

# UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Psicología



## TESIS

Título : AGRESIVIDAD Y RESILIENCIA EN USUARIOS ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD TERAPÉUTICA DEL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES, LIMA 2021

Para Optar : Título Profesional de Psicóloga

Autores : Br. Martha María Medina Cairo

: Br. Luz Pierina Rodríguez Ramírez

Asesoras : Dra. Giannina Copelo Cristóbal

: Mg. Madeleine E. Paredes Gutarra

Línea de Investigación

Institucional : Salud y Gestión de la salud

Fecha de Inicio y

Culminación : Mayo - Setiembre 2021

Huancayo – Perú

## **DEDICATORIA**

Mi querido padre, la memoria de tu vida me inspira a luchar por mis objetivos y proceder de manera correcta en la vida. Cultivaste en mí el significado de amar y perseverar, recursos que me guían a buscar mi bienestar y la de los demás, gracias, mi gran maestro.

Martha

A la memoria de mi abuela, mi referente de mujer resiliente que gracias a sus cuidados pueda estar hoy aquí, a mi esposo por su amor y apoyo incondicional, y a mi pequeña Jocelyn por ser mi fuente de motivación.

Pierina

## **AGRADECIMIENTO**

A los directores de la Comunidad Terapéutica “Ayudémonos”, Señor José Coloma Jonhson y la Sra. Ananí Ñavincopa de Coloma por su disposición en la realización de la presente investigación, que sin su invaluable apoyo hubiera sido difícil de llevarlo a cabo, a nuestras asesoras Dra. Giannina Copelo Cristóbal y la Mag. Madeleine E. Paredes Gutarra por su valiosa ayuda, así también al Mag. Luis Benites Morales por su orientación y sabios consejos.

Martha y Pierina

## INTRODUCCIÓN

Hoy en día las adicciones se han convertido en el trastorno de gran relevancia para muchos países, esto se debe por las secuelas que se presentan a nivel físico y psíquico como resultado de su dependencia y a la alta prevalencia en la población adolescente, ha requerido estrategias de políticas públicas, tanto para su prevención, como para su tratamiento. Con el paso del tiempo el tratamiento de las adicciones ha captado un gran interés. La demanda para el tratamiento sigue creciendo, dado a que, la problemática de las personas adictas y dependientes a drogas ilegales se ha vuelto un problema crónico, caracterizado por la presencia de frecuentes recaídas, lo cual exige elaborar proyectos para la intervención estructurados a su vez sostenibles en el tiempo (Becoña y Oblitas, 2009).

Becoña y Oblitas (2009) consideran que la adicción será una dificultad muy grande en el futuro, por las estadísticas sobre el consumo excesivo de drogas legales, así también de cocaína, marihuana, como los comportamientos de tipo adictivo que se prevé entre el tercio o cuarto de la población.

El estudio tuvo como objetivo general, determinar la relación que existe entre la agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021. Para la investigación se usó el método general cuantitativo, tipo básico, nivel relacional y diseño correlacional de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 50 adolescentes, todos usuarios de la Comunidad Terapéutica Ayudémonos.

La investigación se compone de cinco capítulos que detallamos a continuación:

Capítulo I: Se describió la realidad problemática, en la cual se especificó el contexto de dificultad, se formuló el problema y fundamentación de nuestros objetivos de estudio.



Capítulo II: El informe comprendió el modelo teórico, nos apoyamos en libros, artículos científicos, páginas webs, comprende además la base teórica y argumentos, trabajos de investigaciones previos para darle sustento a nuestra investigación.

Capítulo III: Se plantearon las hipótesis, formulamos alternativas de solución ante el problema encontrado, así mismo definimos nuestras variables del estudio.

Capítulo IV: Incluye la metodología, nivel, tipo y el diseño de la investigación que vaya acorde con nuestro estudio, también se mencionó nuestra unidad de estudio y los instrumentos que aplicamos para la obtención de los resultados, además consideramos la parte ética.

Capítulo V: En este capítulo se presentaron los resultados de la investigación, además del análisis y discusión de los resultados, posteriormente se muestran las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas, así como los anexos que respaldan la presente investigación.

## CONTENIDO

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Introducción	iv
Contenido	vi
Contenido de tablas	viii
Contenido de figuras	x
Resumen	xi
Abstract	xii
 <b>CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1.1. Descripción de la realidad problemática	13
1.2. Delimitación del problema	18
1.3. Formulación del problema	19
1.3.1. Problema General	19
1.3.2. Problemas Específicos	19
1.4. Justificación	19
1.4.1. Social	19
1.4.2. Teórica	20
1.4.3. Metodológica	20
1.5. Objetivos	21
1.5.1. Objetivo General	20
1.5.2. Objetivos Específicos	20
 <b>CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes (internacionales y nacionales)	22
2.2. Bases Teóricas o Científicas	30
2.3. Marco Conceptual (de las variables y dimensiones)	43
 <b>CAPÍTULO III. HIPOTESIS</b>	
3.1. Hipótesis General	46
3.2. Hipótesis específica	46
3.3. Variables (definición conceptual y operacional)	47

**CAPÍTULO IV METODOLOGÍA**

4.1.	Método de Investigación	49
4.2.	Tipo de Investigación	49
4.3.	Nivel de Investigación	50
4.4.	Diseño de la Investigación	50
4.5.	Población y muestra	51
4.6.	Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	52
4.7.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos	58
4.8.	Aspectos éticos de la Investigación	58

**CAPÍTULO V RESULTADOS**

5.1.	Descripción de resultados	60
5.2.	Contrastación de hipótesis	71

**ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS** 80**CONCLUSIONES** 90**RECOMENDACIONES** 92**REFERENCIAS** 93**ANEXOS** 102

## Matriz de consistencia 103

## Matriz de operacionalización de variables 105

## Matriz de operacionalización de instrumento 107

## Instrumento de investigación y constancia de su aplicación 110

## Confiabilidad y validez del instrumento 115

## La data de procesamiento de datos 124

## Consentimiento informado /asentimiento informado 126

## Documento de confidencialidad 140

## Fotos de la aplicación del instrumento 142

## CONTENIDO DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> <i>Agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</i>	51
<b>Tabla 2:</b> <i>Resumen del procesamiento de datos-agresividad</i>	54
<b>Tabla 3:</b> <i>Estadística de fiabilidad-agresividad</i>	55
<b>Tabla 4:</b> <i>Estadística de escala-agresividad</i>	55
<b>Tabla 5:</b> <i>Resumen de procesamiento de datos-resiliencia</i>	57
<b>Tabla 6:</b> <i>Estadística de fiabilidad-resiliencia</i>	57
<b>Tabla 7:</b> <i>Estadística de escala- resiliencia</i>	58
<b>Tabla 8:</b> <i>Resultado de la variable Agresividad en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</i>	60
<b>Tabla 9:</b> <i>Resultado de la dimensión agresividad física en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</i>	61
<b>Tabla 10:</b> <i>Resultado de la dimensión agresividad verbal en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</i>	62
<b>Tabla 11:</b> <i>Resultado de la dimensión hostilidad en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</i>	63
<b>Tabla 12:</b> <i>Resultado de la dimensión Ira en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</i>	64
<b>Tabla 13:</b> <i>Resultados de la variable resiliencia en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</i>	65
<b>Tabla 14:</b> <i>Resultado de la dimensión confianza en uno mismo en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</i>	66

