



U N I V E R S I D A D
AUTÓNOMA
D E I C A

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS

Valores interpersonales y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas, de una Comunidad Terapéutica Privada de la Provincia de Huaura, 2025

LINEA DE INVESTIGACION

Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico

PRESENTADO POR

Nogueira Castillo, Emilio Fernando

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO
PROFESIONAL DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

DOCENTE ASESOR

Mg. Candela Levano, Cecil Massiel

<https://orcid.org/0000-0003-2616-0670>

Chincha - Perú, 2025

Constancia de aprobación de investigación



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 17 de Enero del 2026

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que el bachiller: Nogueira Castillo Emilio Fernando, de la Facultad de salud, del programa Académico de PSICOLOGÍA, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

“VALORES INTERPERSONALES Y ANSIEDAD EN ADICTOS A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, DE UNA COMUNIDAD TERAPÉUTICA PRIVADA EN HUAURA, LIMA 2025.”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,

MG. CANDELA LEVANO CECIL
MASSIEL
CODIGO ORCID: 0000-0003-2616-0670
DNI: 46475398

Declaratoria jurada de la investigación

DECLARACION JURADA

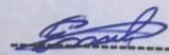
Yo, Emilio Fernando Nogueira Castillo , identificado(a) con DNI N°7458237, en mi condición de Bachiller del programa de estudios de Psicología, de la Facultad de Ciencia de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Valores interpersonales y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas, de una Comunidad Terapéutica Privada de la Provincia de Huaura, Lima 2025 ", declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- d. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- e. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- f. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

7%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 6 de Febrero de 2026



Apellidos y nombres
Nogueira Castillo Emilio Fernando
DNI N.º74582357



Dedicatoria

Dedico esta tesis a mi familia, por su apoyo incondicional, paciencia y confianza constante, en especial a mis abuelos, hoy ausentes, pero siempre presentes en mi memoria y en cada logro.

A mis docentes y asesores, por su guía, compromiso y valiosos conocimientos, que hicieron posible la culminación de esta investigación.

Finalmente, a quienes creen en la importancia de la empatía, el respeto y la comprensión como pilares fundamentales para la recuperación y el bienestar humano.

Agradecimiento

Expreso mi más sincero agradecimiento a Dios por brindarme vida, constancia y claridad necesarias para culminar esta etapa académica.

A mis asesores de tesis, por su orientación, acompañamiento y valiosos aportes científicos que enriquecieron el desarrollo de este trabajo. Asimismo, agradezco a los docentes de la carrera de Psicología, quienes con sus conocimientos y compromiso contribuyeron de manera significativa a mi formación profesional.

A mi madre y a mi padre, por su apoyo incondicional, sacrificio y confianza permanente, que han sido fundamentales a lo largo de este proceso. A mis abuelos, cuya memoria y ejemplo continúan siendo fuente de inspiración en cada paso que doy.

A mi novia, por su comprensión, paciencia y constante motivación, especialmente en los momentos de mayor exigencia académica.

Finalmente, agradezco a todas las personas que participaron directa o indirectamente en la realización de esta investigación, así como a quienes me brindaron su apoyo emocional y académico durante este camino.

Resumen

Esta investigación tuvo por propósito analizar los valores interpersonales y ansiedad en adictos de una comunidad terapéutica privada de la provincia de Huaura. El estudio pretende concebir cómo los valores interpersonales y ansiedad se enlazan, para establecer vínculos que fortalezcan y contribuyan a un cambio positivo, en las personas frente a la adicción. El objetivo fue determinar la relación entre los valores interpersonales y ansiedad. Para ello, se aplicó un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental de tipo correlacional. La muestra fue de 80 residentes de ambos sexos, de 20 a 50 años, seleccionados mediante un muestreo probabilístico. Los datos fueron recolectados a través de encuestas estructuradas. Se utilizó el Cuestionario de valores interpersonales de Leonard A. Gordon (1979) y el Inventario de ansiedad de Aaron T. Beck (1988). Como resultados se encontró que existe relación negativa entre valores interpersonales y ansiedad. Indicando que a menor valor interpersonal mayor será el nivel de ansiedad de los adictos. Se concluye inferir que a menor valor interpersonal mayor será el nivel de ansiedad en los adictos.

Palabras Claves: Valores interpersonales, ansiedad y comunidad terapéutica.

Abstract

This research aims to analyze interpersonal values and anxiety in individuals with addiction at a private therapeutic community in the province of Huaura. The study seeks to understand how interpersonal values and anxiety are linked, establishing connections that strengthen and contribute to positive change in individuals facing addiction. The objective was to determine the relationship between interpersonal values and anxiety. To this end, a quantitative approach was applied, with a non-experimental correlational design. The sample consisted of 80 residents of both sexes, aged 20 to 50, selected through probabilistic sampling. Data were collected through structured surveys. The Interpersonal Values Questionnaire by Leonard A. Gordon (1979) and the Anxiety Inventory by Aaron T. Beck (1988) were used. The results showed a negative relationship between interpersonal values and anxiety, indicating that lower interpersonal values are associated with higher levels of anxiety among the individuals with addiction. It can be inferred that lower interpersonal values are associated with higher levels of anxiety in addicts.

Keywords: Interpersonal values, anxiety, therapeutic community

Índice general

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento.....	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general	viii
Índice de tablas académicas.....	x
Índice de figuras	xii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
2.1. Descripción del problema	4
2.2. Pregunta de investigación general.....	5
2.3. Preguntas de investigación específicas	5
2.4. Objetivo general	5
2.5. Objetivos específicos.....	6
2.6. Justificación e importancia	6
2.7. Alcances y limitaciones	11
III. MARCO TEÓRICO	12
3.1. Antecedentes	12
3.2. Bases teóricas.....	16
3.3. Marco conceptual	25
IV. METODOLOGÍA	27
4.1. Tipo y nivel de investigación.....	27
4.2. Diseño de investigación.....	27
4.3. Hipótesis general y específicas	28
4.4. Identificación de las variables.....	28
4.5. Matriz de operacionalización de variables	30
4.6. Población - muestra	31
4.7. Técnicas e instrumentos para la recolección de información	31
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	34
V. RESULTADOS.....	36

5.1. Presentación de resultados	36
5.2. Interpretación de resultados	48
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	49
6.1. Análisis inferencial.....	49
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	55
7.1. Comparación resultados.....	55
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	63
ANEXOS	69
Anexo 1: Matriz de consistencia	70
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos.....	72
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	75
Anexo 4: Base de datos.....	78
Anexo 5: Informe de Turnitin.....	79
Anexo 6: Evidencia fotográfica.....	80

Índice de tablas académicas

Tabla 1:	Edad de los residentes atendidos en una comunidad terapéutica ..	36
Tabla 2:	Sexo de los residentes atendidos en una comunidad terapéutica...	37
Tabla 3:	Nivel de los valores interpersonales de los residentes de una comunidad terapéutica	38
Tabla 4:	Nivel del valor soporte de los residentes de una comunidad terapéutica.....	39
Tabla 5:	Nivel del valor conformidad de los residentes de una comunidad terapéutica.....	40
Tabla 6:	Nivel del valor reconocimiento de los residentes de una comunidad terapéutica.....	41
Tabla 7:	Nivel del valor independencia de los residentes de una comunidad terapéutica.....	42
Tabla 8:	Nivel del valor benevolencia de los residentes de una comunidad terapéutica.....	43
Tabla 9:	Nivel del valor liderazgo de los residentes de una comunidad terapéutica.....	44
Tabla 10:	Nivel de ansiedad de los residentes de una comunidad terapéutica	45
Tabla 11:	Nivel de ansiedad somática de los residentes de una comunidad terapéutica.....	46
Tabla 12:	Nivel de ansiedad cognitiva de los residentes de una comunidad terapéutica.....	47
Tabla 13:	Prueba de normalidad de las variables valores interpersonales y ansiedad.....	48
Tabla 14:	Correlación entre la variable valores interpersonales y ansiedad ...	49
Tabla 15:	Correlación entre la dimensión valor soporte y la variable ansiedad	50
Tabla 16:	Correlación entre la dimensión valor conformidad y la variable ansiedad.....	50
Tabla 17:	Correlación entre la dimensión valor reconocimiento y la variable ansiedad.....	51
Tabla 18:	Correlación entre la dimensión valor independencia y la variable ansiedad.....	52

Tabla 19: Correlación entre la dimensión valor benevolencia y la variable ansiedad.....	53
Tabla 20: Correlación entre la dimensión valor liderazgo y la variable ansiedad	53

Índice de figuras

Figura 1.	Distribución porcentual de los residentes de una comunidad terapéutica según la edad	36
Figura 2.	Distribución porcentual de los residentes de una comunidad terapéutica según el sexo.....	37
Figura 3.	Distribución porcentual del nivel de los valores interpersonales de los residentes de una comunidad terapéutica	38
Figura 4.	Distribución porcentual del nivel del valor soporte de los residentes de una comunidad terapéutica	39
Figura 5.	Distribución porcentual del nivel del valor conformidad de los residentes de una comunidad terapéutica.....	40
Figura 6.	Distribución porcentual del nivel del valor reconocimiento de los residentes de una comunidad terapéutica.....	41
Figura 7.	Distribución porcentual del nivel del valor independencia de los residentes de una comunidad terapéutica.....	42
Figura 8.	Distribución porcentual del nivel del valor benevolencia de los residentes de una comunidad terapéutica.....	43
Figura 9.	Distribución porcentual del nivel del valor liderazgo de los residentes de una comunidad terapéutica.....	44
Figura 10.	Distribución porcentual del nivel de ansiedad de los residentes de una comunidad terapéutica	45
Figura 11.	Distribución porcentual del nivel de ansiedad somática de los residentes de una comunidad terapéutica.....	46
Figura 12.	49	

I. INTRODUCCIÓN

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) la dependencia de ciertas drogas, comportamientos o relaciones interpersonales es resultado de la adicción, una condición compleja que repercute tanto en el organismo como en el ámbito psicológico, a causa de las altas tasas de consumo y al hecho de que Sudamérica es el mayor productor mundial de drogas, este problema se ha agravado en todo el continente, la adicción es cada vez más común en Paraguay, afectando a individuos pertenecientes a diversos estratos socioeconómicos y a la población en general, de igual manera, países como Ecuador, Colombia y Venezuela son importantes centros de producción y distribución de narcóticos como la cocaína, la marihuana y sus derivados, en consecuencia, la facilidad de acceso a estas drogas ha generado una serie de problemas biopsicosociales, lo que ha impulsado el desarrollo y fortalecimiento de grupos terapéuticos. Los síntomas de la ansiedad, un trastorno psiquiátrico cuyas causas a menudo son desconocidas para la persona que lo experimenta, incluyen una mezcla de respuestas conductuales, corporales y emocionales sorprendentemente similares a las del terror. En nuestro país, existe una alta incidencia de ansiedad y depresión entre los individuos con adicciones, ya que estas condiciones a menudo coexisten y se refuerzan mutuamente, y la ingesta de sustancias consigue exacerbar los síntomas o ser un intento de automedicación, lo que requiere intervenciones integrales y acceso a centros de salud mental comunitarios y líneas de ayuda.

Las investigaciones en Perú confirman que las personas con depresión tienen una alta probabilidad de padecer alguna adicción, y el consumo de sustancias puede generar o empeorar trastornos psicológicos como la angustia, la depresión y la psicosis.

Así mismo, las condiciones como el aislamiento ocasionado por la pandemia de COVID-19 han sido detonantes de la ingesta de sustancias, especialmente en personas que ya sufrían de estrés, ansiedad o depresión, según el Minsa. No hay un "índice porcentual. Según la OMS, la adicción es una condición médica y psicoemocional que genera dependencia a una droga, actividad o relación, dado que Sudamérica es el mayor productor mundial de drogas, ha generado un grave

problema tanto en su consumo como en su producción, la adicción es cada vez más frecuente en Paraguay y es un problema transversal a todos los grupos socioeconómicos. La cocaína, sus derivados, la marihuana y otras sustancias ilícitas se fabrican y trafican principalmente a través de varios países latinoamericanos, en particular Ecuador, Colombia y Venezuela, debido a esta circunstancia, la población local tiene mayor acceso a estas sustancias, lo que puede derivar en complejos problemas biopsicosociales, en consecuencia, el uso de comunidades terapéuticas para abordar y curar problemas relacionados con la adicción ha cobrado popularidad, de igual manera, la angustia se reconoce como una alteración apasionada que se muestra mediante una secuencia de sentimientos internos, manifestaciones físicas y respuestas conductuales que se asemejan al miedo, y cuyas causas suelen ser desconocidas para la persona que la experimenta. En el Perú, existe una alta incidencia de ansiedad y depresión entre los individuos con adicciones, ya que estas condiciones a menudo coexisten y se refuerzan mutuamente, y la ingesta de sustancias consigue exacerbar los síntomas o ser un intento de automedicación, lo que requiere intervenciones integrales y acceso a centros de salud mental comunitarios y líneas de ayuda.

Las investigaciones en Perú confirman que las personas con depresión tienen una alta probabilidad de padecer alguna adicción, y el consumo de sustancias puede generar o empeorar perturbaciones psicológicas como la angustia, la depresión y la psicosis. Así mismo, las condiciones como el encierro durante la epidemia de COVID-19 han sido detonantes de la ingesta de sustancias, especialmente en sujetos que ya sufrían de estrés, ansiedad o depresión, según el Minsa. De acuerdo con OMS, la adicción es una enfermedad mental y física que provoca dependencia a ciertas drogas, hábitos o relaciones interpersonales, debido a la posición del continente como el principal productor mundial de drogas y a los hábitos generalizados de consumo, esta situación se ha convertido en una grave preocupación en toda Sudamérica, la adicción es cada vez más común en Paraguay, afectando a personas de todos los estratos socioeconómicos, de igual manera, naciones como Venezuela, Colombia y Ecuador, se han convertido en importantes centros de producción y distribución de sustancias ilícitas, como la marihuana, el narcótico y sus derivados básicos,

la consiguiente facilidad de acceso a estas drogas ha agravado diversos problemas biopsicosociales, lo que ha propiciado el crecimiento y la creciente importancia de los grupos terapéuticos dedicados. En nuestro país, existe una gran incidencia de ansiedad y depresión entre los individuos con adicciones, ya que estas condiciones a menudo coexisten y se refuerzan mutuamente, y la ingesta de sustancias ocasiona exacerbar las sintomatologías o ser un intento de automedicación, lo que requiere intervenciones integrales y acceso a centros de salud mental comunitarios y líneas de ayuda.

Las investigaciones en Perú confirman que las personas con depresión tienen una alta probabilidad de padecer alguna adicción, y el consumo de sustancias puede generar o empeorar trastornos psicológicos como la angustia, la depresión y la psicosis.

Así mismo, las condiciones como el aislamiento provocado por la epidemia de COVID-19 han sido detonantes del uso de drogas, en especial entre individuos que ya sufrían de estrés, ansiedad o depresión, según el Minsa. no hay un "índice porcentual de ansiedad y depresión en adictos en el Perú" único y generalizado, sino que los estudios son específicos.

Miguel Hinojosa, psicólogo del departamento de Bienestar Mental del Ministerio, no hay un "índice porcentual de ansiedad y depresión en adictos en el Perú" único y generalizado, sino que los estudios son específicos.

Alrededor del 9,4% de los peruanos sufre consumo problemático y dependencia del alcohol, mientras que el 1,5% es adicto a narcóticos ilícitos, según el psicólogo Miguel Hinojosa, del Departamento de Bienestar Mental del Ministerio.

El presente trabajo tuvo por finalidad identificar la relación que existe entre los valores interpersonales y la ansiedad en los adictos de una comunidad terapéutica privada de Huaura, 2025. Se aplicó la metodología básico cuantitativo de nivel descriptivo correlacional, la técnica que se empleó fue la guía de preguntas y los materiales que se emplearon son el cuestionario de Valores Sociales de Gordon Allport y la escala de ansiedad de (Beck y Steer (1993).

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

La ingesta de drogas psicoactivas conforma un dilema de salud estatal que impacta de manera multidimensional al individuo: en lo biológico, psicológico, social y espiritual. En el ámbito psicológico, los adictos suelen presentar trastornos emocionales asociados, siendo la ansiedad uno de los más prevalentes. La ansiedad se manifiesta en este grupo como inquietud, tensión constante, pensamientos anticipatorios y reacciones fisiológicas que dificultan el proceso de adaptación y recuperación dentro de la comunidad terapéutica.

Por otro lado, los valores sociales (como la generosidad, conformidad, autonomía, reconocimiento, liderazgo y apoyo) se constituyen en elementos reguladores de la conducta social. Estos valores orientan la manera en que las personas interactúan con los demás y son fundamentales en la construcción de vínculos saludables. En adictos a sustancias, suele observarse un deterioro de estos valores, debido a la desestructuración personal y social que provoca el consumo, lo cual impacta negativamente en la convivencia y en la eficacia del tratamiento comunitario.

En las comunidades terapéuticas, la recuperación no solo depende de la abstinencia de la sustancia, sino también de la reconstrucción de habilidades sociales y emocionales. Sin embargo, cuando existe un alto nivel de ansiedad, los pacientes pueden mostrar dificultades para establecer relaciones de confianza, cooperar con las normas grupales o desarrollar actitudes prosociales, lo que puede generar conflictos interpersonales y obstaculizar el proceso de rehabilitación.

De esta manera, se planteó que el vínculo entre los valores sociales y la ansiedad es un aspecto crítico en la dinámica de recuperación de los adictos en comunidades terapéuticas. La falta de valores como el apoyo y la benevolencia, combinada con niveles elevados de ansiedad, puede debilitar la integración social y aumentar el riesgo de recaída. En contraste, la interiorización de valores positivos puede actuar como un factor protector frente a la ansiedad, favoreciendo la adherencia al tratamiento y la reinserción social.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Existe relación entre los valores interpersonales y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura - 2025?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1.

¿Cuál es la relación que existe entre soporte y ansiedad psicológico en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad de Huaura - 2025?

P.E.2.

¿Cuál es la relación entre conformidad y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura - 2025?

P.E.3.

¿Cuál es la relación entre reconocimiento y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura - 2025?

P.E.4.

¿Cuál es la relación entre independencia y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura - 2025?

P.E.5.

¿Cuál es la relación entre benevolencia y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura - 2025?

P.E.6.

¿Cuál es la relación entre liderazgo y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura - 2025?

