas | | Robo | | Vandalismo | |
|-----------------------|----------|------|------|------|----------|------|-----------|------|------|------|------------|------|
| | | | f | % | f | % | f | % | f | % | f | % |
| | Muy Bajo | M | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | F | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| | Bajo | M | 18 | 10.0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | F | 21 | 11.7 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| | Promedio | M | 36 | 20.0 | 47 | 26.1 | 53 | 29.4 | 36 | 20.0 | 45 | 25.0 |
| | | F | 58 | 32.2 | 71 | 39.4 | 70 | 38.9 | 49 | 27.2 | 55 | 30.6 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|----------|-------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|
| C | Alto | M | 13 | 7.2 | 22 | 12.2 | 12 | 6.7 | 28 | 15.6 | 22 | 12.2 |
| T | | F | 11 | 6.1 | 18 | 10.0 | 20 | 11.1 | 44 | 24.4 | 29 | 16.1 |
| A | Muy Alto | M | 10 | 5.6 | 8 | 4.4 | 12 | 6.7 | 13 | 7.2 | 10 | 5.6 |
| | | F | 13 | 7.2 | 14 | 7.8 | 13 | 7.2 | 10 | 5.6 | 19 | 10.6 |
| | | Total | 180 | 100. | 180 | 100. | 180 | 100. | 180 | 100. | 180 | 100. |

En la tabla 3 se observa que el 7.8% de mujeres presentan un nivel muy alto de agresión, a diferencia de los varones que solo el 4.4% un nivel muy alto de agresión; el 7.2% de mujeres presentan un nivel muy alto de conducta contra las normas, a diferencia de los varones que solo el 6.7% tiene un nivel muy alto de conducta contra las normas.

Tabla 4

Niveles de conducta antisocial en adolescentes, según grado escolar

| | Nivel | Grado | Grado | | Agresión | | CC Normas | | Robo | | Vandalismo | |
|---|----------|-------|-------|------|----------|------|-----------|------|------|------|------------|------|
| | | | f | % | f | % | f | % | f | % | f | % |
| C | Muy Bajo | 4to | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| O | | 5to | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| N | Bajo | 4to | 15 | 8.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| D | | 5to | 24 | 13.3 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| U | Promedio | 4to | 37 | 20.6 | 44 | 24.4 | 48 | 26.7 | 30 | 16.7 | 35 | 19.4 |
| C | | 5to | 57 | 31.7 | 74 | 41.1 | 75 | 41.7 | 55 | 30.6 | 65 | 36.1 |
| T | Alto | 4to | 9 | 5.0 | 16 | 8.9 | 12 | 6.7 | 28 | 15.6 | 22 | 12.2 |
| A | | 5to | 15 | 8.3 | 24 | 13.3 | 20 | 11.1 | 44 | 24.4 | 29 | 16.1 |
| | Muy Alto | 4to | 7 | 3.9 | 8 | 4.4 | 8 | 4.4 | 10 | 5.6 | 11 | 6.1 |
| | | 5to | 16 | 8.9 | 14 | 7.8 | 17 | 9.4 | 13 | 7.2 | 18 | 10.0 |
| | | Total | 180 | 100. | 180 | 100. | 180 | 100. | 180 | 100. | 180 | 100. |

En la tabla 4 el nivel agresión que el 7.8% que están en quinto presentan un nivel muy alto de agresión, a diferencia de cuarto el 4.4% presenta un nivel muy alto de agresión. El 9.4% de quinto presentan un nivel muy alto de conducta contra las normas, y los de cuarto el 4.4% tiene un nivel muy alto. El 7.2% de quinto presentan un nivel muy alto de robo, y cuarto solo el 5.6% presenta un nivel muy alto de robo.

Tabla 5*Niveles de conducta antisocial en adolescentes, según tipo de familia*

| | Nivel | Tipo | Grado | | Agresión | | CC Normas | | Robo | | Vandalismo | |
|--------------------------------------|----------|------|-------|------|----------|------|-----------|------|------|------|------------|------|
| | | | f | % | f | % | f | % | f | % | f | % |
| C O N D U C T A | Muy Bajo | N | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | E | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Bajo | M | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| | | R | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| | Promedio | N | 19 | 10.6 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| | | E | 11 | 6.1 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| | Alto | M | 4 | 2.2 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| | | R | 5 | 2.8 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| | Muy Alto | N | 49 | 27.2 | 59 | 32.8 | 59 | 32.8 | 42 | 23.3 | 53 | 29.4 |
| | | E | 16 | 8.9 | 26 | 14.4 | 26 | 14.4 | 20 | 11.1 | 21 | 11.7 |
| | Total | M | 16 | 8.9 | 19 | 10.6 | 19 | 10.6 | 15 | 8.3 | 13 | 7.2 |
| | | R | 13 | 7.2 | 14 | 7.8 | 14 | 7.8 | 8 | 4.4 | 13 | 7.2 |
| | Total | N | 18 | 10.0 | 26 | 14.4 | 26 | 14.4 | 43 | 23.9 | 27 | 15.0 |
| | | E | 4 | 2.2 | 5 | 2.8 | 5 | 2.8 | 10 | 5.6 | 9 | 5.0 |
| | Total | M | 1 | 0.6 | 4 | 2.2 | 4 | 2.2 | 7 | 3.9 | 9 | 5.0 |
| | | R | 1 | 0.6 | 5 | 2.8 | 5 | 2.8 | 12 | 6.7 | 6 | 3.3 |
| | Total | N | 14 | 7.8 | 15 | 8.3 | 15 | 8.3 | 15 | 8.3 | 20 | 11.1 |
| | | E | 3 | 1.7 | 3 | 1.7 | 3 | 1.7 | 4 | 2.2 | 4 | 2.2 |
| | Total | M | 5 | 2.8 | 1 | 1.7 | 3 | 1.7 | 4 | 2.2 | 4 | 2.2 |
| | | R | 1 | 0.6 | 1 | 0.6 | 1 | 0.6 | 0 | 0.0 | 1 | 0.6 |
| Total | | | 180 | 100. | 180 | 100. | 180 | 100. | 180 | 100. | 180 | 100. |

Nota: N=nucleares E=extensas M=monoparentales R=reconstituidas

En la tabla 5 que el 8.3% de las familias nucleares tienen un nivel muy alto de agresión, seguido por familias monoparentales con el 1.7%, familias extensas con el 1.7% y familias reconstituidas con el 0.6% de nivel muy alto de agresión. También 8.3% con familias nucleares presenta un nivel muy alto de conducta contra las normas,

también familias monoparentales con el 2.8%, familias extensas con el 1.7% y familias reconstituidas con el 1.1% de nivel muy alto de conducta contra las normas.

Tabla 6

Análisis de correlación entre el consumo de drogas y la conducta antisocial en adolescentes

| n=180 | <i>rho</i> [IC95%] | <i>p</i> | <i>TE</i> |
|---|---------------------|----------|-----------|
| Consumo de drogas – Conducta antisocial | .344**[.209 - .487] | .000 | .118 |

Del análisis de correlación de Spearman presentados en la tabla 6 se denota relación de grado débil y directa ($rho=.344$) entre consumo de drogas y conducta antisocial, así mismo se identifica el valor pequeño para el tamaño de efecto ($TE=.118$) estableciendo que el consumo de drogas explica la presencia de la conducta antisocial.