<b>Tabla 15:</b> <i>Resultado de la dimensión ecuanimidad en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</i>	67
<b>Tabla 16:</b> <i>Resultado de la dimensión perseverancia adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</i>	68
<b>Tabla 17:</b> <i>Resultado de la dimensión satisfacción personal en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</i>	69
<b>Tabla 18:</b> <i>Resultado de la dimensión sentirse bien solo en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</i>	70
<b>Tabla 19:</b> <i>Prueba de normalidad de Shapiro-Wilk</i>	71
<b>Tabla 20:</b> <i>Valores del coeficiente de correlación</i>	73
<b>Tabla 21:</b> <i>Coficiente de correlación de Pearson entre agresividad y resiliencia.</i>	74
<b>Tabla 22:</b> <i>Coficiente de correlación de Pearson entre agresividad física y resiliencia.</i>	75
<b>Tabla 23:</b> <i>Coficiente de correlación de Pearson entre agresividad verbal y resiliencia.</i>	76
<b>Tabla 24:</b> <i>Coficiente de correlación de Pearson entre hostilidad y resiliencia.</i>	77
<b>Tabla 25:</b> <i>Coficiente de correlación de Pearson entre la ira y resiliencia.</i>	78

**CONTENIDO DE FIGURAS**

<b>Figura 1:</b> <i>Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales. (ENARE)</i>	15
<b>Figura 2:</b> <i>Sucesos presentes durante el proceso de resiliencia</i>	37
<b>Figura 3:</b> <i>Los Pilares de la Resiliencia.</i>	39
<b>Figura 4:</b> <i>Total de agresividad.</i>	61
<b>Figura 5:</b> <i>Dimensión agresividad física.</i>	62
<b>Figura 6:</b> <i>Dimensión agresividad verbal.</i>	63
<b>Figura 7:</b> <i>Dimensión hostilidad.</i>	64
<b>Figura 8:</b> <i>Dimensión ira.</i>	65
<b>Figura 9:</b> <i>Total de Resiliencia.</i>	66
<b>Figura 10:</b> <i>Dimensión confianza en uno mismo.</i>	67
<b>Figura 11:</b> <i>Dimensión Ecuanimidad.</i>	68
<b>Figura 12:</b> <i>Dimensión Perseverancia.</i>	69
<b>Figura 13:</b> <i>Dimensión satisfacción personal.</i>	70
<b>Figura 14:</b> <i>Dimensión sentirse bien solo.</i>	71

## RESUMEN

El presente estudio buscó relacionar la agresividad con la resiliencia en un grupo de adolescentes usuarios de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, en la ciudad de Lima. Para la investigación se usó el método general, cuantitativo, tipo básico, nivel relacional, con un diseño correlacional de corte transversal. Los instrumentos para la recolección de datos fueron el Cuestionario de Agresividad de Buss y Perry y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. La población estuvo conformada por 70 adolescentes usuarios de una Comunidad Terapéutica y la muestra fue no probabilística con 50 adolescentes. Para el análisis de datos se utilizó el SPSS versión 25 y el estadístico inferencial rho de Pearson. Los resultados evidenciaron que no existe relación significativa entre la agresividad y resiliencia en los usuarios adolescentes ( $r=-,244$ ) con una significancia de  $p= 0.088 > 0.05$ ; sin embargo, se encontró relación significativa entre la dimensión agresividad física y la resiliencia ( $r=-,337$ ) con una significancia de  $p= 0.017 < 0.05$ . Se recomienda a la Comunidad Terapéutica, desarrollar mecanismos de difusión en la comunidad sobre la relevancia de la resiliencia como factor humano para reducir los niveles de agresividad, para llevar un proceso adecuado de rehabilitación las personas adictas y a su vez evitar recaídas. A los investigadores psicólogos clínicos, de la salud y comunitarios, se les recomienda llevar a cabo estudios, considerando variables moduladoras como edad, tiempo de consumo, número de recaídas, tiempo de tratamiento, tipo consumo (droga) etc. con la finalidad de contrastar las concordancias y/o diferencias reportadas en el presente estudio.

**Palabras clave: Agresividad, Resiliencia, Adolescentes, Adicciones.**

## ABSTRACT

The present study sought to relate aggressiveness to resilience in a group of adolescent users of a Therapeutic Community in the district of San Martín de Porres, in the city of Lima. For the research, the general quantitative method was used, basic type, relational level, with a cross-sectional correlational design. The instruments for data collection were the Buss and Perry Aggression Questionnaire and the Wagnild and Young Resilience Scale. The population consisted of 70 adolescent users of a Therapeutic Community and the sample was non-probabilistic with 50 adolescents. SPSS version 25 and Pearson's rho inferential statistic were used for data analysis. The results showed that there is no significant relationship between aggressiveness and resilience in adolescent users ( $r = -.244$ ) and  $p = 0.088 > 0.05$ ; However, a significant relationship was found between the physical aggressiveness dimension and resilience ( $r = -.337$ ) with a significance of  $p = 0.017 < 0.05$ . The Therapeutic Community is recommended to develop dissemination mechanisms in the community about the relevance of resilience as a human factor to reduce levels of aggressiveness, to carry out an adequate process of rehabilitation of addicted people and at the same time avoid relapses. Clinical, health and community psychologist researchers are recommended to carry out studies, considering modulating variables such as age, time of use, number of relapses, time of treatment, type of use (drug), etc. in order to contrast the concordances and / or differences reported in the present study.

**Keywords: Aggression, Resilience, Adolescents, Addictions.**



## **CAPITULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

La agresividad representa un enorme problema para la sociedad actual, estudios demuestran el incremento alarmante de las conductas agresivas en la población más joven, esto puede deberse a muchos factores como: la trasmisión de escenas violentas que presentan los medios de comunicación, el fácil acceso a los medios tecnológicos, ausencia de los padres en las actividades de los hijos, etc. (Matalinares, 2012).

Según OMS (2020) manifestó que muchas personas pierden la vida a consecuencia de la violencia, llegando a 1,4 millones en todo el mundo, por cada ser humano que fallece, otras quedan afectadas seriamente en su salud tanto, a nivel psicológico, físico y sexual; y esta realidad también afecta de manera indirecta a la economía de los países, llegando a demandar gastos en el ámbito sanitario y judicial.

En Colombia se verificó que tanto los adolescentes como los jóvenes presentan conductas agresivas, de las cuales el 91% están relacionados a la agresividad verbal, la agresividad física con 85.96% y la agresión por exclusión social con 72.7%, llegando a la conclusión que en este país el nivel de agresividad es muy elevado (Castillo, 2013).

Según la UNICEF (s.f) reporta que el país de El Salvador, presenta un índice elevado de agresividad y violencia, debido al alto número de pandillaje, en la cual de 100 000 habitantes fallecen 71 a causa de homicidios, a su vez, detectaron agresión en las familias, la agresividad más elevada es contra el género femenino, todos estos acontecimientos se deben a distintos factores, como las conductas inapropiadas, las familias disfuncionales, un ambiente social inadecuado, condición de pobreza, de 3 hogares 1 vive en indigencia total, provocando el abandono escolar, en busca de un empleo para así contribuir en los gastos familiares.

