

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA  
FACULTAD DE EDUCACIÓN, CIENCIAS DE LA  
COMUNICACIÓN Y HUMANIDADES  
ESCUELA PROFESIONAL DE HUMANIDADES**



**TESIS**

**PERSONALIDAD Y AGRESIVIDAD EN PACIENTES  
DROGODEPENDIENTES DE LA COMUNIDAD  
TERAPEUTICA SOLIDARIDAD Y VIDA, TACNA 2021**

Para obtener el Título Profesional de:  
Licenciado en Psicología

**Presentada por:**

Bach. Maquera Pacco, Wilson Ricardo

**Asesor:**

Dr. Alex Alfredo Valenzuela Romero

**TACNA – PERÚ**

**2022**

### **Agradecimientos**

A la universidad y los profesores que tuve los cuales me brindaron sus conocimientos, apoyo y comprensión en estos años de aprendizaje.

**Dedicatoria**

A mi madre la cual casi siempre  
me aconsejaba ir a estudiar o trabajar.

**Título**

PERSONALIDAD Y AGRESIVIDAD EN PACIENTES  
DROGODEPENDIENTES DE LA COMUNIDAD TERAPÉUTICA  
SOLIDARIDAD Y VIDA, TACNA 2021

**Autor**

Wilson Ricardo Maquera Pacco.

**Asesor**

Dr. Alex Alfredo Valenzuela Romero.

**Línea de Investigación**

Medición de las condiciones de vida psicológica, social y cultural de la  
comunidad regional.

**Sub línea de Investigación**

Salud y prevención.

## Índice de Contenidos

Índice de Contenido	v
Índice de Tablas	xi
Índice de Figuras	xii
Resumen	xiii
Abstract	xiv
Introducción	xv
Capítulo I: El Problema	1
1.1. Determinación del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Interrogante general	4
1.2.2. Interrogantes específicas	4
1.3. Justificación de investigación	4
1.4. Objetivos de la investigación	5
1.4.1. Objetivo general	5
1.4.2. Objetivos específicos	5
1.5. Antecedentes del estudio	6
1.5.1. Antecedentes internacionales	6
1.5.2. Antecedentes nacionales	9
1.5.3. Antecedentes regionales	11
1.6. Definiciones básicas	13
1.6.1. Agresividad	13
1.6.2. Agresión física	13
1.6.3. Agresión indirecta	13
1.6.4. Agresión verbal	14
1.6.5. Extroversión	14
1.6.6. Introversión	14
1.6.7. Irritabilidad	14
1.6.8. Neuroticismo	14
1.6.9. Personalidad	14

1.6.10. Resentimiento	15
1.6.11. Sospecha	15
1.6.12. Tipo Colérico	15
1.6.13. Tipos de personalidad	15
1.6.14. Tipo Flemático	15
1.6.15. Tipo Melancólico	16
1.6.16. Tipo Sanguíneo	16
Capítulo II: Fundamento Teórico de la Variable Personalidad	17
2.1. Personalidad	17
2.1.1. Definiciones de personalidad	18
2.1.2. Teorías de la personalidad	19
2.1.2.1. Teoría psicodinámica de la personalidad	19
2.1.2.2. Teoría fenomenológica de la personalidad	19
2.1.2.3. Teoría de los rasgos	20
2.1.2.3.1. Teoría de los rasgos de Gordon Allport	20
2.1.2.3.1. Teoría de los rasgos de Raymond Cattell	21
2.1.2.4. Teoría conductual de la personalidad	22
2.1.2.5. Teoría cognitiva de la personalidad	22
2.1.2.5.1. Teoría del aprendizaje social de Bandura	22
2.1.2.5.2. La teoría del aprendizaje social de Rotter	23
2.1.2.5.3. La teoría cognitivo-afectivos.	24
2.1.2.5.4. La teoría de los constructos personales de Kelly	24
2.1.2.6. Teorías factoriales de la personalidad	25
2.1.3. La teoría factorial basada en la biología de Eysenck	26
2.1.3.1. El modelo factorial de Eysenck	26
2.1.3.2. Criterios para la identificación de factores	26
2.1.3.3. Jerarquía de la organización de la conducta	27
2.1.3.4. Dimensiones de la personalidad	28
2.1.3.4.1. Extraversión-introversión	28
2.1.3.4.2. Neuroticismo-estabilidad emocional	29
2.1.3.4.3. Psicoticismo-normalidad	30

2.1.3.5. Los factores de la personalidad	30
2.1.3.6. Bases biológicas de la personalidad	31
2.1.3.7. Los tipos de personalidad	33
2.1.3.7.1. Tipo Melancólico	34
2.1.3.7.2. Tipo Colérico	34
2.1.3.7.3. Tipo Sanguíneo	34
2.1.3.7.4. Tipo Flemático	35
2.1.4. Evaluación en el estudio de la personalidad	35
2.1.4.1. Confiabilidad y validez en la evaluación	36
2.1.4.1.1. Confiabilidad	36
2.1.4.1.2. Validez	36
2.1.4.2. Métodos de evaluación	37
2.1.4.2.1. Las entrevistas	37
2.1.4.2.2. Los inventarios de personalidad	38
2.1.4.2.3. Técnicas proyectivas	38
Capítulo III: Fundamento Teórico Científico de la Variable Agresividad	40
3.1. Agresividad	40
3.1.1. Definiciones de agresividad	41
3.1.2. Modelos explicativos de la agresividad	43
3.1.2.1. La teoría evolucionista	43
3.1.2.2. Modelo biológico	43
3.1.2.3. Perspectiva psicoanalítica	44
3.1.2.4. Aproximación conductual y desde la psicología animal	44
3.1.2.5. Modelos cognitivos	45
3.1.2.5.1. Aproximación Cognitiva	45
3.1.2.5.2. La teoría social – cognitiva	45
3.1.2.5.3. Hipótesis del Guión	46
3.1.2.6. Modelos cambiables o conducidos	46
3.1.2.6.1. La Teoría de la Excitación-Transferencia	46
3.1.2.6.2. Teoría de la frustración-agresión	47
3.1.2.6.3. La Teoría del Síndrome AHA	47

3.1.2.7. Modelos de dinámica familiar y agresión	47
3.1.2.7.1. El Modelo de la Coerción	47
3.1.2.7.2. El modelo del desarrollo de la conducta agresiva	48
3.1.4. Teoría comportamental de Buss	48
3.1.4.1. Formas de agresión	49
3.1.4.1.1. Forma dicotómica físico – verbal	49
3.1.4.1.2. Forma dicotómica activo – pasivo	49
3.1.4.1.3. Forma dicotómica directo – indirecto	49
3.1.4.2. Las dimensiones de la Agresividad	50
3.1.4.2.1. La Agresividad Física	50
3.1.4.2.2. La Agresividad Verbal	50
3.1.4.2.3. La Hostilidad	50
3.1.4.2.4. La ira	50
3.1.4.3. Variables de la agresividad	51
3.1.4.3.1. Antecedente de agresión	51
3.1.4.3.2. Historia coadyuvante	51
3.1.4.3.3. Facilitación social	51
3.1.4.3.4. Temperamento	51
3.1.5. Enfoque biológico conductual de la agresividad Eysenck	52
3.1.6. Tipos de agresividad	53
3.1.6.1. Agresión verbal	53
3.1.6.2. Agresión física	54
3.1.6.3. Agresión indirecta	54
3.1.6.4. Resentimiento	55
3.1.6.5. Irritabilidad	55
3.1.6.6. Sospecha	56
3.1.7. Algunas características de la agresividad	56
3.1.7.1. Intensidad	56
3.1.7.2. Duración	57
3.1.7.3. Frecuencia	57
3.1.7.4. Cambios corporales	57

3.1.7.5. Distorsiones y déficits	57
3.1.8. Violencia, agresividad y agresión	57
3.1.9. Trastornos de la conducta agresiva	58
3.1.9.1. Conductas heteroagresivas	59
3.1.9.2. Conductas autoagresivas	59
3.1.10. Evaluación de la agresividad	60
Capítulo IV: Metodología	62
4.1 Enunciado De Las Hipótesis	62
4.1.1 Hipótesis General	62
4.1.2 Hipótesis Específicas	62
4.2. Operacionalización de variables y escalas de medición	62
4.2.1. Variable 1: Personalidad	62
4.2.2. Variable 2: Agresividad	63
4.3. Tipo diseño y diseño de investigación	64
4.4. Ámbito de la investigación	65
4.5. Unidad de estudio, población y muestra	66
4.5.1. Unidad de estudio	66
4.5.2. Población	66
4.5.3. Muestra	66
4.6. Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	67
4.6.1. Procedimiento	67
4.6.2. Técnicas	67
4.6.3. Instrumentos	68
Capítulo V: Los Resultados	70
5.1. El trabajo de campo	70
5.2. Diseño de presentación de resultados	71
5.2.1. Variable: Personalidad	71
5.2.2. Variable: Agresividad	72
5.3. Contrastación de hipótesis	79
5.3.1. Prueba de distribución de normalidad	79
5.3.2. Hipótesis general	79

5.3.3. Hipótesis específica N°1	80
5.3.4. Hipótesis específica N°2	81
5.3.5. Hipótesis específica N°3	82
5.4. Discusión	84
Capítulo VI: Conclusiones y Sugerencias	88
6.1. Conclusiones	88
6.2. Sugerencias	89
Referencias	90
Anexos	101

## Índice de Tablas

Tabla 1. Operacionalización de la variable personalidad	63
Tabla 2. Operacionalización de la variable agresividad	64
Tabla 3. Resultados para el tipo de personalidad	71
Tabla 4. Resultados para niveles de irritabilidad	72
Tabla 5. Resultados para niveles de agresión verbal	73
Tabla 6. Resultados para niveles de agresión indirecta	74
Tabla 7. Resultados para niveles de agresión física	75
Tabla 8. Resultados para niveles de resentimiento	76
Tabla 9. Resultados para niveles de sospecha	77
Tabla 10. Resultados para niveles de agresividad	78
Tabla 11. Prueba de normalidad Shapiro-Wilk	79
Tabla 12. Significación bilateral entre personalidad y agresividad	80
Tabla 13. Estadístico de prueba no paramétrica Chi cuadrado de bondad de ajuste para la variable personalidad	81
Tabla 14. Estadístico de prueba no paramétrica Chi cuadrado de bondad de ajuste para la variable agresividad	82
Tabla 15. Coeficiente de correlación de Rho Spearman	83
Tabla 16. Grado de correlación según la prueba estadística Rho Spearman	83

## Índice de Figuras

Figura 1. Esquema de diseño de investigación	65
Figura 2. Resultados para tipos de personalidad	71
Figura 3. Resultados para niveles de irritabilidad	72
Figura 4. Resultados para niveles de agresión verbal	73
Figura 5. Resultados para niveles de agresión indirecta	74
Figura 6. Resultados para niveles de agresión física	75
Figura 7. Resultados para niveles de resentimiento	76
Figura 8. Resultados para niveles de sospecha	77
Figura 9. Resultados para niveles de agresividad	78

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo principal establecer la relación entre personalidad y agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y vida, Tacna 2021. La muestra no probabilística estuvo conformada por 44 pacientes drogodependientes, de sexo masculino, cuyas edades se encontraban entre los 17 a 53 años. En la recolección de datos se utilizaron los instrumentos Inventario de Personalidad de Eysenck E.P.I. estandarizado por el psicólogo José Anicama Gómez (1974) y el Cuestionario Modificado de Agresividad de Buss-Durkee, adaptado a nuestro medio por el psicólogo Carlos Reyes Romero (1987). El diseño de la investigación es no experimental, de tipo descriptivo correlacional. Los resultados de la investigación son los siguientes se identificó que el tipo de personalidad sanguíneo con un 40%, es el que predomina en los pacientes drogodependientes, seguidos del tipo melancólico con un 25%, el tipo colérico con un 22.7% y con menor porcentaje el tipo flemático con un 11.4%, se determinó que el nivel medio de agresividad con un 45.5% es el de mayor presencia en los pacientes drogodependientes, seguido del nivel bajo con un 40.9% y menor presencia el nivel alto de agresividad con un 11.6%; en la misma forma se encontraron niveles de agresividad en las sub escalas de irritabilidad, agresión verbal, agresión indirecta, agresión física, resentimiento y sospecha. Se determinó con la prueba estadística Rho de Spearman que no existe relación entre personalidad y agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y vida.

*Palabras clave:* agresividad, agresión física, agresión indirecta, agresión verbal, personalidad.

### **Abstract**

The main objective of this research was to establish the relationship between personality and aggressiveness in drug-dependent patients in the Comunidad Terapéutica Solidaridad y vida, Tacna 2021. The non-probabilistic sample consisted of 44 male drug-dependent patients, whose ages ranged from 17 to 53 years. In the data collection, Eysenck Personality Inventory E.I.P. instruments were used, standardized by the psychologist José Anicama Gómez (1974) and the Modified Aggression Questionnaire of Buss-Durkee, adapted to our environment by the psychologist Carlos Reyes Romero (1987). The research design is non-experimental, descriptive correlational type. The results of the research are as follows, it was identified that the blood personality type with 40%, it is the one that predominates in drug-dependent patients, followed by the melancholic type with 25%, the choleric type with 22.7% and the phlegmatic type with a lower percentage with 11.4%, it was determined that the average level of aggressiveness with 45.5% is the one with the highest presence in drug-dependent patients, followed by the low level with 40.9% and less presence of the high level of aggressiveness with 11.6%; In the same way, levels of aggressiveness were found in the subscales of irritability, verbal aggression, indirect aggression, physical aggression, resentment and suspicion. It was determined with the Rho Spearman statistic test that there is no relationship between personality and aggressiveness in drug-dependent patients in the Comunidad Terapéutica Solidaridad y vida.

*Keywords:* aggressiveness, indirect aggression, personality, physical aggression, verbal aggression.

## **Introducción**

La presente investigación estudia la relación entre personalidad y agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida Tacna, teniendo como objetivo principal determinar la relación entre ambas variables.

En la actualidad se tiene varias definiciones de personalidad por ejemplo Eysenck (1970) definía la personalidad como una organización más o menos estable y duradera de carácter, temperamento, intelecto y físico de una persona, lo cual determina su adaptación única al ambiente. Por otra parte Fariña y Arce (2003), basados en los estudios de Eysenck mencionan que las personas que cometen actos agresivos serán, generalmente, más extrovertidos que las personas que se abstienen de realizar estas acciones, por ende, presentan un bajo control y son impulsivos, actuando ambos como factores de riesgo asociados a la conducta agresiva. Por otro lado Buss (1961) con respecto a la agresividad refería lo siguiente, en la agresividad la víctima debe ser un organismo, lo que significa que la barrera o la fuente de estimulación aversiva o la que provoque daño debe ser (directa o indirectamente) otro organismo. La conducta agresiva se realiza por medio físico o verbal.

Hoy en día los estudios de la personalidad y la agresividad siguen siendo abordados ya que sus implicancias en la sociedad son muy importante, como los recuerdan los informes internacionales del Organismo Mundial de la Salud (OMS, 2002) y los informes nacionales del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2011) en el tema de la violencia y las agresiones. Es en ese sentido que se realiza esta investigación para conocer la relación entre personalidad y agresividad en los pacientes drogodependientes, aportando de esta manera en ampliar el conocimiento de estas áreas de la psicología. La presente investigación está dividida en seis capítulos.

El capítulo I desarrolla el problema, inicia con la determinación del problema, luego formulación del problema con sus interrogantes, la justificación del problema por que realizamos esta investigación, los objetivos que se pretende

alcanzar con la investigación con sus objetivo general y específicos, antecedentes del estudios con las investigaciones realizadas y las definiciones operacionales.

En el capítulo II, se considera el fundamento teórico de la variable personalidad donde se extrae de varios autores la información teórica planteada.

En el capítulo III, se desarrolla el fundamento teórico de la variable agresividad y de la mismo forma se extrae la información teórica relacionada la agresividad.

En el capítulo IV, es donde se hace referencia a la parte metodología empleada la cual incluye, el enunciado de las hipótesis, operacionalización de la variable personalidad y la variable agresividad, tipo diseño y nivel de investigación, ámbito y tiempo de social de la investigación, unidad de estudio, población y muestra, procedimiento, técnicas y recolección de la información.

El capítulo V incluye los resultados, en su primera parte el trabajo de campo, luego diseño de presentación de los resultados de las variables, contrastación de hipótesis tanto la general y las específicas, y por último la discusión.

Finalmente en el capítulo VI se presentan las conclusiones y sugerencias.

En el último bloque se consideran las referencias y los anexos.

## **Capítulo I**

### **El Problema**

#### **1.1. Determinación del problema**

Casi todos los días los medios de comunicación informan, que las personas, se pelean, se agreden, se insultan, se maltratan y en algunos casos provocan hasta la muerte de sus familiares y desconocidos. Actos que suceden no solo en nuestro entorno sino que también a nivel global.

Por ello cabe recordar que en 1996, la 49° Asamblea Mundial de la Salud adoptó la resolución WHA49.25, en la que se declara que la violencia es un problema de salud pública fundamental y creciente en todo el mundo. En esta resolución, la asamblea hizo resaltar las graves consecuencias de la violencia, tanto a corto como a largo plazo, para los individuos, familias, comunidades y los países. Se recalcó los efectos perjudiciales de la violencia en los servicios de atención a la salud. La asamblea pidió a los estados miembros que consideraran urgentemente el problema de la violencia dentro de sus fronteras y solicitó al Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que estableciera actividades de salud pública para abordar el problema (OMS, 1996). Este primer informe mundial sobre la violencia y la salud es una parte importante de la respuesta de la OMS a la resolución WHA49.25, se dirige principalmente a los investigadores y profesionales. Entre estos últimos figuran los trabajadores de la salud, los asistentes sociales, los que intervienen en el establecimiento y ejecución de los programas y

servicios de prevención, los educadores y la policía (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2003).

Así mismo la OMS con fechas de junio del 2018 a marzo del 2021 muestra en su página web oficial 14 informes sobre violencia y agresión tanto a mujeres, jóvenes, niños y trabajadores. En el Perú los informes de instituciones públicas y privadas confirman la problemática de la agresividad y violencia en nuestra sociedad.

Como informa Andina (2009) según investigación denominada “Estudio Situacional de la Violencia Juvenil en Lima y Callao 2007 – 2008” realizado por la Policía Nacional del Perú en la cual se da conocer que en Lima y Callao existe un total de 12 mil 128 jóvenes y adultos que integran 410 pandillas, las que son responsables de cinco mil 318 hechos delictivos. Así mismo los tres principales delitos penales cometidos por pandillas son en la modalidad contra el patrimonio (mil 620 casos), agresión (mil 264 casos) e interrupción del libre tránsito (840 casos). Por su parte, el director de Investigación y Desarrollo del Estado Mayor General de la PNP, coronel José Rivas Rivadeneira indicó que el citado estudio muestra que las edades de los pandilleros fluctúan entre los 12 y 26 años, de los cuales el 90 por ciento son hombres.

En el mismo sentido la primera encuesta nacional de la juventud peruana señaló que los principales problemas que afectan a los jóvenes son la delincuencia y el pandillaje (58,6%); la falta de oportunidad para acceder a un trabajo (43,2%) y el consumo excesivo de alcohol o drogas (39,5%), como podemos notar son elevados los porcentajes en delincuencia y el consumo de drogas, los cuales se traducen en problemas educativos, conflictos familiares y sociales. Así mismo al evaluar a jóvenes entre 15 y 29 años de edad que estudiaron en un centro de educación superior, se encontró que los problemas sociales más frecuentes fueron: burla o descalificaciones entre compañeros por el aspecto o vestimenta (32,9%), violencia física entre alumnos (26,2%), problemas serios de disciplina (22,8%) y consumo de alcohol y drogas (20,8%) (Encuesta Nacional de la Juventud Peruana, [INEI], 2011).

Por otra parte la encuesta nacional sobre relaciones sociales, refirieron que solamente el 45.8% de niños en ambos sexos y el 44.7% de adolescentes de 12 a 17 años, que padecieron agresión y violencia en el ambiente de la familia, proclamaron por ayuda. Así mismo En base a los resultados de la encuesta el 31,9% de mujeres de 18 años a más solicitó ayuda de alguna persona para contarle sobre la violencia que sufrió, de este porcentaje 59,0% acudió a algún familiar suyo o familiar de su pareja, 35,6% buscó a su madre o padre para contarle lo sucedido y 33,1% acudió a buscar a su ahijada, comadre, compadre, padrino, profesora, psicóloga, entre otros. (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2016).

Esto está alineado con cifras de la Policía Nacional del Perú (PNP), que señalan que la tasa de denuncias en las áreas urbanas se ha incrementado en los últimos años: pasó de 81 por cada 10.000 habitantes en el 2011 a 132 por cada 10.000 en el 2018.

En el ámbito regional, Lima mostró el mayor gasto en seguridad y orden interno por habitante (S/. 584), seguida por Madre de Dios (S/. 531) y Tacna (S/. 367). La región con el mayor crecimiento anual del gasto per cápita fue Amazonas (41,3%), mientras que Ayacucho (-7,0%) fue la única en la que se redujo el gasto (Instituto Peruano de Economía [IPE], 2020).

Así mismo la región de Tacna no es ajena a este problema social de agresión y violencia, en particular un grupo de personas con problemas en el consumo de drogas han mostrado conductas de agresividad tanto en su entorno familiar y social. En la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida de Tacna, varios de sus pacientes antes de ingresar a rehabilitación por el consumo de drogas, recibieron atención en el área de psiquiatría del hospital Hipólito Unanue de Tacna por alteración del comportamiento y conducta inadecuada. Otro grupo ha estado detenido por la policía ya sea por violencia familiar, robo y agresión física o verbal. Siendo así un grave problema para sus familiares quienes son también los que sufren por el comportamiento agresivo de sus hijos, hermanos, padres y esposos.

Teniendo en cuenta la información mencionada anteriormente, donde se señalan las proporciones de agresión y violencia que sufre la población en general, así mismo los perjuicios económicos con el aumento de los gastos en seguridad en

la región de Tacna y las conductas agresivas presentadas por los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, queda claro que las conductas violentas y agresivas en el Perú y la región de Tacna es un tema de mucha importancia, en la cual las instituciones del estado deben continuar trabajando con la participación de profesionales tanto del sector salud, educación y seguridad, de la misma forma realizar los estudios correspondientes para prevenir la violencia y la agresión en la sociedad. Por ello cabe preguntarse por qué algunas personas que a pesar de las adversidades en sus vidas son tranquilas, pacíficas y de bien, y mientras que otras son agresivas, violentas y negativas.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Interrogante general**

¿Existe relación entre personalidad y agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021?

### **1.2.2. Interrogantes Específicas**

¿Qué tipos de personalidad presentan los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021?

¿Cuál es el nivel de agresividad que presentan los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021?

¿Cuál es el grado de relación que existe entre los tipos de personalidad y los niveles de agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021?

## **1.3. Justificación de la investigación**

La conducta agresiva ligada a la drogadicción viene haciendo mucho daño en las familias y la sociedad, tanto en lo emocional y económico. Las agresiones verbales y físicas lastiman a las personas que las padecen y al agresor mismo, las cuales no pueden desarrollarse con normalidad en su vida diaria ya que este

sufrimiento se las impide. Cuando la agresividad aumenta su nivel las consecuencias serían catastróficas, muchas familias se han destruido, algunos tuvieron que ser atendidos en el hospital por las agresiones sufridas y otros han terminado en la cárcel por no detenerse a su debido tiempo.

Por tal motivo es importante conocer los factores que estarían contribuyendo a la agresividad en los consumidores de drogas, de la misma forma es necesario realizar estudios para conocer la personalidad de los consumidores de estupefacientes y confirmar si esto está ligado a las conductas de agresividad, violencia, robo y maltratos que vienen presentando los consumidores de drogas.

Como impacto teórico del estudio servirá para ampliar el conocimiento de la personalidad de los drogodependientes y de esta forma elaborar posteriormente programas adecuados de intervención psicoterapéutica a los pacientes con dicha problemática.

Como impacto práctico la presente investigación se enmarca dentro de la psicología clínica, y en la realidad regional, los beneficios no solo sería para dicho grupo si no que se ampliaría a sus familiares y la sociedad ya que directamente o indirectamente sufren los estragos de las conductas agresivas y violentas de los drogodependientes.

#### **1.4. Objetivos de la investigación**

##### **1.4.1. *Objetivo general***

Establecer la relación entre personalidad y agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.

##### **1.4.2. *Objetivos específicos***

Identificar los tipos de personalidad que presentan los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.

Determinar el nivel de agresividad que presentan los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.

Determinar el grado de relación que existe entre los tipos de personalidad y los niveles de agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.

## **1.5. Antecedentes de estudio**

### **1.5.1. Antecedentes internacionales**

En la investigación realizada por Bautista (2016) denominada: *Rasgos de personalidad y agresividad en hijos de familias desintegradas*, efectuado en el colegio Liceo Minerva del municipio de San Pedro Sacatepéquez, departamento de San Marcos (Guatemala), para obtener la licenciatura en psicología. El objetivo de la investigación fue describir los rasgos de personalidad que influyen en la conducta agresiva de los adolescentes hijos de familias desintegradas. Asimismo determinar si los rasgos de personalidad son un aliciente en la manifestación de la conducta agresiva. El estudio es de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo, se trabajó con una muestra de 55 adolescentes hijos de familias desintegradas, a la muestra se le aplicaron los instrumentos, cuestionario de personalidad para adolescentes CPA y el INAS-82, ambos de auto aplicación. Los resultados identificaron que los adolescentes hijos de familias desintegradas no están afectados emocionalmente en su personalidad y no existe agresividad significativa. Como recomendación se planteó impartir talleres de carácter preventivo y monitorear a los jóvenes que manifiesten inclinación a conductas agresivas

Así mismo en la investigación realizada por Martínez (2017) denominado: *Personalidad, agresividad, conducta delictiva y trastorno antisocial*, hecha en Madrid, (España), para obtener el doctorado en psicología clínica y de la salud, el objetivo general fue el estudio de las relaciones entre diversos rasgos de personalidad e indicadores de la tendencia al comportamiento agresivo o antisocial, con la intención de discriminar cuales rasgos pueden estar más relacionado de cara a una evolución de tipo pronostico o tendencial hacia pautas de conducta violenta y/o agresivas; aplicándose un conjunto de instrumentos psicométricos a una muestra de 150 hombres del Centro Penitenciario de Ponent. Test de ZKPQ-50-CC,

para medir la impulsividad y búsqueda de sensaciones, para neurotismo Ansiedad; Escala de impulsividad de Barrat BIS-10 para medir la impulsividad y el cuestionario de personalidad de Eysenck EPQ-RS para medir la personalidad y el psicotismo. Para responder a dicho objetivo se calcularon todas las correlaciones entre todas las variables consideradas en el estudio y la realización de un análisis factorial exploratorio, así como un análisis de regresión donde establecer diferencias en predicciones y capacidades de predicción de los rasgos de personalidad sobre las variables de criterio. Los resultados parecen ajustarse bastante bien a la estructura propuesta por los dos modelos de personalidad considerados en el presente estudio como son el modelo PEN de Eysenck y el modelo Zuckerman. Las investigaciones que han estudiado las relaciones entre las medias de Eysenck han encontrado que existen relaciones significativas entre las escalas de búsqueda de Sensaciones de Zukerman y las escalas de los cuestionarios de Eysenck en Extraversión y Psicoticismo.

Por otra parte en la investigación elaborado por Llopis (2017) denominada: *Conductas violentas, agresividad, impulsividad y rasgos clínicos de la personalidad en hombres valorados en unidades de valoración integral de violencia de género*, realizado en Sevilla (España), para obtener el doctorado en psicología, los objetivos de la presente investigación se centran fundamentalmente en analizar las características de una muestra de hombres que han sido denunciados por ejercer violencia contra su pareja o expareja, dentro del ámbito judicial, e intentar determinar si existen diferencias entre aquellos que han ejercido violencia entendida como “conflictiva de pareja” (Grupo 1) y quienes han ejercido violencia compatible con “violencia de género” (Grupo 2). De igual manera nuestro interés se ha centrado en analizar si existen diferencias entre los hombres denunciados por violencia hacia la mujer y un grupo de sujetos que proceden de la población general y que no han tenido problemas de violencia en sus relaciones de pareja (Grupo 3). Para ello hemos utilizado una muestra de hombres denunciados y explorados en las Unidades de Valoración Integral de Violencia de Género (a partir de aquí UVIVGs) de los Institutos de Medicina Legal y Ciencias Forenses (a partir de aquí IML y CF) de Huelva, Córdoba y Sevilla. Esta muestra está formada por 114 hombres de los

cuales 45 pertenecen al grupo de “violencia de género” y 69 al de “conflictiva de pareja”. Por otra parte, contamos con una muestra de 60 hombres que no han sido denunciados por violencia contra mujer y que presentan una edad media y un nivel cultural similar a los otros dos grupos muestrales. Se han analizado, a través de una entrevista semiestructurada creada ad hoc para esta investigación una serie de datos sociodemográficos, diferentes aspectos de la psicobiografía de cada sujeto e historial de conductas de malos tratos. Asimismo se ha analizado la tendencia a la minimización de responsabilidad (mediante la escala de atribución de responsabilidades y la escala de minimización de los hechos), el consumo abusivo de alcohol (con el empleo del cuestionario CAGE), distintos rasgos de personalidad (a través de una selección de escalas de MMPI-2-RF: escalas de validez, sustantivas de segundo orden, clínicas reestructuradas y escalas revisadas de personalidad psicopatológica), agresividad (empleando el cuestionario de agresividad AQ) e impulsividad (utilizando la escala de rasgos de personalidad impulsiva BIS-11). En el caso de los sujetos del grupo de referencia se ha aplicado también la Escala Táctica para los Conflictos (Conflict Tactics Scale version 2, CTS-2). El principal resultado de nuestra investigación va a ser la ausencia de diferencias estadísticamente significativas entre los sujetos denunciados, así como la ausencia de un perfil característico entre los hombres que ejercen violencia. Igualmente son escasas las diferencias entre los sujetos de los grupos que ejercen violencia con respecto al grupo de referencia. Se han obtenido diferencias estadísticamente significativas en algunos de los ítems estudiados en la entrevista, entre los que destaca: la elevada tasa de desempleo de los sujetos denunciados (60%), frente al elevado porcentaje de sujetos del grupo de referencia que trabajan (75%). Es escaso el porcentaje de sujetos que admite haber ejercido violencia hacia su pareja, y que por el contrario consideran que han sufrido malos tratos y se muestran como las víctimas del proceso judicial (entre un 22 y un 33%). Resulta llamativo que es superior el porcentaje de hombres que admite que sigue un tratamiento de desintoxicación-deshabitación que el que admite consumo frecuente de alcohol o drogas. Es señalable el número de órdenes de alejamiento concedidas (36,2% en el grupo de conflictiva, frente a un 68,9% en el de violencia de género). Del estudio

de los cuestionarios se comprueba igualmente similitud entre las muestras. Destaca que es el grupo de referencia el que va a presentar mayores puntuaciones, con diferencias estadísticamente significativas, en la mayoría de escalas de agresividad e impulsividad; así como en las escalas de alteraciones del comportamiento o externalizadas (BXD), activación hipomaniaca (RC9) y agresividad revisadas (AGGR-r). Es igualmente el grupo de referencia el que ha obtenido menores puntuaciones, con diferencias estadísticamente significativas, en las escalas de validez de los síntomas (FBSr), virtudes inusuales (L-r) e ideas persecutorias (RC6). Tales resultados podrían indicar mayor sinceridad por parte de los sujetos del grupo de referencia, los cuales presentan menor deseabilidad social porque en su caso no existen motivaciones judiciales.

