



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA  
INDOAMÉRICA**

**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA  
SALUD**

**CARRERA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**TEMA:**

---

**“LA INFLUENCIA DE LOS RASGOS DE PERSONALIDAD EN EL  
RIESGO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN LOS  
ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS EN  
LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA”**

---

Proyecto de investigación previo a la obtención del Título de Psicólogo General de la Universidad Tecnológica Indoamérica Modalidad Investigación fenomenológica descriptiva.

**Autor(a)**

Zambrano Poveda Gabriela Carolina

**Tutor(a)**

Ps.Cl. Márquez Altamirano Ana Carolina.Mg

**AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA,  
REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN  
ELECTRÓNICA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

Yo, Zambrano Poveda Gabriela Carolina, declaro ser autor del Proyecto de Investigación titulado “La influencia de los rasgos de personalidad en el riesgo de consumo de sustancias psicotrópicas en los estudiantes de la Carrera de Ciencias Psicológicas en la Universidad Tecnológica Indoamérica”, autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Tecnológica Indoamérica, para que con fines netamente académicos divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI).

Los usuarios del RDI-UTI podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con las cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Tecnológica Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo.

Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Tecnológica Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Ambato, a los 23 días del mes de Noviembre del año 2017, firmo conforme:

Autor: Zambrano Poveda Gabriela Carolina

Firma: 

Número de Cédula: 180391549-3

Dirección: Ambato

Correo Electrónico: Gabizambrano1993@hotmail.com

Teléfono: 0969045431

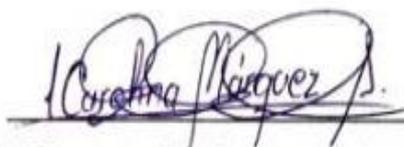
## APROBACION DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Titulación "LA INFLUENCIA DE LOS RASGOS DE PERSONALIDAD EN EL RIESGO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS EN LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA" Presentado Gabriela Carolina Zambrano Poveda para aportar por el título de Psicólogo General

### CERTIFICO

Que dicho trabajo de investigación ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del Tribunal Examinador que se designe.

Ambato, 23 de Septiembre del 2017



Ps.Cl. Márquez Altamirano Ana Carolina.Mg

1804027462

## **DECLARACIÓN DE AUTENTICAD**

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, como requerimiento previo para la obtención del Título de Psicólogo General son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor.

Ambato, 23 de Septiembre del 2017.

## APROBACIÓN TRIBUNAL

El trabajo de investigación, ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, sobre el Tema: LA INFLUENCIA DE LOS RASGOS DE PERSONALIDAD EN EL RIESGO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS EN LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA previo a la obtención del Título de Psicología General, reúne los méritos suficientes para ser sometido a disertación pública.

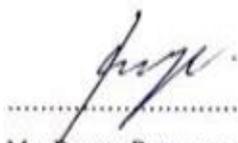
Para constancia firman:

Ambato, 23 de Septiembre del 2017.



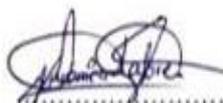
Mg. Mónica Vasco

PRESIDENTA DEL TRIBUNAL



Mg. Renato Betancourt

VOCAL



Mg. Verónica Labre

VOCAL

## **DEDICATORIA**

*Quiero dedicar esta tesis a mi madre padre y hermana ya que han sido mi inspiración mis fuerzas en el transcurso del camino me han dado la motivación necesaria para levantarme día tras día gracias por su apoyo tanto emocional, como económico sin ustedes no podría haber llegado hasta la final de esta etapa y que todo esto lo logramos juntos ,también quiero dedicar a un persona que he tenido el privilegio de conocer en esta instancia en la universidad ,me he cruzado con pocas personas con la capacitada de ser honesto, leal ,amigo ,docente, excelente profesional, con un corazón dispuesto a que sus alumnos aprendan con paciencia y con perseverancia de este lugar me llevo la mejor inspiración y con ganas de poder a llegar a ser por lo menos la mitad de lo que es el Doctor Renato Betancourt un exente ser humano y un maravilloso profesional.*

## **AGRADECIMIENTO**

*Quiero agradecer principalmente a Dios que gracias al el he cumplido en el transcurso de mi carrera universitaria mucho de mis sueños y me han mantenido de pie siempre y guiándome, después quiero agradecer a mi madre Nelly que ha sido la luz en mi camino apoyándome en todo momento a mi hermana Wendy a David que han aportado algo para el desarrollo de este sueño, a mis amigas Jennifer y Paola que me han aportado su apoyo incondicional a mi maravillosa tutora Carolina Márquez que me ha aportado mucho con su conocimiento además de ser una excelente persona, gracias todas estas estas personas por ayudarme de una u otra manera a terminar este ciclo académico que ha sido muy importante para mí.*

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

PORTADA.....	i
AUTORIZACION PARA EL REPOSITORIODIGITAL.....	ii
APROBACION DEL TUTOR.....	iii
DECLARACIÓN DE AUTENTICAD.....	iv
DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTO.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
RESUMEN EJECUTIVO.....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
INTRODUCCIÓN.....	1

### CAPITULO I

EL PROBLEMA.....	2
Contextualización.....	2
Antecedentes.....	4
Contribución teórica, económica, social y/o tecnológica.....	5
Fundamentación Epistemológica.....	6
Fundamentación Psicológica.....	7
JUSTIFICACIÓN.....	8
OBJETIVOS.....	9
Objetivo General.....	9
Objetivos Específicos.....	9

### MARCO CONCEPTUAL

RASGOS DE PERSONALIDAD.....	10
Definiciones.....	10
Modelos factoriales.....	11
Rasgos primarios.....	15
Dimensiones globales.....	17
Personalidad y Drogas.....	18
Consumo de sustancias psicotrópicas.....	19

Definiciones .....	19
--------------------	----

## **CAPITULO II**

METODOLOGÍA .....	29
Diseño del trabajo .....	29
Área de estudio.....	30
Población y muestra .....	30
Instrumentos de investigación.....	33
Variable Rasgos de Personalidad .....	33
Validez .....	34
Variable Consumo de Sustancias Psicotrópicas.....	35
Validez .....	36
Confiabilidad.....	36
Procedimiento para la obtención de datos.....	37

## **CAPITULO III**

ANÁLISIS DE RESULTADOS .....	38
Diagnóstico de la situación actual.....	38
Comprobación de la Hipótesis .....	49
Hipótesis.....	49
Nivel de significación. ....	49
Simbología: .....	49
Cálculo de Frecuencias Esperadas .....	50
Nivel de significancia.....	87
Decisión.....	88

## **CAPÍTULO IV**

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	89
DISCUSIÓN .....	91

## **CAPITULO V**

TEMA DE LA PROPUESTA.....	92
JUSTIFICACIÓN .....	93
OBJETIVOS .....	94
GENERAL .....	94
ESPECÍFICOS .....	94

ESTRUCTURA TÉCNICA DE LA PROPUESTA.....	95
SUSTENTACIÓN TEÓRICA .....	99
Técnicas a utilizar en la propuesta .....	101
La Técnica de aplazamiento asertivo .....	103
DISEÑO TECNICO DE LA PROPUESTA .....	105
Desarrollo del Taller 1 .....	106
Desarrollo del Taller II.....	110
Desarrollo del Taller 3 .....	113
BIBLIOGRAFÍA .....	115
ANEXOS .....	117

### ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. Distribución de la Población. ....	32
Tabla N° 2: Rasgos de Personalidad .....	35
Tabla N° 3: Nivel de Riesgo .....	37
Tabla N° 4: Rasgos de Personalidad General .....	38
Tabla N° 5: Nivel de Riesgo de Consumo de Tabaco.....	40
Tabla N° 6: Nivel de Riesgo de Consumo de Alcohol .....	41
Tabla N° 7: Nivel de Riesgo de Consumo de Cannabis .....	42
Tabla N° 8: Nivel de Riesgo de Consumo de Cocaína .....	43
Tabla N° 9: Nivel de Riesgo de Consumo de Anfetaminas .....	44
Tabla N° 10: Nivel de Riesgo de Consumo de Inhalantes .....	45
Tabla N° 11: Nivel de Riesgo de Consumo de Sedantes .....	46
Tabla N° 12: Nivel de Riesgo de Consumo de Alucinógenos .....	47
Tabla N° 13: Nivel de Riesgo de Consumo de Opiáceos .....	48
Tabla N° 14: Frecuencia Observada de Tabaco .....	50
Tabla N° 15: Frecuencia Esperada Tabaco .....	51
Tabla N° 16: Chi Cuadrado Tabaco .....	52
Tabla N° 17: Frecuencia Observada de Alcohol .....	54
Tabla N° 18: Frecuencia Esperada Alcohol .....	55
Tabla N° 19: Chi Cuadrado Alcohol.....	56

Tabla N° 20:Frecuencia Observada de Cannabis.....	58
Tabla N° 21:Frecuencia Esperada Cannabis .....	59
Tabla N° 22:Chi Cuadrado Cannabis.....	60
Tabla N° 23:Frecuencia Observada de Cocaína .....	62
Tabla N° 24:Frecuencia Esperada Cocaína.....	63
Tabla N° 25:Chi Cuadrado Cocaína.....	64
Tabla N° 26:Frecuencia Observada de Anfetaminas .....	66
Tabla N° 27:Frecuencia Esperada Anfetaminas .....	67
Tabla N° 28:Chi Cuadrado Anfetaminas .....	68
Tabla N° 29:Frecuencia Observada de Inhalantes .....	70
Tabla N° 30:Frecuencia Esperada Inhalantes .....	71
Tabla N° 31:Chi Cuadrado Inhalantes .....	72
Tabla N° 32:Frecuencia Observada de Alucinógenos .....	75
Tabla N° 33:Frecuencia Esperada Alucinógenos.....	76
Tabla N° 34:Chi Cuadrado Alucinógenos .....	77
Tabla N° 35:Frecuencia Observada de Sedantes .....	79
Tabla N° 36:Frecuencia Esperada Sedantes.....	80
Tabla N° 37:Chi Cuadrado Sedantes .....	81
Tabla N° 38:Frecuencia Observada de Opiáceos .....	83
Tabla N° 39:Frecuencia Esperada de Opiáceos .....	84
Tabla N° 40:Chi Cuadrado de Opiáceos .....	85

## **ÍNDICE DE GRÁFICOS**

Gráfico N°1:Distribución de la Población. ....	33
Gráfico N°2:Rasgos de Personalidad General .....	39
Gráfico N°3:Nivel de Riesgo de Consumo de Tabaco .....	40
Gráfico N°4:Nivel de Riesgo de Consumo de Alcohol .....	41
Gráfico N°5:Nivel de Riesgo de Consumo de Cannabis .....	42
Gráfico N°6:Nivel de Riesgo de Consumo de Cocaína .....	43
Gráfico N°7:Nivel de Riesgo de Consumo de Anfetaminas.....	44
Gráfico N°8:Nivel de Riesgo de Consumo de Inhalantes.....	45
Gráfico N°9:Nivel de Riesgo de Consumo de Sedantes .....	46

Gráfico N°10:Nivel de Riesgo de Consumo de Alucinógenos .....	47
Gráfico N°11:Nivel de Riesgo de Consumo de Opiáceos .....	48
Gráfico N°12:Chi Cuadrado Tabaco.....	53
Gráfico N°13:Chi Cuadrado Alcohol.....	57
Gráfico N°14:Chi Cuadrado Cannabis.....	61
GráficoN°15:Chi Cuadrado Cocaína .....	66
GráficoN°16:Chi Cuadrado Anfetaminas .....	69
GráficoN°17:Chi Cuadrado Inhalantes .....	74
GráficoN°19:Chi Cuadrado Alucinógenos .....	79
GráficoN°18:Chi Cuadrado Sedantes .....	83
Tabla N° 21:Chi Cuadrado de Opiáceos .....	87

### **ÍNDICE DE CUADROS**

Cuadro N°1: Planificación para la Ejecución de la propuesta .....	96
Cuadro N°2: Estructura Técnica de la Propuesta.....	97
Cuadro N°3: Conociendo más sobre los efectos de las sustancias psicotrópicas ....	105
Cuadro N°4: Desarrollo de las Conductas Asertivas .....	109
Cuadro N°5: Conociendo mis emociones .....	112

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD**  
**CARRERA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**TEMA:** “LA INFLUENCIA DE LOS RASGOS DE PERSONALIDAD EN EL RIESGO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS EN LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA”

**Autor:** Zambrano Poveda Gabriela Carolina

**Tutor:** Ps. Cl. Carolina Márquez Mg

**RESUMEN EJECUTIVO**

La presente investigación tiene como objetivo el estudio de los rasgos de personalidad y el riesgo de consumo de sustancias psicotrópicas en los estudiantes de la Carrera de Ciencias Psicológicas en la Universidad Tecnológica Indoamérica, para determinar la influencia que hay entre las dos variables. Para la recolección de la información participaron 163 estudiantes de primero a noveno semestre, los instrumentos validados que se han aplicado es el 16PF5 para los Rasgos de personalidad y El ASSIST V3.0 para riesgo de consumo de sustancias psicotrópicas. Los resultados demuestran que el 34% de la población presentan puntuaciones altas en dureza y puntuaciones bajas en extraversiones. En cuanto al riesgo de consumo de sustancias psicotrópicas el 59% de los estudiantes se encuentran en un nivel moderado de riesgo en cuanto al consumo de alcohol y el 67 % en relación al consumo de tabaco. Una vez analizados los datos a través del Chi cuadrado se concluye que los rasgos de personalidad no influyen en el riesgo de consumo de sustancias psicotrópicas. En base a los resultados obtenidos se diseñan talleres que permitan disminuir el consumo de sustancias psicotrópicas y de esta manera mejorar la calidad de vida.

**Palabras claves:** Rasgos de personalidad, Sustancias psicotrópicas, riesgo de cons

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD**  
**CARRERA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**TITLE:** “THE INFLUENCE OF PERSONALITY TRAITS ON THE RISK OF THE USE OF PSYCHOTROPIC SUBSTANCES IN THE STUDENTS OF THE CAREER OF PSYCHOLOGICAL SCIENCES DEGREE AT THE UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA”

**Author:** Zambrano Poveda Gabriela Carolina

**Tutor:** Ps. Cl. Carolina Márquez Mg

**ABSTRACT**

The objective of this research is to study personality traits and the risk of use of psychotropic substances in students of psychological sciences degree at the Universidad Tecnológica Indoamérica, to determine the influence of a variable on another. For the collection of information, 163 students were, the subject of study, from first to ninth semester; the validated instruments that have been applied are 16PF5 for personality traits and ASSIST v 3.0 for the risk of consumption of psychotropic substances. The results show that 34% of the population present high scores in hardness and low scores in extraversion. With regard to the risk of consumption of psychotropic substances, 59% of students are at a moderate level of risk in terms of alcohol consumption, and 67% in relation to tobacco use. After analyzing the data through Square Chi, it is concluded that personality traits do not influence the risk of consumption of psychotropic substances. Based on the results obtained, workshops are designed to reduce the consumption of psychotropic substances and, thus, improve students quality of life.

**Keywords:** Personality traits, consumption risk, psychotropic substances

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como tema: “los rasgos de personalidad en el riesgo de consumo de sustancias psicotrópicas en los estudiantes de la Carrera de Ciencias Psicológicas en la Universidad Tecnológica Indoamérica”. Su importancia surgió en establecer cuáles son los rasgos de personalidad predominantes y su relación con el riesgo de consumo de sustancias psicotrópicas. Entendiendo como rasgo de personalidad a la característica relevante que hace que las personas se comporten de una manera determinada, las mismas se mantienen a lo largo de la vida de un individuo, se manifiestan en diferentes situaciones como en la toma de decisiones, elección de pareja, resolución de problemas, incluso puede influir en la decisión de empezar a consumir algún tipo de sustancia psicotrópica, esta es una problemática que aqueja a la sociedad y año tras año se ha incrementado el consumo de los diferentes estupefacientes.

En el capítulo I, se realiza la descripción del problema, los antecedentes, la contribución teórica, social, tecnológica, y las fundamentaciones psicológicas y filosófica, justificación, los objetivos y el marco conceptual. En el capítulo II se aborda aspectos sobre la metodología utilizada, descripción y características de la población, cálculo de la muestra, se describen de manera detallada los instrumentos de evaluación, se explica además del proceso de obtención y análisis de datos. En el Capítulo III se realiza el análisis e interpretación de los resultados generales relacionados con el problema, tomando en cuenta las características de los instrumentos utilizados y la población de estudio. El Capítulo IV se muestra las conclusiones y recomendaciones de la investigación en base a los resultados obtenidos. El Capítulo V tiene que ver con el diseño de la propuesta, con la respectiva descripción del tema, justificación y objetivos a más de la argumentación teórica y el diseño técnico de la misma.

## **CAPITULO I**

### **EL PROBLEMA**

El consumo de sustancias psicotrópicas a lo largo de la historia ha sido una de las problemáticas más relevantes en todos los países, causando un malestar clínicamente significativo a nivel psicológico, biológico y social debido a que existen drogas legales e ilegales las que consumen con mayor frecuencia y más libertad así suscitando a que sean más los consumidores de las mismas, y sigan causando muchas afecciones que van desde la causa más mínima a la más grave, las drogas más consumidas por los jóvenes y adultos son el alcohol, tabaco y cannabis , creando una preocupación de investigación .

#### **Contextualización**

A nivel de América Latina en los últimos años se ha realizado varias investigaciones que hacen referencia al consumo de sustancias psicotrópicas convirtiéndose en un problema que aqueja a la sociedad actual, la Organización de Estados Americanos OEA (2012) señala que la ingesta de sustancias psicotrópicas en adolescentes de América es muy alto y el conocimiento de riesgo frente al uso habitual de esas sustancias muy baja. El consumo de sustancias psicotrópicas tienen diferentes niveles a lo largo y ancho de Latinoamérica, así, OEA (2012) “la mitad de los estudiantes de secundaria en, Barbados, Chile, Barbuda, Colombia, Argentina, Dominica, Paraguay, San Vicente y las Granadinas, Granada, Santa Lucía, Surinam y Uruguay”(p.45) son quienes más consumieron alcohol durante el último año según el reporte. Para la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas CICAD (2015) determina que en “Belice, Canadá, Bahamas, EEUU, Jamaica, San Cristóbal, Trinidad y Tobago la prevalencia de consumo fluctuó entre un 39.9 y

50%, mientras que las tasas de consumo más bajas menos del veinte por ciento o menos se observaron en Ecuador, Venezuela y Salvador”(p.95). Así mismo refiere que la marihuana es consumida por el 16,5% de los jóvenes americanos, existe un incremento significativo en el último año de adquisición de dicha sustancia en todos los países excepto Perú, mientras que Chile es uno de los países con mayor consumo de marihuana y Uruguay es el único país donde el consumo se duplico a un 17%. El éxtasis es consumido por jóvenes menores de edad principalmente en los países en el cual las tasas de ingesta son mayores CICAD(2015) menciona que son “EEUU, Argentina, Colombia y Surinam”(p.28). El informe que publico la oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y Delito (ONODC, 2014) se señala que “la ingesta del tabaco incremento en casi todos los países del continente, tanto en población escolar como general, y consumo bajo entre los adolescentes del Caribe respecto a los de otras regiones” (p.30). (ONODC, 2014) menciona que la ingesta de:

“tabaco en la región abarca desde un 24,5 % en Chile a un 1,8 % en Antigua y Barbuda, los países con tasas de consumo superiores al 10 % son Argentina (18,7 %), Paraguay (14,7 %), Bolivia (13,3 %), Colombia (12,5 %) y Canadá con un (12,9 %) (p.28).

Por otro lado (CONSEP,2015) en su informe de consumo de sustancias psicotrópicas, a nivel del Ecuador determina:

“61,8% de ecuatorianos de entre 12 y 65 años que son consumidores de algún tipo de sustancia, un 5,3% de la población admitió a ver fumada marihuana alguna vez en su vida, esta es una de las drogas más consumidas por los pobladores ecuatorianos comprendido entre edades de 36 y45 con un 29% de los encuestados” (p. 79).

Para la misma entidad, el porcentaje de consumo de sustancias psicotrópicas es alto, esto se ve influenciando por diversos factores como son los psicológicos, biológicos y sociales, motivando a los individuos a consumir con frecuencia la marihuana entre pobladores mayores y menores de edad; lo que hace del consumo de drogas un problema social esta población pertenece a los habitantes de Guayas, Santa Elena y Manabí sobre el uso de la heroína. A demás las estadísticas en

cuanto al consumo de alcohol señalan que “el 56,6% admite a ver consumido alcohol alguna vez a lo largo de su vida y un 5,3 % admitió haber tenido algún accidente automovilístico debido a dicho consumo.

(CONSEP, 2015) realizó una investigación acerca del consumo de sustancias psicotrópicas en diferentes provincias y ciudades entre ellas esta Ambato con una muestra de 6 colegios y con una población de 2.008 estudiantes, éste estudio concluye que:

“El 2,30% de los estudiantes presenta un uso experimental de marihuana. El 1,63% presenta un uso ocasional y el 1,35% presenta un uso frecuente, en cuanto a la pasta base 0,37% ha experimentado con esta sustancia y apenas un 0,03% presenta un uso intenso de la misma, El 31,87% de los estudiantes asocia un riesgo leve a este uso de alcohol y el 25,87% lo asocia con un riesgo moderado y un porcentaje bajo lo reconoce como de gran riesgo” (p.28).

En general, no es desconocido que los estudiantes han consumido alguna vez en sus vidas algún tipo de sustancias psicotrópicas, desde el alcohol hasta drogas más adictivas, y en su mayoría, los consumidores más frecuentes han sido hombres.

### **Antecedentes**

Entre las investigaciones previas desarrolladas en relación con la temática planteada tenemos el de Gonzálvez, Espada, Guillén-Riquelme, Secades y Orgilés,(2016) Con el tema “*Rasgos de personalidad relevantes y su influencia en el consumo de sustancias psicotrópicas*” llegan a la conclusión de que Los factores de personalidad están relacionados con el consumo de diferentes sustancias psicotrópicas las personas que consumen alcohol tenían puntuaciones elevadas en el Gregarismo, Estabilidad, Amigabilidad, Sensibilidad, Confianza, Perfeccionismo , Apertura a la Experiencia, y Calma, los consumidores de cannabis los rasgos más significativas son amabilidad ,gregarismo ,confianza, apertura a la experiencia y calma en la media de los consumidores de cocaína, sólo la Calidez, la Confianza, y la Calma fueron estadísticamente significativas; Claver (2012) Con el tema “*los rasgos de personalidad y su influencia en el consumo de sustancias psicotrópicas*” llega a la conclusión que existe un

porcentaje mayor en los consumidores que en los no consumidores los rasgos de personalidad con puntuaciones más altas es amabilidad e inestabilidad emocional y más bajos en apertura y conciencia, siendo extraversión el rasgo que más claramente ofrece valores promedio esto es así aunque los consumidores muestren mayores índices de inestabilidad emocional, más tendencia a la irresponsabilidad y menor grado de creatividad y curiosidad, datos que también coinciden con los encontrados en ciertas investigaciones por otro lado el autor Chica (2015) con el tema *“Los Rasgos de la personalidad predominantes en individuos que presentan diagnóstico de trastorno asociado con sustancias”* llega a concluir que si hay una predominancia de género en el trastorno vinculado con sustancias, las misma que se certeza de una manera notoria que la mayoritaria de hombres en relación con las mujeres quienes ocupan Chica(2015) menciona que el ochenta y seis por ciento en hombres frente al trece por ciento en mujeres y la edad promedio aproximadamente es entre los treinta y cinco años de edad, la sustancia que presenta más predominancia está vinculada con la motivación hacia el tratamiento es la Cocaína y la derivación de ella, de este modo se evidenció que la presencia de la Cocaína y sus ciento veinte y nueve derivados fue de un sesenta y seis por ciento frente al veinte y tres por ciento del alcohol y diez por ciento de Cannabis a través de la evaluación con el reactivo psicológico 16PF-5 se determina cuatro rasgos con mayor predominancia el rasgo Tensión obtuvo un porcentaje de veinte por ciento mientras que el rasgo Vigilancia consigo un porcentaje de veinte por ciento y los rasgos Aprensión y Sensibilidad alcanzaron iguales porcentajes de un dieciséis por ciento”(p.70).

### **Contribución teórica, económica, social y/o tecnológica**

La presente investigación ayudara a los estudiantes de la Universidad Tecnológica Indoamérica a conocer los rasgos relevantes de la personalidad y los niveles de riesgo que presentan las diferentes sustancias psicotrópicas de la Facultad de Psicología, y suscitando a mejorar aspectos para su desarrollo individual, en donde se fortalezca las habilidades de cada persona, sabiendo que cada rasgo de personalidad contribuye a una actuación asertiva de los diferentes aspectos y problemas cotidianos presentes en el desarrollo de vida de cada uno de

los sujetos, tratando de reducir el consumo debido a que la ingesta frecuente conlleva a problemas Psico-bio-sociales; Psicológicos porque provoca enfermedades mentales, deterioro de las funciones cognitivas, Biológicos debido a que el cuerpo refleja con el paso del tiempo los signos y los síntomas y sociales la pérdida de la familia, de su pareja y trabajo y escasas relaciones interpersonales establecidos por el consumo frecuente en donde el estudiante buscara la manera de adaptarse a su contexto dejando de lado la influencia negativa.

### **Fundamentación Epistemológica**

La investigación tiene como base fundamental el cognitivismo, que es la corriente fisiológica de la psicología, ya que considera al ser humano como a un sujeto activo, la cognición es muy importante ya que se vincula al estudio de los procesos implicados como son la percepción, la memoria y el aprendizaje, la atención, el razonamiento el lenguaje, la formación de conceptos por eso son indispensables para su estudio. Aparece como corriente psicológica aproximadamente en los años 1950 y 1960 en relación al conductismo en donde se menciona que el comportamiento no puede ser explicado en simples agrupaciones con relación al estímulo-respuesta; en donde la clave está encaminado al estudio los procesos mentales de los sujetos involucrados en cierto tipo de conducta (Gallardo,2012).

El cognoscitivismo está basado en la teoría del aprendizaje los procesos que tiene lugar atrás de la conducta es decir los cambios observables que permiten conocer y entender que es lo que está pasando por la mente de los individuos que se encuentre aprendiendo, también conoce el aprendizaje del individuo indiscutiblemente la proximidad de otros sujetos establecen una relación del aprendizaje del otro también explica el significado en base a la realidad que se crea en la mente; es decir que cada individuo tiene diferente percepción de una misma situación es por ello que el consumo de sustancias psicotrópicas tiene un aprendizaje previo puede ser porque la base es el pensamiento que se transforma en conducta. lo individuos piensen que consumir es sinónimo de popularidad o de

adaptación ya que eso básicamente se desarrolla a partir de las experiencias vividas por los sujetos e intentando convertirlas en experiencias propias.

### **Fundamentación Psicológica**

La presente investigación se basa en el enfoque cognitivo - conductual, orientada al vínculo que probablemente existen entre el los rasgos de personalidad y el consumo de sustancias ya que el uso y abuso son conductas operantes que juegan un papel definitivo en la explicación de las mismas que se relaciona estrechamente con aspectos personales el consumo de drogas y que dependen de un factor aislado, sino que están originadas y defendidas por varios factores de naturaleza multidimensional denominado modelo biopsicosocial haciendo énfasis en los rasgos de personalidad en los comportamientos positivos y perjudiciales que se aprenden de diferentes maneras mediante la experiencia y la observación de los demás, mediante los procesos de condicionamiento. Tanto los factores cognitivos, como los conductuales están estrechamente relacionados entre sí, los dos sistemas se influyen mutuamente, según este enfoque la conducta es explicada a través de una serie de procesos mentales como son memoria, atención, percepción, formación de conceptos, procesamiento de la información, resolución de conflictos, que son característicos ya que dependen de las vivencias o de la experiencia, y considera al individuo como un ser activo que procesa, selecciona, codifica, transforma y recupera información proveniente del exterior para actuar conforme lo determine su cognición; lo cual repercute directamente en su bienestar psicológico.

Beck(citado por Chica,2015) refiere que el modelo congntivo-conductual mantiene que la conducta del ser humano es únicamente aprendía, con relación a que el aprendizaje no persiste en un vínculo estrecho entre estímulo y respuesta si no es gracias a la formación de las relaciones interpersonales que establecen esquemas cognitivos, afectivos y conductuales están estrechamente interrelacionado es decir que si existe un cambio en uno de ellos afecta a los demás elementos ya que en su mayoría los sujetos se ven influenciados en el consumo de sustancias psicotrópicas

## JUSTIFICACIÓN

La importancia de esta investigación implica en conocer si existen rasgos relevantes de la personalidad que vinculen con alguna sustancias psicotrópica en los alumnos de la Carrera de Ciencias psicológicas en la Universidad Tecnológica Indoamérica. La investigación brinda un aporte a la Psicología como ciencia porque la misma tiene como propósito investigar problemáticas que afectan a la humanidad y a su vez se encarga de proponer soluciones para favorecer las condiciones de vida de los individuos. El estudio proporcionara a la sociedad información sobre la temática debido a que en la actualidad se ha ignorado la real magnitud que tiene a pesar de que ya existen estudios previos y múltiples campañas de prevención de consumo no se ha logrado disminuir, ni eliminar. Los beneficiarios directos son los estudiantes y docentes de la Universidad Tecnológica Indoamérica, los mismos que obtendrán un documento que puedan aportar en atención primaria durante las actividades educativas, permitiendo elevar la calidad de vida del estudiante, siendo de Interés para el investigador determinar consecuencias generadas por el consumo de sustancias psicotrópicas vinculadas a los rasgos de personalidad las mismas que está estrechamente ligadas al aprendizaje significativo de los estudiantes, sabiendo que las consecuencias de ingerir sustancias psicotrópicas provocan problemas a nivel biológico psicológico y sociales, la investigadora pondrá en práctica toda su formación académica. Este presente estudio es original debido a que este tema no ha sido considerado en investigaciones anteriores, permitirá identificar los rasgos de personalidad y su influencia en el consumo de sustancias psicotrópicas y establecer estrategias de mejoramiento o prevención de las problemáticas encontradas. Resulta Factible porque se cuenta con la ayuda de las autoridades, docentes, alumnado de la institución, quienes proporcionan la información pertinente, espacios y tiempo necesario, para realizar el estudio investigativo a más de contar con material bibliográfico, herramientas web, equipos, técnicas e instrumentos que permitirán la recolección de datos.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

Investigar la influencia de los rasgos de personalidad en el riesgo de consumo de sustancias psicotrópicas en los estudiantes de la carrera de Ciencias Psicológicas en la Universidad Tecnológica Indoamérica”

### **Objetivos Específicos**

1. Identificar los rasgos de la personalidad predominantes en los estudiantes de la Carrera de Ciencias Psicológicas en la Universidad Tecnológica Indoamérica.
2. Determinar el nivel de riesgo de consumo de sustancias psicotrópicas en los estudiantes de la Carrera Ciencias Psicológicas en la Universidad Tecnológica Indoamérica.
3. Diseñar una alternativa de solución al problema encontrado en la Institución.

## MARCO CONCEPTUAL

### RASGOS DE PERSONALIDAD

#### Definiciones

La personalidad es una de las estructuras de la psiquis, cuya función es integrar a los diferentes elementos de actividad del ser humano, es motivo fundamental en el estudio del campo de la psicología, y se puede analizar desde diferentes puntos de vista, en primer lugar la personalidad está relacionada con el análisis de los motivos que llevan a una persona a desenvolverse, a sentir, a pensar y a actuar en un medio social en el que ha crecido y que influye, tanto en el comportamiento como en la forma de pensar de cada individuo fruto de este accionar social; por otra parte, la personalidad permite definir la manera como un individuo se ve influenciado e influencia en su medio social.

Myers (citado por Camarillo, 2015) refiere que la personalidad se remonta a la antigua Grecia ya que en esa época la palabra persona era utilizada para referirse a las máscaras que utilizaban los actores que representaban en los teatros, los griegos se interesaron en personificar diferentes roles de vida y eso lo hacían con las máscaras que se ponían pero sin dejar de ser ellos mismos, el punto de partida o el pionero de la clasificación de la personalidad empezó con Hipócrates quien se interesó por los humores (bilis negra, bilis, flema y sangre) daba lugar a los cuatro temperamentos o personalidad (colérico, melancólico, sanguíneo y flemático mientras que Eysenck (citado por Camarillo, 2015) definió a la personalidad como “una organización estable y perdurable del carácter, del temperamento, del intelecto y del físico de la persona, lo cual permite su adaptación al ambiente”(p.24). La presente definición se originó a partir de las fuerzas biológicas, la teoría del aprendizaje, estableciendo la base de la personalidad compuesta por tres dimensiones: introversión-extroversión, neuroticismo síntomas vinculados con la ansiedad y psicoticismo conducta desorganizada, también realizó una investigación relacionado con el temperamento con la que logró dar explicación a los factores o dimensiones de la personalidad: introversión en contraposición con extroversión y emocionalidad en contraposición con estabilidad. La dimensión primera trata de sujetos sociables y

participativos al relacionarse con otros sujetos. Extroversión-introversión es una dimensión que varía entre individuos, tendiendo algunos a ser más amistosos, impulsivos y extrovertidos mientras que otros se inclinan por ser más reservados, callados y tímidos. La dimensión de emocionalidad, en contraposición con estabilidad, se refiere a la capacidad de adaptación de un individuo al ambiente y a la estabilidad de esta conducta a través del tiempo.

### **Modelos factoriales**

Aproximadamente en los años 80 surgen los enfoques que plantea el estudio de la personalidad mediante un análisis factorial utilizando como guía los trabajos de Cattell en la década de los 40 cuando iniciaba sus estudios sobre la personalidad. El resultado del estudio factorial del modelo de los cinco factores es por eso que McCrae y Costa (citado por Camarillo,2015) se han ido más allá de una simple identificación o clasificación de los factores, puesto que proponen un modelo comparable al de Eysenck o Cattell, en el sentido de que no es únicamente descriptivo, pues pretenden justificar la naturaleza de los rasgos, describir sus relaciones y proponer utilidades del mismo en el contexto profesional y aplicado, McCrae y Costa han demostrado que utilizando instrumentos diferentes y varios formatos de aplicación se llega a la misma solución de cinco factores que son neuroticismo vs estabilidad emocional, este factor se refiere al ajuste de las emociones los individuos con características de esta dimensión son propensos a un malestar psicológico ,considerado individuos con poca resistencia a la frustración, inseguros, con mayor ansiedad, preparados también se vincula con conductas o comportamientos compulsivos. La extraversión se refiere a la cantidad de relaciones interpersonales es decir que el núcleo fundamental es la sociabilidad, la diversión y la seguridad en uno mismo en cuanto a la apertura al cambio evalúa la búsqueda y cuan abiertos están los individuos a las experiencias nuevas, la cordialidad refiere a las cualidades que recoge la interacción social, los individuos que puntúan alto son personas empáticas, la Responsabilidad vs. Negligencia este factor refleja el grado de

organización, persistencia, control y motivación en la conducta dirigida a metas. Incluye facetas como la autodisciplina y la deliberación.

Por otro lado el modelo Zuckerman(citado por Camarillo,2015) refiere que es un modelo factorial-biológico el modelo de personalidad partió de sus investigaciones en torno a la dimensión búsqueda de sensaciones. Zuckerman observó que los sujetos diferían en sus respuestas a la deprivación sensorial, unos la toleraban muy bien, mientras que otros reaccionaban de na manera negativa para explicar estas diferencias postuló una nueva dimensión del temperamento, muy relacionada con el modelo de Eysenck, que bautizaría con el nombre de búsqueda de sensaciones, es decir qué los sujetos tienen la necesidad de recibir sensaciones nuevas, este rasgo está formado por cuatro subdimensiones más determinadas, como son la búsqueda de aventura y riesgo; la búsqueda de experiencias; la desinhibición y susceptibilidad al aburrimiento, los individuos que puntúan alto en esta dimensión se pueden encontrar entre: delincuentes, consumidores de drogas, psicópatas, así como poblaciones de alpinistas, deportistas de aventura, policías, guardaespaldas e individuos que por su actividad cotidiana ponen a prueba sus recursos personales.