2.4. Objetivo general

Determinar si existe relación entre valores interpersonales y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.

2.5. Objetivos específicos

O.E.1. Identificar la relación entre soporte y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura - 2025.

O.E.2. Identificar la relación entre conformidad y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura - 2025.

O.E.3. Identificar la relación entre reconocimiento y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura - 2025.

O.E.4. Identificar la relación entre independencia y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura - 2025.

O.E.5. Identificar la relación entre benevolencia y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura - 2025.

O.E.6. Identificar la relación entre liderazgo y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura - 2025.

2.6. Justificación e importancia

Justificación

Los valores interpersonales han cobrado cada vez mayor importancia en la sociedad global actual, ya que influyen en cómo las personas se perciben e interactúan entre sí, por consiguiente, las conclusiones de la investigación contribuyeron al desarrollo de planes de intervención preventiva y proporcionaron información valiosa a terapeutas y otros profesionales que trabajan con pacientes en comunidades terapéuticas.

Justificación teórica

La investigación del vínculo entre los valores sociales y la ansiedad en personas con adicción a sustancias psicoactivas se justificó desde varias perspectivas teóricas y empíricas.

En primer lugar, los valores interpersonales constituyen principios que guían las interacciones sociales, la elección de disposiciones y la integración del individuo en la comunidad (Allport et al., 1960). Dichos valores, que incluyen dimensiones como apoyo, conformidad, reconocimiento, benevolencia, independencia y liderazgo, se consideraron determinantes en la regulación emocional y la conducta social (Medina y Pacheco, 2018).

Además, se reconoció que, dentro de la población que presentaba trastornos vinculados al uso de drogas, la ansiedad cumplía una función determinante en la preservación de la abstinencia y la obtención de resultados satisfactorios del tratamiento, así como un elemento que influyó en el inicio del uso de sustancias psicoactivas (Buckner et al., 2019).

Desde un enfoque integrador, la adicción puede entenderse como una alteración en el sistema motivacional y de valores, donde los valores asociados al consumo (búsqueda de placer inmediato, evitación del malestar) predominaron sobre valores interpersonales prosociales (Koob y Volkow, 2016). Esta distorsión axiológica generó vulnerabilidad emocional, incrementando la probabilidad de experimentar ansiedad (Zaldivar y Rodríguez, 2020).

En el caso de los adictos a sustancias psicoactivas, comprender cómo los valores interpersonales interactúan con la ansiedad resultó crucial, ya que estos dos constructos influyeron directamente en la adherencia a los programas de tratamiento, la construcción de redes de apoyo y la prevención de recaídas (Moral y Ovejero, 2013). La evidencia apuntó a que la reestructuración axiológica, junto con la reducción de la ansiedad, constituye un factor protector en los procesos terapéuticos comunitarios (Martínez y Sánchez, 2019).

En consecuencia, esta investigación aportó sustento teórico para comprender los mecanismos psicosociales que mediaron entre los valores sociales y la angustia, contribuyendo al diseño de intervenciones psicoterapéuticas más integrales, que no sólo atendieran la sintomatología clínica, sino también la dimensión valorativa de las personas en rehabilitación.

Justificación practica

La investigación sobre el vínculo entre los valores relacionales y la angustia en adictos a sustancias psicoactivas poseyó una relevancia práctica fundamental, ya que sus hallazgos pudieron orientar el desarrollo de programas terapéuticos y estrategias preventivas más eficaces.

En primer lugar, la identificación de los valores predominantes en esta población permitió diseñar intervenciones personalizadas que fortalecieron aquellos valores que favorecieron la cohesión social y la autorregulación emocional, como la benevolencia y la conformidad, al mismo tiempo que se reestructuraron los valores asociados a conductas de riesgo, como la búsqueda excesiva de reconocimiento o el énfasis en la independencia en contextos de consumo (Moral y Ovejero, 2013; Ponce, 2021).

Asimismo, comprender el vínculo entre valores y ansiedad aporta herramientas para mejorar la adherencia terapéutica. La ansiedad ha sido identificada como un factor de abandono frecuente en comunidades terapéuticas y centros de rehabilitación (Buckner et al., 2019). Si se interviene desde el plano axiológico, promoviendo valores interpersonales positivos, se contribuye a disminuir la ansiedad y, con ello, se incrementa la permanencia en la terapia y el control de recaídas (Martínez y Sánchez, 2019).

En el ámbito comunitario, los resultados pueden guiar el diseño de programas de reinserción social, donde los valores interpersonales actúen como eje de la reconstrucción de redes de apoyo y la integración en la sociedad, el fortalecimiento de valores prosociales se asocia con mayores niveles de resiliencia y reducción del malestar psicológico en personas en proceso de rehabilitación (González y Restrepo, 2017).

Desde una perspectiva de salud pública, el estudio aporta insumos para las políticas de prevención y tratamiento de adicciones, ya que pone en evidencia la necesidad de llevar no solo las sintomatologías clínicas, sino también las dimensiones axiológicas y relacionales del paciente, esta visión integral responde a los lineamientos internacionales de la OMS, que subraya la importancia de intervenciones multidimensionales en bienestar mental y adicciones (OMS, 2021).

El objetivo del estudio es impulsar la noción científica y, al mismo tiempo, generar resultados útiles en entornos clínicos, comunitarios y de políticas públicas, para lograr una sanación duradera, se busca proporcionar estrategias que favorezcan el equilibrio de los valores interpersonales y el alivio de la ansiedad.

Justificación metodológica

El enfoque metodológico empleado en este trabajo se fundamentó en la relevancia de comprender de manera integral el vínculo entre los valores relacionales y la ansia en los adictos a sustancias psicoactivas. Se propuso un diseño cuantitativo correlacional, el cual permite identificar asociaciones significativas entre las dos variables y evaluar la influencia que estas ejercen dentro del proceso terapéutico (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

El uso de instrumentos psicométricos validados, como la guía de preguntas de Valores Sociales de Gordon Allport y la Descripción de Angustia de Beck, asegura la validez y confidencialidad de las datos recolectadas, estos instrumentos han demostrado eficacia en poblaciones clínicas y educativas, lo que respalda su aplicación en comunidades terapéuticas (Steer y Beck, 1997; Medina y Pacheco, 2018).

Asimismo, la selección de una muestra de residentes en comunidad terapéutica permite obtener información directa sobre el fenómeno en un contexto de intervención, lo que favorece la pertinencia y aplicabilidad de los resultados en el ámbito clínico y comunitario (Martínez y Sánchez, 2019).

En suma, la metodología elegida garantiza la rigurosidad científica, al tiempo que permite generar datos relevantes para comprender la dinámica entre valores interpersonales y ansiedad en un grupo altamente vulnerable.

Justificación social

La investigación posee un impacto social significativo, ya que las afecciones relacionadas con el uso de drogas psicoactivas representan un dilema de bienestar público que impacta no sólo al sujeto, sino también a su familia y a la sociedad (OMS, 2021). La alta prevalencia de comorbilidades como la ansiedad

complica los procesos de recuperación y aumenta la carga social y económica asociada al consumo (Kessler et al., 2005).

Estudiar los valores interpersonales en esta comunidad terapéutica permite diseñar programas de rehabilitación más efectivos, basados en la promoción de valores prosociales como la benevolencia, el apoyo y la conformidad, los cuales fortalecen las redes sociales y facilitan la reinserción comunitaria (González y Restrepo, 2017).

Desde una perspectiva comunitaria, este estudio contribuyó a reducir estigmas sociales, al comprender al adicto no solo desde su problemática de consumo, sino también desde su sistema de valores y necesidades emocionales, tal enfoque humanizado coincide con las recomendaciones de la OMS para promover políticas inclusivas en salud mental y adicciones (OMS, 2021).

En consecuencia, los resultados de esta investigación no solo beneficiaron a las comunidades terapéuticas, sino también a las familias, especialistas de la salud y electores de disposiciones, aportando evidencias para intervenciones sociales integrales que favorezcan la rehabilitación sostenible y la prevención de recaídas.

Importancia

Esta investigación ha poseído una notable relevancia, especialmente por su enfoque en dos variables fundamentales los valores interpersonales y la ansiedad en personas adictas a sustancias psicoactivas pueden facilitar un panorama valioso acerca del bienestar psicológico, la suspicacia y el tratamiento de la adicción, su importancia radica en que, medida los valores interpersonales, como la confianza, la aceptación de normas de comportamiento, la empatía, el respeto, la colaboración, y como estos intervienen en las relaciones sociales., a la vez, el impacto que ejercen la adicción en la vida mutua y emocional de las personas, y como la falta de valores interpersonales puede contribuir a la fragilidad a las adicciones, además como la angustia genera ser tanto un componente de peligro para el desarrollo de las adicciones como una respuesta de la misma, considerando y examinando los síntomas de ansiedad entre las personas adictas, finalmente explorar como una falta de valores interpersonales

puede aumentar la ansiedad de los adictos y cómo el fortalecimiento de estos valores podría colaborar a disminuir la ansiedad y suministrar el proceso de recuperación, en ese sentido, comprender cómo interactúan los valores interpersonales y ansiedad en este grupo etario es fundamental para diseñar tácticas de prevención, mediación y promoción del bienestar mental en las comunidades terapéuticas.

El estudio se enmarca en la investigación sobre los valores relacionales y ansiedad en individuos con adicción a drogas psicoactivas en tratamiento de Huaura 2025, abordando problemáticas actuales que afectan el equilibrio emocional, en consecuencia, este proyecto pretende aportar evidencia científica y práctica que contribuya a fortalecer la salud mental de los residentes de estos centros de recuperación desde un enfoque preventivo, los resultados obtenidos ofrecerán insumos valiosos a los organismos e instituciones, incluyendo autoridades, del gobierno permitiéndoles tomar decisiones informadas respecto a cómo acompañar el desarrollo socioemocional de los estudiantes, al fomentar una cultura que permitan afrontar con éxito los retos que plantea esta problemática y su entorno.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Limitaciones

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Internacionales

Palacios (2020) llevó a cabo un estudio sobre las características personales y principios sociales en el Asistencia Estatal de Medicina Legal y Ciencias Forenses, Quito, 2019. Utilizó las herramientas Lista Multifásico Sociales (MMPI) - Versión Sintetizada (Mini - Mult) y el cuestionario de valores interpersonales SIV., cuya muestra fue 60 encuestados. Según los resultados, la mayoría de los participantes recibieron puntuaciones medias para cada uno de los siguientes valores interpersonales, Liderazgo (72%), Reconocimiento (46%), Benevolencia (44%), Conformidad (73%), Independencia (50%) y Apoyo (65%).

Gerardino (2020) realizó un estudio que, cuya finalidad fue establecer el vínculo entre los métodos pedagógicos de instrucción y la alineación de principios de los educandos de la carrera de enfermería en Bucaramanga-Colombia. El enfoque metodológico utilizado correspondió a un diseño no experimental, corte transeccional y correlacional. La población seleccionada fue integrada por 80 educandos y se emplearon como herramienta de compilación dos guías de pregunta de las variables. En las encuestas se evaluaron tanto los componentes éticos, de juicio moral y de autenticidad de la educación en valores como los componentes cognitivos, cooperativos y axiológicos de las metodologías didácticas de enseñanza. Los resultados demostraron una relación estadísticamente relevante entre las dos variables de investigación, que mostró una correlación moderadamente positiva de 0,508 entre la educación en valores y las metodologías didácticas de instrucción, con un nivel de significancia de $p = 0,000$.

García (2018). México, investigó el vínculo entre los valores, beneficios y temperamento de los universitarios en relación de sus valores absolutas, por ello se ejecutó una metodología descriptiva y de enfoque cuantitativo. La muestra fue compuesta por 51 educandos de 19 a 21 años, la herramienta aplicada fue la guía de preguntas de valores sociales de Allport Gordon. Según los hallazgos de la dimensión teórica, el 55% de los hombres presentó rasgos lógicos y

racionales, mientras que el 95% de las mujeres mostró rasgos de pensamiento analítico, racional y crítico, en la dimensión económica, el 99% de los hombres se clasificaron como pragmáticos y utilitaristas, mientras que el 90% de las mujeres mostró una tendencia pragmática, en cuanto a la dimensión social, los resultados mostraron que las mujeres mostraron una gran propensión a la interacción social, lo cual también se observó en los hombres (83%), en general, se determinó que los estudiantes contribuyen significativamente a mejorar el nivel educativo al brindar a los profesores herramientas útiles para una enseñanza eficiente y al alentar a los estudiantes a asumir la responsabilidad de alinear sus actitudes, intereses y comportamientos con su propio desarrollo personal y profesional.

Gázquez et al. (2015) España realizó la investigación que tuvo como objetivo detectar periferias de valores sociales con vinculo a comportamientos insociables y delictuosas en adolescentes. Por ello se ejecutó un diseño correlativo. La muestra fue compuesta de 885 educandos entre 14 a 17 años. El SIV y la guía de preguntas de actitudes y tácticas cognitiva-sociales se utilizaron entre las herramientas del estudio, al fomentar actitudes sociales positivas, los resultados mostraron una relación sustancial, lo que resalta la importancia de abordar componentes importantes en la intervención preventiva de conductas delictivas y antisociales en adolescentes, se descubrió que los valores son cruciales para disuadir la conducta agresiva y fomentar el desarrollo de personas socialmente competentes, por lo tanto, el grupo con actitud prosocial que se caracteriza por altos grados de empatía social, acatamiento y cooperación, y bajos niveles de agresión y dominio se constituyó por personas generosas que respetan las normas sociales y se preocupan genuinamente por los demás.

Nacionales

Oporto (2024) en su investigación, con la finalidad de establecer la vinculo existente entre las competencias emocionales y principios sociales vinculados al pensamiento crítico en futuros docentes. El estudio ejecuto una ruta cuantitativa, de tipo descriptiva correlativo-explicativa, no experimental y corte transversal. La muestra fue compuesta de 688 educandos, las herramientas ejecutas fueron la categoría de metaconocimiento de las competencias

apasionadas, guía de preguntas de Valores sociales y la categoría de destreza hacia el entendimiento analítico. Según los resultados, el estudio examinó el impacto indirecto de los valores en el afrontamiento académico en circunstancias pospandémicas, incluso sin medir explícitamente la ansiedad, esto proporciona una prueba más de la función moderadora que tienen los valores en el fortalecimiento del bienestar psicológico de los estudiantes.

Arellano (2024) analizó la procrastinación académica en adolescentes y empleó el Survey of Interpersonal Values (SIV), hallando asociaciones entre perfiles valorales y niveles de ansiedad, lo cual sugiere que la jerarquía de valores puede incidir en la gestión del estrés escolar. Donde se exploraron directamente el vínculo entre valores sociales y angustia competencia-rasgo en educandos de formación básica de El Porvenir, Trujillo, reportando una conexión estadísticamente significativa entre bajos puntajes en conformidad y liderazgo con mayores niveles de ansiedad. Estos hallazgos se constituyen en referentes directos para la comprensión de la relación entre ambas variables en población adolescente.

Vivanco (2023) desarrollo la capacidad de afrontamiento y el bienestar subjetivo en personas con consumo de drogas que recibían tratamiento dentro de centros terapéuticos ubicados en Tumbes. La investigación se caracterizó por ser pura, ruta cuantitativa y correlativo, diseño no experimental de corte transeccional. Cuya muestra fue integrada de 100 internos que consumían drogas. Las herramientas ejecutadas son la categoría de Complacencia con la Vida y la categoría de afrontamiento (RS). Los hallazgos mostraron una conexión demostrativa entre las variables analizadas ($\rho = 0,572$), además, el 58 % de los individuos mostró un bajo nivel de resiliencia y el 51 % manifestó descontento con su vida, las variables de resiliencia y placer vital mostraron una correlación similar, por lo tanto, se demostró una clara correlación entre estos dos factores: entre los reclusos con drogodependencia que viven en comunidades terapéuticas en Tumbes, una mayor resiliencia se asocia con una menor satisfacción vital.

Escalante (2022) realizo un estudio que tuvo como propósito establecer el valor social predominante en los estudiantados del quinto año de secundaria

pertencientes a la I.E. de Moquegua, la metodología fue de tipo descriptiva, transeccional, prospectiva. La población fue compuesta por 150 estudiantados de 16 a 18 años. El instrumento usado fue la guía de preguntas SIV que lograron ser analizados 6 valores sociales: Liderazgo, Generosidad, Autonomía, Soporte y Aprobación, la independencia fue el valor más común, según los resultados, con una puntuación media de 17,21, también se analizaron los niveles de los valores interpersonales: apoyo, reconocimiento y conformidad, con niveles bajos, mientras que autonomía, benevolencia y liderazgo, con niveles medios, la benevolencia fue el atributo más valorado entre las estudiantes, mientras que la independencia fue el más valorado entre los estudiantes, en cuanto a la edad, los jóvenes de 16 años tendieron a ser más independientes, mientras que los de 17 y 18 años mostraron la mayor benevolencia.

Domínguez (2022) desarrollo una tesis sobre valores sociales y destrezas interpersonales en los estudiantados del 3ro a 5to grado de formación básica de la I.E.P Isaac Newton Huánuco, 2022, cuya finalidad fue establecer el vínculo entre los valores sociales y las destrezas interpersonales en los estudiantados, para ello se ejecutó una metodología de ruta cuantitativa, del modelo utilitario, hipotético-deductiva en virtud del contexto específico, con un alcance correlativo de corte transeccional y no experimental, compuesta por una población de 110 estudiantados, con un 59% (hombres) y 41% (fémimas). Se encontraron altos valores interpersonales en la muestra en general (99,09%), con aspectos particulares que revelaron los siguientes resultados, Apoyo (57,27%), Benevolencia (55,45%), Liderazgo (59,09%), Reconocimiento (60,00%), Independencia (62,73%) y Conformidad (52,73%), los niños presentan una fuerte correlación entre las variables, este resultado está respaldado por un valor p de 0,000, que está por debajo del umbral teórico de 0,05, y una fuerte correlación de Pearson de 0,615.

Locales o regionales

Dueñas (2024) efectuó un estudio, cuya finalidad fue establecer el vínculo entre el respaldo social percibido y la vulnerabilidad a recaer en individuos con dependencia a sustancias en rehabilitación de Lima Este. El estudio fue de ruta cuantitativa, descriptiva y correlativa. La población fue integrada por 206

individuos (128 hombres y 78 féminas) a quienes se les aplicó la guía de preguntas de respaldo social (MOS) y el cuestionario de vulnerabilidad de recaer AWARE. Con el subgrupo más numeroso (21,8 %) compuesto por quienes habían recibido terapia durante dos a cuatro meses, los hallazgos evidenciaron que la gran parte de los participantes eran jóvenes (58,7 %), se estableció una correlación negativa entre las variables ($r = -0,204$), con una relación estadísticamente significativa ($p < 0,05$).