### ***1.5.2. Antecedentes nacionales***

En la investigación realizada por Flores (2018) denominada: *Personalidad y agresividad en estudiantes de secundaria*, elaborada en la Institución Educativa Pública San Cristóbal del distrito de Socos, Ayacucho, para obtener su Maestría en psicología educativa, el objetivo general del presente estudio fue determinar la relación entre la personalidad y la agresividad en estudiantes del 3er grado de secundaria, la muestra de estudio, no probabilística e intencionada, fue de 20 estudiantes de secundaria de la Institución Educativa, materia de la investigación. Los instrumentos utilizados fueron el Inventario de personalidad – Eysenck forma B para conocer los tipos de personalidad y el Cuestionario de Agresión AQ para conocer el nivel de agresividad. Los resultados de la investigación determinaron que del 100% (20) estudiantes, el 45,0% (9) de estudiantes, muestran una personalidad sanguíneo y el 50,0% (10) de estudiantes muestran un nivel de agresividad bajo. En conclusión, estadísticamente, la personalidad presenta una relación indirecta baja con la agresividad en la Institución Educativa Pública San Cristóbal del distrito de Socos de Ayacucho 2018.

Además en la investigación elaborado por Payehuanca (2018) denominada: *Personalidad y agresividad en alumnos de la escuela técnico superior de la Policía*

*Nacional del Perú*, realizado en Puente Piedra, Lima, para obtener su licenciatura en psicología. La presente investigación tuvo como principal objetivo establecer la relación existente entre la personalidad y agresividad en los alumnos de la escuela técnico superior de la Policía Nacional del Perú. La muestra no probabilística estuvo conformada por 300 alumnos de sexo masculino, cuyas edades se encontraron desde los 18 a 23 años. Los instrumentos aplicados fueron el Inventario de Personalidad (Neo- Ffi) y Cuestionario de Agresión (Buss y Perry). El diseño de la investigación es no experimental, descriptivo – correlacional. La hipótesis general menciona que existe correlación entre los factores de personalidad y la agresividad. Los resultados en la investigación a nivel descriptivo, se apreció un nivel bajo en agresividad en la muestra estudiada (47.7%). Por otra parte, se evidenció una correlación estadísticamente significativa entre los factores de la personalidad y agresividad. Sin embargo, en la relación de los factores de personalidad con las dimensiones de agresividad (ira y hostilidad), se apreció que no existe una correlación estadísticamente significativa.

Por otro lado en la investigación efectuada por Méndez (2020) denominada: *Dimensiones de personalidad y agresividad en estudiantes del nivel secundario*, realizada en una institución educativa pública, Pachacamac, Lima, para obtener su licenciatura en psicología, la presente investigación, tuvo como objetivo determinar la relación entre dimensiones de personalidad y agresividad en estudiantes del nivel secundario, para ello se administró un conjunto de instrumentos psicométricos a muestra con conformada por 315 estudiantes de primero a quinto grado del nivel secundario de ambos sexos, los instrumentos utilizados fueron el Inventario de Personalidad de Eysenck para Niños y Adolescentes (JEPI) y el Cuestionario de Agresión AQ de Buss y Perry. Los resultados determinaron y concluyeron que existe una relación alta entre dimensiones de personalidad y agresividad con un coeficiente de correlación de Spearman de 0.771 y una significancia de (0.002).

Así mismo en la investigación realizada por Quispe (2021) denominada: *Rasgos de personalidad y agresividad en efectivos policiales*, elaborada en una comisaría del distrito de los Olivos, Lima, para obtener su licenciatura en psicología, este estudio ha tenido como objetivo determinar la relación entre los

rasgos de personalidad y la agresividad en efectivos policiales, la muestra fue conformada por 100 efectivos policiales de la comisaria de los Olivos a los cuales se aplicó el Cuestionario Breve de Personalidad de los Cinco Grandes Factores con 5 dimensiones y 25 ítems creada por Anicama y Chumbimuni (2018) y el Cuestionario de Agresividad con 4 dimensiones y 29 ítems validado por Gonzales (2017). La metodología que se usó en esta investigación fue básica de tipo descriptiva correlacional y con diseño no experimental de corte transversal. Para lo cual se obtuvo como resultados que, si existe relación inversa significativa entre amabilidad y agresividad, además existe relación directa significativa entre inestabilidad emocional y agresividad; mientras que no existe relación significativa entre agresividad con apertura a la experiencia, extraversión y responsabilidad.

### **1.5.3. Antecedentes regionales**

Así mismo en la investigación efectuada por Sologuren (2019) denominada: *Ansiedad rasgo-estado y agresividad en alumnos de quinto grado de secundaria*, para obtener su licenciatura en psicología, la presente investigación estudió la relación entre la ansiedad Rasgo-Estado y la agresividad, en la investigación participaron un total de 193 estudiantes, entre 15 y 18 años, siendo del sexo femenino 96 alumnas (49,7%) y del sexo masculino 97 alumnos (50,3%). Para la recolección de datos se utilizaron encuestas tipo test, aplicando el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado y el Cuestionario de Agresividad de Buss-Durkee, adaptado en nuestro medio por el psicólogo Carlos Reyes Romero (1987). La hipótesis general expresa que existe relación entre ansiedad rasgo-estado y agresividad en alumnos de quinto de secundaria. Entre los resultados, se halló que el 49,7% tenían un nivel medio Ansiedad-Estado, mientras un 5,7% tenía un nivel alto de Ansiedad-Estado; en cuanto a la Ansiedad-Rasgo, los datos señalaban que un 54,4% de los alumnos presentan niveles medios y un 17,1% presenta niveles altos de Ansiedad-Rasgo. En cuanto a la agresividad, los datos afirmaron que el 49,7% presentan niveles bajos de agresividad y que un 10,4% de los alumnos tienen niveles medios altos de agresividad; entre los tipos de agresividad, los resultados

indicaron que el tipo de agresividad con mayor presencia en los alumnos es la sospecha, seguido por la agresividad verbal. En cuanto a la relación entre Ansiedad-Estado y agresividad se concluyó que estas están relacionadas positivamente con un nivel de significancia del 5%; en la relación Ansiedad-Rasgo y Agresividad, se concluyó que están relacionadas con un nivel de significancia del 5%.

Por otra parte en la investigación realizada por Machaca (2020) denominada: *Factores de personalidad y tipo de droga en pacientes adictos*, efectuada en la institución Casa Hogar Nuevo Amanecer, para obtener su licenciatura en psicología. La presente investigación estudió la relación entre los factores de personalidad y el tipo de droga al que el paciente es dependiente en los residentes de la Casa Hogar Nuevo Amanecer, en la investigación participaron un total de 30 personas de sexo masculino con edades entre 20 y 65 años, para la recolección de datos se utilizaron encuestas tipo test, fue aplicado el test el NEO-FII revisado para la población peruana por Martínez y Cassaretto (2011) y entrevistas estructuradas. La hipótesis principal de la investigación era que los factores de personalidad varían según el tipo de droga de mayor preferencia. Entre los resultados, se halló que la droga más consumida fue la Pasta Básica de Cocaína con un 43.3%. El factor de personalidad predominante entre todos los participantes fue el factor de Extraversión con una media de 32.2 El factor de personalidad predominante en los adictos a la marihuana fue el factor de Conciencia con una media de 36.2. El factor de personalidad predominante en los adictos al Clorhidrato de Cocaína fue el factor de Conciencia con una media de 38.0. El factor de personalidad predominante en los adictos al Pasta Básica de Cocaína fue el factor de Extraversión con una media de 33.4. El factor de personalidad predominante en los adictos al Alcohol fue el factor de Extraversión con una media de 31.0.

En la investigación elaborada por Ticoná (2021) denominada: *Personalidad y agresividad en adolescentes*, realizada en una institución educativa, para obtener su licenciatura en psicología, el presente estudio tuvo como objetivo general determinar la relación entre la personalidad y la agresividad en los adolescentes, a los cuales se administró un conjunto de instrumentos psicométricos siendo la muestra del estudio compuesta por 201 estudiantes, los instrumento utilizado para

medir la variable personalidad fue el Inventario Neo Reducido de Cinco Factores NEO FFI y para la variable agresividad fue el Cuestionario Modificado de agresividad de Buss Durkee. Respecto a los resultados de la variable personalidad de la población de estudio se halló que 17.4% alto neuroticismo, 15.4% alta extraversión, 14.4% alta apertura a la experiencia, 18.4% alta amabilidad, 17% alta responsabilidad. En cuanto a la variable agresividad el 31.3% de la muestra de estudio presentó un nivel bajo de agresividad, el 42.3% presentó un nivel medio y el 15,4% presentó un nivel alto de agresividad. Finalmente, en relación a la hipótesis general, se comprobó que existe relación entre la personalidad y la agresividad en los adolescentes de una I.E. de Tacna. Existiendo correlación directa entre la dimensión neuroticismo de la personalidad y la agresividad, y correlación inversa entre las dimensiones de la personalidad: extraversión, responsabilidad, apertura a la experiencia y amabilidad con la variable agresividad.

## **1.6. Definiciones básicas**

### **1.6.1. Agresividad**

Berkowitz (1993, Escobar, et al., 2006) la agresividad es cualquier forma de conducta que pretende herir física y psicológicamente a alguien.

### **1.6.2. Agresión física**

La agresión física es el acto por medio de ataques encaminados al cuerpo como brazos, piernas, dientes, entre otros o con el uso de armas como cuchillo, revólver, entre otros, con la intención de perjudicar o herir a otros individuos Buss y Perry (1992, citado por Mendez, 2020).

### **1.6.3. Agresión indirecta**

Acto de agresión que se lleva a cabo de manera indirecta, provocando daños y perjuicios al agredido de forma anónima. Incluye la difusión de rumores y calumnias, de forma anónima (Castillero, 2021).

#### **1.6.4. *Agresión verbal***

La agresión verbal se manifiesta mediante una reacción negativa expresando en con contenido verbal abusivo como, amenazas, críticas, palabras despectivas, sarcasmo, insultos, maldiciones o expresiones de odio (Buss, 1961).

#### **1.6.5. *Extroversión***

Actitud de la psique que se caracteriza por su orientación hacia el mundo exterior y hacia la gente (Schultz & Ellen, 2010).

#### **1.6.6. *Introversión***

Actitud de la psique que se caracteriza por su orientación hacia los propios pensamientos y sentimientos (Schultz & Ellen, 2010).

#### **1.6.7. *Irritabilidad***

Tendencia a explotar con reacciones de afecto negativo, ante pequeñas provocaciones, con poca tolerancia, con predisposición al malhumor, eficiente o poco nivel de tolerancia (Ortiz, 2017).

#### **1.6.8. *Neuroticismo***

Es una dimensión relacionada con la disposición a padecer lo que clásicamente se conoce como trastornos neuróticos, tanto trastornos de ansiedad como del estado de ánimo (Schmidt, 2010).

#### **1.6.9. *Personalidad***

Eysenck (1970) define a la personalidad como una organización más o menos estable y perdurable del carácter, temperamento, intelecto y físico de una persona, lo cual determina su adaptación única al ambiente.

#### **1.6.10. Resentimiento**

Es un sentimiento permanente de haber sido maltratado o postergado a alcanzar ciertos bienes materiales o intangibles, a los que creía certeramente haber tenido derecho (León, et al., 1988).

#### **1.6.11. Sospecha**

Actitud, que implica disgusto y evaluación negativa hacia los demás, pensamiento recurrente de desconfianza, forma de actuar de manera suspicaz frente a las acciones de los demás, comportamiento de recelo y duda frente a las acciones de las personas que lo rodean (Ortiz, 2017).

#### **1.6.12. Tipo Colérico**

Es una persona extravertido e inestable, son sensibles, intranquilos, agresivos, optimistas y activos, con tendencia a la inmadurez sin control emocional, estos sujetos son enérgico en sus repuestas (Eysenck & Eysenck, 1969).

#### **1.6.13. Tipos de personalidad**

Los tipos de personalidad son categorías de gente con características similares, un pequeño número de tipos es suficiente para describir a toda la gente, cada persona es o no miembro de un tipo de categoría (Cloninger, 2003).

#### **1.6.14. Tipo Flemático**

Es introvertido estable, son sujetos fuertes, equilibrados, lentos, son pacíficos, pasivos y de control formal (Eysenck & Eysenck, 1969).

**1.6.15. Tipo Melancólico**

Es un individuo introvertido inestable y se caracteriza por ser sujetos débiles, especialmente son personas caprichosas, ansiosas, rígidas, pesimistas, reservadas y tranquilas (Eysenck & Eysenck, 1969).

**1.6.16. Tipo Sanguíneo**

Es un sujeto extravertido estable, los cuales se caracteriza por ser personas móviles, sociables, locuaces, despreocupadas y líderes (Eysenck & Eysenck, 1969).

## **Capítulo II**

### **Fundamento Teórico Científico de la Variable Personalidad**

#### **2.1. Personalidad**

El origen de la palabra “personalidad” nace etimológicamente de la palabra latina “persona” que se refería a las máscaras que los actores utilizaban en las actuaciones teatrales. La máscara se asocia con un tipo de carácter, por lo que los espectadores ya se iban preparando para el papel que cada personaje representaría. Algo parecido se mantiene en el teatro de marionetas, donde los niños, nada más ver aparecer a un personaje, pueden anticipar si es bueno o malo, si se van a reír o a asustar (Bermúdez, et al., 2012).

El concepto “persona” poco a poco se transfirió a otras esferas de la sociedad, fuera del teatro. En una primera época, “personas” eran solamente los ciudadanos, jurídicamente provistos de derechos a diferencia de los esclavos que no eran considerados personas, puesto que no podían tomar decisiones sobre su propio actuar, y menos aún decidir sobre los demás. El concepto estaba inicialmente muy restringido a aquellos ciudadanos poderosos, que gozaban de privilegios y honra, eran los únicos poseedores de derechos ciudadanos. Con el transcurrir de los siglos, el concepto de “persona” se fue transformando gradualmente en uno más general hasta llegar a utilizarse en el sentido coloquial actual, es decir, prácticamente como sinónimo de “ser humano”. En medio de este desarrollo conceptual, la aparición del adjetivo “personal” facilitó el desarrollo del sustantivo “personalidad”, usándose para designar la totalidad de características “personales”

que interactúan dinámicamente entre sí para producir aquella forma relativamente estable de desenvolvimiento individual y socialmente que un individuo realiza. (*Lexikon der Psychologie*, [Diccionario de psicología] 1995).

### **2.1.1. Definiciones de personalidad**

Fromm (1947, citado en Engler, 1996) consideró que la personalidad es la totalidad de cualidades psíquicas heredadas y adquiridas de un individuo. Además enfatizó el papel que desempeña la sociedad en la construcción, moldeamiento y limitación de la personalidad.

Según Allport (1974) la personalidad es la organización dinámica, dentro del individuo, de aquellos sistemas psicofísicos que determinan sus ajustes únicos a su ambiente.

Cattell (1968) refería que la personalidad es aquello que nos predice el comportamiento de un individuo en una situación determinada o dada.

Prince (citado por Allport, 1974) sostenía que la personalidad es la sumatoria de las disposiciones, impulsos, tendencias, apetitos e instintos biológicos innatos del individuo más las disposiciones y tendencias adquiridas por la experiencia.

Eysenck (1970) define a la personalidad como una organización más o menos estable y duradera de carácter, temperamento, intelecto y físico de una persona, lo cual determina su adaptación única al ambiente.

Bandura y Walters (1974) la personalidad es la tendencia de un individuo a reproducir las acciones, actitudes o respuestas emocionales que presentan los modelos de la vida real o simbólica.

Watson (1926, citado en Feist, et al., 2013) aseveraba que la personalidad es la suma de nuestros comportamientos, no tenía disposiciones, ni cualidades específicas, creía que el individuo desde que nacía era como una mente o un organismo en blanco, sin estructuras existentes y la personalidad se va formando y moldeando por acción de la experiencia y el aprendizaje. Expresaba determinar la personalidad mediante el control de las influencias ambientales.

Skinner (1953, citado en Schultz, et al., 2010) definía la personalidad como una colección de patrones de conducta. Las diferentes situaciones provocan distintos patrones de respuesta y cada respuesta individual se basa únicamente en experiencias previas. Refería que es un constructo teórico, elaborado con el fin de establecer la relación existente entre el organismo y el medio ambiente.

### **2.1.2. Teorías de la personalidad**

Con el paso de los tiempos se han desarrollado diferentes teorías que tratan de explicar cómo se forma la personalidad del ser humano, seguidamente se dan a conocer algunas de las más importantes.

**2.1.2.1. Teoría psicodinámica de la personalidad.** Según el teórico más resaltante de este tema de la psicología Freud, la conducta de una persona es el resultado de fuerzas psicológicas que se elaboran dentro del sujeto y que por lo general no se dan dentro de la conciencia. La estructura propuesta por Freud es el *yo*, el que se encuentra entre lo consciente y lo preconscious que busca realizar los deseos del *ello* en la realidad externo; se diferencian de la siguiente forma, en lugar de actuar de acuerdo con el principio del placer (satisfacción inmediata), actúa bajo el principio de realidad. Mediante el razonamiento inteligente el *yo* buscará controlar a través del tiempo la satisfacción de los deseos del *ello* hasta que se pueda realizar la gratificación de la forma más segura posible. Cuando las personas llegan a una edad adulta no solo buscan la satisfacción de deseos y necesidades, sino que empieza a entrar en juego la parte moral, lo cual se ha denominado *súper yo*, este trabaja como el guardián moral, por ende tiene la función de vigilar al *yo* para llevarlo hacia las acciones morales socialmente aceptables. Por lo mencionado anteriormente, Freud planteaba que la personalidad se desarrollaba en la medida en que una persona lograba satisfacer los deseos sexuales durante el transcurrir de su vida, es decir, que la personalidad está determinada por la manera en que se desarrolla cada una de las etapas psicosexuales. (Morris & Maisto, 2005).

**2.1.2.2. Teoría fenomenológica de la personalidad.** Dentro del enfoque fenomenológico destacan los aportes de Rogers y Allport. Por su parte

Rogers refiriéndose al desarrollo de la personalidad, tenía la idea de que el sí mismo era una parte central del yo. El yo, a su vez, se desenvuelve en un campo lleno de las experiencias vividas, que separan el yo real del yo ideal; por lo tanto, no interesa en realidad si lo que una persona experimenta es cierto o falso, ya que lo más importante, es cómo interpreta una persona particular sus experiencias (Engler, 1996). En el yo real, se ubican los componentes más importantes de la personalidad, como son el autoconcepto y la autoestima, que se van construyendo en relación con los procesos antes mencionados de la estimación positiva incondicional, la empatía y la congruencia. Es lógico pensar entonces, que dependiendo de cómo se conduzcan estos procesos, el ser humano puede orientarse al crecimiento personal que luego es coronado por el sentimiento de autorrealización, o bien puede tornarse desadaptativo y generar conductas anormales (Arias, 2015).

Por otra parte Allport (1974, Montaña, et al., 2009) propuso la importancia de la autonomía funcional, así mismo expreso que debía de existir una continuidad motivacional en la vida de los individuos, abarco los postulados Freud en que la motivación estaba determinada por los instintos sexuales, se diferencia de él en la parte que la determinación se dé de manera indefinida, pues según Allport, el predominio de los instintos sexuales no permanece durante toda la vida. También pensaba en cierta medida que las motivaciones de una persona para actuar son autónomas, determina su nivel de madurez, señalando así la importancia del yo y su influencia ya que creía que era una de las características más importantes de la personalidad. Según lo mencionado, el yo no se encuentra cuando uno nace sino que se va desarrollando con el paso del tiempo.

**2.1.2.3. Teoría de los rasgos.** Un rasgo es una característica o cualidad distintiva del individuo. En la vida diaria con frecuencia recurrimos a la teoría de los rasgo para describir la personalidad (Schultz & Ellen, 2010).

**2.1.2.3.1. Teoría de los rasgos de Gordon Allport.** Los rasgos de personalidad son menos generales que los tipos de personalidad. Allport, uno de los primeros teóricos de la personalidad, realizó su investigación sobre los rasgos al

crear una lista de 17,953 palabras que en inglés se refieren a características de la personalidad, reduciendo éstas características a una lista más pequeña de rasgos. Definió el término rasgo como una “estructura neuropsíquica que tiene la capacidad de traducir muchos estímulos funcionalmente equivalentes y de iniciar y guiar formas equivalentes (significativamente consistentes) de conducta adaptativa y expresiva” (Aiken, 2003).

Allport consideraba que los rasgos de la personalidad son predisposiciones a responder a diversas clases de estímulos de la misma manera o de manera semejante. En otras palabras, son formas consistentes y duraderas de reaccionar frente al entorno. Al principio, Allport propuso dos clases de rasgos: los individuales y los comunes. Los individuales son peculiares de una persona y definen su carácter. Los comunes son compartidos por varias personas, digamos los miembros de una cultura. Por lo tanto, los miembros de diferentes culturas tendrán distintos rasgos comunes. Más adelante modificó su terminología, reservando el término *rasgos* para los rasgos comunes y llamo *disposiciones personales* a los rasgo individuales. No todas las disposiciones personales tienen la misma intensidad o importancia; pueden ser rasgos cardinales, centrales o secundarios (Schultz & Ellen, 2010).

**2.1.2.3.1. Teoría de los rasgos de Raymond Cattell.** Este importante investigador definió los rasgos como tendencias, relativamente permanente, a ciertas reacciones que son las unidades estructurales básicas de la personalidad (Schultz & Ellen, 2010). Así mismo organizo los rasgos en cuatro formas: comunes contra únicos, superficiales contra fuente, constitucionales contra moldeados por el ambiente, y dinámicos contra habilidad contra temperamento. Los rasgos comunes son características de toda la gente, mientras que los únicos son peculiares al individuo. Los rasgos superficiales de una persona pueden verse con facilidad por su conducta, pero sus rasgos fuente sólo pueden ser observados mediante procedimientos estadísticos de análisis factorial. Los rasgos constitucionales dependen de la herencia, y los moldeados por el ambiente dependen del entorno. Así mismo, los rasgos dinámicos motivan a la persona hacia una meta, los rasgos

de habilidad determinan la capacidad para alcanzar la meta, y los rasgos de temperamento atañen a los aspectos emocionales de la actividad dirigida hacia una meta (Aiken, 2003).

**2.1.2.4. Teoría conductual de la personalidad.** Esta escuela de pensamiento fue desarrollada por Skinner quien mostro un modelo que enfatizaba la interacción mutua de la persona o “el organismo” con su entorno. Skinner creía que los niños hacen cosas malas porque el comportamiento obtiene atención que sirve como un reforzador. Como ejemplo: un niño llora porque el llanto del niño en el pasado ha llamado la atención. Estas son la respuesta y las consecuencias. La respuesta es el llanto infantil, y la atención que recibe el niño es la consecuencia reforzadora. Según esta teoría, el comportamiento de los individuos está creado por procesos tales como el condicionamiento operante. Skinner presentó un “modelo de contingencia de tres términos” que ayudó a promover el análisis del comportamiento basado en el “Estímulo - Respuesta - Modelo de Consecuencia”. Los conductistas explican la personalidad en relación a los efectos que los estímulos externos tienen sobre la conducta. Los modelos utilizados para analizar el aspecto conductual de la personalidad se comprenden como teorías conductuales o teorías de acondicionamiento del aprendizaje. Estos enfoques fueron un cambio total de la filosofía freudiana. Uno de sus principales principios de la psicología de la personalidad es poner un fuerte énfasis en el pensamiento científico y la experimentación científica. (Pierce & Cheney, 2004).

**2.1.2.5. Teoría cognitiva de la personalidad.** Esta teoría plantea que el comportamiento está guiado por la forma como se piensa y se actúa frente a una situación; sin embargo, no deja de lado las contingencias que otorga el ambiente inmediato ante cualquier situación (Montaño, et al., 2009). Dentro de esta teoría existen varios enfoques.

**2.1.2.5.1. Teoría del aprendizaje social de Bandura.** Según Bandura, casi toda la conducta humana se aprende, intencional o accidentalmente, por medio

del ejemplo. Aprendemos observando a otros e imitándoles (Schultz & Ellen, 2010). Así mismo, Bandura expresaba, la personalidad es la interacción entre cognición, aprendizaje y ambiente; de igual manera tiene un papel importante las expectativas internas de las personas, pues el lugar donde uno se desarrolla influye en la forma de comportarse y por lo tanto modifica las expectativas de los individuos ante otras situaciones, teniendo en cuenta que las personas encajan en unas clasificaciones o estándares de desempeño que son únicos a la hora de calificar un comportamiento en variadas situaciones (Montaño, et al., 2009). Al aprendizaje por observación se le llama generalmente “imitación” en psicología experimental e “identificación” en las teorías de la personalidad. Pero ambos conceptos abarcan el mismo fenómeno comportamental, a saber: la tendencia de una persona a reproducir las acciones, actitudes o respuestas emocionales que presentan los modelos de la vida real o simbólicos (Bandura & Walters, 1974).

**2.1.2.5.2. La teoría del aprendizaje social de Rotter.** La teoría del aprendizaje social supone lo siguiente que los humanos tienen interacción con su entorno cercano. La reacción de las personas a los estímulos del entorno depende del significado o la importancia que le atribuyan a un hecho. Los refuerzos no dependen solo de estímulos externos, sino que adquieren significado gracias a la capacidad cognitiva del individuo. De manera similar, las características personales como las necesidades o los rasgos no pueden, por sí solos, generar conductas. Rotter afirma que el comportamiento humano surge de la interacción entre los factores personales y del entorno. Así mismo manifestaba que la personalidad humana es aprendida. Por tanto, la personalidad no queda fijada o determinada en un periodo de desarrollo concreto, sino que puede modificarse siempre que las personas sean capaces de aprender. Aunque la acumulación de experiencias anteriores da a nuestra personalidad una cierta estabilidad, siempre podemos cambiar a través de nuevas experiencias. Aprendemos de las experiencias pasadas, pero estas no son continuas, están influidas por experiencias intercaladas que afectan a nuestras percepciones en el presente. Así mismo refería que la motivación está orientada a un objetivo y rechaza la idea de que las personas están motivadas sobre todo para reducir

tensiones o buscar el placer, insistiendo en que la mejor explicación del comportamiento humano reside en las expectativas de las personas de que sus conductas las acercan a sus objetivos (Feist, et al., 2013).

**2.1.2.5.3. *La teoría cognitivo-afectivo.*** Mischel y Shoda propusieron un sistema cognitivo-afectivo de la personalidad que explica la variabilidad en distintas situaciones y la estabilidad del comportamiento de una persona. Las aparentes inconsistencias en el comportamiento de la persona no se deben ni a errores aleatorios ni a la situación. Antes bien, son conductas potencialmente previsibles que reflejan pautas de variación estables en una persona. El sistema cognitivo-afectivo de la personalidad prevé que el comportamiento de una persona cambiará según la situación, pero de una manera coherente. Mischel y Shoda afirman que las variaciones en el comportamiento se pueden formular del siguiente modo: Si se cumple A, entonces se producirá X; pero si se cumple B, entonces se producirá Y. La variabilidad en el comportamiento observado a menudo es simplemente una parte fundamental de la estabilidad unificadora de la personalidad. En ese sentido, ellos expresaron lo siguiente: “Si la personalidad es un sistema estable que procesa información sobre situaciones, externas o internas, entonces, si los individuos se encuentran en situaciones diferentes, sus conductas variarán en función de la situación” esto lo llevó a afirmar que el comportamiento dependía sobre todo de la situación (Feist, et al., 2013).

**2.1.2.5.4. *La teoría de los constructos personales de Kelly.*** La teoría de los constructos manifiesta que cada quien crea una serie de constructos cognoscitivos acerca del ambiente. Es decir, interpretamos y organizamos los hechos y las relaciones sociales de nuestra vida en forma de un sistema o patrón. A partir de él, hacemos predicciones sobre nosotros, sobre los demás y sobre los hechos; con ellas formulamos nuestras respuestas y dirigimos nuestras acciones. Por lo tanto, para entender la personalidad debemos entender primero esos patrones, las formas en que organizamos o construimos nuestro mundo. En opinión de Kelly, la interpretación es más importante que los propios hechos. Kelly se opuso a las

teorías conductistas y psicoanalítica para el estudio de la personalidad. Consideraba que negaban la capacidad del ser humano para controlar su vida, tomar decisiones y realizar sus proyectos. El constructo es la forma singular en que una persona ve la vida, una hipótesis intelectual formulada para explicar los hechos o para interpretarlos. La conducta corresponde a las expectativas de que los constructos predecirán y explicarán las realidades del mundo. Al igual que un científico, constantemente ponemos a prueba dichas hipótesis. Basamos la conducta en nuestros constructos y evaluamos los efectos (Schultz & Ellen, 2010).

**2.1.2.6. Teorías factoriales de la personalidad.** Se llegó a un consenso conforme se aclaró que cinco factores primarios surgen de manera típica de los cuestionarios de personalidad y de los inventarios de autorreporte. Estos factores son tan intensos y confiables que se han llegado a conocer como los “Cinco Grandes” Norman fue el primero en identificar factores similares a los cinco grandes y fue Goldberg quien revisó la investigación sobre estos y demostró su poder y consistencia (Engler, 1996).

En el *Gerontology Research Center*, del *National Institutes of Health de Baltimore* (Maryland), McCrae y Costa emprendieron un amplio programa de investigación que identificó los llamados Cinco Factores robustos o grandes; a saber: neuroticismo, extroversión, apertura, afabilidad y escrupulosidad. Confirmaron estos factores mediante varias técnicas de evaluación, como autoestimaciones, pruebas objetivas e informes de observadores. Después elaboraron una prueba de la personalidad –el Inventario neo de la Personalidad– usando un acrónimo formado con las iniciales de los tres primeros factores. El hecho de que diferentes procedimientos de evaluación hayan encontrado los mismos factores de forma consistente sugiere que son confiables para diferenciar aspectos de la personalidad (Schultz & Ellen, 2010).

El Modelo de los Siete Factores, Cloninger (2000, citado por Cloninger, 2003) refiere que este modelo se presenta como una perfecta conjunción entre lo biológico y lo adquirido. Siguiendo lo propuesto hay cuatro dimensiones temperamentales o disposiciones innatas de respuesta a estímulos que son

persistentes a lo largo del tiempo, y otras tres dimensiones caracterológicas o de personalidad que reflejan diferencias individuales y que surgen de la interacción no lineal del temperamento y las experiencias vitales. Las cuatro dimensiones temperamentales del modelo de Cloninger son: Búsqueda de novedad (activación conductual), evitación del daño (inhibición conductual), dependencia de la recompensa (extinción y habituación de respuestas conductuales aprendidas) y Persistencia. Las dimensiones caracterológicas son: autodirección, cooperación y autotranscendencia.