Allport (citado por Vargas, 2014) menciona que una de las teorías más importantes en el tratar de explicar la manera como la persona interactúa en su contexto es la teoría de los rasgos, ésta teoría de la personalidad busca explicar, en forma simple, las consistencias en el comportamiento de los individuos. “la categorización estructural de las características que componen -la personalidad son los denominados los rasgos de la personalidad”(p.28). Esta definición de rasgo, trata sobre características relativamente estables; esto quiere decir que éstas características se mantendrán en el tiempo de forma más o menos inalterable, que hacen que las personas tengan una forma particular y propia de actuar frente a una variedad de situaciones, también identifica tipos de rasgos de acuerdo a su importancia Catell (citado por Chica,2015) “Primero Rasgos Cardinales: que son disposiciones penetrantes que cada uno de los actos, se considera influido por ella. Segundo, Rasgos centrales, son aquellos más limitados, pero representan amplias consistencias conductuales, tres disposición secundaria, tendencias menos

generalizadas”. (p.25) Las cualidades de una persona, o sus rasgos influyen en el ambiente en el que se desenvuelve y las situaciones a las que responde de muy diferente manera, en consideración a los rasgos predominantes o rasgos cardinales; también el individuo, emite patrones de conducta complejos y distintos de acuerdo a los rasgos secundarios que son comunes a los individuos del entorno en cada una de sus interacciones cotidianas.

Para Raymond Catell, son conductas que se manifiestan en cada uno de los individuos y esto hará que se comporten de una forma determinada en diversos aspectos de su vida, ya que “las conductas son una expresión de los constructos internos más o menos estables”(p.12) estos constructos, son los rasgos, que básicamente son elementos que describe la personalidad de cada uno de los sujetos, y que en su mayoría pueden ser heredados o innatos, Catell (citado por Vargas, 2014) expone tres tipos de rasgos: “los rasgos actitudinales: recursos que dispone el individuo, rasgos temperamentales que se extraen de que hace el individuado y cómo lo hace, rasgos dinámicos, estos son la base de la motivación de la conducta”(p. 25). Cada uno de rasgo constituye la unidad de análisis esencial de la personalidad.

Quintanilla (citado por Ortiz, 2014) refiere “un rasgo es considerado una dimensión continua, sobre todo, característica se encontrará presente a lo largo de toda la vida del individuo”. (p. 25) es por eso que cada ser humanos tiene una peculiar manera de actuar en distintas situaciones y cada uno de los individuos les acompaña su esencia personal esto hace que presenten una distinta manera de ser y de comportarse en su vida diaria a si presentando una característica permanente que va a acompañar a los individuos en todos los aspectos sociales de su vida; debido a que los rasgos de personalidad es un tema muy extenso, por lo que no existe un solo concepto ya que resulta muy complejo, cada autor tiene una perspectiva diferente, así surgiendo la importancia de agrupar esos rasgos y poder medirlos con el fin de poseer un patrón de formas de ser y comportarse de los sujetos para predecir las conductas que sean consideradas normales y anormales del ser humano, las conductas que son consideradas anormales son aquellas que

quebrantan las normas establecidas por la sociedad y es una amenaza o produce malestar en quienes la observan y sucede de manera poco habitual, por otro lado las normales son características de sujetos que mantienen un cierto orden establecido por la sociedad por ello Cloninger (citado por Ortiz, 2014) refiere que “la medición de los rasgos ha adoptado diversas circunstancias, los rasgos singulares propuestos a menudo se basan en observaciones de conductas”(p. 193). La medición de ciertas conductas y patrones de la personalidad son complicados de encasillar en parámetros, cada ser humano actúa de diferente manera dependiendo de la cultura, el aprendizaje y la forma de crianza que han tenido a lo largo de su vida debido a eso Cattell creó un test psicométrico que mide las dimensiones de la personalidad con el fin de coger características específicas para encasillarlas y poder referir que tipo de persona es y qué tipo de rasgo presentan los individuos, para Cattell (citado por Chica, 2015) menciona que “al rasgo se le define como aquello que nos expresa que una persona hará cuando se encuentre en una situación específica”(p. 72). Por ende estas formas de reaccionar están comprendidas en distintos tipos de rasgos, el mismo autor dividió tres rasgos esenciales y cada uno de ellos aporta unas características fundamentales para establecer el rasgo de la personalidad, se aproximaba al modelo médico finalmente, hace una distinción entre rasgos primarios y secundarios, Russell & Karol (citado por Chica, 2015) refieren que “Cattell establece a los rasgos primarios del comportamiento a través del análisis factorial del conjunto de los descriptores de la personalidad en total” (p. 75). Este análisis factorial va estrechamente relacionado a la totalidad de estudio de rasgos que aclaran el manejo del individuo y como ésta se adapta al entorno que lo rodea. Es decir refiriéndolo como una tendencia permanente y amplia, así mismo, entendía el rasgo desde el punto de vista nomotético. Mientras que Russell & Karol (citado por Chica, 2015) refiere que “Cattell, identifica los rasgos primarios de conducta mediante el análisis factorial del conjunto de los descriptores de la personalidad total”(p. 77). Este reactivo es completo y muy útil a la hora de identificar los rasgos que sobresalen de la persona y como ésta persona está adaptada al entorno social y los rasgos que presenta cada uno de los individuos.

## Rasgos primarios

Cattell resume 16 rasgos y a partir de ellos desarrolla el 16PF un test psicométrico, dicho test esta echo para valorar el rasgo de cada individuo con relación al enfoque estadístico multivariado de los tres rasgos mencionados anteriormente; en el desarrollo del Modelo 16 PF, Raymond Cattell identifica 16 dimensiones de la personalidad. Para lo cual, Cattell desarrolla el cuestionario de 16 Factores de Personalidad (16PF) este instrumento contiene cuatro grupos de factores, Ansiedad, Introversión-Extroversión, Dureza, Dependencia-Independencia. Cada uno de los factores que se mencionaran a continuación nos proporcionan características particulares de los individuos. El **Factor A** denominado Afabilidad, Arribas (2011); menciona que “evalúa la orientación emocional es decir cuan amable, generosa es la persona, que generalmente desarrolla en una situación de interacción social. En su extremo negativo se muestra distante y en el positivo sería afectuosa y comunicativa” (p.3). Mientras que el **Factor B**, Razonamiento que para Arribas (2011) “es la capacidad para atraer relaciones, en su extremo negativo es de baja capacidad mental y de razonamiento, en el positivo individuos con un mayor potencia mental, perspicaz y de rápido aprendizaje” (p.3). El **Factor C** está relacionado con la estabilidad emocional de los sujetos y en la forma en que se adapta al ambiente que le rodea (Martinez 2011) mira como “la capacidad que tienen para adaptarse al entorno, dificultades de la vida cotidiana y sus retos, en polo alto son individuos maduros y tranquilos; en el polo bajo están personas que son afectadas por sentimientos y que se perturban con mucha facilidad” (p.5). El **Factor E** evalúa deseo de control y poder que ejerce sobre otras personas. Arribas (2011) menciona “puntuaciones altas representa a una persona dominante, segura de sí misma, obstinada mientras las puntuaciones bajas representan deferente, cooperadora, que evita conflictos”(p.4). **Factor F** mide cuan impulsividad es la persona también describe actitudes que van desde el entusiasmo, la locuacidad y la jovialidad polo positivo hasta la seriedad y sobriedad polo negativo, Arribas (2011) menciona “los individuos que puntúan alto son más bien animosas, espontáneas, activas, entusiastas y con puntuaciones bajas son serios, reprimidos, cuidadosos”(p.5). El **Factor G** Esta escala ofrece información del atención a las normas que establecen la sociedad. menciona que

altas puntuaciones en este factor son peculiares de personas responsables y sensatas, que tienden a actuar siempre de acuerdo a las reglas establecidas en la sociedad, puntuaciones bajas son personas que no se comportan acorde a las normas que establecen en la sociedad (Guerra,2012). El **Factor H** avisa sobre la predisposición que tiene una personas a asumir riesgos frente al que analiza y razona antes de actuar. Arribas (2011) refiere que “En su polo positivo se encuentran los individuos más audaces, aventuradas e impulsivas, mientras en el polo negativo se encuentran los tímidos, reprimidos y caudalosos”(p.5). El **Factor I** está escala evalúa la sensibilidad y el predominio de los sentimientos de la persona Arribas (2011) menciona que “puntuaciones altas están relacionadas con personas sensible, idealista, sentimental, emotiva. Los que obtienen bajas puntuaciones presentan un pensamiento objetivo nada sentimental y utilitaria “(p.5).**Factor L** evalúa el nivel de confianza o desconfianza que un individuo tiene hacia los demás, las personas que tienen puntuaciones altas refiere a que es Vigilante, suspicaz, escéptica, precavida y personas que presentan puntuaciones bajas son confiada, sin sospechas, adaptable a las circunstancias Guerra (2012). **Factor M** se refiere al tipo de metas, temas y cosas donde los individuos dirigen su atención. Los individuos con una puntuación mayor son imaginativos, muy poco convencionales y demasiado extravagantes y las con menor puntuación son individuos más realistas y prácticos, con los pies en la tierra Amador (2011) refiere que

“-Este factor en puntuaciones altas se trata de individuos abstraídos, imaginativos, idealistas, orientada hacia las ideas y procesos mentales más que a los aspectos prácticos, ensimismados en sus pensamientos, mientras que en puntuaciones bajas son prácticos, realistas, orientados hacia los aspectos prácticos del entorno y sus exigencias”(p.2).

**El Factor N** evalúa el grado de apertura que muestra el individuo frente a los demás, y en el polo positivo son individuos discretas o que manipulan sus expresiones con el fin de agradar y en su polo negativo habita la ingenuidad, la persona socialmente torpe y el que no se esfuerza, para Amador (2011) refiere que “las personas con puntuaciones altas, son privadas, cerradas, no se abren, calculadoras, discretas y puntuaciones bajas son abiertas, llanas, naturales”

(p.3).El **Factor O** se refiere a la apertura que muestra a los sujetos ante los demás Arribas (2011) menciona que “el polo positivo incluye a individuos discretos o que modifican sus expresiones con el fin de agradar, en su polo negativo reside la ingenuidad, sujetos socialmente torpes y el que no se esfuerza en crear un buen clima con sus pares.”(p.6).El **Factor Q1** es la propensión de un individuo hacia lo novedoso y lo que es poco convencional, Amador (2011) menciona que “las puntuaciones altas se trata de personas abiertas al cambio, le gusta cambiar las cosas para mejorarlas, experimental, analítica en puntuaciones bajas son tradicionales, apegada a lo conocido, no se cuestiona la forma ni la manera de hacer las cosas” (p.3). El **Factor Q2 (Autosuficiencia)**: mide el grado de dependencia o independencia que presenta esa persona. Amados (2011) refiere “Los que obtienen puntuaciones altas son personas autosuficientes, individualistas y solitarias, por el contrario las personas con puntuaciones bajas son seguidoras que se integran al grupo”(p.7).El **Factor Q3** este factor hace referencia al orden y a la perfección en el polo alto se encuentran los persona perfeccionistas, organizados y disciplinados en su polo negativo incluye a individuos flexibles y tolerantes con las faltas, débiles e indiferentes ante las normas que establece la sociedad Guerri (2012). El **Factor Q4 (Tensión)**: este mide el nivel de ansiedad o tensión nerviosa del sujeto Amados (2012) menciona que “puntuaciones altas estar relacionados con personas tensas, enérgicas, impacientes, irritables, intranquilas y puntuaciones bajas con individuos relajados, tranquilos, plácidos, pacientes”(p.4).

### **Dimensiones globales**

A partir del análisis factorial propuesto de las 16 escalas primarias, se obtuvieron las siguientes dimensiones globales en el 16 PF-5. Las dimensiones globales es el conjunto de 5 rasgos de los 16 rasgos primarios mencionados anteriormente Amador (2012) presenta la siguiente construcción

“la extraversión está compuesta por 5 factores los cuales son, afabilidad+, animación F+, atrevimiento H+, privacidad N-,autosuficiencia Q2, este rasgo en puntuaciones altas refiere que es una persona extravertida, participativa, afable, animada, emprendedora, natural, integrada en el grupo, por el contrario

las puntuaciones bajas son características de una persona introvertida, inhibida socialmente, seria, reservada, calculadora, distante, autosuficiente”(p.28).

La ansiedad está formada por los rasgos C- L+ O+ Q4+ en puntuaciones altas refiere que es una persona ansiosa, perturbable, tensa, con mucha ansiedad, vigilante, aprensiva, impaciente, en puntuaciones más bien bajas son las características de una personas imperturbable, con poca ansiedad, estable emocionalmente, confiada, segura, relajada. La dureza está conformada por los rasgos A- I- M- Q1- en puntuaciones altas son características de una personas de mentalidad dura, firme, inflexible, fría, objetiva, reservada, práctica, apegada a lo tradicional, en puntuaciones bajas es una personas, intuitiva, receptiva, de mente abierta, sensible, abierta al cambio. La independendencia está conformada por los rasgos E+ H+ L+ Q1+ en puntuaciones altas son características de una personas independiente, crítica, le gusta la polémica, es dominante, atrevida, abierta al cambio, en puntuaciones bajas es más bien un persona acomodaticia, acepta acuerdos, cede pronto, tímida, y tradicional. El auto-control está conformado por los rasgos F- G+ M- Q3- en puntuaciones altas refieren a persona que controlan sus impulsos, seria, atenta a las normas, práctica, perfeccionista, con puntuaciones bajas son características de una persona desinhibida, no reprimida, sigue sus impulsos, animosa, inconformista, imaginativa, tolerante con el desorden.

### **Personalidad y Drogas**

Varios autores han hecho un vínculo directo entre conducta y personalidad y más si algunas conductas se orientan a un consumo de sustancias psicotrópicas, Lorenzo y otros (citado por Chica, 2015) menciona “existen fuerzas conductuales están profundamente relacionadas a la personalidad y desde luego a los rasgos inherentes del mismo” (p.78). Existen modos de reconocer ciertas conductas y ciertos rasgos. Lorenzo y otros (citado por Chica, 2015) refieren que un individuo con dependencia a un sustancia presenta un tipo de personalidad caracterizada por un perfil de rasgos que señalan inmadurez afectiva o emocional, lo cual se parece a características de un adolescentes., los sujetos que están dentro de la

clasificación de los trastornos de personalidad del grupo B que se caracterizan por ser manipuladores como son los limítrofes, antisociales, histriónicos, narcisistas, comparten ciertas características que se expresan como inmadurez y una prevalencia más alta a consumir sustancias psicotrópicas ya que presentan inestabilidad en todas las áreas de su vida. Rodés, Piqué, & Trilla (citado por Chica 2015) refiere que estas características de personalidad y factores que desde el desarrollo se manifiestan para que la persona sea propensa a un consumo. Por otro lado los autores Lorenzo, Ladero, Leza, & Hernández, (citado por Chica, 2015) menciona que para anotar ciertas características de conducta con relación al consumo se tiene “-una dependencia afectiva, labilidad emocional, autoestima baja, incapaz de verse en un futuro, egocentrismo y agresividad, temor a un real o imaginario abandono, pocas habilidades sociales, poca tolerancia a la frustración, dificultad en las relaciones sociales y fobias sociales”(p.115). Los rasgos de la personalidad nos dan pautas de aproximación sobre una probabilidad de caer o no en el uso de sustancias, como también dependerá de una manera significativa la manera en que se desarrolló desde su niñez, oportunidades y demás factores extrínsecos e intrínsecos. En este punto cabe mencionar ciertos factores que promueven el consumo de los cuales se destacan: la presión por la sociedad, la satisfacción inmediata los tutores, convivencia, y problemas escolares, la presión grupal (Lorenzo, Ladero, Leza, & Hernández, 2012).

## **Consumo de sustancias psicotrópicas**

### **Definiciones**

Una sustancia psicotrópica es todo aquello que al ser ingerido cambia o altera el estado anímico, la conducta y las funciones cognitivas de los individuos, es decir que este tipo de sustancias, altera el lenguaje, la memoria, el razonamiento, la atención, la percepción y juicio de los sujetos, cada una de las sustancias presenta diversos efectos dependiendo la cantidad y el estado físico, un claro ejemplo puede ser el tabaco los daños se ven en un lapso de tiempo más largo que la cocaína que se puede ver los daños a corto tiempo; existen sustancias que son conocidas como drogas sociales como el alcohol, tabaco que son llamadas así debido a que se ingieren en reuniones sociales, como en fiestas, cumpleaños,

bautizos, bodas , por lo que forman parte de nuestra cultura y del estilo de vida de la sociedad en la vivimos mientras por otro lado existen drogas que se han creado específicamente para aliviar algún tipo malestar clínicamente significativo como enfermedades mentales, insomnios, dolores musculares y no para consumirlas por placer este uso indebido puede llevar a una dependencia o el deseo ineludible de consumir la sustancia psicotrópica dicha conducta es prioridad mucho mayor al uso de la sustancia que otra cualquier conducta que alguna vez tubo valor para las personas dependientes como salir con sus amigos, el descuido de las responsabilidades familiares y laborales, Chica (2015) refiere que la adicción “Se trata de la necesidad ineludible de consumir una sustancia continuamente”(p. 41).La adicción es el deseo necesario de consumir la presente sustancia así facilitando y conservando la conducta adictiva además menciona que si consumo es cotidiano fomenta un consumo de dosis muy significativas para producir efectos similares. El consumo y adicción de estas sustancias puede ser provocado por diferentes factores Padilla (2015) menciona que “la ingesta y la adicción de sustancias psicotrópicas como el resultado de la interacción de factores, psicológicos, biológicos y sociales”(p. 90). Es decir que algunos individuos no presentan resiliencia conocida como la capacidad de las personas para acomodarse o adaptarse de una manera positiva a situaciones desfavorables como la pobreza, familias disfuncionales, maltrato intrafamiliar o también que presente algún trastorno mental.

Las drogas son sustancias que poseen diferentes componentes y por ende efectos distintos de forma general, según el DSM-5 distingue 10 clases de sustancias psicoactivas asociadas al abuso y dependencia que son los Sedantes, Estimulantes, Alcohol, Cafeína, Cannabis, Fenciclidina, Alucinógenos, Inhalantes, Opiáceos, Tabaco, Sedantes. Los sedantes y las pastillas para dormir abarcan las benzodiazepinas y los compuestos relacionados, La OMS (2011) refiere que “a pesar que requieren receta médica, pueden producir problemáticas, en particular cuando se usan con más frecuencia o en dosis más altas a las que se le receto”(p.15).También deprime el Sistema Nervioso Central, causando como consecuencias contradictorias entre calma, relajación, reducción de la ansiedad, uno de los efectos más importantes de los sedantes es el potencial que presentan

para que se abuse de ellos y se llegue a la adicción, también puede desarrollar rápidamente tolerancia, lo que significa que cada vez va a necesitar consumir más cantidad para crear los efectos deseados. Las benzodiazepinas normalmente son recetadas para que puedan conciliar el sueño, regular la ansiedad u otro trastorno del estado anímico. Es muy raro que las benzodiazepinas provoquen la muerte por sobredosis cuando únicamente se ingieren solas, pero si es probable que pase si se combinan con otras sustancias, como alcohol, paracetamol, antidepresivos u opiáceos, el riesgo de sobredosis y muerte aumenta considerablemente. La sociedad y fundación Española de ciudadanos intensivos pediátricos (SECIP, 2013) al ser un agente depresor, la respiración y el corazón funcionan más despacio si estos funcionan demasiado lento, la persona pierde el conocimiento y puede entrar en coma o morir. La tolerancia y dependencia a los sedantes y pastillas para conciliar el sueño pueden ocurrir después de un corto período de uso, y la abstinencia de estas drogas puede ser muy desagradable Assist (2011) alude que los síntomas de abstinencia son “pánico severo y ansiedad, depresión, cefaleas, sudoración y fiebre”(p.15). Cuando un individuo deja de consumir la sustancia presenta síntomas de abstinencia provocando un malestar a la personas, pero es muy poco probable que existan muertes pero el abuso de esta sustancia a no ser que se a ingería con algún otro tipo de sustancias podría causar la muerte. Las drogas estimulantes tienen como peculiaridad acelerar la actividad del sistema nervioso central provocando desinhibición, euforia, menor control a nivel emocional, irritabilidad, agresividad, menor fatiga, disminución del sueño, inquietud y aumenta el ritmo de las funciones del cuerpo Nacional Institute on drug abuse NIH (2012) refiere que Este tipo de sustancia psicotrópica también excitan el sistema nervioso central, debido a presenta sustancias dañinas para el cuerpo provocando a si un sin número de efectos y también intensificando la actividad cerebral, ocasionan un aumento en la agudeza mental, en la atención y en la energía, que son acompañados por un alza en la presión arterial y un incremento en la velocidad del corazón y en la respiración, Tver (2011) menciona que “las características son prácticamente idénticas a aquellas manifestadas en la intoxicación con cocaína pero pueden perdurar por más tiempo el efecto directo”(p.165). Tras ser consumida la sustancia se

presentaran la sintomatología similar a la intoxicación por el consumo de cocaína es decir este tipo de droga, a pesar que tiene efectos similares presenta un diferente perfil farmacológico su consumo puede causar muchos problemas tanto físicos como de salud mental. ASSIST (2011) afirma que los estimulantes de tipo anfetamina se clasifican en “anfetamina, dexanfetamina, metanfetamina y el éxtasis, el consumo de anfetaminas en dosis altas a largo plazo es un factor de riesgo de malnutrición que también puede causar afectación permanente a las células del cerebro”(p.14). El consumo de esta sustancia de manera continua y con dosis altas en un periodo de tiempo largo puede causar una afección permanente al cerebro de los sujetos que la consumen así provocándole un malestar permanente debido al constante consumo. Hay una alta prevalencia de problemáticas sociales relacionados con el consumo regular de estimulantes de tipo anfetamina, como son los problemas en las relaciones personales, económicos, relacionados con el trabajo y estudios. Las personas que lo consumen también experimentan cambios en el estado de ánimo debido a la ingesta regular de este tipo de estimulantes y algunos individuos notifican un empeoramiento de los problemas de salud mental, como irritabilidad y depresión, con el paso del tiempo.

Mientras que los depresores del Sistema Nervioso Central, son sustancias que pueden reducir la actividad cerebral esta propiedad hace que sean útiles para el tratamiento de los trastornos de ansiedad y del sueño así también reduciendo las funciones normales del cerebro en dosis más altas, algunos depresores del sistema nervioso central pueden actuar como anestésicos o fármacos que producen entumecimiento y pérdida de sensibilidad. Los que son comúnmente incluyen los barbitúricos y las benzodiazepinas estas drogas son altamente adictivas que debe tomarse bajo la supervisión de un médico para tratar los estados de ansiedad, trastorno de pánico, así como el insomnio, muchas veces se usan sin indicación médica, en especial ante situaciones de estrés emocional una de las sustancias causantes de dicho malestar los disolventes volátiles, benzodiazepinas y además los barbitúricos y el cannabis. Para profundizar aún más los aspectos de dichas drogas Leza, & Hernández (citado por Chica, 2015) define a este conjunto como “sustancias que producen confusión sobre las funciones psíquicas básicas y los

procesos de senso-percepción, que se manifiestan en confusión del espacio y tiempo, alteraciones en la psíquis transitorias y alucinaciones”(p. 18).Sus representantes más característicos son el LCD y el cannabis. Mientras que por otro lado las drogas alucinógenas son sustancias químicas que produce alteraciones del pensamiento y de la percepción del ser humano estas sensaciones son provocadas por las psicosis funcionales, según la Tver (2011) refiere que “los cambios de percepción, los síntomas físicos y los efectos de comportamiento inadapado ocurren con la infestación alucinógena”(p.169).Los individuos después de la ingesta de esta sustancia como los alucinógenos presentan comportamientos fuera de lo común y alteraciones de la percepción lo que refiere es que existe una malinterpretación perceptual de imágenes audición de voces o sonidos que no se vinculan con ninguna realidad física, son percepciones que se producen sin ningún estímulo externo que las provoque. La mayor parte de los alucinógenos se consumen por vía oral, pero algunos casos los individuos lo esnifan o lo fuma es por eso que Tver (2011) refiere el inicio ocurre normalmente alrededor de una hora después de la ingestión , en los casos de la LSD, el trastorno dura aproximadamente seis horas , en los casos de otros alucinógenos, la duración puede variar desde menos de una hora hasta un día o dos, como máximo tres días , es común que el estado de ánimo cambie después del consumo es muy frecuente la aparición de depresión o de ansiedad. Las características depresivas abarcan remordimiento o culpabilidad injusta acompañada de temor tensión e inquietud de este modo es por eso que este tipo de estado es el que le incita a cometer el acto del suicidio ya que presentan ideas que han destruido su cerebro. ASSIT (2011) afirma que en este grupo de sustancias se encuentran “LSD la psilocibina y psilocina que son hongos psicotrópicos, la ketamina, la fenciclidina y la mescalina”(p.16). Como se mencionó anteriormente estas drogas altera las percepciones de la realidad de los sujetos, alterando uno o varios de los cinco sentidos. También causando distracciones de las funciones cognitivos, el sentido del tiempo, la conciencia de sí mismo y estado de ánimo.

NIH (2016) Los efectos de los alucinógenos pueden variar según la persona su estado físico y su estado emocional, si el consumo es frecuente, puede aumentar efectos de problemas de salud mental, como la esquizofrenia. Es

probable que los sujetos también experimenten visiones retrospectivas que son recurrencias espontáneas de los efectos del consumo en el pasado. Los alucinógenos tienden a no causar gran dependencia, lo que significa que es poco probable que los usuarios se vuelvan físicamente dependientes a ellos, y tienden a usarse de manera experimental y ocasional en lugar de repetidamente. Los individuos que consumen este tipo de sustancias psicotrópicas a largo plazo es muy probable que desarrolle enfermedades mentales como la esquizofrenia, ya que al ser un alucinógeno alterando los sentidos como se mencionó anteriormente causando un desequilibrio emocional y mental.

La marihuana es una de la sustancia más consumida en el mundo, existe una brecha cada vez mayor entre los últimos descubrimientos científicos sobre la marihuana y los mitos que la rodean, en algunos países es legal pero eso no quiere decir que este tipo de sustancia sea segura y no cause problemáticas en los individuos. Tver (2011) refiere que “la marihuana es un droga psicoactiva altera la función normal del cerebro debido a que contiene un químico activo llamado THC” (p.167). Dicha sustancia después de ser consumida causa los efectos relacionados con ella sean físicos y psicológicos por ende causando una alteración de la mente. Actualmente este consumo es de tolerancia social en el que la marihuana y sus derivados se ha desdramatizado y desmitificado, de tal manera que sus patrones de consumo y formas de iniciación al mismo son cada vez más superponibles a los de bebidas alcohólicas, siendo en estos momentos en España la tercera droga más consumida tras el alcohol y el tabaco, ya sea por su bajo costo o por su aceptación en el mercado potencial, es probable que puedan experimentar sobredosis e intoxicación, pero la probabilidad de muerte debida a intoxicación por el uso de esta sustancia es muy baja, a no ser que exista una combinación con otras drogas que esto sí puede causar sobredosis y muerte, las mujeres que consumen esta sustancia en estado de gestación les causa los efectos similares a los del tabaco; (ASSIT 2010) refiere que existen dificultades de: “atención, de motivación, ansiedad, paranoia, pánico depresión, reducción de la memoria, de la capacidad para resolver problemas, psicosis, en particular los individuos que presentan historial familiar de esquizofrenia”(p.13). Este consumo

ocasiona muchas afecciones a los individuos que la consumen y es el problema se torna más perjudicial si es que presenta un historia de esquizofrenia ya que esta sustancia al ser consumida a largo plazo puede causar este trastorno mental debido a que presenta THC, también conjunto a enfermedades pulmonar, enfermedades cardíacas, cáncer de las vías respiratorias superiores y de garganta

Mientras que los inhalantes son sustancias volátiles cuyo propósito nunca ha sido el ser usado como drogas y se abusa de ellos la mayoría de los inhalantes producen efectos anestésicos y el retardo de las funciones corporales, su uso continuo produce lesiones permanentes al sistema nervioso central así mismo disminuyendo las capacidades físicas y mentales. La National Institute on Drug Abuse (NIH) (2011) refiere que Los inhalantes son sustancias que producen vapores químicos que se pueden inhalar para provocar efectos psicoactivos o de alteración mental. El presente termino se utiliza para describir una variedad de sustancias cuya característica principal es que rara vez, o nunca, son ingeridas por otra vía que no sea la de la inhalación, abarca una gran variedad de sustancias químicas que pueden tener diversos efectos farmacológicos y que se encuentran en cientos de productos diferentes, uno de los sistemas de clasificación establece cuatro categorías generales de inhalantes basándose en las formas más comunes en que estos se encuentran en los productos domésticos, industriales y médicos. Estas cuatro categorías son: disolventes volátiles, aerosoles, gases y nitritos, ASSIST 2011 refiere que;“Los efectos a corto plazo pueden causar desde la consecuencia Inma como puede ser náusea, vómito, dolores de cabeza y diarrea y sin embargo las más altas pueden provocar pronunciación inarticulada, desorientación, confusión, alucinaciones, debilidad, temblores, dolores de cabeza”(p.15).Tras la ingesta de esta sustancia presentan una sintomatología dependiendo del tiempo y la cantidad del consumo, a corto plazo los individuos se exponen a problemáticas que anterior mente se han mencionado y mientras la cantidad y el tiempo van a aumentando el consumo los problemas son mayores pueden provocar un coma o la muerte por infarto.

NIDA (2015) menciona que los inhalantes normalmente no son sustancias adictivas, y es poco habitual que los sujetos que la consumen se vuelvan físicamente dependientes a ellos. No obstante, el consumo de inhalantes se asocia

con una serie de efectos graves y crónicos. Los de menos riesgo son la gripe, la sinusitis y las más riesgosas convulsiones, coma insipiente cardiaca.

NIH (2011) refiere que los opiáceos habitualmente son depresores del sistema nervioso central aunque hay algunos que son legales esto quiere decir que se consiguen sin receta médica, como el opio y la heroína, en este conjunto de drogas también se descubren algunas sustancias que son recetadas que por lo general se utilizan para ser usados en algún tipo de dolor, esta ingesta sin receta puede causar diversas problemáticas, debido a que estas sustancias también se inyectan. El consumo de opiáceos legales con receta también puede provocar problemas, en particular cuando se consume de una manera frecuente y con dosis mayores a las que se le han recetado, los opiáceos pueden ser inyectados, como ocurre frecuentemente con la heroína, y también puede ser fumada como son el opio y la heroína puede ser tomada oralmente, por vía intravenosa o sublingual o como supositorio anal es por eso al inyectarse heroína tiene un efecto de manera inmediata sobre el cuerpo del quien la consume, el cual puede causar a los individuos una sobredosis, y más si se combina con otras sustancias como es el alcohol o benzodiazepinas.

Cuando hablamos acerca de las problemáticas del consumo de tabaco Tver (2011) afirma que “fumar es la causa número uno de cáncer pulmonar y es también, una de las causas principales del cáncer de la cavidad oral, los fumadores tiene seis veces más probabilidad de contraer cáncer y la muerte” (p.172). El Instituto Nacional de abuso y drogas NIDA(2012) refiere que el tabaco provoca el mayor número de problemas que están vinculados con algún tipo de cáncer y representa una problemática importante a nivel de salud pública ya que la ingesta de esta sustancia es un factor de riesgo para los problemas de salud a largo plazo, y aumenta la gravedad o el riesgo de una serie de complicaciones como el cáncer y por ende la muerte, los niños que están a centímetros de los individuos que fuman tabaco tienen un riesgo mayor de desarrollar algún tipo de infección a nivel respiratorio, como la asma y las alergias mientras que las mujeres que están en estado de gestación que fuman tienen mayor riesgo de parto prematuro, aborto espontáneo, y bebés con deficiente peso. El uso del tabaco masticado o aspirado

también se vinculan con mayor riesgo de enfermedades, al fumar en la calle también aumenta el riesgo de problemas de salud entre los fumadores pasivos.

ASSIST (2011) menciona que los problemas que existen al consumir tabaco a largo, corto y mediano plazo son “el envejecimiento precoz, tiempo de recuperación después de un resfriado es más largo, condición física inferior, asma alta presión sanguínea, diabetes, parto espontáneo, parto prematuro y bebés de bajo peso al nacer, enfermedades renales”(p.11).El consumo continuo de tabaco puede causar problemas muy graves que van desde la mínima causa a la más grave así como un problema a nivel mundial también se presenta enfermedades crónicas de las vías respiratorias, enfermedades cardíacas, apoplejías, enfermedades cardiovasculares, cáncer de pulmón, vejiga, mama, boca, garganta y esófago y muerte.

Por otro lado el alcohol es una droga socialmente aceptable que puede generar dependencia a los individuos, según ASSIT(2012) menciona que los problemas que se relacionan con la ingesta de alcohol es un factor de riesgo para una gran diversidad de problemáticas a nivel de salud, el consumo riesgoso es una de las causas más importantes de enfermedades a temprana edad, como la pérdida de calidad de vida, los problemas sociales también se relacionan con el consumo de alcohol riesgoso causando dependencia, entre estos problemas se encuentra la separación de las relaciones con la familia y amigos y la dificultad para mantener un trabajo o a nivel académico; Las mujeres que consumen alcohol durante embarazo corren el riesgo de tener bebés con deformidades o con algún tipo de discapacidad y creando al feto tolerancia y dependencia como resultado de un consumo habitual y al nacer sufrir síndrome de abstinencia. Los riesgos que se asocian al consumo de alcohol a corto largo y mediano plazo son los siguientes: resacas, conductas agresivas, accidentes, disminución en el acto sexual, alta presión sanguínea ansiedad y depresión, obstaculiza en las relaciones personales y problemas a nivel económico.

Cuando hablamos acerca de los problemas relacionados con la cocaína Ruda (2012) afirma que la cocaína es estimulante y la ingesta se relaciona con dificultades de la salud mental y físicos. El consumo de cocaína está vinculado con conductas riesgosas, como el inyectarse con jeringas contaminadas y tener

relaciones sexuales de alto riesgo, lo que pone a los individuos y sus parejas en un riesgo de contraer varias enfermedades de transmisión sexual y virus en la sangre. La cocaína tiene un efecto rápido y los efectos que provoca pueden terminar rápidamente, lo que puede resultar en la tendencia hacia el consumo múltiple de la sustancia en una sola sesión por los consumidores de la droga también produce una dependencia psicológica fuerte y un deseo intenso de consumir a pesar de que se haya consumido unas cuantas veces esto conllevar a una intensa dependencia de la droga.

Los opiáceos son agentes depresivos del SNC algunos de ellos son ilegales, como tal como la heroína y el opio, pero dentro de este grupo también se encuentran algunas sustancias recetadas que por lo general se utilizan para tratar el dolor. El consumo de opiáceos ilegales o sin receta puede causar muchos problemas, en particular porque por lo general se inyectan o se fuman, lo que puede causar aún más problemas. El consumo de esta sustancia con receta también puede provocar problemáticas, en particular cuando se usan con más frecuencia o en dosis más altas que las recetadas Los opiáceos son derivados de la amapola e incluye el opio , la morfina y la heroína , pueden ser ingeridos ,inhalados o inyectados , funcionan como analgésicos y tranquilizantes y producen euforia en los consumidores experimentados , generalmente no se reportan sensaciones placenteras al usar los opiáceos por primera vez Tver (2011) refiere “los opiáceos producen rápidamente adicción en casi cualquier consumidor regular , los efectos de consumo son crónico son tolerancia progresiva ”(p.170). Lo sujetos consumidores de una manera constante pueden generar en ellos una adicción instantánea, y presentar tolerancia ante las dosis así que necesitaran cada vez una dosis más alta para que el la droga provoque en ellos el mismo efecto que se experimentó las primeras veces o el efecto deseado.

## CAPITULO II

### METODOLOGÍA

#### **Diseño del trabajo**

El presente trabajo investigativo se basa en un enfoque cualitativo y cuantitativo, cualitativo debido a la búsqueda del aspecto teórico-conceptual, la fundamentación será representativa, basada en un marco teórico referencial y en las demostraciones y sostenimiento de varios autores que permitirán explicar las variables de estudio. El enfoque cuantitativo utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar las interrogantes de investigación y probar las hipótesis anticipadamente establecidas, se utilizarán reactivos como ASSIST V3.0 para cuantificar el porcentaje de consumo de sustancias y el 16PF5 con el objetivo de identificar los rasgos de personalidad.

La modalidad de la Investigación es bibliográfica debido a que la información es ecuánime, ya que es sujeta a comprobación, pues la ciencia formula problemas de hipótesis y un conjunto de métodos y mecanismos para su supervisión, la información que se va a sintetizar proporciona resultados objetivos debido a que la investigación está dirigida a una población específica, claramente delimitada o definida. La modalidad es documental, debido a que se investigará en tesis, libros sobre la temática que se estableció, con la intención de respaldar el progreso de la presente investigación. La información registrada en los distintos documentos servirá como punto de partida para el análisis que se realizará en el proceso de la investigación, para explicar los distintos temas relacionados con las variables de estudio.