Tabla 7

Análisis de correlación entre el consumo de drogas y las dimensiones de la conducta antisocial en adolescentes

| n=180 | <i>rho</i> [IC95%] | <i>p</i> | <i>TE</i> |
|--|----------------------|----------|-----------|
| Agresión | .320**[.202 - .456] | .000 | .102 |
| Conducta antisocial Conducta contra las normas | .315** [.172 - .468] | .000 | .099 |
| Robo | .146 [-.010 - .308] | .051 | .021 |
| Vandalismo | .281** [.158 - .440] | .000 | .079 |

En la tabla 7, se tiene una relación débil y directa entre el consumo de drogas y las dimensiones de la conducta antisocial, tales como la agresión ($rho=.320^{**}$), la conducta contra las normas ($rho=.315^{**}$) y el vandalismo, ($rho=.281^{**}$), así mismo se identifica el valor pequeño para el tamaño de efecto ($TE=.102$; $TE=.099$ y $TE=.079$) estableciendo que el consumo de drogas explica la presencia de las dimensiones de la conducta antisocial.

IV.DISCUSIÓN

En relación con el objetivo general del estudio, a través de estadísticas inferenciales se encontró la existencia una relación de grado débil y directa ($\rho=.344$) entre consumo de drogas y conducta antisocial, así mismo se identifica el valor pequeño para el tamaño de efecto ($TE=.118$) estableciendo que el consumo de drogas explica la presencia de la conducta antisocial. Estos resultados son similares a los encontrados por Millón y Davis (2010) definen que no todos los criminales tienen las mismas conductas delictivas; y que los antisociales tienen rasgos conflictivos, y que las autoridades también llaman a ciertas conductas delitos o faltas que se sancionan con la ley. Espinoza (2021) determinó que los varones son más propensos que las mujeres a realizar conductas antisociales y delincuenciales, así como un comportamiento antisocial más agresivo.

En el objetivo específico 1, se encontró el cual permite observar que el nivel que predomina de conducta antisocial es el nivel promedio con 52.2% y el nivel muy alto con un 12.8% de consumo de drogas en adolescentes. Estos resultados son comparados por Ecurra el (2019) determino que no existe una relación significativa entre las conductas delictivas y el consumo problemático de alcohol. Donde se determinó que la conducta antisocial de agresión tuvo un promedio más alto (0.824) y la conducta antisocial de vandalismo (0.690). Se llegó a la conclusión que, en las pruebas realizadas, no se mostró diferencias significativas según el género ($p>.05$). Según Bringas et al. (2012) determinaron que la comercialización de drogas está relacionada con las conductas violentas que tienen las personas y que la adicción reduce la probabilidad que la persona pueda de nuevo reinsertarse a la sociedad.

En el objetivo específico 2, se encontró que el nivel que predomina de consumo de drogas es el nivel promedio con 68.9% y el nivel muy alto con un 10.6% de consumo

de drogas en adolescentes. Estos resultados son comparados con Arévalo y Oliva (2019) evidenciaron un nivel alto de consumo de drogas de los estudiantes, que dieron como resultado un mayor índice promedio (65,6%) que consumen habitualmente en colegios y con un puntaje promedio de (44.5%) consumen en el lugar donde residen. Lo que dio como resultado que existe un nivel alto significativo entre el consumo de drogas y la venta ilegal de sustancias a adolescentes ($p < .05$). Según Chen y Kandel (2017) hallaron que las drogas es una sustancia que crea adicción, de tal manera que la persona al momento que consumir experimenta una sensación de placer a lo que le conlleva a seguir consumiendo progresivamente dicha sustancia.

En el objetivo específico 3; se determinó que el 7.2% de mujeres presentan un nivel muy alto de conducta antisocial, a diferencia de los varones que solo el 5.6% presenta un nivel muy alto de conducta antisocial. Estos resultados son comparados con Parra et al. (2019) encontraron que la conducta antisocial o inapropiadas son adquiridas genéticamente o heredadas por los padres, y que se replican mediante sus actos indebidos y delictivos que lo empiezan hacer a temprana edad; como resultado se encontró un nivel alto significativo en conducta antisocial en adolescente ($p < .05$). Según Goma et al. (2011) nos menciona que la conducta antisocial se debe a la falta de conocimientos sobre este tema de los menores, que los lleva a mantener dichas conductas permanentes durante el tiempo hasta que lleguen hacia la adultez donde la desarrollan ya de una manera más progresiva.

En el objetivo específico 4; se encontró que el 8.9% de los adolescentes que están en quinto de secundaria presentan un nivel muy alto de conducta antisocial, en cambio los de cuarto de secundaria solo el 3.9% presenta un nivel muy alto de conducta antisocial, a diferencia de los que están en cuarto de secundaria que solo el 8.3%

presenta un nivel bajo de conducta antisocial. Estos resultados son comparados con Vasquez (2013) menciona que la conducta antisocial es congénita y por eso se cometen estos actos vandálicos y que el individuo comete estos actos debido a una causa biológica interna que adquieren. Según Cloninger (2007) menciona que el comportamiento antisocial es obtenido por un componente biológico que lo activa durante el tiempo que el individuo se relaciona con otras personas.

En el objetivo específico 5; se encontró que el 7.8% con familias nucleares presenta un nivel muy alto de conducta antisocial, seguido por las familias monoparentales con el 2.8%, las familias extensas con el 1.7% y las familias reconstituidas con el 0.6 de nivel muy alto de conductas antisociales. Estos resultados son comparados con Sanabria y Uribe (2018) determinaron que los adolescentes no podríamos llamarlos antisociales, solo se pueden decir que son infractores. Según Mendoza (2016) menciona que la conducta antisocial se presenta por aspectos psicológicos que se dan por malas enseñanzas adquiridas por un ambiente familiar hostil y dañino.

En el objetivo específico 6; se encontró que el 8.3% de los adolescentes con familias nucleares presenta un nivel muy alto de consumo de drogas, seguido por los que tienen familias monoparentales con el 1.7%, familias extensas con el 1.7% y familias reconstituidas con el 0.6% de nivel muy alto de consumo de drogas. Estos resultados son comparados con Águila (2019) demostró que los estudiantes de las escuelas públicas consumen drogas legales e ilegales debido a un alto índice de falta de control por las familias que conviven con los estudiantes, de esta manera determinó que existe un nivel alto de consumo drogas ($p < .05$), pero la droga que se adquiere más fácil es la marihuana ya que es de más fácil acceso para el lugar donde residen. Según Werch y

Declemente (2002) nos menciona que para adquisición de una droga tenemos diferentes etapas y que el interés está relacionado con los factores psico familiares.