El Modelo Evolutivo propuesto por Millon es el que alcanza mayor grado de integración, además de incluir aspectos cognitivos, conductuales y biológicos, incluye algunos derivados de perspectivas interpersonales. Esta visión parte del modelo de “aprendizaje biosocial”, en la que Millon ya incluía posibles efectos en la personalidad a las variables biológicas como lo hacía con las variables psicosociales, matizando esta propuesta teórica con la naturaleza del refuerzo: positiva, negativa o ninguna. Fuente del refuerzo: yo, otros, ambivalente o alineada. Así mismo la, conducta instrumental: activa o pasiva. Para la evaluación de la personalidad, Millon propone el Inventario Multiaxial Clínico (MCMI-III) (Montaño, et al., 2009).

### ***2.1.3. La teoría factorial basada en la biología de Eysenck***

**2.1.3.1. El modelo factorial de Eysenck.** La teoría de la personalidad de Hans Eysenck utilizó el análisis factorial para describir los rasgos de la personalidad, pero lo completaba con pruebas y trabajos experimentales que incluían una amplia gama de variables. Sin embargo expuso que los análisis factoriales resultan estériles si no tienen su base biológica. La teoría de la personalidad está basada en tres dimensiones, definida como combinación de rasgos o factores, se podría decir que las dimensiones son superfactores (Schultz & Ellen, 2010).

**2.1.3.2. Criterios para la identificación de factores.** Eysenck propuso cuatro criterios para la identificación de factores. En primer lugar, se deben

establecer *pruebas psicométricas* para demostrar la existencia de un factor. Una consecuencia inmediata de este criterio es que el factor debe ser fiable y reproducible. Según el segundo criterio, el factor debe ser *hereditario* y corresponder a un modelo genético establecido. Este criterio elimina las características aprendidas, como la capacidad para imitar voces de personas conocidas o las creencias religiosas o políticas. En tercer lugar, el factor debe *tener sentido en el marco de la teoría*, para ello Eysenck empleó el método deductivo, que parte de una teoría y recopila datos que sean lógicamente coherentes con esa teoría. El último criterio para la existencia de un factor es que *debe tener relevancia social* ; es decir, debe demostrarse que los factores obtenidos por métodos matemáticos están en relación con variables socialmente relevantes como drogadicción, propensión a lesiones involuntarias, rendimiento deportivo elevado, conducta psicótica, delincuencia, etcétera (Feist, et al., 2013).

**2.1.3.3. Jerarquía de la organización de la conducta.** Se describe de la siguiente forma, en la parte más baja están las *respuestas específicas*, conductas que se pueden observar en la realidad, tales como alguien que contesta un teléfono, o un alumno que está acabando una tarea de lectura sería un ejemplo de reacción específica. El siguiente nivel es el de las *respuestas habituales*, grupo de conductas específicas que en forma de característica recurren en circunstancias similares, tales como comprar comestibles u ofrecer fiestas, es decir, reacciones que se repiten en condiciones similares, a diferencia de las reacciones específicas, las reacciones habituales deben ser razonablemente confiables o coherentes. Encima de estas los *rasgos* fuente que identifico Catell. Múltiples reacciones habituales relacionadas entre sí forman un rasgo, los rasgos son características destacadas de la personalidad aparentemente fijas. En la parte más alta de la jerarquía, los grupos de rasgos relacionados forman *dimensiones* generales amplias o *tipos* básicos, tales como la extroversión o la introversión. La investigación de Eysenck se ha centrado en la identificación de estos superfactores. De hecho, busca no solo describir la conducta en términos de tipología básica sino también entender los factores causales que están detrás de la conducta. Cuando Eysenck realizó una investigación

de las teorías del temperamento, observo que había patrones distintos en las diversas tipologías que habían sido usadas a lo largo de la historia para describir la personalidad. Busco probar la hipótesis de que la conducta incluida en la tipología antigua de Hipócrates podía ser explicada por dos dimensiones fundamentales de la personalidad o superfactores: introversión en contraposición con extroversión y emocionalidad en contraposición con estabilidad (Engler, 1996).

**2.1.3.4. Dimensiones de la personalidad.** Eysenck dedicó muchos años a la investigación, el resultado de su esfuerzo es una teoría de la personalidad basada en tres dimensiones también llamada superfactores (Schultz & Ellen, 2010).

**2.1.3.4.1. Extraversión-introversión.** Los introvertidos se caracterizan por tener niveles altos de actividad en el circuito retículo-cortical, mientras los extravertidos se caracterizan por tener niveles bajos en este circuito y, por este motivo, necesitan mayor estimulación ambiental para alcanzar el nivel óptimo de activación cortical. Esta necesidad de activación cortical estaría explicando la mayor disposición del extravertido al contacto social, al riesgo, a la búsqueda de sensaciones y novedad así como su tendencia a la actividad. Los introvertidos, por el contrario, pueden alcanzar el nivel óptimo de activación cortical con menor estimulación, por lo que sus conductas estarían más orientadas hacia situaciones que impliquen poca activación, siendo más reservados en las situaciones sociales, más conservadores y poco propensos al riesgo (Schmidt, 2010). Los individuos introvertidos típicos se caracterizan por estos cinco rasgos o factores de primer orden: persistencia, rigidez, irritabilidad, subjetividad y timidez. Por el contrario, los rasgos propios de los extravertidos son la sociabilidad, la actividad, la vivacidad, la excitabilidad y la impulsividad. Una vez establecida estas dos dimensiones de personalidad, se pueden distribuir grupos homogéneos de sujetos pertenecientes a categorías diagnósticas distintas según los rasgos que los configuren. (Roca, 2006). Los extrovertidos se orientan hacia el mundo exterior, prefieren estar en compañía y tienden a ser sociables, impulsivos, audaces, asertivos y dominantes. Además, las personas que obtienen una puntuación alta en esta variable del Inventario Eysenck

de la Personalidad muestran emociones más placenteras que aquellas que obtienen una puntuación baja. No obstante, tal como predijera Eysenck, estas diferencias son de orden genético (Schultz & Ellen, 2010).

**2.1.3.4.2. Neuroticismo-estabilidad emocional.** Eysenck manifestó que el neuroticismo se hereda en gran medida, o sea, que es producto de la genética más que del aprendizaje o la experiencia. Los neuróticos reaccionan emocionalmente a hechos que otras personas considerarían insignificantes. Según Eysenck, estas diferencias en la reactividad biológica de la dimensión del neuroticismo son innatas. Por ello estamos genéticamente predispuestos al neuroticismo o a la estabilidad emocional (Schultz, & Ellen, 2010). El Neuroticismo es una dimensión relacionada con la disposición a padecer lo que clásicamente se conoce como trastornos neuróticos, tanto trastornos de ansiedad como del estado de ánimo. Un individuo con alto N es: ansioso, deprimido, tenso, irracional, tímido, triste, emotivo, con baja autoestima y sentimientos de culpa. El cerebro visceral (o sistema límbico), sería el responsable del neuroticismo. El grado de actividad del sistema que tradicionalmente ha sido considerado como el responsable neuroanatómico de las emociones, determinaría el nivel de emotividad de las personas (Schmidt, 2010). Eysenck describió a los sujetos neuróticos como aquellos con facilidad para la frustración, ansiosos, preocupados, frecuentemente deprimidos, con cambios de humos y tendencia a afecciones múltiples psicosomáticas, e inestables emocionalmente, que presentan reacciones intensas a toda clase de estímulos y a quienes cuesta volver a la normalidad tras cada experiencia que haya provocado una elevación emocional. En el polo opuesto de esta dimensión de la personalidad, y teniendo siempre en cuenta que la palabra dimensión implica un continuum en el que se van situando los sujetos, estaría la estabilidad emocional, que caracteriza a los individuos por rasgos contrarios al neuroticismo, es decir, un tono emocional bajo y débil, facilidad para volver a la normalidad tras una elevación emocional, equilibrio, calma, control y despreocupación (Roca, 2006).

**2.1.3.4.3. Psicoticismo-normalidad.** Eysenck, tras un análisis factorial, llegará a determinar que el psicoticismo es una dimensión independiente y ortogonal, al igual que las dos anteriores. Llego a la conclusión de que los polos opuestos de esta dimensión serían la “normalidad” y el psicoticismo. Así pues, los individuos clasificados por Eysenck como psicóticos son personas que pueden ser solitarias, problemáticas, crueles, carentes de sentimientos y empatía, hostiles, despreocupadas de los demás y poco solidarias, y mostrar inclinación hacia intereses raros o extravagantes, despreciar el peligro y ser atraídos por el riesgo (Roca, 2006). Las personas con una puntuación elevada en esta dimensión son agresivas, antisociales, inflexibles, frías y egocéntricas. Asimismo, se ha comprobado que son crueles, hostiles e insensibles a las necesidades y sentimientos de los demás. De la misma manera, presentan más problemas de alcoholismo y consumo de drogas que las personas que obtienen una puntuación baja en psicoticismo. Por contradictorio que parezca, quienes registran una puntuación alta en psicoticismo también son sumamente creativos. Así mismo investigaciones realizadas en China comprobaron una importante correlación positiva entre la conducta delictiva y las puntuaciones altas en las dimensiones de psicoticismo y neuroticismo. En opinión de Eysenck, la sociedad necesita la diversidad que aportan las personas que se caracterizan por tener todos los aspectos de estas tres dimensiones de la personalidad. Una sociedad ideal brinda a toda persona la posibilidad de hacer buen uso de sus rasgos y capacidades. Sin embargo, algunas se adaptarán al entorno social mejor que otras. Por ejemplo, el individuo que obtiene una puntuación alta en psicoticismo, tipificado por una conducta hostil y agresiva, podría sufrir un trastorno psicológico, exhibir tendencias criminales o canalizar los rasgos agresivos hacia una actividad social aceptable, como entrenar un equipo de fútbol (Schultz & Ellen, 2010).

**2.1.3.5. Los factores de la personalidad.** La extraversión y el neuroticismo son factores básicos presentes en casi todos los estudios de la personalidad humana que usan el análisis factorial, entre ellos varias versiones de la teoría de los cinco factores. Eysenck planteaba que existe una base biológica

segura para cada uno de los tres superfactores. De la misma forma afirmó que otros rasgos, como la amabilidad y la responsabilidad, que forman parte de la taxonomía de los cinco factores, no tienen fundamento biológico. Los tres aspectos de la personalidad de Eysenck tienen sentido en el marco de la teoría de Jung y otros han admitido la fuerte influencia de la extraversión y la introversión en el comportamiento (factor E) y Freud destacó la importancia de la ansiedad (factor N) en el comportamiento de las personas. Así mismo, el psicoticismo (factor P) es coherente con teorías, como la de Maslow, que propone que el equilibrio psicológico abarca desde la autorrealización (P bajo) hasta la esquizofrenia y la psicosis (P alto). Así mismo, Eysenck afirmó que las tres dimensiones de la personalidad extraversión, neuroticismo y psicoticismo, presentan fuertes determinantes biológicos. Según sus cálculos, unas tres cuartas partes de las tres dimensiones de la personalidad son debido a la herencia genética y una cuarta parte a influencias del entorno. En su teoría de la personalidad los tres factores tienen antecedentes y consecuencias. Los antecedentes son genéticos y biológicos, mientras que las consecuencias incluyen, por una parte, variables como experiencias condicionantes, sensibilidad y memoria y, por otra, conductas sociales como criminalidad, creatividad, psicopatología y conducta sexual (Feist, et al., 2013).

**2.1.3.6. Bases biológicas de la personalidad.** Eysenck buscó las causas biológicas, el sustrato de las dimensiones, e intentó demostrar qué actividades funcionales del sistema nervioso central SNC subyacen en ellas y condicionan las diferencias individuales. Sostiene que, como las tres dimensiones son independientes, también lo serán los mecanismos subyacentes. Respecto a las bases biológicas del *neuroticismo*, este autor identifica las diferencias de las conductas de tipo neurótico con los umbrales diferenciales de activación del llamado “cerebro visceral” (formado por el hipocampo, el septum, la amígdala, el cíngulo y el hipotálamo). Según esto, sería el sistema límbico el que actúa como cerebro visceral del organismo, interpretando las experiencias que llegan a éste en

términos de emociones o sentimientos, en oposición a las construcciones intelectuales o simbólicas que realiza la corteza.

En tal sentido el neuroticismo estaría ligado al sistema límbico de tal forma que, a mayor grado de activación de este sistema, mayor será el nivel de aquél. Las pruebas psicofisiológicas concretas en que Eysenck apoyó esta relación causal son, en los sujetos neuróticos, una actividad vegetativa mayor -medida con registro psicogalvánico en los que, tras la respuesta, tardaban mucho más en alcanzar los niveles basales, la contracción pupilar, cuya recuperación era mucho más intensa e irregular tras la respuesta, el aumento de la conductancia de la piel, mayores niveles de tensión muscular en todo momento, un ritmo cardiaco más rápido e irregular, una presión arterial mayor y un ritmo de respiración en reposo más elevado. En cuanto a las diferencias bioquímicas, los neuróticos presentaban índices alcalinos en saliva y orina, y los sujetos estables excreciones más ácidas. Y con relación al aprendizaje, dado el alto grado de pulsión (*drive*) emocional, multiplicaban y consolidaban los hábitos establecidos. En general, los sujetos neuróticos presentan niveles altos de ansiedad, responden de manera más intensa a los estímulos, muestran respuestas más variables y lo más característico, tardan más en volver a los niveles basales anteriores a la estimulación. A partir de las pruebas realizadas, Eysenck concluye que hay una estrecha relación entre el neuroticismo y el sistema nervioso autónomo (activado e integrado mediante el sistema límbico, y en especial por el hipotálamo, responsable en último término de la dimensión neuroticismo).

Continuando con el mismo autor, en cuanto a las bases biológicas de la dimensión *extraversión-introversión*, puede señalarse que Eysenck identificó las diferencias con la actividad funcional del Sistema Reticular Activador Ascendente (SRAA) y con la corteza. Llamando *arousal* al nivel de activación del SRAA, para distinguirlo de la activación del cerebro vegetativo o visceral, responsable de las diferencias en la dimensión neuroticismo. Según Eysenck, los sujetos introvertidos se reactivan corticalmente más que los extravertidos. Los resultados de las investigaciones de Eysenck confirman su teoría, pues el nivel de reactivación es menor en los extravertidos que en el introvertido; se acondiciona peor, presentan umbrales sensoriales más altos y aprende mejor a ritmos rápidos y en tareas

complejas; al tener menos actividad reticular, y teniendo en cuenta que el organismo busca la homeostasia.

En tal sentido el extravertido tiende a buscar estímulos suplementarios externos para suplir la carencia de los internos. Por ello Eysenck sitúa en el extremo de extraversión a las personas antisociales. El extravertido funciona mejor por la noche. Ya que el SRAA se ha ido estimulando o “cargado” durante el día, y realiza mejor tareas rápidas pero peor las monótonas. Asimismo, presenta umbrales de excitación más altos y de sedación más bajos por lo que necesitara más drogas estimulantes para estimularse y menos sedantes para sedarse que el introvertido. En el extremo opuesto, como está sobreestimulado, el introvertido busca menos estímulos externos, lo que explica que sea más retraído y al presentar umbrales sensoriales más bajos, es más sensible al dolor. Sus umbrales de inhibición son inferiores –el rendimiento disminuye a niveles de activación del SRAA excesivos-, por lo que se acondiciona más rápido y rinde mejor por las mañanas, ya que no necesita que el SRAA se cargue. En lo que se refiere al aprendizaje y la ejecución, presenta una capacidad de trabajo máxima en valores de estimulación bajos, retiene más información y rinde mejor en tareas monótonas e individuales que en trabajos de grupo. Para obtener los efectos deseados necesita más sedantes y menos estimulantes (Roca, 2006).

**2.1.3.7. Los tipos de personalidad.** Hipócrates ofreció una aproximación bastante sistemática al estudio de las causas que explicaban las diferencias individuales, introduciendo el concepto de temperamento. Señalaba la existencia de cuatro humores (sangre, flema, bilis amarilla y bilis negra) que, solos o en combinación, determinaban el temperamento psicológico predominante en la persona (sanguíneo, flemático, colérico, o melancólico, respectivamente), relacionando de esta manera la constitución física con las disposiciones conductuales (Bermúdez, et al., 2012). Eysenck recogió el aporte de la tradición hipocrático-galénica en sus trabajos de investigación lo cual se puede observar dentro de las dimensiones del Cuestionario E.P.I. de Eysenck como producto de la interacción de las dimensiones Extraversión – Neuroticismo, siendo estos los tipos

sanguíneo, flemático, colérico, y melancólico (Schmidt, et al., 2010). En tal sentido de la adaptación española del cuestionario E.P.I. de Eysenck (Sánchez & Cuadras, 1972) se extrae gran parte los tipos de personalidad que Eysenck clasifica.

**2.1.3.7.1. Tipo Melancólico.** Basado en la teoría de los humores de Hipócrates se puede describir al melancólico con el elemento tierra, propiedades frío y seco, humor bilis negra, predominio tristeza (Monge, et al., 2014). El individuo introvertido inestable se caracteriza por ser un sujeto melancólico, angustiado, rígido, sobrio, pesimista, reservado, insociables y tranquilo. Una tasa muy elevada determina la personalidad con tendencia hacia las fobias y obsesiones, sus procesos emocionales son muy inestables. (Eysenck & Eysenck, 1969). El melancólico tiende asimismo a la perduración de su estado de ánimo, que se caracteriza por el enfoque negativo y aun doloroso de los problemas (Coronado, 2017). Estas personas tienden a estar tristes e incluso deprimidas y tienen una visión pesimista del mundo. El nombre ha sido adoptado como un sinónimo de tristeza. (Boeree, 1998).

**2.1.3.7.2. Tipo Colérico.** En la teoría de los humores de Hipócrates se describió al tipo colérico con el elemento fuego, propiedades cálido y seco, humor bilis amarilla, predominio ira (Monge, et al., 2014). Las personas extravertido e inestable son sensibles, intranquilos, agresivos, excitable, variable, impulsivo, optimistas y activos. Una tasa muy elevada determina la personalidad con tendencia a la inmadurez sin control emocional. Estos sujetos son enérgico en sus repuestas. (Eysenck & Eysenck, 1969). El tipo colérico se caracteriza por un temperamento inmediato en su expresión, usualmente de naturaleza agresiva. (Boeree, 1998). El colérico tiene sentimientos fuertes y es inactivo, pero puede ser perseverante (Coronado, 2017).

**2.1.3.7.3. Tipo Sanguíneo.** Basado en la teoría de los humores de Hipócrates se puede describir al tipo sanguíneo con el elemento aire, propiedades cálido y húmedo, humor sangre, predominio optimismo (Monge, et al., 2014). El

tipo sanguíneo es alegre y optimista; una persona agradable con quien estar y cómodo con su trabajo. (Boeree, 1998). El sanguíneo posee sentimientos fácilmente excitables y también fácilmente modificables, sin lograr ser perseverantes (Coronado, 2017). El sujeto extravertido estable se caracteriza por ser una persona sociable, expansiva, locuaz, asequible, complaciente, vivaz, despreocupada, y líder (Eysenck & Eysenck, 1969).

**2.1.3.7.4. Tipo Flemático.** Con base en la teoría de los humores de Hipócrates se puede describir al tipo flemático con el elemento agua, propiedades frío y húmedo, humor flema, predominio apatía (Monge, et al., 2014). Estas personas se caracterizan por su lentitud, desidia e inactividad. (Boeree, 1998). El flemático carece de riqueza y es inactivo, pero puede ser perseverante (Coronado, 2017). La persona introvertido estable son sujetos pasivos, cuidadosos, pensativos, pacíficas, controlados, confiables, equilibrados y apacibles, de control formal. (Eysenck & Eysenck, 1969).

#### **2.1.4. Evaluación en el estudio de la personalidad**

La evaluación de la personalidad es un área importante en la aplicación de las teorías de la personalidad a la vida cotidiana. *Evaluación* se refiere a valoración o medición. Es probable que un individuo haya tenido con la evaluación en un grado mayor de lo que podría creer (Engler, 1996). En ciertos sentidos, evaluar la personalidad es como evaluar la inteligencia, pues tratamos de medir algo intangible e invisible, en ambos casos, una “buena prueba” es aquella que resulte confiable y válida; es decir, aquella que proporcione resultados confiables y consistentes, al tiempo que mida lo que pretende medir. Además, factores como la fatiga, el deseo de impresionar al examinador y el temor de someterse a evaluación afectan el desempeño de la persona en la prueba. Pero existen algunas dificultades especiales en la medición de la personalidad. Como se sabe, la personalidad refleja la conducta característica. Al evaluar entonces la personalidad no estamos interesados en la mejor conducta de alguien. Nos interesa su conducta típica, la

forma en que una persona suele comportarse en la mayoría de las situaciones (Morris & Maisto, 2005).

**2.1.4.1. Confiabilidad y validez en la evaluación.** Las técnicas evaluativas se distinguen por su grado de objetividad o subjetividad; algunas son enteramente subjetivas y por lo mismo son susceptibles de sesgo. Los resultados obtenidos mediante técnicas subjetivas pueden verse distorsionados por la personalidad de quien las aplica. Las mejores técnicas cumplen con los principios de confiabilidad y validez (Schultz & Ellen, 2010).

**2.1.4.1.1. Confiabilidad.** Se refiere a la consistencia de las puntuaciones a través del tiempo. Si se responde una forma alternativa de la misma prueba en dos ocasiones separadas, las puntuaciones deben ser similares. Ningún instrumento psicométrico puede considerarse de valor a menos que sea una medida consistente, o confiable. Si, en ausencia de cualquier cambio permanente en una persona debido al crecimiento, al aprendizaje, a alguna enfermedad o lesión, las puntuaciones en una prueba varían con la ocasión o la situación, es probable que la prueba no sea lo suficientemente confiable como para ser usada en describir y evaluar a la gente y hacer predicciones sobre su conducta. Hablando en términos estrictos, más que ser una característica de una prueba, la confiabilidad es una propiedad de las puntuaciones obtenidas cuando se administra la prueba a un grupo particular de personas en una ocasión particular y bajo condiciones específicas (Thompson, 1994, citado por Aiken, 2003).

**2.1.4.1.1. Validez.** De manera tradicional, la validez se ha definido como el grado en que una prueba mide lo que está diseñada para medir. Una desventaja de esta definición es la implicación de que una prueba sólo tiene una validez, la cual supuestamente es establecida por un solo estudio para determinar si la prueba mide lo que se supone debe medir. En realidad, una prueba puede tener muchas clases de validez, dependiendo de los propósitos específicos para los cuales fue diseñada, la población objetivo, las condiciones en que se aplica y el método

para determinar la validez. A diferencia de la confiabilidad, la cual es influida sólo por los errores no sistemáticos de medición, la validez de una prueba es afectada tanto por los errores no sistemáticos como por los sistemáticos (constantes). Por esta razón, una prueba puede ser confiable sin ser válida, pero no puede ser válida sin ser confiable. La confiabilidad es una condición necesaria, pero no suficiente, para la validez (Aiken, 2003).

**2.1.4.2. Métodos de evaluación.** Los estudiosos de la personalidad a quienes nos referimos en el libro inventaron métodos especiales para evaluarla, es decir, instrumentos adecuados para sus teorías. Al aplicarlos obtuvieron datos sobre los cuales basaron sus planteamientos. La objetividad, confiabilidad y validez de esos instrumentos varían mucho, ya que abarcan desde la interpretación de los sueños y los recuerdos de la niñez, hasta pruebas de papel y lápiz y otros más aplicadas por computadora (Schultz & Ellen, 2010). En la psicología moderna los principales métodos con los que se evalúa la personalidad son los siguientes:

**2.1.4.2.1. Las entrevistas.** La entrevista es uno de los métodos más antiguos y de uso más frecuente para la evaluación de la personalidad. Una entrevista no sólo arroja el mismo tipo de datos que las observaciones, también proporciona información sobre lo que la persona dice y hace. La conducta no verbal del entrevistado, incluyendo sus posturas y desenvoltura, gestos, movimientos oculares y calidad y patrón del habla, es importante y debe observarse. Sin embargo, el énfasis principal de la entrevista está en el contenido de las afirmaciones verbales del entrevistado. Por esta razón, una entrevista puede definirse como un “intercambio verbal cara a cara en el cual una persona, el entrevistador, intenta obtener información o expresiones de opinión o creencia de otra persona o personas”. La información obtenida en una entrevista consiste en detalles de los antecedentes o la historia de vida del entrevistado, además de datos concernientes a sus sentimientos, actitudes, percepciones y expectativas. En los contextos clínicos, las entrevistas de ingreso de los pacientes y sus familiares son esenciales en la obtención de información de historia de caso para formular diagnósticos

psicológicos (Aiken, 2003).

**2.1.4.2.2. *Los inventarios de personalidad.*** Las escalas de calificación y las listas de verificación han contribuido a la evaluación y comprensión de la personalidad humana, pero la mayoría de esos instrumentos se originaron en circunstancias diferentes a las que propiciaron la creación de los inventarios de personalidad. Aunque una serie de escalas de calificación y listas de verificación han sido diseñadas para el psicodiagnóstico y otros propósitos clínicos, la mayoría de ellas fueron elaboradas para utilizarse en contextos educativos y de empleo. Algunos inventarios de personalidad también han sido diseñados y aplicados en esos contextos. Los inventarios de personalidad constan de reactivos que atañen a las características personales, los pensamientos, sentimientos y la conducta. Al igual que en un inventario de intereses, una escala de calificación o una lista de verificación, en un inventario de personalidad los individuos marcan los reactivos que juzgan descriptivos de sí mismos o, en ciertos casos, de alguien a quien conocen bien (Aiken, 2003).

El Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota (MMPI, por sus siglas en inglés), el Inventario Psicológico de California (CPI, por sus siglas en inglés), Test de personalidad de los 16 factores de Cattell (16 PF), El Inventario Clínico Multiaxial de Millon, pertenecen a este tipo de pruebas (Schultz & Ellen, 2010).

**2.1.4.2.3. *Técnicas proyectivas.*** Frank, en 1939 acuñó el término técnica proyectiva para referirse a los procedimientos de evaluación psicológica en los cuales las personas “proyectan” sus necesidades y sentimientos internos en estímulos ambiguos. Los estímulos son materiales y/o tareas relativamente no estructurados en los que se pide a la persona describir, contar una historia al respecto, completar o responder de alguna otra forma. En contraste con instrumentos más directos como los inventarios de personalidad y las escalas de calificación, las técnicas proyectivas son, por lo general, menos obvias en su propósito y, en consecuencia, se supone que están menos sujetas a la simulación y

los grupos de respuesta. Como los materiales o tareas de estímulo son de un contenido relativamente no estructurado y flexibles en términos de la respuesta provocada, se supone que la estructura impuesta por la persona que responde es un reflejo, o proyección, de sus percepciones individuales de las cosas. También se supone que los materiales menos estructurados tienen mayor probabilidad de revelar facetas importantes de la personalidad que los más estructurados. (Aiken, 2003).

Dos pruebas proyectivas muy populares son la Técnica de Manchas de Tinta de Rorschach y la Prueba de Apercepción Temática (TAT) (Schultz & Ellen, 2010).

## Capítulo III

### Fundamento Teórico Científico de la Variable Agresividad

#### 3.1. Agresividad

Según Zacyk (1998) el origen de la palabra agresividad viene del latín *agredire*, que se entendía como “andar hacia”. Fue incluida tardíamente al francés por el periodismo en 1875, siguió a la aparición, en 1863, del término “agresivo”, utilizado en un contexto militar, y derivado del término “agresión”, que apareció a finales del siglo XIV. En lo que refiere a “agresión” y “agresor”, su marco está bastante delimitado. Sus connotaciones morales y jurídicas atraen inmediatamente nuestra atención sobre el acto y su responsable. En otras palabras, existe forzosamente una víctima y un culpable implicados en una relación de agresión. Entre los ingleses, se dice *aggres- siveness*, término al que corresponde adjetivo *aggressive* (agresivo). En *The Random House Dictionary*, la palabra *aggressive* posee tres sentidos: “caracterizado por la agresión o la tendencia a la agresión, fuertemente enérgico y que se impone con seguridad y atrevimiento”. En las publicaciones inglesas, los autores recurren principalmente a los términos *hostility* (hostilidad), *aggression* (agresión) y *aggressive behaviour* (comportamiento agresivo).

Continuando con el mismo autor, en biología, *aggressiveness* sirve para describir el ataque de los anticuerpos contra un elemento extraño. En psicología, Berkowitz (1983) que ha estudiado la agresión con amplitud, la emplea para designar tendencias agresivas persistentes o habituales. En Francia, algunos científicos han planteado cambiar la palabra agresividad, por las palabras

“comportamientos agresivos” o “conductas agresivas”. Diccionario de medicina (*Flammarion*), se define la agresividad de dos maneras: “Tendencia general de la vida animal a someter al semejante y atacar al extraño.

Así mismo en psicología, trastorno del carácter, temporal o permanente, que comporta brusquedad y hostilidad en la relación con el otro así como una tendencia al enfrentamiento”. El Manual alfabético de psiquiatría expresa: La agresividad en el sentido biológico lo define en el marco de las interacciones entre un ser vivo y su entorno; es la fuerza instintiva (instinto agresivo) que permite al sujeto imponer la gratificación de sus exigencias territoriales o pulsionales elementales: si bien los mecanismos mediante los cuales se expresa el acto de agresión se encuentran ontogenéticamente bien fijados, los elementos que lo desencadenan son varios; dependerá de las características del entorno y los tipos de frustración de que se trate. Esta versión descansa pues en la existencia de una “pulsión agresiva endógena”, que podría mostrarse a través de diferentes comportamientos.

### **3.1.1. Definiciones de agresividad**

Kassinove y Sukhodolsky (1995, citado por Kassinove & Chip, 2005) definieron la agresividad como un estado emocional subjetivo. Este estado subjetivo varía en intensidad y duración, así como en frecuencia y está relacionado con ciertas distorsiones cognitivas, conductas verbales, motrices y determinadas pautas de activación física.

A si mismo Zaczyk (1998) expresa lo siguiente, tendencia o conjunto de tendencias que se actualizan en conductas reales o fantasmáticas, que están dirigidas a dañar a otro, a destruirlo, contrariarlo, humillarlo, etc. La agresión puede variar en modalidades distintas de la acción motriz violenta y destructiva; no hay conducta, tanto negativa (rechazo de ayuda, por ejemplo) como positiva, tanto simbólica (por ejemplo, ironía) como efectivamente realizada, que no pueda funcionar como agresividad.

Dollard y Miller (1948 citado por Cloninger, 2003) mencionan que la agresividad es solo una respuesta ante una interferencia o bloqueo de una meta

provocando la frustración y por consiguiente la respuesta es una conducta agresiva. La agresión se recompensa y por consiguiente se vuelve predominante a la frustración, en ciertas ocasiones la frustración puede ser desplazada, es decir, dirigidas hacia otro objetivo distinto a la fuente de la frustración.

