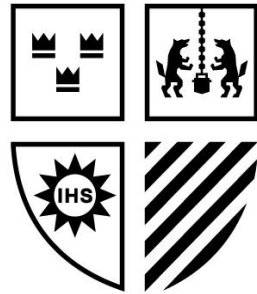


**UNIVERSIDAD ANTONIO RUIZ DE MONTOYA**

Facultad de Filosofía, Educación y Ciencias Humanas



**UARM**

Universidad  
Antonio Ruiz  
de Montoya

**BIENESTAR SOCIAL Y PSICOLÓGICO EN JÓVENES  
UNIVERSITARIOS DE 20 A 25 AÑOS CONSUMIDORES DE  
MARIHUANA EN LIMA METROPOLITANA 2020**

Tesis para optar al Título Profesional de Licenciada de Psicología

Presenta la Bachiller

**DANITZA BIRGITTE OCAS LLATA**

**Presidente: Gabriela Gutierrez Muñoz**

**Asesor: Sonia Natalie Meza Villar**

**Lector: Luis Fernando Lam Pimentel**

**Lima - Perú**

**Mayo de 2023**



**UARM**

Universidad  
Antonio Ruiz  
de Montoya

Reglamento General de Grados y Títulos de Pregrado y Posgrado Anexo N.º 3  
Aprobado por Resolución Rectoral N° 194-2022-UARM-R  
Modificado por Resolución Rectoral N° 040-2023-UARM-R

Sres.

**CONSEJEROS**

Pte.

De nuestra consideración:

Por la presente nos dirigimos a Ustedes para saludarlos e informar al Consejo Universitario sobre el producto académico elaborado por OCAS LLATA, Danitza Birgitte, quien solicita la obtención de su título profesional a través de la sustentación de una tesis.

El producto académico elaborado tiene como título “Bienestar social y psicológico en jóvenes universitarios de 20 a 25 años consumidores de marihuana en Lima Metropolitana 2020”

Por tanto, en nuestra condición de Asesor de producto académico y de integrante de la *Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Filosofía, Educación y Ciencias Humanas*, respectivamente, declaramos que el producto académico de Danitza Birgitte Ocas Llata ha sido examinado con el programa antiplagio *Turnitin* para identificar su nivel de coincidencias.

El resultado que arroja el programa es de 17% de similitud, el cual proviene de fuentes de información que han sido debidamente citadas o reconocidas utilizando las normas del sistema APA.

Sin otro particular, quedo de ustedes.

Firmado en Lima, el 14 del mes de marzo de 2023

Atentamente,

Sonia Natalie Meza Villar  
Asesor

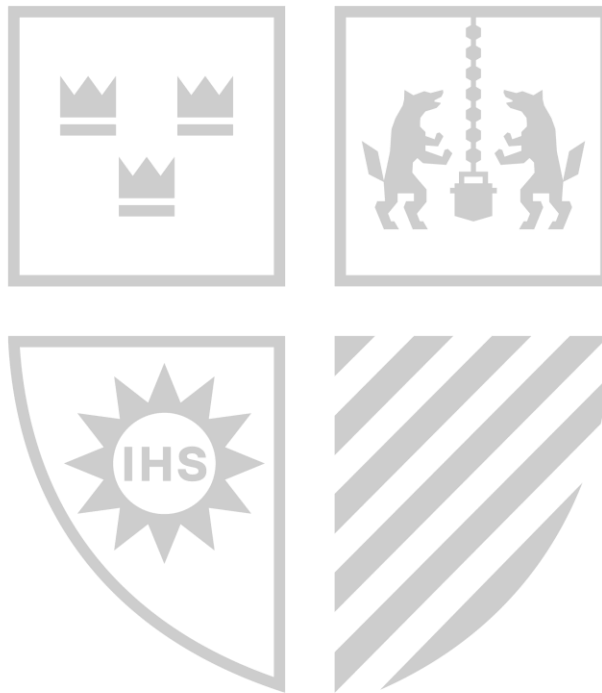
Oscar Heerbert Marin Garcia  
Secretario técnico

\*Conforme a lo establecido en el documento de identidad

## **EPIGRAFE**

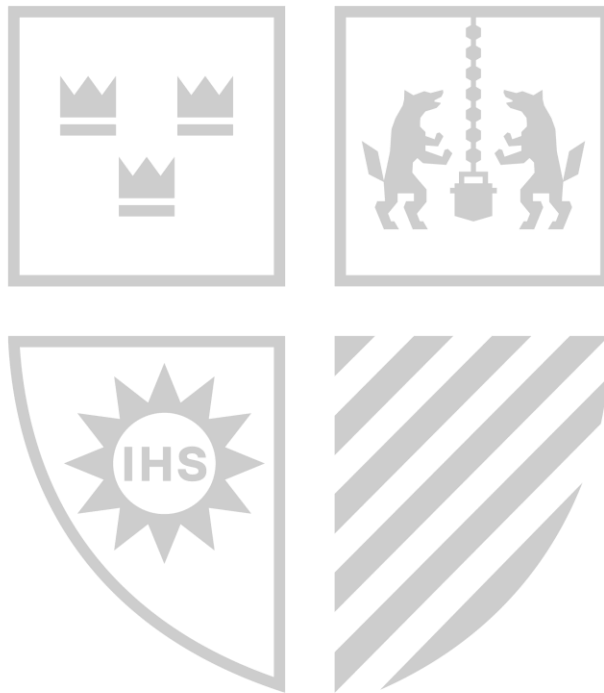
“[...]Entramos en el mundo llenos de aspiraciones de la felicidad y el goce y conservamos la insensata esperanza de realizarlas [...]”

Arthur Schopenhauer



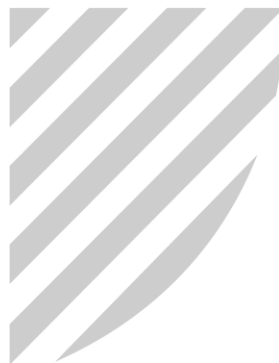
## **DEDICATORIA**

A mi familia, amigos y mascotas que han sido una parte integral de mi camino académico y personal.



## AGRADECIMIENTO

Quiero brindar mis agradecimientos a nuestro Señor por guiar mis pasos y, sobre todo, a mi familia quienes me han brindado su apoyo incondicional en este arduo proceso e incentivarme a perseguir mis metas.



## RESUMEN

El bienestar alude a la calidad de vida de las personas, posibilitando su edificación individual y social para un óptimo desenvolvimiento, lo cual impacta en su vida y salud. Al respecto, el Perú presenta el problema del consumo de drogas con dimensiones cada vez más complejas, no solo en la vida de adolescentes, sino en la de jóvenes, al estar involucrados factores intrapersonales e interpersonales. En este sentido, el objetivo principal de este estudio es analizar la relación entre el bienestar social y psicológico en un grupo de universitarios de 20 a 25 años de Lima Metropolitana que consumen marihuana. Es así que, esta pesquisa se elaboró desde un enfoque cuantitativo, sosteniendo un diseño de tipo correlacional y corte transversal, con una muestra de 144 participantes dentro del rango etario mencionado, provenientes de diferentes universidades en Lima Metropolitana. Como instrumentos de recolección de datos se empleó la Escala de Bienestar social (Keyes, 1998, versión de Blanco y Díaz, 2005), y la escala de Bienestar psicológico BIEPS-A (versión de Díaz et al., 2006; Van Dierendonck, 2004). Se concluyó que las dimensiones del Bienestar Psicológico se correlacionan significativamente de manera débil con las dimensiones del bienestar social en los participantes del estudio.

**Palabras clave:** bienestar social, bienestar psicológico, juventud, marihuana.

## ABSTRACT

Well-being reflects the life's quality that people maintain and allows the construction of individual and social living conditions for their good development, impacting on the general aspects of life related to health. In relation to this, Peru presents the problem of drug use taking increasingly complex dimensions not only in the lives of adolescents, but also in the lives of young people, since intrapersonal and interpersonal factors have been involved. In this sense, the main objective of the present study is to analyze the relationship between social well-being and psychological well-being among young people aged 20 to 25 years who use marijuana in Metropolitan Lima. This research was conducted from a quantitative approach, with a correlational and cross-sectional design, considering 144 men and women between 20 and 25 years of age, marijuana consumers, from different universities in Metropolitan Lima, as the study population. Data collection instruments used were the Social Well-Being Scale (Keyes, 1998, version by Blanco and Díaz, 2005), and the Psychological Well-Being Scale BIEPS-A (version by Díaz et al., 2006; Van Dierendonck, 2004). It was concluded that the dimensions of Psychological Well-Being correlate significantly weakly with the dimensions of social well-being in the participants of the study.

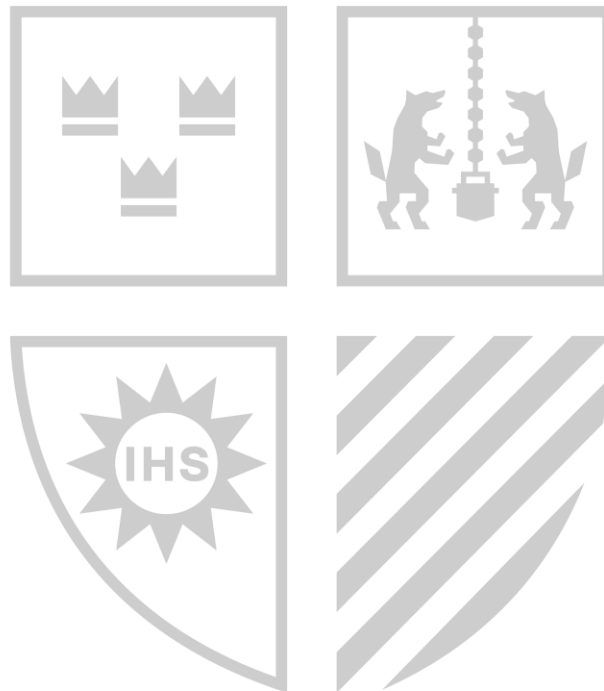
**Key words:** social well-being, psychological well-being, youth, marijuana.

## TABLA DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN .....	13
CAPÍTULO I: REVISIÓN Y FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	17
1.1. Antecedentes de Investigación.....	17
1.1.1. Antecedentes Internacionales.....	17
1.1.2. Antecedentes Nacionales .....	19
1.2. Bienestar .....	20
1.3. Bienestar social.....	21
1.3.1 Investigaciones.....	22
1.3.2. Dimensiones del Bienestar Social.....	23
1.4. Bienestar psicológico.....	23
1.4.1 Investigaciones.....	24
1.4.2. Dimensiones del modelo de Ryff.....	25
1.5. Consumo de marihuana, bienestar social y psicológico .....	26
CAPÍTULO II: OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN .....	29
2.1. Objetivo general.....	29
2.2. Objetivos específicos .....	29
2.3. Hipótesis .....	29
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	31
3.1. Diseño .....	31
3.2. Participantes.....	31
3.3. Muestreo .....	32
3.4. Medición .....	32
3.4.1. Escala de Bienestar social (Keyes, 1998, versión de Blanco y Díaz, 2005).....	32
3.4.2. Bienestar psicológico BIEPS-A (Díaz et al., 2006; Van Dierendonck, 2004). ....	33
3.5 Procedimiento .....	34
3.6 Aspectos éticos .....	35
3.7 Análisis de la información .....	35
CAPÍTULO IV: RESULTADOS .....	37



4.1. Análisis descriptivo de la variable Bienestar social.....	37
4.2. Análisis descriptivo de la variable Bienestar psicológico .....	38
4.3. Correlaciones entre las dimensiones del Bienestar social y las dimensiones del Bienestar Psicológico.....	39
4.4. Comparación de las dimensiones del Bienestar Psicológico según sexo .....	40
4.5. Comparación de las dimensiones del Bienestar Social según sexo .....	41
<b>CAPÍTULO VI: DISCUSIÓN .....</b>	<b>43</b>
Conclusiones.....	48
Recomendaciones .....	49
Bibliografía .....	50
Anexos .....	57



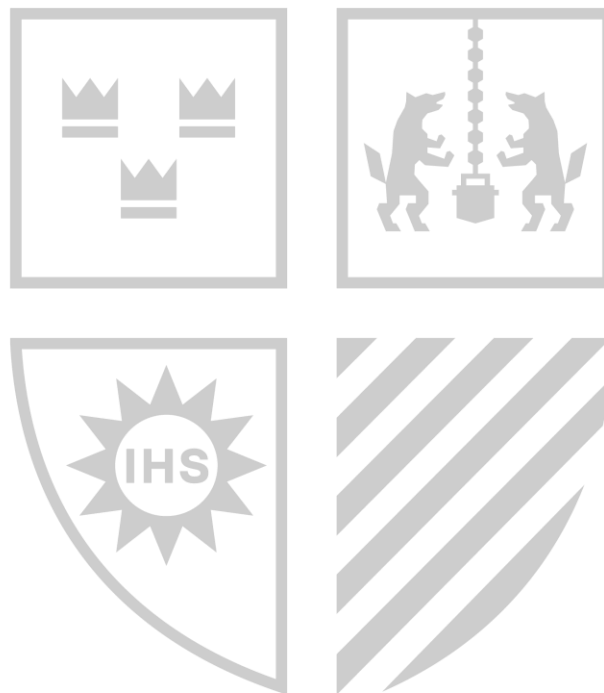
## ÍNDICE DE TABLAS

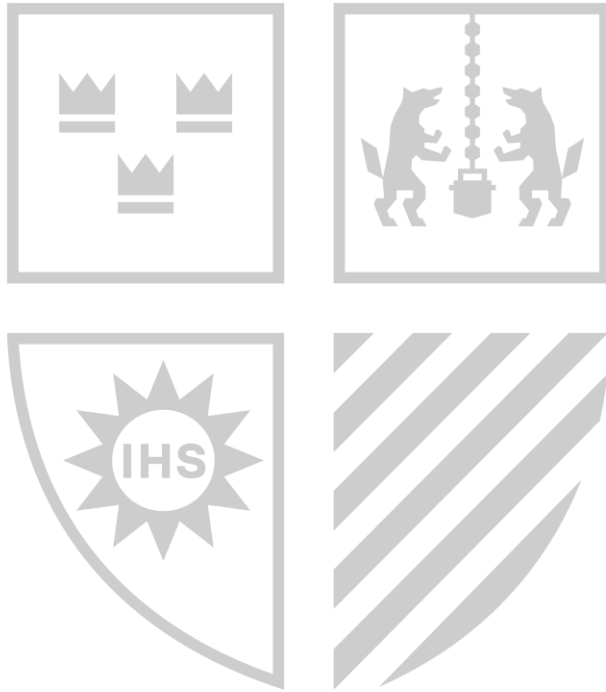
Tabla 1. Distribución de la población objeto de estudio según sexo .....	32
Tabla 2. Estadísticos de fiabilidad para la Escala de bienestar psicológico .....	34
Tabla 3. Estadísticos de fiabilidad para la Escala de bienestar social .....	34
Tabla 4. Prueba de normalidad .....	36
Tabla 5. Media y desviación estándar para las dimensiones de Bienestar Social .....	37
Tabla 6. Media y desviación estándar para las dimensiones de Bienestar Psicológico..	38
Tabla 7. Correlación de Spearman de las dimensiones del bienestar psicológico y bienestar social de jóvenes de 20 a 25 años de edad consumidores de marihuana de Lima Metropolitana.....	40
Tabla 8. Resumen de prueba de hipótesis para comparación de las dimensiones del Bienestar Psicológico según sexo .....	41
Tabla 9. Resumen de prueba de hipótesis para comparación de las dimensiones del Bienestar Social según sexo.....	42