En el objetivo 7, se encontró se observa una relación débil y directa entre el consumo de drogas y las dimensiones de la conducta antisocial, tales como la agresión ($\rho=.320^{**}$), la conducta contra las normas ($\rho=.315^{**}$) y el vandalismo, ($\rho=.281^{**}$), así mismo se identifica el valor pequeño para el tamaño de efecto ($TE=.102$; $TE=.099$ y $TE=.079$). Estos resultados son comparados con Águila (2019) que nos menciona que al momento de robar o hacer actos vandálicos los adolescentes están propensos a consumir drogas de todo tipo, y esto le lleva a consumir drogas continuamente para delinquir con más valor y sin conciencia.

V.CONCLUSIONES

En el objetivo general se halló que si existe relación entre el consumo de drogas y conducta antisocial de esta manera se presenta el coeficiente de correlación de la conducta antisocial y consumo de drogas. Primer objetivo específico, el nivel que más resalta la Conducta Antisocial es el promedio con (52.2%) que dan por resultado que se tiene índice promedio de alumnos que tienen estas conductas inapropiadas. En el segundo objetivo específico se demostró que, resalta en los niveles es el promedio (68,9%) consumiendo drogas, lo cual significa que hay consumo desmedido de drogas en mientras pasa los años.

El tercer objetivo específico, indica que el género femenino tiene un nivel alto de conducta antisocial a diferencia de los varones que su nivel es menor a la que ellas. El cuarto objetivo específico se halló que existe un porcentaje de nivel muy alto en el quinto grado de secundaria (8. 9%). En el quinto objetivo mencionamos tener una familia nuclear existe el riesgo que los alumnos tengan probabilidad de tener una conducta antisocial adquirida a diferencia de las familias reconstituidas que su nivel es más bajo según su tipo de familia.

De acuerdo al sexto objetivo específico, definimos que a pesar que tengamos una familia nuclear existe el riesgo que los alumnos tengan probabilidad de consumir drogas adquiridas por el ambiente social que los rodea; a diferencia de las familias reconstituidas que su nivel es más bajo según su tipo de familia. De acuerdo al último objetivo específico, se muestra la existencia de una alta probabilidad de significancia ($p < .001$). Esto nos indica que cada vez que haya una conducta antisocial definida por cualquier dimensión nos va a llevar a consumir drogas periódicamente.

VI.RECOMENDACIONES

Se recomienda la implementación de programas cognitivos conductuales para trabajar pensamientos irracionales según el grupo de adolescentes

Paralelo a ello se debe trabajar escuelas de padres para una mejor prevención sobre el consumo de drogas, de esta manera contribuirá a una reducción de consumo de drogas.

Desarrollar diferentes investigaciones para ampliar la muestra, cambiar el diseño y agregar otras variables explicativas; sobre conductas antisociales y consumo de drogas en colegios de lima sur dado que existe poca evidencia al respecto

Se sugiere a los responsables de las instituciones educativas implementar actividades deportivas, recreacionales sanas y a la vez implementar talleres para poder identificar sus habilidades; de esta manera se fomentará el autoconocimiento, la interacción, pensamiento creativo y crítico.

Desarrollar talleres y psicodramas de prevención del abuso de sustancias y que conlleve realizar actos indebidos con el objetivo de practicar buenas conductas tanto dentro y fuera de las instituciones educativas, ya que en la etapa de colegio están en diferentes situaciones que deben afrontar como estudiantes.

Difundir sobre la prevención de drogas mediante afiches e imágenes de concientización dentro de las instituciones que creen una buena promoción sobre salud.

Pedir ayuda a las autoridades del distrito con la implementación de más serenos alrededor de los colegios para que de esta manera se evite que se puedan comercializar cualquier tipo de drogas a los alumnos.

REFERENCIAS

- Adler, N. & Matthews, K. (1994). Health psychology: Why do some people get sick and some stay well. *Annual review of psychology*, (45), 229-259. <https://doi.org/10.1146/annurev.ps.45.020194.001305>
- Alcázar, M. (2005). *Patrones de conducta y personalidad antisocial en adolescentes. Estudio transcultural: El Salvador, México y España*. [Tesis doctoral, Universidad Autónoma de Madrid]. Repositorio de la Universidad Autónoma de Madrid. https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/1702/6668_alcazar_corcoles.pdf?sequence=1.
- Aldwin, C. M. & Revenson, T. A. (1987). Does coping help: A reexamination of the relation between coping and mental health. *Journal of Personality and Social Psychology*. (53), 337-348. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3625471/>
- Alvarado, A. & Cruz, A. (2004). *La conducta antisocial en adolescentes, su relación con el entorno familiar y la percepción de riesgo social, una base para la prevención de conductas delictivas*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Autónoma de México]. Repositorio de la Universidad Autónoma de México. http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/pagina_contenidos/tesis/tesis_aurora.pdf.
- Andreu, J. & Peña, M. (2013). Propiedades psicométricas de la escala de conducta antisocial y delictiva en adolescentes. *Anales de Psicología*.29(2), 516-522. <http://revistas.um.es/analesps/article/view/13595>.

Arellanez-Hernández, J. L., Díaz-Negrete, D. B., Wagner-Echegaray, F., & PérezIslas, V. (2004). Factores psicosociales asociados con el abuso y la dependencia de drogas entre adolescentes: Análisis bivariados de un estudio de casos y controles. *Salud Mental*, 27(3), 54-64. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1392582>

Antolín, L. (2011). *La conducta antisocial en la adolescencia-una aproximación ecológica*. [Tesis Doctoral, Universidad de Sevilla, España]. Repositorio de la Universidad de Sevilla. http://fondosdigitales.us.es/media/thesis/1519/Y_TD_PS-PROV16.pdf.

Arango, J. (2018). *Consumo de drogas y estrategias de afrontamiento al estrés en estudiantes de una universidad privada de Lima Sur*. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú. <http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/661/1/ARANGO%20RAMOS%2c%20JUDITH%20LULIANA.pdf>

Arévalo, S & Oliva, F. (2015). Consumo de Drogas y Percepción de Riesgo en Jóvenes del Centro Universitario de los Valles de la Universidad de Guadalajara. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 5(10). <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=498150318024>

Arraras, J. I., Wright, S. J., Jusue, G., Tejedor, M. & Calvo, J. I. (2002). Coping style, locus of control, psychological distress and pain-related behaviours in cancer and other diseases. *Psychology, Health y Medicine*, (7), 181-187. https://www.researchgate.net/publication/247497032_Coping_style_locus_of_co

ntrol_psychological_distress_and_painrelated_behaviours_in_cancer_and_other_diseases

Armendáriz, N., Villar, M., Alonso, M., Alonso, B. & Oliva, N. (2012). Eventos estresantes y su relación con el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 14 (2), 97- 112. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=145226758007>

Asesoramiento Prevención y Tratamiento de las Adicciones (APTA,2017). *Clasificación de las Drogas. Argentina*. http://www.aptasalud.com.ar/index.phpoption=com_content&task=view&id=27&Itemid=44.

Ávila, A., Jiménez, F. & González, M. (1996). *Aproximación psicométrica a los patrones de personalidad y estilos de afrontamiento del estrés en la adolescencia. Perspectivas conceptuales y técnicas de evaluación. Evaluación psicológica en el campo de la salud* (2°ed.). México: Paidós.