Chávez y Guerra (2020), cuyo propósito fue establecer el grado de vínculo entre los valores sociales y las competencias emocionales en los estudiantados de Tecnología Médica, particularidad en Terapia Mecánica y Recuperación del centro universitario Norbert Wiener, 2018. La metodología fue hipotética deductiva, no experimental, pura sustantiva y correlativa; cuya población fue integrada por 60 educandos de ambos géneros. En cuanto a las herramientas utilizadas, se emplearon el inventario BarOn ICE y el cuestionario SIV, se utilizó el programa SPSS versión 22 para analizar los datos mediante la prueba de correlación Rho de Spearman, según los hallazgos, competencias emocionales y los valores interpersonales de los estudiantados universitarios no presentan una correlación directa.

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Variable: Valores interpersonales

En psicología social, las pautas de valores que guían las relaciones interpersonales han sido estudiados como reguladores de la conducta, dado que orientan las expectativas de reciprocidad, empatía y respeto mutuo. Según Allport et al. (1960), los valores interpersonales reflejan las prioridades que cada sujeto asigna a dimensiones como la aprobación, el apoyo, la afirmación, la autonomía o el liderazgo.

Definición

Los valores interpersonales constituyen un conjunto de creencias, actitudes y normas que orientan la manera en que los sujetos se vinculan con los demás en contextos sociales, se diferencian de los valores personales en la medida en que enfatizan la interacción y la convivencia, influyendo directamente en los vínculos,

la cooperación y la cohesión grupal (Rokeach, 1973). También, la confianza, la empatía, el respeto y la colaboración, y cómo estos impactan en los vínculos interpersonales.

Los valores

Los valores son creencias humanas profundamente arraigadas que influyen en la conducta y moldean el carácter de una persona, a la vez que apelan a sentimientos y emociones, dado que los valores son puntos de vista o convicciones firmes sobre lo que es deseable y merecedor de respeto, existe una estrecha relación entre valores, actitudes y comportamientos, en este sentido, una actitud es una tendencia a actuar de forma coherente con dichos valores, creencias y sentimientos, lo que se refleja en acciones y puntos de vista impulsivos, cada persona crea una jerarquía diferente de valores personales, lo que significa que, según sus propias experiencias y puntos de vista, a menudo se da más importancia a unos valores que a otros. Los valores fundamentales de una persona son un componente esencial de su identidad; influyen en sus decisiones, controlan sus emociones y fortalecen su sentido de responsabilidad, cada persona crea un sistema de valores diferente, moldeado por sus experiencias personales y su entorno vital, si bien la sociedad suele sostener que principios como la honestidad son deseables y ampliamente reconocidos, la percepción y el significado de estos valores varían según cada persona, lo que refleja la individualidad de su desarrollo moral y emocional.

Las normas o criterios internalizados que las personas utilizan para evaluar y comprender su entorno se conocen como valores, constan de dos partes principales, una emocional, que incluye los sentimientos y las valoraciones que estas creencias despiertan, y una cognitiva, que abarca las perspectivas sobre el funcionamiento del mundo, si bien los valores son un concepto complejo sin una definición ampliamente consensuada, se reconoce generalmente que incluyen componentes emocionales y cognitivos fundamentales.

Características de los valores

De acuerdo con, Pinto (2016) las características de los valores son: 1) guía para la orientación de la vida de las personas, 2) tienen carácter abstracto,

materializándose en algo concreto, 3) dinámicos, con una génesis histórica, modifican las situaciones socioculturales, así, como la evolución de los individuos; 4) respondieron a las motivaciones y las necesidades, como también a las demandas institucionales y sociales, provocando que se expresen de modo personalizado, comprenden representaciones sociales; 5) Median la perspectiva que va formando cada persona frente a las demás y 6) determinan las bases en la fiscalización de los unos con los otros, ejerciendo la funcionalidad dinámica conductual.

Valores interpersonales en comunidades terapéuticas

Las comunidades terapéuticas (CT) se caracterizan por la vida en grupo, la cooperación y la corresponsabilidad en el proceso de rehabilitación, dentro de este marco, los valores interpersonales cumplen un rol fundamental en la cohesión del grupo y en la internalización de normas sociales y éticas (De León, 2000).

El fortalecimiento de valores como la empatía, la ayuda y la sumisión permite a los residentes reconstruir vínculos deteriorados por el consumo de sustancias o por experiencias de exclusión social. Asimismo, el fomento de valores interpersonales se traduce en una herramienta terapéutica que refuerza la disciplina interna y promueve la autorregulación emocional (Ríos y Rojas, 2019).

Al respecto en este sentido, el trabajo sobre valores interpersonales en la comunidad terapéutica se vincula con la resocialización, ya que prepara al residente para la reinserción en la sociedad con herramientas éticas y relacionales más sólidas.

En el marco de una comunidad terapéutica (CT), los valores interpersonales adquieren un rol central porque se conciben como herramientas de cambio y rehabilitación, entre los más relevantes se encuentran:

Respeto mutuo: La convivencia promueve la aprobación de la pluralidad y la valoración del otro como persona digna de confianza y apoyo.

Solidaridad y apoyo grupal: La dinámica de la CT se basa en la ayuda recíproca; los residentes aprenden a brindar y recibir apoyo.

Responsabilidad compartida: Cada miembro es responsable tanto de su proceso como del bienestar de la comunidad.

Honestidad y confianza: Favorecen la apertura emocional y la reducción de conductas defensivas.

Empatía: Elemento clave para reconstruir lazos sociales deteriorados por la adicción.

Las CT fomentan el aprendizaje social a través de la interacción cotidiana, donde los valores interpersonales son el núcleo del proceso de resocialización (De León, 2000).

Teorías

La Teoría Platónica parte de un punto en el que todos los seres humanos buscan el bien, pero carecen de la razón que los lleva a hacer cosas que no deberían, por lo tanto, para actuar de manera moral, las personas necesitan aclarar su pensamiento de manera lógica.

La teoría de Kohlberg afirmaba que un individuo desarrollaba discrepancias en las pautas decentes ya sea dentro de una estirpe o un equipo social; la aceptación de reglas y normas contradictorias generalmente provenía de los niños que aceptaban las reglas del agrupamiento social de una familia y rechazaban las de otros.

La teoría de Gordon, de valores interpersonales se refiere a relacionarse en consonancia con un grupo humano o con un conjunto o sistema social, profesional o personal que es con la familia de un individuo, incluyendo el entorno escolar y social, Gómez (2021).

Los valores interpersonales incluyen:

Valor de apoyo o influencia, que es la preocupación por ser tratado con perspicacia y deferencia, pero también por ayudar y alentar a otras personas;

Valor de conformidad, que se refiere a realizar las actividades de uno de manera ordenada o correcta, como se reconoce en la sociedad y observar las normas sociales.

La definición de valor de reconocimiento sugiere que los individuos practican son autorizadas y fascinadas. Igualmente, las personas que buscan ser valoradas por su trabajo también efectivamente buscan reconocimiento.

El criterio de valor de la dimensión independencia muestra que los participantes alegan tener derechos de lo que se hace uno cuando quiere, de esa manera el ser libre permite elegir las disposiciones de sí mismos y con un discernimiento de la manera de actuar.

- La gratuidad de la benevolencia, significa el apoyo de muchas personas que lo necesitan, demostrándose la generosidad.
- La gratuidad del liderazgo, dicho valor posee un grado de autoridad y esto guía a las personas. Se debe a muchos valores que comprenden ser un medio para determinar que las personas hagan lo que conocen y pueden, tomando muchas disposiciones contiguas, así como los regímenes a largo plazo que tienen incidencia inconsciente y conscientemente calculado por los valores adoptados.

Dimensiones

Dimensiones de los Valores sociales según Gordon (2010):

a. Soporte emocional: Simboliza la medida en que los individuos perciben la necesidad de brindar obligadas a ofrecer empatía, seguridad y apoyo emocional ante circunstancias ambientales adversas en su vecindario, asimismo, los grados bajos muestran una menor sensación de seguridad y madurez emocional en situaciones interpersonales y una menor propensión a brindar apoyo o empatía a los demás.

b. Conformidad: Indica un mayor grado de desarrollo social, donde las actitudes más firmes y el comportamiento socialmente aceptable se correlacionan con una mayor aceptabilidad en las relaciones interpersonales, por otro lado, un nivel bajo denota falta de aceptación social y una mayor dependencia de normas de comportamiento estrictas o estándares externos.

c. Reconocimiento: Muestra el grado en que las personas sienten el deseo de ser respetadas, apreciadas y reconocidas por su importancia. Pero cuando no reconocen sus propios logros, se observa la tendencia inversa, este declive suele ocurrir en personas que se enfrentan a circunstancias que exigen competencia y eficiencia, lo que los lleva a restringir su propio rendimiento, ya sea porque se ven muy afectados por su entorno o porque se restringen intencionalmente para evitar parecer engreídos o egocéntricos.

d. Independencia: Se logra el nivel más alto cuando el individuo deja de ser egocéntrico, tener mayor estima de libertad individual, sin obstáculos, al manifestarse en las cosas que sean a favor del mismo individuo. Por el contrario, cuando se da un bajo nivel, la tendencia es obrar de manera egocéntrica, buscando solo los propios intereses, y una adecuada socialización entre personas.

e. Benevolencia: Obtener un alto nivel es un indicador que se manifiesta mediante acciones de afecto hacia los demás, del deseo de brindar ayuda a quien realmente lo necesita, más aún es una tendencia afectiva que se concreta en acciones morales, lo que se expresa, por tanto, como parte contraria, es ser rechazada por el otro, la otredad se manifiesta como indiferencia, lo que sopesa es que los juegos como parte de los factores vocacionales tienden a exigir mayor esfuerzo y ubicarse socialmente.

f. Liderazgo: Mientras más alto sea el grado, es mejor el gusto de las acciones de mando, y de todo el contexto que involucre la toma de disposiciones con toda la autoridad y voluntad (el porcentaje crece en los grupos que se dan tensiones de liderazgo y competitividad. Esto decrece cuando se da una situación presente o futura negativa.

3.2.2. Variable: Ansiedad

La ansiedad puede manifestarse como síntomas físicos (taquicardia, insomnio, tensión muscular) o cognitivos (preocupación excesiva, pensamientos intrusivos), sin embargo, el entorno estructurado y el acompañamiento grupal en la CT funcionan como contenedores emocionales, reduciendo progresivamente los niveles de ansiedad.

Definición

La ansiedad constituye una condición emocional que surge a partir de la interpretación de una inminencia, existente o quimera, y se particulariza por tensión, ansiedad y excitación física (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013), se clasifica clínicamente como un trastorno cuando su duración e intensidad son desproporcionadas a las circunstancias que la causan.

Beck et al. (1985) la ansiedad se caracteriza por ser una reacción que involucra elementos cognitivos, emocionales y fisiológicos, y se centra en la expectativa de posibles peligros futuros, según esta teoría, los sesgos cognitivos como la percepción catastrófica de señales contribuyen de forma importante a la aparición y persistencia de la preocupación.

Ansiedad en comunidades terapéuticas

Los residentes de comunidades terapéuticas suelen presentar elevados niveles de ansiedad, producto tanto de su historia de consumo de sustancias como de la incertidumbre respecto a su proceso de cambio y reintegración (Méndez y López, 2018). La abstinencia, las exigencias de convivencia grupal y la confrontación de conflictos internos suelen constituir factores detonantes de la ansiedad en este contexto.

No obstante, las comunidades terapéuticas también representan un espacio idóneo para trabajar la ansiedad, en tanto ofrecen estructuras organizadas, apoyo social y actividades terapéuticas que favorecen la regulación emocional, la dinámica grupal, los grupos de autoayuda y la orientación profesional ayudan a reducir los síntomas ansiosos, al mismo tiempo que fomentan el desarrollo de recursos internos de afrontamiento (De León, 2000).

Relación entre valores interpersonales y ansiedad en comunidades terapéuticas

El fortalecimiento de los valores interpersonales en un entorno comunitario contribuye a disminuir la ansiedad, al generar una sensación de pertenencia, apoyo mutuo y seguridad emocional. Estudios recientes señalan que los

residentes que muestran mayor nivel de empatía y apoyo interpersonal presentan menos conductas evitativas y menor sintomatología ansiosa (Ríos y Rojas, 2019).

Por otra parte, la falta de conformidad y reconocimiento puede aumentar la vulnerabilidad a la ansiedad, dado que la percepción de rechazo o de aislamiento dentro de la comunidad intensifica los temores y la inseguridad personal.

En síntesis, los valores interpersonales operan como factores protectores frente a la ansiedad, mientras que su ausencia o deterioro podría representar una condición de vulnerabilidad. Así, en la comunidad terapéutica, el trabajo conjunto sobre ambas variables es indispensable para favorecer un proceso de rehabilitación integral y sostenido en el tiempo.

Teorías

Teorías Psicoanalíticas.- Uno de los primeros métodos para estudiar la ansiedad fue el psicoanálisis, según Sigmund Freud, la ansiedad es resultado de conflictos internos no resueltos y un signo de tensiones reprimidas que surgen en el desarrollo psicosexual temprano, la ansiedad es causada por el yo, la parte reguladora de la psique, que activa mecanismos defensivos cuando los impulsos del ello, la parte instintiva, amenazan con alcanzar la consciencia, partiendo de esta perspectiva, Carl Jung y otros psicoanalistas sugirieron que la ansiedad también puede ser causada por la incapacidad de alcanzar el propio potencial y el desapego del propio yo.

Teorías Conductuales.- A diferencia de los métodos psicoanalíticos, las teorías conductuales se centran más en cómo el aprendizaje y el entorno afectan la ansiedad, según Pellón (2013), la ansiedad es una conducta aprendida, el experimento del Pequeño Albert de Watson sirve como ejemplo de condicionamiento clásico, que muestra cómo un estímulo neutro puede, con el tiempo, empezar a causar ansiedad por sí solo cuando se combina frecuentemente con un estímulo que la induce, según este punto de vista, muchas fobias y ansiedades pueden desaprenderse, ya que se enseñan.

Teorías Cognitivas.- Hacen especial hincapié en cómo los procesos mentales influyen en la aparición y la persistencia de la ansiedad, según psicólogos como

Beck y Ellis, la ansiedad es el resultado de procesos de pensamiento distorsionados y negativos, estas ideas sugieren que los individuos que padecen ansiedad tienden a exagerar los posibles peligros y subestiman su capacidad para afrontarlos, la terapia y otras terapias cognitivas buscan ayudar a los pacientes a identificar y refutar estas ideas negativas, brindándoles las herramientas necesarias para controlar mejor su ansiedad.

Teorías Biológicas.- El uso de hipótesis biológicas para explicar la ansiedad ha ganado popularidad en las últimas décadas, estos métodos resaltan las funciones de la anatomía, la neuroquímica y la genética cerebral, si bien la investigación neuroquímica ha vinculado los trastornos de ansiedad con anomalías en neurotransmisores como la serotonina y el GABA, estudios en gemelos han demostrado que la ansiedad tiene un componente genético, además, la amígdala, una región cerebral esencial para el procesamiento de las emociones, parece ser crucial para las reacciones al peligro y la producción de ansiedad.

Teorías Humanistas.- Carl Rogers y Abraham Maslow promovieron la perspectiva humanista, que considera la ansiedad en términos de crecimiento y experiencia personal, según esta perspectiva, una persona experimenta ansiedad cuando no satisface sus necesidades de autorrealización o cuando existe una desconexión entre su yo "real" y su yo "ideal", al enfatizar el valor de la empatía y la aceptación, esta estrategia fomenta el desarrollo individual y la búsqueda de la autorrealización.

Dimensiones

De acuerdo con el modelo de Beck (1988) y el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), se agrupan en:

- Fisiológicos: Palpitaciones, tensión muscular, sudoración, hiperventilación.
- Cognitivos: Preocupación excesiva, pensamientos intrusivos, miedo a perder el control.
- Conductuales: Evitación, inquietud motora, conductas de escape.

Estas dimensiones permitieron analizar cómo la ansiedad interfiere en la adaptación social y en el funcionamiento personal dentro de una comunidad terapéutica.

3.3. Marco conceptual

Valores interpersonales.- Consciente o inconscientemente, los valores que las personas defienden influyen en los procesos que definen su comportamiento y cómo lo llevan a cabo (Gordon,2010).

Ansiedad.- Es una contestación emocional a una inminencia percibida o existente que se particulariza por tensión, inquietud y excitación física (American Psychiatric Association, 2013).

Adicto.- Persona que presenta una dependencia compulsiva hacia una sustancia o comportamiento que genera consecuencias negativas a su vida (Marlatt, 2012).

Sustancias psicoactivas.- Todo aquel producto que, introducido en la corporación, provoca reformas en la actividad del sistema nervioso e influye en el comportamiento (OMS, 1992).

Comunidad Terapéutica (C.T.).- Son estructuras organizadas, de apoyo social y actividades terapéuticas que favorecen la regulación emocional (De León, 2000).

Valores.- Son parámetros que influyen en nuestras acciones, orientan la conducta y nos ayudan a evaluar las situaciones y el comportamiento propio y ajeno (Ortega et al., 2008).

Apoyo social.- Es un proceso colaborativo entre individuos o grupos que proporciona recursos informativos, prácticos, emocionales y de apoyo con la finalidad de favorecer el bienestar del destinatario y ayudarlo a manejar el estrés, los obstáculos o las necesidades básicas (Aranda y Pando, 2013).

Afrontamiento.- Describe el conjunto de técnicas conductuales, emocionales y mentales que una persona utiliza para afrontar circunstancias que considera

difíciles o que superan sus capacidades, se trata de un proceso dinámico influenciado por las afiliaciones, las interacciones sociales y el entorno sociocultural del individuo (Macías et al., 2013).

Habilidades sociales.- Se consideran un grupo de comportamientos aprendidos que ayudan a un individuo a negociar con éxito situaciones sociales al expresar necesidades, deseos, derechos y sentimientos de maneras apropiadas para la ocasión (Lacunza y Contini, 2011).