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Distribución de media en las dimensiones de Bienestar Social.....38

Figura 2. Distribución de media en las dimensiones de Bienestar Psicológico.....39





## INTRODUCCIÓN

En Perú, se han realizado pocos estudios que exploren las implicancias que conlleva el consumo recurrente de sustancias psicoactivas, los cuales están causalmente vinculados con un nivel socioeconómico bajo o los recursos son distribuidos de manera desigual, debido a que son pocas las instituciones que trabajan abocadas a la salud integral, pero sobre todo aún no existe la suficiente importancia hacia la salud mental, la cual suele encargarse de dicha problemática (Devida, 2011; Fiestas, 2012). Para Vallejo (2001), manifiesta que existen condicionantes en lo cognitivo, lo personal y lo psicosocial que facilita el consumo de sustancias narcóticas en jóvenes. Por ende, mediante esta investigación se considera importante el abordaje del bienestar social y psicológico, puesto que, en Perú, esta problemática no ha sido debidamente contemplada ni atendida por las políticas públicas de salud. Asimismo, con esta pesquisa se averiguar el nexo entre el bienestar social y el bienestar psicológico en las personas consumidoras de marihuana, con la finalidad de tener una mejor perspectiva de los distintos componentes que intervienen en estos individuos.

La ONU (2018) considera que la juventud puede describirse como un periodo de cambio durante el cual se van a ir desarrollando distintas capacidades para aprender y experimentar. Es una etapa en la que se consolida el rol social de la persona y un periodo crítico de transición personal, donde se desarrolla la capacidad de toma de decisiones con el propósito de poder ser autosuficiente (MINSa, 2017; ONU, 2018). De acuerdo con lo anterior, se entiende que la juventud representa un periodo transitorio entre la adolescencia y la adultez, en el cual los jóvenes van configurando y consolidando patrones sociales, actitudinales, valores y de comportamiento (Uriarte, 2005).

Además, estudios evidencian que existe una segmentación en los grupos sociales en relación con el consumo y aceptación del consumo de drogas, siendo principalmente jóvenes, quienes encuentran estas sustancias como recursos para superar ciertos problemas, pudiendo ser incluso una estrategia de afrontamiento para reducir el malestar emocional asociado a esta etapa del ciclo vital (DEVIDA, 2005, 2017). Es por ello, que

para la UNODC (2013), el Perú considera a esta población como uno de los grupos sociales más expuestos ante el consumo de sustancias psicoactivas, al encontrarse en un cambio en su dinámica de vida. Además, DEVIDA (2003) menciona que el consumo ilegal de marihuana por parte de los jóvenes se da tempranamente en Lima Metropolitana, a comparación de otras ciudades del Perú, y este a su vez se da entre los 15 a 25 años de edad, llegando a alcanzar el 8% de la población. Asimismo, la UNODC (2013) y DEVIDA (2017) mencionan que el 19,6% de los jóvenes universitarios peruanos han probado algún tipo de sustancia psicoactiva y en su gran mayoría optan por la marihuana para comenzar su consumo y muchas veces abusan de ella.

Con miras a lograr una transición saludable hacia la adultez y entendiendo las implicancias mencionadas que conlleva el consumo de drogas, Monroy (2017) indica que este tema debe ser visto desde el bienestar que presentan los consumidores de drogas, puesto que muchos en su vida cotidiana no logran encontrar dicho bienestar en los distintos aspectos de sus vidas, lo cual provocaría que recurran al consumo de sustancias psicoactivas para así poder hallarlo. Asimismo, se podría asumir una relación directa entre los factores integrados en el bienestar de los individuos y salud mental. Ante ello, Keyes (2002) presenta una propuesta bidimensional del bienestar: social y psicológico, relacionados con la satisfacción vivencial o la percepción de esta. Se entiende por bienestar social la apreciación de circunstancias que forman parte de las experiencias humanas dentro de la comunidad y el funcionamiento de esta misma, centrándose en las necesidades del individuo en la sociedad, es decir, cómo se siente el individuo en relación con el medio en el que vive y, de esta forma, va creando sus valores, creencias, sentido de pertenencia, entre otros. En efecto, va construyendo las necesidades que presenta tras las distintas interacciones con los demás y el mundo (Della y Domingo, 2017). En cambio, el bienestar psicológico aborda el desarrollo de competencias y de la persona, siendo indicadores medulares para un manejo positivo (Romero et al., 2007).

Además, el bienestar expresa la calidad vital que cada persona posee y permite construir sus condiciones sociales e individuales para su adecuada formación; de ese modo, impacta sobre aspectos de la cotidianidad vinculados con la salud (Gili, García y Roca, 2014 citado en Moreta, López, Gordón, Ortíz y Gaibor, 2018). Adicionalmente, es considerado componente principal en el proceso adaptativo de la persona a su medio, lo cual determina, al mismo tiempo, cierto nivel de bienestar y salud en el individuo (Keyes, 2002).

Después de haber realizado una búsqueda de fuentes por diferentes medios, se evidenció el escaso interés e investigaciones que observen tanto bienestar social como psicológico en relación con el consumo de marihuana en jóvenes peruanos. Es así, que, dado el contexto antes mencionado, el presente estudio tiene la intención de proporcionar información relevante para prevenir e intervenir el uso del cannabis por jóvenes, pues su consumo produce efectos adversos tales como el deterioro cognitivo, la conducta antisocial, las tendencias depresivas y la falta de motivación (Valdevila, Jaramillo, Carcelén, Valdevila y Murillo, 2020).

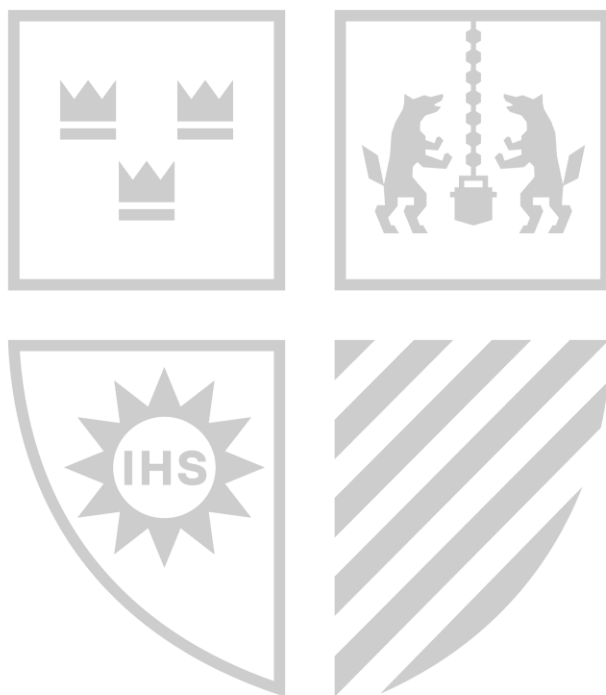
Además, su consumo está asociada a trastornos psicóticos (ilusiones transitorias o alucinaciones), considerándose así dañino tanto para la salud fisiológica y la salud mental de las juventudes consumidoras (Fernández, Fernández, Secades y Gracia, 2011; Navarro, 2006). Tal y como sucedió en un estudio realizado en una muestra neozelandesa, en la que participaron más de mil individuos durante 20 años, se halló que los jóvenes consumidores de marihuana de 21 años de edad tienen 2,3 veces más riesgo de sufrir síntomas psicóticos (Gutiérrez, De Irala y Martínez, 2006).

Por lo planteado, es necesario asumir la debida importancia a esta problemática dentro del contexto nacional, pero observándola desde el enfoque psicológico. En este sentido, el estudio esboza propone el siguiente cuestionamiento ¿existe relación entre el bienestar social y bienestar psicológico en jóvenes universitarios consumidores de marihuana? Responder a esta pregunta exige la revisión de las variables en estudio, específicamente de sus dimensiones, las cuales son expuestas a través de las teorías relacionadas; al mismo tiempo de su relación con variables demográficas del grupo poblacional de interés.

### **Justificación**

En esta pesquisa se respetó el fundamento teórico del bienestar psicológico y social, el cual sirvió de base para que los conceptos que convergen allí sean planteados en la práctica. Asimismo, dicha fundamentación teórica fue integrada considerando el contexto social de las bases de esta investigación, tomando en cuenta estudios previos e instrumentos estandarizados y validados para la realidad peruana. Del mismo modo, la importancia que tendrá la investigación será tanto a nivel social como clínico debido a que tras los resultados obtenidos se podrán plantear propuestas de soluciones acordes y adaptadas al contexto, tales como programas y proyectos de prevención ante el consumo de drogas. Además, tendrá una importancia a nivel educativo, puesto que servirá de base

para futuros estudios que corroboren tanto su validez interna y externa y puedan aportar a la teoría.





## **CAPÍTULO I: REVISIÓN Y FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA**

Según DEVIDA (2003), Perú presenta un problema en relación con el consumo de sustancias psicoactivas, el cual ha tomado dimensiones cada vez más complejas no solo en la vida de adolescentes, sino también en la de los jóvenes, pues se han podido ver involucrados factores intrapersonales e interpersonales. Por ende, se describirá este fenómeno en relación con el bienestar social y psicológico de esta población.

Inicialmente, se parte de los antecedentes de investigación, ya que contextualizan la investigación y exponen los resultados anteriores; posteriormente se expone la definición de bienestar, para entender a qué refiere cuando se emplea ese término, luego se describen las dimensiones de bienestar: social y psicológico. Para finalizar, se vinculan estas dos últimas variables en relación a jóvenes consumidores de marihuana, con la finalidad de evidenciar la relevancia del estudio de ambas variables y comprender la importancia de estas mismas en dicha población.

### **1.1. Antecedentes de Investigación**

#### **1.1.1. Antecedentes Internacionales**

Inicialmente, es necesario señalar que no se ubicaron reportes directos de consumo de drogas, cuya información fue pertinente exponer en el presente informe, sin embargo, se muestran otros estudios que reflejan información importante.

Páez (2017) en su investigación, en jóvenes pandilleros ubicadas en Barranquilla, tuvo como objetivo conocer la existencia de correlaciones entre el bienestar social, el bienestar psicológico y el fatalismo. En dicha pesquisa no experimental y correlacional, se contó con una población de 42 jóvenes pertenecientes a pandillas; empleó la escala de Bienestar Psicológico de Ryff, donde se concluye que existe una asociación positiva entre el fatalismo, el bienestar psicológico y social. Debido a ello, se sustentó que ser parte de

agrupaciones aversivas a la ley afectan su integridad y las propias capacidades sobre la comunidad habitada (Paez, 2017).

Un estudio titulado “Evaluación del uso de redes sociales y su influencia en el bienestar psicológico en población universitaria”, presentó como objetivo, a través de un diseño no experimental y correlacional, establecer el vínculo entre las variables investigadas. Para ello, se empleó los instrumentos Cuestionario de Salud General (GHQ-12) de Goldberg y Williams y un cuestionario ad hoc. Así mismo se complementó la investigación con un estudio de corte cualitativo. Este estudio llegó a la siguiente conclusión: la frecuencia de uso de diferentes redes sociales no se vincula con el mejor o peor bienestar psicológico (Giles, 2021).

Así mismo, en la investigación “Bienestar psicológico en estudiantes universitarios latinoamericanos” desarrollaron una investigación cualitativa – descriptiva para lo que realizaron la revisión documental de 20 artículos científicos. Con ello se llegó a la siguiente conclusión: existe un vacío en la concepción teórica de bienestar psicológico, así mismo, los jóvenes vinculan un bienestar psicológico alto con las relaciones interpersonales (amigos y noviazgo), sin embargo, reportan una falta de bienestar psicológico en relación con su vida académica y problemas familiares (Delgado & Tejeda, 2020).

De similar forma, Flórez, Bejarano y León (2019), en su pesquisa, analizaron la relación entre el bienestar psicológico y subjetivo, de la adicción al smartphone con el apoyo social percibido. Este estudio correlacional se realizó mediante un diseño no experimental en un grupo de jóvenes, cuyas edades oscilaban entre los 18 a 30 años. Como resultado encontraron que la adicción a los smartphones presenta una asociación negativa con la ansiedad y el bienestar psicológico. La ansiedad es expresada como indicador de desajuste encargado de señalar la necesidad de adaptarse en situaciones apremiantes. Su aparición excesiva se consideraría patológica, ya que limita el desenvolvimiento de las personas en diversos contextos: personales, sociales, laborales. Por otra parte, el Phubbing también disminuye el bienestar psicológico, comportándose como privador del sueño y dependencia. A su vez, la autonomía se encuentra afectada por su actuación. También el bienestar psicológico se relaciona negativamente con indicadores como estrés y ansiedad, considerados de desajuste.