En cuanto a la OPS (2016) y OMS (2016) en su reporte “La prevención de la violencia juvenil”: presenta que 200 000 individuos fallecen por causa de homicidios en edades comprendidas entre 10 - 29 años (83% género masculino), así mismo este reporte manifiesta que la mayoría de jóvenes que sufrieron algún tipo de agresión son asistidos en los centros de salud sin haber sido reportados a la policía, lo cual perjudica en la obtención de una estadística exacta, se estima que por cada poblador joven que fallece, otras 20 a 40 fueron reportadas por actos agresivos o daños graves durante asaltos perpetuados. En los informes emitidos, se pudo apreciar en los sujetos que fueron víctimas de alguna forma de violencia durante su adolescencia, presentan un malestar, en su salud psicológica como a nivel físico en su etapa adulta, también se pudo observar que la intimidación está ligada al alto nivel de consumo de drogas, cigarrillos, alcohol, promiscuidad, cuadros depresivos, trastorno de ansiedad, los niños que hayan vivido episodios de violencia familiar tienen un índice elevado de cometer actos agresivos.

El MINSA (2017) en su Informe Técnico “Situación de la salud de Los Adolescentes y Jóvenes en el Perú” menciona que la agresividad es uno de los problemas principales que enfrenta la población, como el predominio de los comportamientos agresivos: uso de la

fortaleza física y utilización de armas en peleas callejeras. Estas acciones se presentan con mayor frecuencia en las zonas urbanas a diferencia de las rurales.

Según el Colectivo Interinstitucional por los Derechos de la Niñez y Adolescencia (2019) en el “Informe sobre la situación de los Derechos de La Niñez y Adolescencia”, reporta a la violencia directa con mayor incidencia en las familias, escuelas, así como instituciones encargadas de atender a este menor de edad. En el presente reporte se puede apreciar, que al interior de los hogares es la violencia psicológica la de mayor incidencia, seguido de la agresión física además sexual. En los establecimientos que brindan servicios de salud, detectan en el siguiente orden la forma de ejercer violencia hacia los niños y adolescentes: violencia sexual, física y psicológica.

Según el INEI (2019) en ENARE, de 10 menores de edad, al menos 7 han sufrido algún tipo de agresividad dentro de sus familias, así mismo señalan que esta situación se agudizó durante la situación de emergencia sanitaria debido al confinamiento y estos casos van en aumento.

### Figura 1

*Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales. (ENARE)*



Nota: Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales.

Con respecto a los usuarios de La Comunidad Terapéutica, uno de los aspectos más saltantes en el tratamiento: son sus conductas, y dentro de ellas es la agresividad, la que resalta como principal problema a modificar, estas conductas lo manifiestan hacia sus propios familiares, entorno cercano y hacia sus propios compañeros. Según versión de la familia, estos adolescentes agreden ya sea de forma física y/o verbal.

Otra variable estudiada en los últimos años, por sus implicancias naturales de convertirse en un factor muy potente que fortalece la resistencia de las personas para resistirse a situaciones de riesgo y además de sobreponerse a cualquier fracaso, es la resiliencia.

El hombre ha sido protagonista de modificaciones significativas a lo largo de la historia de su evolución, tanto en el aspecto físico como en su comportamiento, así mismo tuvo que afrontar situaciones desfavorables durante su vida. Uno de los grandes logros del hombre primitivo fue su adaptación a las modificaciones de su entorno y poder sobrevivir, tuvo que aprender a migrar para poder subsistir, algunas de las razones fueron la falta de alimento, las condiciones climáticas que fueron muy duras o las catástrofes naturales. A medida que el hombre se desenvolvía logró progresos; como el tallado de sus utensilios que fueron de utilidad para descuartizar a los animales que cazaban o para la recolección de sus vegetales, otros hallazgos que realizó el hombre primitivo fue controlar el fuego, lo cual le sirvió para poder afrontar las noches heladas y alejar de ellos a los animales salvajes. También logro adaptarse a diferentes estilos de vida, logrando mantenerse en un lugar específico por mucho tiempo, así el hombre fue evolucionando hasta llegar a ser el hombre actual.

A través de la historia, podemos apreciar las distintas situaciones en las cuales el hombre ha tenido que confrontar y superar diversos acontecimientos lamentables; como

guerras, enfermedades, desastres naturales y otros. Pudiendo desarrollar una capacidad de resistencia, muchas personas viven experiencias desagradables las cuales podrían considerarse difíciles de afrontar. Sin embargo, podemos apreciar que, al superar estas situaciones, se logra una vida serena, equilibrada, optimista a pesar de todo.

Las personas que están sujetas a situaciones de peligro podrían presentar aspectos negativos en su vida, Werner (como se citó en Carril 2020) efectuó un estudio en Hawái realizando 18 seguimientos a un conjunto de individuos por un lapso de 30 años, de los 201 individuos, 12 presentaron una mejoría sin necesidad de llevar terapias psicológicas. Es necesario mencionar que las personas que han estado expuestas a este peligro pueden sobrepasar las dificultades y fortalecer su empoderamiento. En este caso podríamos ratificar la teoría propuesta por Neil (como se citó en Carril 2020) en la que expresa que las personas hacen uso de sus fortalezas para producir colección de recursos cuando se enfrentan a circunstancias de peligro o conflicto.

Para la OMS (2004) la salud está relacionada con sentirse bien físicamente, mental y socialmente, contar con la cualidad de funcionamiento y no exclusivamente con la ausencia de molestia o enfermedad. Así, se ingresa el elemento subjetivo de sentirse bien y el aspecto objetivo de capacidad funcional.

La Organización Mundial de la Salud (como lo citado por el Consejo General de la Psicología de España 2018) con motivo del Día Mundial de la Salud Mental, menciona que “Los jóvenes y la salud mental en un mundo en transformación” inician a edad temprana la mitad de los problemas de salud mental (antes de los 14 años), así mismo menciona la falta de localización y tratamiento en la gran parte de los casos. Destacando la importancia de ayudar a crear resiliencia mental desde edades tempranas, para lograr enfrentar los problemas que pueden acontecer. Quedando claro los beneficios que se obtendrán ante la

prevención, promoción y protección de nuestros adolescentes, no solo para el bienestar de corto o largo plazo, sino también para el factor social y económico.

En la encuesta del (PNUD,2004 citado en Carril 2020); indica que las personas con un bajo nivel de resiliencia, sus posibilidades se limitan en cuanto a las redes institucionales, familiares, sociales y un mínimo control frente a su destino, quienes también expresan sentirse excluidos ante las oportunidades que el país ofrece.

Algunas investigaciones realizadas en los últimos años tratan de vincular la resiliencia con el consumo de drogas: Jiménez y Matute (2018) investigaron la interacción de la resiliencia y el consumo de alcohol; Soria y Vilela (2018), y Tarazona (2019), investigaron los niveles de resiliencia en pacientes drogodependientes; Méndez y Bejarano (2018), realizaron una investigación con el fin de establecer los niveles de resiliencia asociadas al no consumo de drogas.

## **1.2. Delimitación del problema**

### **1.2.1. Delimitación temporal**

El presente estudio fue desarrollado durante 4 meses. Se inició el mes de mayo y finalizó el mes de septiembre del 2021.

### **1.2.2. Delimitación espacial**

La siguiente investigación se realizó en la Comunidad Terapéutica “Ayudémonos” ubicada en la Urb. José Carlos Mariátegui Mz. D Lt. 13 – Infantas distrito de San Martín de Porres, ciudad de Lima.