Soporte interpersonal.- Ayuda emocional, material o informativa que una persona recibe de su red de contactos sociales (familia, amigos, etc.) para afrontar situaciones adversas y enriquecer su vida (González y Restrepo 2010).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

Enfoque

La orientación que se utilizó es un método cuantitativo, dado que busca examinar el vínculo existente entre dos variables determinadas, las actitudes interpersonales y la ansiedad.

Tipo

El tipo de estudio fue de orden básica cuyo objetivo primordial fue avanzar en el conocimiento existente sobre un texto, favoreciendo a una mejor comprensión y aumentando las aledaños perspectivas de la investigación.

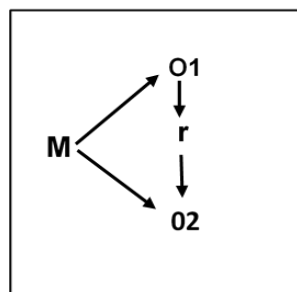
Nivel

El nivel del estudio fue de orden correlacional, dado que busca establecer la relación de las dos variables examinadas también se evaluó los datos recolectados como dimensiones o componentes.

4.2. Diseño de investigación

La estructura metodológica fue no experimental, de corte transeccional, puesto que las variables no fueron modificadas, realizándose en un solo periodo y dentro de su contexto habitual.

Se representa de la siguiente manera:



Dónde:

M = Muestra

O1 = Cálculo de la V1 (Valores interpersonales)

O2 = Cálculo de la V2 (Ansiedad)

r = Relación

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre los valores interpersonales y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025

4.3.2. Hipótesis específicas

H.E.1. Existe relación entre el soporte y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.

H.E.2. Existe relación entre conformidad y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.

H.E.3. Existe relación entre el reconocimiento y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.

H.E.4. Existe relación entre independencia y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.

H.E.5. Existe relación entre benevolencia y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.

H.E.6. Existe relación entre el liderazgo y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.

4.4. Identificación de las variables

Variable 1:

Valores interpersonales

Estos procesos, que están impactados consciente o inconsciente por los valores que los individuos consideran importantes, dirigen el comportamiento y los gestos de las personas.

Dimensiones: Liderazgo, Benevolencia, Independencia, Reconocimiento, Conformidad, Soporte.

Variable 2:

Ansiedad

La ansiedad es una objeción emocional representada por emociones de tensión, ansiedad y aceleración fisiológica ante una inminencia percibida, real o imaginaria.

Dimensiones: Somática y Cognitiva.

4.5. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Nivel y rangos	Tipo de variable estadística
Valores interpersonales	Soporte	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Comprensión ▪ Amabilidad ▪ Consideración 	12,14,27,29,33,36,40,47,52,58,64,69,75, y 87	Ordinal	Bajo (0-9) Medio (10-19) Alto (20-30)	Cuantitativo Ordinal
	Conformidad	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Correcto ▪ Conformista ▪ Adecuado 	9,13,20,25,32,35,48,53,57,63,66,80,85,89.		Bajo (0-9) Medio (10-19) Alto (20-30)	
	Reconocimiento	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Admirado ▪ Elogiado ▪ Importante 	6,10,19,22,30,38,45,49,70,77,79,82 y 89		Bajo (0-8) Medio (9-16) Alto (17-26)	Instrumento Cuestionario de valores Interpersonales (SIV) Gordon Allport Adaptado por Higuera L . y Pérez W.
	Independencia	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Autónomo ▪ Libre ▪ Capaz 	1, 4,11,16,24,34,39,43,55,61,68,74,78,83 y 90.		Bajo (0-10) Medio (11-21) Alto (22-32)	
	Benevolencia	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Solidaridad ▪ Compartir ▪ Generosidad 	3,8,18,23,28,42,44,51,54,60,62,71,73 81 y 86.		Bajo (0-9) Medio (10-19) Alto (20-30)	
	Liderazgo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Líder ▪ Poder ▪ Autoridad 	7,15,17,21,26,31,37 41,46,56,59,65,67 72,76 y 84		Bajo (0-10) Medio (11-21) Alto (22-32)	
Ansiedad	Ansiedad somática	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Temblores ▪ Fatiga ▪ Insomnio 	1,2,3,4,6,7,11,12,15,18,19,20 y 21	Ordinal	Mínima (0-4) Leve (5-9) Moderada (10-15) Grave (16-39)	Inventario de Ansiedad (BAI) Beck. Aaron
	Ansiedad cognitiva	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Miedo ▪ Angustia ▪ Aprehensión 	5,8,9,10,13,13,14,16 y 17		Mínima (0-2) Leve (3-5) Moderada (6-9) Grave (10-24)	

4.6. Población - muestra

Población:

La población y muestra, para, Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) fue formada por cada instancia que cumple ciertos requisitos; es el conjunto de los fenómenos en estudio, y cada miembro tiene una característica en común que se analiza para producir los datos del estudio.

El estudio fue realizado con una población de 80 residentes de la comunidad terapéutica ubicado en la provincia de Huaura -Perú, 2025.

4.7. Técnicas e instrumentos para la recolección de información

Técnica: Como método de compilación de datos se utilizó la encuesta, así como lo enfatiza López-Roldán y Fachelli (2015), el cual se usa principalmente en la investigación en ciencias sociales, aunque últimamente ha adquirido mayor importancia también en los estudios científicos.

Instrumento

El Cuestionario de Valores Interpersonales (SIV, o Encuesta de Valores sociales) utilizado para la investigación y evaluación de valores sociales. Leonard V. Gordo se creó el instrumento a través de Science Research Associates en Chicago, Illinois, e Higuera y Pérez (1972) lo tradujeron y modificaron, hay límite de tiempo para la administración del cuestionario; suele durar entre 15 y 20 minutos, incluyendo la sesión de enseñanza, puede administrarse tanto de forma individual como grupal. El SIV, creado mediante evaluación factorial y la guía de preguntas de "tríadas de elección forzada" con 30 tríadas y 90 ítems, permite evaluar los valores de una persona, considerados parte de su personalidad, las acciones a corto plazo y las ambiciones a largo periodo de muchas personas se ven influenciadas, consciente o inconsciente, por los valores a los que se adhieren; estos valores sirven como guía para la conducta y la elección de disposiciones de los individuos.

Las dimensiones que tiene son: soporte (15 ítems), conformidad (15 ítems), reconocimiento (13 ítems), Independencia (16 ítems), benevolencia (15 ítems) y liderazgo (16 ítems). La distribución de los ítems esta conformada en triadas (3

ítems), donde el participante responde una opción positiva (+) o de mayor importancia (2 puntos), selecciona una opción negativa (-) o de menor importancia (0 puntos), y deja una opción en blanco (1 punto), por cuanto, los puntajes máximos esperados por escala pueden ser 32, 30 o 26 de acuerdo al número de ítems, obteniendo un máximo de 90 puntos en la escala general por cada participante. La calificación evaluativa se estableció en niveles y rangos (bajo, medio, alto), considerando en la escala general el nivel más frecuente (moda) obtenido por cada una de las dimensiones.

Validez: Las escalas del SIV tienen validez factorial debido a su desarrollo mediante análisis factorial, analizar las conexiones lógicas de un cuestionario de personalidad con otras medidas pertinentes es otra forma de evaluar su validez, la fiabilidad práctica de la prueba se ve reforzada cuando estas asociaciones muestran estabilidad y se ajustan a las expectativas. Se han examinado y asociado con el SIV otros cálculos de valores y características de personalidad. **Confiabilidad:** Es bien sabido que la prueba exhibe una alta fiabilidad. El rango de coeficientes test-retest para todas las categorías es de 0,78 a 0,89, según la fórmula de Kuder-Richardson (1), los valores oscilan entre 0,71 y 0,86. “estas cifras de fiabilidad son lo suficientemente altas como para permitir interpretaciones individuales fiables”, afirmó Gordon. Se reconoce generalmente que el examen posee una consistencia excepcional en términos de fiabilidad, los cálculos basados en la ecuación de Kuder-Richardson (1) arrojan valores entre 0,71 y 0,86, mientras que los índices test-retest en todas las escalas oscilan entre 0,78 y 0,89, para Gordon, estos niveles de fiabilidad son lo adecuadamente sólidos como para respaldar los análisis individuales. La consistencia interna realizada por Álvarez (2008) fueron de ($\alpha > 0.70$ en la mayoría de las dimensiones). Delgado y Ecurra (2002) examinaron la validez de constructo en población limeña concluyeron que el cuestionario es pertinente para evaluar los valores interpersonales en jóvenes y adultos.

Instrumento

El Inventario de Ansiedad de Beck y Steer (BAI, 1993) se utilizó para medir la segunda variable, esta aplicación individual está dirigida a adolescentes, adultos jóvenes y adultos de 12 años o más, su objetivo es evaluar diversos síntomas de

ansiedad, considerando sus aspectos emocionales, cognitivos y somáticos, el inventario, de tipo Likert, consta de 21 ítems organizados en cuatro componentes y su duración es de entre 10 y 15 minutos. Las posibles respuestas son: 0 significa nada, 1 significa leve, 2 significa moderado y 3 es grave.

La validez y confiabilidad del Inventario de Ansiedad de Beck (BAI, en su versión original desarrollado por Aaron T. Beck y Robert A. Steer han sido considerablemente impuestas en la literatura científica desde su creación en 1988: Descripción general del BAI es una herramienta de autoinforme integrada por 21 ítems que evalúan la ansiedad somática y cognitiva en mayores y adolescentes desde los 12 años. Cada ítem se registra en una categoría de 0 a 3, con un puntaje total que va de 0 a 63.

Validez y Confiabilidad, la validez del BAI en su versión original, se ha realizado a través de la validez de adjunto y de constructo, el BAI fue diseñado para discriminar entre la ansiedad y la depresión, superando las limitaciones de herramientas anteriores. La validez de constructo, los estudios factoriales han confirmado una estructura de dos factores: ansiedad somática y ansiedad subjetiva. Investigaciones iniciales y posteriores han mostrado que una evaluación factorial exploratorio y confirmatorio tiende a respaldar la presencia de dos factores primarios: ansiedad somática y ansiedad cognitiva, estos factores explican entre 55% y 70% de la varianza total en las puntuaciones de la BAI, indicando que el cuestionario mide adecuadamente las dimensiones relevantes de la ansiedad. La validez convergente y discriminante: El BAI correlaciona moderadamente con otras escalas de ansiedad como el STAI (State-Trait Anxiety Inventory), pero muestra correlaciones más bajas con escalas de depresión, confirmando su especificidad. Confiabilidad del BAI por medio de la confiabilidad interna: El BAI presenta una buena estabilidad interna, con índice alfa de Cronbach generalmente mayores a .90 en múltiples muestras clínicas y no clínicas. En lo referente a la estabilidad temporal (test-retest): Los coeficientes test-retest también han sido satisfactorios, con valores que oscilan entre .62 y .75 en períodos de 1 semana. Por último, la aplicación transcultural y replicación psicométrica, el BAI ha sido acomodado y validado en diversos países, manteniendo una buena estructura factorial, consistencia interna y

validez, aunque algunos estudios sugieren revisiones culturales para ítems somáticos.

La adaptación peruana de la relación de Ansiedad de Beck, en adolescentes peruanos, fue realizada por Gómez et al. (2023). La misma que se utilizó en la investigación, el ensayo muestra realidades aceptables de validez y confiabilidad para calcular la variable.

Validez y confiabilidad, a través de la validez de adjunto y de constructo: El BAI fue diseñado para discriminar entre la ansiedad y la depresión, superando las limitaciones de herramientas anteriores. Gómez et al. (2023). encontró que la AFE dos factores principales que reflejan ansiedad cognitiva y ansiedad somática, consistentes con los hallazgos de la versión original. Estos factores explicaron aproximadamente 70 % de la varianza total, lo que indica que la adaptación mantiene la estructura teórica del BAI y es válida en el contexto peruano. La validez de constructo también se evalúa mediante correlaciones con distintas escalas de angustia, como el *Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo* (STAI). Se evidenciaron correlaciones demostrativas entre el BAI adaptado y el STAI, con coeficientes que oscilan entre 0.75 y 0.85 ($p < 0.01$), lo que respalda la idea de que ambas escalas miden el mismo constructo. La confiabilidad del BAI presenta una buena estabilidad interna, con índice alfa de Cronbach generalmente mayores a .90 en múltiples muestras clínicas y no clínicas. La Confiabilidad del BAI. ha mostrado altos niveles de consistencia interna en muestras peruanas. El coeficiente alfa de Cronbach oscila entre 0.85 y 0.92, lo que manifiesta una excelente confiabilidad. El estudio de Caycho-Rodríguez et al. (2015) reportó un alfa de 0.91, confirmando una fuerte cohesión entre los ítems del inventario. b) Estabilidad temporal. Aunque menos explorada, la fiabilidad test-retest también ha sido evaluada con resultados adecuados. Se han encontrado correlaciones significativas al aplicar el BAI en dos momentos distintos, con intervalos de 1 a 2 semanas. Consideraciones socioculturales, los investigadores peruanos destacan la necesidad de ajustar los puntos de corte clínicos del BAI al contexto local, especialmente en poblaciones no clínicas como estudiantes universitarios. Asimismo, se subraya que algunos ítems pueden

tener una carga somática interpretada de forma distinta según variables culturales o educativas. La estabilidad temporal (test-retest): Los coeficientes también han sido satisfactorios, con valores que oscilan entre .62 y .75 en períodos de 1 semana. Los hallazgos respaldan su uso como herramienta fiable y válida para evaluar síntomas de ansiedad en el contexto peruano, aunque también se señalan recomendaciones para su aplicación diferenciada según el grupo poblacional.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Con el propósito de emplear los instrumentos, se envió al director de la comunidad terapéutica una carta de presentación con el objetivo de pedir autorización para el uso de las herramientas de evaluación. Posteriormente, se les proporcionó a los residentes un formulario de consentimiento informado. En este formulario se explicó la finalidad del trabajo, los procedimientos que se aplicaron y la confidencialidad de la información obtenida, asegurando que su participación fue voluntaria y con total comprensión de sus derechos. Asimismo, se brindó información clara y accesible para que los participantes puedan comprender el propósito de la investigación y decidir libremente si desean formar parte. De la misma forma se utilizó herramientas Excel 2016, y posteriormente el software SPSS V25 para establecer la distribución de los datos.

En cuanto al análisis descriptivo, se calcularon frecuencias y porcentajes para cada variable, lo que permitió observar la manera en que se organizaron las datos y determinaron los distintos niveles que presentaron la muestra del estudio. Más adelante, se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov dado que los participantes son mayores a 50 o la de Shapiro-Wilk cuando sea menor a ese número.

Para la evaluación inferencial se emplearon pruebas estadísticas pertinentes, como el coeficiente de correlación de Pearson o el Rho de Spearman, dependiendo de cómo se distribuyan las datos, con el fin de verificar el vínculo entre las variables y la validación de las hipótesis. A partir de los resultados obtenidos, se elaboraron informes detallados, complementados con

representaciones gráficas y tablas que faciliten una interpretación precisa de los hallazgos.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

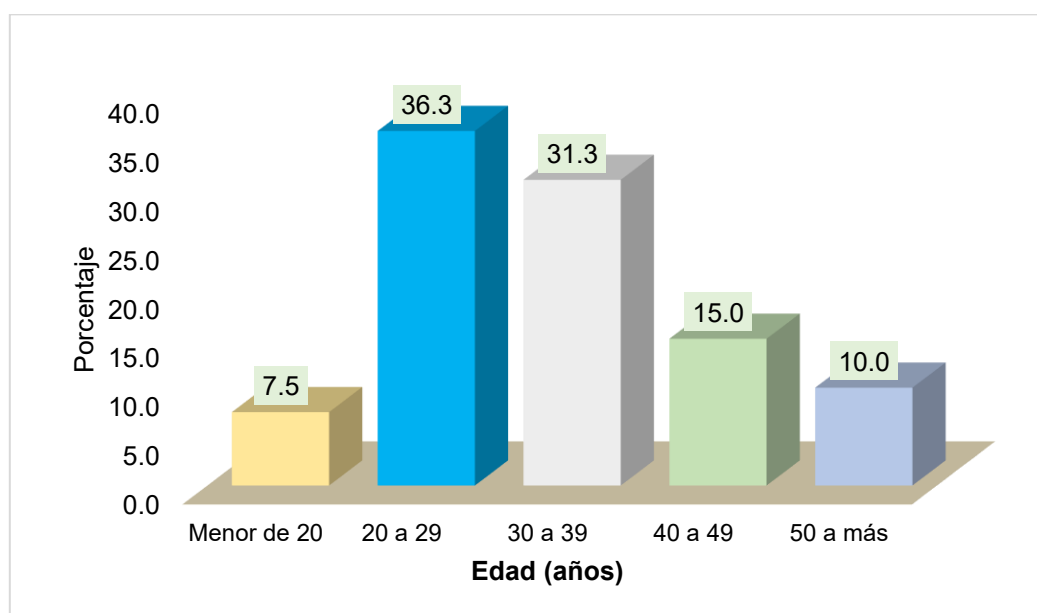
Tabla 1: Edad de los residentes atendidos en una comunidad terapéutica

Edad (años)	Frecuencia	Porcentaje
Menor de 20	6	7,5
20 a 29	29	36,3
30 a 39	25	31,3
40 a 49	12	15,0
50 a más	8	10,0
Total	80	100,0

□ 33,25 D.E 10,69

Nota. Datos obtenidos de la encuesta inventario de ansiedad de Beck.