Asimismo, Rodríguez y Rocha (2018), en su investigación titulada “Bienestar psicológico en personas farmacodependientes en condición de aislamiento”, se estudió dicho bienestar de los reclusos en centros de terapia de Bucaramanga. Dicho estudio

contó con una metodología cuantitativa de tipo descriptiva donde se trabajó con 109 internos. Se concluyó que las dimensiones de dicho bienestar son vulneradas; por ello, se reduce el asertividad y el ámbito afectivo es deficiente. Mientras que, en rangos medios, se posicionan la autoaceptación, el propósito en la vida, el dominio del espacio y el desarrollo de uno mismo (Rodríguez & Rocha, 2018)

### **1.1.2. Antecedentes Nacionales**

Un estudio realizado por Tumi (2021) titulado “Bienestar psicológico y habilidades sociales en estudiantes de la institución educativa secundaria San Francisco De Borja, Juliaca”, buscó determinar la relación de las variables. Asimismo, empleó un diseño no experimental de alcance correlacional donde la población de estudio estuvo conformada por 480 estudiantes y se empleó la escala BIEPS-J (Escala de Bienestar psicológico) de M. Casullo (2002) y la EHS (Escala de Habilidades Sociales). Se dilucidó que el bienestar psicológico está relacionado directa y significativamente ( $\rho = 0,225$  y  $\text{Sig.} = 0.044$ ) con las habilidades sociales estudiantiles (Tumi, 2021).

Así mismo, un estudio hecho por Mego (2020), titulado “Redes sociales y bienestar psicológico en estudiantes universitarios: una revisión sistemática”, fue diseñado con una metodología de enfoque cualitativo con un alcance de revisión teórica, por lo que se revisaron 138 artículos. Así, se infirió que existe una relación significativa entre las variables analíticas. Asimismo, entre estudios revisados, se encontró que para algunos el comportamiento de uso de redes sociales influye positivamente, mientras que, en otros, negativamente (Mego, 2020).

Por otro lado, una investigación realizada por Ramos (2019), titulada “Bienestar psicológico de las personas que buscan ayuda en centros de escucha de Lima metropolitana”, tuvo una muestra de 32 personas (entre 18 a 58 años) que recibieron consejería. Por ello, se diseñó bajo un sistema no experimental, descriptivo-comparativo. Se infirió que los asistentes a centros de consejería poseen un bienestar psicológico medio y alrededor de un 1/3 posiciona las dimensiones de autoaceptación, crecimiento personal y relaciones positivas en niveles altos. A su vez, las diferencias estadísticas fueron significativas en el caso la variable sociodemográfica sexo y la dimensión relaciones positivas con las demás. Acorde con ello, se apreció que los hombres presentaban menor puntaje en comparación con las mujeres (Ramos, 2019).

Finalmente, un estudio correlacional y no experimental realizado por Campos (2018) titulado “Bienestar psicológico en estudiantes (según semestre de estudios y género) de una Universidad Privada De Lima”. Trabajó con 104 estudiantes, quienes fueron evaluados conforme con las escalas de bienestar psicológico (PWBS) de Ryff; concluyéndose que no existen datos estadísticos que expliquen e indiquen correlación alguna entre las variables analizadas ni las consideradas dentro de las variables sociodemográficas.

## **1.2. Bienestar**

La dificultad por comprender el bienestar indiferentemente del periodo siempre ha provocado atractivo en el campo académico, ya que se vincula con la calidad de vida (Urzúa y Caqueo, 2012). En este sentido, las personas se han encontrado en la búsqueda del buen vivir en relación con el bienestar y la felicidad, para tener un progreso personal sano (Dongi y Cano, 2014). La buena vivencia representa un chance de reinterpretar la forma de vivir, es decir, que los individuos cuando se encuentran con un adecuado bienestar tanto a nivel social y psicológico pueden realizar nuevas actividades que favorezcan su beneficio personal y contribuyan de forma positiva a nivel social (Sampere, Acosta, Abdallah, & Ortí, 2010).

Asimismo, existe una diversidad de enfoques en relación con el término bienestar, lo cual genera limitaciones para brincar un consenso tanto en su definición como en su operativización. No obstante, el estudio del bienestar es de suma importancia, dado que, desde un corte social, abarca puntos vitales como el desarrollo social y el interés y accionar responsablemente ante efectos ecológicos y ambientales (García y Gonzales, 2000). Asimismo, desde un corte individual, se consideran aspectos del día a día y acciones del humano vinculado con la búsqueda de su felicidad, los cuales no pueden ser explicados solo por condiciones sociales como desarrollo económico (García y Gonzales, 2000).

En cuanto al bienestar, este depende, por un lado, de una expectativa positiva favorable de la vida a largo plazo y, por el contrario, la falta de bienestar está condicionado al desajuste o la no concordancia entre las expectativas del individuo y sus logros (Continil, Corone, Levin y Estevez, 2003, p. 183).

El término bienestar deviene de dos corrientes principales, una de ellas está asociada a la conceptualización de la felicidad, la cual propone que el bienestar social

hace referencia a la valuación de los factores externos tanto cognitivos como afectivos en relación con lo social, es decir, al grado de participación del individuo en la sociedad, en los vínculos interpersonales, participación interpersonal y adaptabilidad, con lo que la persona dará una valoración general de la vida. Así también plantea el plano del bienestar psicológico, que hace referencia a aspectos internos como el cambio personal, la forma y medios para afrontar las dificultades de la vida, es decir, se hace la valoración del funcionamiento adecuado y oportuno de las personas (Vielma y Alonso, 2010). Cabe mencionar que tanto el bienestar social como el psicológico refieren que la experiencia de cada individuo sobre la felicidad, valiéndose del resultado de satisfacción y evaluaciones afectivas negativas como positivas (Tomás, Meléndez y Navarro, 2008, p. 304). Por ende, se sostiene que, ante situaciones positivas para el individuo, la productividad, sociabilidad y creatividad son mayores, al igual que la proyección a futura es positiva e infunde felicidad que implica su capacidad para relacionarse, amar, trabajar y controlar las situaciones (García-Viniegras y Benítez, 2000).

Para Keyes (1998), el estudio del bienestar debe abordarse desde lo que representa para la salud, una tendencia que ha seguido la teoría psicológica social. Espinosa y Tapia (2011) mencionan que la adaptación al medio y las emociones que genera son criterios de evaluación para asignar un grado de bienestar, es así como propone el término de bienestar social, en relación con las circunstancias y relaciones propias del individuo sobre su funcionamiento en su entorno. Asimismo, los autores manifiestan que el bienestar social es un componente de los procesos psicológicos y conforman su estructura.

### **1.3. Bienestar social**

Esta variable se conceptualiza en base a factores como la identidad, el crecimiento, desarrollo y bienestar (Blanco y Díaz, 2005). Esta aproximación se distingue de sus definiciones realizadas desde la economía, las cuales abordaban al bienestar en función de términos económicos y el reporte de ingresos de los individuos (Actis, 2008). En la perspectiva asumida por la presente investigación, el bienestar social hace referencia al vínculo social o relaciones interpersonales, contactos comunitarios y grado de participación social, es decir, considerando lo individual como lo social (Blanco y Díaz, 2005).

Para Keyes (1998), el bienestar social se define como valorización individual que hacen los individuos entorno a las circunstancias y el propio trabajo dentro de la sociedad.

Asimismo, Duarte y Jiménez (2007) entienden al bienestar social como el conjunto de factores inciden en la vida cada individuo, considerándola como condición no observable directamente, ya que esta se deduce a partir de los juicios que cada uno realiza. Del mismo modo, Espinosa y Tapia (2011) aluden que el bienestar social indaga sobre la satisfacción de los individuos, a partir del proceso psicológico estructurado desde el componente social. En este sentido, es necesario que el individuo se sienta parte de la sociedad y, a su vez, comparta actividades similares, ya que la aprobación supone una satisfacción e incluye una actitud positiva de la persona (Zubieta y Delfino, 2010). Asimismo, Keyes (1998) alude a la aceptación social como un punto de satisfacción que experimenta la persona ante sentirse incluido en el grupo, en el cual experimenta familiaridad, aprobación y actitudes positivas hacia demás miembros de la comunidad o grupo.

### 1.3.1 Investigaciones

Zurieta et al. (2012) estudiaron en una muestra joven de entre 15 y 28 años (N=696) los criterios de satisfacción con la vida y valorizó la percepción que, de los participantes, plasmando cinco cuestiones relacionadas con el bienestar social: integración, aceptación, contribución, actualización y coherencia. Su propósito fue identificar si el bienestar subjetivo y psicosocial presenta diferencias en base a las diferencias de género. En primer lugar, ante la evidencia encontradas sobre la población de estudio respecto a adecuados niveles de bienestar subjetivo y psicosocial, así mismo las personas identificadas con el género masculino se perciben con mayor independencia ante la presión social, mientras que las personas identificadas con el género femenino son contemplan mayores posibilidades relacionadas con las capacidades que permitan su desarrollo. Por último, acerca del bienestar social, se evidenció que las mujeres expresan mayor capacidad para valorizar si los vínculos que mantiene son de calidad en base a sus objetivos y contexto social.

De igual manera, Moreta, et al (2017), en su estudio, plantearon como objetivo determinar la relación causal que posee el bienestar psicológico y la satisfacción con la vida en el bienestar social en estudiantes universitarios, por lo que fue un estudio descriptivo y correlacional donde participaron 449 estudiantes. A partir del coeficiente de Pearson ( $r$ ), se identificó una moderada correlación entre los factores investigados ( $r = .598$ ;  $p < .001$ ). Así mismo se observa que la satisfacción con la vida ( $r = .447$ ;  $p < .001$ ) y el bienestar psicológico ( $r = .568$ ;  $p < .001$ ) se correlacionan positivamente con la

variable bienestar social. De esta forma se finiquita que el bienestar psicológico presenta una influencia causal en el bienestar social.

### **1.3.2. Dimensiones del Bienestar Social**

Para Keyes (1998), el bienestar social es el valor que los individuos asignan a sus circunstancias y como éste funciona en la sociedad, por lo que está compuesto de 5 dimensiones (Blanco & Díaz, 2005):

- Integración social: expresa la valoración realizada por el individuo sobre la calidad de la relación que establece tanto en su comunidad como a nivel social.
- Aceptación social: concebida como grado de pertenencia que percibe el individuo ya sea a su comunidad o sociedad en la cual se desenvolverá con confianza, admisión y expresiones positivas hacia los demás integrantes.
- Contribución social: afirma la autoconfianza del individuo y la confianza en sus pares lo cual se ve influenciado por el sentido de utilidad, es decir, que el individuo sienta que puede servir a su comunidad y ofertar algo propio a su entorno.
- Actualización social: señala el dinamismo social de la comunidad con el fin de conseguir metas de las cuales se beneficia el individuo, por lo que este debe reafirmar la visión de su comunidad, en las capacidades y en el crecimiento para su bienestar.
- Coherencia social: Se describe como capacidad de entendimiento que presenta el individuo de cómo funciona la sociedad, lo que acontece a su alrededor, encontrando lógica a lo que le rodea.

### **1.4. Bienestar psicológico.**

Para Romero, Brustad y García (2007), durante el actual siglo se presentaron retos para la psicología. Dentro de tal, se encuentran la ampliación del campo de acción y el estudio de mecanismos de prevención y promoción sanitaria, cuyo propósito es afianzar recursos y calidad de vida para una población saludable. Dichos autores consideran que el bienestar psicológico hace referencia al desarrollo del individuo. Para Blanco y Díaz (2005), el bienestar psicológico considera la manera en cómo las personas se desarrollan y enfrentan situaciones críticas en su ciclo vital y focalizan sus recursos para su progreso

personal, el estilo y el modo en que se afronta la vida para alcanzar las metas planteadas por el mismo individuo.

Por su parte, García (2005) sostiene que el bienestar psicológico es producto de la vinculación de aspectos subjetivos – objetivos, aspiraciones – metas, formando lugar en la salud de la humanidad y se manifiesta en las actividades desempeñadas por cada uno. En este sentido, ante un sentimiento de favorecimiento, el individuo es más productivo, su capacidad para socializar es mayor al igual que su creatividad; asimismo, su relación con el entorno es adecuado y controla el medio en el que se sitúa (Taylor, citado en, Paez 2017). Asimismo, Paez (2017) considera que afrontar apropiadamente los escenarios de estrés en la vida cotidiana genera bienestar psicológico y este a su vez, va a evidenciar que la persona se encuentra competente para afrontar los desafíos presentados.

Ryff (1989) critica las investigaciones clásicas de bienestar, puesto que considera que el bienestar psicológico suele ser erróneamente asociado a la carencia de malestares de esa índole, sino que incluye una serie de dimensiones influyentes en la vida en general: personalidad y comportamiento. Asimismo, se considera que el bienestar se compone por la esfera emocional/afectiva, así como esferas asociadas con la expresión del corte cognitivo/valorativo; ambos correlacionados e incididos por la personalidad (García-Viniegras y Benítez, 2000). Para Ryff (1989), el verdadero desarrollo del bienestar tiene que ver con cómo se perciben y afrontan los sucesos que se presentan día a día y la potencialidad para mejorar las propias capacidades; centrándose así en el desarrollo y crecimiento personal. La autora considera que todas las personas son capaces de reconocer lo valiosas que son, creando así una mayor confianza en ellos mismos, lo cual les permitirá poder relacionarse con el exterior y crear un control de lo externo, permitiéndoles ser capaces de plantearse objetivos y consolidar proyectos de vida.