La Investigación es de Campo, por lo que se realizará un proceso metódico, riguroso de la recolección, análisis y exposición de datos, basado en una estrategia de recolección directa de los datos en el entorno real donde suceden los hechos o acontecimientos a considerar en la población de estudio que en este caso es la Universidad Tecnológica Indoamerica.

El tipo de Investigación es Descriptiva debido a que se analizará y se interpretará la información con respecto a la temática establecida se describirá la población y la muestra, los instrumentos que se utilizarán, sus generalidades así como su confiabilidad y validez, y por último la descripción, análisis e interpretación de los datos obtenidos. Se utilizará el método correlacional, ya que el mismo permite determinar la relación que existe entre dos o más variables, la correlación de las variables permitirá comprobar las hipótesis planteadas para la investigación.

**Área de estudio**

**Campo:** Psicología

**Área:** Clínica

**Aspecto:** Rasgos de Personalidad y Riesgo de consumo de Sustancias Psicotrópicas

**Delimitación espacial:** Universidad Tecnológica Indoamericana

**Provincia:** Tungurahua

**Cantón:** Ambato

**Delimitación Temporal:** 2016-2017

**Población y muestra**

Para el desarrollo de la presente investigación se tomó como población al total de 281 estudiantes de la Carrera de Ciencias Psicológicas de la Universidad Tecnología Indoamérica, mientras que la muestra da 163 estudiantes

**Muestra**

La población es 281 estudiantes desde primer semestre a noveno semestre lo cual se precede al cálculo respectivo con la siguiente fórmula para obtener una muestra.

$$\frac{N\sigma^2Z^2}{(N - 1)e^2 + \sigma^2Z^2}$$

Dónde:

n = el tamaño de la muestra.

N = tamaño de la población.

$\sigma$  = Es la desviación estadística estándar de una población, generalmente cuando no se tiene su valor se utiliza un valor constante de 0,5.

Z = Valor obtenido mediante niveles de confianza. Es un valor constante que, si no se tiene su valor, se lo toma en relación al 95% de confianza.

e = Límite aceptable de error para la muestra que, generalmente cuando no se tiene su valor, se utiliza por lo general un valor que tiende a variar entre el 1% (0,01) y el 9% (0,09), valores que quedan a criterio del encuestador o investigador.

Siguiendo con el cálculo, para esta investigación, tenemos:

$$n = \frac{Z^2 \sigma^2 N}{e^2(N-1) + Z^2 \sigma^2}$$
$$n = \frac{1.96^2 * 0.5^2 * 280}{0.05^2(281 - 1) + 1.96^2 * 0.5^2}$$
$$n = \frac{269,8724}{1.6604}$$
$$n = 162,53$$
$$n = 163 \text{ estudiantes}$$

El método que se utilizó para el cálculo de la muestra fue el Aleatorio Simple, debido a que todos los individuos de la población tienen las mismas posibilidades de ser seleccionados para participar en este estudio. Se escogió este método de muestreo puesto que el objetivo es poder generalizar los resultados aplicados sobre una muestra de sujetos al conjunto de la población.

**Tabla N° 1 Distribución de la Población**

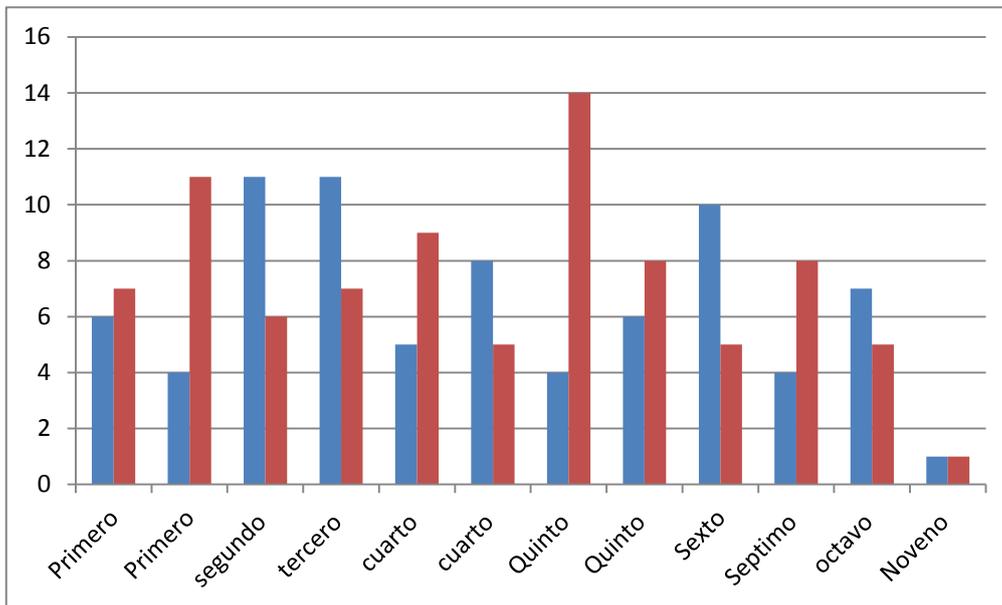
<b>Semestre</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Total</b>
<b>Primero</b>	6	7	13
<b>Primero</b>	4	11	15
<b>Segundo</b>	11	6	17
<b>Tercero</b>	11	7	18
<b>Cuarto</b>	5	9	14
<b>Cuarto</b>	8	5	13
<b>Quinto</b>	4	14	18
<b>Quinto</b>	6	8	14
<b>Sexto</b>	10	5	15
<b>Séptimo</b>	4	8	12
<b>Octavo</b>	7	5	12
<b>Noveno</b>	1	1	2
<b>Total</b>	77	86	163

**Tabla N° 1** (Distribución de la Población)

**Fuente:** Investigación de campo

**Elaborado por:** Gabriela Carolina Zambrano Poveda

## Grafico N° 2 Distribución de la Población



**Grafico N° 1 Población**

**Fuente:** Investigación de campo

**Elaborado por:** la investigadora

## Instrumentos de investigación

### Variable Rasgos de Personalidad

El 16PF-5 es uno de los cuestionarios de personalidad más utilizados desde diferentes ramas de la Psicología. Esta quinta edición del 16PF presenta buenas propiedades psicométricas, donde ha mejorado sensiblemente su validez y fiabilidad respecto a versiones anteriores. Aluja, A. y Blanch, A. (2003). Replicabilidad de los factores de segundo orden del 16PF-5 en muestras americanas y españolas. Los 16 rasgos de primer orden dan una información rica y detallada de la personalidad del sujeto. Estos factores utilizan una terminología actual y son fácilmente entendibles a través de la descripción mediante adjetivos de las polaridades altas y bajas. Las dimensiones globales, por su parte, se asemejan a los factores resultantes del modelo de los “Big Five”, por lo que la comparación con otras pruebas y la comprensión de estas dimensiones de segundo orden se hace muy sencilla, incluso para profesionales con poca experiencia en el campo de la evaluación de la personalidad. Por último, las escalas sobre estilos de

respuesta pueden servir como filtro para aquellas situaciones en las que la deseabilidad social o ciertas tendencias en las respuestas puedan estar sesgando los resultados en el test. El 16PF-5 también resulta útil para la orientación escolar mediante el análisis de ciertos rasgos de personalidad relacionados con rasgos comportamentales o volitivos determinantes en la elección de futuro profesional. Por último, este instrumento puede resultar muy útil en la investigación de cualquier rama de la Psicología en la que la personalidad sea una variable implicada. Existen, no obstante, algunos puntos débiles que conviene reseñar: Al eliminar la posibilidad de corrección manual del test, no es posible saber qué ítems forman parte de cada uno de los rasgos de primer orden ni cómo éstos se combinan para formar las cinco dimensiones globales de personalidad. La automatización de todo este proceso hace que se pierda información interesante para el evaluador al no conocer cuáles son los ítems concretos que conforman cada factor, impidiendo, en ocasiones, analizar o comprender los resultados de forma más profunda que con el mero resultado electrónico. Si bien se ofrecen evidencias de validez relativas a la versión original del instrumento, es aconsejable ir incorporando en el manual información adicional acerca de las evidencias de validez de la versión española, a medida que éstas vayan estando disponibles. En la adaptación de tests y cuestionarios son necesarios diseños adecuados de investigación que garanticen tanto la calidad de la traducción como la “comparabilidad métrica” de las mediciones obtenidas entre las diferentes versiones (Hambleton, Merenda y Spielberg, 2005; Muñiz y Hambleton, 1996, 2000). En la versión española del 16PF-5 no se ofrece información sobre el diseño de traducción empleado siendo necesario aportar evidencias del nivel de equivalencia lingüística alcanzado entre la versión original y la versión adaptada.

### **Validez**

En la adaptación original del 16 PF se han realizado estudios para relacionar las 6 variables de personalidad analizadas por esta prueba con diferentes constructos. A partir de ecuaciones de regresión se han desarrollado una serie de predictores del 16 PF-5 que están relacionados con los diversos constructos

estudiados. La tabla siguiente recoge los constructos y las variables predictivas del 16 PF-

VARIABLE DEPENDIENTE (CONSTRUCTO)	PREDICTORES
Autoestima	C+ H+ O- M- A+ Q1+ N+
Adaptación social, emocional y ocupacional	C+ L- O- Q4-
Habilidades sociales	H+ F+ A+ B+
Empatía	H+ L- A+ C+ Q1+ Q4-F
Potencial de creación	H+ Q3+ M+ E+ Q1+
Potencial de liderazgo	H+ F+ M- C+ Q3+ E+ Q4- I- B+ Q2-

**Tabla 2** Rasgos de personalidad

**Fuente:** Investigación.

**Elaborado por:** la investigadora

### **Variable** Consumo de Sustancias Psicotrópicas

El test fue desarrollado para la Organización Mundial de la Salud (OMS) es una herramienta técnica para ayudar a la identificación temprana de riesgos para la salud y trastornos debido al uso de sustancias en la atención primaria de salud, la atención médica general y otros entornos. El objetivo del ASSIST es brindar apoyo y promover la detección de consumo e intervenciones breves del uso de sustancias psicoactivas por profesionales de la salud para facilitar la prevención. Este manual acompaña al documento Intervención breve vinculada a ASSIST para el consumo problemático de sustancias, manual para uso en la atención primaria y se basa en “La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST). El objetivo del manual es presentar la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test, ASSIST) y describir cómo utilizarla en los ámbitos de la atención de salud, en especial en la atención primaria de la comunidad, con el fin de identificar a las personas que consumen sustancias y proporcionarles una intervención breve.

## Validez

La Validez de constructo de la prueba ASSIST El análisis factorial de la subescala de tabaco resultó en un único factor que explica el 51% de la varianza, con cargas factoriales mayores de 0,50 para cada pregunta. Para alcohol, un único factor explica el 35% de la varianza, con cargas factoriales mayores de 0,50 para cada pregunta. No obstante, la subescala de marihuana muestra dos factores, que conjuntamente explican el 61% de la varianza. El primero incluye las Preguntas 2, 3, 6 y 7 (43% de la varianza), con cargas factoriales mayores de 0,61 para cada pregunta; el segundo incluye las Preguntas 4 y 6 (18% de la varianza), con cargas factoriales de 0,80 y 0,86, respectivamente

## Confiabilidad

Para evaluar la confiabilidad de ASSIST, se correlacionaron las puntuaciones de cada subescala con las puntuaciones obtenidas en la prueba usada como parámetro; la correlación entre la subescala de alcohol y la puntuación de AUDIT fue aceptable y significativa, y el análisis por sexo obtuvo resultados similares para hombres y mujeres. Los coeficientes de correlación entre la subescala de tabaco y la puntuación de FTND “(r = 0,13, p ≤ 0,001)”, y la correlación entre la puntuación en el consumo de otras sustancias y la puntuación de DAST-20 “(r = 0,187, p ≤ 0,01)” fueron pequeños.

## Que significan las puntuaciones

Tabaco 0-3 Alcohol 0-10 Cannabis 0-3 Cocaína 0-3 Estimulantes 0-3 Inhalantes 0-3 Sedantes 0-3 Alucinógenos 0-3 Opiáceos 0-3	<b>Bajo</b>	Su actual patrón de consumo representa un riesgo bajo sobre su salud y de otros problemas.
Tabaco 4-26 Alcohol 11-26 Cannabis 4-26 Cocaína 4-26 Estimulantes 4-26 Inhalantes 4-26 Sedantes 4-26 Alucinógenos 4-26	<b>Moderado</b>	Usted presenta riesgo para su salud y de otros tipos de problemas derivados de su actual patrón de consumo de sustancias

---

Opiáceos 4-26

---

Tabaco 27+		
Alcohol 27+		
Cannabis 27+		
Cocaína 27+		
Estimulantes 27+	<b>Alto</b>	
Inhalantes 27+		
Sedantes 27+		
Alucinógenos 27+		
Opiáceos 27+		

Usted presenta un riesgo elevado de experimentar problemas graves de salud, sociales, económicos, legales, de pareja, derivado de su patrón actual de consumo y probablemente sea dependiente.

---

**Tabla 3** Nivel de riesgo

**Fuente:** Investigación.

**Elaborado por:** la investigadora

### **Procedimiento para la obtención de datos**

Para la recolección de datos, se acudirá a la Institución Universidad Tecnológica Indoamerica Ambato, con el fin de obtener información acerca de las variables para el estudio, después se realizará la exposición de reactivos psicológicos con los que se va a medir las variables de estudio, se solicitó información relacionado con la población total de estudio posteriormente se realizó la muestra. De la misma manera se realizó una planificación de la aplicación de los reactivos o instrumentos, para lo cual se solicitó autorización de la doctora decana de la facultad de psicología con la finalidad de poder ingresar y aplicar los reactivos psicológicos con la población solicitada después, se optará por realizar la aplicación de los instrumentos psicológicos 16PF5 y ASSIST, una vez recogido los datos, se procederá al tabular la información recaudada mediante Microsoft Excel que permitieron ingresar y consolidar los datos de una forma organizada y sistemática. Finalmente se obtendrán los resultados y se realizará el estudio estadístico de la información obtenida, para así culminar con la verificación o comprobación de la hipótesis.

## CAPITULO III

### ANÁLISIS DE RESULTADOS

#### Diagnóstico de la situación actual

En este espacio se realizara un diagnóstico de la situación actual a partir de las variables propuestas para la presente investigación, se dará a conocer los datos cualitativos y cuantitativos de los dos reactivos utilizados para la recolección de datos.

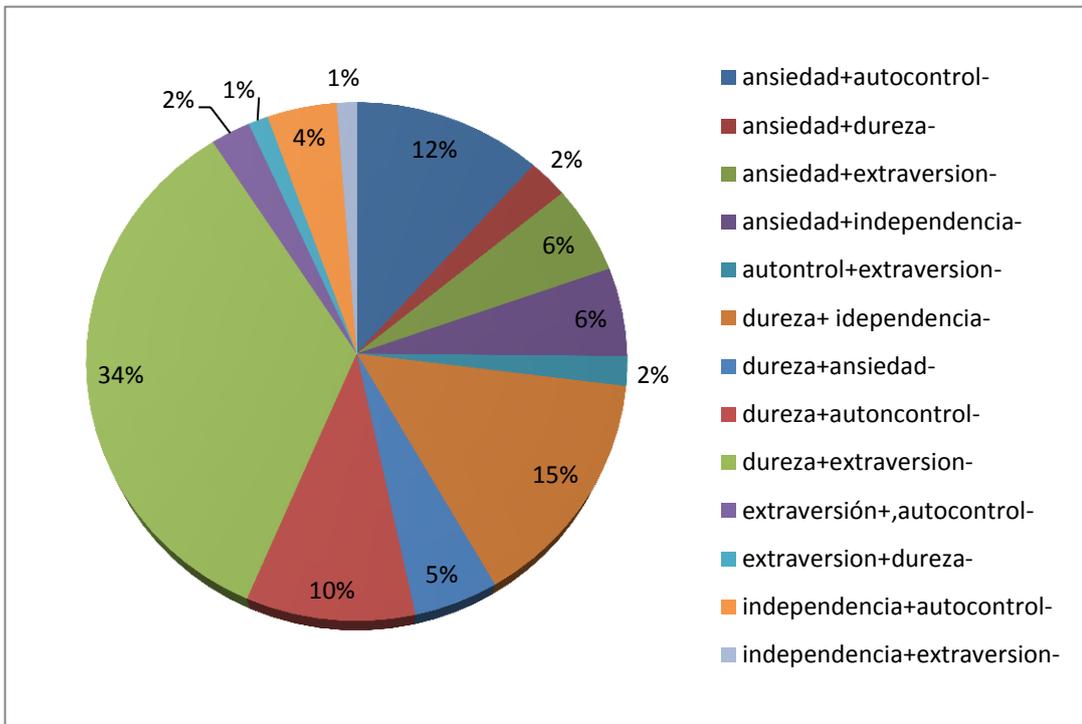
Tabla N° 4 Rasgos de Personalidad Datos Generales

Alternativa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Porcentaje
Ansiedad+autocontrol-	19	0,12	12%
Ansiedad+dureza-	4	0,02	2%
Ansiedad+extraversión-	9	0,06	6%
Ansiedad+independencia-	9	0,06	6%
Autontrol+extraversión-	3	0,02	2%
Dureza+ idependencia-	24	0,15	15%
Dureza+ansiedad-	8	0,05	5%
Dureza+autoncontrol-	16	0,10	10%
Dureza+extraversión-	56	0,34	34%
Extraversión+,autocontrol-	4	0,02	2%
Extraversión+dureza-	2	0,01	1%
Independencia+autocontrol-	7	0,04	4%
Independencia+extraversión-	2	0,01	1%
<b>TOTAL</b>	<b>163</b>	<b>1,00</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Investigación de campo

**Grafico N° 2 Rasgos de Personalidad Datos Generales**



**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Estudio de Campo

**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

En el grafico general de la población se ha evidenciado que más de la tercera parte de estudiantes presentan dureza en una puntuación alta y puntuación baja en extraversión. Así, la dureza en decapito alto implica que los individuos son firmes, inflexibles, fríos, objetivos, reservados prácticos y apegados a lo tradicional mientras que extraversión en puntuación baja trata de individuos más bien introvertidos, inhibidos socialmente, serios reservados, calculadores, distante y autosuficiente, una tercera parte de la población presenta dureza e independencia en decapito bajo lo que implica que son individuos que acepta todo sin dificultad, por falta de convicciones, por comodidad o interés, tímidos y tradicionales, por otro lado menos de la tercera parte de la población que representa ansiedad elevada y autocontrol disminuida, lo que quiere decir que son ansiosos, perturbables, tensos, con mucha ansiedad, impacientes sigue sus impulsos, animosos, inconformistas.

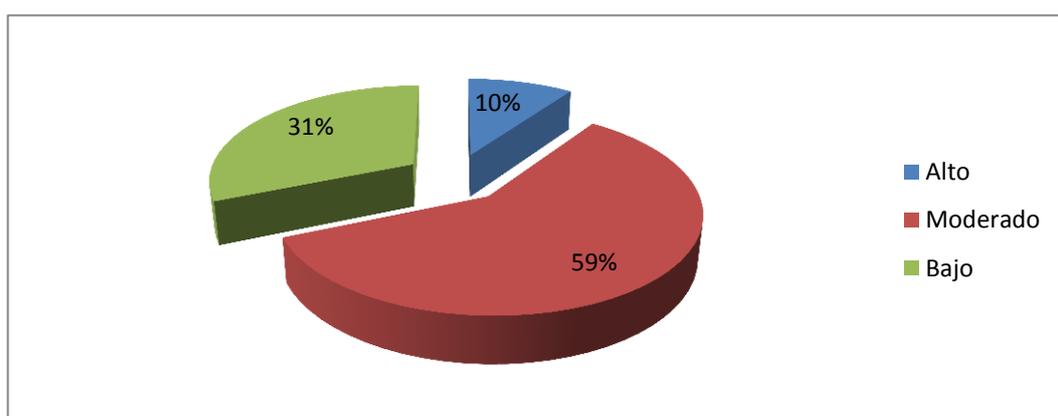
**Tabla N° 5** Nivel de Riesgo Consumo de tabaco General

<b>Alternativa</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Alto</b>	16	0,10	10%
<b>Moderado</b>	96	0,59	59%
<b>Bajo</b>	51	0,31	31%
<b>Total</b>	163	1,00	100%

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Estudio de Campo

**Gráfico N° 3** Nivel de riesgo Consumo de tabaco General



**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Estudio de Campo

### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

En el gráfico general de la población se evidencia que más de la mitad presenta nivel de riesgo moderado de consumo de tabaco, más de la tercera parte de la población presenta consumo de riesgo bajo y un porcentaje mínimo consumo de riesgo alto, es decir que en su mayoría consumen cada semana, este porcentaje presenta riesgo para su salud y otros tipos de problemas derivados de su actual patrón de consumo de sustancias en este caso el tabaco, los individuos que presentan nivel de riesgo bajo no representa riesgo sobre su salud y otros problemas.

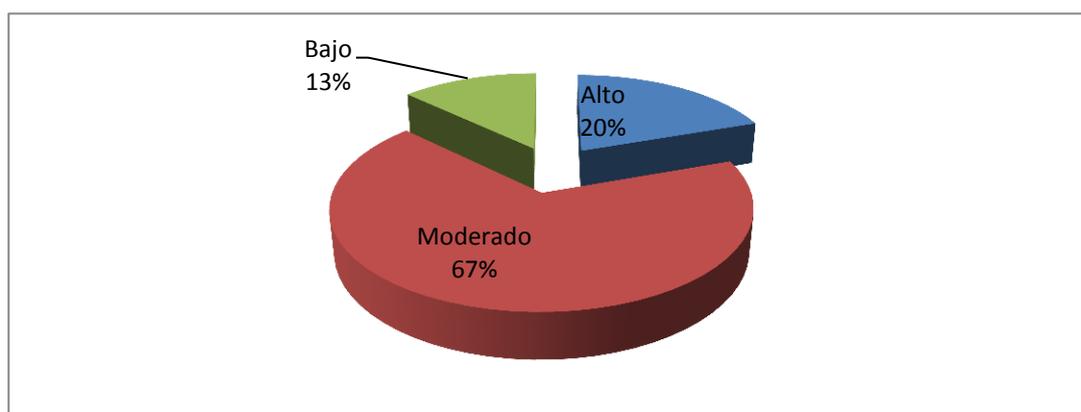
**Tabla N°6** Nivel de riesgo de Consumo de Alcohol

<b>Alternativa</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Alto</b>	32	0,20	20%
<b>Moderado</b>	110	0,67	67%
<b>Bajo</b>	21	0,13	13%
<b>Total</b>	163	1,00	100%

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Estudio de Campo

**Grafico N°4** nivel de riesgo de consumo de Alcohol



**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Estudio de Campo

### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

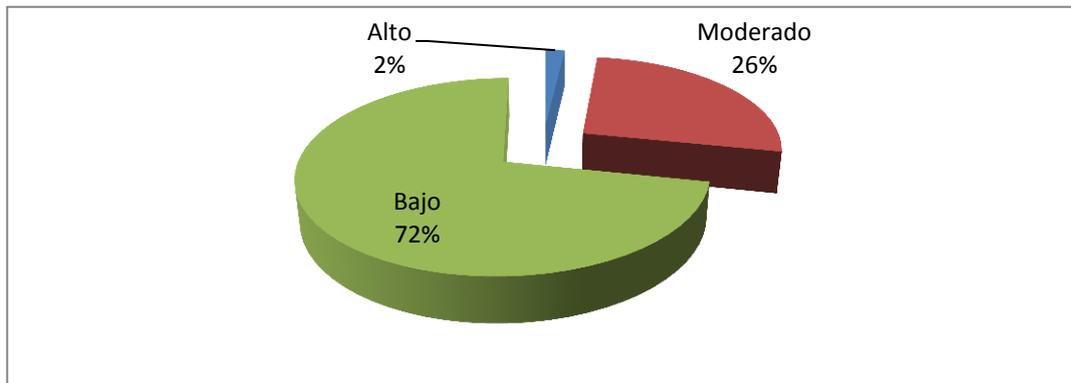
En el gráfico general de la población, se evidencia que más de la mitad de estudiantes presentan un nivel de riesgo moderado en el consumo de alcohol mientras que la tercera parte de la población presenta un nivel de riesgo alto y un porcentaje mínimo representa un consumo de riesgo bajo, es decir que en su mayoría la frecuencia en la que consumen es cada semana, este porcentaje presenta riesgo para su salud y otro tipos de problemas derivados de su actual patrón de consumo de sustancias en este caso alcohol.

**Tabla N° 7** nivel de riesgo de consumo de Cannabis

<b>Alternativa</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Alto</b>	3	0,20	2%
<b>Moderado</b>	43	0,26	26%
<b>Bajo</b>	117	0,72	72%
<b>Total</b>	163	1,00	100%

**Elaborado por:** La Investigadora  
**Fuente:** Estudio de Campo

**Gráfico N°5** nivel de riesgo de consumo de Cannabis



**Elaborado por:** La Investigadora  
**Fuente:** Estudio de Campo

### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

En el gráfico general de la población se pudo evidenciar que más de la mitad de la presenta un consumo de riesgo bajo de cannabis mientras que la tercera parte presenta consumo moderado y una cantidad mínima consumo de riesgo alto es decir que en su mayoría ha consumido cannabis uno o dos veces en los últimos tres meses y asociado al consumo de riesgo moderado se relacionan con el consumo de 1 a 3 veces en el último mes los riesgos enlazados con el consumo de cannabis van desde el más severo a menos severo .

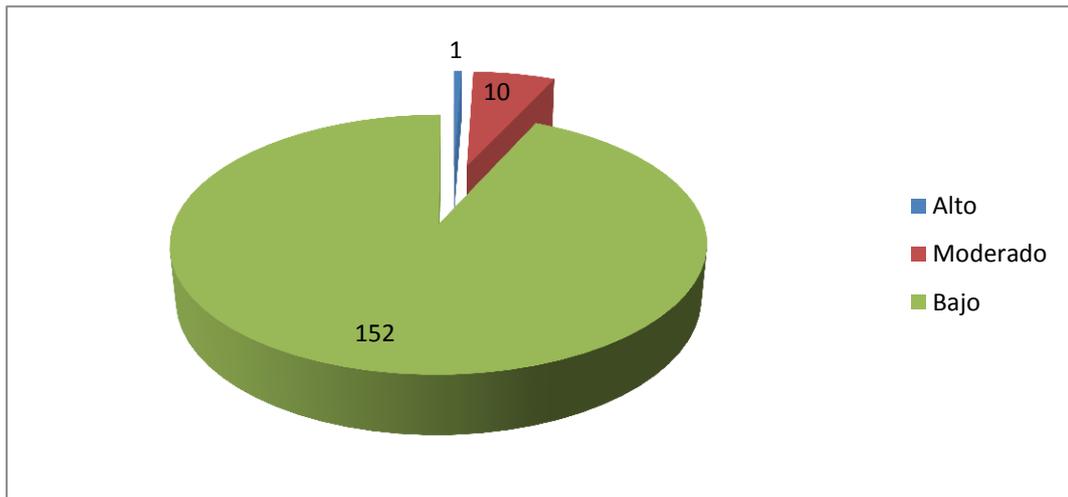
**Tabla N° 8** nivel de riesgo de consumo de Cocaína

Alternativa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Porcentaje
Alto	1	0,1	1%
Moderado	10	0,6	6%
Bajo	152	0,93	93%
Total	163	1,00	100%

Elaborado por: La Investigadora

Fuente: Investigación de campo

**Grafico N°6** Nivel de riesgo de consumo de Cocaína



Elaborado por: La Investigadora

Fuente: Investigación De Campo

## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

El gráfico general de la población se evidencia que un porcentaje significativo presenta un nivel de riesgo bajo del consumo de cocaína mientras que una tercera parte de la población presenta un nivel de riesgo moderado y una minoría nivel de riesgo alto, es decir que la mayoría de los estudiantes no han consumido cocaína o una sola vez en los últimos tres meses, relacionado con el consumo moderado han consumido 2 a 3 veces en los últimos tres meses y el su consumo se relaciona con gran variedad de problemas de salud mental y físicos.

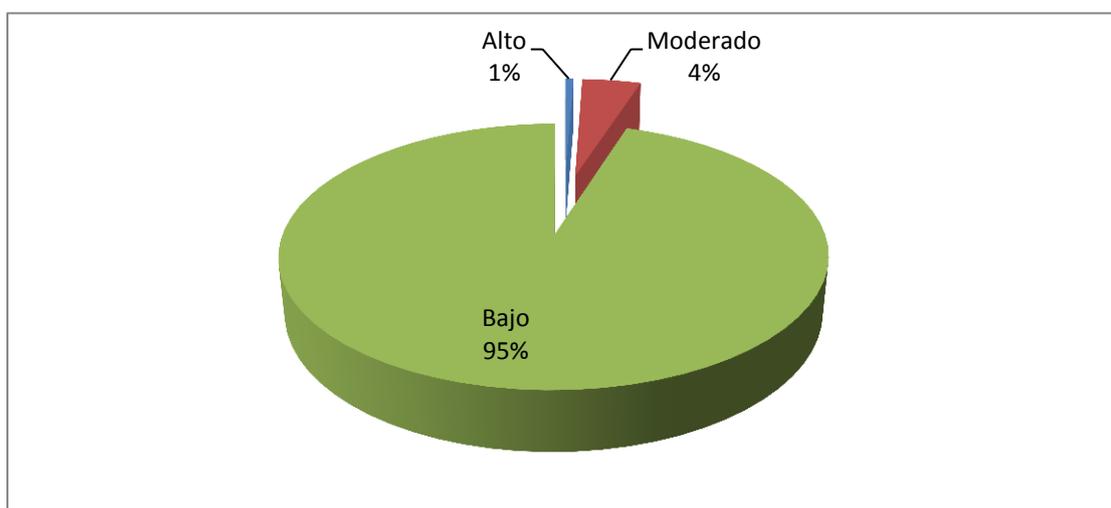
**Tabla N° 9** Nivel de riesgo de consumo de Anfetaminas

<b>Alternativa</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Alto</b>	1	0,1	1%
<b>Moderado</b>	7	0,4	4%
<b>Bajo</b>	155	0,95	95%
<b>Total</b>	163	1,00	100%

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Investigación de campo

**Grafico N°7** Nivel de riesgo de consumo de Anfetaminas



**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Investigación de campo

## **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

En el gráfico general de la población se pudo evidenciar que gran mayoría de los estudiantes presentan un nivel de riesgo bajo en el consumo de Anfetaminas y tan solo una minoría de la población presenta nivel de riesgo moderado, y la población restante un consumo de riesgo bajo, es decir que la mayoría de los estudiantes no han consumido cocaína o una sola vez en los últimos tres meses, relacionado con el consumo moderado es decir que han consumido 2 a 3 veces en los últimos tres.

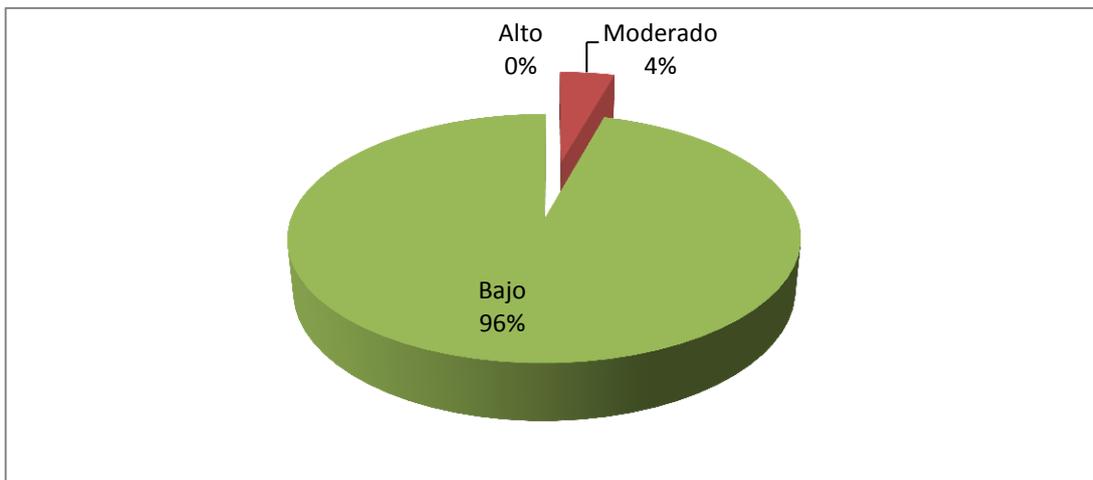
**Tabla N° 10** nivel de riesgo de consumo de Inhalantes

<b>Alternativa</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Alto</b>	0	0,0	0%
<b>Moderado</b>	7	0,4	4%
<b>Bajo</b>	157	0,96	96%
<b>Total</b>	163	1,00	100%

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Investigación de campo

**Gráfico N°8** nivel de riesgo de consumo de Inhalantes



**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Investigación de campo

## **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

En el gráfico general de la población se pudo evidenciar que casi la cuarta parte de la población presenta consumo de riesgo bajo y una mínima parte de la población presenta consumo de riesgo moderado y el porcentaje restante representa un consumo de riesgo bajo, es decir que la mayoría de los estudiantes no han consumido Inhalantes o una sola vez en los últimos tres meses, los inhalantes suelen ser consumidos por los jóvenes de bajos recursos, ya que son de fácil acceso y más económicos, el consumo puede ser pasajero sin embargo, algunos grupos usan inhalantes hasta la edad adulta, las dosis más altas pueden provocar pronunciación inarticulada, desorientación, confusión.

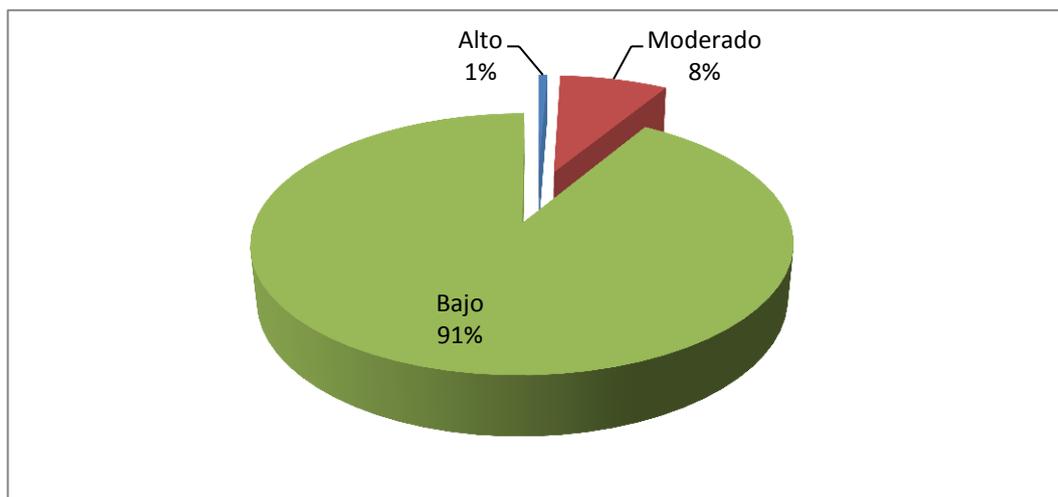
**Tabla N° 11** Nivel de riesgo de consumo de Sedantes

<b>Alternativa</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Alto</b>	1	0,1	1%
<b>Moderado</b>	13	0,8	8%
<b>Bajo</b>	149	0,91	91%
<b>Total</b>	163	1,00	100%

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Investigación de campo

**Gráfico N° 9** Nivel de riesgo de consumo de Sedantes



**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Investigación de campo

## **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

En el gráfico general de la población se pudo evidenciar que casi la cuarta parte de la población presenta un nivel de riesgo bajo mientras que un porcentaje mínimo presenta nivel de riesgo moderado y nivel de riesgo bajo, es decir que la mayoría de los estudiantes no han consumido sedantes o una sola vez en los últimos tres meses, el consumo de esta sustancia van de menos a más severos como el aletargamiento, mareo y confusión, dificultad para concentrarse o recordar cosas, dificultad para dormir, ansiedad y depresión tolerancia y dependencia después de un período corto de tiempo síntomas de abstinencia severos y muerte si se consumen con otras sustancias psicoactivas.