Bandura, A. (1982). Self- efficacy mechanism in human agency. *American Psychologist* (2),122-147.<https://www.semanticscholar.org/paper/Self-efficacy-mechanism-in-human-agency.-Bandura/8beec556fe7a650120544a99e9e063eb8fcd987b>

Caravaca, J. (2015). Factores socioculturales y consumo de drogas entre estudiantes universitarios costarricenses. *Revista Texto & Contexto Enfermagem*, 24(1), 145-153. <https://www.redalyc.org/pdf/714/71439758018.pdf>

Cabanillas, A. & Vásquez, T. (2017). *Estilos de crianza y conducta antisocial-delictiva en los adolescentes del Centro Juvenil José Quiñones Gonzáles – Pimentel* [Tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio de la Universidad Señor de Sipán. <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/4239>

Capaldi, D. & Patterson, G. (1996). Can violent offenders be distinguished from frequent offenders? Prediction from childhood to adolescence. *Journal of Research in Crime and Delinquency*, 33(1), 206-231. <https://www.ojp.gov/ncjrs/virtual-library/abstracts/can-violent-offenders-be-distinguished-frequent-offenders>

Castillo, I. (2015). *Estrés académico y consumo de alcohol en estudiantes de enfermería de Cartagena*. [Tesis de pregrado no publicada]. Universidad de Cartagena, Colombia.

Coaquira, R. (2016). *Conducta antisocial en relación al consumo de alcohol en estudiantes de secundaria*. [Tesis de pregrado no publicada]. Universidad Mayor de San Andrés, La Paz, Bolivia.

Colder, C., Campbell, R., Ruel, E., Richardson, J.L. & Fly, B. (2002). A finite mixture model of growth trajectories of adolescent alcohol use: Predictors and consequences. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 70 (4), 976-985. https://www.researchgate.net/publication/11205667_A_finite_mixture_model_of_growth_trajectories_of_adolescent_alcohol_use_Predictors_and_consequences

Delgado, I. (2018). *Las medidas de protección y prevención de violencia familiar en el juzgado de familia de Abancay*. [Tesis de pregrado, Universidad Andina del

Cusco]. Repositorio de la Universidad Andina del Cusco.
<https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/1040>

Dos Santos, C. (2010). El consumo de alcohol y el estrés entre estudiantes del segundo año de enfermería. *Revista Latino Americana de Enfermería*, 18, 496 – 503.
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/mtM4xpqrVzfryG3NnytpHtB/abstract/?lang=es>

Escurra, L. (2017). *Sentido de vida y Consumo problemático de Alcohol en alumnos de universidades privadas de Lima Metropolitana*. [Tesis de pregrado no publicada]. Universidad de Lima, Perú.

Espada, J., Hernández, O., Orgilés, M. & Méndez, X. (2010). Comparación de distintas estrategias para la modificación de la actitud hacia el consumo de drogas en escolares. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 8 (3), 1033-1050. <https://doi.org/10.25115/ejrep.v8i22.1419>

Espinoza, L. (2011). Opiniones, Percepciones, Actitudes y Comportamientos Asociados al Consumo de Drogas en Estudiantes Universitarios de Psicología en Lima Metropolitana: un Enfoque Cuantitativo y Cualitativo. *Revista Peruana de Drogodependencias*, 2(1), 7-41.
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S140945682019000100019

Fernández, E. (2002). Bases neurobiológicas de la drogadicción. *Revista de Neurología. España*, 34 (7), 659-664. <https://doi.org/10.33588/rn.3407.2001437>

- Fraguela, J., Luengo, A., Romero, E., Villar, P., & Sobral, J. (2006). Estrategias de afrontamiento en el inicio de la adolescencia y su relación con el consumo de drogas y la conducta problemática. *International journal of clinical and health psychology*, 6 (3), 581-597. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33760305>
- Gantiva, C., Trujillo, A., Gómez, W & Martínez, A. (2007). Actitudes hacia el consumo de cocaína y marihuana en estudiantes universitarios. *Psychología: Avances en la disciplina*, 1(2), 61-84. n: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297224996008>
- Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas (NIDA,2017). Los medicamentos de prescripción y venta libre. Estados Unidos. Abril. <https://www.drugabuse.gov/es/informacion-sobredrogas/losmedicamentos-de-prescripcion-y-venta-libre>.
- Kim, H. & Kim, H. (2005). Gender differences in delinquent behavior among Korean adolescents. *Child Psychiatry and Human Development*, 35(4), 325-345. <https://www.scirp.org/reference/referencespapers?referenceid=359983>
- Langton, C. M. (2007). Rape-related cognition: Current research. Aggressive offender's cognition. *Theory, research and practice*, 14 (2), 91-134. https://www.researchgate.net/publication/297968544_Aggressive_Offenders'_Cognition_Theory_Research_and_Practice
- López, T. (2000). La conducta antisocial en el contexto familiar. *Revista Galego Portuguesa de Psicología y Educación*, (1), 489-499. <https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/6630>

- Lozano, V. (2014). Teorías sobre la adolescencia. *Última Década*, 40(2), 11-36.
<https://www.redalyc.org/pdf/195/19531682002.pdf>
- Loeber, R. (1991). Antisocial behavior: More enduring than changeable. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 30(3), 393-397.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2055875/>
- Llerena, E. (2015). *Consumo de drogas, percepción de riesgo y afrontamiento en soldados del Ejército*. [Tesis de pregrado no publicada]. Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima.
- Martínez, S. (2012). *Influencia del sexo y la conducta antisocial-delictiva sobre los rasgos de personalidad en adolescentes infractores*. [Tesis de pregrado no publicada]. Universidad Centro occidental Lisandro Alvarado, Venezuela.
- Martínez, G., & Gras, M. (2007). La conducta antisocial percibida por adolescentes de enseñanza secundaria obligatoria: frecuencia, contexto y atribución causal. *Apuntes de Psicología*, 25(3), 285-304. <https://idus.us.es/handle/11441/84967>
- Moffitt, T. & Caspi, A. (2001). Childhood predictors differentiate life-course persistent and adolescence-limited antisocial pathways among males and females. *Development and Psychopathology*, 13(1), 355-375. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11393651/>
- Moffitt, T. (2018). Male antisocial behaviour in adolescence and beyond. *Nature Human Behaviour*, 2(1), 177-186.
https://www.researchgate.net/publication/323319682_Male_antisocial_behaviour_in_adolescence_and_beyond