#### **1.4.1 Investigaciones**

Un estudio realizado por Barceleta y Rivas (2016) propuso analizar cómo las dimensiones del bienestar psicológico podían influir sobre la satisfacción vital, por lo que se trabajó con 572 estudiantes de 13 a 18 años. Se hallaron los siguientes resultados: existe vínculo significativo entre las dimensiones de bienestar psicológico y satisfacción vital, obtenidos tras un análisis estadístico de Pearson (rango de  $r = .106$  a  $.585$ ). Asimismo, los adolescentes del estudio manifestaron valores que sobrepasan el promedio de los valores obtenidos tanto para bienestar psicológico como para la satisfacción vital.



Además, Barrantes y Ureña (2015) buscaron brindar aproximamientos del estado de bienestar psicológico. Metodológicamente, la pesquisa se realizó en un momento específico de tiempo, siendo de índole descriptiva-correlacional y no experimental. Para ello, se aplicó una encuesta y la Escala de Bienestar Psicológico, adaptación de Díaz et al. (2006). La población participante fue de un total de 402 discentes de la Universidad Nacional en Costa Rica, pertenecientes a diferentes profesiones. Como resultados, encontraron altos niveles de bienestar psicológico, focalizados tanto en el progreso como en la intención de vida de los individuos y considerando bajos niveles en autonomía y dominio. Así, se concluyó que la autoaceptación, propósito de vida, dominio de entorno y edad explican una alta satisfacción en la vida.

#### **1.4.2. Dimensiones del modelo de Ryff**

Ryff (2014) afirma que el bienestar psicológico requiere de un modelo constituido por 6 dimensiones; por ello, se denomina multidimensional:

- Autoaceptación: hace referencia al nivel de conciencia y la capacidad aprobación de valores individuales y límites de la persona, es decir cómo éste acepta sus fortalezas y debilidades.
- Relación positiva con otros: expresa el medio en que se mantienen las relaciones cercanas (el grado de empatía y confianza), así también se refiere al grado de preocupación que el individuo es capaz de sentir y expresar respecto al bienestar de otros.
- Autonomía: referida al nivel de independencia y autoridad personal presentada por cada persona, lo cual va ligado a la autodeterminación junto con capacidad de no ceder ante las demandas sociales.
- Dominio del entorno: se entiende como la capacidad configurar y seleccionar espacios propicios que ayuden en la complacencia de necesidades personales.
- Propósito de vida: consiste en el planteamiento de proyectos y metas que la persona se propone para su vida pues le da una dirección a sus acciones pasadas, condiciona su actuar y remarca el futuro.
- Crecimiento personal: se detalla sobre el proceso de desarrollo personal del individuo mediante nuevas experiencias y haciendo cambios constantes para su mejora personal (Alvarez, 2019).

## **1.5. Consumo de marihuana, bienestar social y psicológico**

Según la UNODC (2018), 275 millones de individuos a nivel mundial, como mínimo una vez, han hecho uso de algún psicofármaco. Actualmente, alrededor de 31 millones usan algún tipo de droga ilícita y además padecen de trastornos derivados de ello. Según la OMS (2015), el consumo de sustancias psicoactivas es la causa de muerte de al menos 450 mil personas. Para CEPTIS (2002), la cuestión del uso de narcóticos es su recurrencia y mayor frecuencia, siendo de preocupación epidemiológica, política, geopolítica, jurídica, con repercusiones en el terreno individual y social.

Para Vallejo (2004), en la actualidad, el uso de estas sustancias se posiciona como una cuestión preocupante para gobiernos, sociedades e individuos. Perú no se encuentra aislado de la problemática. Para DEVIDA (2003), en el Perú, la cuestión del uso de sustancias psicoactivas se presenta de forma compleja, puesto que su impacto es notorio en aristas como salud pública, economía, ecología, política y geopolítica. Asimismo, Páramo, Leo, Cortés y Morresi (2015) afirman que el uso de psicofármacos ilícitos es un evento anómalo en espacios sociales. Se considera que influyen variables como valoración en distintas culturas, naturaleza individual y elementos demográficos como sexo, edad, estado civil o educación. Estas se encuentran relacionadas con dimensiones de calidad: condición de salud, personalidad y condiciones de vida.

En el Perú, DEVIDA (2011) ha reportado el aumento progresivo del consumo de sustancias psicoactivas en los últimos años, especialmente en la población juvenil. Esto, según Vallejos (2004), se debe a que la población juvenil suele incursionar muchas veces en actividades ilícitas, tales como el consumo de droga, no solo afecta al sistema social, sino que reduce en ellos de manera sustancial la posibilidad de lograr un desarrollo personal pleno.

Páramo et al. (2015) asumen que existe un grupo factorial de riesgo que pueden llevar a consumir sustancias psicoactivas, tales como la búsqueda de la identidad y la independencia, diferenciación/aceptación de los valores familiares y la importancia del sentido de pertenencia en el grupo de interés. Del mismo modo, Vallejo (2004) menciona que las razones para consumir drogas son interdependientes y multifactoriales. En tal, se evidencia la búsqueda de placer, alivio de problemas o facilidad para interactuar a nivel social.

Según DEVIDA (2014, pág. 64) de todas las sustancias psicoactivas, los derivados del cannabis, en sus versiones ilegales, es la que presenta una mayor proliferación y consumo a nivel mundial. En el contexto peruano esta sustancia es una de las más consumidas a nivel de drogas ilegales; la mayoría de los jóvenes empieza su consumo de psicofármacos ilegales con la marihuana, siendo la droga ilegal más consumida y aceptada por los jóvenes (DEVIDA, 2014; CEDRO, 2005). Cabe mencionar que la proporción de consumidores de marihuana incrementa con respecto a la edad, y en la etapa de la juventud, se ha podido evidenciar que existe una mayor prevalencia con respecto al abuso de su consumo (DEVIDA, 2003; Navarro, 2006).

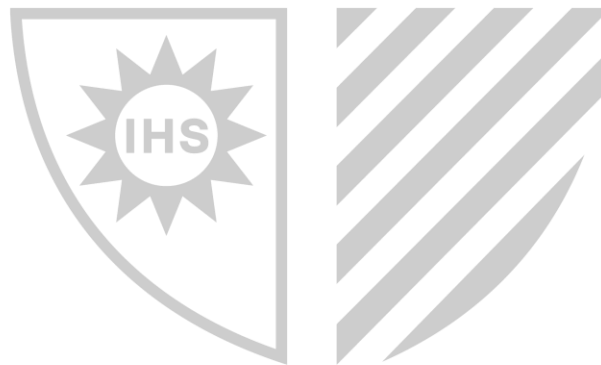
La marihuana es un vegetal compuesto por una sustancia química encargada de alterar la mente: delta-9- tetrahidrocannabinol (THC) (NIH, 2015; Navarro, 2006). Navarro (2006) considera que los jóvenes prefieren fumar esta droga, aunque existen distintas modalidades para consumirla. Cabe mencionar que el uso o consumo de marihuana puede tener una gran variedad de efectos en la salud, tanto en lo fisiológico como en lo psicológico, haciendo hincapié en la consecuencia para el cerebro a un plazo menor o mayor (NIH, 2015). Por otro lado, las modalidades de adquisición de marihuana la hacen más disponible para los jóvenes, ya que en la actualidad aún existen laboratorios clandestinos donde se utiliza nuevos métodos de producción, en el que han desarrollado un contenido más alto de THC en el cannabis. Estas empresas a su vez evaden la fiscalización y los controles existentes, haciendo la adquisición de cannabis más accesible y a su vez influyen en la adicción a esta sustancia (Navarro, 2006; DEVIDA, 2014).

Para García (2014), el abordaje de la adicción a sustancias psicoactivas requiere de la intervención de la psicología positiva, donde se aborda la búsqueda del máximo estado de salud, siendo el crecimiento y la autorrealización personal herramientas esenciales para la prevención de afecciones mentales. Asimismo, el bienestar se relaciona con que los individuos tengan un sentido de propósito en su vida, por lo que presentan mayor complacencia con sus condiciones, un sentido de optimismo adecuado y una adecuada autoestima, por lo que se presumiría que habría una baja probabilidad de que manifiesten problemas psicológicos (Park, Peterson y k. Sun, 2013).

En este sentido, la psicología positiva va a tener resultados valiosos, que sirven de base para promover estrategias intervinientes que prevengan la introducción de sustancias adictivas en jóvenes y va a favorecer en su bienestar y desarrollo personal (Fergus y Zimmerman, 2005; Veselska, et al., 2009 citado en Gutiérrez y Romero, 2014).

Vilugrón, Hidalgo, Molina, Gras y Font-Mayolas (2017) realizaron un estudio sobre el uso de psicofármacos, contando con un total de 457 discentes (15-18 años). En él se encontró que los estudiantes que hacían uso de las sustancias psicoactivas evidenciaban una disminución en la percepción del bienestar psicológico, autopercepción, estado de ánimo, emociones y autoestima. En este mismo estudio se pudo evidenciar que el poli consumo de tres diferentes psicofármacos estaba asociado con la menor percepción de bienestar psicológico, físico, relación con los padres, vida familiar y entorno escolar.

Case, Clendennen, Shah, Tsevat y Harrell (2022) se plantearon como objetivo explorar los efectos de la pandemia de la COVID-19 tuvo en las percepciones y conductas de consumo de marihuana en la población juvenil (18-25 años). Para ello, realizaron entrevistas a 50 consumidores habituales de marihuana y el criterio de inclusión fue si consumían cannabis 3 días a la semana como mínimo. Obtuvieron como resultados que el aburrimiento producto de la pandemia fue un factor prominente para el incremento del consumo de marihuana. Concluyeron que hubo un incremento en el consumo pese a las preocupaciones sanitarias sobre el potencial de esa sustancia para impactar negativamente a los pulmones.



## **CAPÍTULO II: OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN**

### **2.1. Objetivo general**

A través de esta investigación, se espera poder analizar el bienestar social y el bienestar psicológico en jóvenes consumidores de marihuana de Lima Metropolitana, y establecer relaciones entre estas variables. En este sentido, el objetivo principal consiste en analizar la relación entre el bienestar social y el bienestar psicológico que presentan los jóvenes de 20 a 25 años de edad consumidores de marihuana de Lima Metropolitana, así como también analizar su relación con las variables demográficas estudiadas.

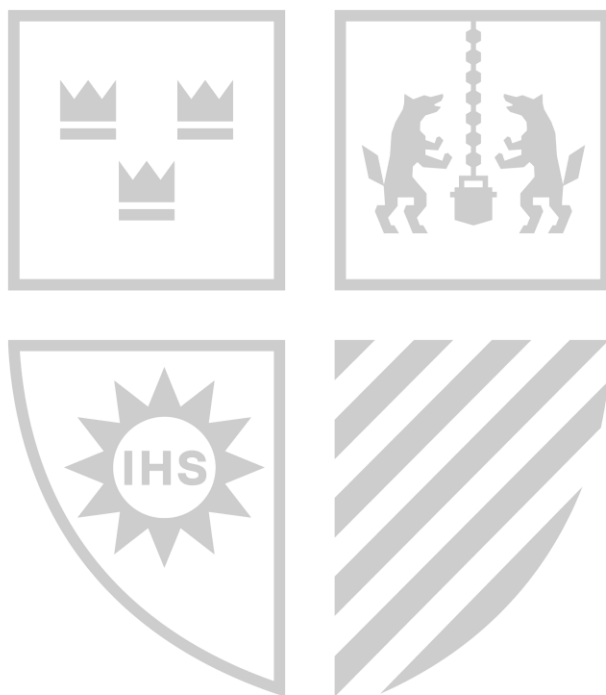
### **2.2. Objetivos específicos**

- Identificar los niveles de bienestar social que presentan los jóvenes de 20 a 25 años de edad consumidores de marihuana, en Lima Metropolitana.
- Identificar los niveles de bienestar psicológico que presentan los jóvenes de 20 a 25 años de edad consumidores de marihuana en Lima Metropolitana.
- Comparar en función al sexo los niveles en las dimensiones de bienestar social que presentan los jóvenes de 20 a 25 años de edad consumidores de marihuana, en Lima Metropolitana.
- Comparar en función al sexo los niveles en las dimensiones de bienestar psicológico que presentan los jóvenes de 20 a 25 años de edad consumidores de marihuana, en Lima Metropolitana.

### **2.3. Hipótesis**

Se parte de la hipótesis de que existe correlación significativa entre las dimensiones del bienestar social y el bienestar psicológico en jóvenes de 20 a 25 años de edad consumidores de marihuana de Lima Metropolitana. Así mismo, se presume que

existen diferencias en los niveles obtenidos del bienestar social y el bienestar psicológico en este grupo de jóvenes, según sexo.



## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.1. Diseño

Esta pesquisa se ejecutó desde un enfoque cuantitativo, ya que se han recolectado datos, con el fin de hacer un análisis estadístico y de esta forma comprobar la hipótesis planteada y establecer esquemas de procedimiento. Además, se ha aplicado un diseño transversal, debido a que los datos obtenidos para describir las variables de interés y valorar la asociación entre ellas en una situación específica. Cabe resaltar que se empleó un diseño correlacional, puesto que se buscó describir y comprender la asociación entre las categorías y conceptos presentados anteriormente (Hernández, Fernández y Baptista, 2006).

### 3.2. Participantes

Según PRADICAN (2012), existe un riesgo eminente en el consumo de psicofármacos, específicamente la marihuana. En Perú, se evidencia un aumento en 86,3% en el caso de los discentes de educación universitaria; 82,4%, en Bolivia; 82%, en Ecuador y; 73%, en Colombia. Así mismo, según DEVIDA (2017), la población juvenil comprendida entre los 12 y 18 años, así como aquellos de 19 hasta 25 años, son los que presentan mayor prevalencia en el uso de sustancias psicoactivas.