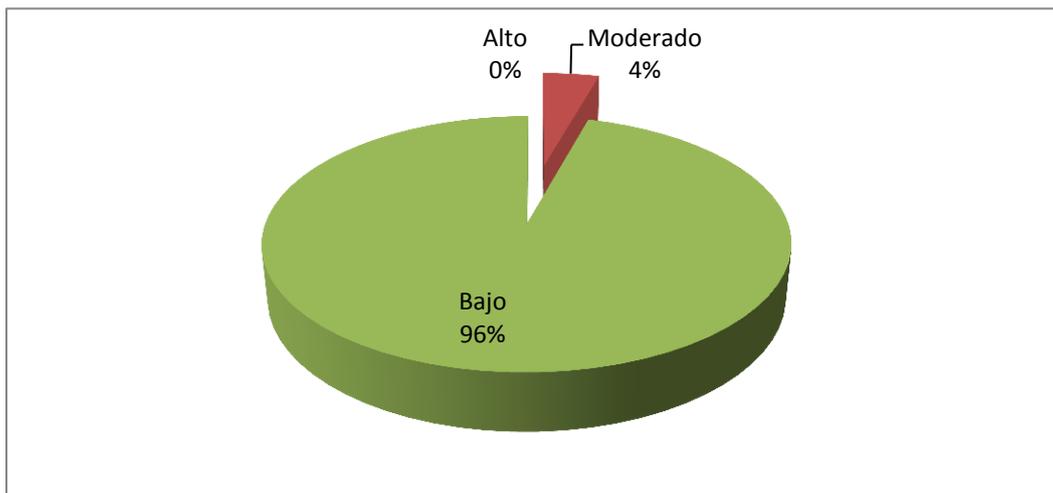
**Tabla N° 12** Nivel de riesgo de consumo de Alucinógenos

<b>Alternativa</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Alto</b>	0	0,0	0%
<b>Moderado</b>	7	0,4	4%
<b>Bajo</b>	156	0,96	96%
<b>Total</b>	163	1,00	100%

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Investigación de campo

**Gráfico N° 10** Nivel de riesgo de consumo de Alucinógenos



**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Investigación de campo

## **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

En el gráfico general de la población se pudo evidenciar que casi la cuarta parte de los estudiantes presenta consumo de riesgo bajo y una fracción mínima consumo de riesgo moderado y una nivel de riesgo alto nadie, es decir que la mayoría de los estudiantes no han consumido alucinógenos o una sola vez en los últimos tres meses las causas asociadas al consumo de esta sustancia van desde las más mínimas a las más severas como cambios visuales, auditivos, y empeoramiento de los síntomas de enfermedades mentales, como esquizofrenia.

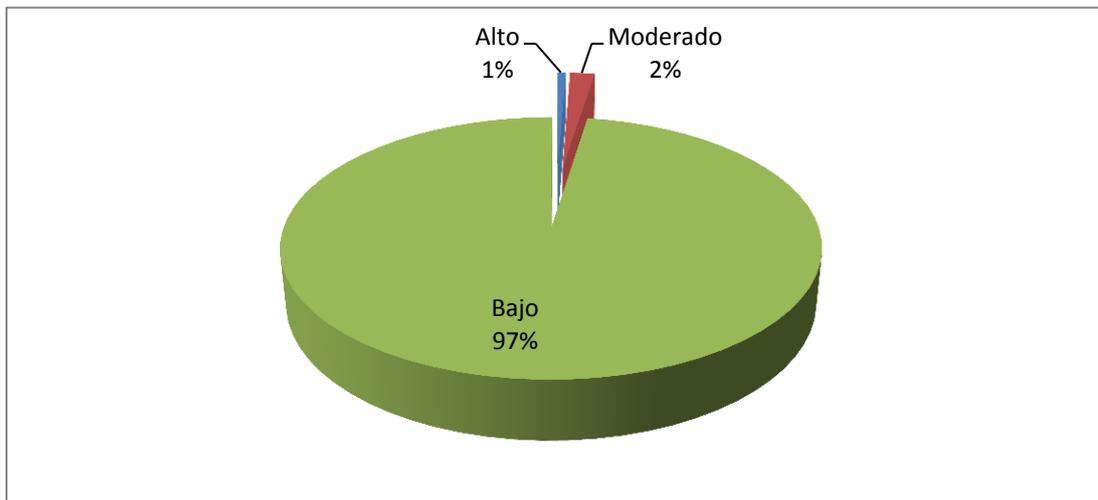
**Tabla N° 13** Nivel de riesgo de consumo de Opiáceos

<b>Alternativa</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Alto</b>	1	0,1	1%
<b>Moderado</b>	3	0,2	2%
<b>Bajo</b>	159	0,97	97%
<b>Total</b>	163	1,00	100%

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Investigación de campo

**Grafico N° 11** Nivel de riesgo de consumo de Opiáceos



**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Investigación de campo

## **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

En el gráfico general de la población evaluada se evidencia que un porcentaje significativo presenta consumo de riesgo bajo mientras que una minoría presenta consumo de riesgo moderado, y solo una persona consumo de riesgo alto, es decir que la mayoría de los estudiantes no han consumido opiáceos o una sola vez en los últimos tres meses esta sustancia generalmente son depresores el sistema nervioso central, provocando problemáticas desde menos a más severas como comezón, náusea y vómito, y muerte por paro cardíaco.

## Comprobación de la Hipótesis

Para verificar la hipótesis se procede a plantear la hipótesis nula y la hipótesis alternativa como modelo lógico.

### Hipótesis

**H<sub>0</sub>** = Hipótesis nula.

**H<sub>1</sub>** = Hipótesis alternativa.

**H<sub>0</sub>** = los rasgos de personalidad **NO** influyen en el riesgo de consumo de sustancias psicotrópicas en los estudiantes de la carrera de ciencias psicológicas en la universidad tecnológica indoamérica

**H<sub>1</sub>** = los rasgos de personalidad **SI** influyen en el riesgo de consumo de sustancias psicotrópicas en los estudiantes de la Carrera de Ciencias psicológicas en la Universidad Tecnológica Indoamérica

### Nivel de significación.

Permite determinar la zona de aceptación o rechazo de la hipótesis , con la cual se puede asumir la hipótesis nula.

Se recomienda asumir o trabajar con el 5 % o 0,05-51

El nivel de significación escogido para la investigación fue el 0,05.

Elección de la prueba estadística.

Para la verificación de la hipótesis se escogió la prueba Chi cuadrado, cuya fórmula es la siguiente:

$$X^2 = \frac{\sum(O-E)^2}{E}$$

### Simbología:

**O** = Datos observados (Frecuencia Observada).

**E** = Datos esperados (Frecuencia Esperada).

**Tabla N° 14** Frecuencia Observada Tabaco

Tabla Frecuencia Observada																			
Rasgos De Personalidad																			
T	E	E	E	E	A	A	A	A	D	D	D	D	I	I	I	A	A	A	A
A	X	X	X	X	N	N	N	N	R	R	R	R	N	N	N	U	U	U	U
B	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
A	N	D	I	A	E	D	I	A	E	A	I	A	E	A	A	E	A	I	D
C	N	U	N	U	X	R	N	U	X	N	U	X	N	U	X	N	U	N	U
O	S	R	D	T	T	Z	D	T	T	S	D	T	T	S	T	T	S	D	R
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A	0	0	0	1	1	0	1	1	6	1	3	1	0	0	1	0	0	0	0
L																			0
T																			0
O																			0
M	0	1	0	3	4	3	4	1	3	6	1	1	1	0	4	0	0	0	0
O								3	3		3	1							0
D																			0
E																			0
R																			0
A																			0
D																			0
O																			0
B	0	1	0	0	4	1	4	5	1	1	8	4	1	0	2	3	0	0	0
A									7										0
J																			0
O																			0
T	0	2	0	4	9	4	9	1	5	8	2	1	2	0	7	3	0	0	0
O								9	6		4	6							0
T																			0
A																			0
L																			0

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Escala Rasgos de personalidad-Nivel de riesgo de consumo de Tabaco

### Cálculo de Frecuencias Esperadas

**Ejemplo:**

$$Fe = \frac{0 \times 16}{163}$$

$$Fe = 0$$

Tabla N° 15 Frecuencia Esperada Tabaco

		Tabla Frecuencia Esperada																	
		Rasgos de Personalidad																	
T	E	E	E	E	A	A	A	A	D	D	D	D	I	I	I	A	A	A	A
A	X	X	X	X	N	N	N	N	R	R	R	R	N	N	N	U	U	U	U
B	T	T	T	T	S	S	S	S	Z	Z	Z	Z	D	D	D	T	T	T	T
A	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
C	A	D	I	A	E	D	I	A	E	A	I	A	E	A	A	E	A	I	D
O	N	U	N	U	X	R	N	U	X	N	N	U	X	N	U	X	N	N	U
	S	R	D	T	T	Z	D	T	T	S	D	T	T	S	T	T	S	D	R
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A	0	0,	0	0,	0,	0,	0,	1,	5,	0,	2,	1,	0,	0	0,	0,	0	0	0
L		1		3	8	3	8	8	4	7	3	5	1		6	2			
T		9		9	8	9	8	6	9	8	5	7	9		8	9			
O		6		2	3	2	3	5	6	5	5	0	6		7	4			
		3		6	4	6	4	0	9	2	8	5	3		1	4			
		1		3	3	3	3	3	3	7	2	5	1		1	7			
		9		8	5	8	5	0	2	6	8	2	9		6	8			
		0		0	5	0	5	6	5	0	2	1	0		5	5			
		2		4	8	4	8	7	2	7	2	5	2		6	3			
M	0	1,	0	2,	5,	2,	5,	1	3	4,	1	9,	1,	0	4,	1,	0	0	0
O		1		3	3	3	3	1,	2,	7	4,	4	1		1	7			
D		7		5	0	5	0	1	9	1	1	2	7		2	6			
E		7		5	0	5	0	9	8	1	3	3	7		2	6			
R		9		8	6	8	6	0	1	6	4	3	9		6	8			
A		1		2	1	2	1	1	5	5	9	1	1		9	7			
D		4		8	3	8	3	8	9	6	6	2	4		9	1			
O		1		2	5	2	5	4	5	4	9	8	1		3	1			
		1		2		2			1	4	3	8	1		9	7			
B	0	0,	0	1,	2,	1,	2,	5,	1	2,	7,	5,	0,	0	2,	0,	0	0	0
A		6		2	8	2	8	9	7,	5	5	0	6		1	9			
J		2		5	1	5	1	4	5	0	0	0	2		9	3			
O		5		1	5	1	5	4	2	3	9	6	5		0	8			
		7		5	9	5	9	7	1	0	2	1	7		1	6			
		6		3	5	3	5	8	4	6	0	3	6		8	5			
		6		3	0	3	0	5	7	7	2	4	6		4	0			
		8		7	9	7	9	2	2	4	4	9	8		0	3			
		7		4	2	4	2	8	4	8	5	7	7		5	1			
T	0	2	0	4	9	4	9	1	5	8	2	1	2	0	7	3	0	0	0
O								9	6		4	6							
T																			
A																			
L																			

Elaborado por: La Investigadora

Fuente: Escala Rasgos de personalidad-Nivel de riesgo de consumo de Tabaco

**Cálculo del Chi Cuadrado General**

$$X^2 = \frac{\sum(O - E)^2}{E}$$

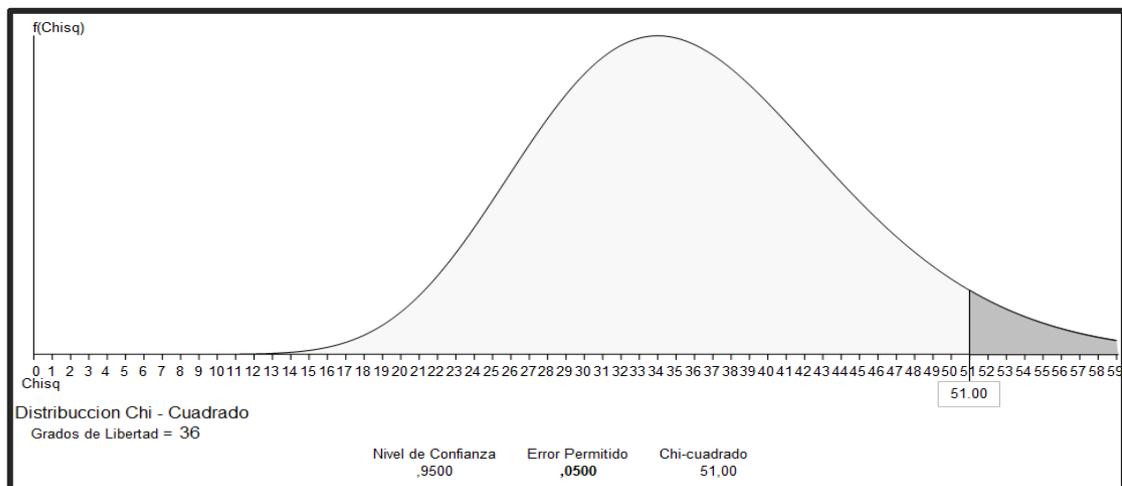
**Tabla N° 16** Calculo de Chi Cuadrado General de tabaco

	FO	FE	(FO-FE)	(FO-FE) <sup>2</sup>	(FO-FE) <sup>2</sup> /FE
ALTO/Extraversión+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Extraversión+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Extraversión+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Extraversión+/Dureza-	0	0,1963190	-0,196	0,039	0,196
MODERADO/Extraversión+/Dureza-	1	1,1779141	-0,178	0,032	0,027
BAJO/Extraversión+/Dureza-	1	0,6257669	0,374	0,140	0,224
ALTO/Extraversión+/Independencia-	0	0,000	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Extraversión+/Independencia-	0	0,000	0,000	0,000	0,000
BAJO/Extraversión+/Independencia-	0	0,000	0,000	0,000	0,000
ALTO/Extraversión+/Autocontrol-	1	0,39263804	0,607	0,369	0,940
MODERADO/Extraversión+/Autocontrol-	3	2,35582822	0,644	0,415	0,176
BAJO/Extraversión+/Autocontrol-	0	1,25153374	-1,252	1,566	1,252
ALTO/Ansiedad+/Extraversión-	1	0,88343558	0,117	0,014	0,015
MODERADO/Ansiedad+/Extraversión-	4	5,3006135	-1,301	1,692	0,319
BAJO/Ansiedad+/Extraversión-	4	2,81595092	1,184	1,402	0,498
ALTO/Ansiedad+/Dureza-	0	0,39263804	-0,393	0,154	0,393
MODERADO/Ansiedad+/Dureza-	3	2,35582822	0,644	0,415	0,176
BAJO/Ansiedad+/Dureza-	1	1,25153374	-0,252	0,063	0,051
ALTO/Ansiedad+/Independencia-	1	0,88343558	0,117	0,014	0,015
MODERADO/Ansiedad+/Independencia-	4	5,3006135	-1,301	1,692	0,319
BAJO/Ansiedad+/Independencia-	4	2,81595092	1,184	1,402	0,498
ALTO/Ansiedad+/Autocontrol-	1	1,86503067	-0,865	0,748	0,401
MODERADO/Ansiedad+/Autocontrol-	13	11,190184	1,810	3,275	0,293
BAJO/Ansiedad+/Autocontrol-	5	5,94478528	-0,945	0,893	0,150
ALTO/Dureza+/Extraversión-	6	5,49693252	0,503	0,253	0,046
MODERADO/Dureza+/Extraversión-	33	32,9815951	0,018	0,000	0,000
BAJO/Dureza+/Extraversión-	17	17,5214724	-0,521	0,272	0,016
ALTO/Dureza+/Ansiedad-	1	0,78527607	0,215	0,046	0,059
MODERADO/Dureza+/Ansiedad-	6	4,71165644	1,288	1,660	0,352
BAJO/Dureza+/Ansiedad-	1	2,50306748	-1,503	2,259	0,903
ALTO/Dureza+/Independencia-	3	2,35582822	0,644	0,415	0,176
MODERADO/Dureza+/Independencia-	13	14,1349693	-1,135	1,288	0,091
BAJO/Dureza+/Independencia-	8	7,50920245	0,491	0,241	0,032
ALTO/Dureza+/Autocontrol-	1	1,57055215	-0,571	0,326	0,207
MODERADO/Dureza+/Autocontrol-	11	9,42331288	1,577	2,486	0,264
BAJO/Dureza+/Autocontrol-	4	5,00613497	-1,006	1,012	0,202
ALTO/Independencia+/Extraversión-	0	0,19631902	-0,196	0,039	0,196
MODERADO/Independencia+/Extraversión-	1	1,17791411	-0,178	0,032	0,027
BAJO/Independencia+/Extraversión-	1	0,62576687	0,374	0,140	0,224
ALTO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000

MODERAO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Independencia+/Autocontrol-	1	0,68711656	0,313	0,098	0,142
MODERADO/Independencia+/Autocontrol-	4	4,12269939	-0,123	0,015	0,004
BAJO/Independencia+/Autocontrol-	2	2,19018405	-0,190	0,036	0,017
ALTO/Autocontrol+/Extraversión-	0	0,29447853	-0,294	0,087	0,294
MODERADO/Autocontrol+/Extraversión-	0	1,76687117	-1,767	3,122	1,767
BAJO/Autocontrol+/Extraversión-	3	0,93865031	2,061	4,249	4,527
ALTO/Autocontrol+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Autocontrol+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Autocontrol+/Dureza-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Dureza-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Dureza-	0	0	0,000	0,000	0,000
<b>TOTAL</b>					<b>15,488</b>

**Elaborado por:** La Investigadora  
**Fuente:** Elección de la prueba Estadística

### Gráfico.Nº12 Chi Cuadrado Tabaco



**Elaborado por:** La Investigadora  
**Fuente:** Correlación de las Variables

**Tabla N° 17** Frecuencia Observada Alcohol

<b>Tabla Frecuencia Observada</b>																			
<b>Rasgos De Personalidad</b>																			
<b>A</b>	<b>E</b>	<b>E</b>	<b>E</b>	<b>E</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>D</b>	<b>D</b>	<b>D</b>	<b>D</b>	<b>I</b>	<b>I</b>	<b>I</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>
<b>L</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>R</b>	<b>R</b>	<b>R</b>	<b>R</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>U</b>	<b>U</b>	<b>U</b>	<b>U</b>
<b>C</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>Z</b>	<b>Z</b>	<b>Z</b>	<b>Z</b>	<b>D</b>	<b>D</b>	<b>D</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>T</b>
<b>O</b>	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
<b>H</b>	<b>A</b>	<b>D</b>	<b>I</b>	<b>A</b>	<b>E</b>	<b>D</b>	<b>I</b>	<b>A</b>	<b>E</b>	<b>A</b>	<b>I</b>	<b>A</b>	<b>E</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>E</b>	<b>A</b>	<b>I</b>	<b>D</b>
<b>O</b>	<b>N</b>	<b>U</b>	<b>N</b>	<b>U</b>	<b>X</b>	<b>R</b>	<b>N</b>	<b>U</b>	<b>X</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>U</b>	<b>X</b>	<b>N</b>	<b>U</b>	<b>X</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>U</b>
<b>L</b>	<b>S</b>	<b>R</b>	<b>D</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>Z</b>	<b>D</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>R</b>
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>A</b>																			
<b>L</b>	0	0	0	2	2	0	1	2	1	2	6	3	1	0	1	1	0	0	0
<b>T</b>									1										3
<b>O</b>																			2
<b>M</b>																			
<b>O</b>	0	2	0	2	6	4	7	1	4	6	1	1	0	0	4	1	0	0	0
<b>D</b>								2	1		5	0							1
<b>E</b>																			0
<b>R</b>																			
<b>A</b>																			
<b>D</b>																			
<b>O</b>																			
<b>B</b>	0	0	0	0	1	0	1	5	4	0	3	3	1	0	2	1	0	0	0
<b>A</b>																			2
<b>J</b>																			1
<b>O</b>																			
<b>T</b>	0	2	0	4	9	4	9	1	5	8	2	1	2	0	7	3	0	0	0
<b>O</b>								9	6		4	6							1
<b>T</b>																			6
<b>A</b>																			3
<b>L</b>																			

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Escala Rasgos de personalidad-Nivel de riesgo de consumo de Alcohol

**Tabla N° 18** Frecuencia Observada Alcohol

Tabla Frecuencia Esperada																					
Rasgos De Personalidad																					
A	E	E	E	E	A	A	A	A	D	D	D	D	I	I	I	A	A	A	A		
L	X	X	X	X	N	N	N	N	R	R	R	R	N	N	N	U	U	U	U		
C	T	T	T	T	S	S	S	S	Z	Z	Z	Z	D	D	D	T	T	T	T		
O	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+		
H	A	D	I	A	E	D	I	A	E	A	I	A	E	A	A	E	A	I	D		
O	N	U	N	U	X	R	N	U	X	N	N	U	X	N	U	X	N	N	U		
L	S	R	D	T	T	Z	D	T	T	S	D	T	T	S	T	T	S	D	R		
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
A	0	0,	0	0,	1,	0,	1,	3,	10	1,	4,	3,	0,	0	1,	0,	0	0	0	0	3
L		39		78	76	78	76	73	,9	57	71	14	39		37	58					2
T		26		52	68	52	68	00	93	05	16	11	26		42	89					
O		38		76	71	76	71	61	86	52	56	04	38		33	57					
		04		07	17	07	17	35	5	15	44	29	04		13	06					
M	0	1,	0	2,	6,	2,	6,	12	37	5,	16	10	1,	0	4,	2,	0	0	0	0	1
O		34		69	07	69	07	,8	,7	39	,1	,7	34		72	02					1
D		96		93	36	93	36	22	91	87	96	97	96		39	45					0
E		93		86	19	86	19	08	41	73	31	54	93		26	39					
R		25		5	63	5	63	59	1	01	9	6	25		38	88					
A																					
D																					
O																					
B	0	0,	0	0,	1,	0,	1,	2,	7,	1,	3,	2,	0,	0	0,	0,	0	0	0	0	2
A		25		51	15	51	15	44	21	03	09	06	25		90	38					1
J		76		53	95	53	95	78	47	06	20	13	76		18	65					
O		68		37	09	37	09	52	23	74	24	49	68		40	03					
		71		42	2	42	2	76	93	85	54	69	71		49	07					
T	0	2	0	4	9	4	9	19	56	8	24	16	2	0	7	3	0	0	0	0	1
O																					6
T																					3
A																					
L																					

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Escala Rasgos de personalidad-Nivel de riesgo de consumo de Alcohol

### Cálculo del Chi Cuadrado General

$$X^2 = \frac{\sum(O - E)^2}{E}$$

**Tabla.Nº19** Calculo de Chi cuadrado General de Alcohol

	FO	FE	(FO-FE)	(FO-FE) <sup>2</sup>	(FO-FE) <sup>2</sup> /FE
ALTO/Extraversión+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Extraversión+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
BAJO/Extraversión+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
ALTO/Extraversión+/Dureza-	0,000	0,393	-0,393	0,154	0,393
MODERADO/Extraversión+/Dureza-	2,000	1,350	0,650	0,423	0,313
BAJO/Extraversión+/Dureza-	0,000	0,258	-0,258	0,066	0,258
ALTO/Extraversión+/Independencia-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Extraversión+/Independencia-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
BAJO/Extraversión+/Independencia-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
ALTO/Extraversión+/Autocontrol-	2,000	0,785	1,215	1,476	1,879
MODERADO/Extraversión+/Autocontrol-	2,000	2,699	-0,699	0,489	0,181
BAJO/Extraversión+/Autocontrol-	0,000	0,515	-0,515	0,266	0,515
ALTO/Ansiedad+/Extraversión-	2,000	1,767	0,233	0,054	0,031
MODERADO/Ansiedad+/Extraversión-	6,000	6,074	-0,074	0,005	0,001
BAJO/Ansiedad+/Extraversión-	1,000	1,160	-0,160	0,025	0,022
ALTO/Ansiedad+/Dureza-	0,000	0,785	-0,785	0,617	0,785
MODERADO/Ansiedad+/Dureza-	4,000	2,699	1,301	1,692	0,627
BAJO/Ansiedad+/Dureza-	0,000	0,515	-0,515	0,266	0,515
ALTO/Ansiedad+/Independencia-	1,000	1,767	-0,767	0,588	0,333
MODERADO/Ansiedad+/Independencia-	7,000	6,074	0,926	0,858	0,141
BAJO/Ansiedad+/Independencia-	1,000	1,160	-0,160	0,025	0,022
ALTO/Ansiedad+/Autocontrol-	2,000	3,730	-1,730	2,993	0,802
MODERADO/Ansiedad+/Autocontrol-	12,000	12,822	-0,822	0,676	0,053
BAJO/Ansiedad+/Autocontrol-	5,000	2,448	2,552	6,513	2,661
ALTO/Dureza+/Extraversión-	11,000	10,994	0,006	0,000	0,000
MODERADO/Dureza+/Extraversión-	41,000	37,791	3,209	10,295	0,272
BAJO/Dureza+/Extraversión-	4,000	7,215	-3,215	10,334	1,432
ALTO/Dureza+/Ansiedad-	2,000	1,571	0,429	0,184	0,117
MODERADO/Dureza+/Ansiedad-	6,000	5,399	0,601	0,361	0,067
BAJO/Dureza+/Ansiedad-	0,000	1,031	-1,031	1,062	1,031
ALTO/Dureza+/Independencia-	6,000	4,712	1,288	1,660	0,352
MODERADO/Dureza+/Independencia-	15,000	16,196	-1,196	1,431	0,088
BAJO/Dureza+/Independencia-	3,000	3,092	-0,092	0,008	0,003
ALTO/Dureza+/Autocontrol-	3,000	3,141	-0,141	0,020	0,006
MODERADO/Dureza+/Autocontrol-	10,000	10,798	-0,798	0,636	0,059
BAJO/Dureza+/Autocontrol-	3,000	2,061	0,939	0,881	0,427
ALTO/Independencia+/Extraversión-	1,000	0,393	0,607	0,369	0,940
MODERADO/Independencia+/Extraversión-	0,000	1,350	-1,350	1,822	1,350

BAJO/Independencia+/Extraversión-	1,000	0,258	0,742	0,551	2,139
ALTO/Independencia+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
MODERAO/Independencia+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
BAJO/Independencia+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
ALTO/Independencia+/Autocontrol-	1,000	1,374	-0,374	0,140	0,102
MODERADO/Independencia+/Autocontrol-	4,000	4,724	-0,724	0,524	0,111
BAJO/Independencia+/Autocontrol-	2,000	0,902	1,098	1,206	1,337
ALTO/Autocontrol+/Extraversión-	1,000	0,589	0,411	0,169	0,287
MODERADO/Autocontrol+/Extraversión-	1,000	2,025	-1,025	1,050	0,518
BAJO/Autocontrol+/Extraversión-	1,000	0,387	0,613	0,376	0,974
ALTO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
ALTO/Autocontrol+/Independencia-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Independencia-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Independencia-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
ALTO/Autocontrol+/Dureza-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Dureza-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Dureza-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

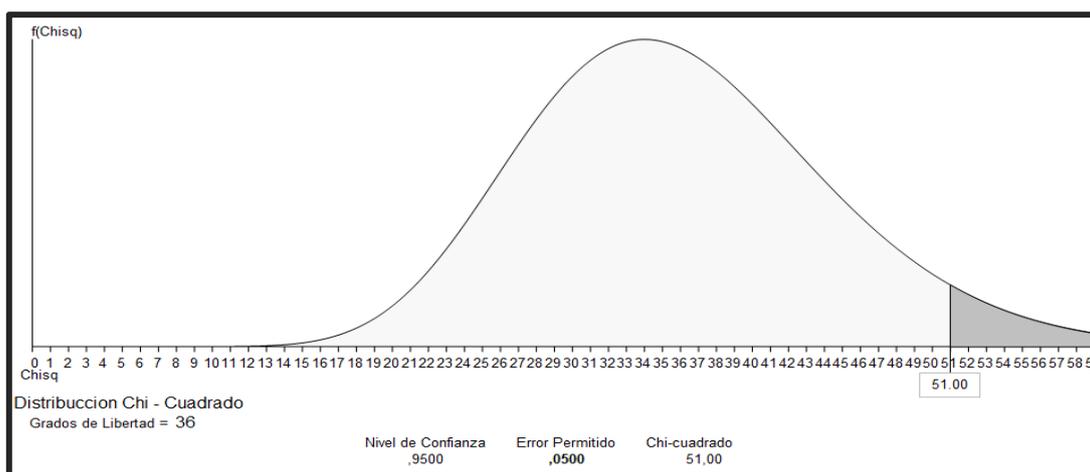
---

Total  
Chi 21.14

---

**Elaborado por:** La investigadora  
**Fuente:** Elección de la Prueba estadística

**Gráfico.N°13** Chi Cuadrado General



**Elaborado por:** La Investigadora  
**Fuente:** Correlación de variables

Tabla N° 20 Frecuencia Observada de Cannabis

		Tabla de Frecuencia Observada																				
		Rasgos De Personalidad																				
		E	E	E	E	A	A	A	A	D	D	D	D	I	I	I	A	A	A	A		
		X	X	X	X	N	N	N	N	R	R	R	R	N	N	N	U	U	U	U		
		T	T	T	T	S	S	S	S	Z	Z	Z	Z	D	D	D	T	T	T	T		
		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+		
		A	D	I	A	E	D	I	A	E	A	I	A	E	A	A	E	A	I	D		
		N	U	N	U	X	R	N	U	X	N	N	U	X	N	U	X	N	N	U		
		S	R	D	T	T	Z	D	T	T	S	D	T	T	S	T	T	S	D	R		
		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
A L T O M O D E R A D O B A J O	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	0	2	0	0	0	3	4	4	1	4	6	5	0	0	1	1	0	0	0	0	0	4
									3													3
	0	0	0	4	9	1	5	1	4	3	1	1	2	0	6	2	0	0	0	0	0	1
T O T A L	0	2	0	4	9	4	9	1	5	8	2	1	2	0	7	3	0	0	0	0	0	1
								9	6		4	6										6
																						3

Elaborado por: La Investigadora

Fuente: Escala Rasgos de personalidad-Nivel de riesgo de consumo de Cannabis

**Tabla N° 21** Frecuencia Esperada de Cannabis

<b>Tabla de frecuencia Esperada</b>																						
<b>Rasgos De Personalidad</b>																						
<b>C</b>	<b>E</b>	<b>E</b>	<b>E</b>	<b>E</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>D</b>	<b>D</b>	<b>D</b>	<b>D</b>	<b>I</b>	<b>I</b>	<b>I</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>			
<b>A</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>R</b>	<b>R</b>	<b>R</b>	<b>R</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>U</b>	<b>U</b>	<b>U</b>	<b>U</b>			
<b>N</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>Z</b>	<b>Z</b>	<b>Z</b>	<b>Z</b>	<b>D</b>	<b>D</b>	<b>D</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>T</b>			
<b>N</b>	<b>+</b>																					
<b>A</b>	<b>A</b>	<b>D</b>	<b>I</b>	<b>A</b>	<b>E</b>	<b>D</b>	<b>I</b>	<b>A</b>	<b>E</b>	<b>A</b>	<b>I</b>	<b>A</b>	<b>E</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>E</b>	<b>A</b>	<b>I</b>	<b>D</b>			
<b>B</b>	<b>N</b>	<b>U</b>	<b>N</b>	<b>U</b>	<b>X</b>	<b>R</b>	<b>N</b>	<b>U</b>	<b>X</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>U</b>	<b>X</b>	<b>N</b>	<b>U</b>	<b>X</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>U</b>			
<b>I</b>	<b>S</b>	<b>R</b>	<b>D</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>Z</b>	<b>D</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>R</b>			
<b>S</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
A	0	0,	0	0,	0,	0,	0,	0,	1,	0,	0,	0,	0,	0	0,	0,	0	0	0	0	0	3
L		0		0	1	0	1	3	0	1	4	2	0		1	0						
T		3		7	6	7	6	4	3	4	4	9	3		2	5						
O		6		3	5	3	5	9	0	7	1	4	6		8	5						
		8		6	6	6	6	6	6	2	7	4	8		8	2						
		0		1	4	1	4	9	7	3	1	7	0		3	1						
		9		9	4	9	4	3	4	9	7	8	9		4	4						
		8		6	1	6	1	2	8	2	7	5	8		3	7						
		2		3	7	3	7	5	5	6	9	3	2		6	2						
M	0	0,	0	1,	2,	1,	2,	5,	1	2,	6,	4,	0,	0	1,	0,	0	0	0	0	0	4
O		5		0	3	0	3	0	4,	1	3	2	5		8	7						3
D		2		5	7	5	7	1	7	1	3	2	2		4	9						
E		7		5	4	5	4	2	7	0	1	0	7		6	1						
R		6		2	2	2	2	2	3	4	2	8	6		6	4						
A		0		1	3	1	3	6	0	2	8	5	0		2	1						
D		7		4	3	4	3	9	0	9	8	8	7		5	1						
O		3		7	1	7	1	9	6	4	3	9	3		7	0						
		6		2	3	2	3	4	1	5	4		6		7	4						
B	0	1,	0	2,	6,	2,	6,	1	4	5,	1	1	1,	0	5,	2,	0	0	0	0	0	1
A		4		8	4	8	4	3,	0,	7	7,	1,	4		0	1						1
J		3		7	6	7	6	6	1	4	2	4	3		2	5						7
O		5		1	0	1	0	3	9	2	2	8	5		4	3						
		5		1	1	1	1	8	6	3	6	4	5		5	3						
		8		6	2	6	2	0	3	3	9	6	8		3	7						
		2		5	2	5	2	3	1	1	9	6	2		9	4						
		8		6	7	6	7	6	9	2	3	2	8		8	2						
		2		4		4		8		9	9	6	2		8	3						
	0	2	0	4	9	4	9	1	5	8	2	1	2	0	7	3	0	0	0	0	0	1
								9	6		4	6										6
																						3

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Escala Rasgos de personalidad-Nivel de riesgo de consumo de Cannabis

### Cálculo del Chi Cuadrado General

$$X^2 = \frac{\sum(O - E)^2}{E}$$

**Tabla.22** Calculo del Chi cuadrado General de Cannabis

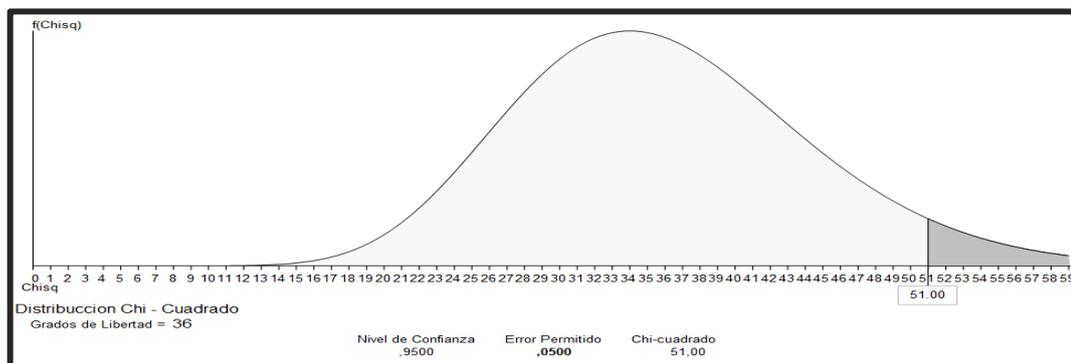
	FO	FE	(FO- FE)	(FO- FE) <sup>2</sup>	(FO- FE) <sup>2</sup> /F E
ALTO/Extraversión+/Ansiedad-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MODERADO/Extraversión+/Ansiedad-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BAJO/Extraversión+/Ansiedad-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALTO/Extraversión+/Dureza-	0,00	0,04	-0,04	0,00	0,04
MODERADO/Extraversión+/Dureza-	2,00	0,53	1,47	2,17	4,11
BAJO/Extraversión+/Dureza-	0,00	1,44	-1,44	2,06	1,44
ALTO/Extraversión+/Independencia-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MODERADO/Extraversión+/Independencia-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BAJO/Extraversión+/Independencia-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALTO/Extraversión+/Autocontrol-	0,00	0,07	-0,07	0,01	0,07
MODERADO/Extraversión+/Autocontrol-	0,00	1,06	-1,06	1,11	1,06
BAJO/Extraversión+/Autocontrol-	4,00	2,87	1,13	1,27	0,44
ALTO/Ansiedad+/Extraversión-	0,00	0,17	-0,17	0,03	0,17
MODERADO/Ansiedad+/Extraversión-	0,00	2,37	-2,37	5,64	2,37
BAJO/Ansiedad+/Extraversión-	9,00	6,46	2,54	6,45	1,00
ALTO/Ansiedad+/Dureza-	0,00	0,07	-0,07	0,01	0,07
MODERADO/Ansiedad+/Dureza-	3,00	1,06	1,94	3,78	3,58
BAJO/Ansiedad+/Dureza-	1,00	2,87	-1,87	3,50	1,22
ALTO/Ansiedad+/Independencia-	0,00	0,17	-0,17	0,03	0,17
MODERADO/Ansiedad+/Independencia-	4,00	2,37	1,63	2,64	1,11
BAJO/Ansiedad+/Independencia-	5,00	6,46	-1,46	2,13	0,33
ALTO/Ansiedad+/Autocontrol-	1,00	0,35	0,65	0,42	1,21
MODERADO/Ansiedad+/Autocontrol-	4,00	5,01	-1,01	1,02	0,20
BAJO/Ansiedad+/Autocontrol-	14,00	13,64	0,36	0,13	0,01
ALTO/Dureza+/Extraversión-	0,00	1,03	-1,03	1,06	1,03
MODERADO/Dureza+/Extraversión-	13,00	14,77	-1,77	3,14	0,21
BAJO/Dureza+/Extraversión-	43,00	40,20	2,80	7,86	0,20
ALTO/Dureza+/Ansiedad-	1,00	0,15	0,85	0,73	4,94
MODERADO/Dureza+/Ansiedad-	4,00	2,11	1,89	3,57	1,69
BAJO/Dureza+/Ansiedad-	3,00	5,74	-2,74	7,52	1,31
ALTO/Dureza+/Independencia-	1,00	0,44	0,56	0,31	0,71
MODERADO/Dureza+/Independencia-	6,00	6,33	-0,33	0,11	0,02
BAJO/Dureza+/Independencia-	17,00	17,23	-0,23	0,05	0,00
ALTO/Dureza+/Autocontrol-	0,00	0,29	-0,29	0,09	0,29
MODERADO/Dureza+/Autocontrol-	5,00	4,22	0,78	0,61	0,14
BAJO/Dureza+/Autocontrol-	11,00	11,48	-0,48	0,23	0,02
ALTO/Independencia+/Extraversión-	0	0,0368098	-0,04	0,00	0,04