- Moreira, V. & Mirón, L. (2013). The role of gender identity in adolescents' antisocial behavior. *Psicothema*, 25(4), 507-513. <https://www.psicothema.com/pdf/4145.pdf>
- Navas, E. & Muñoz, J. (2005). Teorías Explicativas y Modelos Preventivos de la Conducta Antisocial en Adolescentes. *Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace*, (75), 22 – 39. http://biblioteca.universia.net/html_bura/ficha/params/title/teoriasexplicativas-modelos-preventivos-aconductaantisocialadolescentes/id/3896520.html
- Orihuela, D. (2017). *Percepción de estilos parentales y agresividad en estudiantes de 2do a 5to grado de secundaria de una institución educativa de Lima- Este, 2016*. [Tesis de pregrado no publicada]. Universidad Peruana Unión, Lima, Perú.
- Pérez, E. (2017). *Conducta antisocial delictiva y pensamientos automáticos en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas del sector bajo de comas*. [Tesis de pregrado no publicada]. Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú.
- Portilla, R. (2014). Evidencia de validez en Chile del Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test (ASSIST). *Adicciones*, 26 (4), 291-302. <https://www.redalyc.org/pdf/2891/289132934005.pdf>
- Rafael, T. (2018). *Ineficacia de las medidas de protección en la nueva ley de violencia familiar – Ley N° 30364*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. Repositorio de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/509>

- Rodríguez, F. & Sirvent, C. (2008). Cambios actitudinales y reducción del consumo de alcohol en adolescentes a partir de un programa de intervención psicosocial. *Revista de Adicciones*, 21(3), 207-219. <https://www.redalyc.org/pdf/2891/289122899005.pdf>
- Salazar, I. C. & Arrivillaga, M. (2004). El consumo de alcohol, tabaco y otras drogas como parte del estilo de vida de los jóvenes universitarios. *Revista Colombiana de Psicología*, 13, 74-89. <https://www.redalyc.org/pdf/804/80401309.pdf>
- Sánchez, I. (2017). Implicación en los estudios y consumo de drogas de adultos emergentes universitarios. Universidad de Sevilla. España. *Revista Apuntes de Psicología*, 35 (1), 45-54. <https://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/650>
- Scandroglio, B., Martínez, J., Martín, M., López, J., Martín, A., San José, M. & Martín, J. (2002). Violencia grupal juvenil: una revisión crítica. *Psicothema*, 14(1), 6-15. <https://reunido.uniovi.es/index.php/PST/article/view/7957>
- Sobral, J., Romero, E., Luengo, A. & Marzoa, J. (2000). Personalidad y conducta antisocial: amplificadores individuales de los efectos contextuales. *Psicothema*, 12(1), 661-670. <https://www.psicothema.com/pii?pii=387>
- Suárez, G., Villatoro, V., Gutiérrez, L., Fleiz, B. & Medina-Mora, I. (2005). Tendencias de la conducta antisocial en estudiantes del Distrito Federal. *Salud Mental*, 28(3), 60-68. <https://www.redalyc.org/pdf/582/58232807.pdf>

Tomás, A. (2002). Comportamiento antisocial y consumo de sustancias psicoactivas en escolares adolescentes de Lima Metropolitana. *Psicoactiva*, 15(20), 21-44.
https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/625831/Strauss_S_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Valladares, A. (2016). Consumo de drogas en estudiantes universitarios de la provincia Cienfuegos. *Universidad Metropolitana del Ecuador*, 6 (4), 290-298.
<https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/459>

Ward, T. (2000). Sexual offender. Cognitive distortion as implicit theories. *Aggression and Violent Behaviour*, 7(1), 513-528.
https://www.researchgate.net/publication/222811503_Sexual_offenders'_cognitive_distortions_as_implicit_theories

Zambrano-Villalba, C. & Almeida-Monge, E. (2017). Clima social familiar y su influencia en la conducta violenta en los escolares. *Revista ciencia UNEMI* 10(25), 97–102.
<https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/cienciaunemi/article/view/635>

ANEXOS

Anexo 1

| PROBLEMAS | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES | METODOLOGIA |
|--|---|--|---|--|
| <p>General</p> <p>¿Cuál es la relación entre la conducta antisocial y consumo de drogas en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de un colegio de Lurín?</p> | <p>General</p> <p>Determinar la relación entre la conducta antisocial y el consumo de drogas, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de dos colegios de Lurín 2021</p> <p>Objetivo específico</p> <p>1. Identificar las conductas antisociales que presentan los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de Lurín.</p> <p>2. Describir los niveles del consumo de drogas predomina los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de dos colegios de Lurín.</p> <p>3. Identificar la conducta antisocial de los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de dos colegios de Lurín según sexo.</p> | <p>Hipótesis general</p> <p>Existe una relación positiva entre la conducta antisocial y consumo de drogas en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de dos colegios de Lurín, 2021.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>H1: Establecer la relación entre los componentes agresión, robo, conducta contra las normas y vandalismo con el consumo de drogas que presentan los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de dos colegios de Lurín.</p> | <p>Variable 1</p> <p>Conducta antisocial</p> <p>Variable 2</p> <p>Consumo de drogas</p> <p>Dimensiones</p> <p>Variable 1</p> <p>Agresión</p> <p>Vandalismo</p> | <p>Enfoque</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Alcance o Nivel</p> <p>Tipo</p> <p>Correlacional</p> <p>Población</p> <p>Alumnos de 4to y 5to de secundaria del colegio José A. Dapelo</p> <p>Muestra</p> <p>180 alumnos 4to y 5to de secundaria del colegio José A. Dapelo</p> <p>Técnica de recolección de datos</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | <p>4. Identificar la conducta antisocial de los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de dos colegios de Lurín según grado.</p> <p>5. Identificar la conducta antisocial de los estudiantes de 4to y 5to de dos colegios de secundaria de Lurín según su tipo de familia.</p> <p>6. Identificar el consumo de drogas de los estudiantes de 4to y 5to de secundaria según su tipo de familia de dos colegios de secundaria de Lurín.</p> <p>7. Existe relación entre los componentes de la conducta antisocial agresión, robo, conducta contra las normas y vandalismo con el consumo de drogas que presentan los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de Lurín.</p> | | <p>Conducta contra las normas</p> <p>Variable 2</p> <p>Alcohol</p> <p>Tabaco</p> <p>Marihuana</p> <p>Cocaína</p> | <p>No probabilístico</p> <p>Instrumento para la recolección de datos</p> <p>Escala de conductas antisociales de Otero</p> <p>Prueba de detección de Consumo de Drogas (ASSIST v3.1)</p> |
|--|--|--|--|--|

Anexo 2

Anexo 2

Encuesta de consumo de Alcohol, tabaco y sustancias

Buenos días estimados estudiantes mi nombre es Andersson en esta oportunidad me encuentro realizando una investigación con el objetivo de analizar la relación entre "Consumo de drogas"
La encuesta es anónima y confidencial por lo tanto le pedimos que responda con la mayor veracidad. Agradezco su gentil participación.

I. **DATOS PERSONALES** Instrucciones. Rellenar los cuadros vacíos según corresponda y/o marcar con un aspa (x).

1.1 Edad: _____ 1.2 Sexo (F) (M) Sección: _____ 1.3 Turno: (M) (T)

1.4 Lugar de procedencia: Costa () Sierra () Selva ()

1.5 Estado civil: Soltero () Casado () Separado () Viudo ()

1.6 Lugar de residencia _____ Ocupación: estudiante ()

estudiante y trabajador () 1.7 Situación: Familiar Nuclear ()

Extensa () Monoparental () Reconstituida ()

Instrucciones: A continuación las siguientes preguntas se refieren a tu experiencia sobre el consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias a lo largo de la vida y en los últimos tres meses, tenga la seguridad de que esta información será estrictamente confidencial.