Acorde con ello y a las referencias obtenidas, se determina los criterios de inclusión para la selección del grupo poblacional:

- a) Estudiantes universitarios que consumen marihuana,
- b) Estudiantes universitarios en edades de 20 a 25 años,
- c) Estudiantes universitarios actualmente matriculados en universidades de Lima Metropolitana.
- d) Estudiantes con voluntad de participar en esta investigación.

De acuerdo con dichos criterios de inclusión, se obtuvo un total de 144 participantes, entre hombres y mujeres, del grupo etario de 20 a 25 años consumidores de marihuana, provenientes de diferentes universidades en Lima Metropolitana.

Tabla 1. *Distribución de la población objeto de estudio según sexo*

	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	51	35,4
Femenino	93	64,6
Total	144	100,0

### 3.3. Muestreo

Es de destacar que en el actual estudio no se consideró la selección de una muestra, ya que la información que proporciona la totalidad de las unidades que componen la población cumple con criterios específicos requeridos por el investigador y para los fines de esta investigación. Acorde con ello, se empleó un muestreo intencional, a través del cual la selección de unidades para la investigación está sujeta a la decisión del autor del estudio. Este tipo de muestreo es empleable cada vez que se requiera obtener un nivel determinado de profundidad (Ríos, 2017).

### 3.4. Medición

#### 3.4.1. Escala de Bienestar social (Keyes, 1998, versión de Blanco y Díaz, 2005)

Keyes (1981) propone y describe cinco dimensiones que constituyen el bienestar social: (1) Integración social (evaluación de las relaciones que mantenemos con la comunidad); (2) Aceptación social (sentirse perteneciente a un grupo o comunidad); (3) Contribución social (se considera un miembro vital de la sociedad); (4) Actualización social (ve a la sociedad como un ente dinámico, en el que puede conseguir metas y objetivos); (5) Coherencia social (confianza depositada en la sociedad). Estas cinco dimensiones son medidas a través de un cuestionario compuesto por 10 ítems por escala.

Posteriormente, Blanco y Díaz (2005) proponen una escala de medición del bienestar social compuesta por 25 ítems traducidos al español de la escala original de Keyes (1998) de 33 ítems, eliminando 8 ítems de la escala original. Asimismo, las



dimensiones se midieron con una escala Likert de 5 puntos, considerando la estructura de puntuaciones desde 1 (totalmente en desacuerdo) a 5 (totalmente de acuerdo). Así, se calculan los cinco factores del bienestar social: a) integración social (5 ítems), b) aceptación social (6 ítems), c) Contribución social (5 ítems), d) Actualización social (5 ítems) y e) Coherencia social (4 ítems).

En Perú, dicho instrumento se utilizó en investigaciones que abarcaban poblaciones universitarias. Tales estudios expresaron buena consistencia por medio de la valorización entre 86 y 93 (Espinoza & Tapia, 2011; Espinoza, Beramendi & Zubieta, 2013; León, 2012; Tarma, 2011; Tapia, 2011 y Robles, 2014).

### **3.4.2. Bienestar psicológico BIEPS-A (Díaz et al., 2006; Van Dierendonck, 2004)**

Ryff y Keyes (1989) propusieron una nueva forma de medir el bienestar psicológico, para el cual identificaron seis dimensiones: (1) Autoaceptación (apreciación positiva de sí mismo); (2) Dominio (capacidad de poder controlar el medio); (3) Afectos positivos (capacidad de manejar eficazmente los vínculos personales); (4) Desarrollo personal (creencias del propósito que tiene la vida); (5) Autonomía (sentimientos positivos hacia el crecimiento y madurez); (6) Sentido de autodeterminación (capacidad para poder decidir por él mismo). Estas seis dimensiones son medidas a través de un cuestionario compuesto por 84 ítems. Estos autores hicieron dos evaluaciones sucesivas en 1995 y 2002 con la finalidad de poder reducir la escala para hacerla más asequible y obtener una mejor validez interna (Ryff y Keyes, 1995; 2002). Posteriormente, van Dierendonck (2004) busca mejorar la consistencia interna y readapta el modelo teórico de las seis dimensiones a 39 ítems (entre 6 a 8 ítems por dimensión).

Díaz, Rodríguez-Carvajal, Blanco, Moreno-Jiménez, Gallardo, Valles y van Dierendonck (2006) emplearon el modelo teórico de Van Dierendonck (2004) traduciéndolo al castellano, pues no existía la escala en ese idioma, desarrollando así una nueva versión de la escala de Ryff y Keyes (1989; 1995; 2002) de bienestar psicológico reduciendo la escala de 39 ítems a 29 ítems en castellano para facilitar su aplicación.

Cabe mencionar que las respuestas fueron evaluadas mediante una escala Likert, la cual comprende valores entre 1 (totalmente en desacuerdo) y 5 (totalmente de acuerdo). La organización de los ítems por cada dimensión fue: a) autoaceptación (4 ítems), b) relaciones positivas (5 ítems), c) autonomía (6 ítems), d) dominio del entorno (5 ítems), e) propósito en la vida (5 ítems) y f) crecimiento personal (4 ítems).

Trujillo (2017) también utilizó esta escala y quien evidenció su validez relacionada con el sistema interno de la prueba mediante el análisis factorial exploratorio, cuya muestra abarcó a 100 individuos mayores de 18 años de establecimientos hospitalarios de Lima. Las evidencias de valides alcanzadas se vincularon con dicho sistema y con su contenido, además de la confiabilidad obtenida de los cálculos.

### 3.5 Procedimiento

Para la prueba piloto se reclutaron 30 participantes, ya que debe realizarse en una pequeña muestra, inferior a la muestra definitiva (Hernández, Fernández y Baptista, 2006). Para la aplicación de los instrumentos se emplearon los criterios de inclusión previamente detallados. Para ello, se envió el enlace de la aplicación del instrumento a las diferentes plataformas de red social de las distintas universidades, ya que estas fueron administradas de forma virtual, a través del programa Google Forms, agregando una declaración de consentimiento informado, de manera que la participación fuera voluntaria y permitida.

Entre las limitaciones presentadas durante esta prueba piloto, se menciona la captación de los participantes, ya que algunos de los consultados inicialmente se negaron a proporcionar información porque se solicitaba el nombre de la universidad en la cual estaban adscritos. Al detectar la falla, se procedió a eliminar la pregunta, posterior a ello no se presentó ninguna dificultad para la recolección de la data.

Después de la recolección de datos del piloto, se realizó la prueba de confiabilidad, obteniendo los siguientes resultados:

Tabla 2. *Estadísticos de fiabilidad para la Escala de bienestar psicológico*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,936	29

Tabla 3. *Estadísticos de fiabilidad para la Escala de bienestar social*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,894	25

La fiabilidad o confiabilidad se refiere a la evaluación de las preguntas planteadas para determinar su certificación en el estudio. Landero y González (2007) plantean la siguiente nivelación para la confiabilidad de instrumentos: inaceptable cuando la confiabilidad es  $< 0.60$ ; indeseable cuando se ubica entre 0.60 y 0.65; mínimamente aceptable cuando resulta entre 0.65 y 0.70; respetable entre 0.70 y 0.80; y muy bueno cuando este va de 0.80 a 0.90. En el caso de la Escala de bienestar psicológico, el coeficiente Alfa de Cronbach es de 0,936, lo que indica que su nivel de confiabilidad es muy bueno. Para la Escala de bienestar social, el resultado es de 0,894, siendo muy bueno.

Finalmente, la autora de este estudio elaboró una ficha sociodemográfica conformada por siete preguntas, detalladas a continuación:

- ¿Deseas participar en esta investigación?
- ¿Usted consume marihuana?
- ¿Cuántas veces a la semana consume marihuana?
- ¿Eres estudiante universitario(a)?
- ¿Su edad se encuentra en el rango de 20 a 25 años?
- Edad
- Sexo

### 3.6 Aspectos éticos

En consideración con las políticas éticas que enmarcan el ejercicio académico, se cuenta con un consentimiento informado (CI) presente en la plantilla de Google Forms indicando los lineamientos de la investigación. Acorde con ello, se pidió a cada participante hacer la lectura minuciosa de dicho CI. En él se indicó la finalidad estrictamente académica del presente estudio, la preservación de los derechos de los participantes como la confidencialidad y el anonimato; pues no se reveló su identidad por lo que fue posible que el individuo decida retirarse en cualquier momento de la investigación. Asimismo, se le proporcionó al participante los datos con los cuales se pudo comunicar con el asesor o la universidad de tener alguna duda respecto a esta pesquisa.

### 3.7 Análisis de la información

Los datos recogidos fueron procesados en el software Excel con el fin de realizar una base de datos limpia, para posteriormente, ser analizada descriptivamente por el programa SPSS versión 25. Para demostrar la bondad de ajuste de la data recogida en cada una de las variables medidas, se efectuó la prueba estadística de Kolmogorov-Smirnov (más de 50 participantes).

Tabla 4. *Prueba de normalidad*

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	Gl	Sig.
Bienestar social	,372	144	,000
Bienestar psicológico	,301	144	,000

La tabla 4 expresa un p-valor  $<0.05$  para las variables bienestar social y psicológico; por ende, se decidió emplear la correlación de rango Spearman (Rho de Spearman) —conocida como prueba no paramétrica—, para calcular la interdependencia o asociación entre las variables. Asimismo, para el análisis comparativo de acuerdo con la variable sociodemográfica sexo, se realizó el análisis estadístico con la prueba de U de Mann Whitney.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS

En la presente sección se muestran los resultados descriptivos e inferenciales. En primer lugar, se los niveles de cada dimensión por variable. En segundo lugar, se efectúa la prueba de hipótesis para constatar la relación o no de las variables bienestar social y bienestar psicológico. Por último, se presentan las comparaciones de las variables según el sexo de los participantes.

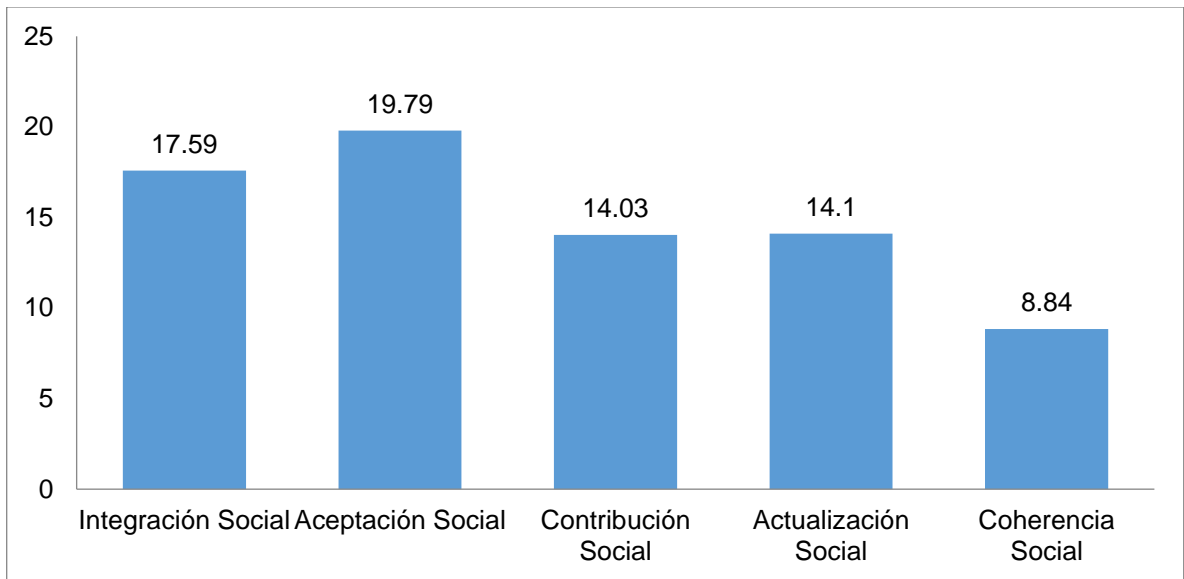
### 4.1. Análisis descriptivo de la variable Bienestar social

Tabla 5. *Media y desviación estándar para las dimensiones de Bienestar Social (n= 144)*

	Media	Desv. típ.
Integración Social	17,59	4,76
Aceptación Social	<b>19,79</b>	6,09
Contribución Social	14,03	3,79
Actualización Social	14,10	4,43
Coherencia Social	8,84	3,70

En la tabla 5 y figura 1, se expone las medias de los puntajes obtenidos para las cinco dimensiones de la variable Bienestar Social. El puntaje más alto lo presenta la variable de Aceptación social y, el más bajo, Coherencia social. Esto indica que la mayoría de los jóvenes universitarios participantes de este estudio poseen un sentido de pertenencia ya sea a su comunidad o sociedad. En cuanto al reporte alto en aceptación social, indica que esta población juvenil se desempeña colectivamente con confianza, aceptación y actitudes positivas frente a los demás.