Figura 1. Distribución porcentual de los residentes de una comunidad terapéutica según la edad



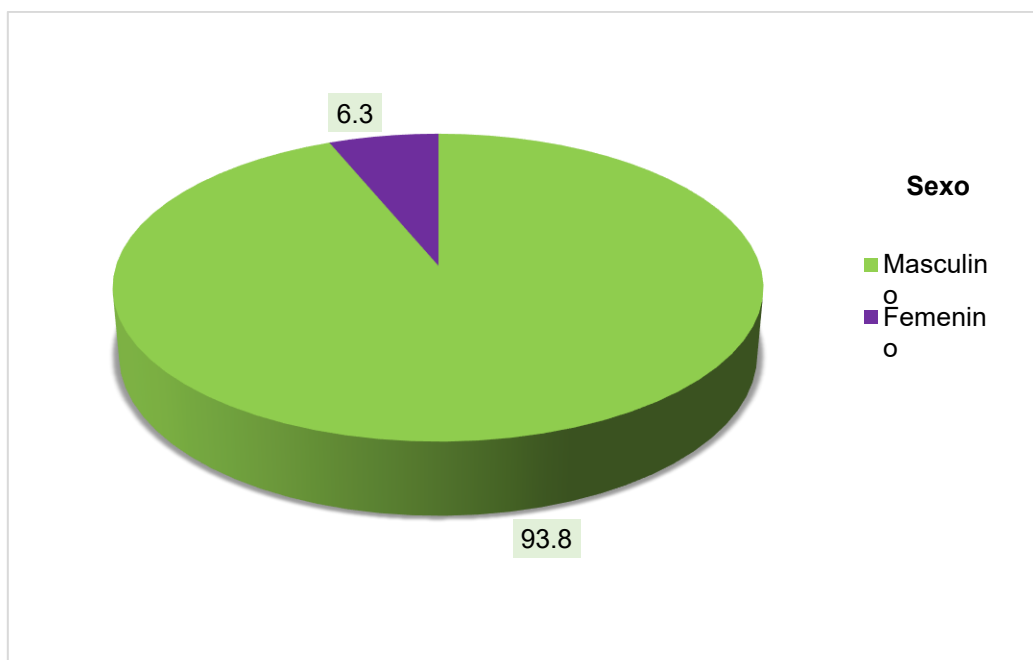
De acuerdo con los resultados presentados en la Tabla 1 y Figura 1, del total de los adictos encuestados en una comunidad terapéutica ubicado en la provincia de Huaura (n 80) se determinó una mayor tendencia de residentes entre 20 a 29 años de edad representando el 36.3%, seguido del 31.1% con edades de 30 a 39 años, y 15.0% con una edad de 40 a 49 años. El promedio de edad de los residentes atendidos en este centro fue de 33.25 +/- 10.6 años.

Tabla 2: Sexo de los residentes atendidos en una comunidad terapéutica

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	75	93,8
Femenino	5	6,3
Total	80	100,0

Nota. Datos obtenidos de la encuesta inventario de ansiedad de Beck.

Figura 2. Distribución porcentual de los residentes de una comunidad terapéutica según el sexo



Conforme a los resultados presentados en la Tabla 2 y Figura 2, del total de los adictos encuestados en una comunidad terapéutica ubicado en la provincia de Huaura (n 80) se determinó una mayor tendencia de residentes de sexo masculino representando el 93.8%, mientras que solo el 6.3% fueron residentes femeninos.

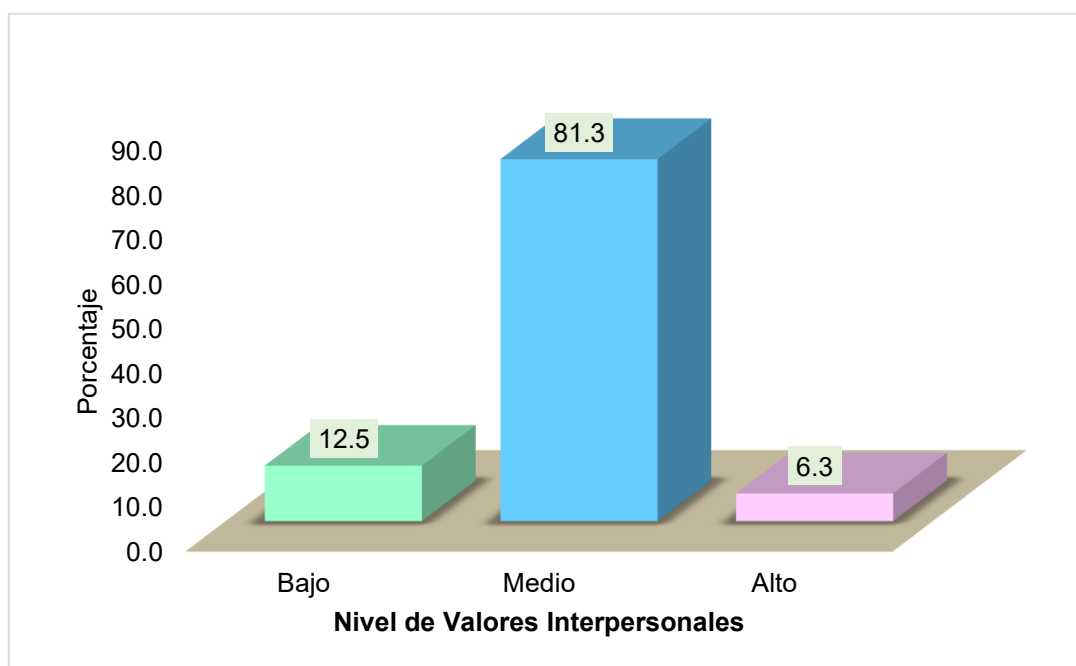
5.1.1. Descripción de la variable valores interpersonales

Tabla 3: Nivel de los valores interpersonales de los residentes de una comunidad terapéutica

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	10	12,5
Medio	65	81,3
Alto	5	6,3
Total	80	100,0

Nota. Datos obtenidos del test de valores interpersonales (SIV).

Figura 3. Distribución porcentual del nivel de los valores interpersonales de los residentes de una comunidad terapéutica



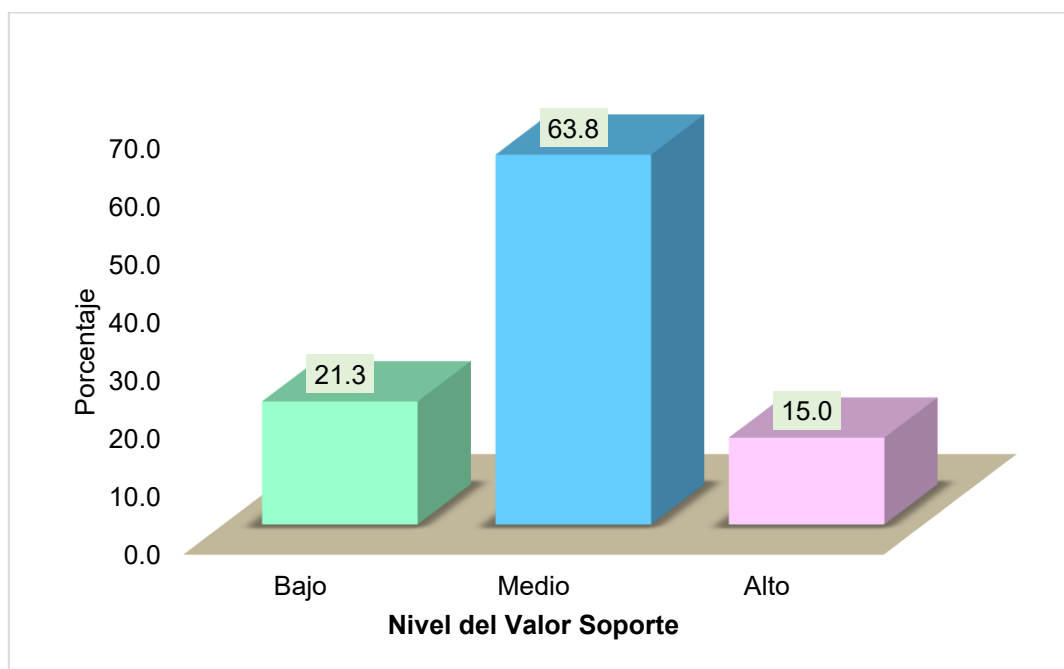
En los resultados presentados en la Tabla 3 y Figura 3, se demostró que del total de los adictos encuestados en una comunidad terapéutica ubicado en la provincia de Huaura (n 80) el 81.3% presentaron un desarrollo general de los valores interpersonales en nivel medio, el 12.5% se ubicaron en nivel bajo y solo el 6.3% mostraron un alto nivel del conjunto de valores evaluados.

Tabla 4: Nivel del valor soporte de los residentes de una comunidad terapéutica

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	17	21,3
Medio	51	63,8
Alto	12	15,0
Total	80	100,0

Nota. Datos obtenidos del test de valores interpersonales (SIV).

Figura 4. Distribución porcentual del nivel del valor soporte de los residentes de una comunidad terapéutica



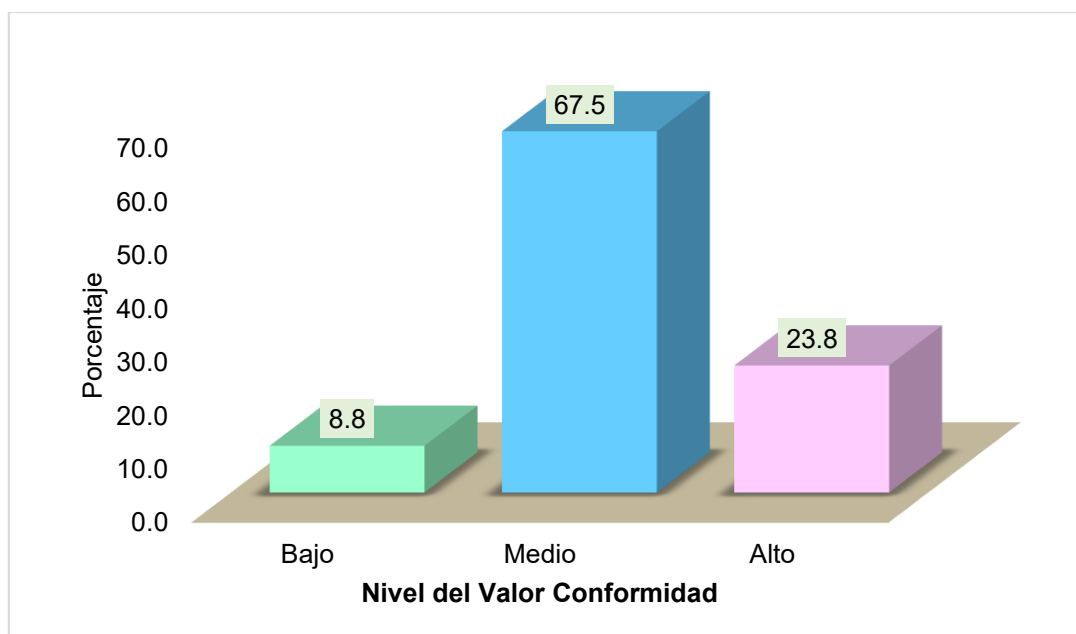
Mediante los resultados presentados en la Tabla 4 y Figura 4, se demostró que el 63.8% de los residentes encuestados medianamente reciben apoyo protector y afectivo de otras personas, el 21.3% mostraron baja atención emocional y comprensiva, mientras que el 15.0% presentaron alto nivel de apoyo socioafectivo.

Tabla 5: Nivel del valor conformidad de los residentes de una comunidad terapéutica

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	7	8,8
Medio	54	67,5
Alto	19	23,8
Total	80	100,0

Nota. Datos obtenidos del test de valores interpersonales (SIV).

Figura 5. Distribución porcentual del nivel del valor conformidad de los residentes de una comunidad terapéutica



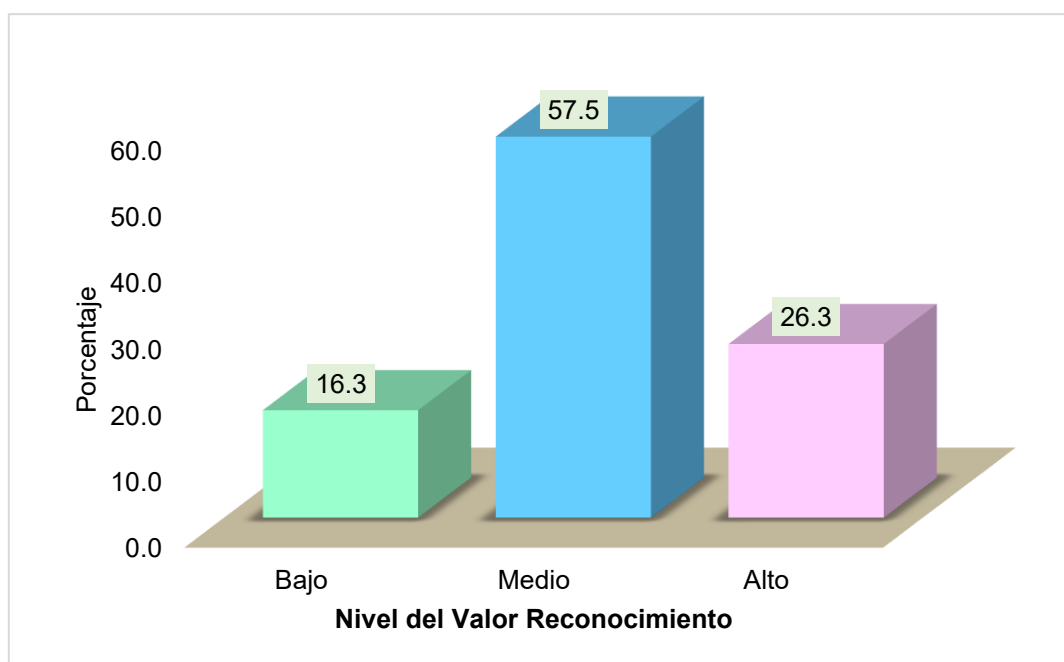
Mediante los resultados presentados en la Tabla 5 y Figura 5, se demostró que el 67.5% de los adictos encuestados acatan medianamente las normas de convivencia social, el 23.8% mostraron alta aceptación y cumplimiento de las reglas sociales y de conducta ciudadana, mientras que solo el 8.8% presentaron bajo nivel de adaptación a las reglas sociales donde conviven.

Tabla 6: Nivel del valor reconocimiento de los residentes de una comunidad terapéutica

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	13	16,3
Medio	46	57,5
Alto	21	26,3
Total	80	100,0

Nota. Datos obtenidos del test de valores interpersonales (SIV).

Figura 6. Distribución porcentual del nivel del valor reconocimiento de los residentes de una comunidad terapéutica



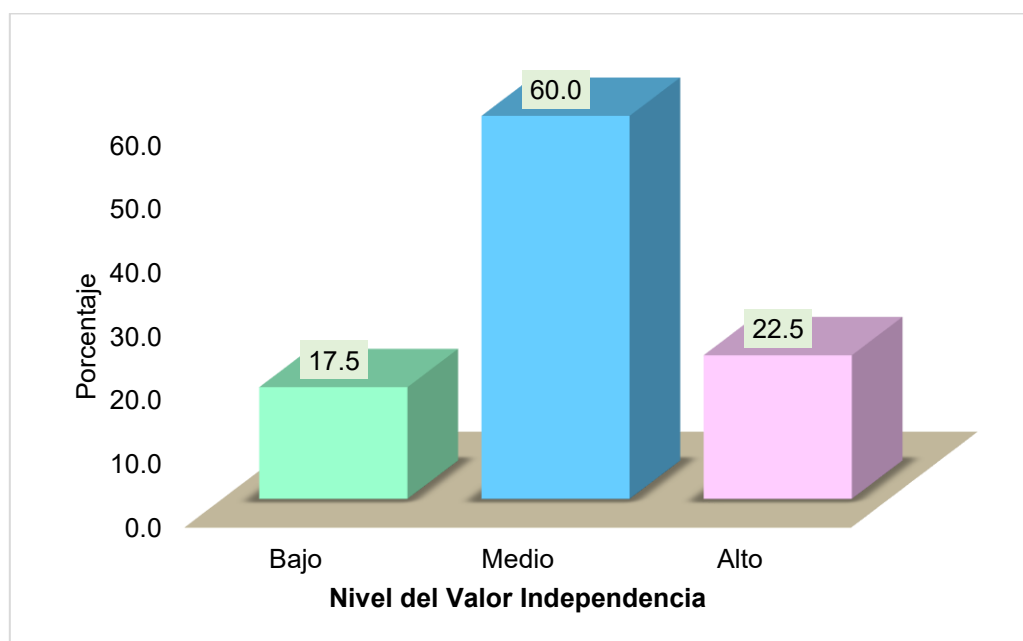
Mediante los resultados presentados en la Tabla 6 y Figura 6, se demostró que el 57.5% de los adictos presentaron una mediana necesidad de destacar para ser reconocidos socialmente, el 26.3% mostraron alto esfuerzo por ser respetados y admirado por lo que hacen, mientras que el 16.3% presentaron poca necesidad de ser reconocidos importantes.

Tabla 7: Nivel del valor independencia de los residentes de una comunidad terapéutica

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	14	17,5
Medio	48	60,0
Alto	18	22,5
Total	80	100,0

Nota. Datos obtenidos del test de valores interpersonales (SIV).

Figura 7. Distribución porcentual del nivel del valor independencia de los residentes de una comunidad terapéutica



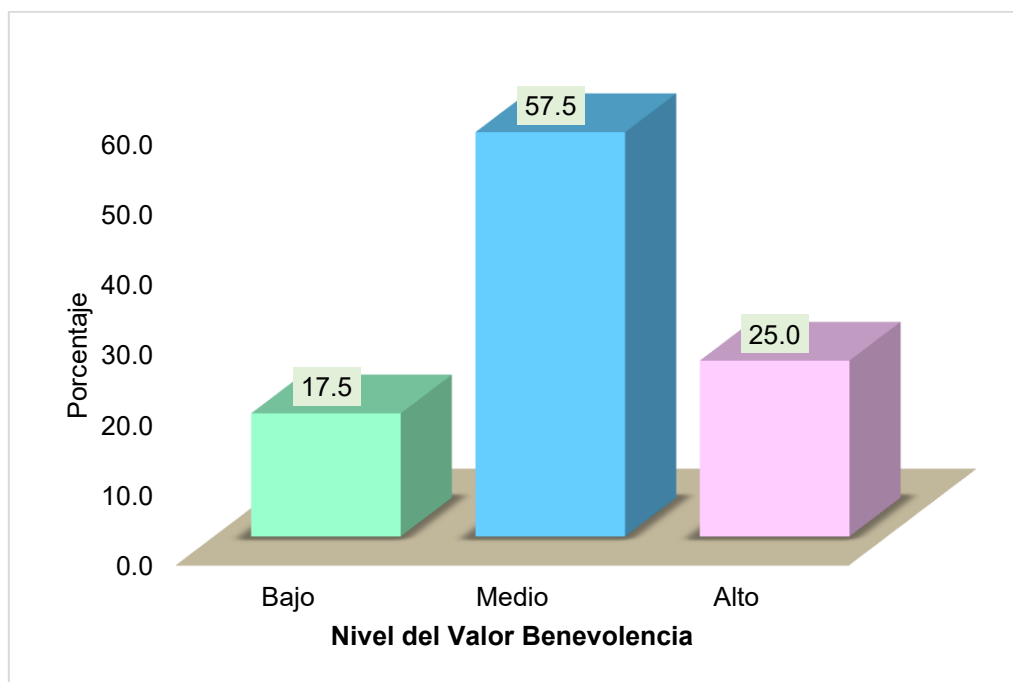
Mediante los resultados presentados en la Tabla 7 y Figura 7, se demostró que el 60.0% de los adictos presentaron una mediana tendencia de libertad y hacer lo que desean, el 22.5% mostraron alto nivel de egocentrismo actuando a favor de su propio criterio, mientras que el 17.5% presentaron baja tendencia al individualismo obrando con adecuada socialización.