		2			
MODERADO/Independencia+/Extraversión-	0	0,5276073	-0,53	0,28	0,53
BAJO/Independencia+/Extraversión-	2	1,4355828	0,56	0,32	0,22
		2			
ALTO/Independencia+/Ansiedad-	0	0,00	0,00	0,00	0,00
MODERADO/Independencia+/Ansiedad-	0	0,00	0,00	0,00	0,00
BAJO/Independencia+/Ansiedad-	0	0,00	0,00	0,00	0,00
ALTO/Independencia+/Autocontrol-	0	0,13	-0,13	0,02	0,13
MODERADO/Independencia+/Autocontrol-	1	1,85	-0,85	0,72	0,39
BAJO/Independencia+/Autocontrol-	6	5,02	0,98	0,95	0,19
ALTO/Autocontrol+/Extraversión-	0	0,06	-0,06	0,00	0,06
MODERADO/Autocontrol+/Extraversión-	1	0,79	0,21	0,04	0,05
BAJO/Autocontrol+/Extraversión-	2	2,15	-0,15	0,02	0,01
ALTO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MODERADO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BAJO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALTO/Autocontrol+/Independencia-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MODERADO/Autocontrol+/Independencia-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BAJO/Autocontrol+/Independencia-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALTO/Autocontrol+/Dureza-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MODERADO/Autocontrol+/Dureza-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BAJO/Autocontrol+/Dureza-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Chi Cuadrado					30,8

**Elaborado por:** La investigadora

**Fuente:** Elección de la Prueba estadística

**Gráfico.14** Chi Cuadrado General



**Elaborado por:** La investigadora

**Fuente:** Correlación de las Variables

**Tabla N° 23** Frecuencia Observada de Cocaína

<b>Tabla de Frecuencias Observadas</b>																			
<b>Rasgos de Personalidad</b>																			
<b>C</b>	<b>E</b>	<b>E</b>	<b>E</b>	<b>E</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>D</b>	<b>D</b>	<b>D</b>	<b>D</b>	<b>I</b>	<b>I</b>	<b>I</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>
<b>O</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>R</b>	<b>R</b>	<b>R</b>	<b>R</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>U</b>	<b>U</b>	<b>U</b>	<b>U</b>
<b>C</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>Z</b>	<b>Z</b>	<b>Z</b>	<b>Z</b>	<b>D</b>	<b>D</b>	<b>D</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>T</b>
<b>A</b>	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
<b>I</b>	<b>A</b>	<b>D</b>	<b>I</b>	<b>A</b>	<b>E</b>	<b>D</b>	<b>I</b>	<b>A</b>	<b>E</b>	<b>A</b>	<b>I</b>	<b>A</b>	<b>E</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>E</b>	<b>A</b>	<b>I</b>	<b>D</b>
<b>N</b>	<b>N</b>	<b>U</b>	<b>N</b>	<b>U</b>	<b>X</b>	<b>R</b>	<b>N</b>	<b>U</b>	<b>X</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>U</b>	<b>X</b>	<b>N</b>	<b>U</b>	<b>X</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>U</b>
<b>A</b>	<b>S</b>	<b>R</b>	<b>D</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>Z</b>	<b>D</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>T</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>R</b>
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>A</b>	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>L</b>																			
<b>T</b>																			
<b>O</b>																			
<b>M</b>	0	1	0	0	0	0	0	1	5	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
<b>O</b>																			1
<b>D</b>																			0
<b>E</b>																			
<b>R</b>																			
<b>A</b>																			
<b>D</b>																			
<b>O</b>																			
<b>B</b>	0	1	0	4	9	4	9	1	5	7	2	5	2	0	7	3	0	0	0
<b>A</b>								7	1		3								1
<b>J</b>																			5
<b>O</b>																			2
<b>T</b>	0	2	0	4	9	4	9	1	5	8	2	1	2	0	7	3	0	0	0
<b>O</b>								9	6		4	6							1
<b>T</b>																			6
<b>A</b>																			3
<b>L</b>																			

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Escala Rasgos de personalidad-Nivel de riesgo de consumo de Cocaína

Tabla N° 24 Frecuencia Esperada de Cocaína

Tabla de Frecuencias Esperadas																			
Rasgos de Personalidad																			
C	E	E	E	E	A	A	A	A	D	D	D	D	I	I	I	A	A	A	A
O	X	X	X	X	N	N	N	N	R	R	R	R	N	N	N	U	U	U	U
C	T	T	T	T	S	S	S	S	Z	Z	Z	Z	D	D	D	T	T	T	T
A	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
I	A	D	I	A	E	D	I	A	E	A	I	A	E	A	A	E	A	I	D
N	N	U	N	U	X	R	N	U	X	N	N	U	X	N	U	X	N	N	U
A	S	R	D	T	T	Z	D	T	T	S	D	T	T	S	T	T	S	D	R
A	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
L	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
T		1		2	5	2	5	1	4	4	4	9	1		4	1			
O		2		4	5	4	5	6	3	9	7	8	2		2	8			
		2		5	2	5	2	5	5	0	2	1	2		9	4			
		6		3	1	3	1	6	5	7	3	5	6		4	0			
		9		9	4	9	4	4	8	9	9	9	9		4	4			
		9		8	7	8	7	4	2	7	2	5	9		7	9			
		4		8	2	8	2	2	8	5	6	1	4		9	1			
M	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
O		1		2	5	2	5	1	4	4	4	9	1		4	1			0
D		2		4	5	4	5	6	3	9	7	8	2		2	8			
E		2		5	2	5	2	5	5	0	2	1	2		9	4			
R		6		3	1	3	1	6	5	7	3	5	6		4	0			
A		9		9	4	9	4	4	8	9	9	9	9		4	4			
D		9		8	7	8	7	4	2	7	2	5	9		7	9			
O		3		7	2	7	2	1	8	5	6	0	3		8	0			
		9		7	4	7	4	7	2	5	4	9	9		5	8			
B	0	1	0	3	8	3	8	1	5	7	2	1	1	0	6	2	0	0	1
A		8		7	3	7	3	7	2	4	2	4	8		5	7			5
J		6		3	9	3	9	7	2	6	3	9	6		2	9			2
O		5		0	2	0	2	1	2	0	8	2	5		7	7			
		0		0	6	0	6	7	0	1	0	0	0		6	5			
		3		6	3	6	3	7	8	2	3	2	3		0	4			
		0		1	8	1	8	9	5	2	6	4	0		7	6			
		6		3	0	3	0	1	8	7	8	5	6		3	0			
		7		5	4	5	4	4	9		1	4	7		6	1			
T	0	2	0	4	9	4	9	1	5	8	2	1	2	0	7	3	0	0	1
O								9	6		4	6							6
T																			3
A																			
L																			

Elaborado por: La Investigadora

Fuente: Escala Rasgos de personalidad-Nivel de riesgo de consumo de Cocaína

### Cálculo del Chi Cuadrado General

$$X^2 = \frac{\sum(O - E)^2}{E}$$

**Tabla.Nº25 Chi cuadrado General de Cocaína**

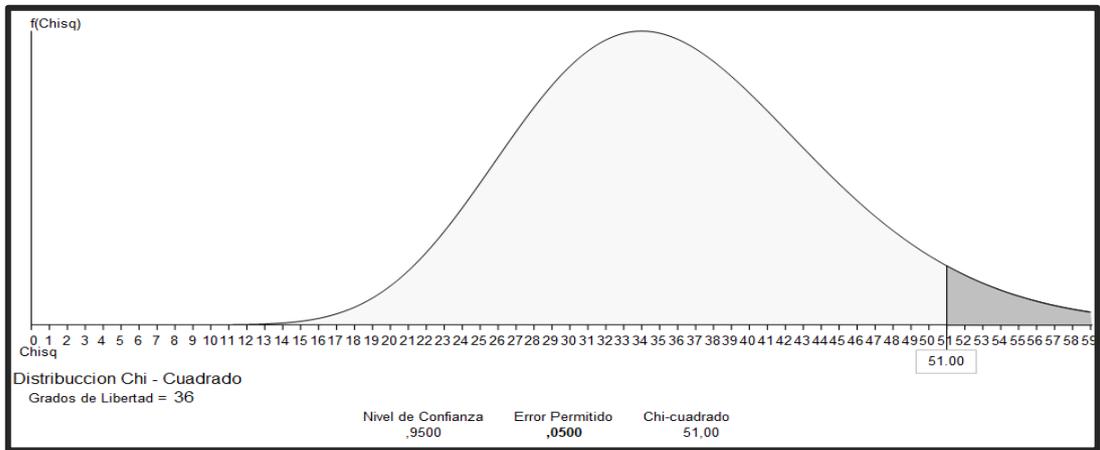
	FO	FE	(FO- FE)	(FO- FE) <sup>2</sup>	(FO- FE) <sup>2</sup> /F E
ALTO/Extraversión+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Extraversión+/Ansieda d-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Extraversión+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Extraversión+/Dureza-	0	0,012269 94	-0,012	0,000	0,012
MODERADO/Extraversión+/Dureza-	1	1,865030 67	-0,865	0,748	0,401
BAJO/Extraversión+/Dureza-	1	0	1,000	1,000	0,000
ALTO/Extraversión+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
MOERADO/Extraversión+/Independe ncia-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Extraversión+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Extraversión+/Autocontrol-	0	0,024539 88	-0,025	0,001	0,025
MODERADO/Extraversión+/Autocont rol-	0	0,245398 77	-0,245	0,060	0,245
BAJO/Extraversión+/Autocontrol-	4	3,730061 35	0,270	0,073	0,020
ALTO/Ansiedad+/Extraversión-	0	0,055214 72	-0,055	0,003	0,055
MODERADO/Ansiedad+/Extraversió n-	0	0,552147 24	-0,552	0,305	0,552
BAJO/Ansiedad+/Extraversión-	9	8,392638 04	0,607	0,369	0,044
ALTO/Ansiedad+/Dureza-	0	0,024539 88	-0,025	0,001	0,025
MODERADO/Ansiedad+/Dureza-	0	0,245398 77	-0,245	0,060	0,245
BAJO/Ansiedad+/Dureza-	4	3,730061 35	0,270	0,073	0,020
ALTO/Ansiedad+/Independencia-	0	0,055214 72	-0,055	0,003	0,055
MODERADO/Ansiedad+/Independen cia-	0	0,552147 24	-0,552	0,305	0,552
BAJO/Ansiedad+/Independencia-	9	8,392638 04	0,607	0,369	0,044
ALTO/Ansiedad+/Autocontrol-	1	0,116564 42	0,883	0,780	6,696
MODERADO/Ansiedad+/Autocontrol -	1	1,165644 17	-0,166	0,027	0,024
BAJO/Ansiedad+/Autocontrol-	17	17,71779 14	-0,718	0,515	0,029
ALTO/Dureza+/Extraversión-	0	0,343558 28	-0,344	0,118	0,344
MODERADO/Dureza+/Extraversión-	5	3,435582 82	1,564	2,447	0,712
BAJO/Dureza+/Extraversión-	51	52,22085 89	-1,221	1,490	0,029
ALTO/Dureza+/Ansiedad-	0	0,049079	-0,049	0,002	0,049

		75			
MODRADO/Dureza+/Ansiedad-	1	0,490797	0,509	0,259	0,528
		55			
BAJO/Dureza+/Ansiedad-	7	7,460122	-0,460	0,212	0,028
		7			
ALTO/Dureza+/Independencia-	0	0,147239	-0,147	0,022	0,147
		26			
MODERADO/Dureza+/Independencia-	1	1,472392	-0,472	0,223	0,152
		64			
BAJO/Dureza+/Independencia-	23	22,38036	0,620	0,384	0,017
		81			
ALTO/Dureza+/Autocontrol-	0	0,098159	-0,098	0,010	0,098
		51			
MODERADO/Dureza+/Autocontrol-	1	0,981595	0,018	0,000	0,000
		09			
BAJO/Dureza+/Autocontrol-	15	14,92024	0,080	0,006	0,000
		54			
ALTO/Independencia+/Extraversión-	0	0,012269	-0,012	0,000	0,012
		94			
MODERADO/Independencia+/Extraversión-	0	0,122699	-0,123	0,015	0,123
		39			
BAJO/Independencia+/Extraversión-	2	1,865030	0,135	0,018	0,010
		67			
ALTO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERAO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Independencia+/Autocontrol-	0	0,042944	-0,043	0,002	0,043
		79			
MODERADO/Independencia+/Autocontrol-	0	0,429447	-0,429	0,184	0,429
		85			
BAJO/Independencia+/Autocontrol-	7	6,527607	0,472	0,223	0,034
		36			
ALTO/Autocontrol+/Extraversión-	0	0,018	-0,018	0,000	0,018
MODERADO/Autocontrol+/Extraversión-	0	0,184	-0,184	0,034	0,184
BAJO/Autocontrol+/Extraversión-	3	2,798	0,202	0,041	0,015
ALTO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
ALTO/Autocontrol+/Independencia-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Independencia-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Independencia-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
ALTO/Autocontrol+/Dureza-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Dureza-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Dureza-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
	Total Chi				12,01
	Cuadrado				7

**Elaborado por:** La investigadora

**Fuente:** Elección de la prueba estadística de Cocaína

**Gráfico.N°15 Chi Cuadrado General de cocaína**



**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Correlación de variables

**Tabla N° 26** Frecuencia Observada de Anfetaminas

FRECUCIAS OBSERVADAS																			
RASGOS DE PERSONALIDAD																			
A	E	E	E	E	A	A	A	A	D	D	D	D	I	I	I	A	A	A	A
N	X	X	X	X	N	N	N	N	R	R	R	R	N	N	N	U	U	U	U
F	T	T	T	T	S	S	S	S	Z	Z	Z	Z	D	D	D	T	T	T	T
E	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
T	A	D	I	A	E	D	I	A	E	A	I	A	E	A	A	E	A	I	D
A	N	U	N	U	X	R	N	U	X	N	N	U	X	N	U	X	N	N	U
M	S	R	D	T	T	Z	D	T	T	S	D	T	T	S	T	T	S	D	R
A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
L																			
T																			
O																			
M	0	1	0	0	0	0	0	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	7
O																			
D																			
E																			
R																			
A																			
D																			
O																			
B	0	1	0	4	9	4	9	1	5	7	2	1	2	0	7	3	0	0	1
A								7	4		3	6							5
J																			6
O																			
	0	2	0	4	9	4	9	1	5	8	2	1	2	0	7	3	0	0	1
								9	6		4	6							6
																			3

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Escala Rasgos de personalidad-Nivel de riesgo de consumo de Anfet.

**Tabla N° 27** Frecuencia Esperada de Anfetaminas

FRECUENCIAS ESPERADA																			
RASGOS DE PERSONALIDAD																			
A	E	E	E	E	A	A	A	A	D	D	D	D	I	I	I	A	A	A	A
N	X	X	X	X	N	N	N	N	R	R	R	R	N	N	N	U	U	U	U
F	T	T	T	T	S	S	S	S	Z	Z	Z	Z	D	D	D	T	T	T	T
E	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
T	A	D	I	A	E	D	I	A	E	A	I	A	E	A	A	E	A	I	D
A	N	U	N	U	X	R	N	U	X	N	N	U	X	N	U	X	N	N	U
M	S	R	D	T	T	Z	D	T	T	S	D	T	T	S	T	T	S	D	R
I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
L																			
T																			
O																			
M	0	0,	0	0,	0,	0,	0,	0,	2,	0,	1,	0,	0,	0	0,	0,	0	0	0
O		08		17	38	17	38	81	40	34	03	68	08		3	12			7
D		58		17	65	17	65	59	49	35	06	71	58		0	88			
E		89		79	03	79	03	50	07	58	74	16	89		0	34			
R		57		14	07	14	07	92	98	28	85	56	57		6	36			
A															1				
D															3				
O															5				
B	0	1,	0	3,	8,	3,	8,	18	53	7,	22	15	1,	0	6,	2,	0	0	0
A		91		82	61	82	61	,1	,5	65	,9	,3	91		6	87			1
J		41		82	34	82	34	84	95	64	69	12	41		9	11			6
O		10		20	96	20	96	04	09	41	32	88	10		9	65			
		43		86	93	86	93	91	2	72	52	34	43		3	64			
															8				
															6				
															5				
T	0	2	0	4	9	4	9	19	56	8	24	16	2	0	7	3	0	0	0
O																			1
T																			6
A																			3
L																			

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Escala Rasgos de personalidad-Nivel de riesgo de consumo de Cocaína

### Cálculo del Chi Cuadrado General

$$X^2 = \frac{\sum(O - E)^2}{E}$$

**Tabla.N°28**Calculo del Chi cuadrado General Anfetaminas

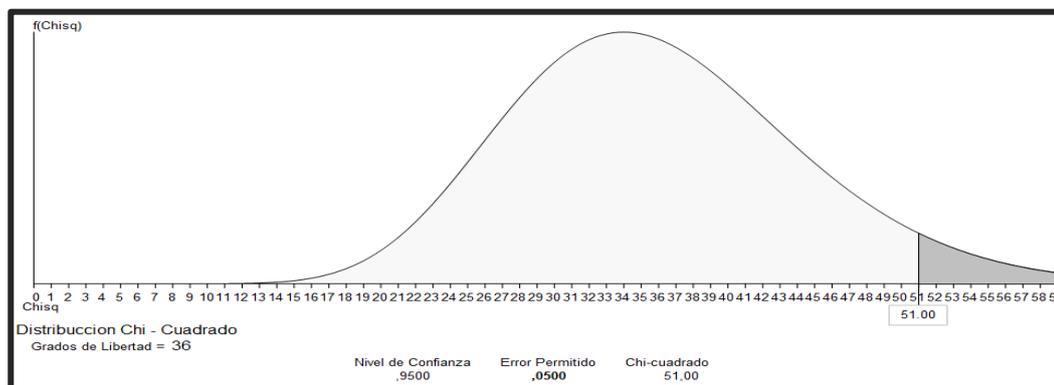
	FO	FE	(FO- FE)	(FO- FE) <sup>2</sup>	(FO- FE) <sup>2</sup> /F E
ALTO/Extraversión+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Extraversión+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Extraversión+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Extraversión+/Dureza-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Extraversión+/Dureza-	1	0,08588957	0,914	0,836	9,729
BAJO/Extraversión+/Dureza-	1	1,91411043	-0,914	0,836	0,437
ALTO/Extraversión+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Extraversión+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Extraversión+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Extraversión+/Autocontrol-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Extraversión+/Autocontrol-	0	0,17177914	-0,172	0,030	0,172
BAJO/Extraversión+/Autocontrol-	4	3,82822086	0,172	0,030	0,008
ALTO/Ansiedad+/Extraversión-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Ansiedad+/Extraversión-	0	0,38650307	-0,387	0,149	0,387
BAJO/Ansiedad+/Extraversión-	9	8,61349693	0,387	0,149	0,017
ALTO/Ansiedad+/Dureza-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Ansiedad+/Dureza-	0	0,17177914	-0,172	0,030	0,172
BAJO/Ansiedad+/Dureza-	4	3,82822086	0,172	0,030	0,008
ALTO/Ansiedad+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Ansiedad+/Independencia-	0	0,38650307	-0,387	0,149	0,387
BAJO/Ansiedad+/Independencia-	9	8,61349693	0,387	0,149	0,017
ALTO/Ansiedad+/Autocontrol-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Ansiedad+/Autocontrol-	2	0,81595092	1,184	1,402	1,718
BAJO/Ansiedad+/Autocontrol-	17	18,1840491	-1,184	1,402	0,077
ALTO/Dureza+/Extraversión-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Dureza+/Extraversión-	2	2,40490798	-0,405	0,164	0,068
BAJO/Dureza+/Extraversión-	54	53,595092	0,405	0,164	0,003
ALTO/Dureza+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Dureza+/Ansiedad-	1	0,34355828	0,656	0,431	1,254
BAJO/Dureza+/Ansiedad-	7	7,65644172	-0,656	0,431	0,056
ALTO/Dureza+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Dureza+/Independencia-	1	1,03067485	-0,031	0,001	0,001
BAJO/Dureza+/Independencia-	23	22,9693252	0,031	0,001	0,000
ALTO/Dureza+/Autocontrol-	0	0	0,000	0,000	0,000

MODERADO/Dureza+/Autocontrol-	0	0,68711656	-0,687	0,472	0,687
BAJO/Dureza+/Autocontrol-	16	15,3128834	0,687	0,472	0,031
ALTO/Independencia+/Extraversión-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Independencia+/Extraver sión-	0	0,08588957	-0,086	0,007	0,086
BAJO/Independencia+/Extraversión-	2	1,91411043	0,086	0,007	0,004
ALTO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERAO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Independencia+/Autocontrol-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Independencia+/Autocont rol-	0	0,3006135	-0,301	0,090	0,301
BAJO/Independencia+/Autocontrol-	7	6,6993865	0,301	0,090	0,013
ALTO/Autocontrol+/Extraversión-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Extraversió n-	0	0,12883436	-0,129	0,017	0,129
BAJO/Autocontrol+/Extraversión-	3	2,87116564	0,129	0,017	0,006
ALTO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000		0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000		0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000		0,000	0,000	0,000
ALTO/Autocontrol+/Independencia-	0,000		0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Independen cia-	0,000		0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Independencia-	0,000		0,000	0,000	0,000
ALTO/Autocontrol+/Dureza-	0,000		0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Dureza-	0,000		0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Dureza-	0,000		0,000	0,000	0,000
Total Chi cuadrado					15,766

**Elaborado por:** La investigadora

**Fuente:** Elección de la Prueba Estadística

**Gráfico.16 Gráfico del Chi Cuadrado General**



**Elaborado por:** La investigadora

**Fuente:** Correlación de variable

**Tabla N° 29** Frecuencia Observada Inhalantes

FRECUENCIAS OBSERVADA																			
RASGOS DE PERSONALIDAD																			
I	E	E	E	E	A	A	A	A	D	D	D	D	I	I	I	A	A	A	A
N	X	X	X	X	N	N	N	N	R	R	R	R	N	N	N	U	U	U	U
H	T	T	T	T	S	S	S	S	Z	Z	Z	Z	D	D	D	T	T	T	T
A	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
L	A	D	I	A	E	D	I	A	E	A	I	A	E	A	A	E	A	I	D
A	N	U	N	U	X	R	N	U	X	N	N	U	X	N	U	X	N	N	U
N	S	R	D	T	T	Z	D	T	T	S	D	T	T	S	T	T	S	D	R
T	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E																			
S																			
A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
L																			
T																			
O																			
M	0	0	0	0	0	0	1	2	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	7
O																			
D																			
E																			
R																			
A																			
D																			
O																			
B	0	2	0	4	9	4	9	1	5	8	2	1	2	0	7	3	0	0	1
A								7	2		3	6							5
J																			6
O																			
T	0	2	0	4	9	4	1	1	5	8	2	1	2	0	7	3	0	0	1
O							0	9	5		4	6							6
T																			3
A																			
L																			

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Escala Rasgos de personalidad-Nivel de riesgo de consumo de Inhalantes



### Cálculo del Chi Cuadrado General

$$X^2 = \frac{\sum(O - E)^2}{E}$$

**Tabla.N °31**Calculo del Ch cuadrado General de Inhalantes

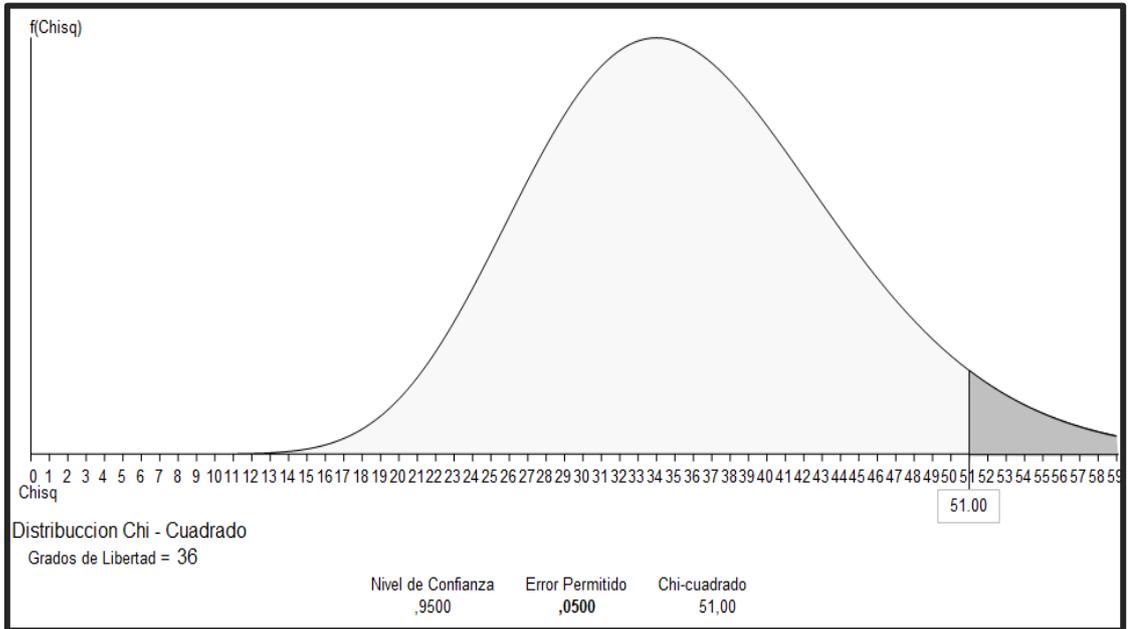
	FO	FE	(FO- FE)	(FO- FE) <sup>2</sup>	(FO- FE) <sup>2</sup> /F E
ALTO/Extraversión+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Extraversión+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Extraversión+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Extraversión+/Dureza-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Extraversión+/Dureza-	0	0,0858895 7	-0,086	0,007	0,086
BAJO/Extraversión+/Dureza-	2	1,9141104 3	0,086	0,007	0,000
ALTO/Extraversión+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Extraversión+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Extraversión+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Extraversión+/Autocontrol-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Extraversión+/Autocontrol-	0	0,1717791 4	-0,172	0,030	0,172
BAJO/Extraversión+/Autocontrol-	4	3,8282208 6	0,172	0,030	0,008
ALTO/Ansiedad+/Extraversión-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Ansiedad+/Extraversión-	0	0,3865030 7	-0,387	0,149	0,000
BAJO/Ansiedad+/Extraversión-	9	8,6134969 3	0,387	0,149	0,017
ALTO/Ansiedad+/Dureza-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Ansiedad+/Dureza-	0	0,1717791 4	-0,172	0,030	0,172
BAJO/Ansiedad+/Dureza-	4	3,8282208 6	0,172	0,030	0,008
ALTO/Ansiedad+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Ansiedad+/Independencia-	1	0,4294478 5	0,571	0,326	0,758
BAJO/Ansiedad+/Independencia-	9	9,5705521 5	-0,571	0,326	0,034
ALTO/Ansiedad+/Autocontrol-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Ansiedad+/Autocontrol-	2	0,8159509 2	1,184	1,402	1,718
BAJO/Ansiedad+/Autocontrol-	17	18,184049 1	-1,184	1,402	0,077
ALTO/Dureza+/Extraversión-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Dureza+/Extraversión-	3	2,3619631 9	0,638	0,407	0,172
BAJO/Dureza+/Extraversión-	52	52,638036 8	-0,638	0,407	0,008
ALTO/Dureza+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Dureza+/Ansiedad-	0	0,3435582 8	-0,344	0,118	0,344
BAJO/Dureza+/Ansiedad-	8	7,6564417	0,344	0,118	0,015

		2			
ALTO/Dureza+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Dureza+/Independencia-	1	1,0306748	-0,031	0,001	0,001
		5			
BAJO/Dureza+/Independencia-	23	22,969325	0,031	0,001	0,000
		2			
ALTO/Dureza+/Autocontrol-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Dureza+/Autocontrol-	0	0,6871165	-0,687	0,472	0,687
		6			
BAJO/Dureza+/Autocontrol-	16	15,312883	0,687	0,472	0,031
		4			
ALTO/Independencia+/Extraversión-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Independencia+/Extraver sión-	0	0,0858895	-0,086	0,007	0,086
		7			
BAJO/Independencia+/Extraversión-	2	1,9141104	0,086	0,007	0,004
		3			
ALTO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERAO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Independencia+/Autocontrol-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Independencia+/Autocon trol-	0	0,3006135	-0,301	0,090	0,301
BAJO/Independencia+/Autocontrol-	7	6,6993865	0,301	0,090	0,013
ALTO/Autocontrol+/Extraversión-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Extraversió n-	0	0,1288343	-0,129	0,017	0,129
		6			
BAJO/Autocontrol+/Extraversión-	3	2,8711656	0,129	0,017	0,006
		4			
ALTO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
ALTO/Autocontrol+/Independencia-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Independe ncia-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Independencia-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
ALTO/Autocontrol+/Dureza-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Dureza-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Dureza-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Total Chi Cuadrado					5

**Elaborado por:** La investigadora

**Fuente:** Elección de la prueba estadística

**Gráfico.17 Chi Cuadrado General de Inhalantes**



**Elaborado por:** La investigadora

**Fuente:** Correlación de variables

**Tabla N° 32** Frecuencia Observada alucinógenos

FRECUCENCIA OBSERVADA																			
RASGOS DE PERSONALIDAD																			
A	E	E	E	E	A	A	A	A	D	D	D	D	I	I	I	A	A	A	A
L	X	X	X	X	N	N	N	N	R	R	R	R	N	N	N	U	U	U	U
U	T	T	T	T	S	S	S	S	Z	Z	Z	Z	D	D	D	T	T	T	T
C	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
I	A	D	I	A	E	D	I	A	E	A	I	A	E	A	A	E	A	I	D
N	N	U	N	U	X	R	N	U	X	N	N	U	X	N	U	X	N	N	U
Ó	S	R	D	T	T	Z	D	T	T	S	D	T	T	S	T	T	S	D	R
G	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E																			
N																			
O																			
S																			
A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
L																			
T																			
O																			
M	0	0	0	0	0	1	0	0	4	0	2	0	0	0	0	0	0	0	7
O																			
D																			
E																			
R																			
A																			
D																			
O																			
B	0	2	0	4	9	3	9	1	5	8	2	1	2	0	7	3	0	0	1
A								9	2		2	6							5
J																			6
O																			
T	0	2	0	4	9	4	9	1	5	8	2	1	2	0	7	3	0	0	1
O								9	6		4	6							6
T																			3
A																			
L																			

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Escala Rasgos de personalidad-Nivel de riesgo de consumo de Alucinógenos

**Tabla N° 33** Frecuencia Esperada Alucinógenos

FRECUENCIA ESPERADA																			
RASGOS DE PERSONALIDAD																			
A	E	E	E	E	A	A	A	A	D	D	D	D	I	I	I	A	A	A	A
L	X	X	X	X	N	N	N	N	R	R	R	R	N	N	N	U	U	U	U
U	T	T	T	T	S	S	S	S	Z	Z	Z	Z	D	D	D	T	T	T	T
C	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
I	A	D	I	A	E	D	I	A	E	A	I	A	E	A	A	E	A	I	D
N	N	U	N	U	X	R	N	U	X	N	N	U	X	N	U	X	N	N	U
Ó	S	R	D	T	T	Z	D	T	T	S	D	T	T	S	T	T	S	D	R
G	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
L																			
T																			
O																			
M	0	0,	0	0,	0,	0,	0,	0,	2,	0,	1,	0,	0,	0,	0,	0,	0	0	0
O		0		1	38	17	38	81	40	34	03	68	08		3	12			7
D		8		7	65	17	65	59	49	35	06	71	58		0	88			
E		5		1	03	79	03	50	07	58	74	16	89		0	34			
R		8		7	07	14	07	92	98	28	85	56	57		6	36			
A		8		7											1				
D		9		9											3				
O		5		1											5				
		7		4															
B	0	1,	0	3,	8,	3,	8,	18	53	7,	22	15	1,	0	6,	2,	0	0	0
A		9		8	61	82	61	,1	,5	65	,9	,3	91		6	87			1
J		1		2	34	82	34	84	95	64	69	12	41		9	11			5
O		4		8	96	20	96	04	09	41	32	88	10		9	65			6
		1		2	93	86	93	91	2	72	52	34	43		3	64			
		1		2											8				
		0		0											6				
		4		8											5				
		3		6															
T	0	2	0	4	9	4	9	19	56	8	24	16	2	0	7	3	0	0	0
O																			1
T																			6
A																			3
L																			

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Escala Rasgos de personalidad-Nivel de riesgo de consumo de Alucinógenos

### Cálculo del Chi Cuadrado General

$$X^2 = \frac{\sum(O - E)^2}{E}$$

**Tabla.34** Calculo del Chi Cuadrado general de Alucinógenos

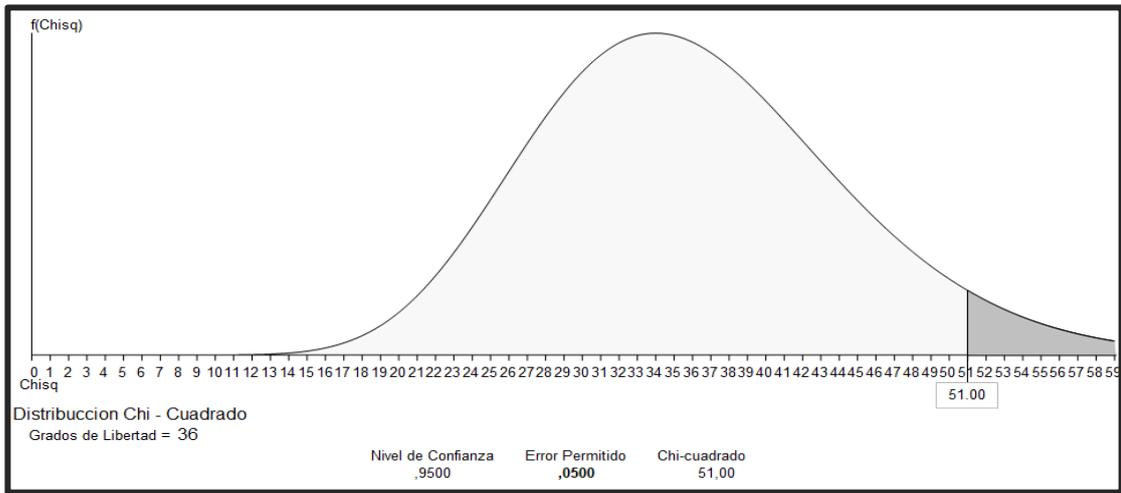
	FO	FE	(FO- FE)	(FO- FE) <sup>2</sup>	(FO- FE) <sup>2</sup> /F E
ALTO/Extraversión+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Extraversión+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Extraversión+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Extraversión+/Dureza-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Extraversión+/Dureza-	0	0,0858895 7	-0,086	0,007	0,086
BAJO/Extraversión+/Dureza-	2	1,9141104 3	0,086	0,007	0,000
ALTO/Extraversión+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Extraversión+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Extraversión+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Extraversión+/Autocontrol-	0	0,1717791 4	-0,172	0,030	0,172
MODERADO/Extraversión+/Autocontrol-	0	3,8282208 6	-3,828	14,655	3,828
BAJO/Extraversión+/Autocontrol-	4	0	4,000	16,000	0,000
ALTO/Ansiedad+/Extraversión-	0	0,3865030 7	-0,387	0,149	0,387
MODERADO/Ansiedad+/Extraversión-	0	8,6134969 3	-8,613	74,192	8,613
BAJO/Ansiedad+/Extraversión-	9	8,3926380 4	0,607	0,369	0,044
ALTO/Ansiedad+/Dureza-	0	0,0245398 8	-0,025	0,001	0,025
MODERADO/Ansiedad+/Dureza-	1	0,2453987 7	0,755	0,569	2,320
BAJO/Ansiedad+/Dureza-	3	3,7300613 5	-0,730	0,533	0,143
ALTO/Ansiedad+/Independencia-	0	0,0552147 2	-0,055	0,003	0,055
MODERADO/Ansiedad+/Independencia-	0	0,5521472 4	-0,552	0,305	0,552
BAJO/Ansiedad+/Independencia-	9	8,3926380 4	0,607	0,369	0,044
ALTO/Ansiedad+/Autocontrol-	0	0,1165644 2	-0,117	0,014	0,117
MODERADO/Ansiedad+/Autocontrol-	0	1,1656441 7	-1,166	1,359	1,166
BAJO/Ansiedad+/Autocontrol-	19	17,717791 4	1,282	1,644	0,093
ALTO/Dureza+/Extraversión-	0	0,3435582 8	-0,344	0,118	0,344
MODERADO/Dureza+/Extraversión-	4	3,4355828 2	0,564	0,319	0,093
BAJO/Dureza+/Extraversión-	52	52,220858 9	-0,221	0,049	0,001
ALTO/Dureza+/Ansiedad-	0	0,0490797 5	-0,049	0,002	0,049