Buss (1961) expresa con respecto a la agresividad, la víctima debe ser un organismo, lo que significa que la barrera o la fuente de estimulación aversiva o la que provoque daño debe ser (directa o indirectamente) otro organismo.

Hurlock (2000, citado por Matalinares, et al., 2010) refiere a la agresividad como una acción amenazante y hostil, ocasionada por otra persona. Lo cual se expresan por ataques verbales o físicos contra otro individuo.

Bandura (1977) la agresividad es a aquella actividad a través de la cual un sujeto busca infringir daño o dolor físico sobre otro. El estado agresivo se configura como una combinación de cogniciones, emociones y tendencias del comportamiento desencadenadas por estímulos capaces de evocar una respuesta agresiva, aunque esto no sea condición necesaria para ello ya que esta puede verse desencadenada por otros factores.

Berkowitz (1993, Escobar, et al., 2006) la agresividad es cualquier forma de conducta que pretende herir física y psicológicamente a alguien. Es un intento de causar daño a una persona u objeto.

Olórtegui (2008) describe, que la agresividad es la propensión a agredir; al nacer todos los individuos traen una carga genética que orienta su personalidad, aunque no es determinante, dependerá mucho de la crianza y del ambiente familiar y amical. También refiere que la agresión es el acto de acometer a alguien para matarlo, herirlo o hacerle cualquier daño, especialmente sin justificación.

Buss y Perry (1992 citado por Matalinares, et al., 2012) refieren que la agresividad es una disposición relativamente persistente a ser agresivo en diversas situaciones. Por tanto, hace referencia a una variable interviniente que indica la actitud o inclinación que siente una persona o un colectivo humano a realizar un acto agresivo. En este sentido, puede también hablarse de potencial agresivo. La agresividad suele ser concebida como una respuesta adaptativa que forma parte de

las estrategias de afrontamiento de los seres humanos a las amenazas externas. Esta se presenta como agresividad física y agresividad verbal.

### **3.1.2. Modelos explicativos de la agresividad**

La agresividad ha sido explicada desde aproximaciones teóricas diferentes que han ido desde la evolucionista, biológica y psicológicas.

**3.1.2.1. La teoría evolucionista.** Consideran que la agresividad es un producto natural, consustancial al ser humano, y que, como otras conductas, tendría sus bases en la filogenia. De este modo, las conductas agresivas humanas se darían análogamente a las presentadas por los animales. Dentro de esta teoría podemos diferenciar la perspectiva etológica. Los etólogos interpretan el comportamiento agresivo, tanto animal como humano, dentro del proceso de selección natural, el cual evolucionó al servicio de diversas funciones, de ahí su carácter funcional. Dicho comportamiento descansa en adaptaciones filogenéticas de base fisiológica, que cambian de una especie a otra, como las secreciones hormonales, especialmente de testosterona, los impulsos nerviosos centrales y otras variables genéticas, como la selección de machos fuertes y sanos, idóneos para la reproducción y el cuidado de la prole. Según la función a la que sirvan, los etólogos han identificado diversas formas de conducta agresiva, entre ellas las siguientes: predatoria, afectiva, entre machos, irritable, de defensa territorial, maternal, instrumental y de fuga (Carrasco, et al., 2006).

**3.1.2.2. Modelo biológico.** La agresividad se ha relacionado con una disminución de la actividad del cerebro en determinadas áreas corticales, como las *pre-frontales*, así como a lesiones en el *córtex orbitofrontal* y el *giro parietal superior*, y a ciertas anomalías en la *asimetría cerebral*. La conducta violenta impulsiva patológica puede ser abordada como un problema comportamental con relación biológico. Se ha descrito la existencia de una disminución serotoninérgica y un incremento de la actividad del sistema dopaminérgico, de posible origen

genético, en estudios con poblaciones humanas agresivas. Así mismo, el modelo endocrino es un claro ejemplo de una interacción entre la experiencia y el comportamiento. Estas interacciones demuestran el hecho importante de que el estado biológico del organismo no está fijo, sino que varía continuamente en respuesta al medioambiente, así algunas conductas agresivas podrían ser el reflejo de estados fisiológicos inducidos y reforzados por agentes estresantes ambientales. Aunque se ha establecido una asociación entre andrógenos y agresión en animales, la evidencia en humanos es menos clara. Más estudios serán necesarios para explicar la posible relación entre los andrógenos y el desarrollo de ciertos comportamientos en los seres humanos, siendo un importante campo el estudio del desarrollo androgénico, tanto de origen gonadal como adrenal (Gil, et al., 2002).

**3.1.2.3. Perspectiva psicoanalítica.** La agresión es entendida como una expresión del instinto de muerte (Tánatos) al servicio del Eros. Si este instinto es dirigido hacia el interior se desarrolla depresión y si lo es al exterior, se elicitada agresividad. En un principio, Freud estableció que el instinto sexual era el componente primario de la agresividad; posteriormente, admitió que ésta no sólo procedía del instinto sexual sino también de los instintos del yo en su lucha por conservarse y defenderse. Desde esta perspectiva, el individuo derivado del narcisismo primario mostraría una tendencia a autodestruirse, lo que Freud denominará masoquismo, fruto de la interiorización de la energía libidinal. Más tarde, esta libido será dirigida hacia el objeto externo derivado del narcisismo secundario, lo que Freud denominará sadismo. (Carrasco, et al., 2006)

**3.1.2.4. Aproximación conductual y desde la psicología animal.** En su primer planteamiento sobre la agresión Berkowitz, explicaba a partir de los principios del condicionamiento clásico. Las respuestas agresivas constituyen una respuesta condicionada a determinados estímulos ambientales. Esta propuesta inicial de Berkowitz es ampliamente modificada en una segunda propuesta que procedente de la investigación básica, los resultados hallados en el laboratorio con animales han mostrado que la inducción de dolor es un importante motivador de la

agresión, como lo demuestra el hecho de que la estimulación intracraneana refuerza la lucha entre pichones, así mismo, la agresión, además de ser una manera de reaccionar ante la estimulación aversiva, puede convertirse en una conducta de escape y evitación, reforzada negativamente, cuando permite disminuir o erradicar la fuente evocadora de dicha aversión Ulrich y Craine, (citado por Carrasco, et al., 2006).

### **3.1.2.5. Modelos cognitivos.**

**3.1.2.5.1. Aproximación Cognitiva.** Berkowitz propone entre 1983 y 1993 un nuevo modelo por el que la agresividad, a la que denomina agresión aversivamente estimulada, es el resultado del afecto negativo producido por la experiencia de un hecho o acontecimiento desagradable. Para Berkowitz, este modelo de la conducta agresiva quedaría representado en la siguiente secuencia: un suceso aversivo produce un efecto negativo o sentimientos desagradables. Por su asociación a recuerdos, pensamientos, reacciones expresivas motoras y otras emociones negativas relacionadas a una tendencia de lucha, produce finalmente un sentimiento de ira, que finalmente lleva a las inclinaciones conductuales agresivas, consistentes, bien en arremeter contra un blanco disponible, bien en la urgencia de herir a alguien. Si el sentimiento derivado del efecto negativo da lugar a un sentimiento de temor, fruto de las asociaciones a pensamiento, recuerdos o reacciones expresivo-motoras correspondientes a una tendencia de huida, el resultado, en lugar de ira y la agresión, será de terror, y sus inclinaciones conductuales, de escape (Barbero, 2021).

**3.1.2.5.2. La teoría social – cognitiva.** Bandura (1977) refiere que la conducta agresiva se aprende bajo condiciones de modelamiento y por experiencias directas, como resultando de los efectos positivos y negativos que producen las acciones, y como intermediario las cogniciones sobre estas situaciones. Sin embargo, es difícil interpretar las condiciones naturales de ocurrencia y de aprendizaje de la agresión, debido a la diversidad de modelos a los que los sujetos

se hayan expuestos, los cuales pueden clasificar en agresión modelada y reforzada por miembros de la familia; el medio cultural en que viven las personas y con quienes se tiene contactos repetidos y modelamiento simbólico que proveen los medios de comunicación, especialmente la televisión.

**3.1.2.5.3. Hipótesis del Guión.** En 1988 Huesmann propone la Hipótesis del Guión, para explicar la influencia que tienen las imágenes violentas emitidas por la televisión sobre la conducta agresiva en los individuos. Los guiones son aprendidos e interiorizados desde la infancia temprana en forma de programas cognitivos que regulan y organizan las respuestas del individuo ante determinadas situaciones. Al inicio de su instauración, estos guiones son procesos controlados conscientemente, y posteriormente se van automatizando a medida que el niño crece, tornándose cada vez más resistentes. Los mecanismos de adquisición e interiorización de estos guiones son tanto el aprendizaje por observación como por experiencia, permitiendo la conexión con otros elementos de los esquemas cognitivos del niño (Carrasco, et al., 2006).

### **3.1.2.6. Modelos cambiables o conducidos**

**3.1.2.6.1. La Teoría de la Excitación-Transferencia.** Zillmann mencionaba que, la situación que provoca una activación que no sea ni muy alta ni muy baja, no desaparece de rápidamente, sino que permanece en estado residual y puede pasarse a otra situación que tenga contenido emocional, ampliando la activación provocada por la nueva situación. La persona no es consciente de dicha transferencia de excitación, y el carácter positivo o negativo de la primera no condiciona el signo de la segunda. En el mismo sentido Donnestein refería, la activación provocada por la visión de estímulos eróticos se ha podido transferir provocando agresión y enfado. A partir de ahí; Zillmann desarrolla su teoría trifactorial de las emociones con los componentes: disposicional, excitatorio y experiencial. Lo que genera la actividad cognitiva no es, pues, la búsqueda de explicaciones para una activación específica, sino la conjunción de una respuesta

motora a la que se suma una activación más o menos elevada. En tal sentido no habría tanto una interpretación consciente y equivocada de una relación causal, sino equivocaciones percibidas, generados por la imposibilidad de la persona de saber que parte de su activación proviene de una situación emocional anteriormente vivida (Barriga, 1997).

**3.1.2.6.2. Teoría de la frustración-agresión.** Dollard pone de manifiesto que la agresión y la conducta agresiva se produce cuando se genera una frustración o interferencia. Es decir, que la consecuencia de una meta u objetivo no se vean realizados. En revisiones posteriores, Miller concluye que la frustración no siempre encadena una agresión abierta. En ocasiones, los sujetos desarrollan alternativas para enfrentarse a la frustración. Cuando se logra esto, la tendencia agresiva queda inhibida. No obstante, si la frustración permanece, es posible que, a pesar de estas alternativas, la agresión y el comportamiento agresivo aparezcan (Barbero, 2021).

**3.1.2.6.3. La Teoría del Síndrome AHA.** Spielberger expuso que la conducta agresiva se relaciona con ciertas emociones como ira y hostilidad. Por tanto la agresividad se produce cuando una persona ataca sin necesidad, esto pasa cuando en la situación en la que uno se encuentre no exige en modo alguno de defenderse, la secuencia es una escalada Ira-Hostilidad-Agresividad, en inglés (Anger-Hostility-Aggression) AHA. Se comprende que estas acciones representan un continuo cuya secuencia va desde una emoción (ira) que pasa por una actitud negativa hacia los demás (hostilidad) y que puede terminar en una acción violenta con consecuencias negativas para otro (agresión). En la primera parte estaríamos ante una emoción, y en la última ante una acción (Samper, et al., 2006).

### **3.1.2.7. Modelos de dinámica familiar y agresión**

**3.1.2.7.1. El Modelo de la Coerción.** En 1986 Patterson, sostuvo que la conducta agresiva se origina y desarrolla en el entorno familiar, el círculo

principal en el aprendizaje del comportamiento agresivo, por ser el más cercano al niño y el que mayor influencia produce en él. “Cuando en las familias se trata de solucionar los problemas con agresividad y detener la agresividad con más agresividad”, cuando los padres usan la coerción como el modo primario para controlar a sus hijos. Los niños relacionan la fuerza con la consecución del objetivo y ven que la fuerza funciona de una forma muy efectiva para convencer y controlar a otros (Castillo, 2006).

**3.1.2.7.2. *El modelo del desarrollo de la conducta agresiva.*** En 1980 Olweus expresaba que puede tener dos causas, la primera de ellas procede del temperamento difícil del niño y la segunda del rechazo materno hacia éste. Si el temperamento de un niño es excesivamente activo e impetuoso las madres tienden a ceder y rendirse ante sus exigencias, dando como resultado un acompañamiento permisivo y consentido de las conductas negativas realizadas por el niño que aumenta la probabilidad de que este se comporte de forma agresiva. Independientemente del temperamento infantil, en la segunda causa de la conducta agresiva las madres muestran sentimientos negativos y de rechazo al niño que se muestran con una disciplina severa y autoritaria, aumentando la conducta agresiva en el niño. De los cuatro iniciadores de la agresividad que Olweus propone (temperamento difícil, actitudes maternas negativas hacia el niño, disciplina autoritaria y disciplina permisiva), los de mayor efectos causales provenían de las actitudes permisivas de la madre y las actitudes de rechazo. Cuando los niños tenían madres poco interesadas por ellos, frías e incapaces de poner límites a las conductas agresivas, los niños tenían una alta probabilidad de ser agresivos durante la adolescencia (Carrasco, et al., 2006).

#### **3.1.4. *Teoría comportamental de Buss***

Buss (1961) expresa con respecto a la agresividad, la víctima debe ser un organismo, lo que significa que la barrera o la fuente de estimulación aversiva o la que provoque daño debe ser (directa o indirectamente) otro organismo. Buss (1989,

citado por Cortes, 2020) afirma que la agresividad no se consideraría una actitud permanente, sino que representa al particularidad de la personalidad del individuo, éstas conductas se producirán dependiendo de las circunstancias en la que se encuentre o el momento. Existe una variable que cuando el individuo adapta esta conducta, lo vuelve una forma cotidiana o un sistema de hábitos, solo ahí se podría asignarlo como una actitud permanente.

**3.1.4.1. Formas de agresión.** Así mismo Buss (citado por Obregón, 2017) agrega que la agresividad es una característica de la personalidad cuando está constituida por el hábito de atacar, además el individuo posee diversas formas de utilizar la agresión; la cual, es variable de acuerdo con el momento y circunstancias. El autor agrupa la muestra y expresión de la agresividad del sujeto, en tres formas:

**3.1.4.1.1. Forma dicotómica físico – verbal.** La persona se caracteriza por ser tranquila y verbalmente no agresiva; por el contrario, podría atacar y quizá llegar a asesinar. A diferencia de otra persona que constantemente critica, regaña y amenaza pero no agrede físicamente. De esta manera se comprende que un individuo que es tranquilo y verbalmente no agresiva puede desatar sus impulsos en algún momento sin tener control sobre ello, a diferencia de una persona que constantemente amenaza o regaña.

**3.1.4.1.2. Forma dicotómica activo – pasivo.** En la forma activo la persona en algún momento manifiesta su agresividad. En la forma pasivo la agresión es representada por personas que toleran pasivamente y no inician ninguna agresión.

**3.1.4.1.3. Forma dicotómica directo – indirecto.** refiriéndose el primer enunciado a una agresión directa de sujeto a sujeto; mientras que, en el aspecto indirecto se observa a aquellos sujetos que generalmente son astutos y prudentes en su comportamiento agresivo, quienes sutilmente muestran su agresión como forma para descargar su agresividad sobre otros organismos utilizando objetos,

acontecimiento y personas. En la agresividad indirecta se presenta la murmuración maliciosa o daños a las pertenencias de la víctima.

**3.1.4.2. Las dimensiones de la Agresividad.** Buss y Perry (1992, citado por Mendez, 2020), entendieron a la agresividad como resultado de una descarga y reacción de estímulos negativos, que son parte de la personalidad, ya que, son formas de afrontamiento que se presentan en una situación estresante y se convierten en hábitos. Las dimensiones de la Agresividad según Buss y Perry son las siguientes:

**3.1.4.2.1. La Agresividad Física.** La cual se muestra por medio de ataques encaminados o direccionados varias partes del cuerpo (brazos, piernas, dientes, entre otros) o por el uso de armas (cuchillo, revólver, entre otras), con la intención de perjudicar o herir a otros individuos.

**3.1.4.2.2. La Agresividad Verbal.** Se da por medio de una reacción negativa manifestada en contenido y estilo de las palabras, por lo común va acompañada de un elevado tono de voz, alaridos, gritos y discusiones que llevan en su contenido insultos, amenazas y la crítica.

**3.1.4.2.3. La Hostilidad.** Hace referencia a la evaluación negativa en relación de los sujetos y las cosas, a veces llevada de una clara aspiración de agredir o hacer daño, donde la manera de expresarse siendo negativa por uno o más sujetos se presenta de manera consiente, siendo perjudicial. Se considera a raíz de mostrar que alguno nos desagrada o disgusta, particularmente si se desea algo malo hacia este sujeto. Es un individuo que regularmente realiza mediciones negativas para con los otros, mostrando desprecio o disgusto general hacia varios sujetos. Guarda un modo de resentimiento que involucra contestaciones motoras y verbales.

**3.1.4.2.4. La ira.** Hace referencia al conglomerado de emociones que persiguen a la idea que fue dañada. No tienen ningún fin adecuado, como en la

situación de la agresión, por el contrario, indica primordialmente a un cumulo de emociones que nacen de respuestas psicológicas internas y de las direcciones sentimentales inconscientes derivadas por la visión de un hecho brusco.

**3.1.4.3. Variables de la agresividad.** Buss (citado por Obregón, 2017) menciona cuatro variables que predisponen la agresividad las cuales son:

**3.1.4.3.1. Antecedente de agresión.** Los determinantes de la fuerza del hábito agresivo son la frecuencia, la intensidad del ataque y la frustración. Por el comportamiento agresivo se descarga la frustración y los estímulos nocivos. Es decir existen hechos o experiencias pasadas que predisponen el comportamiento agresivo para luego o posteriormente ser descargados sobre otro individuo.

**3.1.4.3.2. Historia coadyuvante.** Esta variable se refiere a hechos presentes y a contextos con problemas específicos, los cuales contribuyen o coadyuvan a la agresión. Sin embargo, la respuesta agresiva puede haber tenido una pasado de refuerzos a la agresión, es decir las situaciones expuestas pueden repetirse en la historia del sujeto cuando la agresión ha sido reforzada por haberse obtenido un objetivo, un logro al mostrar la agresividad.

**3.1.4.3.3. Facilitación social.** La persona en la sociedad aprende las respuestas agresivas. La socialización sea por familia, cultura o clase social son facilitadoras del desarrollo de la personalidad agresiva, proporcionando modelos agresivos para que sus integrantes principalmente los niños o jóvenes, sean provocados e incitados para utilizar la agresión.

**3.1.4.3.4. Temperamento.** Esta variable afecta a todo el comportamiento del individuo incluido el comportamiento agresivo. El temperamento comprende la forma de reaccionar rápida, lenta o débil. En concreto, la agresión se expresa de acuerdo al temperamento de la persona.

### **3.1.5. Enfoque biológico conductual de la agresividad Eysenck**

Eysenck plantea entre el años de 1970 a 1978 que la conducta agresiva es el resultado de la influencia de los factores ambientales sobre los sujetos con determinadas predisposiciones biológicas. Esto nos da a entender que las conductas antisociales se explican por medio de procesos psicofisiológicos, como la emotividad, la excitación y el condicionamiento, que origina un determinado tipo de personalidad, que, a su vez, influye en la tendencia conductual del individuo ante determinadas situaciones. Así mismo, este planteamiento asume que los factores individuales y sociales, así como el aprendizaje condicionado, influyen en la aparición de la conducta antisocial, aunque son los factores biológicos individuales los que adquieren principal valor.

En el mismo sentido los principios teóricos de Eysenck pueden encajar en la explicación de la conducta antisocial, en el sentido de que existe una asociación entre las puntuaciones altas de las dimensiones de extraversión, neuroticismo, psicoticismo y las conductas agresivas. La dimensión neuroticismo o alta emotividad actuaría como un reforzador de los hábitos antisociales, que se han ido desarrollando en estos sujetos desde la infancia; resultando para estos individuos mucho más difícil cambiar los actos antisociales por otros comportamientos más adaptativas, en tal sentido el aumento considerable de la emotividad inhibe o disminuye el control de las conductas agresivas. De la misma forma, los sujetos con neuroticismo elevado son propensos a mostrar reacciones fuertes, manifestando síntomas de ansiedad ante los estímulos de dolor, lo cual les complica el aprendizaje social.

De la misma forma, Eysenck predice que las puntuaciones altas en esta dimensión se relacionan con la conducta antisocial. En este sentido, el castigo aumenta la emotividad, creándose así un *efecto negativo*, ya que este tipo de intervención potencia la conducta antisocial con mayor intensidad, creando a su vez, un comportamiento repetitivo. Por su parte, los extrovertidos se adaptan de forma más lenta y controlan mejor la estimulación aversiva, tienen más resistencia al dolor y una mayor necesidad de estimulación que los introvertidos, de ahí que

los sujetos con extroversión elevada sean más propensos a realizar una conducta antisocial. Dicho de otra forma, los sujetos que cometen actos agresivos serán, generalmente, más extrovertidos que los sujetos que se abstienen de realizar estas acciones. Por ende, muestran un autocontrol un poco más bajo y son impulsivos, actuando ello como factores de riesgo asociados a la conducta agresiva (Fariña & Arce, 2003).

### **3.1.6. Tipos de agresividad**

En la actualidad existen diferentes tipos o formas de agresividad. En Perú el psicólogo Reyes (1987) de la Universidad Ricardo Palma elaboro el Cuestionario Modificado de Agresividad de Buss-Durkee, en donde se menciona los siguientes tipos de agresividad.

**3.1.6.1. Agresión verbal.** La agresión verbal se manifiesta a través de insultos, amenazas, etc. Implica sarcasmo, burla, uso de motes o sobrenombres para referirse a otras personas, extensión de rumores maliciosos, cotilleo, etc. Barrio, et al., (2003, citado por Sánchez, et al., 2007). La agresividad verbal se manifiesta mediante una reacción negativa expresando en con contenido verbal abusivo como, amenazas, críticas, insultos o expresiones de odio (Buss, 1961). Se puede establecer una gradación, elevación del volumen y tono de voz; empleo de la sufijación apreciativa, muy frecuentemente peyorativa; creación metafórica; aparición de léxico tabú y frases u oraciones (atributivas o predicativas) de contenido ofensivo. Esta gradación no tiene por qué darse en todos sus pasos, pero pue frecuentemente combinarse de dos a más. Así mismo la agresión verbal como el insulto es una manifestación del conflicto que surte en la relación interpersonal cuando reúnen ciertas circunstancias, el agresor se sienta amenazado o agredido de alguna manera, que el ofensor tenga una opinión desfavorable del ofendido, depende de lo que está en juego, así como la paciencia o ira que haya alcanzado el ofensor, dadas estas circunstancias es fácil que se produzca la agresión. Pero no hay que olvidar que agresor y agredido no tienen por qué ser necesariamente

interlocutores. El agredido puede ser una tercera persona, presente o ausente (Iguualada, 2000)

**3.1.6.2. Agresión física.** Es aquella que se muestra en forma de golpes, empujones y otras maneras de maltrato físico utilizando su propio cuerpo o un objeto externo para infligir una lesión o daño Solberg y Olweus (2003, citado por Sanchez, et al., 2009). El ataque físico puede ser tan fuerte como para inducir una respuesta rápida como una respuesta de pelea (Buss, 1961). La agresión física en la sociedad norteamericana. Con frecuencia se refuerza como “signo de masculinidad” en los chicos una moderada agresión física manifestada a los compañeros, pero suelen castigarse las respuestas más intensas de este tipo. La agresión física con respecto a los padres y hermanos, aunque sea leve, se considera indeseable y en consecuencia no se refuerza o, con más frecuencia, se castiga. Por otra parte, la agresión física se permite, alienta y refuerza en algunos contextos sociales, con tal de que se limite a formas específicas. Por ejemplo, en un combate de boxeo el niño puede dar puñetazos con toda la fuerza de que sea capaz, pero incluso en este contexto el morder o dar patadas llevará a una pronta desaprobación social (Bandura & Walters, 1974). Varias investigaciones han abordado esta cuestión y la evidencia parece concluyente: los varones son más agresivos que las mujeres, sobre todo cuando hablamos de agresión física (Morris & Maisto, 2005).

**3.1.6.3. Agresión indirecta.** Uso constante y recurrente de chismes y comentarios mal intencionados. Acusaciones sin ningún sustento (Ortiz, 2017). Acto de agresión que se lleva a cabo de manera indirecta, provocando daños y perjuicios al agredido de forma anónima. Incluye la difusión de rumores y calumnias, de forma anónima. (Castillero, 2021). Si la conducta motriz encaminada a provocar un daño se dirige contra el objetivo, se la denomina agresión directa. Ello incluiría, por ejemplo, al marido que le pega a su mujer en respuesta a los insultos de ésta en el transcurso de una discusión. También incluiría a la madre que le pega a su hijo pequeño cuando descubre que pintarrajeó la pared del dormitorio con sus lápices de colores. Si la conducta no está encaminada directamente al

objetivo, se la denomina agresión indirecta. Por ejemplo, en lugar de pegarle a su pareja un hombre podría ponerse a romper platos, estrellar una maceta contra la pared o liarse a pegarle patadas al perro. El objetivo consiste en herir a la pareja, pero el medio escogido es indirecto. La pareja tiene que limpiar el estropicio o calmar al perro, y se siente tanto vulnerable como amenazada. En otro ejemplo el objetivo inicial o real de un estudiante podría ser agredir a su madre o a la bibliotecaria del instituto. Ahora bien, dado que existen fuertes prohibiciones sociales contra tales conductas, le sería más fácil agredir a un amigo del instituto. Sería prudente evitar a dicho estudiante hasta esperar a que se calmara, a menos que sea un desconocido quien se convierta en el blanco de su agresión indirecta (Kassinove & chip (2005).

**3.1.6.4. Resentimiento.** Es un sentimiento permanente de haber sido maltratado o postergado (por alguien, un grupo de personas, una institución, o por la vida o el destino en general) a alcanzar ciertos bienes materiales o intangibles, a los que creía certeramente haber tenido derecho, por lo que el sujeto considera que lo que él ve como principio elemental de justicia y equidad han sido violados en perjuicio suyo y además, que otros poseen algo (material o intangible) que él tenía derecho a poseer y que le ha sido negado sin razón valedera (León, et al., 1988) Propiamente significa volver a experimentar un sentimiento especialmente un sentimiento doloroso. Pero se entiende generalmente en el sentido de rencor sordo, frecuentemente inconsciente, de envidia u odio imponente que se manifiesta en críticas, en comentarios o insinuaciones que desprestigian a la persona que es objeto del resentimiento. (Dorsch, 1981, citado por León, et al., 1988). Sentimientos de ira por eventos pasados reales o imaginarios. Comportamiento emocional enfocada a la envidia, crítica constante frente al accionar de otros, sentimiento persistente de disgusto frente a los demás. (Ortiz, 2017).

**3.1.6.5. Irritabilidad.** Tendencia a explotar con reacciones de afecto negativo, ante pequeñas provocaciones, con poca tolerancia, con predisposición al malhumor, eficiente o poco nivel de tolerancia. (Ortiz, 2017). La irritabilidad es una

disposición duradera a enojarse y por lo tanto, no es sorprendente encontrar que la irritabilidad se carga en el factor de agresión (Buss, 1961). Lo que puede empezar como un pequeño grado de irritabilidad puede desembocar en enfado, agresión y asesinato. Puede conducir también a una gran tristeza, depresión y suicidio. Así mismo se asocia a las siguientes expresiones, enfadado, impaciente, insatisfecho, malhumorado, temeroso, descontento, hipersensible, gruñón, fácilmente molesto, aburrido, agresivo, tenso, susceptible, hostil, abrumado, destructivo, exigente, frustrado, retraído, triste, asustando, explosivo, defensivo, crítico, preocupado, sarcástico, celoso, estresado, etc. Diamond (2006).

**3.1.6.6. Sospecha.** Actitud, que implica disgusto y evaluación negativa hacia los demás, pensamiento recurrente de desconfianza, forma de actuar de manera suspicaz frente a las acciones de los demás, comportamiento de recelo y duda frente a las acciones de las personas que lo rodean. (Ortiz, 2017). Proyección de hostilidad hacia otros, pudiendo ser miserablemente desconfiado y cauteloso con la gente hasta desmentirlo. (Buss, 1961). Sospechar es imaginar una cosa por conjeturas fundadas en apariencias de verdad (Olórtegui, 2008).

### **3.1.7. Algunas características de la agresividad**

Kassinove y Chip (2005) describen lo que se podría denominar características de la agresividad:

**3.1.7.1. Intensidad.** Algunos episodios de agresividad son moderados, mientras que otros son bastante intensos. Además, la intensidad de la agresividad varía dentro de un mismo episodio. Esto se ve reflejado en la observación de que la agresividad puede desarrollarse de forma similar a la expresión de echar cada vez más “leña al fuego”. Otra posible alternativa es que la agresividad se inicie repentinamente en un nivel relativamente elevado para después ir disminuyendo. Las explosiones de cólera, que comienzan con una

intensidad muy elevada, son frecuentes en algunas personas y pueden venir provocadas por desencadenantes menores o de escasa importancia.

**3.1.7.2. Duración.** Algunos episodios de agresividad son pasajeros. La agresividad sale a la luz y la persona puede estallar con una gran intensidad. Después, de la misma forma repentina como apareció, desaparece.

**3.1.7.3. Frecuencia.** Las personas que presentan una agresividad acusada como un rasgo de personalidad, la experimentan frecuentemente en respuesta a los muchos y diferentes desencadenantes o problemas, y en muchos y diferentes contextos.

**3.1.7.4. Cambios corporales.** Determinados cambios fisiológicos también suelen estar asociados a la agresividad. Los pacientes agresivos pueden sudar, ponerse muy nerviosos o temblar y sentir que sus ritmos cardíacos se disparan durante el transcurso de los episodios de agresividad. Pueden experimentar tensión muscular, rigidez en las mandíbulas y dolor de cabeza. También pueden advertir que aprietan los puños, además de otras conductas motrices relacionadas con la agresividad, como subir el volumen de voz o arrojar violentamente un libro sobre la mesa. Buena parte de la vivencia de la agresividad surge como consecuencia de la autoobservación de estas reacciones fisiológicas y conductas motrices.

**3.1.7.5. Distorsiones y déficits.** La agresividad está asociada a distorsiones y déficits cognitivos o perceptivos que han sido convenientemente identificados. Estos estilos distorsionados de pensamiento conducen a los pacientes a convertirse, en “prisioneros del odio”.

### **3.1.8. *Violencia, agresividad y agresión***

Teniendo en cuenta todo lo que descrito anteriormente, deberá tomarse a la

agresividad no como un concepto valorativo, sino solamente descriptivo, ya que se refiere a un constructo que representa una disposición o capacidad humana para manifestarse agresivamente. Mientras que, la agresión es la conducta mediante la cual la potencialidad agresiva se pone en acto. Las conductas agresivas se caracterizan por poseer tres elementos indispensables: la transitividad: siempre se dirige de un agresor hacia un agredido; la direccionalidad: hacia dónde o hacia quién se dirige el acto; y dirección de la meta: la intención de dañar del agresor y la de evitar ser dañado del agredido.