Tabla 8: Nivel del valor benevolencia de los residentes de una comunidad terapéutica

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	14	17,5
Medio	46	57,5
Alto	20	25,0
Total	80	100,0

Nota. Datos obtenidos del test de valores interpersonales (SIV).

Figura 8. Distribución porcentual del nivel del valor benevolencia de los residentes de una comunidad terapéutica



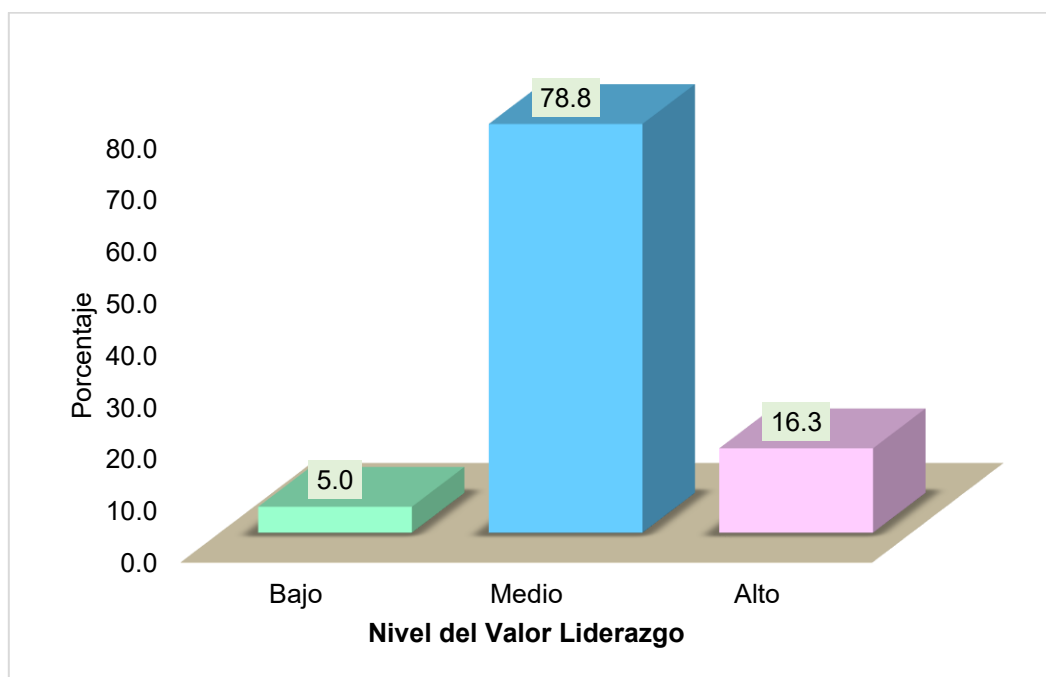
Mediante los resultados presentados en la Tabla 8 y Figura 8, se demostró que el 57.5% de los adictos medianamente ofrecen ayuda a los más necesitados, el 25.0% mostraron alto nivel de ayuda hacia otras personas, mientras que el 17.5% presentaron baja disponibilidad de ayudar siendo indiferentes a los problemas ajenos.

Tabla 9: Nivel del valor liderazgo de los residentes de una comunidad terapéutica

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	5,0
Medio	63	78,8
Alto	13	16,3
Total	80	100,0

Nota. Datos obtenidos del test de valores interpersonales (SIV).

Figura 9. Distribución porcentual del nivel del valor liderazgo de los residentes de una comunidad terapéutica



Mediante los resultados presentados en la Tabla 9 y Figura 9, se demostró que el 78.8% de los adictos medianamente tienen la necesidad de tomar decisiones de manera autoritaria, el 16.3% mostraron alto nivel de actitudes de mandar en otros, mientras que solo el 5.0% presentaron bajo deseo de mandar o ser autoritarios.

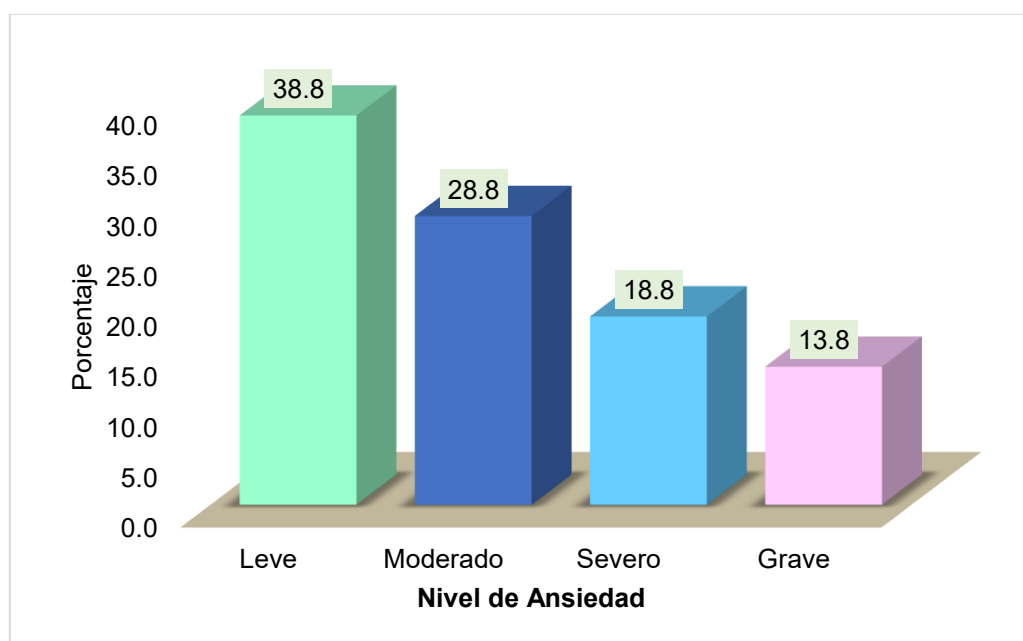
5.1.2. Descripción de la variable adicción

Tabla 10: Nivel de ansiedad de los residentes de una comunidad terapéutica

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Leve	31	38,8
Moderado	23	28,8
Severo	15	18,8
Grave	11	13,8
Total	80	100,0

Nota. Datos obtenidos del test de valores interpersonales (SIV).

Figura 10. Distribución porcentual del nivel de ansiedad de los residentes de una comunidad terapéutica



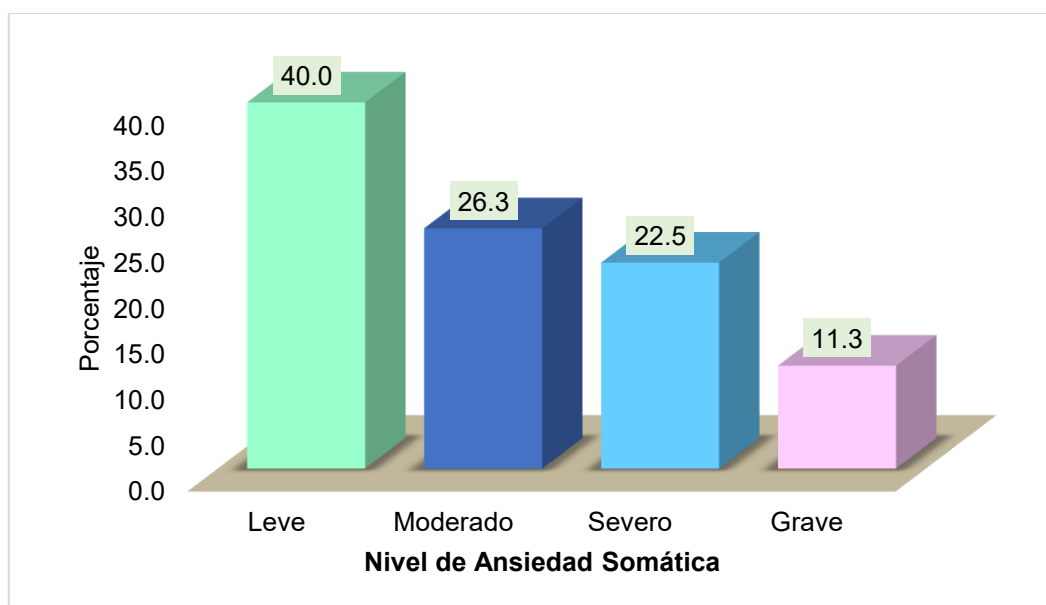
Conforme a los resultados presentados en la Tabla 10 y Figura 10, del total de adictos residentes en una comunidad terapéutica en la provincia de Huaura (n 80), se obtuvo que la mayoría representada por el 38.8% mostraron un leve nivel de ansiedad siendo poco afectados física y cognitivamente, el 28.8% presentaron un nivel moderado de ansiedad con ligeras manifestaciones en el cuerpo y en la conducta, el 18.8% indicaron un nivel severo de ansiedad con presencia constante de afecciones físicas y psicológicas, mientras que el 13.8% mostró un nivel grave de ansiedad presentando lesiones crónicas.

Tabla 2: Nivel de ansiedad somática de los residentes de una comunidad terapéutica

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Leve	32	40,0
Moderado	21	26,3
Severo	18	22,5
Grave	9	11,3
Total	80	100,0

Nota. Datos obtenidos del test de valores interpersonales (SIV).

Figura 11. Distribución porcentual del nivel de ansiedad somática de los residentes de una comunidad terapéutica



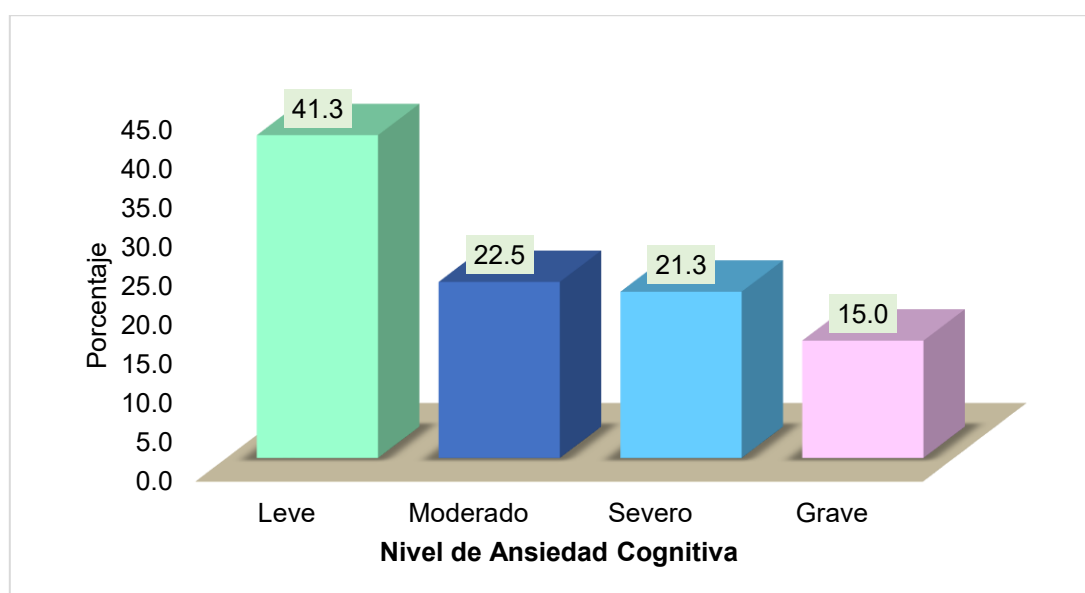
Conforme a los resultados presentados en la Tabla 11 y Figura 11, se determinó que el 40.0% de adictos mostraron un leve nivel de ansiedad somática al manifestar pocas alteraciones neurofisiológicas, el 26.3% presentaron un nivel moderado de ansiedad somática con ligeras afecciones neuronales y autónomas, el 22.5% presentó un nivel severo de ansiedad somática con manifestaciones constantes de temblores, hormigueos, palpitaciones, sudoración u otras, mientras que el 11.3% mostró un nivel grave de ansiedad somática con afecciones permanentes del sistema nervioso, autónomo y vasomotor.

Tabla 32: Nivel de ansiedad cognitiva de los residentes de una comunidad terapéutica

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Leve	33	41,3
Moderado	18	22,5
Severo	17	21,3
Grave	12	15,0
Total	80	100,0

Nota. Datos obtenidos del test de valores interpersonales (SIV).

Figura 12. Distribución porcentual del nivel de ansiedad cognitiva de los residentes de una comunidad terapéutica



Conforme a los resultados presentados en la Tabla 12 y Figura 12, se determinó que el 41.3% de adictos mostraron un leve nivel de ansiedad cognitiva al manifestar pocas alteraciones subjetivas, el 22.5% presentaron un nivel moderado de ansiedad cognitiva con ligeras afecciones de temor, el 21.3% presentó un nivel severo de ansiedad cognitiva con manifestaciones constantes de miedo, nerviosismo e inseguridad, mientras que el 15.0% mostró un nivel grave de ansiedad cognitiva con alteraciones permanentes de la conducta y cognición.

5.2. Interpretación de resultados

5.2.1. Evaluación de normalidad de las variables

En la evaluación de normalidad se aplicó la prueba de bondad de ajuste Kolmogorov-Smirnov para muestras mayores a 50 sujetos.

Tabla 43: Prueba de normalidad de las variables valores interpersonales y ansiedad

Variable / Dimensión	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
VX. Valores Interpersonales	0,433	80	0,000
DX1. Soporte	0,329	80	0,000
DX2. Conformidad	0,369	80	0,000
DX3. Reconocimiento	0,299	80	0,000
DX4. Independencia	0,306	80	0,000
DX5. Benevolencia	0,296	80	0,000
DX6. Liderazgo	0,436	80	0,000
VY. Ansiedad	0,231	80	0,000
DY1. Ansiedad Somática	0,243	80	0,000
DY2. Ansiedad Cognitiva	0,252	80	0,000

Nota. a. Corrección de significación de Lilliefors

En los resultados obtenidos a través de la prueba de Kolmogorov-Smirnov presentados en la Tabla 13 se determinó para las variables y dimensiones de valores interpersonales y ansiedad un valor de significancia estadístico $p < 0.000$ menor a la probabilidad de contraste 0.05, por lo que se decidió rechazar el supuesto de normalidad y afirmar que la data de las variables y dimensiones no presenta normalidad. Este resultado promovió la aplicación de la prueba correlacional no paramétrica de Rho de Spearman, dispuesta para variables de categoría ordinal y que no cumplan el supuesto de normalidad.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

6.1.1. Contraste de hipótesis

Prueba de hipótesis general:

H0: No Existe relación significativa entre los valores interpersonales y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025

HG: Existe relación significativa entre los valores interpersonales y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.

Tabla 5: Correlación entre la variable valores interpersonales y ansiedad

			Ansiedad
Rho de	Valores	Coefficiente de correlación	-,410**
Spearman	Interpersonales	P	0,000
		N	80

Nota. ** $p < .001$ * $p < .005$

En los resultados de la prueba de hipótesis general presentados en la Tabla 14 se determinó entre las variables valores interpersonales y ansiedad un coeficiente correlacional de Rho de Spearman negativo moderado r -.410 y un valor de significancia p 0.000 menor a la probabilidad estadística de contraste 0.05, por lo que se decidió rechazar la H0 y aceptar la HG, confirmando así, que: Existe relación significativa entre los valores interpersonales y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025. Estos resultados permitieron inferir que a menor valor interpersonal mayor será el nivel de ansiedad en los adictos.

Prueba de hipótesis específica 01:

H0: No Existe relación entre el soporte y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.

HE1: Existe relación entre el soporte y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.

Tabla 65: Correlación entre la dimensión valor soporte y la variable ansiedad

			Ansiedad
Rho de	Soporte	Coefficiente de correlación	-,367**
Spearman		P	0,001
		N	80

Nota. ** $p < .001$ * $p < .005$

En los resultados de la prueba de la primera hipótesis específica presentada en la Tabla 15 se determinó entre la dimensión soporte y la variable ansiedad un coeficiente correlacional de Rho de Spearman negativo bajo r -.367 y un valor de significancia p 0.001 menor a la probabilidad estadística de contraste 0.05, por lo que se decidió rechazar la H_0 y aceptar la HE1, confirmando así, que: Existe relación entre el soporte y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025. Estos resultados permitieron inferir que a menor soporte comprensivo y emocional mayor será el nivel de ansiedad en los adictos.

Prueba de hipótesis específica 02:

H0: No Existe relación entre conformidad y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.

HE2: Existe relación entre conformidad y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.

Tabla 7: Correlación entre la dimensión valor conformidad y la variable ansiedad

			Ansiedad
Rho de	Conformidad	Coefficiente de correlación	-,268*
Spearman		P	0,016
		N	80

Nota. ** $p < .001$ * $p < .005$

En los resultados de la prueba de la segunda hipótesis específica presentada en la Tabla 16 se determinó entre la dimensión conformidad y la variable ansiedad un coeficiente correlacional de Rho de Spearman negativo bajo $r = -.268$ y un valor de significancia $p = 0.016$ menor a la probabilidad estadística de contraste 0.05, por lo que se decidió rechazar la H_0 y aceptar la HE2, confirmando así, que: Existe relación entre conformidad y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025. Estos resultados permitieron inferir que una menor adaptación a las normas sociales conlleva a mayor nivel de ansiedad en los adictos.

Prueba de hipótesis específica 03:

H0: No Existe relación entre el reconocimiento y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.

HE3: Existe relación entre el reconocimiento y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.