MODRADO/Dureza+/Ansiedad-	0	0,4907975	-0,491	0,241	0,491
		5			
BAJO/Dureza+/Ansiedad-	8	7,4601227	0,540	0,291	0,039
ALTO/Dureza+/Independencia-	0	0,1472392	-0,147	0,022	0,147
		6			
MODERADO/Dureza+/Independencia-	2	1,4723926	0,528	0,278	0,189
		4			
BAJO/Dureza+/Independencia-	22	22,380368	-0,380	0,145	0,006
		1			
ALTO/Dureza+/Autocontrol-	0	0,0981595	-0,098	0,010	0,098
		1			
MODERADO/Dureza+/Autocontrol-	0	0,9815950	-0,982	0,964	0,982
		9			
BAJO/Dureza+/Autocontrol-	16	14,920245	1,080	1,166	0,078
		4			
ALTO/Independencia+/Extraversión-	0	0,0122699	-0,012	0,000	0,012
		4			
MODERADO/Independencia+/Extraver sión-	0	0,1226993	-0,123	0,015	0,123
		9			
BAJO/Independencia+/Extraversión-	2	1,8650306	0,135	0,018	0,010
		7			
ALTO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERAO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Independencia+/Autocontrol-	0	0,0429447	-0,043	0,002	0,043
		9			
MODERADO/Independencia+/Autocon trol-	0	0,4294478	-0,429	0,184	0,429
		5			
BAJO/Independencia+/Autocontrol-	7	6,5276073	0,472	0,223	0,034
		6			
ALTO/Autocontrol+/Extraversión-	0	0,018	-0,018	0,000	0,018
MODERADO/Autocontrol+/Extraversió n-	0	0,184	-0,184	0,034	0,184
BAJO/Autocontrol+/Extraversión-	3	2,798	0,202	0,041	0,015
ALTO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
ALTO/Autocontrol+/Independencia-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Independe ncia-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Independencia-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
ALTO/Autocontrol+/Dureza-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Dureza-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Dureza-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Total Chi Cuadrado					9,771

**Elaborado por:** La investigadora

**Fuente:** Elección de la prueba Estadística

**Gráfico.18 Gráfico del Chi Cuadrado General de Alucinógenos**



**Elaborado por:** La investigadora  
**Fuente:** Correlación de variables

**Tabla N° 35** frecuencia Observada Sedantes

FRECUENCIA OBSERVADA																			
RASGOS DE PERSONALIDAD																			
S	E	E	E	E	A	A	A	A	D	D	D	D	I	I	I	A	A	A	A
E	X	X	X	X	N	N	N	N	R	R	R	R	N	N	N	U	U	U	U
D	T	T	T	T	S	S	S	S	Z	Z	Z	Z	D	D	D	T	T	T	T
A	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
N	A	D	I	A	E	D	I	A	E	A	I	A	E	A	A	E	A	I	D
T	N	U	N	U	X	R	N	U	X	N	N	U	X	N	U	X	N	N	U
E	S	R	D	T	T	Z	D	T	T	S	D	T	T	S	T	T	S	D	R
S	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
L																			
T																			
O	0	0	0	1	0	0	1	1	4	1	1	3	0	0	1	0	0	0	0
M																			
O																			
D																			
E																			
R																			
A																			
D																			
O																			
B	0	2	0	3	9	4	8	1	5	7	2	1	2	0	6	3	0	0	0
A								8	2		2	3							
J																			
O																			
T	0	2	0	4	9	4	9	1	5	8	2	1	2	0	7	3	0	0	0
O								9	6		4	6							
T																			
A																			
L																			

**Elaborado por:** La Investigadora  
**Fuente:** Escala Rasgos de personalidad-Nivel de riesgo de consumo de Sedantes

Tabla N° 36 frecuencia Observada Sedantes

FRECUCENCIA ESPERADA																			
RASGOS DE PERSONALIDAD																			
S	E	E	E	E	A	A	A	A	D	D	D	D	I	I	I	A	A	A	A
E	X	X	X	X	N	N	N	N	R	R	R	R	N	N	N	U	U	U	U
D	T	T	T	T	S	S	S	S	Z	Z	Z	Z	D	D	D	T	T	T	T
A	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
N	A	D	I	A	E	D	I	A	E	A	I	A	E	A	A	E	A	I	D
T	N	U	N	U	X	R	N	U	X	N	N	U	X	N	U	X	N	N	U
E	S	R	D	T	T	Z	D	T	T	S	D	T	T	S	T	T	S	D	R
S	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A	0	0,	0	0,	0,	0,	0,	0,	0,	0,	0,	0,	0,	0,	0,	0,	0	0	0
L		0		0	0	0	0	1	3	0	1	0	0		0	0			1
T		1		2	5	2	5	1	4	4	4	9	1		4	1			
O		2		4	5	4	5	6	3	9	7	8	2		2	8			
				5	2	5	2	5	5	0	2	1	2		9	4			
				6	3	1	3	1	6	5	7	3	5		6	4			
				9	9	4	9	4	4	8	9	9	9		4	4			
				9	8	7	8	7	4	2	7	2	5		9	7			
				4	8	2	8	2	2	8	5	6	1		4	9			
M	0	0,	0	0,	0,	0,	0,	1,	4,	0,	1,	1,	0,	0	0,	0,	0	0	0
O		1		3	7	3	7	5	4	6	9	2	1		5	2			1
D		5		1	1	1	1	1	6	3	1	7	5		5	3			3
E		9		9	7	9	7	5	6	8	4	6	9		8	9			
R		5		0	7	0	7	3	2	0	1	0	5		2	2			
A		0		1	9	1	9	3	5	3	1	7	0		8	6			
D		9		8	1	8	1	7	7	6	0	3	9		2	3			
O		2		4	4	4	4	4	6	8	4	6	2		2	8			
					1		1	2	7	1	3	2			1				
B	0	1,	0	3,	8,	3,	8,	1	5	7,	2	1	1,	0	6,	2,	0	0	0
A		8		6	2	6	2	7,	1,	3	1,	4,	8		3	7			1
J		2		5	2	5	2	3	1	1	9	6	2		9	4			4
O		8		6	6	6	6	6	9	2	3	2	8		8	2			9
				2	4	9	4	9	8	0	8	8	5		2	7			
				2	4	9	4	9	0	1	8	6	7		2	7			
				0	1	3	1	3	9	8	3	5	6		0	3			
				8	7	8	7	8	8	4	4	0	6		8	0			
				6	2	7	2	7	2	4	3	9	6		1	9			
T	0	2	0	4	9	4	9	1	5	8	2	1	2	0	7	3	0	0	0
O								9	6		4	6							1
T																			6
A																			3
L																			

Elaborado por: La Investigadora

Fuente: Escala Rasgos de personalidad-Nivel de riesgo de consumo de Sedantes

### Cálculo del Chi Cuadrado General

$$X^2 = \frac{\sum(O - E)^2}{E}$$

**Tabla.Nº37** Calculo del Chi Cuadrado de Sedantes

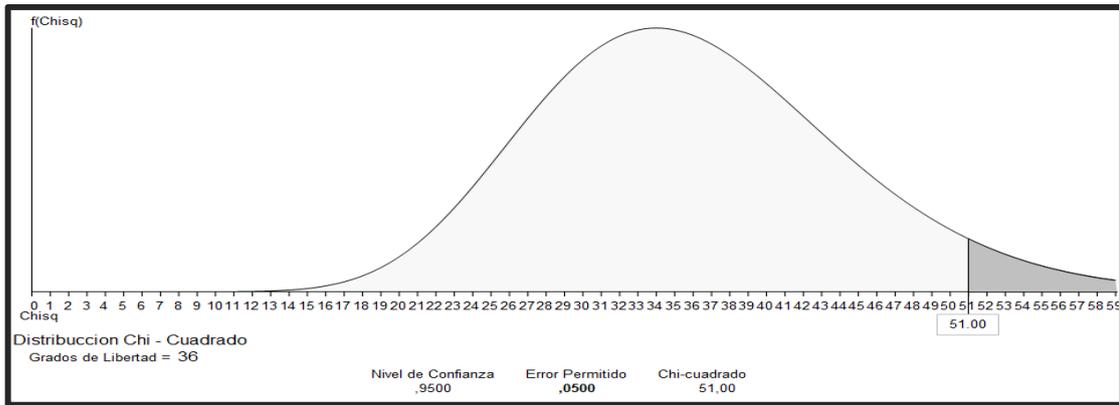
	FO	FE	(FO-FE)	(FO-FE) <sup>2</sup>	(FO-FE) <sup>2</sup> /FE
ALTO/Extraversión+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Extraversión+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Extraversión+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Extraversión+/Dureza-	0	0,0122699	-0,012	0,000	0,000
		4			
MODERADO/Extraversión+/Dureza-	0	0,1595092	-0,160	0,025	0,160
BAJO/Extraversión+/Dureza-	2	1,8282208	0,172	0,030	0,016
		6			
ALTO/Extraversión+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Extraversión+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Extraversión+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Extraversión+/Autocontrol-	0	0,0245398	-0,025	0,001	0,025
		8			
MODERADO/Extraversión+/Autocontrol-	1	0,3190184	0,681	0,464	1,454
BAJO/Extraversión+/Autocontrol-	3	3,6564417	-0,656	0,431	0,118
		2			
ALTO/Ansiedad+/Extraversión-	0	0,0552147	-0,055	0,003	0,055
		2			
MODERADO/Ansiedad+/Extraversión-	0	0,7177914	-0,718	0,515	0,718
		1			
BAJO/Ansiedad+/Extraversión-	9	8,2269938	0,773	0,598	0,073
		7			
ALTO/Ansiedad+/Dureza-	0	0,0245398	-0,025	0,001	0,025
		8			
MODERADO/Ansiedad+/Dureza-	0	0,3190184	-0,319	0,102	0,319
BAJO/Ansiedad+/Dureza-	4	3,6564417	0,344	0,118	0,032
		2			
ALTO/Ansiedad+/Independencia-	0	0,0552147	-0,055	0,003	0,055
		2			
MODERADO/Ansiedad+/Independencia-	1	0,7177914	0,282	0,080	0,111
		1			
BAJO/Ansiedad+/Independencia-	8	8,2269938	-0,227	0,052	0,006
		7			
ALTO/Ansiedad+/Autocontrol-	0	0,1165644	-0,117	0,014	0,117
		2			
MODERADO/Ansiedad+/Autocontrol-	1	1,5153374	-0,515	0,266	0,175
		2			
BAJO/Ansiedad+/Autocontrol-	18	17,368098	0,632	0,399	0,023
		2			
ALTO/Dureza+/Extraversión-	0	0,3435582	-0,344	0,118	0,344
		8			
MODERADO/Dureza+/Extraversión-	4	4,4662576	-0,466	0,217	0,049
		7			
BAJO/Dureza+/Extraversión-	52	51,190184	0,810	0,656	0,013
ALTO/Dureza+/Ansiedad-	0	0,0490797	-0,049	0,002	0,049
		5			

MODERADO/Dureza+/Ansiedad-	1	0,6380368	0,362	0,131	0,205
BAJO/Dureza+/Ansiedad-	7	7,3128834	-0,313	0,098	0,013
ALTO/Dureza+/Independencia-	1	0,1472392	0,853	0,727	4,939
MODERADO/Dureza+/Independencia-	1	1,9141104	-0,914	0,836	0,437
BAJO/Dureza+/Independencia-	22	21,938650	0,061	0,004	0,000
ALTO/Dureza+/Autocontrol-	0	0,0981595	-0,098	0,010	0,000
MODERADO/Dureza+/Autocontrol-	3	1,2760736	1,724	2,972	0,000
BAJO/Dureza+/Autocontrol-	13	14,625766	-1,626	2,643	0,000
ALTO/Independencia+/Extraversión-	0	0,0122699	-0,012	0,000	0,012
MODERADO/Independencia+/Extraversión-	0	0,1595092	-0,160	0,025	0,160
BAJO/Independencia+/Extraversión-	2	1,8282208	0,172	0,030	0,016
ALTO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Independencia+/Autocontrol-	0	0,0429447	-0,043	0,002	0,043
MODERADO/Independencia+/Autocontrol-	1	0,5582822	0,442	0,195	0,349
BAJO/Independencia+/Autocontrol-	6	6,3987730	-0,399	0,159	0,025
ALTO/Autocontrol+/Extraversión-	0	0,018	-0,018	0,000	0,018
MODERADO/Autocontrol+/Extraversión-	0	0,239	-0,239	0,057	0,239
BAJO/Autocontrol+/Extraversión-	3	2,742	0,258	0,066	0,024
ALTO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000		0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000		0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000		0,000	0,000	0,000
ALTO/Autocontrol+/Independencia-	0,000		0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Independencia-	0,000		0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Independencia-	0,000		0,000	0,000	0,000
ALTO/Autocontrol+/Dureza-	0,000		0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Dureza-	0,000		0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Dureza-	0,000		0,000	0,000	0,000
total Chi Cuadrado					10,416

**Elaborado por:** La investigadora

**Fuente:** Elección de la prueba Estadística

**Gráfico.19 Gráfico del Chi Cuadrado General**



**Elaborado por:** La Investigadora  
**Fuente:** Correlación de variables

**Tabla N° 38** frecuencia Observada de Opiáceos

		FRECUENCIA OBSERVADA																	
		RASGOS DE PERSONALIDAD																	
O	E	E	E	E	A	A	A	A	D	D	D	D	I	I	I	A	A	A	A
P	X	X	X	X	N	N	N	N	R	R	R	R	N	N	N	U	U	U	U
I	T	T	T	T	S	S	S	S	Z	Z	Z	Z	D	D	D	T	T	T	T
Á	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
C	A	D	I	A	E	D	I	A	E	A	I	A	E	A	A	E	A	I	D
E	N	U	N	U	X	R	N	U	X	N	N	U	X	N	U	X	N	N	U
O	S	R	D	T	T	Z	D	T	T	S	D	T	T	S	T	T	S	D	R
S	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
L																			
T																			
O	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M																			
O																			
D																			
E																			
R																			
A																			
D																			
O																			
B	0	2	0	4	9	4	9	1	5	8	2	1	2	0	7	3	0	0	0
A								8	4		3	6							
J																			
O																			
T	0	2	0	4	9	4	9	1	5	8	2	1	2	0	7	3	0	0	0
O								9	6		4	6							
T																			
A																			
L																			

**Elaborado por:** La Investigadora  
**Fuente:** Escala Rasgos de personalidad-Nivel de riesgo de consumo de Opiáceos

**Tabla N° 39** frecuencia Observada Opiáceos

FRECUCENCIA ESPERADA																						
RASGOS DE PERSONALIDAD																						
O	E	E	E	E	A	A	A	A	D	D	D	D	I	I	I	A	A	A	A			
P	X	X	X	X	N	N	N	N	R	R	R	R	N	N	N	U	U	U	U			
I	T	T	T	T	S	S	S	S	Z	Z	Z	Z	D	D	D	T	T	T	T			
Á	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+			
C	A	D	I	A	E	D	I	A	E	A	I	A	E	A	A	E	A	I	D			
E	N	U	N	U	X	R	N	U	X	N	N	U	X	N	U	X	N	N	U			
O	S	R	D	T	T	Z	D	T	T	S	D	T	T	S	T	T	S	D	R			
S	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
A	0	0,	0	0,	0,	0,	0,	0,	0,	0,	0,	0,	0,	0,	0,	0	0	0	0	0	1	
L		0		02	0	0	0	1	3	0	1	0	0		0	0						
T		1		45	5	2	5	1	4	4	4	9	1		4	1						
O		2		39	5	4	5	6	3	9	7	8	2		2	8						
		2		87	2	5	2	5	5	0	2	1	2		9	4						
		6		7	1	3	1	6	5	7	3	5	6		4	0						
		9			4	9	4	4	8	9	9	9	9		4	4						
		9			7	8	7	4	2	7	2	5	9		7	9						
		4			2	8	2	2	8	5	6	1	4		9	1						
M	0	0,	0	0,	0,	0,	0,	0,	1,	0,	0,	0,	0,	0	0,	0,	0	0	0	0	0	3
O		0		07	1	0	1	3	0	1	4	2	0		1	0						
D		3		36	6	7	6	4	3	4	4	9	3		2	5						
E		6		19	5	3	5	9	0	7	1	4	6		8	5						
R		8		63	6	6	6	6	6	2	7	4	8		8	2						
A		0		2	4	1	4	9	7	3	1	7	0		3	1						
D		9			4	9	4	3	4	9	7	8	9		4	4						
O		8			1	6	1	2	8	2	7	5	8		3	7						
		2			7	3	7	5	5	6	9	3	2		6	2						
B	0	1,	0	3,	8,	3,	8,	1	5	7,	2	1	1,	0	6,	2,	0	0	0	0	0	1
A		9		90	7	9	7	8,	4,	8	3,	5,	9		8	9						5
J		5		18	7	0	7	5	6	0	4	6	5		2	2						9
O		0		40	9	1	9	3	2	3	1	0	0		8	6						
		9		49	1	8	1	3	5	6	1	7	9		2	3						
		2		1	4	4	4	7	7	8	0	3	2		2	8						
		0			1	0	1	4	6	0	4	6	0		0	0						
		2			1	4	1	2	6	9	2	2	2		8	3						
		5			9		3	9	8	9		5			6	7						
T	0	2	0	4	9	4	9	1	5	8	2	1	2	0	7	3	0	0	0	0	0	1
O								9	6		4	6										6
T																						3
A																						
L																						

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Escala Rasgos de personalidad-Nivel de riesgo de consumo de Opiáceos

### Cálculo del Chi Cuadrado General

$$X^2 = \frac{\sum(O - E)^2}{E}$$

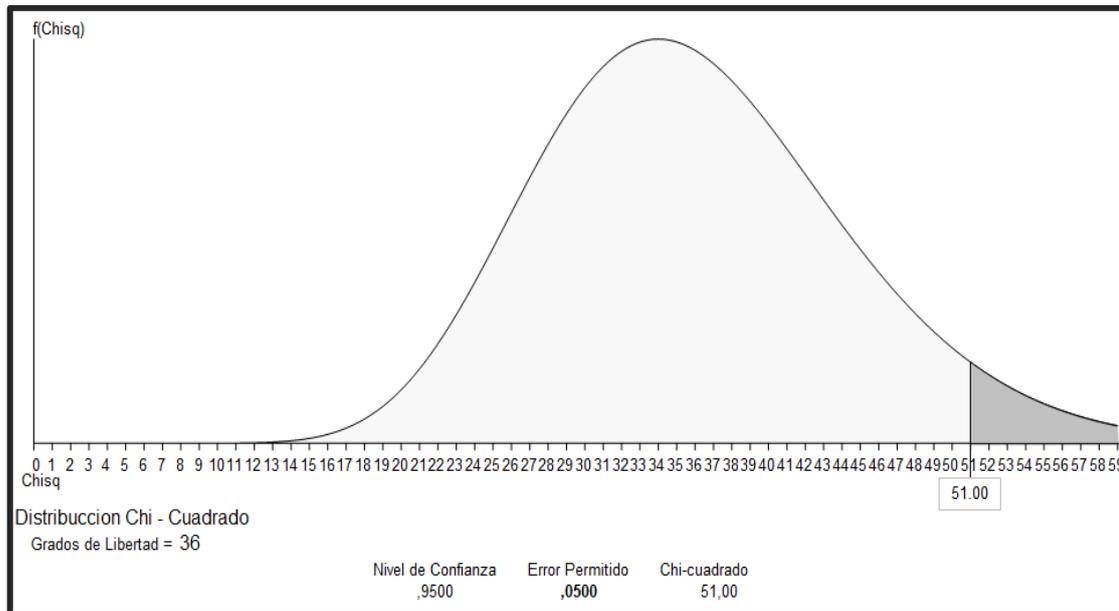
**Tabla.40** Cálculo de Chi Cuadrado General

	FO	FE	(FO-FE)	(FO-FE) <sup>2</sup>	(FO-FE) <sup>2</sup> /FE
ALTO/Extraversión+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Extraversión+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Extraversión+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Extraversión+/Dureza-	0	0,012269 94	-0,012	0,000	0,012
MODERADO/Extraversión+/Dureza-	0	0,036809 82	-0,037	0,001	0,037
BAJO/Extraversión+/Dureza-	2	1,950920 25	0,049	0,002	0,000
ALTO/Extraversión+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Extraversión+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Extraversión+/Independencia-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Extraversión+/Autocontrol-	0	0,024539 88	-0,025	0,001	0,025
MODERADO/Extraversión+/Autocontrol-	0	0,073619 63	-0,074	0,005	0,074
BAJO/Extraversión+/Autocontrol-	4	3,901840 49	0,098	0,010	0,002
ALTO/Ansiedad+/Extraversión-	0	0,055214 72	-0,055	0,003	0,055
MODERADO/Ansiedad+/Extraversión-	0	0,165644 17	-0,166	0,027	0,166
BAJO/Ansiedad+/Extraversión-	9	8,779141 1	0,221	0,049	0,006
ALTO/Ansiedad+/Dureza-	0	0,024539 88	-0,025	0,001	0,025
MODERADO/Ansiedad+/Dureza-	0	0,073619 63	-0,074	0,005	0,074
BAJO/Ansiedad+/Dureza-	4	3,901840 49	0,098	0,010	0,002
ALTO/Ansiedad+/Independencia-	0	0,055214 72	-0,055	0,003	0,055
MODERADO/Ansiedad+/Independencia-	0	0,165644 17	-0,166	0,027	0,166
BAJO/Ansiedad+/Independencia-	9	8,779141 1	0,221	0,049	0,006
ALTO/Ansiedad+/Autocontrol-	0	0,116564 42	-0,117	0,014	0,117
MODERADO/Ansiedad+/Autocontrol-	1	0,349693 25	0,650	0,423	1,209
BAJO/Ansiedad+/Autocontrol-	18	18,53374 23	-0,534	0,285	0,015
ALTO/Dureza+/Extraversión-	0	0,343558 28	-0,344	0,118	0,344
MODERADO/Dureza+/Extraversión-	2	1,030674 85	0,969	0,940	0,912
BAJO/Dureza+/Extraversión-	54	54,62576	-0,626	0,392	0,007

		69			
ALTO/Dureza+/Ansiedad-	0	0,049079	-0,049	0,002	0,049
		75			
MODRADO/Dureza+/Ansiedad-	0	0,147239	-0,147	0,022	0,147
		26			
BAJO/Dureza+/Ansiedad-	8	7,803680	0,196	0,039	0,005
		98			
ALTO/Dureza+/Independencia-	1	0,147239	0,853	0,727	4,939
		26			
MODERADO/Dureza+/Independencia-	0	0,441717	-0,442	0,195	0,442
		79			
BAJO/Dureza+/Independencia-	23	23,41104	-0,411	0,169	0,007
		29			
ALTO/Dureza+/Autocontrol-	0	0,098159	-0,098	0,010	0,098
		51			
MODERADO/Dureza+/Autocontrol-	0	0,294478	-0,294	0,087	0,294
		53			
BAJO/Dureza+/Autocontrol-	16	15,60736	0,393	0,154	0,010
		2			
ALTO/Independencia+/Extraversión-	0	0,012269	-0,012	0,000	0,012
		94			
MODERADO/Independencia+/Extraversión-	0	0,036809	-0,037	0,001	0,037
		82			
BAJO/Independencia+/Extraversión-	2	1,950920	0,049	0,002	0,001
		25			
ALTO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
BAJO/Independencia+/Ansiedad-	0	0	0,000	0,000	0,000
ALTO/Independencia+/Autocontrol-	0	0,042944	-0,043	0,002	0,043
		79			
MODERADO/Independencia+/Autocontrol-	0	0,128834	-0,129	0,017	0,129
		36			
BAJO/Independencia+/Autocontrol-	7	6,828220	0,172	0,030	0,004
		86			
ALTO/Autocontrol+/Extraversión-	0	0,018	-0,018	0,000	0,018
MODERADO/Autocontrol+/Extraversión-	0	0,055	-0,055	0,003	0,055
BAJO/Autocontrol+/Extraversión-	3	2,926	0,074	0,005	0,002
ALTO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Ansiedad-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
ALTO/Autocontrol+/Independencia-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Independencia-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Independencia-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
ALTO/Autocontrol+/Dureza-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
MODERADO/Autocontrol+/Dureza-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
BAJO/Autocontrol+/Dureza-	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Total Chi Cuadrado					9,60

**Elaborado por:** La investigadora  
**Fuente:** Elección de la prueba Estadística

**Gráfico.20 Gráfico del Chi Cuadrado General de Opiáceos**



**Elaborado por:** La investigadora

**Fuente:** Correlación de variables

### Nivel de significancia

El nivel de significación es del 5% equivalente al 0.05

### Especificación de las regiones de Aceptación y Rechazo

Para determinar las zonas de aceptación y rechazo, primero se determina los grados de libertad aplicando la siguiente fórmula.

$Gl = (f - 1) (c - 1)$ , donde:

Gl= grados de libertad

f= número de filas

c= número de columnas

### Distribución

$Gl = (f-1) (c-1)$

$Gl = (3-1) (19-1)$

$Gl = (2) (18)$

$Gl = 36$

## **Decisión**

Si el valor calculado es mayor que el valor tabular se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.  $\chi^2 > \chi^2_{t}$ . Como el valor calculado es menor al dado por la tabla estadística, es decir: 21.14 alcohol, 15.48 Tabaco, 30.8 Cannabis, 12.01 Cocaína, 15.76 Anfetamina, 5.00 Inhalantes, 9.77 Alucinógenos, 10.41 Sedantes, 9.60 Opiáceos mayor que 51 se acepta la Hipótesis Nula.  $H_0$  = Los rasgos de Personalidad no influye en el riesgo de consumo de Sustancias Psicotrópicas en la Universidad Tecnológica Indoamérica Facultad de Ciencias Psicológicas.

## CAPÍTULO IV

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### CONCLUSIONES

- Una vez realizada la investigación sobre la influencia de los rasgos de personalidad en el nivel de riesgo de consumo de sustancias se evidencia que las dos variables no se relacionan directamente, así lo demuestra el estadístico Chi Cuadrado, Tabaco 15.48, Cannabis 30.8, Cocaína 12.01, Anfetamina 15.76, Inhalantes 5.00, Alucinógenos 9.77, Sedantes 10.41, Opiáceos 9.60 es menor al encontrado en la tabla estadística 51 lo que significa que se rechaza la Hipótesis Alternativa y se acepta la nula en donde se menciona que los rasgos de personalidad NO influye en el riesgo de consumo de sustancias psicotrópicas en los estudiantes de la carrera de ciencias psicológicas en la Universidad Tecnológica Indoamérica”.(Tabla 19,16,19,22,28,31,34,37,40, Graficos,12,13,14,15,16,17,18,19,20)
- Se identificó que los rasgos de personalidad que más predominan en decatipos están vinculados a aspectos como alto en dureza+, y extraversión- en decatipo bajo con un 35 % de la población, mientras que un 26% de los evaluados presenta dureza+ e independencia- debido a esto se puede decir que los encuestados son personas con características firmes, inflexibles, frías, objetivas y también con características de individuos introvertidos y socialmente inhibidos (Tabla4, Grafico2).
- El nivel de riesgo que presentan los estudiantes en su mayoría es moderado, con relación al alcohol que tiene un 67% y el tabaco con un 59%, mientras que presentan un nivel de riesgo bajo en la mayoría de sustancias como son cannabis, cocaína, anfetaminas, inhalantes, sedantes, alucinógenos, opiáceos. (Tabla 5,6,7,8,9,10,11,12,13, Gráficos 3,4,5,6,7,8,9,10,11).

## RECOMENDACIONES

1. En base a los resultados obtenidos, la población de estudio presenta un promedio de consumo de riesgo moderado en las sustancias como el alcohol, tabaco y un riesgo bajo en cannabis, a pesar de que no sea una problemática alarmante se recomienda trabajar en la disminución del consumo de estas sustancias psicotrópicas, pues llegar a un alto nivel de la misma implicaría que los estudiantes presenten varias dificultades y al trabajar en la disminución de consumo se puede mejorar la calidad de vida de una manera significativa.
2. El consumo de sustancias psicotrópicas es un problema mundial que pone en riesgo y en desequilibrio la salud física, mental o emocional y que puede causar consecuencias desastrosas como la pérdida de la vida. Se sugieren dar a conocer a los estudiantes de la universidad el nivel de riesgo que presentan en el alcohol y el tabaco para contrarrestar el consumo de sustancias psicotrópicas, ayudando a mejorar la calidad de vida de las personas.
3. Proponer un plan de Psicoeducación contra el consumo de sustancias psicotrópicas el mismo que permitirá mitigar en gran parte las manifestaciones de las conductas y actitudes negativas de los estudiantes. El plan permitirá además concientizar y sensibilizar a la población estudiantil acerca de la problemática abordada en esta investigación.

## DISCUSIÓN

Investigaciones como las que realizó Chica (2015) menciona que existe un porcentaje mayor en los consumidores que presentan rasgos de personalidad como amabilidad e inestabilidad emocional y más bajos en apertura y conciencia, siendo extraversión el rasgo predominante ofrece valores promedio, los consumidores muestren mayores índices de inestabilidad emocional, más tendencia a la irresponsabilidad y menor grado de creatividad y curiosidad, esta investigación no reafirma con la correlación que existe entre las variables propuesta para la investigación presente, esto puede ser debido a que la población es deferentes los reactivos fueron distintos a los que se utilizó en la investigación anterior, sin embargo otra investigación como la que realizó González (2016) concluyo que el consumo de sustancias está vinculado con las conductas de riesgo más frecuentes durante la adolescencia, los resultados de esa investigación destaco que el consumo del alcohol presenta diferentes distribuciones con respecto a los rasgos de personalidad, confianza y calma tienen influencia en el consumo de cannabis, alcohol y cocaína, mientras que sociabilidad no presenta ninguna influencia estadísticamente significativa en ninguna de las tres sustancias. Sin embargo los resultados obtenidos de la presente investigación muestran que ningún rasgo de personalidad influye en el consumo de sustancias psicotrópicas en los estudiantes de la Universidad Tecnológica Indoamericana, para esta investigación se utilizó el cuestionario Factorial 16Pf-5 para determinar el constructo predominante de rasgos de personalidad y el ASSIST para identificar el nivel de riesgo de consumo de sustancias Psicotrópicas.

## **CAPITULO V**

### **PROPUESTA**

#### **TEMA DE LA PROPUESTA**

“TALLERES PSICOEDUCATIVOS ENFOCADOS EN LA REDUCCION DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMERICA CARRERA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS”

#### **Datos Informativos**

**Institución:** Universidad Tecnológica Indoamérica

**Ubicación:** Bolívar y Guayaquil

**Provincia:** Tungurahua

**Cantón:** Ambato

**Parroquia:** Merced

## JUSTIFICACIÓN

De acuerdo con los resultados obtenidos de la investigación, es imprescindible relevar que los rasgos de personalidad no influye en consumo de sustancias psicotrópicas en los Estudiantes de la Carrera de Ciencias Psicológicas en la Universidad Tecnológica Indoamérica, pero cave recalcar que si existe un consumo de riesgo moderado en las sustancias como el alcohol, tabaco y Cannabis, es tema de gran importancia ya que el consumo de estas sustancias psicotrópicas causa malestar clínicamente significativo a nivel físico y psicológico, debido a esto se ha idealizado una propuesta mediante ella se trabajara para poder reducir el consumo y aumentar la resiliencia y resolver las dificultades que se le presenta. La presente propuesta brinda un aporte a la Psicología, debido a que la ciencia tiene como uno de sus principales objetivos investigar problemáticas que aquejan a la humanidad y a su vez propone soluciones a las mismas con el fin de mejorar las condiciones de vida de los seres humanos. El trabajo servirá de ayuda además para la universidad , ya que permitirá tomar decisiones acertadas para disminuir el consumo de sustancias se podrá reducir los efectos negativos que repercuten en los jóvenes a nivel académico (absentismo, deserción, aislamiento y rechazo de los pares, bajo rendimiento académico), afectivo (desajustes emocionales) y psicológico (baja autoestima, depresión, ansiedad, enfermedades psicosomáticas, sentimientos de inadecuación, sentimientos de indefensión, dificultades para construir relaciones sanas y positivas con los demás y consecuencias extremas como la muerte). Los beneficiarios serán los estudiantes de la carrera de ciencias psicológicas en la Universidad Tecnológica Indoamérica conformado por las autoridades, el equipo docente y el resto de alumnado, además de los padres o familias de los Jóvenes ya que espera que la conducta de los mismos tenga un efecto multipropósito, es decir, que la calidad de las relaciones mejoren a nivel academico, social y familiar. El tema de esta propuesta es de especial interés para la autora debido a que la misma tendrá la oportunidad de poner en práctica los conocimientos adquiridos durante su formación académica universitaria.

## **OBJETIVOS**

### **GENERAL**

- ✓ Estructurar talleres psicoeducativos que permita la disminución del consumo de sustancias psicotrópicas de los alumnos

### **ESPECÍFICOS**

- ✓ Identificar las técnicas más utilizadas en la psicoeducación para reducir el consumo de sustancias psicotrópicas.
- ✓ Organizar talleres grupales con diversas actividades en forma y contenido que permitan conocer las diversas sustancias psicotrópicas y sus efectos a corto y largo plazo.

## **ESTRUCTURA TÉCNICA DE LA PROPUESTA**

Resulta imprescindible manifestar que antes de plantear la propuesta, ya se conocía la situación global actual que existía un evidente consumo de sustancias psicotrópicas en las que se va a intervenir, debido a que en la primera parte de esta investigación, se recogieron, procesaron y analizaron los datos; en base a los resultados obtenidos y las necesidades detectadas, y con el objetivo de reducir el consumo de sustancias psicotrópicas en los estudiantes de la Carrera de Ciencias Psicológicas en la Universidad Tecnológica Indoamérica, se decidió elaborar un plan de actividades que se llevarán a cabo desde la corriente cognitivo-conductual, mismo que se estructura de la siguiente manera.