En ese sentido, si bien en la violencia también se halla presente una intencionalidad, ella será diferente. La motivación siempre tendrá que ver con el poder, con la imposición de un sujeto sobre otro. La violencia es una forma de ejercicio del poder mediante el empleo de la fuerza (ya sea física, psicológica, económica o política) e implica la existencia de un arriba y un abajo, reales o simbólicos, que adoptan habitualmente la forma de roles complementarios: padre-hijo, hombre-mujer, maestro-alumno. La violencia siempre es utilizada para dominar a otro. Se reconoce en la base de todo acto violento la presencia de la discriminación, y es en la búsqueda de eliminar esas diferencias -por no poder soportarlas- que se acude a la violencia como solución. Si bien con los actos violentos se puede causar daño, éste es solo un medio para conseguir determinado fin, no es tomado como un fin en sí mismo, como sí lo es en las conductas agresivas. Se entiende por daño cualquier tipo y grado de menoscabo a la integridad del otro. Definimos a la agresión desde lo psicológico individual, a partir de una intencionalidad de daño hacia el otro; mientras que la violencia se define desde lo cultural, a partir de un desequilibrio de poder y mediatizada por lo psicológico (Corsi, 2003, citado por Boggon, 2006).

### **3.1.9. Trastornos de la conducta agresiva**

La agresividad en la especie humana es una pauta de conducta mucho más variada y compleja de la que observamos entre animales. La conducta agresiva más extrema consiste en hacer daño o quitar la vida a otra persona. En cuanto a sus

causas, responde a diversas y variadas motivaciones psicopatológicas, no debiendo subestimarse nunca la potencial peligrosidad del delirante pasional (celoso, vengativo o con franco delirio de celotípico) o de ciertos esquizofrénicos paranoides y personalidades antisociales (psicópatas criminales) cuyos crímenes revisten un inmotivado carácter de rareza y frialdad (Mesa & Rodríguez, 2007).

**3.1.9.1. Conductas heteroagresivas.** Podemos mencionar a los sujetos *sobreprotegidos* en la infancia, cuando estos niños llegan a la edad adulta acostumbran a reaccionar con violenta agresividad ante cualquier ligera frustración. También sucede con *personalidades anómalas*, en la que el sentimiento de inferioridad plantea por compensación una exaltada necesidad de autoafirmación no llegando a mayor agresividad. Sin duda el ámbito en que se encuentra más agresividad acumulada es en las personalidades antisociales, cuyo común denominador consiste en un estilo temperamental muy beligerante y agresivo más una incapacidad para elaborar sentimientos de culpa. La agresividad también se halla exaltada en los pacientes maniacos (bipolares), particularmente cuando la exaltación no toma la forma de euforia más o menos festiva, sino la de la irritabilidad y la ira. Los pacientes con síntomas paranoides, sean psicóticos o alcohólicos, suelen manifestar conductas agresivas (Mesa & Rodríguez, 2007).

**3.1.9.2. Conductas autoagresivas.** Existen tendencias autoagresivas de dos tipos: activas y pasivas, siendo las pasivas menos numerosas donde los enfermos esquizofrénicos se dejan agredir imperturbablemente sin desarrollar conductas de autoprotección. En la activa los pacientes depresivos pueden ocasionarse lesiones corporales importantes con objeto de espiar supuestas culpas. Hay enfermos esquizofrénicos que pretenden automutilarse y pueden llegar a arrancarse un globo ocular. En el trastorno límite de la personalidad es común observar marcar de cortes o de golpes como forma de descargar la tensión acumulada o como muestra de desesperación y culpabilización a otros. En la catatonía agitada, el paciente se golpea brutalmente contra las paredes y muebles, utilizando distintos objetos, movidos por el violento afán de autodestruirse cuanto

antes. Los suicidios psicopatológicos aparecen, por orden de frecuencia, en depresivos, alcohólicos, esquizofrénicos, epilépticos y personalidades histriónicas (histéricas) o borderline (límite) (Mesa & Rodríguez, 2007).

### **3.1.10. Evaluación de la agresividad**

La agresividad ha sido evaluada con diferentes técnicas de gran utilidad para su identificación y estudio. Inicialmente, la evaluación de la conducta agresiva se realiza a través de observación, entrevistas o técnicas proyectivas, pero el posterior desarrollo de los autoinformes, en los años 50, aportó un mayor número de instrumentos y una mayor especialización de las medidas. Uno de los problemas que acompañan a la evaluación de la agresividad, que claramente se refleja en el estudio de los instrumentos diseñados para tal fin, es la falta de claridad conceptual de este constructo y la ausencia de un marco teórico único para su comprensión entre los investigadores. Posiblemente, es ésta la razón por la que la agresividad es, en ocasiones, evaluada con instrumentos específicos de ira, hostilidad, impulsividad o a través de instrumentos diseñados para evaluar otros constructos (ej. Conducta prosocial, empatía, resolución de conflictos, desarrollo moral, etc.), que si bien están relacionados con ella, no la evalúan específicamente. En numerosas ocasiones, la conducta agresiva es evaluada mediante medidas más globales (competencia social, habilidades sociales, adaptación, personalidad, etc.), que contienen una dimensión, escala o factor, referida a la agresividad. En el presente estudio se recoge una selección de las medidas aparecidas en la literatura para la evaluación de la agresividad (Carrasco, 2006).

Medidas de observación: Sistema de categorías de Patterson; Inventario de Agitación de Cohen Mansfield CMAI; Escala modificada de agresión para pacientes ambulatorios OAS-M y Sistema de observación SOC-III de Interacciones familiares

Medidas de entrevista: Entrevista Clínica Estructurada para los trastornos del Eje I del DSM-IV; Historia Vital de Agresión LHA y Entrevista Diagnóstica para niños y adolescentes DICA.

Autoinformes/heteroinformes: Cuestionario de Agresividad Física y Verbal

AFV; Inventario de Expresión de Ira Estado Rasgo STAXI; Taxonomía de las Situaciones Sociales Problemáticas para Niños TOPS; Escala Infantil de Tendencias a la Acción CATS; Batería de Socialización BAS; Cuestionario A-D de conductas antisociales y delictivas; Test Evaluativo Multifactorial de Adaptación Infantil TAMAI; Cuestionario de Agresión AQ; Escala de Actitudes Criminales hacia la violencia CAVS; Escala de Tácticas de Conflicto CTS-II; Inventario de Conducta Infantil autoinformada CBCL y el Manual del Sistema de evaluación de la conducta de niños y adolescentes BASC.

Medidas proyectivas: Test de la familia; Figura Humana; Test del árbol; Test de Rorschach; Test de Apercepción Temática; Test de Pata Negra y el Test de los Cuentos de Hadas FTT.

## **Capítulo IV**

### **Metodología**

#### **4.1 Enunciado de las hipótesis**

##### **4.1.1 *Hipótesis general***

Existe relación entre personalidad y agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.

##### **4.1.2 *Hipótesis específicas***

El tipo de personalidad colérico es el que predomina en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y vida, Tacna 2021.

Existen niveles altos de agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.

Existe relación significativa entre los tipos de personalidad y los niveles de agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.

#### **4.2. Operacionalización de variables y escalas de medición**

##### **4.2.1. *Variable 01:* Personalidad**

**Definición Operacional:** Eysenck (1970) define a la personalidad como una organización más o menos estable y duradera de carácter, temperamento, intelecto y físico de una persona, lo cual determina su adaptación única al ambiente.

**Tabla 1***Operacionalización de la variable personalidad*

DIMENSIONES	INDICADOR	CATEGORÍA	ESCALA
Colérico	Susceptible, inquieto, agresivo, excitable, variable, impulsivo, optimista, activo.	N: 0 - 24	Nominal
Sanguíneo	Sociable, expansivo, locuaz, asequible, complaciente, vivaz, despreocupado, líder.	E: 0 - 24	
Flemático	Pasivo, cuidadoso, pensativo, pacífico, controlado, confiable, equilibrado, apacible.	L: 0 - 8	
Melancólico	Melancólico, angustiado, rígido, sobrio, pesimista, reservado, insociable, tranquilo.		

**4.2.2. Variable 02: Agresividad**

**Definición Operacional:** Disposición que lleva a responder de forma agresiva, con el fin de lastimar o causar daño, en forma de agresión verbal (insultos, críticas, sarcasmos, amenazas, burlas), en forma de agresión física (golpes, empujones, cachetadas); en forma indirecta (rumores, calumnias, golpear o romper objetos), según Cuestionario modificado de agresividad Buss-Durkee (Reyes, 1987).

**Tabla 2***Operacionalización de la variable agresividad*

INDICADORES	CATEGORÍA	ESCALA
Irritabilidad		
Agresión Verbal	Bajo: 0 - 4	ordinal
Agresión indirecta		
Agresión física	Medio: 5 - 9	
Resentimiento	Alto: 10 - 15	
Sospecha		

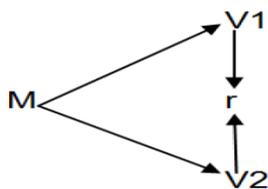
### 4.3. Tipo y diseño de la investigación

El tipo de investigación corresponde al descriptivo correlacional. Es descriptivo ya que busca especificar las propiedades y las características de la variable, en otras palabras únicamente se pretende medir o recoger información de manera independiente de las variables. De la misma forma es correlacional porque tiene como finalidad saber la relación o grado de asociación que exista entre las variables. El diseño para el estudio del presente trabajo de investigación es no experimental transversal correlacional. Es decir, no se manipulará las variables, sino que se observará el fenómeno tal cual como se produce en su contexto natural en un tiempo determinado, para luego evaluarlo y establecer la consistencia fundamental de llegar a saber las relaciones entre las variables de estudio (Hernández, et al., 2010).

El diagrama de este tipo de estudio para el presente trabajo es el siguiente:

**Figura 1**

*Esquema del diseño de investigación.*



Dónde:

M: Es la muestra donde se realizará el estudio.

V1: Indica la medición a la variable (Personalidad)

V2: Indica la medición a la variable (Agresividad)

**4.4. Ámbito de la investigación**

El ámbito geográfico de la investigación es microrregional realizándose el presente trabajo de investigación en la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, la cual empezó sus labores en el año 1998 con el nombre Comunidad San Pedro con el propósito de ayudar a las personas con problemas de adicción a las drogas, iniciando sus trabajos en el distrito de Pocollay.

Actualmente está ubicado en el cercado de Tacna Para Grande Av. Ejército N° 359. Cuenta con dos niveles de infraestructura de material noble, una oficina administrativa, un tópico de salud, un área de cocina, comedor, varios espacios de limpieza, área educativa y de gimnasio. Cuenta con los servicios básicos de agua, energía eléctrica e internet. La infraestructura está adaptada con la capacidad de albergar a 60 personas.

Actualmente su director es el Sr. Antonio Merino Aiquipa y los profesionales con los que cuenta la institución son un médico, una enfermera, dos psicólogos y tres consejeros acreditados en adicciones.

La Comunidad Solidaridad y Vida vienen trabajando por más de 20 años con paciente drogodependientes, cuenta con el reconocimiento y apoyo de varias

instituciones nacionales e internacionales como Asociación de Comunidades Terapéuticas Peruanas – ACTP y Federación Latinoamericana de Comunidades Terapéuticas FLACT entre otras.

La institución cuenta con los siguientes permisos: Conformidad del cumplimiento de normas y estándares de salud para de funcionamiento por la Dirección Regional Sectorial de Salud Tacna, autorización de funcionamiento por Inspección Sanitaria del Gobierno Regional de Tacna, autorización de funcionamiento por Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones de la Municipalidad Provincial de Tacna y Licencia Municipal de Funcionamiento por la Municipalidad Provincial de Tacna.

#### **4.5. Unidad de estudio, población y muestra**

##### ***4.5.1. Unidad de estudio***

Los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidad y Vida de Tacna en el año 2021.

##### ***4.5.2. Población***

La población estuvo constituida por 56 internos drogodependientes, todos de sexo masculino de edades entre 17 a 60 años, en su mayoría provenientes de la región de Tacna, de estrato socioeconómico bajo y medio; con niveles de estudio que van de primaria a superior, algunos con varios reingresos a la comunidad terapéutica, y otros con pocos meses de internado; Un grupo de ellos vienen consumiendo varios años y diferentes tipos de drogas.

##### ***4.5.3. Muestra***

El muestreo fue de juicio y selectivo, se trabajó con 44 personas de sexo masculino (la comunidad solo acoge a varones) de la población de internos drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida de Tacna.

Los criterios de inclusión consisten en tener más de 17 años de edad, ser internos de la comunidad terapéutica y haber consumido algún tipo de drogas.

Los criterios de exclusión presentar problemas para leer, problemas visuales o estar física o mentalmente impedido de realizar el cuestionario, tener una alta puntuación en la escala de mentira y los que no deseen participar.

#### **4.6. Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos**

##### **4.6.1. Procedimientos**

Para la presente investigación se eligieron los instrumentos con los cuales se recogería la información, así mismo, se comprobó la fiabilidad de los instrumentos, continuando con el procedimiento, fueron aplicados en la muestra ya seleccionada. Luego se trabajó en el procesamiento digitalizando los datos obtenidos en una base del programa Excel ya programada para dicho fin, así mismo se utilizó con el programa estadístico *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) versión 22. Se trabajaron con tablas de frecuencias y figuras para dar a conocer los resultados. En la etapa final de la comprobación de hipótesis se empleó el estadístico de Shapiro-Wilk para la prueba de normalidad, Chi cuadrado para la bondad de ajuste y Rho Spearman en las correlaciones.

##### **4.6.2. Técnicas**

En la presente investigación las técnicas empleadas fueron las siguientes:

La observación, que es la técnica que facilita la identificación de los problemas en la realidad concreta para luego describirla.

La investigación y análisis documental, mediante la exploración de libros, tesis, monografías, artículos y revistas científicos de nivel regional, nacional e internacional, las cuales se encuentren en las bibliotecas clásicas y ahora digitales, lo que ha facilitado que se pueda realizar la investigación con las fichas de resumen, los textos y bibliografías.

La técnica de la encuesta para las dos variables; este método se realiza por medio de formularios, los cuales se utilizan en el levantamiento de la información.

Las técnicas estadísticas que permiten mostrar los resultados conseguidos

en principio con la distribución de frecuencias y realizar la correlación respectiva, para al final obtener las tablas, figuras e interpretaciones.

#### **4.6.3. Instrumentos**

Para medir las variable de la presente investigación se aplicó el Inventario de Personalidad – Eysenck (EPI) fue creado por Hans Jürgen Eysenck en la Universidad de Londres Inglaterra en 1968, tiene por objetivo la medición de dos de las más importantes dimensiones de la personalidad: introversión- extroversión (E) y neurotismo (estabilidad- inestabilidad) (N). De la combinación de las dos dimensiones mencionadas resulta cuatro grandes grupos, que se hayan dispuestos en cada cuadrante. Melancólico (Introvertido-Inestable), Colérico (Extrovertido-Inestable), Sanguíneo (Extrovertido-Estable) y Flemático (Introvertido-Estable), Así mismo tiene una escala para medir la veracidad (L) o escala de mentira, para saber si el inventario es consistente, para este caso se acepta como máximo cuatro respuestas coincidentes. Esta prueba está estructurada de tipo verbal – escrita y con respuestas dicotómicas, Emplea la técnica de la elección forzada: (SI - NO), Consta de 57 ítems. Los ítems están intercalados sin ningún orden especial en el cuestionario. Esta dirigía a personas mayores de 16 años de ambos sexos. La aplicación es básicamente colectiva, pudiéndose tomar también en forma individual, Este inventario no cuenta con un tiempo determinado aún cuando el tiempo promedio es de 15 minutos. Se utiliza para la orientación del educando, clínica y consejo Psicológico. La estandarización del instrumento efectuado el año 1974 por el psicólogo José Anicama Gómez, para tal fin el autor, emplea el método de “Test retest “. Este Método se usa administrándose el test a una población determinada y luego de un tiempo considerable de seis meses se volvió a tomar utilizando el mismo instrumento a las mismas personas, para lo cual se calculó el coeficiente de correlación para ambas respuestas. Al término de haber transcurrido los ocho meses entre ambas tomas del test- retest, encontrando los siguientes coeficientes: Escala “N” = 0.71 Escala “E” = 0.68 82 Escala “L”= 0.61 Quedando demostrado el alto nivel de significatividad.

Cuestionario Modificado de Agresividad de Buss-Durkee, en Estados Unidos, Arnold H. Buss y Ann Durkee diseñaron el *Hostility Inventory* en 1957, con el fin de medir el nivel de agresividad de los individuos. Fue adaptado en nuestro medio por el Psicólogo Carlos Reyes Romero, de la Universidad Ricardo Palma en 1987. En la elaboración del cuestionario se tomaron prestados la mayoría de los reactivos del Inventario de Hostilidad de Buss-Durkee; es decir 61 reactivos, el cual constaba originalmente de 75 reactivos. El resultado final es un cuestionario de 91 reactivos. En las categorías por escala encontramos nivel bajo, medio y alto. Está dirigido tanto para hombres y mujeres puede ser aplicado desde la adolescencia. Con respecto a la validez el autor del cuestionario modifico obtuvo un índice de validez empírica del instrumento realizando un estudio en una muestra piloto, dividiendo los resultados totales del grupo en dos: alta y baja agresividad (de acuerdo al puntaje total) y aplicando la técnica de Edward y Kilpatrick, realizó cálculos estadísticos que le permitió seleccionar los reactivos más discriminativos entre ambos grupos, los cuales pasaron a formar parte de la versión definitiva del cuestionario. La muestra piloto fueron 54 sujetos universitarios, que determinaron el 25% de puntajes altos y el 25% de puntajes bajos; quedando en ambos extremos 13 y 15 sujetos respectivamente. Una vez establecidos los grupos extremos se calculó la media aritmética, la desviación standard y la varianza de cada grupo de sujetos, de cada grupo para cada reactivo con el estadístico “t” de Student, para establecer diferencias significativas. Se rechaza la Hipótesis de No existencia de diferencias significativas entre los medios de ambos grupos extremos al 0,05 (G.l. 26; 2,056). Respecto a su confiabilidad, el inventario original de Buss-Durkee se utilizó el método de división por mitades, correlacionando en cada sub escala reactivos impares con reactivos pares, con el procedimiento estadístico de Correlación producto momento de Pearson. Los coeficientes de correlación obtenidos para cada sub escala, son los siguientes: Escala de Irritabilidad = 0.76; Escala de Agresión Verbal = 0.58; Escala de Agresión indirecta = 0.64; Escala de Agresión Física = 0.78; Escala de Resentimiento = 0.62 y Escala de Sospecha = 0.41

## **Capítulo V**

### **Los Resultados**

#### **5.1. El trabajo de campo**

En una primera parte se realizó la validación de los instrumentos para su aplicación por lo cual se solicitó a varios profesionales en psicología emitir un informe de opinión los cuales fueron favorables. Luego se realizó las coordinaciones con el director de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida para la aplicación de los test, lo cual fue formalizado mediante documento.

La Aplicación de los test se realizó de manera presencial, entre los días 03 y 05 de noviembre del año 2021, cumpliendo los protocolos de bioseguridad que la comunidad tiene establecido, realizándose la aplicación de los cuestionarios en dos grupos y contando con la participación de 56 personas, cumpliendo un tiempo aproximada de 40 minutos por grupo.

Obtenida la información recolectada, se procedió al trabajo estadístico con los programas Excel y *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) 22, para comprobar las hipótesis planteadas.

## 5.2. Diseño de presentación de resultados

### 5.2.1. Variable: Personalidad

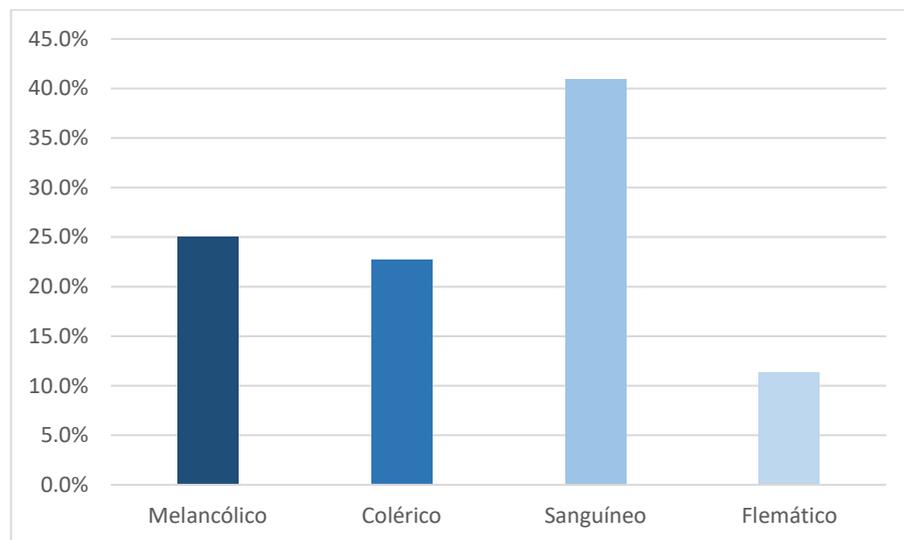
**Tabla 3**

*Resultados para los tipos de personalidad*

Tipos de personalidad	Frecuencia	Porcentaje
Melancólico	11	25.0%
Colérico	10	22.7%
Sanguíneo	18	40.9%
Flemático	5	11.4%
Total	44	100.0%

**Figura 2**

*Resultados para tipos de personalidad*



De acuerdo a los resultados, los pacientes drogodependientes presentan en un 40.9% el tipo de personalidad sanguíneo siendo de esta manera el de mayor porcentaje, seguido del tipo de personalidad melancólico con 25%, colérico con un 22.7% y con menor porcentaje el tipo flemático con una representación del 11.4%.

### 5.2.2. Variable: Agresividad

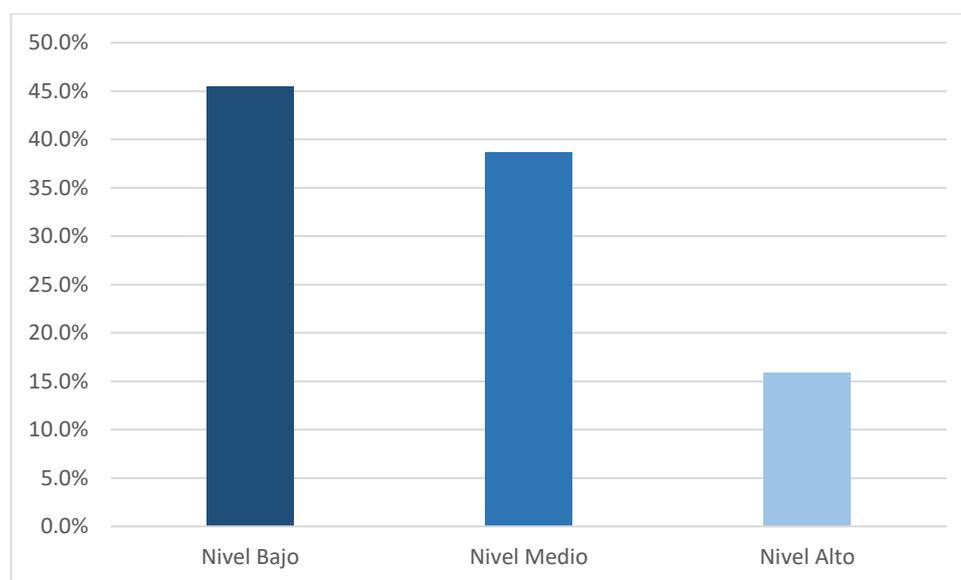
**Tabla 4**

*Resultados para niveles de irritabilidad*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	20	45.5%
Nivel Medio	17	38.6%
Nivel Alto	7	15.9%
Total	44	100.0%

**Figura 3**

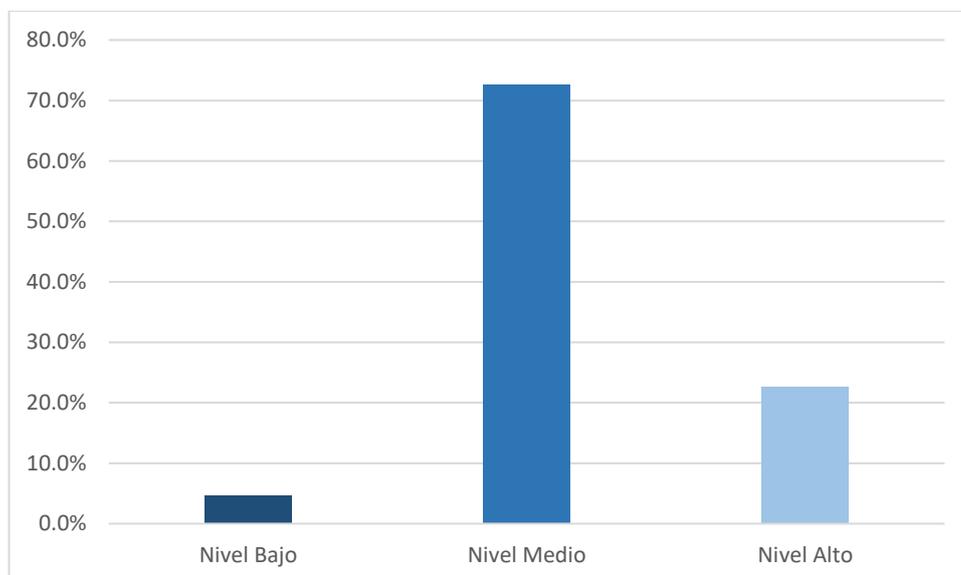
*Resultados para niveles de irritabilidad*



De acuerdo a los resultados, el nivel bajo de irritabilidad representa el 45.5%, el nivel medio un 38.6% y en el nivel alto un 15.9%.

**Tabla 5***Resultados para niveles de agresión verbal*

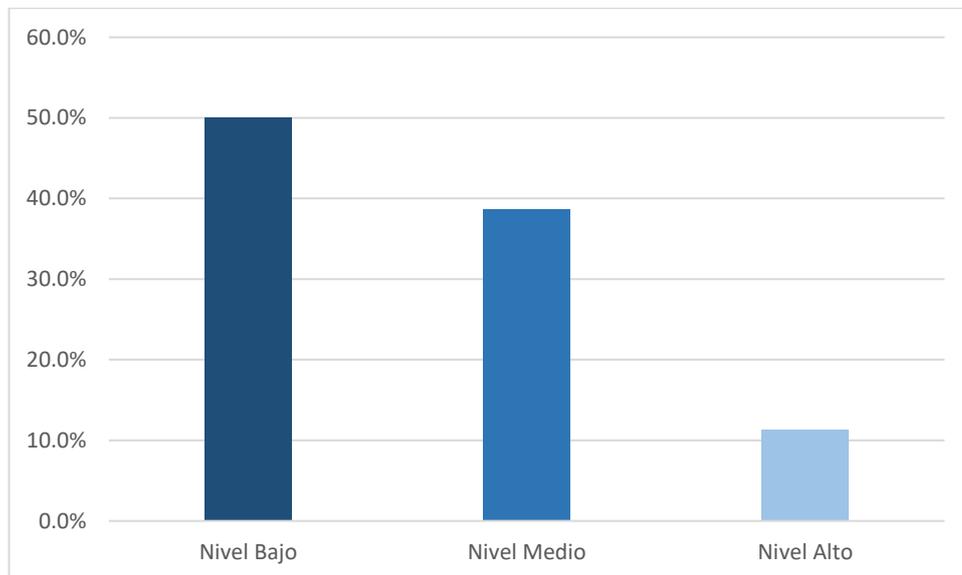
Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	2	4.6%
Nivel Medio	32	72.7%
Nivel Alto	10	22.7%
Total	44	100.0%

**Figura 4***Resultados para niveles de agresión verbal*

De acuerdo a los resultados, el nivel medio de agresión verbal representa el 72.7%, el nivel alto 22.7% y el nivel bajo un 4.6%.

**Tabla 6***Resultados para niveles de agresión indirecta*

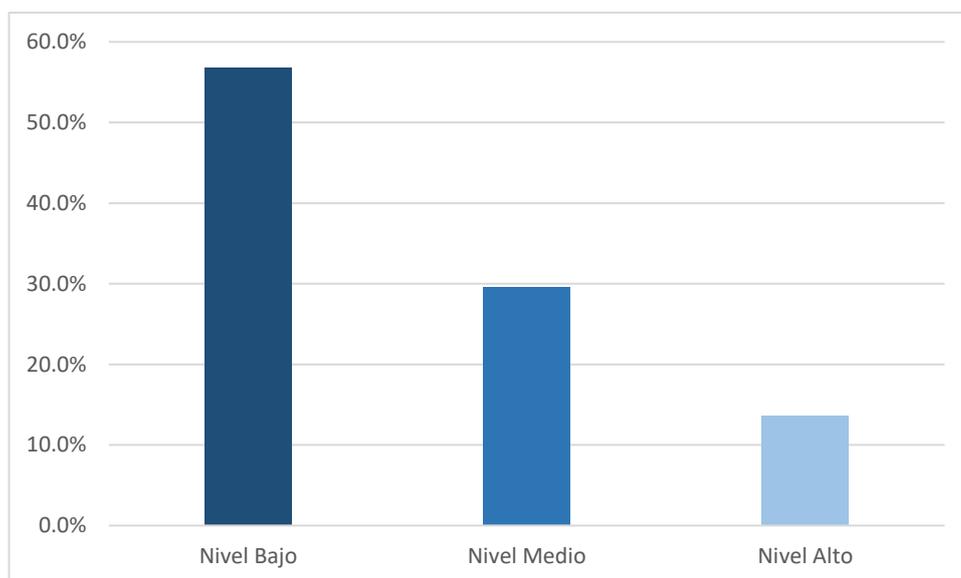
Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	22	50.0%
Nivel Medio	17	38.6%
Nivel Alto	5	11.4%
Total	44	100.0%

**Figura 5***Resultados para niveles de agresión indirecta*

De acuerdo a los resultados, el nivel bajo de agresión indirecta representa el 50%, el nivel medio 38.6% y el nivel alto un 11.4%.