**Figura 3. Distribución de media en las dimensiones de Bienestar Social**



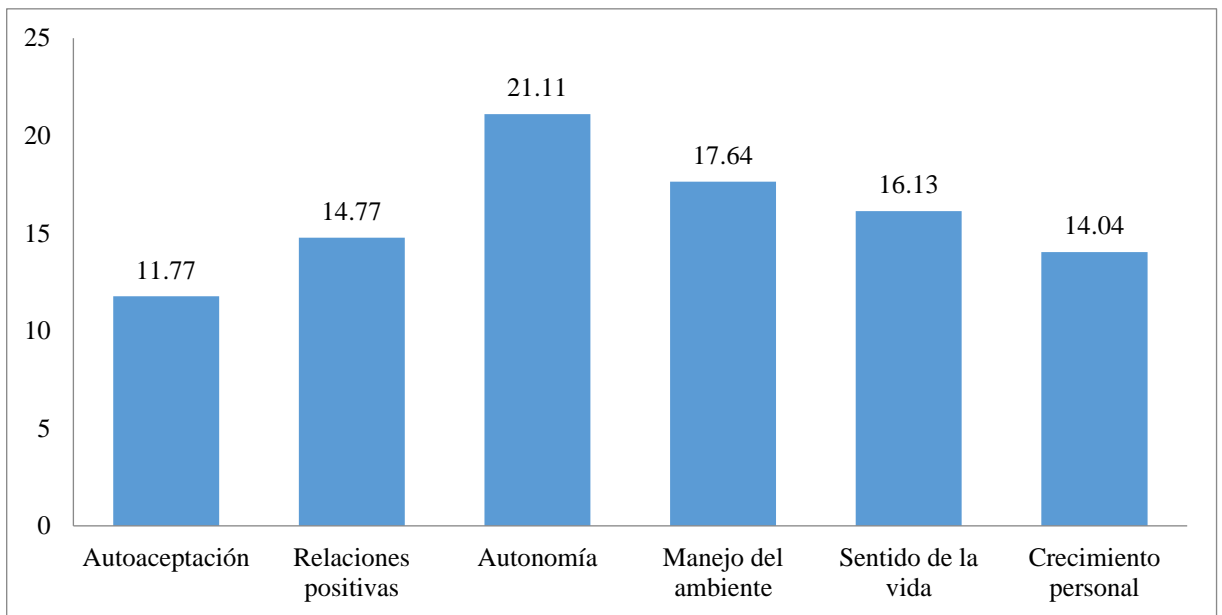
#### 4.2. Análisis descriptivo de la variable Bienestar psicológico

Tabla 6. Media y desviación estándar para las dimensiones de Bienestar Psicológico

	Media	Desv. típ.
Autoaceptación	11,77	3,27
Relaciones positivas	14,77	3,95
Autonomía	<b>21,11</b>	5,85
Dominio del entorno	17,65	5,04
Propósito de vida	16,14	4,40
Crecimiento personal	14,04	4,16

En la tabla 6 y figura 2, se muestran los promedios de los puntajes obtenidos para las seis dimensiones de la variable Bienestar Psicológico. El puntaje medio más alto lo presenta la dimensión de Autonomía, y, por último, Autoaceptación, lo que quiere decir que en su mayoría los jóvenes universitarios participantes se identifican como autónomos.

**Figura 4.** Distribución de media en las dimensiones de Bienestar Psicológico como propósito de vida



#### **4.3. Correlaciones entre las dimensiones del Bienestar social y las dimensiones del Bienestar Psicológico.**

Se planteó la hipótesis donde se afirma que existe una correlación significativa entre las dimensiones del bienestar social y el psicológico en jóvenes consumidores de marihuana con edad entre los 20 y 25 años de Lima Metropolitana.

$H_0$ : Las dimensiones del bienestar social no se correlacionan con las dimensiones del bienestar psicológico en jóvenes de 20 a 25 años de edad consumidores de marihuana de Lima Metropolitana.

$H_1$ : Las dimensiones del bienestar social se correlacionan con las dimensiones del bienestar psicológico en jóvenes de 20 a 25 años de edad consumidores de marihuana de Lima Metropolitana.

Tabla 7. *Correlación de Spearman de las dimensiones del bienestar psicológico y bienestar social de jóvenes de 20 a 25 años de edad consumidores de marihuana de Lima Metropolitana*

	Integración Social	Aceptación Social	Contribución Social	Actualización Social	Coherencia Social
Autoaceptación	<b>,245**</b>	<b>,348**</b>	<b>,291**</b>	<b>,372**</b>	<b>,308**</b>
Relaciones positivas	,008	<b>,185*</b>	<b>,384**</b>	<b>,439**</b>	<b>,377**</b>
Autonomía	<b>,582**</b>	<b>,298**</b>	,036	,080	-,047
Dominio del entorno	<b>,498**</b>	<b>,456**</b>	<b>,249**</b>	<b>,335**</b>	,141
Propósito de vida	<b>,380**</b>	<b>,346**</b>	<b>,282**</b>	<b>,350**</b>	<b>,248**</b>
Crecimiento personal	<b>,445**</b>	<b>,420**</b>	<b>,258**</b>	<b>,331**</b>	,084

La tabla 7 muestra que la dimensión Autoaceptación del bienestar psicológico se correlaciona con todas las dimensiones del bienestar social. La dimensión Relaciones positivas, igualmente está correlacionada con la aceptación social, contribución social, actualización social y coherencia social, sin embargo, no presenta relación significativa con la dimensión integración social.

En referencia a la Autonomía, se correlaciona significativamente de manera entre moderada y fuerte con la integración social, con la aceptación social esta asociación es débil; para las demás dimensiones del bienestar social no existe correlación. El dominio del entorno presenta correlación significativa débil con las dimensiones de bienestar social, excepto con la coherencia social, allí no existe tal correlación. La dimensión propósito de vida se correlaciona de manera débil con todas las dimensiones que componen el bienestar social. Finalmente, el crecimiento personal presenta correlación significativa débil con las dimensiones de bienestar social, excepto con la coherencia social, allí no existe tal correlación.

#### **4.4. Comparación de las dimensiones del Bienestar Psicológico según sexo**

La hipótesis busca comprobar si existen diferencias en los puntajes medios obtenidos en las dimensiones del bienestar psicológico en este grupo de jóvenes según sexo.



H<sub>0</sub>: Los niveles de las dimensiones del bienestar psicológico no son distintos en hombres y mujeres jóvenes de 20 a 25 años de edad consumidores de marihuana de Lima Metropolitana.

H<sub>1</sub>: Los niveles de las dimensiones del bienestar psicológico son distintos en hombres y mujeres jóvenes de 20 a 25 años de edad consumidores de marihuana de Lima Metropolitana.

Tabla 8. *Resumen de prueba de hipótesis para comparación de las dimensiones del Bienestar Psicológico según sexo*

	Autoaceptación	Relaciones positivas	Dominio del entorno	Propósito en la vida	Crecimiento personal	Autonomía
U de Mann-Whitney	2370,500	2203,500	2080,500	2214,500	2242,500	2146,000
W de Wilcoxon	6741,500	3529,500	3406,500	3540,500	6613,500	3472,000
Z	-,005	-,843	-1,339	-,729	-,582	-1,029
Sig. asintót. (bilateral)	,996	,399	,180	,466	,560	,303

a. Variable de agrupación: Sexo

La tabla 8 muestra el p valor (Sig. asintót.) para cada uno de los niveles de bienestar psicológico, estos valores  $> 0,05$  indican que los niveles del Bienestar psicológico no presentan diferencias significativas entre los jóvenes de sexo masculino y femenino. Esto quiere decir que el comportamiento relacionado a la autoaceptación, relaciones positivas, dominio del entorno, propósito de vida, crecimiento y autonomía, es igual para hombres y mujeres que conforman este grupo jóvenes de 20 a 25 años de edad consumidores de marihuana.

#### 4.5. Comparación de las dimensiones del Bienestar Social según sexo

La hipótesis busca comprobar si existen diferencias en los puntajes medios obtenidos en las dimensiones del bienestar social en este grupo de jóvenes según sexo.

H<sub>0</sub>: Los niveles de las dimensiones del bienestar social no son distintos en hombres y mujeres jóvenes de 20 a 25 años de edad consumidores de marihuana de Lima Metropolitana.

H<sub>1</sub>: Los niveles de las dimensiones del bienestar social son distintos en hombres y mujeres jóvenes de 20 a 25 años de edad consumidores de marihuana de Lima Metropolitana.

Tabla 9. *Resumen de prueba de hipótesis para comparación de las dimensiones del Bienestar Social según sexo*

	Coherencia Social	Actualización Social	Contribución Social	Aceptación Social	Integración Social
U de Mann-Whitney	1472,000	2228,500	2095,000	1551,000	2226,500
W de Wilcoxon	2375,000	6414,500	6190,000	2331,000	3552,500
Z	-,400	-,005	-,971	-,057	-,669
Sig. asintót. (bilateral)	,689	,996	,331	,955	,504

a. Variable de agrupación: Sexo

La tabla 9 muestra el p valor (Sig. asintót.) para cada una de los niveles de bienestar social, estos valores  $> 0,05$  indican que los niveles del Bienestar social no presentan diferencias significativas entre la población juvenil identifica por el sexo femenino y masculino. Esto quiere decir que el comportamiento relacionado a la coherencia social, actualización social, contribución social, aceptación social, e integración social, es igual para hombres y mujeres que conforman a ese grupo juvenil (20-25 años) quienes consumen marihuana y pertenecen a Lima Metropolitana. consumidores de marihuana de Lima Metropolitana.

## CAPÍTULO VI: DISCUSIÓN

El uso de sustancias psicoactivas, como la marihuana, constituye un fenómeno social presente en jóvenes, con mayor énfasis en varones. A pesar de ello, en la actualidad estas diferencias intergénero tienden a disminuir a medida que la población es más joven. Aunado a ello, el uso de este tipo de psicofármacos es más bajo en América del Sur, registrándose en Suriname, Bolivia, Guyana, Brasil, Perú, Paraguay y Venezuela tasas inferiores al 5%. Por el contrario, Antigua y Barbuda, Dominica y San Vicente y las granadinas destacan entre los países del Caribe con índices cercanos al 20% (Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas, 2019).

Es relevante señalar que, para los propósitos del presente trabajo, el bienestar desde el espectro psicológico y sociológico consiste en el equilibrio entre emociones negativas y emociones positivas del ser humano; de igual forma, en la presencia del respeto y autoestima, lo que implica el mantenimiento de relaciones sociales positivas con el entorno, el recibimiento de apoyo social, dominio del ambiente, autonomía, sentido de la vida, entre otros (Vielma y Alonso, 2010).

Zubieta y Delfino (2010) explican que el bienestar social hace accesible investigar sobre el bienestar de los individuos, a partir del proceso psicológico anidado en la estructuración del entorno social. El individuo puede y se siente parte de la sociedad y, a su vez, puede compartir cosas en común con ella, ya que la aceptación supone satisfacción y una actitud positiva de la persona. La aceptación social está asociada a la percepción de las personas de sentirse parte del grupo, pertenencia en la que se experimenta confianza, aceptación y actitudes positivas hacia los otros miembros de la colectividad (Keyes, 1998). En los resultados obtenidos para el Bienestar social, el puntaje medio más alto lo presenta la dimensión de Aceptación Social, seguida de Integración Social, Actualización Social, Contribución Social, y, por último, Coherencia Social, lo que quiere decir que en su mayoría los jóvenes universitarios participantes se identifican con la comunidad en la que viven, se desenvuelven con confianza, aceptación y presentan actitudes positivas hacia su entorno cercano.

Por otro lado, el bienestar psicológico enfatiza en la sensación de autenticidad y de disfrute de la vivencia personal, influyendo en su crecimiento, y se diferencia de aquellas sensaciones que solo proporcionan placer (Espinosa y Tapia, 2011). En el presente estudio, el puntaje medio más alto lo presenta la dimensión de Autonomía, seguida de Dominio del entorno, Sentido de la vida, Crecimiento personal, Relaciones positivas y, por último, Autoaceptación. Esto quiere decir que en su mayoría los jóvenes universitarios participantes se identifican como independientes y con poder personal, auto determinados y ser capaz de no ceder ante las demandas sociales.

Respecto al objetivo general de esta pesquisa, se identificó que las dimensiones de Autoaceptación y Propósito de vida en la variable Bienestar Psicológico correlacionan significativamente con todas las dimensiones del Bienestar Social. Esto quiere decir que el nivel de conciencia y aceptación de los valores personales y de las limitaciones, que supone el reconocimiento de fortalezas y debilidades (Autoaceptación), así como la capacidad de direccionar las acciones pasadas, presentes y futuras en base a los proyectos y las metas personales (Propósito de vida) se asocian con el bienestar social. Las dimensiones del bienestar social implican la calidad de las relaciones a nivel social, el sentido de pertenencia que percibe el individuo ya sea a su comunidad o sociedad, aceptación y actitudes positivas hacia los demás, confianza en uno mismo, en las otras personas, en la sociedad y en la capacidad de entendimiento de cómo funciona la colectividad.

Ahora bien, la dimensión de Relaciones positivas del Bienestar psicológico correlaciona significativamente con las dimensiones de Aceptación social, Contribución social, Actualización social y Coherencia social, excepto con Integración social. En este sentido, la forma en que el individuo mantiene relaciones cercanas, con empatía y confianza, puede incidir en su grado de pertenencia a la sociedad. No obstante, no hay asociación con la dimensión de Integración social, la cual señala una valoración de la calidad de las relaciones sociales y comunitarias establecidas por la persona. Por otra parte, la dimensión Autonomía correlaciona con las dimensiones Integración Social y Aceptación Social. Ello indica que el sentido de independencia, poder personal y la auto determinación tienen incidencia en la valoración que hacen estos jóvenes de su comunidad, así como en el grado de pertenencia que perciben, y el nivel de confianza, aceptación y actitudes positivas hacia los demás integrantes.

En cuanto a las dimensiones Dominio del Entorno y Crecimiento personal, se correlacionan con la Integración Social, Aceptación Social, Contribución Social y

Actualización Social. Es decir, cada individuo presenta la capacidad para configurar y escoger espacios propicios que ayuden a una complacencia de sus necesidades individuales, de la misma forma que posee la capacidad de desarrollarse personalmente mediante nuevas experiencias y haciendo cambios favoreciendo positivamente el bienestar social, ya que correlaciona con cuatro de las cinco dimensiones que lo componen.

Estos resultados corresponden con lo expuesto por algunos estudios de bienestar psicológico que sugieren que existe influencia de las relaciones interpersonales, el medio social y económico en los niveles de este. El ámbito de la persona, tanto como en lo social, proyectan desafíos para cada ser humano que pueden aportar bienestar (Keyes, 1998). Así mismo, para García, Viniegas y Benítez (2000), el bienestar es entendido desde la valoración tanto positiva como negativa que se realiza dependiendo de las circunstancias que cada individuo presente en su vida cotidiana.