### PLANIFICACION PARA LA EJECUCION DE LA PROPUESTAS

Fase	Actividades	Objetivos	Recursos	Tiempo	Responsable
Logística	Preparar los recursos materiales pertinentes para abordar la temática y el desarrollo de la presente propuesta.	Tramitar las autoridades de la universidad aspectos relacionados con el espacio físico, espacios y tiempos para la ejecución de un plan de intervención psicológica.	Humanos, Bibliográficos y Material de Oficina	1 Día	El Psicólogo
Socialización General	Exposición a los estudiantes acerca de la realización de los talleres.	Establecer empatía con los estudiantes para la aplicación de talleres.  Dar a conocer la metodología a emplearse en el proceso	Humanos, Bibliográficos y Material de Oficina	1 Día	El Psicólogo

**Cuadro N° 1:** Planificación para la Ejecución de la Propuesta

**Fuente:** La Investigadora

**Elaborado por:** Investigación Bibliográfica



**Estructura de la técnica de la propuesta**

<b>FASE</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>TÉCNICAS</b>	<b>TIEMPO</b>	<b>RESPONSABLE</b>
Taller 1 “Conociendo más sobre los efectos de las sustancias psicotrópicas”	Bienvenida Desarrollo de la empatía y Raport para general confianza y apertura al dialogo teórica sobre las sustancias Consecuencias y efectos del consumo	Los estudiantes concienticen los efectos y consecuencias del consumo de sustancias Psicotrópicas.	Dinámica “Rompe hielo” Técnica expositiva Dinámica “conociéndote” Video	1 horas	Psicólogo
Taller 2 “Desarrollando mis conductas asertivas”	Bienvenida Explicar Teoría de la comunicación asertiva Exponer sobre las técnicas de la comunicación asertiva Conocer las ventajas de ser asertivo Beneficios del uso de la técnica en blanco	Técnica Expositiva Desarrollar técnicas para poder expresar lo que piensan de una manera adecuada	Técnica del banco de niebla “el sí pero”	1 hora	Psicólogo
Taller 3 Conociendo mis emociones	Bienvenida Conociendo que es el autocontrol emocional	Desarrollar técnicas a los estudiantes que permitan establecer una	Dinámica Brújula de emociones	1 hora	Psicólogo

	Las ventajas de tener autocontrol emocional Retroalimentación	adecuado manejo sus emociones	Técnica de autocontrol emocional El semáforo Craving		
Finalización	Retroalimentación Intercambio de ideas Despedida	Refirmar la experiencia de los talleres	Dinámica de grupo (La pelota preguntona)	1 hora	Psicólogo

**Cuadro N° 2:** Estructura Técnica de la Propuesta. Talleres Grupales

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Investigación Bibliográfica

## SUSTENTACIÓN TEÓRICA

### **La corriente Cognitivo conductual**

Sin duda alguna el consumo de sustancias psicotrópicas son una verdadera amenaza contra el bienestar personal o individual y la convivencia académica y familiar pues la universidad es un escenario socio-afectivo, cognitivo y emocional para los estudiantes sobre el que ocurre el complejo proceso enseñanza-aprendizaje (Córdova, 2016). Se ha visto pertinente abordar esta propuesta desde el enfoque Cognitivo-conductual, ya que, como mencionan Álvarez, Escoffié, Rosado y Sosa (2016) la eficacia del mismo en la práctica clínica es alta debido a que se logra una evidente modificación en la conducta del individuo, con resultados comprobables y perdurables ya que garantizan menos posibilidad de recaídas; se destacan también entre las ventajas de este modelo su brevedad, además se centra en el presente, así como también se enfoca en el problema y su solución, sirve además mencionar que este tipo de terapia es la terapia que cuenta con mayor número de estudios publicados, destacando su éxito tanto en adultos, niños y adolescentes (Barradas, 2014), (Ruiz, Díaz y Villalobos, 2012). La terapia Cognitivo-conductual (TCC) ha aportado en gran medida a dar una solución a diversos trastornos, entre ellos destacan la depresión, ansiedad, consumo de sustancias psicotrópicas fobias y también aspectos que abarcan violencia, ira, estados emocionales y psicosomáticos relacionados con el mobbing o acoso (Domínguez, Osona y Rodríguez, 2011), conflictos de pareja, entre otros. En tal virtud, se plantea argumentar a continuación dicha teoría con sus principales postulados así como también los métodos y técnicas utilizadas por la misma para lograr el cambio terapéutico, punto clave en el desarrollo de este trabajo.

Los principales autores de este modelo, son Albert Ellis y Aaron Beck, ambos refieren que las cogniciones influyen en el comportamiento del individuo, por tal razón desarrollaron intervenciones terapéuticas con el objetivo de que la persona cambie su esquema mental o su manera de pensar para lograr mejoría en cuanto a

sus emociones y conductas en respuesta a los diversos estímulos que se reciban del ambiente (Esquivel 2010).

La hipótesis básica de la TCC dice que existe una interdependencia o interrelación entre los pensamientos, los sentimientos y las conductas o acciones (Rodríguez, 2011), (Álvarez, Escoffié, Rosado y Sosa 2016). Por una parte Beck, desarrolló su terapia cognitiva a partir de su interpretación percibida en la experiencia clínica, ésta, se centra en la identificación y modificación de conductas disfuncionales, distorsiones cognitivas relacionados con eventos específicos y actitudes desadaptativas afines con la depresión (Barradas, 2014), pues, el autor sostenía que la depresión se manifestaba debido a una *triada* de cogniciones negativas, es decir, la persona cuando está deprimida ve con negatividad tres aspectos: a sí mismo como individuo (no sirvo para nada, soy un idiota), sus experiencias y las de los demás (nada vale la pena aquí, todo es injusto) y mira con mucho pesimismo el futuro (nunca voy a superar esto, nunca seré feliz) McCloure & Friedberg (2013).

Esta teoría estudia cómo los sujetos procesan la información que recibe de su entorno con el objetivo de detectar o de identificar sus esquemas cognitivos y pensamientos automáticos y relacionarlos con las manifestaciones de las emociones negativas del propio sujeto, así por ejemplo Rodríguez (2011) refiere que la importancia de procesar la información perciba, radica en que la cosmovisión del ser humano puede llegar verse afectada, generando diferentes tipos de alteraciones a la psiquis que a la vez desencadenan en disfunciones es complicado que impiden al ser humano alcanzar sus propios objetivos y que eso le causa malestar significativo y problemas desadaptativos (la persona está imposibilitada de afrontar de manera exitosa las demandas que exige su entorno, no puede dar una respuesta adecuada y superarlas); pues por supervivencia el ser humano necesita procesar la información percibida de sí mismo y del mundo que le rodea, teniendo que organizarla, verla y sentirla de manera coherente, y así dar sentido y significado a sus vivencias; de hallar incongruencias, el individuo llega a tener pensamientos erróneos de su realidad, lo que Esquivel (2010) las denomina “cogniciones negativas” que son pensamientos distorsionados que tiene el ser humano de su realidad; por tal razón el trabajo del terapeuta es detectar los

factores o elementos que hacen que la persona tenga una conducta problemática para a través de la psicoterapia poder modificarlos. Como se puede ver, la TCC resulta lógica y eficaz a la hora de abordar el tratamiento o intervención psicológica, pues expone explicaciones que fundamentan su estudio y así mismo las ventajas han sido comprobadas a través de muchas investigaciones.

### **Técnicas a utilizar en la propuesta**

Con relación a las Técnicas de presentación grupales, Abad (2016) refiere que son una especie de “dinámicas” de las que puede valerse para “romper el hielo” al empezar a trabajar con grupos de trabajos nuevos, el propósito de la presente técnicas que se integren todos los participantes, estableciendo un ambiente cómodo para poder iniciar el taller, para que en el grupo exista una buena interacción, el facilitador debe tener cualidades como por ejemplo conocer al grupo, con el fin de transmitir confianza y lo más importante poseer conocimientos técnicos necesarios y adecuados para llevar a cabo la actividad.

El método de exposición, es una clase explicativa de un contenido teórico, generalmente es una presentación oral de un tema previamente estructurado o semiestructurado como vea necesario el expositor, que tiene como objetivo transmitir información o conocimientos a los participantes (Mut, 2015). Para la realización de la técnica, el expositor debe poseer los recursos para captar la atención de los estudiantes como por ejemplo material didáctico ,la postura , el tono de voz, la fluidez en la que habla con el propósito de que se amena la instancia allí.

### **Técnica de autocontrol emocional**

En primera instancia se procederá a socializar el taller a través de la técnica explosivita y se completara a través de la Psicoeducación del autocontrol emocional a los estudiantes con el objetivo de aprendan a controlar las emociones

Kanfer (citado por Chica,2015) menciona que el autocontrol “ejerce control sobre las propias respuestas para perseguir metas y vivir de acuerdo a las normas que establecen la sociedad, estas normas incluyen, sentimientos, pensamientos, emociones, las normas incluyen ideas, criterios morales, normas, y las experiencias de otras personas”(p.85).

El autocontrol es un instrumento que permite, en momentos de crisis, distinguir entre lo más importante y lo que no lo es decir controla sus propias respuestas dirige los procesos de pensamiento en diversas direcciones, a las que la mente toma de manera espontánea, cambiar las respuestas emocionales a partir de lo primero que sienten, evitar llevar a cabo impulsos y deseos, tratar de actuar mejor de lo normal.

Hater (2012) es fundamental resaltar tres aspectos relevantes para el estudio del autocontrol, siendo ellos, los procesos cognitivos básicos. Principalmente en lo que se refiere al papel de los procesos afectivos y motivacionales en el establecimiento de patrones más aceptables de autocontrol, el autor ha afirmado que apenas la recompensa no sería responsable por internalizar funciones, sino que también el desarrollo tendría participación, por ejemplo, en el caso de la función motivacional (p.112). El autocontrol requiere de mucha disciplina, perseverancia voluntad y el uso de herramientas especializadas, claridad en la mente y ayuda a tomar buenas decisiones, mayor entendimiento de la situación, lograr el control de la mente para lograr el éxito y cumplir cada meta propuesta, entender el poder de crear su propia realidad en su vida, a través del manejo de impulsos fortificando la capacidad de conocerse así mismo he identificar los cambios que suceden en el cuerpo, pensamientos y emociones previo a reacciones instintivas.

La autocontrol es una confinación de técnicas psicoterapéuticas que busca una serie de cambios conductuales de los estudiantes, y que los sujetos aprendan a ser su propio terapeuta y se haga responsable para el proceso de cambio incorporando a su repertorio conductual todo lo que ha aprendido o de tal manera que sea capaz de ponerle en marcha de manera sistemática situaciones necesarias. Esta herramienta permite, en momentos de crisis, distinguir entre lo más importante aquello que perdurará y lo que no es tan relevante; a través de esta técnica el mismo individuo deliberada y racionalmente, maneja las circunstancias posteriores a una conducta para cambiar la misma.

## **La Técnica de aplazamiento asertivo**

Güell y Muñoz (2013) Utiliza esta técnica de asertividad cuando ve que se está a punto de perder el control de la situación, si no es capaz de mantener un tono de voz moderado, o cree que va a entrar en descalificativos con la otra persona, lo mejor es el aplazamiento asertivo, gana tiempo para poder responder de una manera inteligente y competente

### **Detención de Pensamiento**

El método de detención de pensamiento consiste en la interrupción y modificación, por medio de la sustitución, de los pensamientos asociados al craving. Es decir, “se entrena al sujeto para que excluya, incluso antes de su enunciación, cualquier pensamiento indeseable o malo.”(Wholpe, 1993, pag. 123) Esto conduce a la reducción de la cadena de pensamientos que se acompañan de emociones negativas, por lo tanto “las emociones negativas quedan cortadas antes de que puedan surgir” ¿Cómo se aplica el método de detención de pensamiento? Se procede a discutir con el individuo los pensamientos vinculados con el craving que son necesarios eliminar. Posterior a esto, el terapeuta le pide al paciente que cierre los ojos e inicie verbalizando con una secuencia de pensamientos negativos asociados al craving como por ejemplo: Me siento horrible, me voy a morir si no uso droga, Mientras el paciente procede, el terapeuta interrumpe diciendo "¡Alto!" Después de esto el terapeuta “hace ver al paciente cómo se detuvieron aquellos pensamientos” pidiéndole que repita el ejercicio varias veces. Estos ejercicios se repiten con el propósito de que el paciente aprenda a detener estos pensamientos negativos gritando "¡Alto!" por sí mismo cuando estos se presenten, acción que el terapeuta deberá alentar y reforzar. Puede ser que el paciente exprese que es difícil gritar, en caso de que los pensamientos se presentan en un lugar público como un restaurante, una sala de cine u otro lugar de alta concurrencia social, algo que puede resultar embarazoso para el paciente. Para esto, se puede enseñar al sujeto que en los lugares que considere pertinentes no realice la verbalización "¡Alto!", pero que puede pensarlo de manera firme y decidida, de modo que el paciente esté consciente de la manera en la que detuvo el pensamiento. Al finalizar la detención del pensamiento, existe la adición de sustitución posterior del pensamiento negativo por uno incompatible o destructorio. Por ejemplo, en lugar de “me voy a

morir si no uso drogas”, se sustituye por “estoy bien” o cualquier otro pensamiento positivo y útil para el Individuo

La distracción puede consistir en que el terapeuta indique, con un previo acuerdo en función de las actividades de distracción de relevancia y agrado para el paciente, lo siguiente: centrar la atención en los elementos del ambiente verbalizándolos, siendo lo más detallista posible (por ejemplo, “en este restaurante hay diez mesas con manteles blancos, las paredes son azul claro con una ventana cada cuatro mesas. Hay una señora que ,evitar el ambiente (por ejemplo, alejarse de un bar, esquina o lugar de consumo. Puede ir a visitar un amigo, a dar un paseo, etc.); hablar sobre algún tema iniciando una conversación con amigo o familiar, recitar un poema o cantar una canción favorita. (Generalmente, algunos pacientes prefieren traerlo escrito y leerlo); realizar actividades domésticas, ejercicio (por ejemplo, salir a correr, realizar determinado número de sentadillas, etc.) jugar un videojuego, juego de mesa o rompecabezas. Por lo general estas distracciones se pueden combinar y complementar según las particularidades del paciente y de su craving.

|

## DISEÑO TECNICO DE LA PROPUESTA

Fase	Aspecto a trabajar	Técnica	Resultados esperados	Tiempo	Responsable
 <b>Planificación del taller 1</b> <b>Tema :</b> “Conociendo más sobre los efectos de las sustancias psicotrópicas” <b>Objetivo :</b> Los estudiantes concienticen los efectos del consumo de sustancias Psicotrópicas					
I.Inicio	Bienvenida Desarrollo de la empatía y Rapport	Dinámica “Rompe Hielo”	General confianza y apertura al dialogo	20 minutos	El psicólogo
II.Desarrollo	Contextualización teórica sobre las sustancias Consecuencias del consumo y efectos	Exposición Dinámica “conociéndote”	Que los estudiantes concienticen los efectos del consumo de sustancias Psicotrópicas	30 minutos	El psicólogo
III.Finalización	Reflexión Tarea a casa	Video	Que los estudiantes concienticen las causas del consumo	10 minutos	El psicólogo

**Cuadro N° 3:** Estructura Técnica de la Propuesta. Esquema Inicial

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Investigación Bibliográfica

## **Desarrollo del Taller 1**

### **Fase I. Inicio**

En esta fase, se pretende establecer la empatía y Rapport con la población ya determinada. Como primer punto la bienvenida y la presentación mutua, para proseguir con la dinámica para romper el hielo, la misma que se distribuye de la siguiente forma:

Tema de la dinámica: Alineación de cumpleaños

Objetivo: Cohesión Grupal

Tiempo de duración: 30 minutos

Materiales a utilizar: Papel y esfero

Participantes: grupos de 2 personas

Procedimiento: En esta dinámica los estudiantes deben ponerse en parejas y uno de ellos dicen en voz alta cualquier mes de año. Los estudiantes que hayan nacido en ese mes se situaran en la parte posterior del aula de clase y ellos se situaran de acuerdo su mes desde el primeo al último coincidiendo con la fecha de nacimiento posteriormente llaman a otro mes (sin llamarlos en orden) y nuevamente los estudiantes nacidos en ese mene deben ponerse de acuerdo y ordenarse acuerdo a su mes así cuando hayan establecidos los grupos se conocerán.

### **Fase II. Desarrollo**

En esta fase, el psicólogo expondrá el contenido propuesto, que los estudiantes conozcan más sobre las drogas sus causas los problemas que pueden causar, que piensan ellos de las sustancias psicotrópicas, cuales son las características particulares; por lo tanto se estructura de la siguiente manera:

Tema de la dinámica: Conociendo las drogas

Objetivo: Describir las características del problema del consumo de drogas en nuestro medio, en cuanto a sustancias de mayor consumo.

Tiempo de duración: 50 minutos

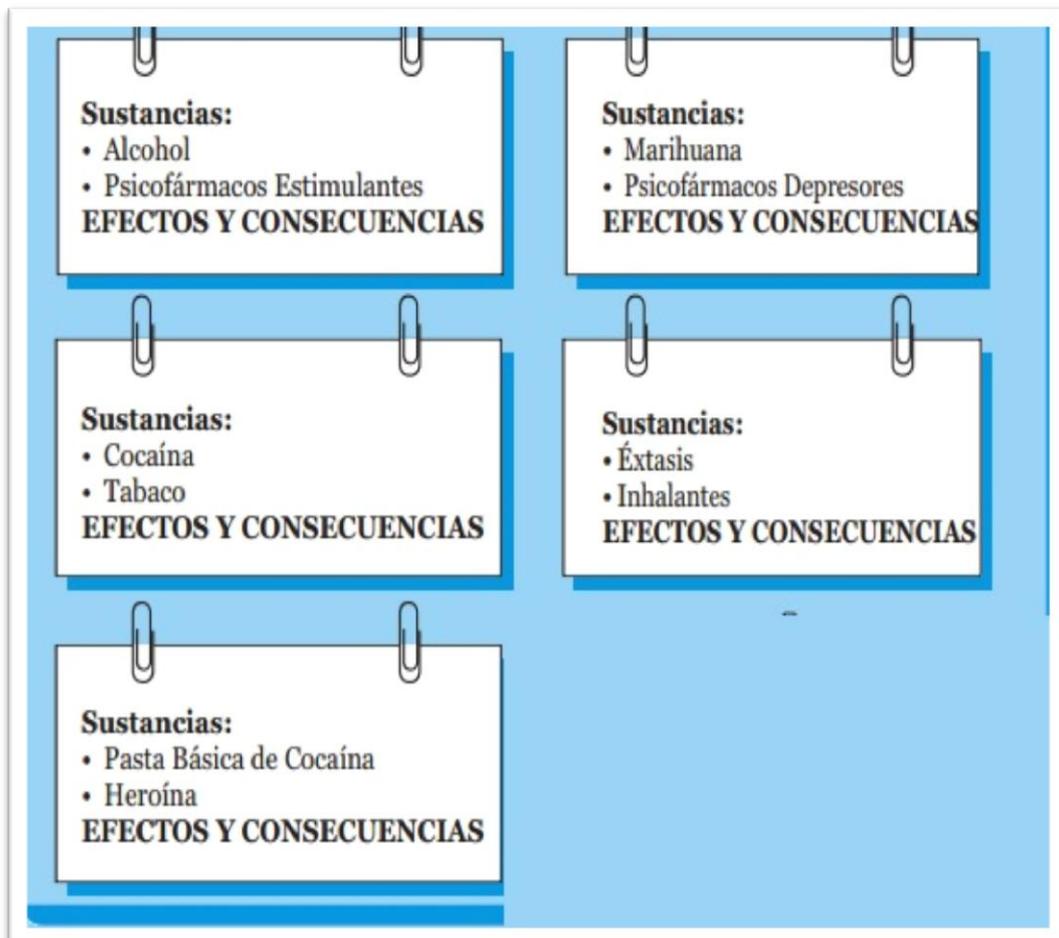
Materiales a utilizar: Papelotes, Hojas de papel, marcadores, cinta masking-tape

Participantes: 5 o 6

**Procedimiento:** Los alumnos deben formar grupos de 5 ó 6 personas los cuales

Discutirán las preguntas orientadoras que se encontrarán escritas en un cartel ubicado dentro del aula, posteriormente designarán un representante de grupo quien presentará las conclusiones en una sesión plenaria posteriormente cada grupo se le entrega una tarjeta que contiene dos tipos de sustancias, deberán desarrollar sus efectos, consecuencias y cómo reconocer a los usuarios de esas sustancias. (Se puede incluir descripción de la sustancia y cómo se administra).

### **Tarjetas**



### **Fase III Finalización**

Finalmente se realizará una retroalimentación de lo aprendido y expondrán sus preguntas y el Psicólogo resolverá sus dudas, posteriormente visualizaran un video de impacto para concientizar a los estudiantes, y traerán un ensayo en la siguiente clase que reflexión les queda del video.

[https://www.youtube.com/watch?v=EBcTau\\_WlpE](https://www.youtube.com/watch?v=EBcTau_WlpE)



## Planificación del taller 2

**Tema :** “El desarrollo de las conductas asertivas “

**Objetivo :** Potencializar la capacidad para expresar, pensamientos, sentimientos y evitar conflictos

Fase	Aspecto a trabajar	Técnica	Resultados esperados	Tiempo	Responsable
I.Inicio	Bienvenida Revisar tarea anterior Explicar Teoría de la comunicación asertiva	Diapositivas Dinámica en grupo “Pasivo Asertivo, Agresivo”	Que los estudiantes puedan ser personas asertivas	20 minutos	El psicólogo
II.Desarrollo	Exponer sobre las técnicas de la comunicación asertiva Conocer las ventajas de ser asertivo  Beneficios del uso de la técnica en blanco	Técnica del banco de niebla “el sí pero”	Desarrollar técnicas para poder expresar lo que piensan de una manera adecuada	30 minutos	El psicólogo
III.Finalización	Retroalimentación Tareas para realizar en casa	Conversatorio Tarea	Intercambio de las experiencias vividas	10 minutos	El psicólogo

**Cuadro N° 4:** Planificación del Taller 2

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Investigación Bibliográfica

## Desarrollo del Taller II

### Fase I. Inicio

El psicólogo inicia con un saludo de bienvenida a todos los participantes recogerá el deber que se mandó en la clase anterior y hablar acerca de la reflexión y agradeciendo por la participación del taller, a continuación se procede al desarrollo de la dinámica pasivo, agresivo y asertivo.

Tema: agresivo, asertivo y pasivo

Objetivo: Entender los distintos tipos de comunicación.

Tiempo: 20 minutos

Materiales: Papel y Bolígrafo.

### Fase II Desarrollo

- ✓ La psicóloga plantea una lluvia de ideas sobre la que es la asertividad. Cada uno debe pensar en la persona más sumisa que conozcan y anotar características sobre su comportamiento posteriormente se les pide a los estudiantes que se levanten y actúen como una persona sumisa,
- ✓ Después los estudiantes que se queden quietos, como estatuas, haciendo un gesto sumiso después deben cambiar de comportamiento sumiso a agresivo. previamente, han de escribir de manera individual las características de la comunicación agresiva.

La psicóloga dirige un debate en el que se analizan los distintos estilos comunicativos y cómo se han sentido los participantes de la dinámica en cada uno de ellos. Posteriormente, se introducen situaciones en las que el comportamiento es asertivo y se practican. También, se pueden usar ejemplos de situaciones en las que practicar el estilo asertivo.

Para el próximo taller será llamado el banco de niebla y cuáles son las ventajas de esta técnica para que de esta manera los estudiantes logren mantener una buena comunicación asertiva

Para el desarrollo de esta dinámica se va a realizar una dramatización en parejas, que consiste en escribir un dialogo y dramatizar una situación determinada. Para esta técnica se debe utilizar un tono de voz tranquilo.

La Psicóloga pondrá una situación específica la situación será la siguiente

“Un Estudiantes llamado Juan entra a la Universidad tecnológica Indoamérica a la facultad de Administración él siempre ha sido sociable, entretenido pero siempre terminaba excluido del cualquier grupo por que no bebía alcohol y su manera de negarse era muy agresiva entonces en la dramatización se va establecer una conversación asertiva del relacionado con la temática”

Sus compañeros y Juan

Sus compañeros: Juan saliendo de clases vamos a beber para integrarnos todos al grupo

Juan (Banco de niebla): Claro compañeros sería un gusto integrarme con ustedes, pero no consumo nada de Alcohol.

Compañeros: ¡No que aburrido, si no bebes para que vas a ir!

Juan (Banco de niebla): No, aburrido no soy, ya me conocerán con el tiempo, jamás he necesitado beber para divertirme solo conózcانme y verán.

Compañeros: Mmm bueno esperemos que lo que dices sea verdad

María (Banco de niebla): Sí, y si no soy de su agrado igual no pasa nada.

Se les dirá a los participantes que se cojan en parejas y realicen la actividad como el ejemplo que explico la Psicóloga en lo que debe realizar una dramatización en parejas que consiste en escribir un dialogo y dramatizar la situación y se pondrá en práctica las conductas agresivas y pasivas de los participantes en donde el resto del grupo identificara las conductas de cada uno.

### **Fase III. Finalización**

Finalmente se terminará los beneficios que tiene al aplicar la técnica el banco de niebla al momento de mantener una comunicación asertiva con su entorno expresando lo que siente y piensa de manera directa, pero sin herir a los demás también se realizará una retroalimentación con todos los estudiantes y conversaran acerca del aprendizaje que les apporto todos los talleres



### Planificación del taller 3

**Tema :** Conociendo mis emociones

**Objetivo :** Desarrollar técnicas en los estudiantes que permitan establecer un adecuado manejo de sus emociones

Fase	Aspecto a trabajar	Técnica	Resultados esperados	Tiempo	Responsable
I.Inicio	Saludo			20 minutos	El psicólogo
II.Desarrollo	Como reconocer las emociones propias y como se las involucra para la toma de decisiones adecuadas Ser capaz de regular las emociones según la situación	Brújula de las emociones  Exposición  La técnica detención del pensamiento El semáforo	Reconocer las propias emociones mediante la Técnica de autocontrol	30 minutos	El psicólogo
III.Finalización	Retroalimentación Intercambio de las ideas entre compañeros	Dinámica de grupo Tribond	Conocer la experiencia de los talleres	10 minutos	El psicólogo

**Cuadro N° 5:** Planificación del Taller 3

**Elaborado por:** La Investigadora

**Fuente:** Investigación Bibliográfica

## Desarrollo del Taller 3

### Fase I Inicio

En esta fase se les dará a conocer técnicas para controlar sus emociones y poder reconocer las emociones que tienen en cada momento y poder dar una respuesta de una manera adecuada

Tema de la dinámica: Burbuja de emociones

Objetivo: Como reconocer las emociones propias y como se puede involucrar para la toma de decisiones adecuadas y ser capaz de regular las emociones según la situación

Tiempo de duración: 50 minutos

Materiales a utilizar: Papel y esfero

Participantes: 6 o mas

Procedimiento:

### Fase II Desarrollo

Para el procedimiento de la dinámica es necesario informar a los estudiantes que deben pintar una rosa de los vientos, en donde se va a ver representado sus emociones en sus diferentes orientaciones:

- Al norte la alegría en donde el estudiante va a reflexionar la pregunta ¿Qué logro si al enojarme voy a consumir cualquier tipo de sustancias psicotrópica?
- Al sur el estudiante va a reflejar la respuesta y responderá ¿Qué es lo que he perdido por no consumir?
- Entre las dos emociones, el estudiante va a reflexionar y va a responder las dos preguntas
- En el este, se pondrá el enfado. Pensaremos qué situación es la que hace que nos enfademos
- En el lado oeste, ubicamos el miedo. reflexionaremos cuáles son nuestros miedos.

- Unimos al miedo y al enojo a través de la amenaza para identificar cuáles serían las amenazas que correría nuestra vida si consumimos algún tipo de sustancias
- En el resto de puntos, el estudiante podrá poner cuales emociones les beneficiaría al no consumir posteriormente se realizaba la siguiente técnica para detener los pensamientos que no son productivos

### **Procedimiento**

El Psicólogo le pide al estudiante que cierre los ojos e inicie verbalizando con una secuencia de pensamientos negativos asociados al craving como por ejemplo: "Me siento horrible, me voy a morir si no uso droga, etc."

Mientras el estudiante procede, el Psicólogo interrumpe diciendo "¡Alto!" Después de esto el Psicólogo hace ver al paciente cómo se detuvieron aquellos pensamientos pidiéndole que repita el ejercicio algunas veces, estos ejercicios se repiten con el objetivo de que el paciente aprenda a detener estos pensamientos negativos gritando "¡Alto!" por sí mismo cuando estos se presenten, acción que el Psicólogo deberá alentar y reforzar.

### **Fase III Finalización**

En esta fase se realizará un intercambio de ideas de cómo se desarrollaron los talleres sobre el control de las emociones, la detención de los pensamientos no productivos y los contenidos que se expusieron en las diapositivas también se realizará una retroalimentación o conversatorio con todos los participantes, preguntando uno a uno como se sintieron durante el proceso y cuál fue su aprendizaje posteriormente deberá realizar un pequeño resumen de la actividad, destacando los aspectos positivos que se evidenciaron durante el proceso. Se establecerán compromisos, en los que se escribirán en una hoja de papel y éste se colgará en el aula de clase, de tal forma que lo puedan leer cada vez que se presente un problema en el aula.

## BIBLIOGRAFÍA

- ONODC, (2015) *informe mundial sobre las drogas extraídas de*  
[https://www.unodc.org/documents/mexicoandcentralamerica/eventos/2015/WDD2015/WDR15\\_ExSum\\_S.pdf](https://www.unodc.org/documents/mexicoandcentralamerica/eventos/2015/WDD2015/WDR15_ExSum_S.pdf)
- Ayala, H. (1998). *Una alternativa de intervención breve y temprana para bebedores problema en Mexico. Mexico: Mexico City.*
- CONCEP,(2014) *estadísticas de consumo de drogas lícitas*
- Adán, G. (08 de Marzo de 2013). *Teoría factorial de la Personalidad de Raymond Bernard Cattell.* Obtenido de  
<http://www.ibesinvestigacion.com/wpcontent/uploads/2013/03/80.-Teor%C3%ADa-de-la-personalidad-de-CatellG.-Adan.-UIB.-mar131.pdf>
- D.Arribas ( 2011) by TEA Ediciones, S.A 16PF-5 *cuestionario factorial de personalidad* obtenido de  
[http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/Informe\\_16pf-5\\_Caso\\_Ilustrativo.pdf](http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/Informe_16pf-5_Caso_Ilustrativo.pdf)
- R,Cattell (2011) *16 factores de los rasgos de la personalidad ,factores del primer orden y del segundo orden.* Editorial trillas
- V,Quintilla (2010) *16 Temperamento y Carácter*
- National Institute on Drug Abuse NIH (2012) *Los medicamentos de prescripción Abuso y adicción* obtenido de <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/los-medicamentos-de-prescripcion-abuso-y-adiccion/los-estimulantes/que-son-los-estimulantes>
- Moreno, J. (24 de 07 de 2015). *Los países que más beben en América Latina. Obtenido de la dramática radiografía del consumo de alcohol en la región:*  
<http://ecos.la/UY/9/actualidad/2015/04/30/330/drogas-en-latinoamerica-mas-consumo-y-baja-percepcion-del-riesgo/>
- Humeniuk, Henry-Edwards S, Ali RL, Poznyak V y Monteiro M (2012). *Intervención breve vinculada a ASSIST para el consumo problemático de sustancias* extraído de  
[http://www.who.int/substance\\_abuse/activities/assist\\_screening\\_spanish.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/activities/assist_screening_spanish.pdf)

Henry- S, Humeniuk FE, Ali RL, Poznyak V y Monteiro M (2011) *The Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test (ASSIST): Guidelines for use in primary care. Draft version 1.1 for field testing.* Geneva, World Health Organization

Tver f.(2011) *bienestar en el trabajo y abuso de sustancias* editorial trillas  
obtenido de <https://www.abebooks.com/9789682444319/BIENESTAR-TRABAJO-GUIA-SALUD-EJECUTIVO-9682444314/plp>

Vargas E. (2014) *rasgos de personalidad y niveles de estrés de los voluntarios de cruz roja ecuatoriana junta provincial de Tungurahua* extraído de <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/8688/1/ALBA%20DEL%20PILAR%20VARGAS%20ESP%C3%8DN.pdf>

Russell, M., & Karol, D. (1994). Manual 16 PF - 5. TEA.

Rosa, M. (2011). *Los efectos y las consecuencias de las drogas y el alcohol.* Estados Unidos: Bloomington, IN.

ONUDD. (2011). Informe Mundial de las drogas 2011. ONUDD.

Organización Mundial de Salud. (2011). *Glosario de términos de alcohol y drogas.* España: Ministerio de sanidad y consumo.

## ANEXOS

### APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN :RASGOS DE PERSONALIDAD(16PF5) NIVEL DE RIESGO DE CONSUMO (ASSIST V.03)

Fotografía N°1



Fotografía N°.2

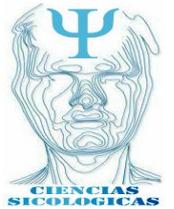


**Fotografía N°3**



**Fotografía N°4**





**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD**  
**CARRERA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**TEST:** 16PF5

**CÓDIGO:**

**OBJETIVO** Identificar los rasgos de personalidad

**INSTRUCCIONES:** Anote sus contestaciones en la Hoja de Respuestas que le han entregado. En primer lugar, escriba sus datos (apellidos, nombre, edad, etc.) en la parte superior. Cada frase contiene tres posibles respuestas (A, B y C) y normalmente la alternativa B viene con un interrogante, para ser señalada cuando no es posible decidirse entre la A y la C. En la Hoja encontrará estas letras para dar sus respuestas. Las frases

Al contestar tenga en cuenta lo siguiente:

1-- No piense demasiado el contenido de las frases ni emplee mucho tiempo en decidirse. Las frases son muy cortas para darle todos los detalles que Ud. Quisiera; por ejemplo, se ha puesto “presenciar una competición deportiva”, y tal vez a Ud. le guste más el fútbol que el baloncesto; debe contestar pensando en lo que es habitual para Ud. Generalmente se contestan cinco o seis por minuto, y se tarda poco más de media hora para completar todo el Cuadernillo.

2-- Evite señalar la respuesta B. (?), excepto cuando le sea imposible decidirse por las otras dos; lo corriente es que esto le ocurra sólo en muy pocas frases.

3-- Procure no dejar ninguna cuestión sin contestar. Es posible que alguna no tenga nada que ver con Ud. (porque no se aplica perfectamente a su caso); intente elegir la respuesta que vaya mejor con su modo de ser.

4-- Conteste sinceramente. No señale sus respuestas pensando en lo que “es bueno” o lo que “interesa” para causar una buena impresión a quien debe interpretar sus contestaciones.