### **1.2.3. Delimitación temática**

Desde la perspectiva teórica, luego de la revisión de textos e investigaciones y antecedentes, se identificó y delimitó las variables estudiadas, en la población de interés: La agresividad y la resiliencia. La variable agresividad fue abordada desde la perspectiva

multidimensional de Buss y Perry, la cual se mide con las siguientes dimensiones: agresividad física, agresividad verbal, hostilidad, ira; la variable resiliencia desde la perspectiva de Wagnild y Young es medida con las siguientes dimensiones: ecuanimidad- perseverancia- confianza en sí mismo- satisfacción personal - sentirse bien solo.

### **1.3. Formulación del Problema**

#### **1.3.1. Problema General**

¿Qué relación existe entre la agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021?

#### **1.3.2 Problemas Específicos**

¿Qué relación existe entre la dimensión agresividad física y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021?

¿Qué relación existe entre la dimensión agresividad verbal y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021?

¿Qué relación existe entre la dimensión hostilidad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021?

¿Qué relación existe entre la dimensión ira y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021?

### **1.4. Justificación**

#### **1.4.1. Social**

Desde el punto de vista social, el estudio se justificó en la medida que los beneficiados directamente con los resultados fueron los usuarios adolescentes de los programas de rehabilitación, dado que el conocer una interacción existente de la variable agresividad y resiliencia, se podrá diseñar estrategias que puedan prevenir, detectar y canalizar la agresividad y así fortalecer sus recursos personales que les permita llevar un

adecuado proceso de rehabilitación. Así mismo los otros beneficiados serán las familias de los adictos y la sociedad en general.

#### **1.4.2. Teórica**

Los estudios realizados de resiliencia y su relación con la agresividad son escasos o casi inexistentes en la muestra de adolescentes pertenecientes a una Comunidad Terapéutica, es por ello, por lo que el presente estudio se justifica, en la medida que aporta información y conocimientos acerca de la relación entre ambas variables, esto va a permitir considerar a la agresividad como un factor perjudicial en la resiliencia. A su vez, los resultados son un aporte a futuras investigaciones con propósitos similares.

#### **1.4.3 Metodológica**

En la parte metodológica, la investigación relacionó la agresividad con la resiliencia, por ello el uso del diseño correlacional nos va a permitir conocer, como se correlacionan los niveles de agresividad en la resiliencia y, en consecuencia, de qué forma repercute en nuestra población de estudio. Así mismo los procedimientos psicométricos de validez además confiabilidad de las herramientas, contribuirán como apoyo para futuros estudios en poblaciones con características similares a la nuestra.

### **1.5. Objetivos**

#### **1.5.1. Objetivo General**

Determinar la relación entre la agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

#### **1.5.2. Objetivos Específicos**

Determinar la relación entre la dimensión agresividad física y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.



Determinar la relación entre la dimensión agresividad verbal y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

Determinar la relación entre la dimensión hostilidad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

Determinar la relación entre la dimensión ira y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes**

##### **2.1.1. Antecedentes internacionales**

Catalano (2020) investigó sobre: *“Autoestima, agresividad e inteligencia emocional en alumnos de escuelas integrales de la provincia de Messina.”* Italia, con la finalidad de establecer la interacción entre el contexto sociofamiliar y el educando, a su vez establecer a que nivel esta interacción influye en los aspectos relacionados a su autoestima, agresividad, como también en su inteligencia emocional. El estudio tuvo un diseño descriptivo correlacional. La población estaba constituida de 444 educandos adolescentes. El estudio trabajó sobre variables sociodemográficas. Los resultados confirman que la etapa más difícil de la vida es la que atraviesa el adolescente. Los resultados concluyeron que un ambiente familiar agradable traerá como consecuencia la formación de una personalidad saludable, a diferencia a desarrollarse en un contexto familiar disfuncional lo cual traerá como riesgo conductas inapropiadas para el adolescente.

Herrera (2020) realizó un estudio denominado: *“La resiliencia y su relación con la agresividad en adolescentes infractores”* en el país del Ecuador, su finalidad fue

diagnosticar el nivel de conexión entre estas dos variables. Su estudio tuvo un diseño correlacional, de corte transversal, no experimental. La herramienta que se usó fue la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, en la adaptación creada por Castilla et al. (2014) y El Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva en Adolescentes creada por José Andreu en el año 2010. La muestra estuvo constituida por 37 adolescentes, todos recluidos en una institución de internamiento para adolescentes infractores, en la ciudad de Riobamba, edades de entre 13 y 18 años. Los resultados fueron obtenidos por medio del coeficiente de correlación de Pearson y arrojaron la no existencia de relación entre la resiliencia y la agresividad del tipo  $X^2$ , por tanto, quedó aceptada la hipótesis nula, por ello se concluyó que la resiliencia y agresividad son variantes independientes.

Ibarra et al. (2019) en su investigación llevada a cabo en Ecuador, titulada: *“Conducta y resiliencia en pacientes drogodependientes recaídos de las Comunidades Terapéuticas de Portoviejo durante el año 2019”* con el objetivo de conocer conductas disruptivas con el grado de resiliencia en pacientes recaídos por consumo de drogas, la metodología utilizada fue exploratoria y descriptiva, con orientación cualitativo-cuantitativo, la información fue recabada por medio de encuestas utilizaron el instrumento de resiliencia de Saavedra y Villalta del 2008 (SV-RES para jóvenes y adultos), la muestra fue de tipo aleatoria y probabilística con una población de 64 pacientes, con edades comprendidas entre 25 - 35 años , se obtuvieron como resultado un nivel de resiliencia con valores promedio y alto.

Santacruz y Naranjo (2019) realizaron un estudio en Ecuador: *“Estudio del consumo del alcohol y las conductas agresivas, en estudiantes de la Unidad Educativa Experimental Pedro Vicente Maldonado, periodo 2017- 2018”*, el objetivo fue investigar el grado de consumo del alcohol y como esta se relacionaba con comportamientos agresivos en los

escolares (15 a 16 años). La muestra lo conformaron 110 estudiantes de ambos géneros. El diseño fue no experimental, de tipo transversal, nivel descriptivo - correlacional. Para llevar a cabo el estudio se utilizó El AUDIT (Prueba de Identificación de Trastornos Relacionados con el Consumo de Alcohol, creado por Saunders et al. (1992) y El AQ (Cuestionario de Agresión de Buss y Perry ,1992). Con respecto a la agresividad: 12.5% de adolescentes registra un tipo de agresión verbal, 21% son de tipo físico, 8.3% son de tipo hostil, ira el 15.2 % y el resto de los estudiantes (43%) no presenta conductas agresivas de ningún tipo. Se evidenció una relación significativa alta: 0,01 entre la agresividad y resiliencia.

Méndez y Bejarano (2018) en su estudio: *“Resiliencia y consumo de drogas. Un estudio en jóvenes costarricenses”* que tuvo como finalidad establecer el nivel de resiliencia con los factores que se asociaban al no consumo de drogas, en una población de jóvenes del Área Metropolitana en Costa Rica. La muestra la conformaron 243 jóvenes que cursaban los últimos años de estudios secundarios, y otro de 15 jóvenes que estaban fuera del sistema educativo. Se administraron una variedad de instrumentos y el Inventario de Cualidades Resilientes para adolescentes. Para análisis de las pruebas se utilizó la prueba Chi cuadrado, brindando un resultado estadístico significativo al 1%; lo cual permitió afirmar que la distribución de los participantes en las categorías de consumo de drogas difiere según su presencia en el sistema educativo. Se concluye sosteniendo que no existe significativa asociación entre los grados de resiliencia con la abstinencia en la población de estudio.