Tabla 8: Correlación entre la dimensión valor reconocimiento y la variable ansiedad

			Ansiedad
Rho de Spearman	Reconocimiento	Coeficiente de correlación	,308**
		P	0,005
		N	80

Nota. ** $p < .001$ * $p < .005$

En los resultados de la prueba de la tercera hipótesis específica presentada en la Tabla 17 se determinó entre la dimensión reconocimiento y la variable ansiedad un coeficiente correlacional de Rho de Spearman positivo bajo $r = .308$ y un valor de significancia $p = 0.005$ menor a la probabilidad estadística de contraste 0.05, por lo que se decidió rechazar la H_0 y aceptar la HE3, confirmando así, que: Existe relación entre el reconocimiento y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025. Estos resultados permitieron inferir que una mayor exigencia por ser reconocidos ante los demás contribuye a un mayor nivel de ansiedad en los adictos.

Prueba de hipótesis específica 04:

H0: No Existe relación entre independencia y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.

HE4: Existe relación entre independencia y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.

Tabla 9: Correlación entre la dimensión valor independencia y la variable ansiedad

			Ansiedad
Rho de	Independencia	Coefficiente de correlación	-,289**
Spearman		P	0,009
		N	80

Nota. ** $p < .001$ * $p < .005$

En los resultados de la prueba de la cuarta hipótesis específica presentada en la Tabla 18 se determinó entre la dimensión independencia y la variable ansiedad un coeficiente correlacional de Rho de Spearman negativo bajo $r = -.289$ y un valor de significancia $p = 0.009$ menor a la probabilidad estadística de contraste 0.05 , por lo que se decidió rechazar la H_0 y aceptar la HE_4 , confirmando así, que: Existe relación entre independencia y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025. Estos resultados permitieron inferir que un menor estado de libertad o decisión propia contribuye a un mayor nivel de ansiedad en los adictos.

Prueba de hipótesis específica 05:

H0: No Existe relación entre benevolencia y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.

HE5: Existe relación entre benevolencia y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.

Tabla 10: Correlación entre la dimensión valor benevolencia y la variable ansiedad

			Ansiedad
Rho de	Benevolencia	Coefficiente de correlación	-,295**
Spearman		P	0,008
		N	80

Nota. ** $p < .001$ * $p < .005$

En los resultados de la prueba de la quinta hipótesis específica presentada en la Tabla 19 se determinó entre la dimensión benevolencia y la variable ansiedad un coeficiente correlacional de Rho de Spearman negativo bajo $r = -.295$ y un valor de significancia $p = 0.008$ menor a la probabilidad estadística de contraste 0.05 , por lo que se decidió rechazar la H_0 y aceptar la HE_5 , confirmando así, que: Existe relación entre benevolencia y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025. Estos resultados permitieron inferir que un mayor ofrecimiento de ayuda a otras personas contribuye a un menor nivel de ansiedad en los adictos.

Prueba de hipótesis específica 06:

H0: No Existe relación entre el liderazgo y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.

HE6: Existe relación entre el liderazgo y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.

Tabla 11: Correlación entre la dimensión valor liderazgo y la variable ansiedad

			Ansiedad
Rho de	Liderazgo	Coefficiente de correlación	,319**
Spearman		P	0,004
		N	80

Nota. ** $p < .001$ * $p < .005$

En los resultados de la prueba de la sexta hipótesis específica presentada en la Tabla 20 se determinó entre la dimensión liderazgo y la variable ansiedad un coeficiente correlacional de Rho de Spearman positivo bajo $r = .319$ y un valor de

significancia p 0.004 menor a la probabilidad estadística de contraste 0.05, por lo que se decidió rechazar la H_0 y aceptar la H_6 , confirmando así, que: Existe relación entre el liderazgo y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025. Estos resultados permitieron inferir que una mayor necesidad de autoridad o poder contribuye a un mayor nivel de ansiedad en los adictos.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación resultados

En el presente trabajo se planteó el estudio de la relación correspondiente a los valores interpersonales la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de la provincia de Huaura 2025. Encontrándose un coeficiente correlacional de Rho de Spearman negativo moderado $r = -.410$ y un valor de significancia $p = 0.000$ menor a la probabilidad estadística de contraste 0.05 , por lo que se decidió rechazar la H_1 y aceptar la H_0 , confirmando que existe una relación negativa entre ambas variables. Estos resultados permitieron inferir que a menor valor interpersonal mayor será el nivel de ansiedad en los adictos. Resultados similares fueron hallados por Guzmán Gálvez y Lozano, (2021), quien realizó un estudio sobre los valores interpersonales y ansiedad en jóvenes víctimas de violencia de pareja en una comisaría de la ciudad de Chiclayo. En una muestra de 200 jóvenes de ambos sexos, de 20 a 35 años, Como resultados se encontró que no existe relación entre valores interpersonales y ansiedad. Citando también a Gordon (2010), señala que los valores interpersonales son aquel conjunto de normas que pueden llegar a influir sobre las conductas y el contexto en donde se desarrolla el ser humano, es decir, cuando el ser humano hace frente a una situación que le genere incomodidad o inconformidad, estos suelen desenvolverse de acuerdo a lo aprendido dentro de su entorno familiar. Por su parte Beck et al. (1985) y Barlow (2002) mencionan a la ansiedad como un sistema complejo el cual suele anticipar sucesos que pueden generar cierto peligro, mediante una serie de respuestas conductuales, afectivas, fisiológicas y cognitivas que pueden llegar a alterar de manera sistémica al ser humano. Si bien encontramos estudios que pueden sustentar los resultados expresados en la investigación, resulta exhaustiva y profunda la búsqueda de información referente a ambas variables pues no existe gran cantidad de información sobre las mismas.

La tesis, a su vez, planteó determinar la relación entre las dimensiones de los valores interpersonales y ansiedad. En el nivel de soporte primer objetivo se demostró que el 63.8% de los residentes encuestados medianamente reciben apoyo protector y afectivo de otras personas, Así mismo, se determinó entre la

dimensión soporte y la variable ansiedad un coeficiente correlacional de Rho de Spearman negativo bajo $r = -.367$ y un valor de significancia $p = 0.001$ menor a la probabilidad estadística de contraste 0.05 , por lo que se decidió rechazar la H_0 y aceptar la H_1 , confirmando así, que: Existe relación entre el soporte y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025. Estos resultados permitieron inferir que a menor soporte comprensivo y emocional mayor será el nivel de ansiedad en los adictos

Con respecto al segundo objetivo se demostró que el 67.5% de los adictos encuestados acatan medianamente las normas de convivencia social, el 23.8% mostraron alta aceptación y cumplimiento de las reglas sociales y de conducta ciudadana, mientras que solo el 8.8% presentaron bajo nivel de adaptación a las reglas sociales donde conviven.

En la segunda hipótesis se determinó entre la dimensión conformidad y la variable ansiedad un coeficiente correlacional de Rho de Spearman negativo bajo $r = -.268$ y un valor de significancia $p = 0.016$ menor a la probabilidad estadística de contraste 0.05 , por lo que se decidió rechazar la H_0 y aceptar la H_2 , confirmando así, que: Existe relación entre conformidad y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025. Estos resultados permitieron inferir que una menor adaptación a las normas sociales conlleva a mayor nivel de ansiedad en los adictos. Alvear, Hernández, Morales y Barriga (2018), menciona a la conformidad como uno de los productos del proceso de socialización; de acuerdo con Higuera y Pérez (1992).

Referente al tercer objetivo, se demostró que el 57.5% de los adictos presentaron una mediana necesidad de destacar para ser reconocidos socialmente, el 26.3% mostraron alto esfuerzo por ser respetados y admirado por lo que hacen, mientras que el 16.3% presentaron poca necesidad de ser reconocidos importantes. Con respecto a la tercera hipótesis específica, la dimensión reconocimiento se determinó entre la dimensión reconocimiento y la variable ansiedad un coeficiente correlacional de Rho de Spearman positivo bajo $r = .308$ y un valor de significancia $p = 0.005$ menor a la probabilidad estadística de contraste 0.05 , por lo que se decidió aceptar la H_1 y rechazar la H_0 , confirmando así, que: Existe relación entre el reconocimiento y la ansiedad en adictos a sustancias

psicoactivas de una comunidad terapéutica de la provincia de Huaura – 2025. Estos resultados permitieron inferir que una mayor exigencia por ser reconocidos ante los demás contribuye a un mayor nivel de ansiedad en los adictos.

El objetivo cuarto se demostró que el 60.0% de los adictos presentaron una mediana tendencia de libertad y hacer lo que desean, el 22.5% mostraron alto nivel de egocentrismo actuando a favor de su propio criterio, mientras que el 17.5% presentaron baja tendencia al individualismo obrando con adecuada socialización. Con respecto cuarta hipótesis específica se determinó entre la dimensión independencia y la variable ansiedad un coeficiente correlacional de Rho de Spearman negativo bajo $r = -.289$ y un valor de significancia $p = 0.009$ menor a la probabilidad estadística de contraste 0.05, por lo que se decidió aceptar la H1 y rechazar la H0, confirmando, que: Existe relación entre independencia y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025. Estos resultados permitieron inferir que un menor estado de libertad o decisión propia contribuye a un mayor nivel de ansiedad en los adictos. Merani (1976) menciona que el valor de independencia denota autoconfianza y una fuerte negativa de dejarse dominar.

Con relación a la dimensión, benevolencia se demostró que el 57.5% de los adictos medianamente ofrecen ayuda a los más necesitados, el 25.0% mostraron alto nivel de ayuda hacia otras personas, mientras que el 17.5% presentaron baja disponibilidad de ayudar siendo indiferentes a los problemas ajenos. En relación a la quinta hipótesis específica se determinó entre la dimensión benevolencia y la variable ansiedad un coeficiente correlacional de Rho de Spearman negativo bajo $r = -.295$ y un valor de significancia $p = 0.008$ menor a la probabilidad estadística de contraste 0.05, por lo que se decidió aceptar H1 y rechazar la H0, confirmando así, que: Existe relación entre benevolencia y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025. Estos resultados permitieron inferir que un mayor ofrecimiento de ayuda a otras personas contribuye a un menor nivel de ansiedad en los adictos.

La dimensión liderazgo, se demostró que el 78.8% de los adictos medianamente tienen la necesidad de tomar decisiones de manera autoritaria, el 16.3% mostraron alto nivel de actitudes de mandar en otros, mientras que solo el 5.0%

presentaron bajo deseo de mandar o ser autoritarios. Con referencia a la sexta hipótesis se determinó entre la dimensión liderazgo y la variable ansiedad un coeficiente correlacional de Rho de Spearman positivo bajo $r .319$ y un valor de significancia $p 0.004$ menor a la probabilidad estadística de contraste 0.05 , por lo que se decidió aceptar la $H1$ y rechazar la $H0$, confirmando así, que: existe relación entre el liderazgo y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025. Estos resultados permitieron inferir que una mayor necesidad de autoridad o poder contribuye a un mayor nivel de ansiedad en los adictos.

Con relación a los niveles de ansiedad, se determinó que el 40% de los encuestados manifestó un nivel leve de ansiedad somática, mientras que el 26.3 % de los mismo presentaban un nivel de ansiedad moderado. al manifestar pocas alteraciones neurofisiológicas, el 26.3% evidenciaron un nivel moderado con ligeras afecciones neuronales y autónomas, mientras que el 22.5 señaló un nivel severo de ansiedad somática con manifestaciones constantes de palpitations y temblores, mientras el 11,3% mostro un nivel grave de ansiedad somática con afecciones del sistema nervioso, autónomo y vasomotor.

Con referencia al nivel de ansiedad cognitiva se determinó que el 41,3% mostraron un nivel leve, al manifestar pocas alteraciones subjetivas, el 22.5% un nivel moderado con ligeras afecciones de temor y el 21.3% presento un nivel severo de ansiedad cognitiva con manifestaciones permanentes de miedo, nerviosismo e inseguridad, mientras que el 15.0 % mostro un nivel severo de ansiedad cognitiva con alteraciones constantes de la conducta y cognición.

Los resultados encontrados en la presente investigación no hacen más que reflejar una diferencia significativa con respecto a lo manifestado en anteriores estudios, todo ello debido presuntamente a la diferencia poblacional que existe en los estudios, realizados, siendo esta, presuntamente, la respuesta a los datos encontrados. Cabe señalar que al no existir investigaciones anteriores que respondan a las mismas variables de estudio aquí presentadas, se hace dificultoso profundizar y comparar aún más con nuestros resultados.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

Al finalizar la investigación se llegó a la conclusión:

PRIMERA: Que existe una relación negativa entre ambas variables. Estos resultados permitieron inferir que a menor valor interpersonal mayor será el nivel de ansiedad en los adictos.

SEGUNDA: Existe relación entre el soporte y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de la provincia de Huaura 2025. Estos resultados permitieron inferir que a menor soporte comprensivo mayor será el nivel de ansiedad en los adictos

TERCERA: Existe relación entre conformidad y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de la provincia de Huaura 2025. Dichos resultados permitieron inferir que una menor adaptación a las normas sociales conlleva a mayor será el nivel de ansiedad en los adictos.

CUARTA: Existe relación entre independencia y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de la provincia de Huaura 2025. Los mencionados resultados permitieron inferir que un menor estado de libertad o decisión propia contribuye a un mayor nivel de ansiedad de los adictos.

QUINTA: Existe relación entre benevolencia y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de la provincia de Huaura 2025. Los resultados alcanzados permitieron inferir que un mayor ofrecimiento de ayuda a otras personas contribuye a un menor nivel de ansiedad de los adictos.

SEXTA: Existe relación entre el liderazgo y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de la provincia de Huaura 2025. Los mencionados resultados permitieron inferir que una mayor necesidad de autoridad o poder contribuye a un mayor nivel de ansiedad de los adictos.

Recomendaciones:

- Se recomienda remitir los resultados obtenidos a las comunidades terapéuticas autoridades del MINSA y nuestra región, a los directivos encargados de estos centros terapéuticos.
- Poner en marcha campañas de prevención sobre la adicción a sustancias psicoactiva.
- A la institución, en la realización de evaluaciones psicológicas periódicas, donde se podrá detectar el problema que pueden tener los adictos teniendo en cuenta los resultados basados en las variables de estudio, para luego detectar los valores que se deben potenciar y reforzar.
- Realiza el reforzamiento en las estrategias de afrontamiento hacia la ansiedad.
- Elaborar e implementar programas psicológicos dirigidos a los estudiantes de Ciencias de la Salud.

Cronograma de actividades:

ACTIVIDADES	JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Revisión de título	X	X																						
Antecedentes			X	X																				
Marco teórico y conceptual					X	X																		
Metodología							X	X																
Evaluación del proyecto de estudio									X	X														
Levantamiento de observaciones											X	X												
Aprobación del proyecto													X	X										
Recolección de información de los instrumentos															X	X								
Evaluación de base de datos																	X	X						
Interpretación de los hallazgos																			X	X				
Elaboración de la discusión, conclusiones y recomendaciones																					X	X		
Levantamiento de la observación																						X	X	
Sustentación del informe																							X	X

Presupuesto:

Orden	Materiales	Cantidad	C. Unidad	Total
1	Hoja A4	1500 UNID	S/.0.018	S/.27.00
2	Impresión	190 UNID	S/.0.30	S/.57.00
3	Tinta	6 UNID	S/.15.00	S/.90.00
4	Lapiceros Azul	12 UNID	S/.0.50	S/.6.00
5	Lapiceros Negro	12 UNID	S/.0.80	S/.9.60
6	Folder de manila	12 UNID	S/.100.00	S/.12.00
SUB TOTAL				S/.201.60
Orden	Equipos	Cantidad	C. Unidad	
7	Laptop	1		
8	Impresora			
SUB TOTAL				
Orden	Servicios	Cantidad	C. unidad	Total
9	Movilidad y viáticos	10	S/.30.00	S/.300.00
	Impresión	400	S/.0.12	S/.48.00
	Empastado	4	S/.30.00	S/.120.00
	Copias	1000	S/.0.10	S/.100.00
	SUB TOTAL			S/.568.00
TOTAL				S/.769.00

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Allport, G., Vernon, P., & Lindzey, G. (1960). *Study of values*. Oxford University Press. https://www.researchgate.net/profile/Piotr-Oles/publication/319608825_Allport-Vernon_Study_of_Values/links/5d63b212458515d610257bbb/Allport-Vernon-Study-of-Values.pdf
- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5.^a ed.). American Psychiatric Publishing. <https://www.federaciocatalanatdah.org/wp-content/uploads/2018/12/dsm5-manualdiagnticoyestadisticodelostrastornosmentales-161006005112.pdf>
- Aranda, C., & Pando, M. (2013). Conceptualización del apoyo social y las redes de apoyo social. *Revista de Investigación en Psicología*, 16(1), 233–245. Facultad de Psicología, UNMSM. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8176466.pdf>
- Arellano Huertas, M. D. (2024). *Procrastinación académica y ansiedad estado–rasgo en estudiantes preuniversitarios de Lima Metropolitana* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8876/UNFV_FAPS_Arellano%20Huertas%20Meyci%20Damaris_Titulo%20profesional_2024.pdf?sequence=1
- Beck, A. T., & Steer, R. A. (1993). *Beck Anxiety Inventory manual*. Psychological Corporation. <https://ia801500.us.archive.org/30/items/BAIManual/BAI%20Manual.pdf>
- Beck, A. T., Emery, G., & Greenberg, R. L. (1985). *Anxiety disorders and phobias: A cognitive perspective*. Basic Books. <https://www.scirp.org/reference/referencespapers?referenceid=1119573>