**Tabla 7***Resultados para niveles de agresión física*

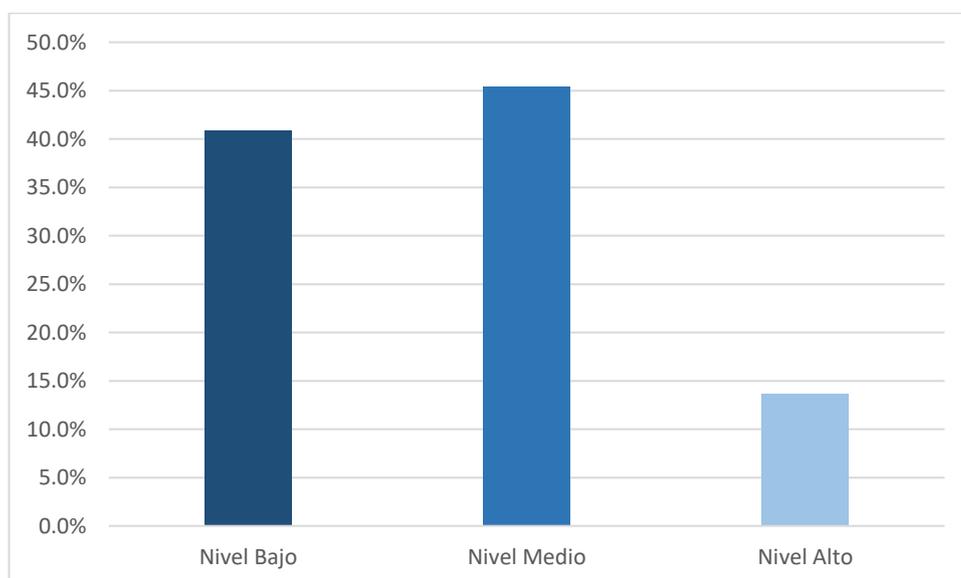
Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	25	56.8%
Nivel Medio	13	29.6%
Nivel Alto	6	13.6%
Total	44	100.0%

**Figura 6***Resultados para niveles de agresión física*

De acuerdo a los resultados, el nivel bajo de agresión física representa el 56.8%, el nivel medio 29.6% y el nivel alto un 13.6%.

**Tabla 8***Resultados para niveles de resentimiento*

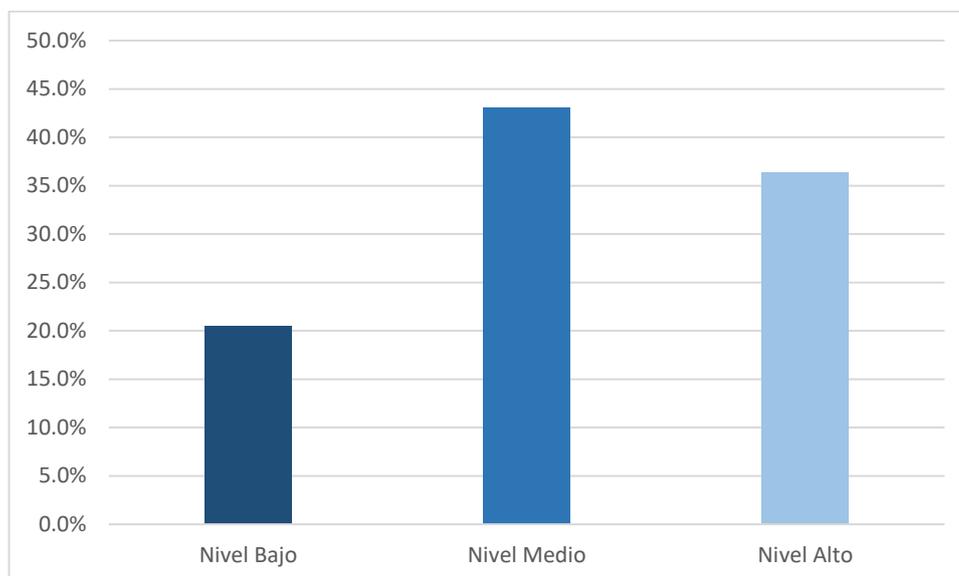
Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	18	40.9%
Nivel Medio	20	45.5%
Nivel Alto	6	13.6%
Total	44	100.0%

**Figura 7***Resultados para niveles de resentimiento*

De acuerdo a los resultados, el nivel medio de resentimiento representa el 45.5%, el nivel bajo 40.9% y el nivel alto un 13.6%.

**Tabla 9***Resultados para niveles de sospecha*

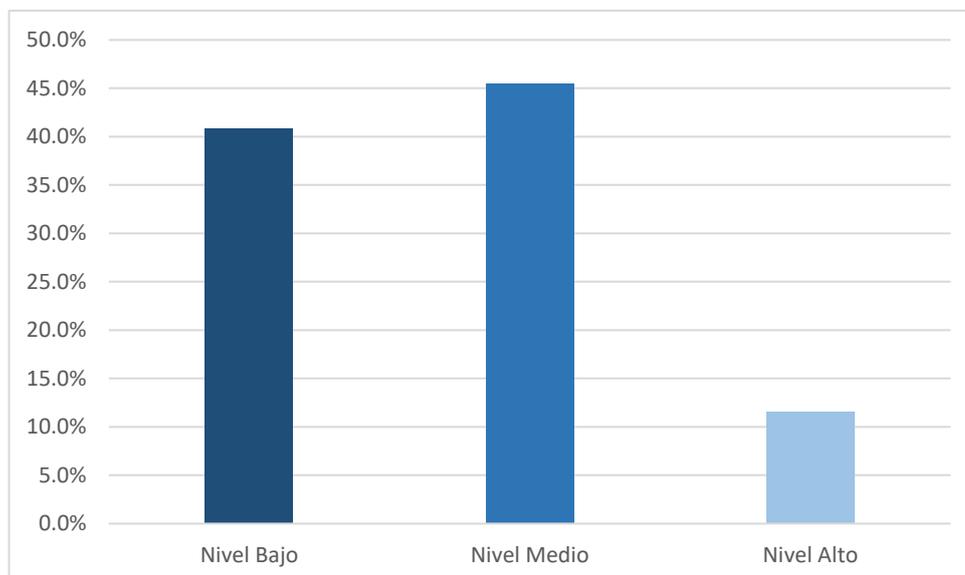
Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	9	20.5%
Nivel Medio	19	43.1%
Nivel Alto	16	36.4%
Total	44	100.0%

**Figura 8***Resultados para niveles de sospecha*

De acuerdo a los resultados, el nivel medio de sospecha representa el 43.1%, el nivel alto 36.4% y el nivel bajo un 20.5%.

**Tabla 10***Resultados para niveles de agresividad*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	18	40.9%
Nivel Medio	20	45.5%
Nivel Alto	5	11.6%
Total	44	100.0%

**Figura 9***Resultados para niveles de agresividad*

De acuerdo a los resultados, en los pacientes drogodependientes el nivel medio de agresividad representa el 45.5%, seguido de nivel bajo de agresividad con un 40.9% y el de menor porcentaje es el nivel alto de agresividad con un 11.6%.

### 5.3. Contrastación de hipótesis

#### 5.3.1. Prueba de distribución de normalidad

**Tabla 11**

*Prueba de normalidad Shapiro-Wilk*

Variable	Estadístico	Grados de libertad	Shapiro-Wilk
			Significación
Agresividad	0,784	44	0,000
Personalidad	0,857	44	0,000

De acuerdo a los resultados obtenidos en la prueba de normalidad alcanzados mediante modelo Shapiro-Wilk, nos muestra un nivel de significancia de 0,00 en personalidad y agresividad, lo que indica que no existe distribución normal en los datos.

#### 5.3.2. Hipótesis general

Ho: No existe relación entre personalidad y agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y vida, Tacna 2021.

Ha: Existe relación entre personalidad y agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y vida, Tacna 2021.

**Tabla 12**

*Significación bilateral entre personalidad y agresividad.*

		Personalidad	Agresividad
Personalidad	Coeficiente de correlación	1,00	0,259
	Significación (bilateral)		0,090
	N	44	44
Agresividad	Coeficiente de correlación	0,259	1,000
	Significación (bilateral)	0,090	
	N	44	44

De acuerdo a los resultados obtenidos con la correlación Rho de Spearman, se observa en la tabla 12 que el valor p (0,090) es mayor al nivel de significancia (0,05), es por ello que se acepta la  $H_0$  y se rechaza la  $H_a$ , esto significa que no existe relación entre personalidad y agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y vida, Tacna 2021.

### **5.3.3. Hipótesis específica N°1**

$H_0$ : El tipo de personalidad colérico no es el que predomina en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y vida, Tacna 2021.

$H_a$ : El tipo de personalidad colérico es el que predomina en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y vida, Tacna 2021.

**Tabla 13**

*Estadístico de prueba no paramétrica Chi cuadrado de bondad de ajuste para la variable personalidad.*

	Valor
Chi – cuadrado	7,818
Grados de libertad	3
Significación asintótica	0,050

De acuerdo a los resultados se observa en la tabla 13 que el valor p (0,050) es igual al nivel de significancia al 5% (0,05), es por ello que se acepta la  $H_0$  y se rechaza la  $H_a$ , afirmando con un 95% de confiabilidad que el tipo de personalidad colérico no es el que predomina en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y vida, Tacna 2021.

#### **5.3.4. Hipótesis específica N°2**

$H_0$ : No existen niveles altos de agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.

$H_a$ : Existen niveles altos de agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.

**Tabla 14**

*Estadístico de prueba no paramétrica Chi cuadrado de bondad de ajuste para la variable agresividad.*

	Valor
Chi – cuadrado	6,318
Grados de libertad	2
Significación asintótica	0,042

De acuerdo a los resultados se observa en la tabla 14 que el valor p (0,042) es menor al nivel de significancia al 5% (0,050), es por ello que se rechaza la  $H_0$  y se acepta la  $H_a$ , afirmando con un 95% de confiabilidad que existen niveles altos de agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.

### **5.3.5. Hipótesis específica N°3**

$H_0$ : No existe relación significativa entre los tipos de personalidad y los niveles de agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.

$H_a$ : Existe relación significativa entre los tipos de personalidad y los niveles de agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.

**Tabla 15***Coefficiente de correlación de Rho Spearman*

		Personalidad	Agresividad
Personalidad	Coefficiente de correlación	1,00	0,259
	Significación (bilateral)		0,090
	N	44	44
Agresividad	Coefficiente de correlación	0,259	1,000
	Significación (bilateral)	0,090	
	N	44	44

**Tabla 16***Grado de correlación según la prueba estadística Rho Spearman.*

Valor	Grado
-0,91 a -1,00	Correlación negativa perfecta
-0,76 a -0,90	Correlación negativa muy fuerte
-0,51 a -0,75	Correlación negativa considerable
-0,11 a -0,50	Correlación negativa media
-0,01 a -0,10	Correlación negativa débil
0,00	No existe correlación
+0,01 a +0,10	Correlación positiva débil
<b>+0,11 a +0,50</b>	<b>Correlación positiva media</b>
+0,51 a +0,75	Correlación positiva considerable
+0,76 a +0,90	Correlación positiva muy fuerte
+0,91 a +1,00	Correlación positiva perfecta

*Nota. Mondragón (2014)*

De acuerdo a los resultados se observa en la tabla 15 que el coeficiente de correlación es 0,259 siendo su grado de correlación positiva media, así mismo la tabla 15 indica que el valor p (0,090) es mayor al nivel de significancia 5% (0,05), es por ello que se acepta la  $H_0$  y se rechaza la  $H_a$ , esto significa que no existe relación significativa entre los tipos de personalidad y los niveles de agresividad en

los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.

#### **5.4. Discusión**

La presente investigación tuvo como objetivo principal establecer la relación entre personalidad y agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021, por tal motivo la discusión se realizará en torno a los resultados obtenidos.

En referencia al primer objetivo específico el cual fue identificar los tipos de personalidad que presentan los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021. Se identificó los tipos de personalidad sanguíneo (40.9%); melancólico (25%); colérico (22.7%) y flemático (11.4%), (tabla 3), lo cual no corroboró la hipótesis donde se propuso que el tipo colérico sería de mayor prevalencia.

En tal sentido, estos porcentajes obtenidos coinciden con el estudio de investigación realizado por Flores (2018) personalidad y agresividad en estudiantes de secundaria en Ayacucho donde el 45% es de tipo sanguíneo. Así mismo, Arias, et al., (2016) de la Universidad Católica San Pablo, Arequipa. Donde determinaron que el 44% de los estudiantes universitarios son del tipo sanguíneo, en el estudio de personalidad y uso de la computadora. Cabe agregar que estos dos últimos grupos son diferentes es sus características de edad, condición sociocultural y estado situacional al de los pacientes internos por drogodependencia.

De la misma forma con respecto al segundo objetivo específico que fue determinar el nivel de agresividad que presentan los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021, los resultados en las sub escalas de agresividad indican irritabilidad nivel bajo con 45.5% (tabla 4), agresión verbal nivel medio con 72.7% (tabla 5), agresión indirecta nivel bajo con un 50% (tabla 6), agresión física nivel bajo con un 56.8% (tabla 7), resentimiento nivel medio con 45.52% (tabla 8) y sospecha nivel medio con un 43.1% (tabla 9). Dando como resultado general un nivel medio de agresividad con un 45.5% seguido del nivel bajo

de agresividad con un 40.9% y un nivel alto de agresividad con 11.6% (tabla 10), por lo tanto se corrobora la segunda hipótesis que el valor  $p$  (0,042) es menor al nivel de significancia al 5% (0,05), confirmando que existen niveles altos de agresividad (tabla 14) en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.

Así mismo estos resultados obtenidos concuerdan con los estudios de Agresividad en adolescentes adictos a sustancias tóxicas de un centro de reposo de Piura, realizado por López (2019) donde 30 adolescentes presentaron altos niveles de agresividad. Por otro lado en el estudio rasgos de personalidad y agresividad en hijos de familias desintegradas, realizado por Bautista (2016) donde indica que 55 adolescentes presentan una agresividad no significativa. Así mismo en el estudio rasgos de personalidad y agresividad en efectivos policiales de una comisaría del distrito de los Olivos, Lima, realizado por Quispe (2021) el 40% de policías obtuvo un nivel bajo de agresividad y el 30% un nivel medio de agresividad. De la misma forma en el estudio personalidad y agresividad en adolescentes de una institución educativa de Tacna, realizador Ticona (2021) el resultado fue el siguiente nivel medio de agresividad 42.3% y nivel bajo de agresividad 31.3%. En otro estudio de ansiedad rasgo-estado y agresividad en alumnos de quinto grado de secundaria del sector de Viñani, Tacna, realizado por Sologuren (2019) el resultado fue 49.7% bajo, 39,9% medio bajo y 10.4% medio alto.

En el mismo sentido con respecto al tercer objetivo específico el cual fue determinar el nivel de relación que existe entre los tipos de personalidad y los niveles de agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021, dando como resultado que no existe correlación significativa (tabla 15), por tal motivo se rechazó la tercera hipótesis donde se planteaba que si existía relación significativa entre los tipos de personalidad y los niveles de agresividad.

De la misma forma el objetivo general fue establecer la relación entre personalidad y agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021, obteniendo como resultado de la prueba estadística Rho de Spearman, que no existe relación entre personalidad y

agresividad (tabla 12), cabe mencionar que también se trabajó con la prueba estadística de Chi cuadrado la cual por su elevado porcentaje más de 20% casillas con valor 5, se optó por recomendación estadística utilizar la ya mencionada Rho de Spearman. Si bien los resultados de esta investigación no coinciden con los estudios realizados por Ticona (2021) donde se concluye que la personalidad está relacionada a la agresividad en los adolescentes de una Institución Educativa de Tacna, y con el estudio de Payahuanca (2018) donde concluye lo siguiente existe correlación estadísticamente significativa entre los factores de personalidad y agresividad en los alumnos de la escuela técnico superior PNP – Puente Piedra. Pero si coincide con la investigación de Flores (2018) donde expresa lo siguiente los resultados estadísticos permiten concluir que entre la personalidad y agresividad no existe relación significativa en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Pública San Cristóbal de Socos en la ciudad de Ayacucho. Cabe reiterar que los grupos de las muestras mencionadas son diferentes en sus características de edad, condición sociocultural y estado situacional al de los internos por drogodependencia, en el tema de la edad el grupo de investigación es variado, contando con 17 años el menor de todos y 53 años el de mayor edad, en el tema sociocultural también es variado de contar con estudios de primaria, secundaria, técnicos y superior, en el tema situacional la mayoría de los pacientes drogodependientes se encuentran por más de seis meses al interior de la comunidad terapéutica recibiendo las terapias correspondientes por profesionales de la salud, factores estos que pueden haber influido en sus respuestas para mostrar su cambio de actitud y conducta.

Así mismo, se observa que en esta investigación no se pudo comprobar la relación entre personalidad y agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidad y Vida, Tacna 2021, pero si se demostró que presentan agresividad en un nivel alto de 11.6% (Tabla 14).

En ese sentido son varios los trabajos de investigación realizados a nivel nacional y regional que demuestran la presencia de niveles de agresividad en la ciudadanía peruana, desde menores de edad a personas adultas, de ambos sexos y de variada condición sociocultural, así mismo, dichas investigaciones demuestran

lo que se viene observando en la población (agresiones, maltratos, peleas, insultos, etc.). Es por ello que se debe incentivar las investigaciones y los estudios, los cuales nos darán más evidencias y confirmaciones con respecto a la personalidad y la agresividad, con el fin de prevenir y minimizar los daños que estas conductas están provocando en la sociedad.

## **Capítulo VI**

### **Conclusiones y Sugerencias**

#### **6.1. Conclusiones**

- Primera : Se concluye que no existe relación entre personalidad y agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y vida, Tacna 2021.
- Segunda : Se identificó que el tipo de personalidad colérico representa 22.7%, y con la bondad de ajuste de valor  $p$  (0,05), se concluye que el tipo de personalidad colérico no es el que predomina en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y vida, Tacna 2021.
- Tercera : Se concluye que los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021, si presentan niveles altos de agresividad en un 11.6%.
- Cuarta : Se determinó que el valor  $p$  (0,090) es mayor al nivel de significancia 5% (0,05), por tanto se concluye que no existe relación significativa entre los tipos de personalidad y los niveles de agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.

## 6.2. Sugerencias

- Primera : Ante la existencia de niveles de agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, se sugiere al director de la comunidad terapéutica realizar planes para el manejo y control de la conducta agresiva, dichos planes deberán estar elaborados y dirigidos por los profesionales de la salud mental con los que cuenta la institución.
- Segunda : De la misma forma elaborar planes y programas para el apoyo a los familiares de los pacientes drogodependientes que hayan sufrido las agresiones verbales o físicas por parte de estos, o en su contrario si son los mismos familiares quienes los agreden a los pacientes drogodependientes, para cerrar este círculo negativo de la agresividad.
- Tercera : Al conocerse en este estudio que no existe relación significativa entre personalidad y agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, se sugiere realizar nuevas investigaciones en las otras comunidades terapéuticas de la ciudad de Tacna para realizar las comparaciones y comprobar las similitudes y diferencias, logrando con ello ampliar el conocimiento y mejorando los planes de tratamiento a dicha población.
- Cuarta : Se sugiere realizar similares investigaciones en la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida de Tacna, para conocer con más claridad el por qué ocho evaluados dieron positivo en la prueba de veracidad del test de personalidad lo cual redujo el grupo de trabajo al invalidar dichos cuestionarios.

## Referencias

- Aceves, J. (2000). *Psicología General*. Publicaciones Cruz S.A.  
<https://books.google.co.ve/books?id=fJj9K5EOIi4C&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- Aiken. L. (2003). *Tests psicológico y evaluación*. Pearson Prentice Hall.  
<https://ebg.ec/wp-content/uploads/2020/10/Tests-psicologicos-y-evaluacion-1.pdf>
- Allport, G. (1974). *Psicología de la personalidad*. Editorial Paidós.
- Andina (27 de febrero del 2009). *Hay 12 mil 128 pandilleros en Lima y Callao, según estudio de la PNP*. <https://andina.pe/agencia/noticia-hay-12-mil-128-pandilleros-lima-y-callao-segun-estudio-de-pnp-220536.aspx>
- Arias, W. (2015). *Carl Rogers y la terapia centrada en el cliente*. [Archivo PDF].  
[https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015\\_2/W.Arias.pdf](https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015_2/W.Arias.pdf)
- Arias, W. & Masías, M. (2016). Personalidad y uso de la computadora en estudiantes de ingeniería de sistema. *Revista Unife*, 24(2), 159-166.  
<https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/151/111>
- Bandura, A. & Walters, R. (1974). *Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad*. Alianza Editorial.
- Bandura, A. (1977). *Teoría del aprendizaje social*. Prentice Hall.  
<https://libgen.is/book/index.php?md5=D361C0344BEE96F7AB9D34B600C7EEE7>
- Barbero, I. (2021). *La juventud autómatas: Cyberbullying y adolescentes tras las pantallas*. PPC EDITORIAL.  
[https://books.google.com.pe/books?id=adEmEAAAQBAJ&pg=PP13&dq=+Spielberger+%E2%80%9CS%C3%ADndrome+AHA%E2%80%9D&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwiisvWno\\_vzAhVDILkGHTzyAOQQ6AF6BAgHEAI#v=onepage&q=+Spielberger%20%E2%80%9CS%C3%ADndrome](https://books.google.com.pe/books?id=adEmEAAAQBAJ&pg=PP13&dq=+Spielberger+%E2%80%9CS%C3%ADndrome+AHA%E2%80%9D&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwiisvWno_vzAhVDILkGHTzyAOQQ6AF6BAgHEAI#v=onepage&q=+Spielberger%20%E2%80%9CS%C3%ADndrome)

%20AHA%E2%80%9D&f=false

Barriga, S. (1997). *Las emociones cotidianas de la biología a la psicología social*.

Europa

Artes

Gráficas.

[https://books.google.com.pe/books?id=Ce7nUUC1XvEC&pg=PA40&lpg=PA40&dq=La+Teor%C3%ADa+de+la+Excitaci%C3%B3n-](https://books.google.com.pe/books?id=Ce7nUUC1XvEC&pg=PA40&lpg=PA40&dq=La+Teor%C3%ADa+de+la+Excitaci%C3%B3n-Transferencia+de+Zillman+(1979)&source=bl&ots=NAiqafyTVL&sig=ACfU3U2eJNgRbNqsth3FO7HTT-_TPueTBg&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjsxfiOnPvzAhXnDrkGHQ5-BW0Q6AF6BAgMEAM#v=onepage&q=La%20Teor%C3%ADa%20de%20la%20Excitaci%C3%B3n-Transferencia%20de%20Zillman%20(1979)&f=false)

[Transferencia+de+Zillman+\(1979\)&source=bl&ots=NAiqafyTVL&sig=ACfU3U2eJNgRbNqsth3FO7HTT-\\_TPueTBg&hl=es-](https://books.google.com.pe/books?id=Ce7nUUC1XvEC&pg=PA40&lpg=PA40&dq=La+Teor%C3%ADa+de+la+Excitaci%C3%B3n-Transferencia+de+Zillman+(1979)&source=bl&ots=NAiqafyTVL&sig=ACfU3U2eJNgRbNqsth3FO7HTT-_TPueTBg&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjsxfiOnPvzAhXnDrkGHQ5-BW0Q6AF6BAgMEAM#v=onepage&q=La%20Teor%C3%ADa%20de%20la%20Excitaci%C3%B3n-Transferencia%20de%20Zillman%20(1979)&f=false)

[419&sa=X&ved=2ahUKEwjsxfiOnPvzAhXnDrkGHQ5-](https://books.google.com.pe/books?id=Ce7nUUC1XvEC&pg=PA40&lpg=PA40&dq=La+Teor%C3%ADa+de+la+Excitaci%C3%B3n-Transferencia+de+Zillman+(1979)&source=bl&ots=NAiqafyTVL&sig=ACfU3U2eJNgRbNqsth3FO7HTT-_TPueTBg&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjsxfiOnPvzAhXnDrkGHQ5-BW0Q6AF6BAgMEAM#v=onepage&q=La%20Teor%C3%ADa%20de%20la%20Excitaci%C3%B3n-Transferencia%20de%20Zillman%20(1979)&f=false)

[BW0Q6AF6BAgMEAM#v=onepage&q=La%20Teor%C3%ADa%20de%](https://books.google.com.pe/books?id=Ce7nUUC1XvEC&pg=PA40&lpg=PA40&dq=La+Teor%C3%ADa+de+la+Excitaci%C3%B3n-Transferencia+de+Zillman+(1979)&source=bl&ots=NAiqafyTVL&sig=ACfU3U2eJNgRbNqsth3FO7HTT-_TPueTBg&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjsxfiOnPvzAhXnDrkGHQ5-BW0Q6AF6BAgMEAM#v=onepage&q=La%20Teor%C3%ADa%20de%20la%20Excitaci%C3%B3n-Transferencia%20de%20Zillman%20(1979)&f=false)

[20la%20Excitaci%C3%B3n-](https://books.google.com.pe/books?id=Ce7nUUC1XvEC&pg=PA40&lpg=PA40&dq=La+Teor%C3%ADa+de+la+Excitaci%C3%B3n-Transferencia+de+Zillman+(1979)&source=bl&ots=NAiqafyTVL&sig=ACfU3U2eJNgRbNqsth3FO7HTT-_TPueTBg&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjsxfiOnPvzAhXnDrkGHQ5-BW0Q6AF6BAgMEAM#v=onepage&q=La%20Teor%C3%ADa%20de%20la%20Excitaci%C3%B3n-Transferencia%20de%20Zillman%20(1979)&f=false)

[20la%20Excitaci%C3%B3n-](https://books.google.com.pe/books?id=Ce7nUUC1XvEC&pg=PA40&lpg=PA40&dq=La+Teor%C3%ADa+de+la+Excitaci%C3%B3n-Transferencia+de+Zillman+(1979)&source=bl&ots=NAiqafyTVL&sig=ACfU3U2eJNgRbNqsth3FO7HTT-_TPueTBg&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjsxfiOnPvzAhXnDrkGHQ5-BW0Q6AF6BAgMEAM#v=onepage&q=La%20Teor%C3%ADa%20de%20la%20Excitaci%C3%B3n-Transferencia%20de%20Zillman%20(1979)&f=false)

[Transferencia%20de%20Zillman%20\(1979\)&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=Ce7nUUC1XvEC&pg=PA40&lpg=PA40&dq=La+Teor%C3%ADa+de+la+Excitaci%C3%B3n-Transferencia+de+Zillman+(1979)&source=bl&ots=NAiqafyTVL&sig=ACfU3U2eJNgRbNqsth3FO7HTT-_TPueTBg&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjsxfiOnPvzAhXnDrkGHQ5-BW0Q6AF6BAgMEAM#v=onepage&q=La%20Teor%C3%ADa%20de%20la%20Excitaci%C3%B3n-Transferencia%20de%20Zillman%20(1979)&f=false)

Bautista, M. (2016). *Rasgos de personalidad y agresividad en hijos de familias desintegradas* [Tesis de Grado, Universidad Rafael Landívar].

[http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2016/05/42/Bautista-](http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2016/05/42/Bautista-Margarita.pdf)

[Margarita.pdf](http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2016/05/42/Bautista-Margarita.pdf)

Bermúdez, J., Pérez, A., Ruiz, J., Sanjuán, P., & Rueda, B. (2012). *Psicología de la personalidad*. Librería UNED.

[https://books.google.com.pe/books?id=QEWwBAAQBAJ&printsec=fro](https://books.google.com.pe/books?id=QEWwBAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=la+personalidad&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=la%20personalidad&f=false)

[ntcover&dq=la+personalidad&hl=es-](https://books.google.com.pe/books?id=QEWwBAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=la+personalidad&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=la%20personalidad&f=false)

[419&sa=X&redir\\_esc=y#v=onepage&q=la%20personalidad&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=QEWwBAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=la+personalidad&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=la%20personalidad&f=false)

Berkowitz, L. (1983). *Avances es la psicología social experimental*. Editorial Academic Press.

<http://library.lol/main/7A728D845842CDAF7B5EBB1EC88A494E>

Boeree, G. (1998). *Teorías de la personalidad*. Shippensburg University.

<http://webpace.ship.edu/cgboer/eysenckesp.html>

Boggon, L. (2006). Violencia, agresividad y agresión: una diferenciación necesaria.

[Archivo PDF]. <https://www.academica.org/000-039/357.pdf>

Brando, M., Valera, J. & Zarate, Y. (2008). Estilos de Apego y Agresividad en Adolescentes. *Psicología segunda época*, 27 (1) 16-42.

<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/repsi/v27n1/v27n1a03.pdf>

Buss, A. (1961). *Psicología de la agresión*. Nueva York.

- <https://books.google.com.pe/books?id=N19qAAAAMAAJ&dq=The+Psychology+of+Aggression&focus=searchwithinvolume&q=another+organism>
- Carrasco, M. (2006). Evaluación de la conducta agresiva. *Acción Psicológica*, 4(2), 67-81. <https://www.redalyc.org/pdf/3440/344030758003.pdf>
- Carrasco, M., & González, J. (2006). Aspectos conceptuales de la agresión: definición y modelos explicativos. *Acción Psicológica*, 4(2), 7-38. <https://www.redalyc.org/pdf/3440/344030758001.pdf>
- Carrasco, M., Barrio, V., González, P., Gordillo, R., & Holgado, F. (2011). *Agresión infantil de cero a seis años*. Editorial Vision Libros. <https://books.google.com.pe/books?id=mbuEDwAAQBAJ&pg=PA36&dq=El+Modelo+de+la+Coerci%C3%B3n+de+Patterson+de+la+agresion&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwiXxMDxoPzzAhVaH7kGHWHyCSUQ6AF6BAGKEAI#v=onepage&q=El%20Modelo%20de%20la%20Coerci%C3%B3n%20de%20Patterson%20de%20la%20agresion&f=false>
- Cattell, R. (1968). *Personalidad y psicología social*. Editorial Knapp. [https://books.google.com.pe/books?redir\\_esc=y&id=oWoQAQAIAAJ&dq=raymond+cattell&focus=searchwithinvolume&q=predict](https://books.google.com.pe/books?redir_esc=y&id=oWoQAQAIAAJ&dq=raymond+cattell&focus=searchwithinvolume&q=predict)
- Cloninger, S. (2003). *Teorías de la personalidad tercera edición*. Ed. Prentice Hall
- Coba, J. & Quintanilla, R. (2003). *Prevención del alcoholismo y la drogadicción*. Editorial San Pablo. [https://books.google.com.pe/books?id=OPwzA7RnL\\_kC&pg=PA90&dq=drogadicci%C3%B3n&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwj0oaiF5qf0AhUZIbkGHdJOAYkQ6AF6BAGLEAI#v=onepage&q=agresi%C3%B3n&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=OPwzA7RnL_kC&pg=PA90&dq=drogadicci%C3%B3n&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwj0oaiF5qf0AhUZIbkGHdJOAYkQ6AF6BAGLEAI#v=onepage&q=agresi%C3%B3n&f=false)
- Coronado, E. (2017). *La educación del carácter*. Ediciones de la Noche Madero. <http://www.archivohistoricobcs.com.mx/files/libros/pdf/laeducaciondelcaracter.pdf>
- Cortes, D. (2020). *Conductas agresivas como consecuencia del uso excesivo de videojuegos de acción en niños de primaria*. [Tesis de grado, San Ignacio de Loyola].