Jiménez y Matute (2018), llevaron a cabo la investigación: *“Resiliencia en pacientes adictos internos en centros de atención terapéutica de la ciudad de Cuenca”* en Ecuador, a fin de precisar los niveles de resiliencia en consumidores adictos, internados en un Centro Terapéutico ubicado en la ciudad de Cuenca, teniendo como consideración ciertos factores sociodemográficos (edad, nivel de instrucción, tipo de sustancia, etc.). El diseño del estudio

fue descriptivo simple, de tipo cuantitativo. La composición de la población estuvo formada por 73 varones de edades entre 18 y 65 años, la recolección de datos fue a través de fichas sociodemográficas y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993). El resultado dio a conocer la existencia en los participantes de niveles altos de resiliencia (16%) y nivel medio alto del 58%. Se concluye señalando la existencia de un nivel adecuado de resiliencia (74%) en la muestra estudiada.

Romero, et al. (2018) elaboran una investigación que lleva por título “*Diferencias por sexo en la intimidación escolar y la resiliencia en adolescentes*” con la finalidad de poder encontrar como la intimidación escolar a su vez la resiliencia se puede dar de manera distinta en relación con el sexo de los estudiantes en los colegios estatales en Bogotá. En el estudio no se manipuló ninguna de las variables, se realizó en un periodo determinado, de tipo comparativo, la población estaba compuesta por 354 personas, con edades de 12 a 18. Con el objetivo de medir la resiliencia se emplearon La Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993) y el Cuestionario de Intimidación Escolar Abreviado-CIE A (Morato, et al., 2012). La conclusión evidenció que el hombre y la mujer tienen diferencias muy marcadas en la intimidad durante su etapa escolar y las repercusiones que puedan presentarse en su bienestar psicológico; en cuanto a los niveles de resiliencia, se pudo hallar contradicciones significativas en la dimensión de ecuanimidad, que se conceptúa a través de la destreza para afrontar de forma equilibrada situaciones de estrés.

Corchado, et al. (2016) efectuaron un estudio titulado: “*Resiliencia en adolescentes expuestos a condiciones vitales de riesgo*” en España, con el objetivo de poder examinar a sujetos que hayan podido desarrollar resiliencia en comparación a otros que no hayan logrado evitar exponerse a situaciones riesgosas. El diseño fue transversal-comparativo, no experimental. Trabajaron con 507 personas, de las cuales el 62,9 por ciento estaba constituido por caballeros, además del 37,1 por ciento de damas, mujeres. Se utilizó el ER

(Escala de Resiliencia Wagnild & Young, 1993). Se buscó la relación existente entre la parte sociodemográfica y resiliencia. La muestra presenta una contradicción significativa de resiliencia en relación con aquellos adolescentes que están dentro de un programa y los que no están. Tanto el grupo de jóvenes bajo protección, así mismos infractores, tienen resultados homogéneos al conjunto en comparación.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

Carril (2020) realiza una investigación: *“Agresividad y resiliencia en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal de Huanchaco”* buscando hallar la relación de la agresividad y resiliencia en educandos de nivel secundaria pertenecientes a un colegio nacional, como metodología utilizó el método descriptivo-correlacional. Para medir la Resiliencia utilizó la Escala de Wagnild y Young, en el caso de la agresividad se midió con el Cuestionario de Agresividad de Buss y Perry. Los hallazgos encontrados demuestran que la agresividad se encuentra en un nivel medio (39.6%), por otro lado, la resiliencia también se encuentra en un nivel medio (41.1%). Llegando a determinar la presencia de una correlación alta significativa inversa:  $p < .01$ ; entre la agresividad y resiliencia y con un tamaño de efecto de magnitud de la correlación pequeño entre ambas, interpretando que la agresividad a mayor nivel traería como consecuencia niveles bajos de resiliencia.

De la Cruz (2020) en su investigación: *“Resiliencia y agresividad en adolescentes de instituciones educativas públicas del distrito de Ventanilla, Callao, 2020”* en Perú, con el objetivo de buscar la conexión de la resiliencia y agresividad en estudiantes de centros estatales. El estudio tuvo un diseño de forma descriptivo - correlacional, donde no se manipularon variables y con un corte transversal. La muestra estaba constituida por 242 educandos (12-17 años). Se obtuvo la información requerida utilizando La escala de Resiliencia de Barboza Bautista, Paula Elizabeth, la cual evalúa 5 dimensiones. En los resultados podemos observar que la resiliencia se encuentra en niveles altos (61,6%) y

21.1 en agresividad, concluyendo la presencia de una relación inversa significativa entre la resiliencia y agresividad.

Astocóndor (2019) en su estudio: *“Sentido de vida y agresividad en adolescentes de instituciones educativas, distrito de San Martín de Porres, Lima 2019”*, a fin de estudiar el grado de reciprocidad del sentido de vida y agresividad en estudiantes de tres escuelas estatales. El diseño fue no experimental, de corte transversal, descriptivo, comparativo, y además correlacional. Aplicó la prueba de propósito de vida (Purpose in life test- PIL) y el Cuestionario de agresividad de Buss y Perry. La muestra fue 377 educandos de ambos sexos de 15 a 17 años. Los resultados tuvieron una correlación inversa débil. En relación con el sentido de la vida, se encontró q los varones tienen un nivel más alto a diferencias de las señoritas. En referencia a la agresividad tuvo un nivel mayor en alumnos del 4to. grado. Se registraron niveles altos de sentido de vida (46.9%) y un alto nivel de agresividad (33.4%). Se concluye que, a niveles altos de agresividad, no existen niveles altos de sentido de vida.

Ortega y Valdivia (2019) realizaron un estudio titulado: *“Autoestima y agresividad en estudiantes de tercer año de secundaria en una Institución Educativa del Callao 2019”* con el propósito de hallar la relación entre autoestima y agresividad en estudiantes del colegio Dora Mayer, su muestra estuvo constituida por 121 estudiantes, el método ejecutado fue el hipotético deductivo, tipo básico, nivel relacional, con un diseño no experimental de corte transversal. Las herramientas utilizadas fueron: el inventario de Autoestima Stanley Coopersmith, versión escolar y el Cuestionario de Agresión de Buss y Perry, para el análisis estadístico se utilizó el Rho de Spearman. Los resultados indicaron que existe una correlación directa y muy baja ( $r = 0.015$ ) y la ( $p = 0.882$ ). Determinando la no existencia de una relación significativa entre las variables autoestima y agresividad.

López (2019) realizó un estudio titulado: *“Agresividad en adolescentes adictos a sustancias tóxicas de un Centro de Reposo de Piura”*, teniendo como objetivo determinar

en los adolescentes adictos a sustancias tóxicas su grado de agresividad. El método fue de corte transversal, no experimental. El estudio estuvo constituido por adolescentes (30) que llevan tratamiento en un Centro de reposo, quienes presentan problemas de adicción a sustancias tóxicas, la muestra fue tipo censal. Como instrumento para medir la agresividad se hizo uso del Cuestionario de Agresión AQ de Buss y Perry, condicionado para personas de 10 - 19 años. Las conclusiones presentan un nivel muy alto de agresividad en adolescentes adictos a sustancias tóxicas.