+/-

| Pregunta 1 ¿Cuál de estas sustancias han consumido alguna vez a lo largo de la vida? | |
|---|----|
| a. Tabaco(cigarros, tabaco de mascar, puros, etc) | SI |
| b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, whisky, ron, etc) | SI |
| c. Cannabis(marihuana, mota, hierba, hachis, etc.) | SI |
| d. Cocaína (Coca, pasta básica de cocaína, crack, etc.) | SI |
| e. Estimulantes de tipo de amfetaminas (speed, amfetaminas, extasis, etc.) | SI |
| f. Inhalantes (óxido nítrico, pegamento/terokal, gasolina, solvente para pintura, etc.) | SI |
| g. Sedantes o pastillas para dormir(diezepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.) | SI |
| h. Alucinógenos(LSD, Ayahuasca, Ácidos, hongos, ketamina, etc) | SI |
| i. Opiáceos(heroína, morfina, metadona, buprenorfina, etc) | SI |
| j. Otras drogas especifique _____ | SI |

| Pregunta 2 ¿Con que frecuencia ha consumido sustancias en los últimos tres meses? | N u n c a | U n a o d o s v e c e s | m e n s u a l m e n t e | s e m a n a l m e n t e | D i a r i a m e n t e |
|---|-----------------------|--|--|--|---|
| a. Tabaco(cigarros, tabaco de mascar, puros, etc) | | | | | |
| b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, whisky, ron, etc) | | | | | |
| c. Cannabis(marihuana, mota, hierba, hachis, etc.) | | | | | |
| d. Cocaína (Coca, pasta básica de cocaína, crack, etc.) | | | | | |
| e. Estimulantes de tipo de amfetaminas (speed, amfetaminas, extasis, etc.) | | | | | |
| f. Inhalantes (óxido nítrico, pegamento/terokal, gasolina, solvente para pintura, etc.) | | | | | |
| g. Sedantes o pastillas para dormir(diezepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.) | | | | | |
| h. Alucinógenos(LSD, Ayahuasca, Ácidos, hongos, ketamina, etc) | | | | | |
| i. Opiáceos(heroína, morfina, metadona, buprenorfina, codeína, etc) | | | | | |
| j. Otras drogas especifique _____ | | | | | |

□

| Pregunta 3 ¿Con que frecuencia has sentido un fuerte deseo o ansias de consumir sustancias en los últimos 3 meses? | N u n c a | U n a o d o s v e c e s | m e n o s d e u n m e s | s e m a n a l m e n t e |
|--|-----------------------|--|--|--|
| a. Tabaco(cigarros, tabaco de mascar, puros, etc) | | | | |
| b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos,whisky, ron,etc) | | | | |
| c.Cannabis(marihuana, mota,hierba,hachis,etc.) | | | | |
| d. Cocaína (Coca, pasta básica de cocaína crack, etc.) | | | | |
| e. Estimulantes de tipo de amfetaminas (speed, anfetaminas, extasis, etc.) | | | | |
| f. Inhalantes (óxido nitroso,pegamento/terokal, gasolina, solvente para pintura,etc.) | | | | |
| g. Sedantes o pastillas para dormir(diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.) | | | | |
| h. Alucinógenos(LSD,Ayahuasca,Ácidos hongos,ketamina, etc) | | | | |
| i. Opiáceos/ heroína, morfina, metadona, buprenorfina, codeína, etc) | | | | |
| j. Otras drogas especifique _____ | | | | |

| Pregunta 4 ¿Con que frecuencia el consumo de sustancias le ha causado problemas en los últimos tres meses? | N u n o | U n a o | m e n o s | s e m a n a |
|--|------------------|------------------|-----------------------|----------------------------|
| | | | | |

- a.
- b.
- c.
- d.
- e.
- f.
- g.
- h.
- i.
- j.

Pr
qu
er

- a.
- b.
- c.

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| d. Cocaína (Coca, pasta básica de cocaína crack, etc.) | | | | |
| e. Estimulantes de tipo de <u>afetaminas</u> (speed, anfetaminas, extasis, etc.) | | | | |
| f. Inhalantes (<u>óxido nítrico, pegamento/terokal</u> , gasolina, solvente para <u>pintura</u> , etc.) | | | | |
| g. Sedantes o pastillas para dormir(<u>diezepam</u> , alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.) | | | | |
| h. Alucinógenos(LSD, <u>ayahuasca</u> , <u>ácidos hongos</u> , <u>ketamina</u> , etc.) | | | | |
| i. <u>Opiáceos</u> (<u>heroína</u> , morfina, metadona, buprenorfina, codeína, etc) | | | | |
| j. Otras drogas especifique _____ | | | | |

| | | | | |
|---|-----------------------|---|--|---|
| Pregunta 6 ¿Un amigo ,un familiar o alguien más <u>ah</u> mostrado alguna vez preocupación por sus <u>hábitos</u> de consumo de drogas? | N u n c a | U n o s o s v e c e s | m u l t i m e n t e | s e m p r e s e n t e |
| a. <u>Tabaco</u> (cigarros, tabaco de mascar, puros, etc) | | | | |
| b. Bebidas alcohólicas (cerveza, <u>vinos</u> , <u>whisky</u> , <u>ron</u> , etc) | | | | |
| c. <u>Cannabis</u> (marihuana, <u>mota</u> , <u>hierba</u> , <u>hachis</u> , etc.) | | | | |
| d. Cocaína (Coca, pasta básica de <u>cocaína crack</u> , etc.) | | | | |
| e. Estimulantes de tipo de <u>afetaminas</u> (speed, anfetaminas, extasis, etc.) | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| f. Inhalantes (<u>óxido nítrico, pegamento/terokal</u> , gasolina, solvente para <u>pintura</u> , etc.) | | | | |
| g. Sedantes o pastillas para dormir(<u>diezepam</u> , alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.) | | | | |
| h. Alucinógenos(LSD, <u>ayahuasca</u> , <u>ácidos hongos</u> , <u>ketamina</u> , etc.) | | | | |
| i. <u>Opiáceos</u> (<u>heroína</u> , morfina, metadona, buprenorfina, codeína, etc) | | | | |
| j. Otras drogas especifique _____ | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------|---|--|---|
| Pregunta 7 ¿ Ha intentado alguna vez reducir o <u>eliminar</u> el consumo de droga y no lo ha logrado? | N u n c a | U n a d o s v e c e s | m u l t i m e n t e | s e m p r e s e n t e |
| a. <u>Tabaco</u> (cigarros, tabaco de mascar, puros, etc) | | | | |
| b. Bebidas alcohólicas (cerveza, <u>vinos</u> , <u>whisky</u> , <u>ron</u> , etc) | | | | |
| c. <u>Cannabis</u> (marihuana, <u>mota</u> , <u>hierba</u> , <u>hachis</u> , etc.) | | | | |
| d. Cocaína (Coca, pasta básica de <u>cocaína crack</u> , etc.) | | | | |
| e. Estimulantes de tipo de <u>afetaminas</u> (speed, anfetaminas, extasis, etc.) | | | | |
| f. Inhalantes (<u>óxido nítrico, pegamento/terokal</u> , gasolina, solvente para <u>pintura</u> , etc.) | | | | |
| g. Sedantes o pastillas para dormir(<u>diezepam</u> , alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.) | | | | |
| h. Alucinógenos(LSD, <u>ayahuasca</u> , <u>ácidos hongos</u> , <u>ketamina</u> , etc.) | | | | |
| i. <u>Opiáceos</u> (<u>heroína</u> , morfina, metadona, buprenorfina, codeína, etc) | | | | |
| j. Otras drogas especifique _____ | | | | |