- Beck, A. T., Epstein, N., Brown, G., & Steer, R. A. (1988). An inventory for measuring clinical anxiety: Psychometric properties. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 56(6), 893–897. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.56.6.893>
- Buckner, J. D., Morris, P. E., & Zvolensky, M. J. (2019). The role of anxiety in cannabis use disorders. *Addictive Behaviors*, 92, 94–101. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2018.12.006>
- Chávez Chavarría, C. del P., & Guerra Marlon, H. K. G. (2020). *Valores interpersonales y la inteligencia emocional en estudiantes de terapia física y rehabilitación de la Universidad Norbert Wiener, 2018* [Tesis de maestría, Universidad Privada Norbert Wiener]. Repositorio Institucional Norbert Wiener. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ad6bd8e5-0a13-433c-8a8b-099c6df1fee3/content>
- De Leon, G. (2000). *The therapeutic community: Theory, model, and method*. Springer Publishing Company. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1891/9780826116673>
- Domínguez Rojas, S. D. (2023). *Valores interpersonales y habilidades sociales en los estudiantes del tercero al quinto grado de secundaria de la I.E.P Isaac Newton Huánuco – Huánuco 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad de Huánuco]. Repositorio Institucional UDH. <https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4970/Dominguez%20Rojas%2c%20Shayly%20Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Dueñas Tanta, R. L. (2024). *Apoyo social percibido y riesgo de recaída en pacientes drogodependientes de comunidades terapéuticas de Lima Este* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8780/UNFV_FAPS_Due%C3%B1as%20Tanta%20Rita_Titulo%20profesional_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Escalante Flores, M. E. (2023). *Valores interpersonales en alumnos de 5to de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo – Moquegua, 2022* [Tesis de grado, Universidad José Carlos Mariátegui]. Repositorio Institucional UJCM. <https://hdl.handle.net/20.500.12819/2066>
- García López, I. E. (2018). Valores, intereses y personalidad de los alumnos de la Licenciatura en Administración de la Universidad Autónoma del Estado de México. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 8(16), 439-456. <https://doi.org/10.23913/ride.v8i16.349>
- Gázquez-Linares, J. J., Pérez-Fuentes, M. del C., Carrión-Martínez, J. J., Luque de Rosa, A., & Molero, M. del M. (2015). Perfiles de valores interpersonales y análisis de conductas y actitudes sociales de adolescentes. *Revista de Psicodidáctica*, 20(2), 321-337. <https://doi.org/10.1387/RevPsicodida.13811>
- Gerardino-Meneses, R. E. (2020). Estrategias de formación en valores en estudiantes de un programa técnico de auxiliar de enfermería en Bucaramanga durante el 2018. *MedUNAB*, 23(1), 51-61. <https://doi.org/10.29375/01237047.3638>
- Gomez, J. L., Acevedo Flores, K., Cano Tapia, K., De la Cruz, F. I., Mosquera Torres, D., & Castillo Blanco, R. (2023). Adaptación y validación del Inventario de Ansiedad de Beck en jóvenes peruanos. *Liberabit*, 29(2), e715. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2023.v29n2.715>
- González, F., & Restrepo, M. (2017). Valores interpersonales y salud mental en poblaciones vulnerables. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 49(2), 120–130. <https://doi.org/10.1016/j.rlp.2016.09.004>
- Gordon, L. V. (2010). *Manual del Test SIV: Cuestionario de valores interpersonales* (Trad. y adapt. L. S. Higuera & W. M. Pérez). Círculo de Estudio de Psicología, Universidad San Pedro. https://www.academia.edu/6456147/MANUAL_DEL_TEST_SIV_C%C3%ADrculo_de_Estudio_de_Psicolog%C3%ADa_2010

- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill.
- Higueras, R. (1972). *Adaptación del Cuestionario de Valores de Allport, Vernon y Lindzey (SIV) a Lima Metropolitana*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Kessler, R. C., Berglund, P., Demler, O., Jin, R., Merikangas, K. R., & Walters, E. E. (2005). Lifetime prevalence and age-of-onset distributions of DSM-IV disorders in the National Comorbidity Survey Replication. *Archives of General Psychiatry*, 62(6), 593–602. <https://doi.org/10.1001/archpsyc.62.6.593>
- Koob, G. F., & Volkow, N. D. (2016). Neurobiology of addiction: A neurocircuitry analysis. *The Lancet Psychiatry*, 3(8), 760–773. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(16\)00104-8](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(16)00104-8)
- Lacunza, A. B., & Contini de González, N. (2011). Las habilidades sociales en niños y adolescentes: Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. *Fundamentos en Humanidades*, 12(23), 159–182. Universidad Nacional de San Luis. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18424417009>
- Macías, M. A., Madariaga Orozco, C., Valle Amarís, M., & Zambrano, J. (2013). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicología desde el Caribe*, 30(1), 123-145. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21328600007>
- Marlatt, G. A. (2012). *Addiction: A comprehensive guide to the science and treatment of addiction*. Guilford Press. https://www.uniad.org.br/wp-content/uploads/2011/08/arquivos_sdarticle-9.pdf
- Martínez, L., & Sánchez, R. (2019). Valores interpersonales y procesos terapéuticos en comunidades de rehabilitación. *Revista Colombiana de Psicología*, 28(1), 55–70. <https://doi.org/10.15446/rcp.v28n1.70658>
- Medina, J., & Pacheco, L. (2018). Valores interpersonales: Implicancias en la salud y la educación. *Revista de Investigación Psicológica*, 21(2), 45–60.

- Méndez, R., & López, A. (2018). Ansiedad y afrontamiento en comunidades terapéuticas. *Revista Latinoamericana de Psicología Clínica*, 20(3), 45–57.
- Moral, J., & Ovejero, A. (2013). Adicción y valores: Una visión psicosocial. *Psicología Conductual*, 21(1), 45–60.
<https://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N81-2.pdf>
- Oporto Arenas, M. E. (2024). *Inteligencia emocional y valores interpersonales asociados a la disposición al pensamiento crítico de estudiantes en formación inicial docente* [Tesis doctoral, Universidad Nacional de San Agustín]. Repositorio Institucional UNSA.
<https://hdl.handle.net/20.500.12773/19573>
- Organización Mundial de la Salud. (1992). *Informe mundial de la salud sobre el uso de sustancias psicoactivas*. OMS. <https://www.who.int/docs/default-source/substance-use/neuroscience-spanish.pdf>
- Ortega Ruiz, P., Estrada Lázaro, A., Linares Borboa, L. E., Mendoza Retamoza, J., Valenzuela Millán, D., Bacha Baz, S. I., Báez García, M. L., Mercado Ponce, T. C., & Jiménez Soto, E. A. (2008). *Los valores ante la fragilidad social de la educación* (A. Gárate Rivera, Coord. gral.). Centro de Enseñanza Técnica y Superior (CETYS Universidad).
<https://www.cervantesvirtual.com/downloadPdf/los-valores-ante-la-fragilidad-social-de-la-educacion-986640/>
- Palacios Enríquez, R. D. (2020). *Rasgos de la personalidad y valores interpersonales en el Servicio Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, de la ciudad de Quito, en el año 2019* [Tesis de licenciatura, Universidad Tecnológica Indoamérica]. Repositorio Institucional UTI.
<https://repositorio.uti.edu.ec/server/api/core/bitstreams/ea511f8e-e353-45ba-8ffd-938641cf3ec5/content>
- Pérez, L. (1987). *Estudio de validez y confiabilidad del Cuestionario de Valores SIV en población limeña*. Pontificia Universidad Católica del Perú.

- Ponce, C. (2021). Relación entre valores interpersonales y sintomatología ansiosa en adolescentes consumidores. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*, 5(2), 80–92. <https://doi.org/10.31381/revpysoc.v5i2.3872>
- Ríos, F., & Rojas, M. (2019). Valores interpersonales y ansiedad en jóvenes en rehabilitación. *Revista Peruana de Psicología y Comunidad*, 25(2), 67–80. <https://www.revistadepsicologiayeducacion.es/pdf/20231801.pdf>
- Rokeach, M. (1973). *The nature of human values*. Free Press. <https://psycnet.apa.org/record/2011-15663-000>
- Vivanco Clavijo, V. N. (2023). *Satisfacción con la vida y resiliencia en consumidores de drogas internados en comunidades terapéuticas de Tumbes, 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Tumbes]. Repositorio Institucional UNTumbes. <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64989>
- Zaldívar, F., & Rodríguez, P. (2020). Ansiedad y patrones de valores en pacientes con consumo problemático de sustancias. *Revista Iberoamericana de Psicología de la Salud*, 11(1), 33–47. <https://doi.org/10.23923/j.rips.2020.11.015>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Valores interpersonales y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura 2025 -

Responsables: Emilio Nogueira

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Existe relación entre los valores interpersonales y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura - 2025?</p> <p>Problemas específicos P.E.1. ¿Cuál es la relación que existe entre soporte y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura - 2025?</p> <p>P.E.2. ¿Cuál es la relación que existe entre conformidad y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura - 2025?</p>	<p>Objetivo general Determinar si existe relación entre valores interpersonales y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.</p> <p>Objetivos específicos: O.E.1: Identificar la relación entre soporte y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.</p> <p>O.E.2: Identificar la relación entre conformidad y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.</p>	<p>Hipótesis general Existe relación significativa entre los valores interpersonales y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025</p> <p>Hipótesis específicas: H.E.1. Existe relación entre el soporte y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025</p> <p>H.E.2. Existe relación entre conformidad y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.</p>	<p>Variable 1: Valores interpersonales</p> <p>Dimensiones: - D.1: Soporte - D.2: Conformidad - D.3.: Reconocimiento - D.4: Independencia - D.5. Benevolencia - D.6. Liderazgo</p> <p>Variable 2: Ansiedad</p> <p>Dimensiones: - D.1: Somática - D.2: Cognitiva</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: Básico Nivel de Investigación: Correlacional Diseño: No experimental</p> <p>Población: 120 residentes</p> <p>Técnica e instrumentos: Técnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionario de Valores interpersonales autor; Leonard Gordon Allport Inventario de Ansiedad de Beck Aaron</p> <p>Métodos de análisis de datos coeficiente de correlación de Pearson o Rho de Spearman,</p>

<p>P.E.3. ¿Cuál es la relación que existe entre reconocimiento y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura - 2025?</p> <p>P.E.4. ¿Cuál es la relación que existe entre independencia y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura -2025?</p> <p>P.E.5. ¿Cuál es la relación que existe entre benevolencia y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura - 2025?</p> <p>P.E.6. ¿Cuál es la relación que existe entre liderazgo y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura - 2025?</p>	<p>O.E.3. Identificar la relación entre reconocimiento y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.</p> <p>O.E.4. Identificar la relación entre independencia y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.</p> <p>O.E.5. Identificar la relación entre benevolencia y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.</p> <p>O.E.6. Identificar la relación entre liderazgo y ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.</p>	<p>H.E.3. Existe relación entre el reconocimiento y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.</p> <p>H.E.4. Existe relación entre la independencia y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025</p> <p>H.E.5. Existe relación entre la benevolencia y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025</p> <p>H.E.6. Existe relación entre el liderazgo y la ansiedad en adictos a sustancias psicoactivas de una comunidad terapéutica de Huaura – 2025.</p>		<p>según la distribución de los datos para verificar la correlación de las variables y la comprobación de hipótesis.</p>
--	---	---	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO DE LA VARIABLE: VALORES INTERPERSONALES

TEST DE VALORES INTERPERSONALES (SIV)

Datos; Apellidos y Nombre.....Sexo

Instrucciones: Para responder a cada grupo escoja solamente dos frases, las más importantes para UD. señale poniendo un aspa en la columna (+) y la menos importante para UD. ponga un aspa en la columna (-). La frase restante déjela en blanco. Conteste todos los grupos.

Nº	Frases	+	---
1	Tener libertad para hacer lo que quiera.		
2	Que los demás estén de acuerdo conmigo.		
3	Hacer amistad con los menos afortunados		
4	Ocupar un puesto en el que no tenga que obedecer órdenes		
5	Acatar las leyes y reglamento con exactitud		
6	Que la gente aprecie mi trabajo.		
7	Ocupar en mi trabajo un puesto o cargo importante		
8	Tratar a todo el mundo con suma amabilidad		
9	Hacer aquello que esté admitido como correcto o decoroso		
10	Que la gente piense que soy importante		
11	Tener total independencia personal		
12	Saber que la gente está de mi parte		
13	Acatar las reglas sociales de comportamiento		
14	Que haya gente interesada en mi bienestar		
15	Llevar la iniciativa en la realización de las decisiones de mi grupo		
16	Poder hacer habitualmente lo que desee.		
17	Estar encargado de algún asunto importante		
18	Trabajar voluntariamente en beneficio de otras personas		
19	Alternar con personas que sean bien conocidas, populares o famosas		
20	Atender en cada momento solo los asuntos que se me encarguen		
21	Tener una gran influencia		
22	Que mi nombre sea conocido de mucha gente por mi reputación.		
23	Ayudar a los demás		
24	Trabajar en mi puesto o cargo con cierto grado de iniciativa propia		
25	Acatar unas normas estrictas de conducta		
26	Ocupar un cargo de mando		
27	Tener junto a mí, personas que me alienten		
28	Ser amigo de los que no tienen amigos		
29	Que la gente me haga favores		
30	Ser conocido por personas importantes		
31	Ser el único responsable en mi trabajo.		
32	Someterme a las leyes y normas establecidas		
33	Que hayan personas que demuestren su aprecio por mí		
34	Poder vivir mi vida exactamente como quiero		
35	Cumplir con mi deber		
36	Que la gente me trate con comprensión		
37	Capitanear el grupo del que forme parte.		
38	Que la gente admire lo que hago		
39	Ser independiente en mi trabajo		
40	Que la gente se porte considerablemente conmigo		
41	Tener a otras personas trabajando bajo mi dirección		
42	Emplear parte de mi tiempo haciendo cosas para los demás		

43	Poder gobernar mi propia vida		
44	Contribuir bastante a las obras de beneficencia social		
45	Que haya personas que hagan comentarios favorables sobre mí		
46	Ser una personalidad influyente		
47	Ser tratado con amabilidad		
48	Man tener siempre el más alto grado de conducta moral en cuanto haga		
49	Ser elogiado por otras personas		
50	Estar relativamente libre de convencionalismos sociales		
51	Trabajar para el bien común		
52	Gozar del afecto de los demás		
53	Hacer las cosas de acuerdo con las costumbres		
54	Ir por la vida haciendo favores a los demás		
55	Que se me permita hacer cuanto quiera		
56	Ser considerado como jefe		
57	Hacer lo que es socialmente correcto.		
58	Que los demás aprueben lo que hago		
59	Tomar las decisiones en mi grupo		
60	Compartir mis bienes con otras personas		
61	Ser libre de ir y venir donde y cuando me plazca.		
62	Socorrer a los pobres y necesitados		
63	Mostrar respeto a mis superiores		
64	. Ser elogiado por otras personas		
65	Ocupar una posición de mucha responsabilidad		
66	Hacer lo que se considera correcto y convencional		
67	. Ser el responsable de un grupo de personas		
68	Tomar todas mis decisiones por mí mismo		
69	Recibir aliento de los demás		
70	Ser muy estimado y respetado por los demás		
71	Admitir con facilidad como amigos a otras personas		
72	Dirigir a otros en su trabajo		
73	Ser generoso con los demás		
74	Ser mi propio amo		
75	Tener amigos y compañeros comprensivos		
76	Ser escogido para un puesto de mando		
77	Ser tratado como persona de cierta importancia		
78	Salirme con la mía en los asuntos que me resulten agradables		
79	Que haya otras personas que se interesen por mis cosas		
80	Tener modales sociales correctos y apropiados		
81	Ser comprensivo con aquellos que tienen algún problema		
82	Ser muy popular entre la gente		
83	Tener libertad para no tener que cumplir las reglas o normas		
84	Ocupar un puesto que permita indicar a otros lo que han de hacer		
85	Hacer siempre aquello que es normalmente justo		
86	Dejar de lado mis asuntos para auxiliar a otros en los suyos		
87	Que haya gente dispuesta a prestarme ayuda voluntariamente		
88	Que haya gente que me admire.		
89	Hacer siempre lo que ha sido autorizado y permitido		
90	Poder desentenderme de las cosas que me rodean si así me place.		

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

Título de investigación: “VALORES INTERPERSONALES Y ANSIEDAD EN ADICTOS A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DE UNA COMUNIDAD TERAPEÚTICA DE HUAURA-202”.

Nombre del Experto: Mg. Víctor Oviedo Aldave.

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: cuestionario de valores interpersonales Allport Gordon Leonard.

Aspectos Para Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación.	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado.	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores.	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES:

.....
Oviedo Aldave Víctor
Magister
DNI N° 15647767



INFORME DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de investigación: "VALORES INTERPERSONALES Y ANSIEDAD EN ADICTOS A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DE UNA COMUNIDAD TERAPEÚTICA DE HUAURA-202".

Nombre del Experto: Mg. Pérez Lucero Walter.

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: cuestionario de valores interpersonales Allport Gordon Leonard.

Aspectos Para Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/No Cumple	Preguntas por Corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación.	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado.	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores.	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES:

Pérez Lucero Walter
Magister
D.N.I. 07923597



INFORME DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de investigación: "VALORES INTERPERSONALES Y ANSIEDAD EN ADICTOS A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DE UNA COMUNIDAD TERAPEÚTICA DE HUAURA-202".

Nombre del Experto: Mg. Cabos Zelada Eduardo

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: cuestionario de valores interpersonales Allport Gordon Leonard.

Aspectos Para Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/No cumple	Preguntas por Corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación.	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado.	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores.	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Mg. Eduardo Cabos Zelada
CPsP Nº 13029

Anexo 4: Base de datos

Base de Datos V&A.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Participante	Númérico	2	0	Participante	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
2	Edad	Númérico	2	0	Edad	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
3	EdadAgrupa...	Númérico	1	0	Edad Agrupada	{1, Menor d...	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
4	Sexo	Númérico	1	0	Sexo	{1, Masculin...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
5	@2 Quelos...	Númérico	1	0	2. Que los dem...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
6	@12 Saber...	Númérico	1	0	12. Saber que l...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
7	@14 Queha...	Númérico	1	0	14. Que haya g...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
8	@27 Tenerj...	Númérico	1	0	27. Tener junto ...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
9	@29 Quela...	Númérico	1	0	29. Que la gent...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
10	@33 Queha...	Númérico	1	0	33. Que haya p...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
11	@36 Quela...	Númérico	1	0	36. Que la gent...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
12	@40 Quela...	Númérico	1	0	40. Que la gent...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
13	@47 Sertrat...	Númérico	1	0	47. Ser tratado ...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
14	@52 Gozar...	Númérico	1	0	52. Gozar del a...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
15	@58 Quelo...	Númérico	1	0	58. Que los de...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
16	@64 Serelo...	Númérico	1	0	64. Ser elogiad...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
17	@69 Recibir...	Númérico	1	0	69. Recibir alie...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
18	@75 Tenera...	Númérico	1	0	75. Tener amig...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
19	@87 Queha...	Númérico	1	0	87. Que haya g...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
20	PuntajeDX1	Númérico	2	0	Puntaje DX1	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
21	Soporte	Númérico	1	0	Soporte	{1, Bajo}...	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
22	@5 Acatar...	Númérico	1	0	5. Acatar las le...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
23	@9 Hacera...	Númérico	1	0	9. Hacer aquell...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
24	@13 Acatar...	Númérico	1	0	13. Acatar las r...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON

Anexo 5: Informe de Turnitin






7% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 7%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 4%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Anexo 6: Evidencia fotográfica