Chauca (2018) llevó a cabo la investigación: *“Agresividad y resiliencia en adolescentes de una institución educativa secundaria nacional del distrito de Los Olivos 2018”*, con la finalidad de hallar la relación existente de la agresividad y resiliencia en escolares de un centro educativo. El estudio fue descriptivo, correlacional, además no experimental, transversal. Su muestra comprende 293 estudiantes (11-17 años). Las herramientas administradas fueron El cuestionario de agresión de Buss y Perry como La Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Los resultados evidencian que entre las variables agresividad y resiliencia hay una correlación significativa negativa débil; mostrando que estos estudiantes podrían desarrollar una menor resiliencia ante una mayor agresividad o viceversa.

Cahuana y Carazas (2018) en su exploración *“Clima Social Familiar y Resiliencia en adolescentes de 15 a 19 años, internos del Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima”* su objetivo fue hallar la correspondencia sustancial del clima social familiar y resiliencia de jóvenes de 15 a 19 años internados. Administraron La Escala de Clima Social de Moos y Trickett, como La Escala de Wagnild y Young (1988) adaptación de Novella en el año 2002. El estudio se llevó a cabo con de 152 sujetos entre edades de 15 a 19 años, con antecedentes penales. Entre el Clima Social familiar y Resiliencia no se halló una relación



significativa. Concluyendo que el clima social familiar se desarrolla aisladamente de la resiliencia, probablemente se deba a otras condicionantes como personalidad, influencia de pares, influencia del factor social, etc.

Fretell (2017) en su investigación titulado: *“Agresividad y Ansiedad en pacientes drogodependientes de un Centro de Rehabilitación Lima Sur- 2017”* buscó determinar la interacción de la agresividad y ansiedad en pacientes drogodependientes de un centro de restauración para personas adictas. La metodología fue transversal, correlacional, como no experimental. Su muestra estuvo constituida por 250 internos de sexo femenino y masculino. Aplicaron los siguientes instrumentos: La escala de Auto medición de Ansiedad de Zung, así como el Cuestionario AQ de agresividad de Buss y Perry. El resultado del coeficiente de correlación de Spearman fue de 0,613 entre ambas variables, estableciendo un resultado significativo ( $<0,05$ ), que demuestra la presencia de una relación moderada, además significativa entre las dos variables en pacientes adictos a sustancias, por ello se deduce que, a menor agresividad, será menor la ansiedad.

Saravia (2017) realizó un estudio que llevo por título: *“Habilidades para la vida y agresividad en adolescentes infractores reclusos en un centro de rehabilitación de Lima”* que tuvo por finalidad buscar la interacción dentro de las habilidades para la vida y la agresividad, reclusos en un centro de rehabilitación. Para tal fin estudiaron a 120 adolescentes entre 14 a 20 años, la muestra fue censal y se utilizaron las pruebas de Habilidades para la Vida (HpV) y La Escala AQ de Buss y Perry. La conclusión demostró que entre ambas variables hay una correlación significativa alta de tipo inversa, ante un nivel moderado bajo entre los resultados totales ( $p<0,05$ ); así también se encontraron correlaciones inversas significativas, altamente significativas, de nivel moderado; y de nivel bajo se encontró entre las dimensiones de ambas variables. Se encontró en las habilidades para la vida un nivel muy bajo y con respecto a la agresividad un nivel muy alto.

Talavera (2016) realizó una investigación titulada: *“Bienestar espiritual y agresividad en internos con adicciones a sustancias psicoactivas en centros de rehabilitación de Lima, Perú”*, buscó establecer el vínculo entre bienestar espiritual y la agresividad. El método utilizado fue no experimental, hipotético-deductivo, su trabajo estuvo conformado por 306 sujetos con problemas de adicción a sustancias. Los instrumentos empleados fueron: Subescala de la dimensión religiosa de la escala de bienestar espiritual de Paloutzian y Ellison junto con la Escala AQ de Buss y Perry. Las conclusiones evidenciaron la existencia de una correlación significativa entre el bienestar espiritual con las dimensiones de agresividad (física, verbal y hostilidad); por lo contrario, a la dimensión de ira.

## **2.2. Bases teóricas o científicas.**

### **2.2.1. Agresividad**

Etimológicamente Zaczek (1998) señala que el origen de agresividad proviene del latín “agrediré”, teniendo como significado “andar hacia”. Tardía en lengua francesa, en 1793 este término fue empleado en un entorno militar, y deriva al término agresión terminando el siglo XVI la cual llegó a ser impuesta por medio del lenguaje periodístico por el año 1875.

Para Giménez (como lo citado por López, 2019) considera que la palabra “agresividad” proviene del latín, *aggredi*, la cual se interpreta como *agredir*. El término refiere cuando el sujeto quiere exigir su voluntad a través de la fuerza dirigida a alguien o algo, produciendo un daño psicológico o físico. Esta emoción genera sentimientos inadecuados que producirán molestia e indignación.

## **Conceptos de Agresividad**

La Real Academia Española (2014) la define como una conducta predispuesta a la violencia, a la falta de consideración, instigando a la provocación u ofensa, esta conducta va dirigida con un fin claro de ataque.

La OMS (2002) conceptualiza la violencia a la manera de actuar ejerciendo el dominio y la fortaleza contra la misma persona, y hacia los demás con la finalidad de causar algún tipo de daño o lesiones de tipo mental, problemas de trastorno o muerte.

Miranda, et al., (2019) sobre la agresividad, la considera como un tipo de comportamiento, el cual se manifiesta en una persona con hechos inapropiados en los aspectos ya sean verbales, físicos, sexuales, así como sociales con el objetivo de causar daño a uno o más individuos.

Para Berkowitz (como lo citado por Matalinares, 2012) la agresividad es cualquier tipo de conducta cuya finalidad es herir físicamente o de forma psicológica a alguna persona. Esto quiere decir que el agresor que ejerce esta conducta tiene la intencionalidad de ocasionar un daño hacia la víctima. Cuando de forma accidental se lastima a otra persona, no estaríamos hablando de agresión, ya que no hubo la intencionalidad de afectar.

Según Kaplan (como lo citado por Carril 2020) sostiene a la agresividad como una conducta creada bajo la finalidad de lastimar y que podría causar lesiones a nivel social, emocional y físico a otros seres vivos; y puede manifestarse de forma oral o psicológica, va acompañado de conductas como: escupir, golpear, intimidar, morder.

Worchel, et al., (como lo citado por Chapi 2012) manifiestan: “La agresión es un acto destinado a lastimar al otro” (p. 81).

García (como lo citado en López 2019), sostiene como agresividad “aquella conducta manifestada que implica la intención de causar daño a otro organismo, bien a nivel físico o psicológico” (p. 8).

### **Características de la agresividad.**

Según Corsi (como lo citado por Boggon, 2006)) toda conducta agresiva consta de tres elementos: la transitividad, siempre se inicia en un agresor hacia el agredido; direccionalidad hacia dónde o hacia quién va dirigido el acto; dirección de la meta, la finalidad de dañar a la persona que agrede y la de evitar ser dañado por el agredido.