Anexo 3

ESCALA DE CONDUCTAS ANTISOCIALES DE OTERO

Modificado por A. Tomas

Edad: (6)

Sexo: (M) (F)

Año de estudios: (1) (2) (3) (4) (5)

Colegio:

Vivo con ambos padres (1)

Padre o Madre (1)

Otros adultos ()

Solo ()

Las frases que aparecen a continuación se refieren a conductas que pueden ser más o menos frecuentes entre los chicos/as de tu edad. Por favor lee atentamente cada una de ellas y responde cuantas veces realizas estas acciones. Para responder, elige la alternativa que corresponde a tu caso, según la siguiente clave:

0 Nunca lo he hecho

1 Lo hago de 1 a 4 veces al mes

2 Lo hago 2 veces a la semana o más

3 Lo hago todos los días

| | | 0 | 1 | 2 | 3 |
|----|---|---|---|---|---|
| 1 | Romper las ventanas, puertas, rejas, etc. de casas vacías | | | | |
| 2 | Golpear con puñetes, patadas, etc., a otra persona en una pelea | | | | |
| 3 | Escaparse del colegio | | | | |
| 4 | Prender fuego a algo: una papelera, una mesa, un auto, etc. | | | | |
| 5 | Malestar, insultar o empujar a una persona desconocida en la calle | | | | |
| 6 | Robar objetos del interior de un auto | | | | |
| 7 | Golpear, romper o rascar los autos o motos estacionados en la calle | | | | |
| 8 | Atacar a un enemigo o a alguien de una banda rival o puño limpio | | | | |
| 9 | Romper una ventana (casa habitada) | | | | |
| 10 | Pelear con otra persona con golpes mutuo | | | | |
| 11 | Andar con gente que se mete con frecuencia en problemas | | | | |
| 12 | Desinflar las ruedas de un auto/moto, etc. | | | | |
| 14 | Hacer destrozos en una tienda pequeña habiendo o no robado algo | | | | |
| 15 | Amenazar o asustar a alguien con un arma: piedra, cuchillo, navaja | | | | |
| 16 | Orinar o defecar en la calle, parque, etc. | | | | |
| 17 | Dar un puñetazo o una patada a otra persona | | | | |
| 18 | Andar en pandilla armando pleito, peleas o provocando disturbios | | | | |
| 19 | Planear entrar en una casa o robar cosas de valor y realizar el plan | | | | |
| 20 | Coger la bicicleta de alguien y quedársela | | | | |
| 21 | Robar materiales a gente que está trabajando en un local | | | | |
| 22 | Coger las cosas de los bolsillos de la ropa que alguien ha dejado en un lugar público (playa, etc.) | | | | |
| 23 | Faltar al colegio sin tener un motivo justificado | | | | |
| 24 | Coger el auto, moto o bicicleta de un desconocido para dar una vuelta | | | | |
| 25 | Alentar a otro para armar disturbios o revueltas | | | | |
| 26 | Robar objetos que son propiedad de la escuela | | | | |
| 27 | Robar cosas de las ventanas (pájaros, maceta, etc.) | | | | |
| 28 | Tomar parte de un robo en el que se ha usado armas | | | | |
| 29 | Meterse con personas mayores (fastidiar, molestar, etc.) | | | | |
| 30 | Jalar el bolsillo de alguien | | | | |
| 31 | Asaltar a una persona en la calle para robarle (estando solo, no en grupo) | | | | |
| 32 | Ir en grupo para asaltar o robar a las personas en la calle | | | | |

Anexo 4

Cartas de autorización a las instituciones



Anexo 5:

Anexo 5:

Definición operacional basada en indicadores

| Variable | Dimensiones | Ítems | Nivel / Rango | Escala de medición | Instrumento |
|-------------------|-------------|---|-------------------------|---------------------------------|---------------------|
| Consumo de drogas | ¿ | a) tabaco b) bebidas c) cannabis d) cocaína e) estímulos f) inhalantes g) sedantes h) alucinógenos | Funcional | Ordinal (Escala tipo Likert) | Detención de drogas |
| | | a) tabaco b) bebidas c) cannabis d) cocaína e) estímulos f) inhalantes g) sedantes h) alucinógenos | Moderadamente funcional | | |
| | | a) tabaco b) bebidas c) cannabis | | | |

-
- d) cocaína
 - e) estímulos
 - f) inhalantes
 - g) sedantes
 - h) alucinógenos
-

- a) tabaco Disfuncional
 - b) bebidas
 - c) cannabis
 - d) cocaína
 - e) estímulos
 - f) inhalantes
 - g) sedantes
 - h) alucinógenos
-

- ¿Con qué frecuencia dejó de hacer las actividades que esperaba habitualmente por el consumo de sustancias en los tres últimos meses?
- a) tabaco
 - b) bebidas
 - c) cannabis
 - d) cocaína
 - e) estímulos
 - f) inhalantes
 - g) sedantes
 - h) alucinógenos
-

- ¿Has intentado alguna vez reducir o
- a) tabaco Severamente disfuncional
 - b) bebidas
-

eliminar el
consumo de
drogas y no lo
ha logrado?

c)cannabis

d)cocaína

e) estímulos

f) inhalantes

g) sedantes

h)alucinógenos

a) tabaco

b) bebidas

c)cannabis

d)cocaína

e) estímulos

f) inhalantes

g) sedantes

h)alucinógenos

Anexo 6:

Anexo 6:

Conducta antisocial

| Dimensiones | Indicadores | Ítems | Categorías | | Escala de medición |
|----------------------------|--|--|------------|----------|---|
| Agresión | <ul style="list-style-type: none"> •Golpear •Enfado •Perder el control | 2,5,8,10,1 3,15,17,18 ,21,22,26, 31 | Respuestas | Niveles | Instrumento |
| | | | 1= CF | Muy bajo | |
| Robo | <ul style="list-style-type: none"> •Gritos •Amenazas •Insultos •Críticas | 6,19,20,23 ,28,30 | 2= BF | Bajo | Escala de Conductas Antisociales de Otero (modificado por Tomás). |
| | | | 3= VF | Moderado | |
| | | | 4= BV | Alto | |
| Vandalismo | <ul style="list-style-type: none"> •Actitud de resentimiento •Disgusto •Indignación •Desprecio •resentimiento | 1,4,7,9,12, 14,25,27 | 5= CV | Muy alto | Ordinal Tipo Likert |
| | | | | | |
| Conducta contra las normas | <ul style="list-style-type: none"> •Enojo •Enfado •Irritación •Furia •Cólera | 3,11,16,24 ,29,32 | | | |