[http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/10403/1/2020\\_Cortez%20Gal%20lo.pdf](http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/10403/1/2020_Cortez%20Gal%20lo.pdf)

- Diamond, J. (2006). *El síndrome del hombre irritable*. Editorial Amat.  
[https://books.google.com.pe/books?id=O-S1st-Bb\\_QC&printsec=frontcover&dq=irritabilidad&hl=es-419&sa=X&redir\\_esc=y#v=onepage&q=irritabilidad&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=O-S1st-Bb_QC&printsec=frontcover&dq=irritabilidad&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=irritabilidad&f=false)
- Engler, B. (1996). *Introducción a las teorías de la personalidad*. Editorial McGraw-Hill
- Escobar, C., Sánchez, G. & López, T. (2006). *Trabajo social, familia y mediación*. Ediciones Universidad de Salamanca.  
<https://books.google.com.pe/books?id=TV6NUf7-XbkC&pg=PA133&dq=Berkowitz+agresividad&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjJ64LUjoX2AhUQLLkGHhVVCWMQ6AF6BAGDEAI#v=onepage&q=Berkowitz%20agresividad&f=false>
- Eysenck, H. (1970). *Crimen y personalidad*. Routledge Editions.  
[https://books.google.com.pe/books?id=bUfhAQAQBAJ&printsec=frontcover&dq=crime+and+personality&hl=es-419&sa=X&redir\\_esc=y#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=bUfhAQAQBAJ&printsec=frontcover&dq=crime+and+personality&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)
- Eysenck, H. & Eysenck, S. (1969). *Personalidad estructura y medición*. Routledge & Kegan.  
[https://books.google.com.pe/books?id=PoAuAgAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=Personality.+structure+%26+measurement&hl=es-419&sa=X&redir\\_esc=y#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=PoAuAgAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=Personality.+structure+%26+measurement&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)
- Fariña, F. & Arce, R. (2003). *Avances en torno al comportamiento antisocial, evaluación y tratamiento*. Ed. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.  
[https://www.researchgate.net/profile/Ramon-Arce/publication/281965492\\_Avances\\_en\\_torno\\_al\\_comportamiento\\_antisocial\\_evaluacion\\_y\\_tratamiento/links/55ffc3e508aeba1d9f840d42/Avances-en-torno-al-comportamiento-antisocial-evaluacion-y-tratamiento.pdf#page=32](https://www.researchgate.net/profile/Ramon-Arce/publication/281965492_Avances_en_torno_al_comportamiento_antisocial_evaluacion_y_tratamiento/links/55ffc3e508aeba1d9f840d42/Avances-en-torno-al-comportamiento-antisocial-evaluacion-y-tratamiento.pdf#page=32)
- Fernández, R. (2013). *Obra completa de Carl Gustav Jung*. Editorial Trotta.

- Feldman, R. (2009). *Psicología con aplicaciones en países de habla hispana*. McGraw-Hill.
- Feist, J., Feist, G. & Roberts, T. (2013). *Teorías de la personalidad*. McGraw-Hill Editores, S.A.
- Flores, I. (2018). *Personalidad y agresividad en estudiantes de secundaria de Socos, Ayacucho* [Tesis de Maestría, Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/29262>
- Freud, S. (1917). *Introducción al psicoanálisis*. Alianza Editorial. <https://pc2vp.files.wordpress.com/2011/08/introduccionalsicoanalisis.pdf>
- Gil, J., Pastor, J., De Paz, F., Barbosa, M., Macías, J., Maniega, M., Rami, L., Boget, T., & Picornell, I. (2002). Psicobiología de las conductas agresivas. *Anales de psicología*. 18(2), 293-303. [https://www.um.es/analesps/v18/v18\\_2/07-18\\_2.pdf](https://www.um.es/analesps/v18/v18_2/07-18_2.pdf)
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2010). *Metodología de la investigación*. Mc Graw Hill.
- Igualada, D. (2000). Palabras como dardos. Marcas de la agresión verbal en el texto literario. *Revista de investigación lingüística*. 2(3), 263-278. <https://revistas.um.es/ril/article/view/4521/4391>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2011). *I Encuesta Nacional de la Juventud Peruana - 2011*. INEI. <https://juventud.gob.pe/wp-content/uploads/2017/12/Primera-Encuesta-Nacional-de-la-Juventud-2011.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2016) *Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales ENARES 2013 y 2015*. Grafica Burgos SAC. [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1390/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1390/libro.pdf)
- Instituto Peruano de Economía (24 de febrero del 2020). *Resultados inseguros*. <https://www.ipe.org.pe/portal/resultados-inseguros/#:~:text=En%20el%20C3%A1mbito%20regional%2C%20Lima,el%20gasto%20en%20orden%20interno>.
- Kapsambelis, V. (2016). *Manual de psiquiatría clínica y psicopatología del adulto*.

Editorial Fondo de Cultural Económica.

Kassinove & chip (2005). *El manejo de la agresividad*. Editorial Besclée de Brouwer s.a.

León, R., Romerero, C., Novara, J., & Quesada, E. (1988). Una escala para medir el resentimiento. *Revista Latinoamericana de Psicología*. 20 (03), 331-354.  
<https://www.redalyc.org/pdf/805/80520302.pdf>

Lexikon der Psychologie. (1995). *Personalidad*.  
[https://es.wikipedia.org/wiki/Personalidad#cite\\_ref-1](https://es.wikipedia.org/wiki/Personalidad#cite_ref-1)

Llopis, C. (2017). *Conductas violentas, agresividad, impulsividad y rasgos clínicos de la personalidad en hombres valorados en unidades de valoración integral de violencia de género* [Tesis de Doctorado, Universidad de Sevilla].  
<https://idus.us.es/handle/11441/67432>

López, M., Sánchez, A., Rodríguez, L. & Fernández, M. (2009). Propiedades psicométricas del cuestionario AQ aplicado a población adolescente. *Revista de psicología y educación*. 8(1), 79-94.  
<http://repositorio.ucjc.edu/bitstream/handle/20.500.12020/174/C00041416.pdf?sequence=1>

López, M. (2019). *Agresividad en adolescentes adictos a sustancias tóxicas de un Centro de reposo de Piura* [Trabajo de suficiencia profesional, Universidad Inca Garcilaso de la Vega].  
[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4164/TRAB\\_SUFICIENCIA\\_LOPEZ\\_MARITZA.pdf?sequence=1](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4164/TRAB_SUFICIENCIA_LOPEZ_MARITZA.pdf?sequence=1)

Marca, R. (2020). *Factores de personalidad y tipo de droga en pacientes adictos de la institución Casa Hogar Nuevo Amanecer* [Tesis de Grado, Universidad Privada de Tacna]. <https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/1565>

Martínez, S. (2017). *Personalidad agresiva, conducta delictiva y trastorno antisocial* [Tesis de Doctorado, Universidad Autónoma de Madrid].  
<https://repositorio.uam.es/handle/10486/680321>

Matalinares, M., Yaringaño, J., Uceda, J., Fernandez, E., Huari, Y., Campos, A. & Villavicencio, N. (2012). Estudio psicométrico de la versión española del cuestionario de agresión de Buss y Perry. *Revista de Investigación en*

- Psicología*, 15(1), 148-161.  
[https://www.researchgate.net/publication/319474508\\_Estudio\\_psicometrico\\_de\\_la\\_version\\_espanola\\_del\\_cuestionario\\_de\\_agresion\\_de\\_Buss\\_y\\_Perr](https://www.researchgate.net/publication/319474508_Estudio_psicometrico_de_la_version_espanola_del_cuestionario_de_agresion_de_Buss_y_Perr)  
 y
- Matalinares, M., Arenas, C., Sotelo, L., Diaz, G., Dioses, A., Yaringaño, J., Muratta, R., Pareja, C., & Tipacti, R. (2010). Clima familiar y agresividad en estudiantes de secundaria de lima metropolitana. *Revista de Investigación en Psicología*, 13(1), 109-128.  
<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/ripsi/v13n1/a07.pdf>
- Mendez, E. (2020). *Dimensiones de personalidad y agresividad en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública, Pachacamac* [Tesis de Grado, Universidad Cesar Vallejo].  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/55049?show=full>
- Millon, T., Grossman, S., Millon, C., Meagher, S. & Ramnath, R. (2004). *Trastornos de la personalidad en la vida moderna*. Edición Wiley.  
[https://books.google.com.pe/books?id=BZjayfSEGYQC&printsec=frontcover&dq=theodore+Millon&hl=es-419&sa=X&redir\\_esc=y#v=onepage&q=evolutionary%20model&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=BZjayfSEGYQC&printsec=frontcover&dq=theodore+Millon&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=evolutionary%20model&f=false)
- Monge, C., Montalvo, D. & Gómez, P. (2014). *Los conocimientos sobre rasgos de personalidad del profesorado como facilitadores de la innovación educativa* [Archivo PDF].  
<https://institucional.us.es/revistas/fuente/16/LOS%20CONOCIMIENTOS%20SOBRE%20RASGOS%20DE%20PERSONALIDAD.pdf>
- Montaño, R., Palacios, Y. & Gantiva, C. (2009). Teorías de la personalidad. Un análisis histórico del concepto y su medición. *Psychologia: avances de la disciplina*, 3(2), 81-107.  
<https://www.redalyc.org/pdf/2972/297225531007.pdf>
- Morales, H. (2008). Factores Asociados y Trayectorias del Desarrollo del Comportamiento Antisocial durante la Adolescencia. *Revista Interamericana de Psicología*, 42(1), 129-142.  
<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rip/v42n1/v42n1a14.pdf>

- Morris, C. & Maisto, A. (2005). *Introducción a la psicología*. Editoria Pearson Prentice Hall.  
<https://cucjonline.com/biblioteca/files/original/86ac7ac5dc9cd7757787b9aaad6cad57.pdf>
- Obregón, G. (2017). *Resentimiento y agresividad en estudiantes de 5to de secundaria* [PDF].  
<https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/355/88>
- Olórtegui, F. (2008). *Diccionario de psicología*. Segunda Edición. Editorial San Marcos.
- Organización Mundial de la Salud (1996). *Prevención de la violencia: una prioridad de salud pública* [Archivo PDF].  
[https://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/resources/publications/en/WHA4925\\_spa.pdf](https://www.who.int/violence_injury_prevention/resources/publications/en/WHA4925_spa.pdf)
- Organización Mundial de la Salud (2002). *Informe mundial sobre la violencia y la salud* [Archivo PDF].  
[https://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/violence/world\\_report/es/summary\\_es.pdf](https://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/es/summary_es.pdf)
- Organización Panamericana de la salud (2003). *Informe mundial sobre la violencia y la salud* [Archivo PDF]. <https://www.oas.org/ext/es/seguridad/red-prevencion-crimen/Recursos/Biblioteca-Digital/ArtMID/1698/ArticleID/15>
- Ortiz, O. (2017). Niveles de agresividad en estudiantes del Centro de Educación Básica Alternativa [Tesis de Grado, Universidad Inca Garcilaso de la Vega].  
<http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1683/TRAB.SUF.PROF.OMAR%20GIBRAHIM%20ORTIZ%20ALVAREZ.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Pauletti, A. (26 de noviembre del 2021). *Características de la personalidad adictiva*. <http://www.fundacionclinicadelafamilia.org/caracteristicas-de-la-personalidad-adictiva/>
- Payahuanca, I. (2018). *Personalidad y Agresividad en alumnos de la Escuela*

- Técnico Superior de la Policía Nacional del Perú - Puente Piedra. Lima*  
[Tesis de Grado, Universidad Cesar Vallejo].  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/26888>
- Penado, M. (2012). *Agresividad reactiva y proactiva en adolescentes: efecto de los factores individuales y socio-contextuales* [Tesis de doctorado, Universidad Complutense de Madrid].  
<https://eprints.ucm.es/id/eprint/16380/1/T33913.pdf>
- Pichot, P. (1995). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*. Masson S.A.
- Pierce, W. & Cheney, C. (2004). *Análisis y aprendizaje de la conducta*. Lawrence Erlbaum Associates, Publishers. [http://analisisdelaconducta.net/wp-content/uploads/2015/08/Behavior-Analysis-and-Learning-Third-Ed-W.-David-Pierce\\_-Carl-D.-Cheney.pdf](http://analisisdelaconducta.net/wp-content/uploads/2015/08/Behavior-Analysis-and-Learning-Third-Ed-W.-David-Pierce_-Carl-D.-Cheney.pdf)
- Pierce, W. y Cheney, C. (2008) *Behavior analysis and learning*. Psychology Press.  
[https://es.wikipedia.org/wiki/Psicolog%C3%ADa\\_de\\_la\\_personalidad#cite\\_note-Cheney-23](https://es.wikipedia.org/wiki/Psicolog%C3%ADa_de_la_personalidad#cite_note-Cheney-23)
- Reyes, C. (1989). *Cuestionario modificado de agresividad Buss-Durkee*. Perú: URP
- Robles, R. (2020). *Cómo afecta el tipo de personalidad a la agresividad* [Trabajo final de grado psicología, Universitat Rovira i Virgili].  
[https://repositori.urv.cat/estatic/TFG0011/es\\_TFG2635.html](https://repositori.urv.cat/estatic/TFG0011/es_TFG2635.html)
- Roca, M. (2006). *Trastornos de personalidad*. Editorial Ars Media.
- Quispe, J. (2021). *Rasgos de personalidad y agresividad en efectivos policiales de una comisaría del distrito de los Olivos* [Tesis de Grado, Universidad Cesar Vallejo]. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2725451>
- Samper, P., Aparici, G. & Mestre, V. (2006). La agresividad auto y heteroevaluada: variables implicadas. *Acción Psicológica*. 4(2) 155-165.  
<https://www.redalyc.org/pdf/3440/344030758007.pdf>
- Sánchez, D. (2011). El modelo “Big Five” de personalidad y conducta delictiva. *International journal of psychological research*, 6(1), 102-109.  
<https://www.redalyc.org/pdf/2990/299028095012.pdf>
- Sanchez, L. (2001). *Mito y realidad de la drogadicción*. Editorial San Pablo.

[https://books.google.com.pe/books?id=Pwc8FR50TTYC&printsec=frontcover&dq=Mito+y+realidad+de+la+drogadici%C3%B3n&hl=es-419&sa=X&redir\\_esc=y#v=onepage&q=Mito%20y%20realidad%20de%20la%20drogadici%C3%B3n&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=Pwc8FR50TTYC&printsec=frontcover&dq=Mito+y+realidad+de+la+drogadici%C3%B3n&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=Mito%20y%20realidad%20de%20la%20drogadici%C3%B3n&f=false)

Sánchez, M. & Cuadras, C. (1972). Adaptación española del cuestionario EPI de Eysenck.

<https://raco.cat/index.php/AnuarioPsicologia/article/view/59743/87091>

Sánchez, R. Díaz, R. & Rivera, S. (2006). *La Psicología Social en México*. Editor Asociación Mexicana de Psicología.

[https://books.google.com.pe/books?id=KxKTIX1s6SAC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=KxKTIX1s6SAC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)

Sanz, J. (2004). *Psicología de la personalidad* [Archivo PDF].

<https://tuvntana.files.wordpress.com/2015/06/psicologc3ada-de-la-personalidad-jesus-sannz.pdf>

Schmidt, V. (2010). Las bases Biológicas del neuroticismo y la extraversión. *Revista psiencia*, 2(1), 20-25.

Schmidt, V., Firpo, L., Vion, D., De Costa, M., Casella, L., Cuenya, L., Blum, G., & Pedrón, V. (2010). Modelo Psicobiológico de Personalidad de Eysenck:

una historia proyectada hacia el futuro. *Revista Internacional de Psicología*, 11(02), 1-21. <https://revistapsicologia.org/index.php/revista/article/view/63>

Schultz, D. & Ellen, S. (2010). *Teorías de la personalidad*- Editorial Cengage Learning. <https://www.redalyc.org/pdf/3331/333127086005.pdf>

Scribd (22 de octubre de 2021). *Personalidad, teorías Eysenck*. <https://es.scribd.com/document/145798078/PERSONALTEORIA>

Sologuren, Z. (2019). *Ansiedad rasgo-estado y agresividad en alumnos de quinto grado de secundaria del sector de Viñani*, [Tesis de Grado, Universidad Privada de Tacna].

<https://repositorio.upt.edu.pe/browse?type=author&value=Sologuren+Hume%2C+Zarella+Guiliana>

Ticona, M. (2021). *Personalidad y Agresividad en Adolescentes de una Institución Educativa de Tacna* [Tesis de Grado, Universidad Cesar Vallejo].

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60729>

Uribe, J., Contreras, F., Sánchez, O. & García, A. (2008), Los cinco grandes y Maquiavelo en los trabajadores mexicanos: un estudio de personalidad y manipulación. *Revista de psicología del trabajo y de las organizaciones*, 24(1), 61-79. <https://scielo.isciii.es/pdf/rpto/v24n1/v24n1a04.pdf>

Yubero, S. (2001). *Drogas y drogadicción un enfoque social y preventivo*. Ediciones Universidad de Castilla. [https://books.google.com.pe/books?id=7vVP3SvEPuIC&printsec=frontcover&dq=drogadici%C3%B3n&hl=es-419&sa=X&redir\\_esc=y#v=onepage&q=agresi%C3%B3n&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=7vVP3SvEPuIC&printsec=frontcover&dq=drogadici%C3%B3n&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=agresi%C3%B3n&f=false)

Zaczyk, C. (1998). *La agresividad: comprenderla y evitarla*. Bavard Editions. <https://books.google.com.pe/books?id=1gbPRZSnKu4C&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>

## **Anexos**

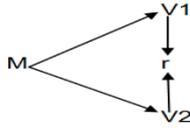
Anexo A: Matriz de consistencia

Anexo B: Informes de opinión de expertos para instrumentos de investigación

Anexo C: Solicitud de autorización para investigación

Anexo D: Constancia de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida

Anexo E: Fotos de aplicación de los test en la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	INDICADORES	INSTRUMENTOS	METODOLOGÍA
¿Existe relación entre personalidad y agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021?	Establecer la relación entre personalidad y agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.	Existe relación entre personalidad y agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y vida, Tacna 2021.	VARIABLE 1 Personalidad	- Susceptible, inquieto, agresivo, excitable, variable, impulsivo, optimista, activo. - Sociable, expansivo, locuaz, asequible, complaciente, vivaz, despreocupado, líder. - Pasivo, cuidadoso, pensativo, pacifico, controlado, confiable, equilibrado, apacible. - Melancólico, angustiado, rígido, sobrio, pesimista, reservado, insociable, tranquilo.	Inventario de Personalidad de Eysenck E.P.I.	<p><b>Enfoque</b> cuantitativo</p> <p><b>Tipo</b> descriptivo correlacional</p> <p><b>Diseño</b> no experimental transversal correlacional</p>  <p>Donde M: Es la muestra donde se realizará el estudio. V1: Indica la medición a la variable (Personalidad) V2: Indica la medición a la variable (Agresividad)</p>
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	<b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b>		Irritabilidad		
¿Qué tipos de personalidad presentan los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021?	Identificar los tipos de personalidad que presentan los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.	El tipo de personalidad colérico es el que predomina en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y vida, Tacna 2021.	VARIABLE 2 Agresividad	Agresividad Verbal  Agresividad indirecta  Agresividad física  Resentimiento	Cuestionario Modificado de Agresividad de Buss-Durkee	<p><b>Población</b> 56</p> <p><b>Muestra</b> 44</p>

<p>¿Cuál es el nivel de agresividad que presentan los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021?</p>	<p>Determinar el nivel de agresividad que presentan los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.</p>	<p>Existen niveles altos de agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.</p>		<p>Sospecha</p>		<p><b>Método</b> cuantitativos, en este caso pruebas estandarizadas y/o inventarios</p>
<p>¿Cuál es el grado de relación que existe entre los tipos de personalidad y los niveles de agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021?</p>	<p>Determinar el grado de relación que existe entre los tipos de personalidad y los niveles de agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.</p>	<p>Existe relación significativa entre los tipos de personalidad y los niveles de agresividad en los pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021.</p>				<p><b>Técnica</b> Encuesta</p> <p><b>Aplicación</b> Práctica</p>

## DISEÑO DEL INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE LA VARIABLE AGRESIVIDAD

### I. DATOS GENERALES:

1. Apellidos y nombres del juez: Condela Najar, Blanca Beatriz
2. Cargo e institución donde labora: Exp Docente UPT, ejercicio privado de la Profesión
3. Autor del instrumento: Arnold Buss y Durkee - adaptado Ps. Carlos Reyes Romero
4. Título de investigación: Personalidad y agresividad en pacientes drogodependientes de la comunidad terapéutica solidaridad y vida, Tacna 2021

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	DESCRIPCIÓN DE CRITERIOS	Deficiente 1	Regular 2	Buena 3	Muy buena 4	Excelente 5
<b>1. CLARIDAD</b>	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible, de acuerdo al rango de edad de los participantes.					X
<b>2. OBJETIVIDAD</b>	Está expresado en conductas observables y medibles.					X
<b>3. PERTINENTE</b>	Las preguntas tienen que ver con el tema. Además de cumplir con los objetivos planteados en la investigación					X
<b>4. ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica de las preguntas al igual que las opciones de respuestas.					X
<b>5. SUFICIENCIA</b>	Presenta una cantidad de ítems proporcionales para medir la variable planteada.					X
<b>6. INTENCIONALIDAD</b>	Adecuado para valorar el nivel agresividad de los participantes.					X
<b>7. CONSISTENCIA</b>	Existe coherencia entre sus preguntas. Las respuestas exactas y concretas.					X

8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	El proceso responde al Método Científico que se está empleando en la investigación.					X
10. CALIDAD	Presenta un lenguaje comprensivo y corto en la expresión del ítem y las opciones de respuestas.					X
SUMA TOTAL						50

NO APLICABLE	15-25 puntos
APLICABLE	26 -50 puntos

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

PROMEDIO DE VALORACIÓN (Puntuación final): 50

Lugar y fecha: Tacna, 29-10-2021

Teléfono N° 952633530

  
Firma del experto informante

DNI: 00423900

Colegiatura: 8683

## DISEÑO DEL INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE LA VARIABLE PERSONALIDAD

### I. DATOS GENERALES:

1. Apellidos y nombres del juez: Candela Najjar, Blanca Beatriz
2. Cargo e institución donde labora: Exp. Docente en la U.P.F. y ejercicio privado de la profesión
3. Autor del instrumento: Hans Jürgen Eysenck – adaptado Ps. José Anicama Gómez
4. Título de investigación: Personalidad y agresividad en pacientes drogodependientes de la comunidad terapéutica solidaridad y vida, Tacna 2021

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	DESCRIPCIÓN DE CRITERIOS	Deficiente 1	Regular 2	Buena 3	Muy buena 4	Excelente 5
<b>1. CLARIDAD</b>	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible, de acuerdo al rango de edad de los participantes.					X
<b>2. OBJETIVIDAD</b>	Está expresado en conductas observables y medibles.					X
<b>3. PERTINENTE</b>	Las preguntas tienen que ver con el tema. Además de cumplir con los objetivos planteados en la investigación					X
<b>4. ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica de las preguntas al igual que las opciones de respuestas.					X
<b>5. SUFICIENCIA</b>	Presenta una cantidad de ítems proporcionales para medir la variable planteada.					X
<b>6. INTENCIONALIDAD</b>	Adecuado para valorar la personalidad de los participantes.					X
<b>7. CONSISTENCIA</b>	Existe coherencia entre sus preguntas. Las respuestas exactas y concretas.					X

<b>8. COHERENCIA</b>	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
<b>9. METODOLOGÍA</b>	El proceso responde al Método Científico que se está empleando en la investigación.					X
<b>10. CALIDAD</b>	Presenta un lenguaje comprensivo y corto en la expresión del ítem y las opciones de respuestas.					X
<b>SUMA TOTAL</b>						<b>50</b>

<b>NO APLICABLE</b>	15-25 puntos
<b>APLICABLE</b>	26 -50 puntos

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

PROMEDIO DE VALORACIÓN (Puntuación final): 50

Lugar y fecha: Tacna, 29-10-2021

Teléfono N° 952633530

Firma del experto informante

DNI: 00423900

Colegiatura: 8683

**DISEÑO DEL INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE LA VARIABLE PERSONALIDAD**

**I. DATOS GENERALES:**

1. Apellidos y nombres del juez: Guerra Alamoce Marlene del Carmen
2. Cargo e institución donde labora: Psicóloga - IWABIF
3. Autor del instrumento: Hans Jürgen Eysenck – adaptado Ps. José Anicama Gómez
4. Título de investigación: Personalidad y agresividad en pacientes drogodependientes de la comunidad terapéutica solidaridad y vida, Tacna 2021

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

CRITERIOS	DESCRIPCIÓN DE CRITERIOS	Deficiente 1	Regular 2	Buena 3	Muy buena 4	Excelente 5
<b>1. CLARIDAD</b>	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible, de acuerdo al rango de edad de los participantes.			X		
<b>2. OBJETIVIDAD</b>	Está expresado en conductas observables y medibles.				X	
<b>3. PERTINENTE</b>	Las preguntas tienen que ver con el tema. Además de cumplir con los objetivos planteados en la investigación				X	
<b>4. ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica de las preguntas al igual que las opciones de respuestas.				X	
<b>5. SUFICIENCIA</b>	Presenta una cantidad de ítems proporcionales para medir la variable planteada.				X	
<b>6. INTENCIONALIDAD</b>	Adecuado para valorar la personalidad de los participantes.				X	
<b>7. CONSISTENCIA</b>	Existe coherencia entre sus preguntas. Las respuestas exactas y concretas.				X	

<b>8. COHERENCIA</b>	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
<b>9. METODOLOGÍA</b>	El proceso responde al Método Científico que se está empleando en la investigación.				X	
<b>10. CALIDAD</b>	Presenta un lenguaje comprensivo y corto en la expresión del ítem y las opciones de respuestas.				X	
<b>SUMA TOTAL</b>						

<b>NO APLICABLE</b>	15-25 puntos
<b>APLICABLE</b>	26 -50 puntos

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE

PROMEDIO DE VALORACIÓN (Puntuación final): 39

Lugar y fecha: Tacna, 18 octubre 2021

Teléfono N° 975125046



Firma del experto informante

DNI: 00511612

Colegiatura: 8659

**DISEÑO DEL INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE LA VARIABLE AGRESIVIDAD**

**I. DATOS GENERALES:**

1. Apellidos y nombres del juez: Guerra Alamoza Mariene del Carmen
2. Cargo e institución donde labora: Psicólogo - INABIF
3. Autor del instrumento: Arnold Buss y Durkee - adaptado Ps. Carlos Reyes Romero
4. Título de investigación: Personalidad y agresividad en pacientes drogodependientes de la comunidad terapéutica solidaridad y vida, Tacna 2021

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

CRITERIOS	DESCRIPCIÓN DE CRITERIOS	Deficiente 1	Regular 2	Buena 3	Muy buena 4	Excelente 5
1. CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible, de acuerdo al rango de edad de los participantes.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables y medibles.				X	
3. PERTINENTE	Las preguntas tienen que ver con el tema. Además de cumplir con los objetivos planteados en la investigación				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de las preguntas al igual que las opciones de respuestas.				X	
5. SUFICIENCIA	Presenta una cantidad de ítems proporcionales para medir la variable planteada.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el nivel agresividad de los participantes.				X	
7. CONSISTENCIA	Existe coherencia entre sus preguntas. Las respuestas exactas y concretas.				X	

<b>8. COHERENCIA</b>	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
<b>9. METODOLOGÍA</b>	El proceso responde al Método Científico que se está empleando en la investigación.				X	
<b>10. CALIDAD</b>	Presenta un lenguaje comprensivo y corto en la expresión del ítem y las opciones de respuestas.				X	
<b>SUMA TOTAL</b>						

<b>NO APLICABLE</b>	15-25 puntos
<b>APLICABLE</b>	26 -50 puntos

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE

PROMEDIO DE VALORACIÓN (Puntuación final): 39

Lugar y fecha: Tacna, 18 octubre 2021

Teléfono N° 975125046



Firma del experto informante

DNI: 00511612

Colegiatura: 8659

## DISEÑO DEL INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE LA VARIABLE AGRESIVIDAD

### I. DATOS GENERALES:

1. Apellidos y nombres del juez: Valencia Valencia, Julio B.
2. Cargo e institución donde labora: Docente - Universidad Privada de Tacna
3. Autor del instrumento: Arnold Buss y Durkee - adaptado Ps. Carlos Reyes Romero
4. Título de investigación: Personalidad y agresividad en pacientes drogodependientes de la comunidad terapéutica solidaridad y vida, Tacna 2021

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	DESCRIPCIÓN DE CRITERIOS	Deficiente 1	Regular 2	Buena 3	Muy buena 4	Excelente 5
<b>1. CLARIDAD</b>	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible, de acuerdo al rango de edad de los participantes.					X
<b>2. OBJETIVIDAD</b>	Está expresado en conductas observables y medibles.				X	
<b>3. PERTINENTE</b>	Las preguntas tienen que ver con el tema. Además de cumplir con los objetivos planteados en la investigación					X
<b>4. ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica de las preguntas al igual que las opciones de respuestas.					X
<b>5. SUFICIENCIA</b>	Presenta una cantidad de ítems proporcionales para medir la variable planteada.				X	
<b>6. INTENCIONALIDAD</b>	Adecuado para valorar el nivel agresividad de los participantes.					X
<b>7. CONSISTENCIA</b>	Existe coherencia entre sus preguntas. Las respuestas exactas y concretas.				X	

<b>8. COHERENCIA</b>	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
<b>9. METODOLOGÍA</b>	El proceso responde al Método Científico que se está empleando en la investigación.					X
<b>10. CALIDAD</b>	Presenta un lenguaje comprensivo y corto en la expresión del ítem y las opciones de respuestas.				X	
<b>SUMA TOTAL</b>						

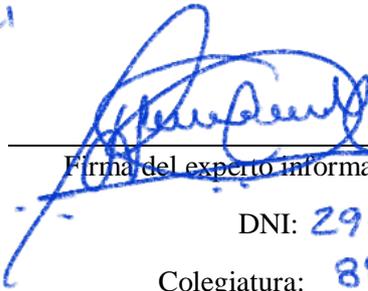
<b>NO APLICABLE</b>	15-25 puntos
<b>APLICABLE</b>	26 -50 puntos

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Favorable

PROMEDIO DE VALORACIÓN (Puntuación final): 46

Lugar y fecha: Tacna, 03 de octubre, 2021

Teléfono N° 935859195

  
Firma del experto informante

DNI: 29674269

Colegiatura: 8858

## DISEÑO DEL INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE LA VARIABLE PERSONALIDAD

### I. DATOS GENERALES:

1. Apellidos y nombres del juez: Valencia Valencia, Julio
2. Cargo e institución donde labora: Docente - Universidad Privada de Tacna
3. Autor del instrumento: Hans Jürgen Eysenck – adaptado Ps. José Anicama Gómez
4. Título de investigación: Personalidad y agresividad en pacientes drogodependientes de la comunidad terapéutica solidaridad y vida, Tacna 2021

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	DESCRIPCIÓN DE CRITERIOS	Deficiente 1	Regular 2	Buena 3	Muy buena 4	Excelente 5
<b>1. CLARIDAD</b>	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible, de acuerdo al rango de edad de los participantes.					X
<b>2. OBJETIVIDAD</b>	Está expresado en conductas observables y medibles.				X	
<b>3. PERTINENTE</b>	Las preguntas tienen que ver con el tema. Además de cumplir con los objetivos planteados en la investigación				X	
<b>4. ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica de las preguntas al igual que las opciones de respuestas.					X
<b>5. SUFICIENCIA</b>	Presenta una cantidad de ítems proporcionales para medir la variable planteada.				X	
<b>6. INTENCIONALIDAD</b>	Adecuado para valorar la personalidad de los participantes.				X	
<b>7. CONSISTENCIA</b>	Existe coherencia entre sus preguntas. Las respuestas exactas y concretas.					X

<b>8. COHERENCIA</b>	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
<b>9. METODOLOGÍA</b>	El proceso responde al Método Científico que se está empleando en la investigación.				X	
<b>10. CALIDAD</b>	Presenta un lenguaje comprensivo y corto en la expresión del ítem y las opciones de respuestas.					X
<b>SUMA TOTAL</b>						

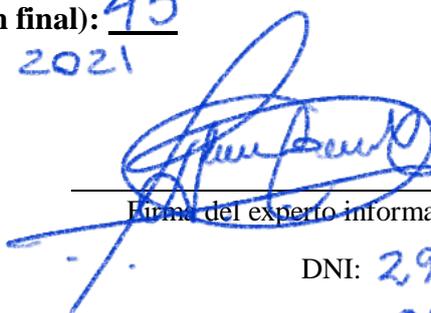
<b>NO APLICABLE</b>	15-25 puntos
<b>APLICABLE</b>	26 -50 puntos

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Favorable

PROMEDIO DE VALORACIÓN (Puntuación final): 45

Lugar y fecha: Tacna, 03 de octubre, 2021

Teléfono N° 935859195

  
Firma del experto informante

DNI: 29674269

Colegiatura: 8858

Tacna, 29 de octubre del 2021

**Sr. Antonio Merino Aiquipa**  
Director de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida

Asunto: Autorización para investigación.