Buss y Perry (como lo citado por Cortini, 2015) consideran que los tipos de agresividad se dividen en cuatro: la agresividad activa es cuando el agresor participa generando daño a la otra persona, este daño podría ser de diversas maneras. Mientras que la agresividad pasiva hace referencia a la persona que es testigo de una agresión, no participa activamente, pero tampoco hace nada para evitarlo, aun sabiendo que no es correcto dicha acción. Por otra parte, la agresividad directa es considerada cuando el agresor lastima directamente a su víctima, ya sea de manera física o verbal. Finalmente, la agresividad indirecta es el daño que se realiza a un sujeto por medio de otras personas o daña sus bienes que la otra persona pueda poseer; mandar a insultar, hostigar, robar, amedrentar, etc.

### **Teoría Comportamental de Buss y Perry**

Según Buss (como lo citado por Carril 2020) sostiene como comportamiento agresivo aquello que constituye una ejecución extrínseca del individuo y se manifiesta de forma objetiva y se puede observar. A su vez considera que este comportamiento se inicia con el objetivo de lastimar a otro individuo, que, si bien la conducta agresiva tiene la intencionalidad de causar daño, no es el único factor a tener en cuenta, pueden concurrir otros condicionantes como: la intervención de ideas o costumbres sociales. Así mismo considera que algunas acciones agresivas pueden aprobarse, en ciertas circunstancias y en otras ser ilegítimas. La conducta agresiva estaría compuesta por factores de índole cognitivo, emocional y comportamental.

Según Buss y Perry (como lo citado por Matalinares 2012) postulan que el acto agresivo siempre va a lastimar al otro individuo y esta respuesta es recurrente. Así mismo indica que se va a manifestar a través de tres elementos: tenemos el conductual, emocional, así como el cognitivo. Para estos autores, la agresividad se podría dividir de la siguiente manera:

### **Agresividad física**

Según Buss y Perry (como lo citado por Cortini 2015) consideran a la agresividad física, como la acción del uso de fuerza que ejecuta una persona sobre otra, causando un daño en alguna parte del cuerpo, por medio de jalones, empujones, patadas, lanzar elementos etc.

### **Agresividad verbal**

Buss y Perry (como lo citado por Cortini 2015) señalan que la agresividad verbal está relacionado al uso inapropiado del lenguaje, que realiza una persona en contra de otra, con la intención de menospreciar o intimidar, haciendo uso de palabras ofensivas, sarcasmo, burla, insultos, amenazas, difamaciones, etc.

### **Hostilidad**

Buss y Perry (como lo citado por Matalinares 2012) consideran que la hostilidad está relacionada a la concepción negativa que la persona tiene de los demás, además de tener una fuerte carga de resentimiento, así como el percibir a su entorno como amenazante. Así también la hostilidad va de la mano con respuestas negativas, son conductas violentas que van a tener como fin lastimar o perjudicar a un individuo u objeto. (Spielberg et al., 1983, citado por Carrasco y Gonzales, 2006)

## **Ira**

Buss y Perry (como lo citado por Matalinares 2012) señalan que es una reacción emocional, surge a raíz de haber percibido una situación muy desagradable. Sin embargo, la ira no tiene como objetivo lograr algún resultado en los demás, pues esta se manifiesta como una respuesta muy personal sin ninguna intencionalidad, a raíz de una situación que le resultó incómoda al individuo. (Berkowitz 1996, citado por Matalinares, 2012)

Tobal et al., (1997) consideran que agresión, ira y hostilidad, se relacionan con bastante frecuencia, para estos autores la ira es la forma sencilla de manifestación de la agresividad, a diferencia de la hostilidad, que sería una consecuencia de la primera y que implica la actitud agresiva de la persona, que se caracteriza con conductas de destrucción hacia su entorno.

Según la teoría etológica, que se encarga del estudio de la conducta animal, deriva de la biología y su objetivo es saber cuáles son los factores que influyen en los animales, en la adquisición de ciertas conductas, teniendo en cuenta su carácter genético y el ambiente, esta teoría trata de explicar la agresividad del ser humano, basado en los impulsos agresivos, que estaría condicionada por las modificaciones genéticas de los seres humanos.

Según Lorenz (como lo citado en Chapi, 2012) asume por agresividad como un instrumento de adaptación, el cual no tiene una interacción con el principio del mal, garantiza la perpetuación de las especies, a través de ella se realiza la clasificación sexual de sus miembros más representativos y luego se distribuyen de forma proporcionada dentro de su hábitat. Así mismo indica este autor que los carnívoros tienen mecanismos para inhibir la agresividad a diferencia de los humanos.

Según Dollard & Miller (como se citó en Chapi 2012) plantean que las conductas agresivas nacen en las frustraciones, que, a lo largo de la vida, experimenta el ser humano, estos autores sostienen que durante el proceso de la conducta hay una interferencia de la

frustración, el cual genera que el organismo pueda comportarse de forma agresiva. Cuando el sujeto no logra lo deseado, presenta sentimientos de frustración y reacciona de manera agresiva.

Según Bandura y Huston (como se citó en Penado 2012) propone un modelo de aprendizaje social, en el cual destaca la observación, los niños están atentos a los modelos de conductas de las personas adultas que lo rodean, asimilando e imitando. Estos modelos de conducta no tienen el interés de transferir este conocimiento, por ello podemos considerarlo como un aprendizaje accidental, aplicado consecuentemente al comportamiento agresivo.

Bandura 1977 (como se citó en Penado 2012) sostiene que el aprendizaje incidental o por observación, se inician de la misma manera en las conductas agresivas, buscando reproducir las conductas observadas por los modelos, lamentablemente estas conductas se producen dentro de la familia. Esta conducta agresiva es fortalecida por los padres en los menores de edad, presentando predisposición a repetirse continuamente.

### **La agresividad en la adolescencia.**

Para Megías (como se citó en Carril 2020) hace referencia que las amistades tienen una prioridad muy grande en los adolescentes, esto facilita su incorporación a grupos y sistemas en el colegio, es en estos espacios donde va a consolidar su personalidad.

Por otro lado, Arias (como se citó en Talavera 2016)) indagó la importancia de la familia en la agresividad y violencia durante la etapa adolescente; descubrió que los sujetos con conductas violentas y a su vez agresivos, su rendimiento en relación con el estudio es bajo, falta de empatía y grado elevado de impulsividad. La conducta delictiva está ligada a la hostilidad, impulsividad y la inestabilidad a nivel emocional. A su vez se puede inferir que la agresividad se presenta en forma más elevada a diferencia de las mujeres. Finaliza

resaltando el rol fundamental de la familia, como ambiente inmediato donde se van a generar conductas disruptivas.

Oliva (2007) desde un punto de vista neurológico hace mención a la posible relación de la inmadurez de la corteza prefrontal con las conductas, la cual demora en desarrollarse coincidentemente en la etapa de la adolescencia, siendo posiblemente el responsable de la presencia de conductas impulsivas, conductas de riesgo que guardan relación con la sexualidad, comportamientos antisociales y consumo de drogas.

### **2.2.2. Resiliencia.**

La aparición del concepto de resiliencia ha modificado el panorama de intervención de la psicología, desde un enfoque patológico y de riesgo, basado en necesidades, trastornos déficits y “traumas”, a un modelo de capacidades potenciales, y de recursos del individuo y del ambiente que lo rodea, que le permiten resistir y sobreponerse a situaciones traumáticas, crecer y desarrollarse de manera óptima.