Anexo 7:

Medida de bondad Conductas Antisociales de Otero

| <i>RMSEA</i> <i>90% CI</i> | | | | <i>Model</i> <i>Test</i> | | | |
|-------------------------------|--------------|--------------|------------|-----------------------------|----------------------------|-----------|----------|
| <i>RMSEA</i> | <i>Lower</i> | <i>Upper</i> | <i>TLI</i> | <i>BIC</i> | <i>χ^2</i> | <i>df</i> | <i>p</i> |
| 0.0585 | 0.0700 | 0.0865 | 0.856 | -3453 | -5676 | 1876 | <.001 |

En la tabla número 3, se comprobó a través un análisis factorial confirmatorio comprobamos que los valores se confirman y dan como resultados índices aceptables (RMSEA=.0585; TLI=.856;p=.001), lo cual indica que se evidencia un buen nivel adecuado de ajustes de bondad.

Anexo 8:

Tabla 4

| Prueba de KMO y Bartlett | | |
|---|---------------------|----------|
| Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo | | 0.659 |
| Prueba de esfericidad de Bartlett | Aprox. Chi-cuadrado | 2343.633 |
| | GL | 496 |
| | Sig. | 0.000 |

Como se observa en la tabla 4, la extracción de 4 factores se explica en 31.84%

(VEA)

Anexo 9:

conductas antisociales de Otero

| Matriz factorial | | | | |
|------------------|-------|---|-------|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | 0.447 | | | |
| | 0.756 | | | 0.216 |
| | 0.301 | | | |
| | 0.410 | | 0.246 | |
| | 0.482 | | | |
| | | | | 0.429 |
| | 0.522 | | | |

| | | | | |
|-----------|--------|--------|--------|--------|
| | 0.272 | 0.289 | | |
| | 0.285 | | | |
| | 0.660 | | | |
| | 0.391 | | | 0.283 |
| | | | 0.311 | |
| P13 | 0.728 | | | |
| P14 | 0.319 | | 0.540 | 0.320 |
| P15 | 0.286 | 0.219 | 0.383 | 0.376 |
| P16 | 0.410 | | 0.376 | |
| P17 | 0.532 | | | |
| P18 | 0.306 | | 0.218 | 0.212 |
| P19 | | 0.260 | | |
| P20 | | 0.794 | | |
| P21 | | 0.166 | | |
| P22 | | | | 0.397 |
| P23 | 0.634 | | | |
| P24 | 0.451 | | 0.306 | |
| P25 | 0.315 | 0.230 | | 0.363 |
| P26 | 0.252 | 0.280 | 0.273 | |
| P27 | 0.458 | 0.397 | | |
| P28 | 0.288 | 0.689 | | |
| P29 | 0.302 | | | 0.230 |
| P30 | | 0.221 | | |
| P31 | | | | 0.280 |
| P32 | | | 0.350 | |
| Autovalor | 5.319 | 2.727 | 2.352 | 2.046 |
| % V.E. | 14.912 | 6.951 | 5.533 | 4.452 |
| %V.E.A. | 14.912 | 21.862 | 27.395 | 31.847 |

Anexo 10:

Tabla 6

Estadísticos de confiabilidad Escala de conductas antisociales de Otero

| Variable | Items | Alfa [IC95%] |
|----------------------------|-------|-------------------|
| Agresión | 10 | .761 [.764, .794] |
| Conducta contra las normas | 4 | .725 [.559, .693] |
| Robo | 12 | .713 [.785, .634] |
| Vandalismo | 6 | .713 [.503, .837] |
| Conductas antisociales | 32 | .762 [.664, .492] |

Anexo 11:

Tabla 7
Medida de bondad de ajuste de drogas

| Indice | Criterio Limite | Modelo Valor Obtenido | Interpretación |
|-------------|-----------------|--------------------------|------------------|
| SRMR | <0.08 | 0.0863 | Ajuste aceptable |
| Indice GFI | <0.90 | 0.973 | Ajuste aceptable |
| Indice AGFI | >0.90 | 0.973 | Ajuste aceptable |
| Indice NFI | >0.90 | 0.985 | Ajuste aceptable |
| Indice RFI | >0.90 | 0.958 | Ajuste aceptable |

En la tabla número 7, se evidencia que SRMR =.0863 obtuvo una carga de ajuste aceptable

Anexo 12:

Tabla 8

| Validéz de Contenido de Consumo de Drogas(ASSIST),según Coeficiente de V Aiken | | | | | | | | |
|--|----|----|----|----|----|-------|------------|-------|
| Items | J1 | J2 | J3 | J4 | J5 | TOTAL | V de Aiken | p |
| Pregunta 1 | | | | | | | | |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| Pregunta 2 | | | | | | | | |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |

| | | | | | | | | |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|-------|
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| Pregunta 3 | | | | | | | | |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |

En la tabla número 8 se observan los resultados de la V de Aiken de la prueba Consumos de Drogas (ASSIST). Los valores alcanzados indican que ningún ítem debe ser eliminado, quedando la prueba con sus ítems ya establecidos.

Anexo 13:

| Validéz de Contenido de Consumo de Drogas (ASSIST), según Coeficiente de V Aiken | | | | | | | | |
|--|----|----|----|----|----|-------|------------|-------|
| Ítems | J1 | J2 | J3 | J4 | J5 | TOTAL | V de Aiken | p |
| Pregunta 4 | | | | | | | | |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| Pregunta 5 | | | | | | | | |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |

| | | | | | | | | |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|-------|
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| Pregunta 6 | | | | | | | | |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| Pregunta 7 | | | | | | | | |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |
| Pregunta 8 | | | | | | | | |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 0.001 |

En la tabla número 9 se observan los resultados de la V de Aiken de la prueba

Consumos de Drogas (ASSIST). Los valores alcanzados indican que ningún ítem debe ser eliminado, quedando la prueba con sus ítems ya establecidos.

Anexo 14:

Tabla 10

Estadísticos de confiabilidad de la Prueba de detección de Consumo de Drogas (ASSIST v3.1)

| Variable | Dimensión | Alfa [IC95%] |
|----------|-----------|-------------------|
| Alcohol | 1 | .819 [.140, .708] |

| | | |
|-----------|---|-------------------|
| Tabaco | 2 | .840 [.802, .858] |
| marihuana | 3 | .710 [.645, .445] |
| Cocaína | 4 | .748 [.835, .508] |

Anexo 15:

Prueba de normalidad de las variables

Tabla 11

Tabla de normalidad las dos variables

| Variables | K-S | | |
|---------------------|-------------|-----|-------|
| | Estadístico | Gl | p |
| Consumo de drogas | ,146 | 180 | ,000 |
| Conducta antisocial | ,088 | 180 | ,200* |

Prueba estadística de normalidad

Nota: p=significancia, K-S=Kolmogorov-Smirnov, gl=grado libertad