En cuanto a los resultados obtenidos para las dimensiones de bienestar psicológico presente en la población objetivo de este estudio de acuerdo con la variable sociodemográfica del sexo, no se identificó diferencias significativas entre los puntajes medios obtenidos. Esto se afianza en que actualmente en la población más joven no existen diferencias marcadas según género, debido a los patrones sociales que enfatizan en la igualdad y la diversidad (Sánchez, 2012).

Por otro lado, Campos (2018) analizó la correlación entre bienestar psicológico y género en 104 estudiantes, encontrando que no existen diferencias significativas, similar al presente estudio. De igual forma, en la investigación realizada por Ramos (2019) abordó el bienestar psicológico en 32 adultos (18-58 años) donde se obtuvo que las personas que participaron tuvieron un nivel medio de bienestar psicológico, y cerca de un tercio registró altos niveles en las dimensiones de autoaceptación, crecimiento personal y relaciones positivas con otros. Además, se concluyó que no existía diferencia significativa en base al sexo reportado, similar al presente estudio. Esto para indicar que las variables sociodemográficas no influyen en el uso de psicofármacos; sin embargo, la presencia del círculo familiar y social sí posee una influencia significativa.

El consumo de psicofármacos en la adultez emergente se agudiza debido al distanciamiento y oposición con respecto a los padres, y un factor determinante es que algunos jóvenes asumen el consumo como una experiencia de orgullo, o para ser aceptados por sus pares (Cazenave et al., 2017). En este sentido, cabe mencionar que el consumo de marihuana se asocia al deterioro cognitivo, la conducta antisocial, las

tendencias depresivas y la falta de motivación (Valdevila, et. al, 2020). Tal inestabilidad emocional, aunada a un entorno familiar disfuncional, donde se desconoce el comportamiento de los jóvenes, o casos donde hay ausencia de alguno de los padres, puede afectar más el bienestar psicológico.

Al respecto, cabe mencionar que en el estudio de Vilugrón et al. (2017), se encontró que de 457 estudiantes (15 – 18 años), que consumían sustancias psicoactivas, evidenciaban menores niveles de bienestar psicológico, autopercepción, estado de ánimo, emociones y autoestima. Asimismo, el policonsumo de tres sustancias psicoactivas estuvo asociado con la menor percepción de bienestar psicológico y relación con los padres, vida familiar y entorno escolar.

En relación con el Bienestar social, no se evidencia diferencias significativas entre los jóvenes de sexo masculino y femenino. Esto puede deberse a que existe un patrón de comportamiento que denota igualdad en el círculo donde los encuestados se desenvuelven, y así se sienten socialmente aceptados. En el entorno universitario al que pertenecen los participantes, existe la posibilidad de que indiferente del sexo del estudiante, estos puedan desenvolverse de forma igualitaria, muchas veces realizando las mismas actividades, tales como estudios, puestos de trabajo, actividades recreativas, entre otras, sin importancia de los prejuicios, logrando tener una estrecha relación entre sus pares (Freire, 2014).

Respecto al Bienestar social y los círculos de socialización, tanto hombres como mujeres manifestaron que en su círculo social hay aceptación y fácil acceso a la marihuana, lo que conlleva a una mayor acogida en el grupo social para experimentar el efecto de las drogas, lo que pudiera ser una razón de peso para que no exista diferencia entre ambos sexos en este estudio (Cazenave et al., 2017).

Por otro lado, y contrario a los resultados obtenidos, socialmente, el consumo de sustancias psicoactivas tanto en hombres como mujeres es visto e interpretado de manera diferente. Por un lado, el uso de estas sustancias es apreciado de manera natural y más acorde con la figura masculina, por lo cual es más aceptado por la sociedad, con la excepción de que se presentan acciones violentas. Sin embargo, el uso de psicofármacos en mujeres es valorado negativamente, lo que las expone a un mayor rechazo social y familiar. Esta situación conlleva a que sean calificadas como adictas, rechazadas por su pareja, familiares y el resto del entorno que frecuentan (Sánchez, s/f). El efecto de esta situación en las mujeres puede ser reflejado en baja autoestima, bajo sentido del valor personal, conflictos familiares, entre otros.

Finalmente, se puede afirmar que el mayor alcance de la presente investigación fue comprobar la correlación moderada y fuerte entre Bienestar Psicológico y Bienestar social, específicamente en las dimensiones de Autoaceptación y Propósito de vida del bienestar psicológico, que tienen una relación positiva con las dimensiones del bienestar social. Es decir, una persona debe ser capaz de manejar y controlarse a sí mismo y la claridad de proyectos y metas que cada persona presenta en la vida se asocia con su entorno y comportamiento social. Los participantes no presentan diferencias significativas en estas variables en comparación con otros estudios con jóvenes. Ello podría deberse a que los participantes del estudio fueron consumidores de marihuana con fines recreativos y son jóvenes activos en la sociedad. No obstante, contrasta con el estudio de DEVIDA (2005), en el que se expone que los jóvenes consumidores de psicofármacos muestran niveles bajos en su bienestar social y psicológica.

Por otro lado, la limitación de este estudio fue que los participantes solo se animaron a ser parte de la investigación si se mantenía en reserva el nombre de la universidad de la que provenían. Sin embargo, esta limitación fue superada, ya que se garantizó el respeto a conservar de manera anónima su identidad. Por lo tanto, se descartó dicho ítem, dando como resultado el llenado voluntario del cuestionario de manera virtual. Se considera también como limitación no determinar la frecuencia del consumo, lo que se puede abordar en estudios futuros.

## CONCLUSIONES

A partir de los resultados conseguidos y el análisis de los datos recogidos, se llegó a las siguientes conclusiones:

- **Primera conclusión:** En cuanto al Bienestar social, la mayoría de los estudiantes universitarios (entre 20 y 25 años) consumidores de marihuana en Lima Metropolitana poseen la dimensión de aceptación social valorada positivamente, evidenciando sentido de pertenencia a su comunidad y sociedad.
- **Segunda conclusión:** En este estudio se evidencia que las dimensiones Autoaceptación y Propósito de vida en la variable Bienestar Psicológico correlacionan significativamente con la totalidad de las dimensiones de Bienestar social en la población participante.
- **Tercera conclusión:** la dimensión relaciones positivas del bienestar correlaciona significativamente con todas las dimensiones del Bienestar Social, excepto con Integración social.
- **Cuarta conclusión:** Las dimensiones del Bienestar social expresan puntajes medios similares según el sexo de los jóvenes consumidores de marihuana en Lima Metropolitana, por lo cual el sexo no incide en el comportamiento de estas dimensiones del Bienestar social en este grupo de jóvenes.
- **Quinta conclusión:** se ha encontrado que el sexo no influye en el comportamiento del Bienestar psicológico de los jóvenes participantes consumidores de marihuana en Lima Metropolitana.



## RECOMENDACIONES

- **Primera recomendación:** Se recomienda a las universidades poder realizar charlas informativas sobre el uso y consumo responsable de las sustancias psicoactivas, ya que este no es un tema ajeno a la etapa universitaria en la que se desenvuelven los jóvenes.
- **Segunda recomendación:** Desarrollar una política de investigación permanente sobre bienestar social y psicológico, que permita generar datos periódicamente para desarrollar medidas preventivas y educativas desde las universidades.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arias, F. (2012). El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica. 6° edición. Editorial Episteme.
- Alvarez, N. (2019). Propiedades psicométricas de la escala de bienestar psicológico. [http://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/ulima/10604/Alvarez\\_Propiedades\\_s\\_psicom%C3%A9tricas.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/ulima/10604/Alvarez_Propiedades_s_psicom%C3%A9tricas.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Barcelata, B & Rivas, D. (2016). Bienestar psicológico y satisfacción vital en adolescentes mexicanos tempranos y medios. *Revista Costarricense de Psicología*, 35(2), pp. 119-137. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/4767/476754931005.pdf>
- Barrantes, K & Ureña, P. (2015). Bienestar psicológico y bienestar subjetivo en estudiantes universitarios costarricenses. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación* 17(1), pp. 101-123. Recuperado de: [https://www.researchgate.net/publication/285577541\\_Barrantes-Brais\\_K\\_y\\_Urena-Bonilla\\_P\\_2015\\_Bienestar\\_psicologico\\_y\\_bienestar\\_subjetivo\\_en\\_estudiantes\\_universitarios\\_costarricenses\\_Revista\\_Intercontinental\\_de\\_Psicologia\\_y\\_Educacion\\_171\\_101-123](https://www.researchgate.net/publication/285577541_Barrantes-Brais_K_y_Urena-Bonilla_P_2015_Bienestar_psicologico_y_bienestar_subjetivo_en_estudiantes_universitarios_costarricenses_Revista_Intercontinental_de_Psicologia_y_Educacion_171_101-123)
- Blanco, A & Díaz, D. (2005). El bienestar social: Su concepto y medición. *Psicothema* 17(4), pp. 582-589. Recuperado de: <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=3149>
- Case, K., Clendennen, S., Shah, J., Tsevat, J. y Harrell, M. (2022). Changes in marijuana and nicotine vaping perceptions and use behaviors among young adults since the COVID-19 pandemic: A qualitative study. *Addictive Behaviors Reports*, 15. <https://doi.org/10.1016/j.abrep.2022.100408>
- Camacho, J. (2008). Nota estadística: Coeficiente de concordancia para variables continuas. Recuperado de: <https://repositorio.binass.sa.cr/repositorio/bitstream/handle/20.500.11764/1498/art05v50n4.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cazenave, A., Saavedra, W., Huerta, P., Mendoza, C., & Aguirre, C. (2017). Consumo de marihuana en jóvenes universitarios: percepción de los pares. *Ciencia y enfermería*, 23(1), 15-24. [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532017000100015&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532017000100015&script=sci_arttext)

- Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas (CEDRO). 2015. El consumo de marihuana es perjudicial para la juventud. Recuperado de: <http://www.cedro.org.pe/drogasglobal/index.php/adicciones/12-sub-drogas/61-el-consumo-de-marihuana-es-perjudicial-para-la-juventud>.
- Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (2019). Informe sobre el consumo de drogas en las Américas. Recuperado de <http://www.cicad.oas.org/main/pubs/Informe%20sobre%20el%20consumo%20de%20drogas%20en%20las%20Am%C3%A9ricas%202019.pdf>
- Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Droga [DEVIDA], (2005). I Encuesta sobre información, hábitos y actitudes hacia el consumo de sustancias psicoactivas en universidades de Lima Metropolitana.
- Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Droga [DEVIDA], (2014). Consumo problemático de marihuana en la población escolar de secundaria.
- Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas [DEVIDA], (2017). III Estudio Epidemiológico Andino sobre el Consumo de Drogas en la Población Universitaria.
- Continil, N., Corone, P., Levin, M y Estévez, A. (2003). Estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en adolescentes escolarizados de Tucumán. *Revista de Psicología de la PUCP*, 21 (1), 181-200.
- Del Valle Hormaechea, F y Urquijo, S (2015) El Bienestar Psicológico: Diferencias según sexo en estudiantes universitarios y diferencias con población general. [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1852-42062015000300003](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1852-42062015000300003)
- Días, D; Rodríguez, R; Blanco, A; Moreno, B; Gallardo, I; Valle, C & Van Dierendonck, D. (2006). Adaptación española de las escalas de bienestar psicológico de Ryff. Vol 18, N°3, pp 572-577. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/727/72718337.pdf>
- Dongil, E & Cano, A. (2014). Desarrollo Personal y Bienestar. Recuperado de: [https://bemocion.sanidad.gob.es/comoEncontrarmeMejor/guiasAutoayuda/docs/guia\\_desarrollo\\_personal\\_y\\_bienestar.pdf](https://bemocion.sanidad.gob.es/comoEncontrarmeMejor/guiasAutoayuda/docs/guia_desarrollo_personal_y_bienestar.pdf)
- Espinose, A & Tapia, G. (2011). Identidad Nacional Como Fuente De Bienestar Subjetivo y Scoail. Recuperado de: <https://investigacion.pucp.edu.pe/grupos/gpp/wp-content/uploads/sites/102/2014/09/Espinosa-y-Tapia-2011.pdf>
- Fernández, S; Fernández, J; Secades, R & Garcia, P. (2011). Cannabis y Salud Mental. Recuperado de: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Cannabis%20y%20Salud%20Mental.pdf>
- Freire, C (2014) El bienestar psicológico en los estudiantes universitarios: Operativización del constructor y análisis de su relación con las estrategias de afrontamiento. <https://core.ac.uk/download/pdf/61913475.pdf>

- Flórez, J, Bejarano, C, León, Y. y Arley, B. (2019). Relación entre bienestar psicológico, subjetivo y apoyo social percibido con el Phubbing; y cómo a raíz de lo anterior se ven involucrados los indicadores de desajuste como estrés y ansiedad en adultos jóvenes de la ciudad de Bogotá. Disponible en <http://repository.unipiloto.edu.co/handle/20.500.12277/6189>
- García, M. (2002). El Bienestar Subjetivo. Recuperado de: [https://www.uma.es/psicologia/docs/eudemon/analisis/el\\_bienestar\\_subjetivo.pdf](https://www.uma.es/psicologia/docs/eudemon/analisis/el_bienestar_subjetivo.pdf)
- García, C. (2005). El Bienestar Psicológico: *Dimensión Subjetiva de la Calidad de Vida*. Red de revista de psicología Iztacala Vol8 N°2. Recuperado de: <http://revistas.unam.mx/index.php/rep/rep/article/viewFile/19260/18262>
- García, J. (2014). Psicología Positiva, Bienestar y Calidad de Vida. *Red de revistas Enclaves del Pensamiento, vol. VIII, núm. 16*. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/1411/141132947001.pdf>
- García-Viniegra, C., y Benítez, I. (2000). La categoría bienestar psicológico. Su relación con otras categorías sociales. *Revista Cubana de Medicina General Integral* 16(6), 586-92. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252000000600010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252000000600010)
- Gutiérrez, L; De Irala, J & Martínez, M. (2006). Efectos del cannabis sobre la salud mental en jóvenes consumidores. *Revista de Medicina de la Universidad*
- Mendoza, J. (2018). Uso excesivo de redes sociales de internet y rendimiento académico en estudiantes de cuarto años de la carrera de psicología UMSA. Recuperado de: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2518-82832018000200008](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2518-82832018000200008)
- Gutiérrez, M & Romero, I. (2014). Resiliencia, bienestar subjetivo y actitudes de los adolescentes hacia el consumo de drogas en Angola. Vol 30, N° 2. Recuperado de: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-97282014000200024](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282014000200024)
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2014). Matrícula a educación superior de mujeres y hombre de 17 a 24 años de edad, según ámbito geográfico.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2019) características de los hogares de las madres o padres con hijos menores de 18 años de edad Recuperado de: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1660/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1660/libro.pdf)
- Landero, R. y González, M. (2007). *Estadística con SPSS y metodología de la investigación*. México: Editorial Trillas
- María, N & Cortés, O. (2017). Propiedades psicométricas de una adaptación de las escalas de bienestar psicológico y social en individuos en condición de desplazamiento

forzado en Colombia. Revista Espacios, Vol 39, N°11.  
<https://www.revistaespacios.com/a18v39n11/a18v39n11p34.pdf>

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social [Minsa] (2017). Documento técnico situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. Recuperado de:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>.