Quien suscribe Wilson Ricardo Maquera Pacco con DNI 40996256, Bachiller de la carrera de psicología de la Universidad Privada de Tacna UPT, con el debido respeto, por medio de la presente solicito a usted poder realizar el trabajo de investigación en el tema de personalidad y agresividad en los paciente de la comunidad terapéutica, con el fin de obtener el título profesional de licenciado en Psicología.

Sin otro en particular quedo de usted, agradeciendo su atención.

  
Wilson Ricardo Maquera Pacco  
DNI 40996256



## CONSTANCIA

Que el bachiller en psicología Wilson Ricardo Maquera Pacco, identificado con DNI 40996256 de la Universidad Privada de Tacna, solicito la autorización correspondiente para realizar el trabajo de investigación en el tema de personalidad y agresividad en los pacientes de la Comunidad Terapéutica Solidaridad y Vida, por tanto la institución aprueba el pedido del mencionado, como parte de su carrera profesional.

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

Tacna, 03 de noviembre del 2021

**SOLIDARIDAD Y VIDA**  
  
**ANTONIO MERINO A.**  
**PRESIDENTE**







Tacna, 29- 11-2021

**SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN, CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y HUMANIDADES DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA**

**Dr. Marcelino Raúl Valdivia Dueñas**

**Asunto** : Informe de profesor asesor del trabajo de investigación.

**Referencia** : RESOLUCIÓN N° 497-D-2021-UPT/FAEDCOH; Tacna 18 de octubre de 2021

Tengo el agrado de dirigirme a usted para hacerle llegar el informe correspondiente en mi calidad de profesor asesor del trabajo de investigación, el cual fue presentado por el Bachiller en Psicología **MAQUERA PACCO, Wilson Ricardo** titulado: **“Personalidad y conducta antisocial en pacientes drogodependientes de la comunidad terapéutica Solidaridad y Vida, Tacna 2021”**, para obtener el Título de Licenciado en Psicología.

Al respecto cabe señalar que **se encuentra apto para continuar con su trámite**, ha cumplido con la asistencia a las asesorías, además de cumplir cabalmente con la ejecución y presentación del informe final el cual hago llegar en la presente mediante documentos anexos.

Asimismo, cabe mencionar que en el proceso de ejecución de la investigación se estableció que se debe modificar el título a: **“PERSONALIDAD Y AGRESIVIDAD EN PACIENTES DROGODEPENDIENTES DE LA COMUNIDAD TERAPEUTICA SOLIDARIDAD Y VIDA, TACNA 2021”**, lo cual lo informo para que se realicen los cambios pertinentes en la documentación correspondiente de aquí en adelante.

Es todo en cuanto informo a usted. Me despido expresándole mis más sinceros deseos de aprecio y estima personal.

Atte.



Mgr. Alex Valenzuela Romero

Docente FAEDCOH  
Carrera profesional de Psicología

## INFORME DE INVESTIGACIÓN O TESIS

<b>TÍTULO DE LA TESIS</b>	<b>“PERSONALIDAD Y AGRESIVIDAD EN PACIENTES DROGODEPENDIENTES DE LA COMUNIDAD TERAPEUTICA SOLIDARIDAD Y VIDA, TACNA 2021”</b>
<b>AUTORÍA Y AFILIACIÓN</b>	<b>MAQUERA PACCO, Wilson Ricardo</b>
<b>SEMESTRE ACADÉMICO</b>	-----
<b>JURADO DICTAMINADOR</b>	Mg. Alex Alfredo Valenzuela Romero
<b>FECHA DE EVALUACIÓN</b>	29-11-2021

Nº	COMPONENTES DE LA TESIS	INDICADORES	% AVANCE
1	<b>Portada</b>	Contiene los datos principales de acuerdo a la estructura del Plan de Trabajo de Investigación (monografía) de la FAEDCOH	5
		Buenox   Regular   Recomendaciones:	
2	<b>Título, autor y asesor</b>	En el título se encuentran las variables del estudio, la unidad del estudio del lugar y el tiempo	5
		Buenox   Regular   Recomendaciones:	
		Declara correctamente la autoría (va centrado y en orden: apellidos y nombres) y al asesor que contribuyó en el desarrollo de la Tesis	5
		Bueno   Regularx   Recomendaciones:	
3	<b>Líneas y Sublínea de investigación</b>	El título de la Tesis se desarrolla en las líneas de Investigación y las sub líneas correspondiente a la escuela profesional de la FAEDCOH	5
		Buenox   Regular   Recomendaciones:	
4	<b>Índice de contenido, tablas y figuras</b>	El índice de contenidos refleja la estructura de la tesis en capítulos y acápite indicando la página en donde se encuentran	5
		Buenox   Regular   Recomendaciones:	
		En el índice de tablas y figuras se ubican las mismas con el número de páginas en que se encuentran	5
		Buenox   Regular   Recomendaciones:	
5	<b>Resumen y Abstract</b>	El resumen tiene una extensión adecuada no mayor a una página y se encuentran: los principales objetivos, el alcance de la investigación, la metodología empleada, los resultados alcanzados y las principales conclusiones	5
		Buenox   Regular   Recomendaciones:	
		Se encuentra el abstract en la tesis (traducción del resumen en inglés) e incluye las palabras claves como mínimo 5 y están escrita en minúscula, separada con coma y en orden alfabético	5
		Buenox   Regular   Recomendaciones:	
6	<b>Introducción</b>	Describe contextual y específicamente la problemática a investigar, establece el propósito de la investigación e indica la estructura de la investigación	5

		Buenox	Regular	Recomendaciones:	
7	<b>Determinación del problema</b>	Describe específicamente donde se encuentra la problemática objeto del estudio y describe las posibles causas que generan la problemática en estudio			5
		Buenox	Regular	Recomendaciones:	
8	<b>Formulación del problema</b>	Las interrogantes del problema principal y secundario contienen las variables del estudio, el sujeto de estudio, la relación y la condición en que se realiza la investigación.			5
		Buenox	Regular	Recomendaciones:	
9	<b>Justificación de la investigación</b>	Responde a las preguntas ¿Por qué se está realizando la investigación?, ¿cuál es la utilidad de estudio?, ¿Por qué es importante la investigación?			5
		Buenox	Regular	Recomendaciones:	
10	<b>Objetivos</b>	Guardan relación con el título, el problema de la investigación, son medibles y se aprecia un objetivo por variable como mínimo.			5
		Buenox	Regular	Recomendaciones:	
11	<b>Antecedentes del estudio</b>	Presenta autoría, título del proyecto de investigación, conclusiones relacionadas con su Informe de investigación y metodología de la investigación			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
12	<b>Definiciones operacionales</b>	Da significado preciso según el contexto y expresión de las variables de acuerdo al problema de investigación formulado			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
13	<b>Fundamentos teórico científicos de la variables</b>	Las bases teóricas, abordan con profundidad el tratamiento de las variables del estudio y está organizado como una estructura lógica, y sólida en argumentos bajo el estilo APA			5
		En el fundamento teórico científico se desarrollan los indicadores de cada una de las variables, la extensión del fundamento teórico científico le da solidez a la tesis y respeta la corrección idiomática.			5
		Buenox	Regular	Recomendaciones:	
14	<b>Enunciado de las Hipótesis</b>	Las hipótesis general y específica son comprobables, guardan relación y coherencia con el título, el problema y los objetivos de la investigación.			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
15	<b>Operacionalización de las variables y escala de medición</b>	Las variables se encuentran bien identificadas en el título del informe de investigación o Tesis			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
		Se establecen las dimensiones o los indicadores de las variables que permiten su medición.			5

		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
		Se precisa claramente la escala de medición de las variables			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
16	<b>Tipo y diseño de investigación</b>	El informe de investigación guarda correspondencia con el tipo de investigación y la relación entre las variables.			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
		El diseño de investigación guarda correspondencia con el tipo de investigación y el nivel de investigación			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
17	<b>Ámbito de la investigación</b>	Precisa el ámbito y el tiempo social en que se realizó la investigación			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
18	<b>Unidad de estudio, población y muestra</b>	Se encuentra claramente definida la unidad de estudio en cuanto al objeto y el ámbito de la investigación			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
		Se identifica con precisión la población en la se realiza la investigación.			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
		Se precisa la forma en que se determinó el tamaño de la muestra, su margen de error y muestreo utilizado para la selección de las unidades muestrales			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
19	<b>Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos</b>	Se señala la pertinencia de las técnicas e instrumentos por variable y se indica cómo se recopiló la información. A su vez presenta la validez y confiabilidad de los instrumentos aplicados			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
		Se indica cómo se presentó y analizó los datos y los procedimientos para su interpretación			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
20	<b>El trabajo de campo</b>	Se describe la forma en que se realizó la aplicación de los instrumentos, el tiempo utilizado y las coordinaciones realizadas.			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
21	<b>Diseño de presentación de los resultados</b>	El diseño de presentación de resultados es pertinente con el diseño de investigación seleccionado.			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
22	<b>Los resultados</b>	La presentación de las tablas y figuras cumplen con los requisitos formales requeridos y conducen a la comprobación de la hipótesis			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
		Los argumentos planteados son suficientes para comprobar las hipótesis específicas de la investigación.			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
		La investigación considera pruebas estadísticas			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	

23	<b>Comprobación de las hipótesis</b>	La comprobación de la hipótesis específica permite la comprobación de la hipótesis general			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
24	<b>Discusión</b>	Describe las contribuciones más originales o de mayor impacto del estudio, las posibles aplicaciones prácticas de los resultados y también las limitaciones de la investigación.			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
25	<b>Conclusiones</b>	Las conclusiones guardan correspondencia con los objetivos de la investigación y se encuentran redactadas con claridad y precisión			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
26	<b>Sugerencias</b>	Las sugerencias planteadas parten de las conclusiones de la investigación y muestra su viabilidad			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
27	<b>Referencias</b>	Respetar las normas APA y las fuentes bibliográficas de artículos y tesis deben estar dentro de los rangos de actualidad, salvo excepciones de libros clásicos.			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
28	<b>Anexos</b>	Se encuentra la matriz de consistencia, el formato de los instrumentos utilizados y presenta otros elementos que permiten reforzar los resultados presentados en el informe de investigación o Tesis			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
29	<b>Aspectos formales</b>	La Tesis cumple con la totalidad de los aspectos formales (tipo de letra, tamaño, interlineado, párrafos justificados) indicados en la estructura del Plan de Trabajo de Investigación (ensayo) de la FAEDCOH.			5
		Buenox	Regular	<b>Recomendaciones:</b>	
<b>TOTAL % DE APROBACIÓN</b>				<b>100 %</b>	

**% de APROBACIÓN:** 205 = 100 %

**DONDE:**

<b>Bueno</b>	<b>Regular</b>
5 %	2.5 %

$$x = \frac{? \times 100\%}{205}$$

### **EVALUACIÓN**

- **80 a 100% = Cumple con los requisitos del Informe de Investigación o Tesis**
- 60 a 79 % = Cumple medianamente con los requisitos del Informe de Investigación o Tesis, debe subsanar las recomendaciones
- 0 a 59 % = No Cumple con los requisitos, debe volver a realizar el Informe de Investigación o Tesis



**Jurado Dictaminador**

**INFORME N°07/2021 YATG/ FAEDCOH**

**Al:** **Dr. Marcelino Raúl Valdivia Dueñas**  
Decano de la Facultad de Educación, Ciencias de la comunicación  
y Humanidades.

**De:** **Mgtr. Yefer Andrés Torres Gonzales**  
Jurado Dictaminador.

**Asunto:** Culminación de evaluación del informe de investigación o tesis.

**Fecha:** Tacna 27 de diciembre de 2021.

**Doc. Ref.:** Resolución N° 599-D-2021-UPT/FAEDCOH

Me dirijo a Ud., para hacerle llegar el informe de evaluación del informe de investigación o tesis titulada: “PERSONALIDAD Y AGRESIVIDAD EN PACIENTES DROGODEPENDIENTES DE LA COMUNIDAD TERAPEUTICA SOLIDARIDAD Y VIDA, TACNA 2021”; realizado por el bachiller en psicología: MAQUERA PACCO, Wilson Ricardo.

Al respecto debo informar que:

<input checked="" type="checkbox"/> Cumple con los requisitos del informe de investigación o tesis.
<input type="checkbox"/> No cumple con los requisitos del informe de investigación o tesis

Observaciones: Se levantaron las observaciones hechas directamente.

Atte.



.....  
Mgtr. Yefer Andrés Torres Gonzales  
D.N.I. 29688902  
ORCID: 0000000238230915

**ESCUELA PROFESIONAL DE HUMANIDADES**  
Carrera Profesional de Psicología

**Estructura del informe de investigación o TESIS**

AUTORÍA Y AFILIACIÓN	“PERSONALIDAD Y AGRESIVIDAD EN PACIENTES DROGODEPENDIENTES DE LA COMUNIDAD TERAPEUTICA SOLIDARIDAD Y VIDA, TACNA 2021”,
SEMESTRE ACADÉMICO	BACH EN PSIC. MAQUERA PACCO, Wilson Ricardo,
JURADO DICTAMINADOR	2021-II
FECHA DE EVALUACIÓN	Mtro. YEFER ANDRES TORRES GONZALES
	27-12-2021

Nº	COMPONENTES DE LA TESIS	INDICADORES	% AVANCE
1	<b>Portada</b>	Contiene los datos principales de acuerdo a la estructura del Plan de Trabajo de Investigación (monografía) de la FAEDCOH	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
2	<b>Título, autor y asesor</b>	En el título se encuentran las variables del estudio, la unidad del estudio del lugar y el tiempo	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
		Declara correctamente la autoría (va centrado y en orden: apellidos y nombres) y al asesor que contribuyó en el desarrollo de la Tesis	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
3	<b>Líneas y Sub línea de investigación</b>	El título de la Tesis se desarrolla en las líneas de Investigación y las sub líneas correspondiente a la escuela profesional de la FAEDCOH	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
4	<b>Índice de contenido, tablas y figuras</b>	El índice de contenidos refleja la estructura de la tesis en capítulos y acápite indicando la página en donde se encuentran	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
		En el índice de tablas y figuras se ubican las mismas con el número de páginas en que se encuentran	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
5	<b>Resumen y Abstract</b>	El resumen tiene una extensión adecuada no mayor a una página y se encuentran: los principales objetivos, el alcance de la investigación, la metodología empleada, los resultados alcanzados y las principales conclusiones	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
		Se encuentra el abstract en la tesis (traducción del resumen en inglés) e incluye las palabras claves como mínimo 5 y están escrita en minúscula, separada con coma y en orden alfabético	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
6	<b>Introducción</b>	Describe contextual y específicamente la problemática a investigar, establece el propósito de la investigación e indica la estructura de la investigación	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
7	<b>Determinación del problema</b>	Describe específicamente donde se encuentra la problemática objeto del estudio y describe las posibles causas que generan la problemática en estudio	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
8	<b>Formulación del problema</b>	Las interrogantes del problema principal y secundario contienen las variables del estudio, el sujeto de estudio, la relación y la condición en que se realiza la investigación.	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
9	<b>Justificación de la investigación</b>	Responde a las preguntas ¿Por qué se está realizando la investigación?, ¿cuál es la utilidad de estudio?, ¿Por qué es importante la investigación?	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
10	<b>Objetivos</b>	Guardan relación con el título, el problema de la investigación, son medibles y se aprecia un objetivo por variable como mínimo.	5

		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
11	<b>Antecedentes del estudio</b>	Presenta autoría, título del proyecto de investigación, conclusiones relacionadas con su Informe de investigación y metodología de la investigación			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
12	<b>Definiciones operacionales</b>	Da significado preciso según el contexto y expresión de las variables de acuerdo al problema de investigación formulado			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
13	<b>Fundamentos teórico científicos de la variables</b>	Las bases teóricas, abordan con profundidad el tratamiento de las variables del estudio y está organizado como una estructura lógica, y sólida en argumentos bajo el estilo APA			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		En el fundamento teórico científico se desarrollan los indicadores de cada una de las variables, la extensión del fundamento teórico científico le da solidez a la tesis y respeta la corrección idiomática.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
14	<b>Enunciado de las Hipótesis</b>	Las hipótesis general y específica son comprobables, guardan relación y coherencia con el título, el problema y los objetivos de la investigación.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
15	<b>Operacionalización de las variables y escala de medición</b>	Las variables se encuentran bien identificadas en el título del informe de investigación o Tesis			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		Se establecen las dimensiones o los indicadores de las variables que permiten su medición.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		Se precisa claramente la escala de medición de las variables			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
16	<b>Tipo y diseño de investigación</b>	El informe de investigación guarda correspondencia con el tipo de investigación y la relación entre las variables.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		El diseño de investigación guarda correspondencia con el tipo de investigación y el nivel de investigación			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
17	<b>Ámbito de la investigación</b>	Precisa el ámbito y el tiempo social en que se realizó la investigación			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
18	<b>Unidad de estudio, población y muestra</b>	Se encuentra claramente definida la unidad de estudio en cuanto al objeto y el ámbito de la investigación			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		Se identifica con precisión la población en la se realiza la investigación.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		Se precisa la forma en que se determinó el tamaño de la muestra, su margen de error y muestreo utilizado para la selección de las unidades muestrales			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
19	<b>Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos</b>	Se señala la pertinencia de las técnicas e instrumentos por variable y se indica cómo se recopiló la información. A su vez presenta la validez y confiabilidad de los instrumentos aplicados			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		Se indica cómo se presentó y analizó los datos y los procedimientos para su interpretación			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
20	<b>El trabajo de campo</b>	Se describe la forma en que se realizó la aplicación de los instrumentos, el tiempo utilizado y las coordinaciones realizadas.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
21	<b>Diseño de presentación de los resultados</b>	El diseño de presentación de resultados es pertinente con el diseño de investigación seleccionado.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
22	<b>Los resultados</b>	La presentación de las tablas y figuras cumplen con los requisitos formales requeridos y conducen a la comprobación de la hipótesis			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	

		Los argumentos planteados son suficientes para comprobar las hipótesis específicas de la investigación.	5
		Bueno Regular <b>Recomendaciones:</b>	
		La investigación considera pruebas estadísticas	5
		Bueno Regular <b>Recomendaciones:</b>	
23	<b>Comprobación de las hipótesis</b>	La comprobación de la hipótesis específica permite la comprobación de la hipótesis general	5
		Bueno Regular <b>Recomendaciones:</b>	
24	<b>Discusión</b>	Describe las contribuciones más originales o de mayor impacto del estudio, las posibles aplicaciones prácticas de los resultados y también las limitaciones de la investigación.	5
		Bueno Regular <b>Recomendaciones:</b>	
25	<b>Conclusiones</b>	Las conclusiones guardan correspondencia con los objetivos de la investigación y se encuentran redactadas con claridad y precisión	5
		Bueno Regular <b>Recomendaciones:</b>	
26	<b>Sugerencias</b>	Las sugerencias planteadas parten de las conclusiones de la investigación y muestra su viabilidad	5
		Bueno Regular <b>Recomendaciones:</b>	
27	<b>Referencias</b>	Respetar las normas APA y las fuentes bibliográficas de artículos y tesis deben estar dentro de los rangos de actualidad, salvo excepciones de libros clásicos.	5
		Bueno Regular <b>Recomendaciones:</b>	
28	<b>Anexos</b>	Se encuentra la matriz de consistencia, el formato de los instrumentos utilizados y presenta otros elementos que permiten reforzar los resultados presentados en el informe de investigación o Tesis	5
		Bueno Regular <b>Recomendaciones:</b>	
29	<b>Aspectos formales</b>	La Tesis cumple con la totalidad de los aspectos formales (tipo de letra, tamaño, interlineado, párrafos justificados) indicados en la estructura del Plan de Trabajo de Investigación (ensayo) de la FAEDCOH.	5
		Bueno Regular <b>Recomendaciones:</b>	
<b>TOTAL % DE APROBACIÓN</b>			100%

% de APROBACIÓN: 205 = 100 %

DONDE:

Bueno	Regular
5 %	2.5 %

$$x = \frac{205 \times 100\%}{205}$$

## EVALUACIÓN

- (X) 80 a 100% = Cumple con los requisitos del Informe de Investigación o Tesis
- ( ) 60 a 79 % = Cumple medianamente con los requisitos del Informe de Investigación o Tesis, debe subsanar las recomendaciones
- ( ) 0 a 59 % = No Cumple con los requisitos, debe volver a realizar el Informe de Investigación o Tesis



.....  
Mgtr. Yefer Andrés Torres Gonzales

D.N.I. 29688902

ORCID: 0000000238230915

Tacna, 27 de diciembre del 2021

**Informe N° 050-2021-JBVV**

**Señor**

Dr. Raúl Valdivia Dueñas

Decano de la Facultad de Educación, Ciencias de la Comunicación y Humanidades

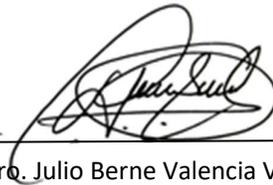
Presente.-

**ASUNTO:** Dictamen de Tesis.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento la culminación de la revisión de tesis presentada por el Bachiller en Psicología **MAQUERA PACCO, Wilson Ricardo**, la cual fue designada a mi persona con resolución N°599-D-2021-UPT/FAEDCOH, que lleva por título **“Personalidad y agresividad en pacientes drogodependientes de la comunidad terapéutica solidaridad y vida, tacna 2021”**.

Se propone: Seguimiento de tesis, por cuanto reúne las condiciones del caso.  
Sin otro particular aprovecho la oportunidad para expresarle mi especial deferencia.

Atentamente,



---

Mtro. Julio Berne Valencia Valencia

**ESCUELA PROFESIONAL DE HUMANIDADES**  
Carrera Profesional de Psicología

**Estructura del informe de investigación o TESIS**

<b>TÍTULO DE LA TESIS</b>	Personalidad y agresividad en pacientes drogodependientes de la comunidad terapéutica solidaridad y vida, tacna 2021
<b>AUTORÍA Y AFILIACIÓN</b>	MAQUERA PACCO, Wilson Ricardo
<b>SEMESTRE ACADÉMICO</b>	2021-II
<b>JURADO DICTAMINADOR</b>	Mtro. Julio Valencia Valencia
<b>FECHA DE EVALUACIÓN</b>	27-12-2021

<b>Nº</b>	<b>COMPONENTES DE LA TESIS</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>% AVANCE</b>
1	<b>Portada</b>	Contiene los datos principales de acuerdo a la estructura del Plan de Trabajo de Investigación (monografía) de la FAEDCOH	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
2	<b>Título, autor y asesor</b>	En el título se encuentran las variables del estudio, la unidad del estudio del lugar y el tiempo	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
		Declara correctamente la autoría (va centrado y en orden: apellidos y nombres) y al asesor que contribuyó en el desarrollo de la Tesis	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
3	<b>Línea y Sublínea de investigación</b>	El título de la Tesis se desarrolla en las líneas de Investigación y las sub líneas correspondiente a la escuela profesional de la FAEDCOH	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
4	<b>Índice de contenido, tablas y figuras</b>	El índice de contenidos refleja la estructura de la tesis en capítulos y acápite indicando la página en donde se encuentran	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
		En el índice de tablas y figuras se ubican las mismas con el número de páginas en que se encuentran	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
5	<b>Resumen y Abstract</b>	El resumen tiene una extensión adecuada no mayor a una página y se encuentran: los principales objetivos, el alcance de la investigación, la metodología empleada, los resultados alcanzados y las principales conclusiones	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
		Se encuentra el abstract en la tesis (traducción del resumen en inglés) e incluye las palabras claves como mínimo 5 y están escrita en minúscula, separada con coma y en orden alfabético	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
6	<b>Introducción</b>	Describe contextual y específicamente la problemática a investigar, establece el propósito de la investigación e indica la estructura de la investigación	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
7	<b>Determinación del problema</b>	Describe específicamente donde se encuentra la problemática objeto del estudio y describe las posibles causas que generan la problemática en estudio	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
8	<b>Formulación del problema</b>	Las interrogantes del problema principal y secundario contienen las variables del estudio, el sujeto de estudio, la relación y la condición en que se realiza la investigación.	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
9	<b>Justificación de la investigación</b>	Responde a las preguntas ¿Por qué se está realizando la investigación?, ¿cuál es la utilidad de estudio?, ¿Por qué es importante la investigación?	5
		Bueno Regular Recomendaciones:	
10	<b>Objetivos</b>	Guardan relación con el título, el problema de la investigación, son medibles y se aprecia un objetivo por variable como mínimo.	5

		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
11	<b>Antecedentes del estudio</b>	Presenta autoría, título del proyecto de investigación, conclusiones relacionadas con su Informe de investigación y metodología de la investigación			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
12	<b>Definiciones operacionales</b>	Da significado preciso según el contexto y expresión de las variables de acuerdo al problema de investigación formulado			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
13	<b>Fundamentos teórico científicos de las variables</b>	Las bases teóricas, abordan con profundidad el tratamiento de las variables del estudio y está organizado como una estructura lógica, y sólida en argumentos bajo el estilo APA			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		En el fundamento teórico científico se desarrollan los indicadores de cada una de las variables, la extensión del fundamento teórico científico le da solidez a la tesis y respeta la corrección idiomática.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
14	<b>Enunciado de las Hipótesis</b>	Las hipótesis general y específica son comprobables, guardan relación y coherencia con el título, el problema y los objetivos de la investigación.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
15	<b>Operacionalización de las variables y escala de medición</b>	Las variables se encuentran bien identificadas en el título del informe de investigación o Tesis			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		Se establecen las dimensiones o los indicadores de las variables que permiten su medición.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		Se precisa claramente la escala de medición de las variables			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
16	<b>Tipo y diseño de investigación</b>	El informe de investigación guarda correspondencia con el tipo de investigación y la relación entre las variables.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		El diseño de investigación guarda correspondencia con el tipo de investigación y el nivel de investigación			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
17	<b>Ámbito de la investigación</b>	Precisa el ámbito y el tiempo social en que se realizó la investigación			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
18	<b>Unidad de estudio, población y muestra</b>	Se encuentra claramente definida la unidad de estudio en cuanto al objeto y el ámbito de la investigación			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		Se identifica con precisión la población en la se realiza la investigación.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		Se precisa la forma en que se determinó el tamaño de la muestra, su margen de error y muestreo utilizado para la selección de las unidades muestrales			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
19	<b>Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos</b>	Se señala la pertinencia de las técnicas e instrumentos por variable y se indica cómo se recopiló la información. A su vez presenta la validez y confiabilidad de los instrumentos aplicados			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
		Se indica cómo se presentó y analizó los datos y los procedimientos para su interpretación			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
20	<b>El trabajo de campo</b>	Se describe la forma en que se realizó la aplicación de los instrumentos, el tiempo utilizado y las coordinaciones realizadas.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
21	<b>Diseño de presentación de los resultados</b>	El diseño de presentación de resultados es pertinente con el diseño de investigación seleccionado.			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	
22	<b>Los resultados</b>	La presentación de las tablas y figuras cumplen con los requisitos formales requeridos y conducen a la comprobación de la hipótesis			5
		Bueno	Regular	Recomendaciones:	

		Los argumentos planteados son suficientes para comprobar las hipótesis específicas de la investigación.	5
		Bueno Regular <b>Recomendaciones:</b>	
		La investigación considera pruebas estadísticas	5
		Bueno Regular <b>Recomendaciones:</b>	
23	<b>Comprobación de las hipótesis</b>	La comprobación de la hipótesis específica permite la comprobación de la hipótesis general	5
		Bueno Regular <b>Recomendaciones:</b>	
24	<b>Discusión</b>	Describe las contribuciones más originales o de mayor impacto del estudio, las posibles aplicaciones prácticas de los resultados y también las limitaciones de la investigación.	5
		Bueno Regular <b>Recomendaciones:</b>	
25	<b>Conclusiones</b>	Las conclusiones guardan correspondencia con los objetivos de la investigación y se encuentran redactadas con claridad y precisión	5
		Bueno Regular <b>Recomendaciones:</b>	
26	<b>Sugerencias</b>	Las sugerencias planteadas parten de las conclusiones de la investigación y muestra su viabilidad	5
		Bueno Regular <b>Recomendaciones:</b>	
27	<b>Referencias</b>	Respeto las normas APA y las fuentes bibliográficas de artículos y tesis deben estar dentro de los rangos de actualidad, salvo excepciones de libros clásicos.	5
		Bueno Regular <b>Recomendaciones:</b>	
28	<b>Anexos</b>	Se encuentra la matriz de consistencia, el formato de los instrumentos utilizados y presenta otros elementos que permiten reforzar los resultados presentados en el informe de investigación o Tesis	5
		Bueno Regular <b>Recomendaciones:</b>	
29	<b>Aspectos formales</b>	La Tesis cumple con la totalidad de los aspectos formales (tipo de letra, tamaño, interlineado, párrafos justificados) indicados en la estructura del Plan de Trabajo de Investigación (ensayo) de la FAEDCOH.	5
		Bueno Regular <b>Recomendaciones:</b>	
<b>TOTAL % DE APROBACIÓN</b>			100%

% de APROBACIÓN: 205 = 100 %

DONDE:

Bueno	Regular
5 %	2.5 %

$$x = \frac{? \times 100\%}{205}$$

## EVALUACIÓN

- 80 a 100% = Cumple con los requisitos del Informe de Investigación o Tesis
- 60 a 79 % = Cumple medianamente con los requisitos del Informe de Investigación o Tesis, debe subsanar las recomendaciones
- 0 a 59 % = No Cumple con los requisitos, debe volver a realizar el Informe de Investigación o Tesis

Jurado Dictaminador