			<b>Respuestas</b>
<b>1</b>	Preferiría:	a - estar en una oficina, organizando y atendiendo a personas. b - ? c - ser arquitecto y dibujar planos en un despacho tranquilo	A
<b>2</b>	Cuando algo me perturba, normalmente me olvido pronto de ello.	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>3</b>	Como afición agradable prefiero:	a - Hacer o reparar algo b - ? c - Trabajar en grupo en una tarea comunitaria	C
<b>4</b>	En general me gusta mucho pasar el tiempo charlando con amigos.	a - Verdadero b - ? c - Falso	C
<b>5</b>	Preferiría un hogar en el que.	a - Se sigan normas estrictas de conducta b - ? c - No hayan muchas normas	A
<b>6</b>	Me encuentro tímido y retraído a la hora de hacer amigos entre personas desconocidas.	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>7</b>	Admiro más a:	a - Una persona con capacidad de tipo medio, pero con una moral estricta b - ? c - Una persona con talento, aunque a veces no sea responsable	C
<b>8</b>	Normalmente hay una gran diferencia entre lo que la gente dice y lo que hace	a - Verdadero b - ? c - Falso	C
<b>9</b>	Mis amigos me consideran una persona algo abstraída y no siempre práctica.	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>10</b>	Me es fácil hablar de mi vida, hasta de cosas que otros podrían considerar como verdaderamente personales.	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>11</b>	Se me ocurren ideas nuevas sobre todo tipo de cosas, demasiadas para ponerlas en práctica.	a - Verdadero b - ? c - Falso	C

<b>12</b>	Me gusta más intentar nuevos modos de hacer las cosas que seguir caminos ya conocidos.	a - Verdadero	C
		b - ?	
		c - falso	
<b>13</b>	Si tuviera que hacer una elección preferiría:	a - Tener mi propia oficina	C
		b - ?	
		c - Compartir una oficina con otra persona	
<b>14</b>	Algunas veces no congenio muy bien con los demás porque mis ideas no son convencionales y corrientes.	a - Verdadero	A
		b - ?	
		c - Falso	
<b>15</b>	Prefiero los juegos en los que:	a - Se forman equipos o se tiene un compañero	C
		b - ?	
		c - Cada uno hace su partida	
<b>16</b>	Me resulta difícil ser paciente cuando la gente me critica.	a - Verdadero	C
		b - ?	
		c - Falso	
<b>17</b>	He dicho cosas que hirieron los sentimientos de otros.	a - Verdadero	C
		b - ?	
		c - Falso	
<b>18</b>	Me irrito fácilmente con la gente.	a - verdadero	A
		b - ?	
		c - Falso	
<b>19</b>	Me satisface y entretiene cuidar de las necesidades de los demás.	a - Verdadero	C
		b - ?	
		c - Falso	
<b>20</b>	La gente piensa que soy calmado y que me afectan pequeños fracasos diarios	a - verdadero	A
		b - ?	
		c - falso	
<b>21</b>	En las situaciones que dependen de mí me siento bien dando instrucciones a los demás.	a - Verdadero	A
		b - ?	
		c - Falso	
<b>22</b>	"En general, me gusta encontrarme en una atmósfera muy animada y activa."	a - Verdadero	C
		b - ?	
		c - Falso	
<b>23</b>	Me irrita que la	a - Verdadero porque no siempre son necesarias	C

	gente insista en que yo siga hasta las más pequeñas reglas de seguridad.	b - ? c - Falso porque es importante hacer las cosas correctamente	
<b>24</b>	Me suelo sentir desconcertado si de pronto paso a ser el centro de atención en un grupo social.	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>25</b>	Le doy más valor al respeto de las reglas y a las buenas formas que a la vida sin coacción.	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>26</b>	Sospecho a la gente que se muestra amistosa con respecto a mí puede jugar un juego doble y hablar de mí " en mi espalda ".	a -casi nunca b - ? c - siempre	A
<b>27</b>	A veces estoy tan absorto en mis pensamientos que no escucho cuando me hablan	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>28</b>	Algunas personas creen que es difícil intimar conmigo.	a - Verdadero b - ? c - Falso	C
<b>29</b>	A veces estoy tan enfrascado en mis pensamientos que, a no ser que salga de ellos, pierdo la noción del tiempo y desordeno o no encuentro mis cosas.	a - Verdadero b - ? c - Falso	C
<b>30</b>	Estoy más interesado en:	a - Buscar un significado personal a la vida b - ? c - Asegurarme un trabajo con un buen sueldo	C
<b>31</b>	Normalmente me gusta hacer mis planes yo solo, sin interrupciones y sugerencias de otros.	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>32</b>	El trabajo que	a - Me aburre y me da sueño	A

	me es familiar y habitual:	b - ? c - Me da seguridad y confianza	
<b>33</b>	Me gusta unirme a otros que van a hacer algo juntos, como ir a un museo o de excursión.	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>34</b>	" Si mis proyectos cuidadosamente puestos a punto deben ser modificados a causa de otras personas: " :	a - Esto me contraria b - ? c - esto no me molesta De cambiar mis proyectos	A
<b>35</b>	Me encanta hacer reír a la gente con historias ingeniosas	a -Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>36</b>	Si la gente me interrumpe cuando estoy intentando hacer algo, eso no me perturba.	a - Verdadero, no me sienta mal b - ? c - Falso, me molesta	A
<b>37</b>	Por el mismo salario, Preferiría ser:	a - Químico b - ? c - director de un hotel	A
<b>38</b>	No dejo que me depriman pequeñas cosas.	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>39</b>	Si la gente hace algo incorrecto, normalmente le digo lo que pienso.	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>40</b>	Preferiría vestir:	a - De modo aseado y sencillo b - ? c - A la moda y original	A
<b>41</b>	deberíamos insistir más lo que no se hace actualmente, para que las reglas y los valores morales sean estrictamente respetados	a - Verdadero b - ? c - Falso	B
<b>42</b>	debí combatir siempre mi gran timidez.	a - Verdadero b - ? c - Falso	C

<b>43</b>	Si pudiera, preferiría hacer ejercicio con:	a - La esgrima o la danza	C
		b - ?	
		c - El tenis o la lucha libre	
<b>44</b>	Muchas personas te "apuñalarían por la espalda" para salir ellas adelante.	a - Verdadero	C
		b - ?	
		c - Falso	
<b>45</b>	Mis pensamientos son demasiado complicados y profundos como para ser comprendidos por muchas personas:	a - Casi nunca	A
		b - ?	
		c - A menudo	
<b>46</b>	Prefiero:	a - Comentar mis problemas con los amigos	A
		b - ?	
		c - Guardarlos para mis adentros	
<b>47</b>	Me cuesta adaptarme verdaderament e porque mis ideas no son convencionales y corrientes.	a - Verdadero	A
		b - ?	
		c - Falso	
<b>48</b>	Encuentro más interesante a la gente si sus puntos de vista son diferentes de los de la mayoría.	a - Verdadero	A
		b - ?	
		c - Falso	
<b>49</b>	Mis mejores horas del día son aquellas en que estoy solo con mis pensamientos y proyectos..	a - Verdadero	A
		b - ?	
		c - Falso	
<b>50</b>	Si tuviera que cocinar o construir algo seguiría las instrucciones exactamente.	a -Verdadero, para evitar sorpresas	A
		b - ?	
		c - Falso, porque podría hacer algo más interesante	
<b>51</b>	resuelvo mejor un problema:	a - Tomando las ideas de otros(as) "	A
		b - ?	
		c - estudiándolo sólo	
<b>52</b>	Tengo como principio no perder de vista ningún detalle, hasta para las cosas más insignificantes.	a - Verdadero	A
		b - ?	
		c - Falso	
<b>53</b>	Puedo engañar a las personas siendo	a - Verdadero	A
		b - ?	

	amigable cuando en realidad me desagradan.	c – Falso	
<b>54</b>	Me resulta fácil ser paciente, aun cuando alguien es lento para comprender lo que estoy explicándole.	a - Verdadero	<b>B</b>
		b - ?	
		c - Falso, me cuesta ser paciente	
<b>55</b>	Me lo paso bien con gente que muestra abiertamente sus emociones.	a - Verdadero	<b>A</b>
		b - ?	
		c – Falso	
<b>56</b>	Dejo que pequeñas cosas me perturben más de lo que debieran	a- A veces	<b>A</b>
		b - ?	
		c- Raras veces	
<b>57</b>	Si ser agradable no es suficiente, puedo mostrarme duro y autoritario si es necesario.	a - Verdadero	
		b - ?	
		c – Falso	
<b>58</b>	Me gusta ir a menudo a espectáculos y diversiones.	a - Verdadero	
		b - ?	
		c – Falso	
<b>59</b>	Me siento siempre culpable cuando infrinjo una regla, aunque tenga una buena razón para hacerlo.	a - Verdadero	
		b - ?	
		c – Falso	
<b>60</b>	Cuando me uno a un nuevo grupo, normalmente encajo pronto.	a - Verdadero	
		b - ?	
		c – Falso	
<b>61</b>	Cuando era niño empleaba la mayor parte de mi tiempo en:	a - A. Hacer o construir algo	
		b - ?	
		c - Leer o imaginar cosas ideales	
<b>62</b>	Cuando la gente trata de ayudarme, a menudo me pregunto cuáles son sus intenciones.	a - Verdadero	
		b - ?	
		c – Falso	
<b>63</b>	Soy más bien del tipo de persona que:	a - Tiende - hacer siempre las cosas Concretas	
		b - ?	
		c - imaginar las cosas A mi modo "	
<b>64</b>	Suelo ser	a - Verdadero	<b>A</b>

	reservado y guardar mis problemas para mis adentros.	b - ? c - Falso	
<b>65</b>	A veces, estoy tan perdido en mis pensamientos que, si no tengo cuidado con eso, extravío objetos, tengo pequeñas desventuras, o bien olvido la hora.	a - Verdadero b - ? c - Falso	<b>A</b>
<b>66</b>	En el fondo no me gustan las personas que son "diferentes" u originales.	a - Verdadero, normalmente no me gustan b - ? c - Falso, normalmente las encuentro interesantes	<b>A</b>
<b>67</b>	Tengo a veces la impresión de haber hecho algo malo, aunque no es el caso en realidad.	a - Verdadero b - ? c - Falso	<b>A</b>
<b>68</b>	En el periódico que acostumbro a hojear me intereso más por:	a - Los artículos sobre los problemas sociales b - ? c - Todas las noticias locales	<b>C</b>
<b>69</b>	Logro terminar las cosas mejor cuando trabajo solo que cuando lo hago en equipo.	a - Verdadero b - ? c - Falso	<b>C</b>
<b>70</b>	Considero que:	a - ciertas tareas no pueden ser realizadas tan a fondo b - ? c - toda tarea, debería ser hecha tan cuidadosamente como otra	<b>B</b>
<b>71</b>	Hay ocasiones en que no me siento de humor para ver a nadie.	a - Bastante a menudo b - ? a - Muy raras veces	<b>C</b>
<b>72</b>	Me siento molesto cuando la gente emplea mucho tiempo para explicar algo.	a - Verdadero b - ? c - Falso	<b>C</b>
<b>73</b>	Mis amigos probablemente me describen como una persona:	a - Cálida y amigable b - ? c - Formal y objetiva	<b>C</b>
<b>74</b>	Normalmente me voy a dormir	a - Verdadero b - ?	<b>C</b>

	sintiéndome satisfecho de cómo ha ido el día.	c - Falso	
<b>75</b>	No critico a la gente, incluso cuando tienen la culpa.	a - vrai	C
		b - ?	
		c - faux	
<b>76</b>	La gente me considera una persona animada y sin preocupaciones.	a - Verdadero	C
		b - ?	
		c - Falso	
<b>77</b>	Los profesores, sacerdotes y otras personas emplean mucho tiempo intentando impedirnos hacer lo que deseamos.	a - verdadero	C
		b - ?	
		c - falso	
<b>78</b>	Comenzar a conversar con extraños:	a - Nunca me ha dado problemas	C
		b - ?	
		c - Me cuesta bastante	
<b>79</b>	En general, me gusta mucho aprender a manipular cualquier aparato o instrumento.	a - Verdadero	C
		b - ?	
		c - Falso	
<b>80</b>	Es acertado estar en guardia con los que hablan de modo amable, porque se pueden aprovechar de uno.	a - Verdadero	A
		b - ?	
		c - Falso	
<b>81</b>	Mis pensamientos tienden más a girar sobre cosas realistas y prácticas.	a - Verdadero	A
		b - ?	
		c - Falso	
<b>82</b>	Cuando hablo a una persona nueva, no doy más información que la necesaria.	a - más bien verdaderamente	A
		b - ?	
		c - Más bien falso	
<b>83</b>	Me muestro tan interesado en pensar en la teoría que a veces paso por alto los detalles prácticos.	a - Verdadero	A
		b - ?	
		c - Falso	
<b>84</b>	Me gusta diseñar modos por los que el	a - Verdadero	C
		b - ?	

	mundo pudiera cambiar y mejorar.	c - Falso	
<b>85</b>	Si las personas actúan como si yo no les gustara:	a - No me perturba	C
		b - ?	
		c - Normalmente me hace daño	
<b>86</b>	Les surgen más problemas a quienes:	a - Se cuestionan o cambian métodos que son ya satisfactorios	C
		b - ?	
		c - Descartan enfoques nuevos o prometedores	
<b>87</b>	Puedo pasar fácilmente una mañana entera sin tener necesidad de hablar con alguien.	a - Verdadero	A
		b - ?	
		c - Falso	
<b>88</b>	Normalmente dejo algunas cosas a la buena suerte en vez de hacer planes complejos y con todo detalle	a - Verdadero	C
		b - ?	
		c - Falso	
<b>89</b>	" Si hago una promesa, la cumplo siempre. "	a - Verdadero	A
		b - ?	
		c - Falso	
<b>90</b>	Si alguien me irrita:	a - sencillamente lo abandono	A
		b - ?	
		c - me libera de hablar de ello con otros	
<b>91</b>	Me gusta más escuchar a la gente hablar de sus sentimientos personales que de otros temas.	a - Verdadero	A
		b - ?	
		c - Falso	
<b>92</b>	" En general, me siento capaz de administrar mi vida y de hacer frente a sus exigencias. "	a - Verdadero	C
		b - ?	
		c - Falso	
<b>93</b>	Cuando las personas hacen algo que me molesta, normalmente:	a - No le doy importancia	C
		b - ?	
		c - Se lo digo	
<b>94</b>	No soy del tipo de persona que le gusta contar bromas o historias raras	a - es verdad, no soy de este tipo	C
		b - ?	
		c - falso, so soy de este tipo	
<b>95</b>	Creo que ser libre para hacer lo que	a - Verdadero	C
		b - ?	

	deseo es más importante que tener buenos modales y respetar las normas	c - Falso	
<b>96</b>	Cuando estoy con un grupo, normalmente me siento, escucho y dejo que los demás lleven el peso de la conversación.	a - Verdadero b - ? c - Falso	C
<b>97</b>	Resultaría más interesante ser músico que mecánico.	a - Verdadero b - ? c - Falso	C
<b>98</b>	Parece como si no pudiera confiar en más de la mitad de la gente que voy conociendo.	a - Verdadero, no son dignos de confianza b - ? c - Falso, se puede confiar en ella	A
<b>99</b>	A menudo los demás dicen que mis ideas son realistas y prácticas.	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>100</b>	Hablo de mis sentimientos:	a - Con facilidad cuando las personas parecen estar interesadas b - ? c - Sólo si no tengo más remedio	A
<b>101</b>	Me perturbo más que otros cuando las personas se enfadan entre ellas.	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>102</b>	Lo que este mundo necesita es:	a - Más ciudadanos íntegros y constantes b - ? c - reformadores con opiniones sobre cómo mejorar el mundo	A
<b>103</b>	Me siento muy abatido cuando la gente me critica en un grupo.	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>104</b>	Generalmente me gusta más una comida si contiene alimentos familiares y cotidianos que si tiene alimentos poco corrientes.	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>105</b>	Preferiría emplear una tarde libre en:	a - haciendo con tranquilidad y sosiego algo por lo que tenga afición b - ? c - En una fiesta animada	B

<b>106</b>	" Estoy atento siempre porque mis asuntos estén en perfecto estado. "	a - Verdadero	A
		b - ?	
		c - Falso	
<b>107</b>	A veces me gustaría más ponerme en mi sitio que perdonar y olvidar.	a - Verdadero	A
		b - ?	
		c - Falso	
<b>108</b>	Cuando tengo que hacer una larga cola por algún motivo, no me pongo tan intranquilo y nervioso como la mayoría.	a - Verdadero, no me pongo	A
		b - ?	
		c - Falso, me pongo intranquilo	
<b>109</b>	Me cuesta manifestar mis emociones o hablar de mis sentimientos.	a -es verdad, esto me es difícil	A
		b - ?	
		c - es falso, esto no me es difícil "	
<b>110</b>	Hay unos días cuando no me siento de humor, que no deseo ver a nadie	a - muy raramente	A
		b - ?	
		c - Bastante a menudo	
<b>111</b>	La gente piensa que soy:	a - acomodaticio	A
		b - ?	
		c - Seguro de mí mismo	
<b>112</b>	Creo que vale más:	a - ser claramente serio en la vida cotidiana	A
		b - ?	
		c - seguir casi siempre el dicho "diviértete y sé feliz"	
<b>113</b>	La mayoría de las normas se han hecho para no cumplirlas cuando haya buenas razones para ello	a - Verdadero	C
		b - ?	
		c - Falso	
<b>114</b>	Me cuesta bastante hablar delante de un grupo numeroso de personas.	a - Verdadero	C
		b - ?	
		c - Falso	
<b>115</b>	Todo lo que tiene que ver con mecánica me interesa mucho y me desenredo bien para hacer reparaciones	a - Verdadero	C
		b - ?	
		c - Falso	
<b>116</b>	En el trabajo, las personas hacen lo	a - casi nunca	C
		b - ?	

	menos posible si están seguros que nadie lo observará.	c - A menudo	
<b>117</b>	Normalmente aprecio más la belleza de un poema que una excelente estrategia en un deporte	a - Verdadero	C
		b - ?	
		c - Falso	
<b>118</b>	Si alguien me hace una pregunta demasiado personal intento cuidadosamente evitar contestarla.	a - Normalmente verdadero	C
		b - ?	
		c - Normalmente falso	
<b>119</b>	Tiendo a ser muy sensible y preocuparme mucho acerca de algo que he hecho.	a - Casi nunca	C
		b - ?	
		c - A menudo	
<b>120</b>	Me gusta mucho la gente:	a - Cuyos intereses son estables y Convencionales	A
		b - ?	
		c - que verdaderamente analizan ellos Concepción de la vida	
<b>121</b>	Pienso en cosas que habría debido decir, pero que no dije. "	a - casi nunca	A
		b - ?	
		c - A menudo	
<b>122</b>	Soy algo perfeccionista y me gusta que las cosas se hagan bien.	a - Verdadero	a
		b - ?	
		c - Falso	
<b>123</b>	A la hora de construir o hacer algo preferiría trabajar:	a - Con otros	A
		b - ?	
		c - Yo solo	
<b>124</b>	Normalmente no me importa si mi habitación está desordenada	a - Verdadero	c
		b - ?	
		c - Falso	
<b>125</b>	La gente me trata menos razonablemente de lo que merecen mis buenas intenciones.	a - A veces	A
		b - ?	
		c - Nunca	
<b>126</b>	Soy paciente con las personas, incluso cuando no son corteses y considerados con mis sentimientos.	a - Verdadero	a
		b - ?	
		c - Falso	

<b>127</b>	En un negocio sería mas interesante encargarse de:	a - Las máquinas o llevar los registros	c
		b - ?	
		c - Entrevistar y hablar con personas	
<b>128</b>	Cuando viene el momento de hacer algo que hubiera previsto y esperado, me pasa a veces 1 que yo no lo haga.	a - verdaderamente, esto me llega	C
		b - ?	
		c - Falso, esto no me llega	
<b>129</b>	Cuando los demás no ven las cosas como las veo yo, normalmente logro convencerlos.	a - Verdadero	a
		b - ?	
		c - Falso	
<b>130</b>	Prefiero tomar la comida de mediodía:	a - en solitario	c
		b - ?	
		c - con un grupo de gente	
<b>131</b>	Si una persona es lo suficientemente lista para eludir las normas sin que parezca que las incumple:	a - Podría incumplirlas si tiene razones especiales para ello	C
		b - ?	
		c - Debería seguirlas a pesar de todo	
<b>132</b>	Cuando estoy en un grupo de gente que no conozco, soy en general uno de los últimos en expresar mi opinión.	a - Verdadero	C
		b - ?	
		c - Falso	
<b>133</b>	Si trabajara en un periódico, preferiría los temas de:	a - Literatura o cine	A
		b - ?	
		c - Deportes o política	
<b>134</b>	Si uno es franco y abierto, los demás intentan aprovecharse de él.	a - Casi nunca	C
		b - ?	
		c - A menudo	
<b>135</b>	En el colegio, preferiría las matemáticas al inglés	a - Verdadero	C
		b - ?	
		c - Falso	
<b>136</b>	Soy muy prudente cuando se trata de escoger a una persona a la cual realmente voy a abrirme.	a - Verdadero	A
		b - ?	
		c - Falso	
<b>13</b>	A veces me	a - Verdadero	A

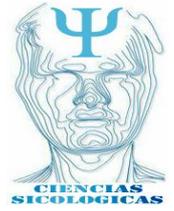
<b>7</b>	siento demasiado responsable sobre las cosas que suceden a mi alrededor.	b - ? c - Falso	
<b>138</b>	Cuando tengo, con alguien, divergencias de opinión sobre problemas sociales, prefiero:	a - discutir el significado de nuestras diferencias b - ? c - cambiar de tema	C
<b>139</b>	pienso que tengo menos preocupaciones que la mayoría de la gente	a - Verdadero b - ? c - Falso	C
<b>140</b>	Cuando hago algo, normalmente me tomo tiempo para pensar antes en todo lo que necesito para la tarea	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>141</b>	me pasa que me retraso para llegar a una cita o al trabajo.	a - a veces b - ? c - Jamás	A
<b>142</b>	Cuando hay algo molesto que hacer, prefiero:	a - dejarlo a un lado hasta que no haya más remedio que hacerlo b - ? c - comenzar a hacerlo inmediatamente	C
<b>143</b>	Deseo ayudar a las personas.	a - Verdadero b - ? c - Falso	C
<b>144</b>	En el momento de una disputa, en general:	a - Yo quedo tranquilo b - ? c - Me siento alterado	C
<b>145</b>	Si el sueldo fuera el mismo preferiría ser un científico más que un directivo de ventas	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>146</b>	De un día a otro, mi humor:	a - Cambia a menudo b - ? c - es estable e igual siempre	C
<b>147</b>	Si observo que la línea de razonamiento de otra persona es incorrecta, normalmente:	a -Se lo enseño b - ? c - Lo paso por alto	C
<b>14</b>	Si puedo	a - es verdad en general	C

<b>8</b>	evitarlo, no voy a sitios donde hay mucha gente.	b - ? c - Es falso, en general	
<b>149</b>	me pasa que me complace y hasta lo encuentro excitante, cuando hago cosas que no son correctas	a - Verdadero b - ? c - Falso	C
<b>150</b>	Una tarde, me es fácil hablar con personas nuevas.	a - Verdadero b - ? c - Falso	C
<b>151</b>	Prefiero ir a una exposición de pintura más bien que a una conferencia científica.	a - Verdadero b - ? c - Falso	C
<b>152</b>	Sospecho que la persona que se muestra abiertamente amigable conmigo puede ser desleal cuando yo no esté delante.	a - Casi nunca b - ? c - A menudo	A
<b>153</b>	En la televisión prefiero:	a - Un programa sobre nuevos inventos b - ? c - Un concierto de un artista famoso	A
<b>154</b>	Al tratar con la gente es mejor:	a - "Poner todas las cartas sobre la mesa" b - ? c - "No descubrir tu propio juego"	A
<b>155</b>	Si la gente piensa sobre mí que soy frío y reservado	a - pienso que lo que dicen es porque estan de mal humor b - ? c - es porque hice algo malo	A
<b>156</b>	Me resulta fácil hablar sobre mi vida, incluso sobre aspectos que otros considerarían muy personales.	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>157</b>	Los demás dicen que suelo ser demasiado crítico conmigo mismo.	a - Verdadero b - ? c - Falso	C
<b>158</b>	Me gusta ser muy organizado y saber que están arreglados todos mis	a - Verdadero b - ? c - Falso	C

	asuntos		
<b>159</b>	hago observaciones agudas	a - a veces b - ? c -Jamás	C
<b>160</b>	Cuando me piden hacer una tarea voluntaria digo que estoy demasiado ocupado.	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>161</b>	Cuando me piden hacer una tarea voluntaria digo que estoy demasiado ocupado.	a - A veces b - ? c - Raras veces	A
<b>162</b>	Me aprovecho de la gente.	a - Algunas veces b - ? c -Nunca	A
<b>163</b>	Si pudiera ayudar en el desarrollo de un invento útil preferiría encargarme de	a - Investigarlo en un laboratorio b - ? c - mostrar a las personas su utilización	A
<b>164</b>	En mi vida cotidiana casi nunca me encuentro con problemas que no puedo afrontar.	a - Verdadero, puedo afrontarlos fácilmente b - ? c - Falso	A
<b>165</b>	Me gusta que hubiera competencia en las cosas que hago	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>166</b>	Me gusta muchísimo tener invitados y hacer que se lo pasen bien.	a - Verdadero b - ? c - Falso	A
<b>167</b>	Si nos perdiéramos en una ciudad y los amigos no estuvieran de acuerdo conmigo en el camino a seguir:	a - No protestaría y les seguiría b - ? c - Les haría saber que yo creía que mi camino era mejor	A
<b>168</b>	Normalmente soy el que da el primer paso al hacer amigos.	a -Verdadero b - ? c - Falso	C
<b>169</b>	Prefiero leer historias rudas o de acción realista más que novelas sentimentales	a - Verdadero b - ? c - Falso	C

	e imaginativas..		
<b>170</b>	Muchas personas son demasiado quisquillosas, sensibles y por su propio bien deberían endurecerse	a - Verdadero	C
		b - ?	
		c - Falso	
<p><b>Las cuestiones que vienen a continuación se diseñaron como ejercicios de resolución de problemas. En ellas hay una y sólo una respuesta correcta. Si no está seguro de cuál es la correcta, elija la que crea mejor. Vea un ejemplo aquí debajo:</b></p>		<p><b>La contestación correcta es "potro"; es la cria del del caballo como ternero es la cría del toro.</b></p>	
	Ejemplo: "Toro" es a "ternero" como "caballo" es a:	a -potro.	
		b - ternera.	
		c - yegua.	
<b>NO SE DETENGA, CONTINUE</b>			
<b>171</b>	"Minuto" es a "hora" como "segundo" es a:	a -milisegundo	A
		b - minuto	
		c - hora	
<b>172</b>	"Renacuajo" es a "rana" como "larva" es a:	a - araña	A
		b - gusano	
		c - insecto	
<b>173</b>	"Jamón" es a "cerdo" como "chuleta" es a:	a - pollo	A
		b - cordero	
		c - merluza	
<b>174</b>	"Hielo" es a "agua" como "roca" es a:	a - lava	C
		b - petróleo	
		c - arena	
<b>175</b>	"Mejor" es a "pésimo" como "peor" es a:	a - malo	C
		b - santo	
		c - óptimo	
<b>176</b>	¿Cuál de las tres palabras indica algo diferente de las otras dos?	a - estacional	C
		b - terminal	
		c - cíclico	
<b>177</b>	¿Cuál de las tres palabras indica algo	a - gato	B
		b - cerca	

	diferente de las otras dos?	c – planeta	
<b>178</b>	Lo opuesto de "correcto" es lo opuesto de:	a - adecuado	A
		b - bueno	
		c - erróneo	
<b>179</b>	¿Cuál de las tres palabras indica algo diferente de las otras dos?	a - probable	C
		b - Inseguro	
		c - eventual	
<b>180</b>	Lo opuesto de lo opuesto de "inexacto" es:	a - casual	C
		b - incorrecto	
		c - puntual	
<b>181</b>	¿Qué número debe seguir al final de éstos? 1 – 4 – 9 – 16 – .	a - 20	C
		b - 25	
		c - 32	
<b>182</b>	¿Qué letra debe seguir al final de éstas? A – B – D – G -	a - K	C
		b – H	
		c – J	
<b>183</b>	¿Qué letra debe seguir al final de éstas? E – I – L -	a – M	C
		b – O	
		c – N	
<b>184</b>	¿Qué número debe seguir al final de éstos? 1/12 – 1/6 – 1/3 – 2/3 -	a - 4/3	C
		b - 3/4	
		c - 3/2	
<b>185</b>	¿Qué número debe seguir al final de éstos? 1 2 0 3 -1	a - 4	C
		b - 5	
		c - -3	



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

TEST: ASSIST V3.0

CÓDIGO:

CURSO:

**OBJETIVO:** El objetivo Conocer el nivel de riesgo que presentas los individuos

**INSTRUCCIONES:** Lea las preguntas sobre su experiencia de consumo de sustancias a lo largo de su vida, así como en los últimos tres meses. Estas sustancias pueden ser fumadas, ingeridas, inhaladas, inyectadas o consumidas en forma de pastillas, por favor tenga por seguro que esta información será tratada con absoluta confidencialidad.

**Pregunta 1**

<b>A lo largo de su vida, ¿cual de las siguientes sustancias ha consumido <u>alguna vez</u>? (SOLO PARA USOS NO-MÉDICOS)</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	3
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	3
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	3
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, base, etc.)	0	3
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	3
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	3
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	3
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	3
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	3
j. Otros - especifique:	0	3

## Pregunta 2

¿Con qué frecuencia ha consumido las sustancias que ha mencionado en los <u>últimos tres meses</u> , (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?	Nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	A diario o casi a diario
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	2	3	4	6
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	2	3	4	6
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	2	3	4	6
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	2	3	4	6
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	2	3	4	6
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	2	3	4	6
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	2	3	4	6
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	2	3	4	6
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	2	3	4	6
j. Otros - especifique:	0	2	3	4	6

## Pregunta 3

En los <u>últimos tres meses</u> , ¿con qué frecuencia ha tenido deseos fuertes o ansias de consumir (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?	Nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	A diario o casi a diario
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	3	4	5	6
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	3	4	5	6
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	3	4	5	6
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	3	4	5	6
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	3	4	5	6
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	3	4	5	6
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	3	4	5	6
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	3	4	5	6
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	3	4	5	6
j. Otros - especifique:	0	3	4	5	6

#### Pregunta 4

En los <u>últimos tres meses</u> , ¿con qué frecuencia le ha llevado su consumo de ( <i>PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC</i> ) a problemas de salud, sociales, legales o económicos?	Nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	A diario o casi a diario
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	4	5	6	7
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	4	5	6	7
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	4	5	6	7
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	4	5	6	7
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	4	5	6	7
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	4	5	6	7
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	4	5	6	7
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	4	5	6	7
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	4	5	6	7
j. Otros - especifique:	0	4	5	6	7

#### Pregunta 5

En los <u>últimos tres meses</u> , ¿con qué frecuencia dejó de hacer lo que se esperaba de usted habitualmente por el consumo de ( <i>PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC</i> )?	Nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	A diario o casi a diario
a. Tabaco					
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	5	6	7	8
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	5	6	7	8
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	5	6	7	8
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	5	6	7	8
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	5	6	7	8
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	5	6	7	8
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	5	6	7	8
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	5	6	7	8
j. Otros - especifique:	0	5	6	7	8

### Pregunta 6

¿Un amigo, un familiar o alguien más <u>alguna vez</u> ha mostrado preocupación por su consume de ( <i>PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC</i> )?	No, Nunca	Si, en los últimos 3 meses	Si, pero no en los últimos 3 meses
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	6	3
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	6	3
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	6	3
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	6	3
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, pildoras adelgazantes, etc.)	0	6	3
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	6	3
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	6	3
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	6	3
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	6	3
j. Otros - especifique:	0	6	3

### Pregunta 7

¿Ha intentado <u>alguna vez</u> controlar, reducir o dejar de consumir ( <i>PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC</i> ) y no lo ha logrado?	No, Nunca	Si, en los últimos 3 meses	Si, pero no en los últimos 3 meses
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	6	3
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	6	3
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	6	3
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	6	3
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, pildoras adelgazantes, etc.)	0	6	3
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	6	3
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	6	3
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	6	3
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	6	3
j. Otros - especifique:	0	6	3



FECHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS PARA TRABAJOS DE INVESTIGACION

NOMBRE DEL PROYECTO: INFLUENCIA DE LOS RIESGOS DE PERSONALIDAD EN EL SECTOR DE COMERCIO DE SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS EN LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA IBEROAMÉRICA.  
 INSTRUMENTO A VALIDAR: 16 PFS (Riesgos de Personalidad)

OBJETIVO GENERAL: Identificar la influencia de los rasgos de personalidad en el riesgo de consumo de sustancias psicotropicas en los estudiantes de la carrera de ciencias psicológicas en la Universidad Tecnológica Iberoamericana.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:  
 1) Identificar los rasgos de personalidad predominantes en los estudiantes de la carrera de ciencias psicológicas en la Universidad Tecnológica Iberoamericana.  
 2) Determinar el nivel de riesgo de consumo de sustancias psicotropicas en los estudiantes de la carrera de ciencias psicológicas en la Universidad Tecnológica Iberoamericana.  
 3) Desarrollar una alternativa de solución al problema presentado en la institución.

ASPECTOS A CALIFICAR	SI	NO
PERTINENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UTILIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COHERENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RELACION CON LOS OBJETIVOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RELACION METODOLÓGICA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIGENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El análisis de validación recomienda el manejo del presente instrumento  SI  NO

DATOS DEL EVALUADOR

NOMBRE: Edgardo del Rosario Tibanguara Guano  
 PROFESION: Psicología Clínica  
 OCUPACION: Psicología Clínica  
 FIRMA DEL EVALUADOR: [Firma]  
 FECHA: 7-01-2017

Ministerio de Salud Pública  
 C.I. 1803471531  
 Cod MSP: 4276



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN

NOMBRE DEL PROYECTO: Validación de los factores de personalidad en el proceso de consumo de sustancias psicoactivas en las comunidades de la comarca de las Yacanas, Provincia de Bolívar, Universidad Tecnológica Indcamérica  
 INSTRUMENTO A VALIDAR: ASIST-V3.0 Cuestionario de Síndromes Psicopatológicos

OBJETIVO GENERAL: Validar la diferencia de los factores de personalidad en el proceso de consumo de sustancias psicoactivas en las comunidades de la comarca de las Yacanas, Provincia de Bolívar, en la Universidad Indcamérica.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- 1) Identificar los rasgos de personalidad predominantes en las comunidades de la comarca de las Yacanas, Provincia de Bolívar, en la Universidad Indcamérica.
- 2) Determinar el nivel de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas.
- 3) Dar a conocer una alternativa de solución al problema suscitado en la población.

ASPECTOS A CALIFICAR	SI	NO
PERTINENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UTILIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONFIDENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RELACION CON LOS OBJETIVOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RELACION METODOLÓGICA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIGENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Calificación de validación requerida del manejo del presente instrumento

SI  NO

DATOS DEL EVALUADOR

NOMBRE: Esthela del Rosario Tibanquiza Guano  
 PROFESIÓN: Psicóloga Clínica  
 OCUPACIÓN: Psicóloga Clínica  
 FIRMA DEL EVALUADOR: [Firma] **Ministerio de Salud Pública**  
**Esthela Tibanquiza**  
 FECHA: 7-01-2017 **C.I. 1403472637**  
**Con. MSP. N°276**



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN

NOMBRE DEL PROYECTO: LA INFLUENCIA DE LOS RIESGOS DE PERSONALIDAD EN EL RIESGO DE  
CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE CIENCIAS DE LA UTA  
 INSTRUMENTO A VALIDAR: ASPECTO VS. O. CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS

OBJETIVO GENERAL: Analizar la influencia de los riesgos de personalidad midiendo la ocurrencia de  
sustancias psicoactivas en los estudiantes de la carrera de ciencias psicológicas de la UTA  
 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- 1. Analizar los riesgos de personalidad presentes en los estudiantes de la carrera de ciencias psicológicas
- 2. Estadísticas de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas de los estudiantes de la UTA
- 3. Desarrollar una estrategia de atención al problema encontrado en la Institución

ASPECTOS A CALIFICAR	SI	NO
RELEVANCIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VALIDEZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONFIABILIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RELACION CON LOS OBJETIVOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RELACION METODOLÓGICA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRECISIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si la escala de validación respalda el trabajo del presente instrumento

SI  NO

DATOS DEL EVALUADOR

NOMBRE: Jorge Osveros  
 PROFESIÓN: Psicólogo Clínico  
 OCUPACIÓN: Docente UTA  
 FIRMA DEL EVALUADOR: [Firma manuscrita]  
 FECHA: 7-01-2017



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN

NOMBRE DEL PROYECTO: La influencia de los roles de género sobre el peso en adolescentes (obesidad)  
 Descripción de los instrumentos: de un cuestionario de medición de autoconciencia en la universidad Tecnológica Indoamérica  
 INSTRUMENTO A VALIDAR: 16 ítems. Roles de género.

OBJETIVO GENERAL: Identificar la influencia de los roles de género en el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de la carrera de Ciencias Psicológicas en la Universidad Tecnológica Indoamérica.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:  
Identificar los roles de género predominantes en los estudiantes de la carrera de Ciencias Psicológicas en la Universidad Tecnológica Indoamérica.  
Identificar el nivel de consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de la carrera de Ciencias Psicológicas en la Universidad Tecnológica Indoamérica.  
Proponer una alternativa de solución al problema encontrado desde la descripción.

ASPECTOS A CALIFICAR	SI	NO
PERTINENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UTILIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COHERENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RELACION CON LOS OBJETIVOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RELACION METODOLÓGICA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VALIDEZ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El análisis de validación se realizó en el tiempo del presente instrumento

SI  NO

DATOS DEL EVALUADOR

NOMBRE: Jorge Cisneros

PROFESIÓN: Psicólogo Clínico

OCCUPACIÓN: Docente UTE

FIRMA DEL EVALUADOR: [Firma manuscrita]

FECHA: 7-01-2017



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN

NOMBRE DEL PROYECTO: Identificación de los rasgos de personalidad en el área de atención de emergencia  
 INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA  
 INSTRUMENTO A VALIDAR: ASISTENSO COMPROBADO DE PERSONALIDAD PARA EMERGENCIAS

OBJETIVO GENERAL: Identificar la influencia de los rasgos de personalidad en el área de atención de emergencias psiquiátricas en los estudiantes de la carrera de ciencias psicológicas en la Universidad Indoamérica.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:  
Identificar los rasgos de personalidad predominantes en los estudiantes de la carrera de ciencias psicológicas en la Universidad Indoamérica.  
Determinar el nivel de rasgos de atención de emergencias psiquiátricas.  
Demostrar una alternativa de atención al paciente emergente en las instituciones.

ASPECTOS A CALIFICAR	SI	NO
PERTINENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UTILIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COHERENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RELACION CON LOS OBJETIVOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RELACION METODOLÓGICA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIABILIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El análisis de validación recomienda el uso de este instrumento

SI  NO

DATOS DEL EVALUADOR

NOMBRE: Maricela Labre  
 PROFESIÓN: Psicóloga Clínica  
 OCUPACIÓN: Docente

FIRMA DEL EVALUADOR: [Firma manuscrita]

FECHA: 7-03-2017