Moreta, R.; Gabior, I. & Barrera, L. (2017). El Bienestar Psicológico y la Satisfacción con la Vida como Predictores del Bienestar Social En Una Muestra De Universitarios Ecuatorianos. Red de Revista Salud & Sociedad, vol. 8, núm. 2. Recuperado de:  
<https://www.redalyc.org/pdf/4397/439752880005.pdf>

Monroy, S. (2017). El bienestar y el consumo de sustancias psicoactivas: Una mirada desde las políticas públicas, los expertos y los consumidores. Recuperado de:  
[https://bdigital.uexternado.edu.co/bitstream/001/948/1/DEA-Spa-2017-El\\_bienestar\\_y\\_el\\_consumo\\_de\\_sustancias psicoactivas\\_Trabajo\\_de\\_grado.pdf](https://bdigital.uexternado.edu.co/bitstream/001/948/1/DEA-Spa-2017-El_bienestar_y_el_consumo_de_sustancias psicoactivas_Trabajo_de_grado.pdf)

Moreta, R; Gabior, I & Barrera, I. (2017). El bienestar psicológico y la satisfacción con la vida como predictores del bienestar social en una muestra de universitarios ecuatorianos. Revista de Salud y Sociedad, Vol 8; N°2, pp 172-184. Recuperado de  
<https://www.redalyc.org/pdf/4397/439752880005.pdf>

Monroy, S. (2017). El bienestar y el consumo de sustancias psicoactivas: Una mirada desde las políticas públicas, los expertos y los consumidores. Recuperado de:  
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>

Navarra, Vol. 50, N° 1. Recuperado de:  
<https://dadun.unav.edu/bitstream/10171/7139/1/SUN%20RUN%20%2850%2c1%29%202006.pdf>

Núñez, L. (2018). El bienestar psicológico de los estudiantes del 3er ciclo de la carrera profesional de psicología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Recuperado de:  
[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4179/TRABSUFICIENCIA\\_NU%C3%91EZDELPRADO\\_ROXANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4179/TRABSUFICIENCIA_NU%C3%91EZDELPRADO_ROXANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC). (2018), Informe mundial sobre las drogas. *Conclusiones y consecuencias en materia de política*. Recuperado de:  
[https://www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18\\_ExSum\\_Spanish.pdf](https://www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18_ExSum_Spanish.pdf)

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC). (2013). Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar. Recuperado de:  
[https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2014/LIBRO\\_ADOLESCENTES\\_SPAs\\_UNODC-CEDRO.pdf](https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2014/LIBRO_ADOLESCENTES_SPAs_UNODC-CEDRO.pdf).

Organización de las Naciones Unidas [ONU] (2018). Desafíos y Prioridades: *Política de adolescentes y jóvenes en el Perú*. Recuperado de:  
<https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub->

[pdf/Desafios\\_y\\_prioridades\\_politica\\_de\\_adolescencia\\_y\\_jovenes\\_Peru\\_-\\_ONU.pdf](#)

- Páez, D. (2008). Cuaderno de prácticas de psicología social y salud. Recuperado de: <https://www.ehu.es/documents/1463215/1492921/Salud+2008+Ficha+Tecnica+I++Bienestar+y+Valoraci%C3%B3n+Psico-Social+de+la+Salud+Mental>
- Páez, B. (2017). Bienestar social, bienestar psicológico y fatalismo en jóvenes pertenecientes a pandillas radicados en la ciudad de Barranquilla. Recuperado de: <http://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/8375/134311.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR10tpOdDz5YgzTDPQ5ASG1EjOgvvFOzIVap9nyUkh3ZeBBJy5V0uSb-dGI>
- Páramo, M.; Leo, M.; Cortés, M. & Morresi, G. (2015). Influencia del bienestar psicológico en la vulnerabilidad a conductas adictivas en adolescentes escolarizados de 15 a 18 años. Red de revista Argentina de Clínica Psicológica, Vol. XXLV, N°2. Recuperada de: <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281946783009.pdf>
- Pardo, C. (2016) Propiedades Psicométricas De La Escala De Bienestar Psicológico En Practicantes Pre-Profesionales De Una Universidad Privada. Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y el Deporte, vol. 2, núm. 2. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/3111/311126258003.pdf>
- Park, N; Peterson, C & K.Sum, J. (2013). La psicología positiva: Investigación y aplicaciones. Vol 31, N°1. Recuperad de: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48082013000100002](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082013000100002)
- Roca, F; Aguirre, M & Castilla, B. (2011). Percepción acerca del consumo de drogas en estudiantes de una Universidad Nacional. [http://venumperu.com/psicoactiva%2019/Psicoactiva%2019%20p29\\_46.pdf](http://venumperu.com/psicoactiva%2019/Psicoactiva%2019%20p29_46.pdf)
- Programa Antidrogas Ilícitas en la Comunidad Andina (2012). II Estudio Epidemiológico Andino sobre Consumo de Drogas en la Población Universitaria Informe Regional, 2012. Recuperado de [https://www.comunidadandina.org/StaticFiles/20132718338Informe\\_Regional.pdf](https://www.comunidadandina.org/StaticFiles/20132718338Informe_Regional.pdf)
- Ríos, R. (2017). Metodología para la investigación y redacción. Servicios Académicos Intercontinentales.
- Rodríguez, A & Fernández, A. (2005). Los Componentes del Bienestar Psicológico y Autoconcepto físico de los Adolescentes. Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. vol. 1, núm. 1. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832486035.pdf>
- Rojas, M. (2005). Consumo de drogas psicoactivas en un colectivo de púberes y adolescentes pautas y tendencias. Recuperado de: [http://www.bibliodrogas.gob.cl/biblioteca/documentos/ESTADISTICAS\\_PE\\_5024.PDF](http://www.bibliodrogas.gob.cl/biblioteca/documentos/ESTADISTICAS_PE_5024.PDF)

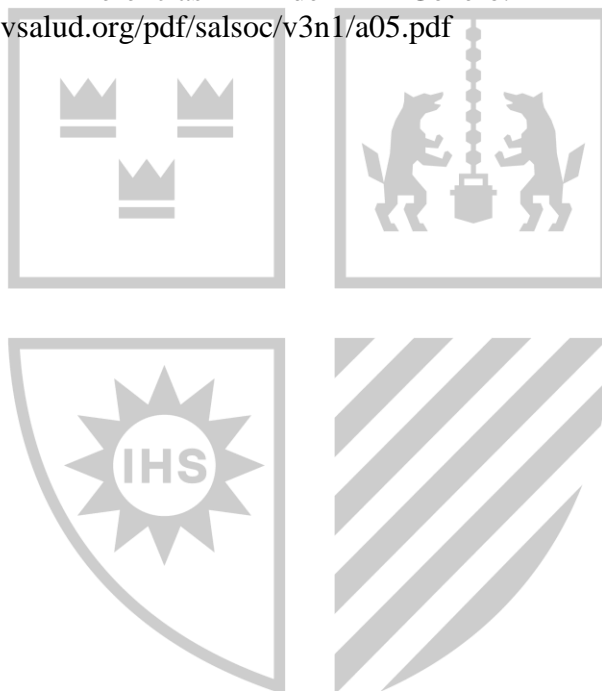
- Romero, A., Brustad, R. & García, A. (2007). Bienestar Psicológico y su uso en la Psicología del ejercicio la actividad física y el deporte. *Revista de Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y Deporte*. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/3111/311126258003.pdf>
- Sanchez, L (2012). Género y Drogas, guía informativa. Igualdad y juventud. Recuperado de: [https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/GuiaGenero\\_Drogas.pdf](https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/GuiaGenero_Drogas.pdf)
- Secretaria Nacional de la Juventud (SENAJU). (2017). Informe nacional de las juventudes. Recuperado de: <https://juventud.gob.pe/wp-content/uploads/2018/12/INFORME-NACIONAL-DE-LAS-JUVENTUDES-2016-2017.pdf>
- Sullca, T. (2018). Calidad de vida y bienestar psicológico en estudiantes de psicología de una Universidad Nacional de Lima Metropolitana. Recuperado de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2260/TELLO%20SULLCA%20JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Tomás, M., Meléndez, J., y Navarro, E. (2008). *Modelos factoriales confirmatorios de las escalas de Ryff en una muestra de personas mayores*. *Psicothema*, 20, 304-10. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/727/72720221.pdf>
- Trujillo, F. (2017). Regulación emocional y bienestar psicológico en voluntarios de establecimientos hospitalarios de Lima. Recuperado de: [https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/622692/Trujillo\\_ff.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/622692/Trujillo_ff.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
- Uriarte, J. (2005). En la Transición a la edad adulta. *Los adultos Emergentes*. Red de revistas Científicas de América Latina, El Caribe, España y Portugal Sistema de Información Científica. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832310013.pdf>
- Valdevila Figueira, J., Gilbert Jaramillo, J., Carcelén Torres, R., Valdevila Santiesteban, R., & Murillo Zúñiga, D. (2020). Relación entre el consumo de drogas psicoactivas y el deterioro cognitivo en pacientes ecuatorianos drogodependientes. *Correo Científico Médico*, 24(2). de <http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3108/1801>
- Valle, M; Beramendi, M & Delfino, G. (2017). Bienestar psicológico y Social en jóvenes universitarios de Argentina una muestra de universitarios. *Revista de Psicología*, Vol7; N°14.
- Vera, B. (2006). Psicología positiva: Una nueva forma de entender la psicología. Red de revistas científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal, Vol 27(1), pp 3-8. <https://www.redalyc.org/pdf/778/77827102.pdf>
- Vielma, J & Alonso, L. (2010). El estudio del bienestar psicológico subjetivo. Una breve revisión teórica. Red de revistas científicas de América Latina, el Caribe, España y

Portugal, Vol 14 N° 49, pp 265-275. Recuperado de:  
<https://www.redalyc.org/pdf/356/35617102003.pdf>

Vilugrón, F; Hidalgo, C; Molina, T; Gras, M & Font-Mayolas, S. (2017). Uso de sustancias psicoactivas y calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes escolarizados. Recuperado de: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v145n12/0034-9887-rmc-145-12-1525.pdf>

Zapata, A. (2016). Bienestar Psicológico y Bienestar Social en estudiantes universitarios que realizan danzas folklóricas. Recuperado de:  
[http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/7712/ZAPATA\\_JARA\\_ADRIANA\\_BIENESTAR\\_PSICOLOGICO.pdf?sequence=1&isAllowed](http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/7712/ZAPATA_JARA_ADRIANA_BIENESTAR_PSICOLOGICO.pdf?sequence=1&isAllowed)  
≡


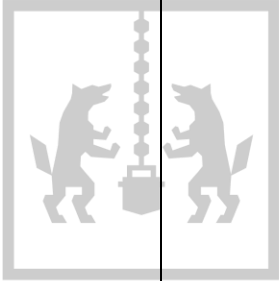
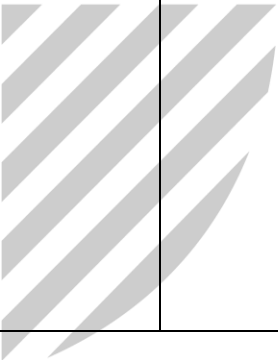
Zubieta, E., Muratori, M & Fernandez, O (2012). Bienestar Subjetivo y Psicosocial: *Explorando Diferencias de Género*. Recuperado de:  
<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/salsoc/v3n1/a05.pdf>







		<p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar los niveles de bienestar Social que presentan los jóvenes de 20 a 25 años de edad consumidores de marihuana en Lima Metropolitana.</li> <li>- Determinar los niveles en las dimensiones de bienestar Social que presentan los jóvenes de 20 a 25 años de edad consumidores de marihuana de acuerdo con el sexo en Lima Metropolitana.</li> <li>- Conocer los niveles de bienestar psicológico que</li> </ul>		<p>Autonomía</p> <p>Dominio del entorno</p> <p>Sentido de la vida</p> <p>Crecimiento personal</p>	<p>Empatía y confianza</p> <p>Independencia y autoridad personal</p> <p>Elegir ambientes propicios para el cumplimiento de metas.</p> <p>Proyectos y metas personales</p> <p>Cambios constantes para la mejora personal.</p>	<p>de 20 a 25 años, consumidores de marihuana</p> <p><b>TÉCNICA:</b> Encuesta</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b> Cuestionario</p>
--	--	---	--	---	--	---

		<p>presentan los jóvenes de 20 a 25 años de edad consumidores de marihuana en Lima Metropolitana.</p> <p>- Determinar los niveles en las dimensiones de bienestar psicológico que presentan los jóvenes de 20 a 25 años de edad consumidores de marihuana de acuerdo con el sexo en Lima Metropolitana.</p>				
--	--	---	---	--	--	--