Según la American Psychological Association (APA, 2016), define que la resiliencia es un desarrollo adaptativo que se manifiesta en contextos traumáticos, tragedia, amenaza, además de principios generados por el estrés; de la cual se pueden presenciar en la familia, conflictos de parejas, en la salud, financieras y en el trabajo.

Rutter (como se citó en García y Domínguez 2013) define la resiliencia como un conjunto de procesos psicológicos y sociales que posibilitan llevar una vida sana en medios insanos. Implica un desarrollo de permanente interacción entre las características del individuo y su contexto.

Para Uriarte (2005) hablar de resiliencia es hablar de las habilidades psicológicas que se ponen de manifiesto en circunstancias de peligro, durante la interacción social, entre ellas: las familias disfuncionales, problemas económicos, estrés, etc.



### Características de las personas resilientes

Según Rivero (2015) las personas resilientes piden ayuda y se apoyan en los demás, pero no transfieren su dolor, de lo contrario harían transferencia de este dolor a ellas. No responsabilizan a terceros de sus desgracias, aceptan que es parte del vivir y se adaptan a la nueva situación.

Según la autora estas personas se caracterizan por estos elementos: aceptan la realidad tal como se presenta, le dan un sentido a su vida, capacidad inalterable para mejorar.

#### Figura 2.

*Sucesos presentes durante el proceso de resiliencia*



Nota: Rosario Rivero, 2015

Para evaluar los procesos que ocurren utilizaremos: pensamientos racionales; se ajustan a la realidad en base a evidencias, va a producir en la persona emociones, pero no llegan a interrumpir sus objetivos. Pensamientos irracionales; estos carecen de sustento, no son reales, producen emociones negativas y si interfieren en los objetivos del individuo.

Una revisión de los modelos en relación con la resiliencia propuestos en estos últimos tiempos identifica distintas definiciones en función a los factores de adaptabilidad, capacidad, competencia o proceso. García-Vesga y de la Ossa, (2013). Al respecto, se identificaron dos aspectos relevantes del concepto, uno vinculado a factores personales relacionado con las capacidades resilientes individuales, para afrontar diversas condiciones

de adversidad o situaciones de riesgo, como el abandono o la pobreza. El otro, enfatiza la importancia del ambiente donde los individuos se desarrollan, como elementos de seguridad, al relacionarse con otros, modulan las consecuencias de algún trauma. Desde esta perspectiva se puede colegir que el concepto de resiliencia ha evolucionado desde una visión individual a una visión relacional (García-Vesga y de la Ossa ,2013).

Continuando con esta postura, Bruner (como lo citado por García y Domínguez, 2013) hace referencia al apoyo de otro ser humano, de su entorno social para su integración en la cultura, la ayuda de un personaje de gran significancia para el menor traerá a la resiliencia como resultado, el acto de interaccionar cobra un valor importante para lograr su desarrollo psíquico.

El interaccionar con su medio podría limitarlo, pero a su vez ayudarlo en resolver problemas, dotándolo de una capacidad de afrontar acontecimientos difíciles. Aquí la persona adulta motiva a perseverar al menor, ya que el tener más experiencia, invita al menor a tener una actitud reflexiva de su entorno y poder controlar mejor sus conductas.

Wolin y Wolin, indagan en su teoría “El mándala de la resiliencia” las peculiaridades que cada niño tiene de manera personal, estos pueden ser empleados como agentes protectores para ellos (Uriarte, 2005).

Conceptualizan como resiliencia a la habilidad personal que faculta a los sujetos manejar de manera positiva las situaciones adversas, dando lugar a la creación del mándala de nuestra resiliencia, presentando siete elementos de seguridad.

**Figura 3***Los pilares de la resiliencia*

Nota. Wolin &amp; Wolin (1993)

**Teoría de Wagnild y Young**

Wagnild y Young (1993) sostienen que la resiliencia es la capacidad que tiene el ser humano de superar condiciones adversas, así mismo en esto convergen ciertas características individuales, que van a fortalecer su desarrollo. Al construir la herramienta para medir la resiliencia identifican dos dimensiones básicas para evaluarla: competencia personal y aceptación de uno mismo y de la vida. Para cada una de las dimensiones identifican además tres y dos factores respectivamente.

**Competencia personal:** Esta asociada a aspectos que manifiestan autoconfianza, independencia, decisión, invencibilidad, poderío, ingenio, perseverancia.

**Ecuanimidad:** Se considera la parte equilibrada que posee el individuo; connota la habilidad de considerar un amplio campo de experiencia y "esperar tranquilo" y, tomar las cosas como vengan; por ende, se moderan las respuestas extremas ante la adversidad.

**Perseverancia:** Está referida al no dejarse vencer y a la constante lucha de seguir adelante para construir la vida de uno mismo, permanecer involucrado y de practicar la autodisciplina.

**Confianza en sí mismo:** Es la creencia en uno mismo y en sus propias capacidades; también es considerada como la habilidad de depender de uno mismo y reconocer sus propias fuerzas y limitaciones.

**Aceptación de uno mismo y de la vida:** Vinculado a aspectos que representan adaptabilidad, balance, flexibilidad y una perspectiva de vida estable. Refleja aceptación por la vida y un sentimiento de paz a pesar de la adversidad.

**Satisfacción personal:** Está referida al comprender que la vida tiene un significado y evaluar las propias contribuciones.

**Sentirse bien solo:** Referida a la comprensión de que la senda de vida de cada persona es única mientras que se comparten algunas experiencias; quedan otras que deben enfrentarse solo, el sentirse bien solo nos da un sentido de libertad y un significado de ser únicos.

Muchos estudios sobre resiliencia en todo el mundo han tomado como referencia la Escala de Wagnild y Young, en nuestro País podemos citar algunos, como el realizado por Salgado (citado por Gómez, 2019) quien, con el objetivo de medir de forma cuantitativa en el contexto peruano, la resiliencia, crea el Inventario de Factores Personales de Resiliencia, su estudio se basó en explorar cinco factores de la resiliencia (empatía, creatividad, humor, autoestima, autonomía). Así también uno de los referentes en este estudio es Novella, quien, en el año 2002, realiza una adaptación en una investigación de tipo experimental, donde toma como muestra a 166 madres adolescentes, logrando una confiabilidad interna por medio de alfa de Cronbach de 0.89 (Gómez, 2019).

Para Lazarus y Folkman (1986), desde un punto de vista cognitivo conductual, resaltan como parte importante de la resiliencia: el coping, el cual es un esfuerzo de tipo cognitivo y de conductas que están en constante cambio, estos son utilizados por el individuo para afrontar situaciones internas y externas que exceden a sus propios recursos.

En esta definición los autores resaltan los atributos del evento y el análisis que realiza la persona de éste. La finalidad del coping entonces; es tratar eventos amenazadores y ejecutar una modificación en estas. Esta especificación ha sido recogida por la gran parte de las investigaciones relacionadas al afrontamiento.

En el Enfoque Humanista podemos apreciar que el ser humano es el eje principal de la resiliencia, al cual lo relacionamos con tres elementos: el crecimiento a nivel personal, aceptarse de forma incondicional y tener un objetivo de vida.

González (2005) manifiesta que el vivir, en sus diversas manifestaciones tiene como tarea innovar el potencial que cada organismo trae de forma individual y como especie, este potencial lo conforman tres atributos importantes como son: los sentimientos, la energía, y la inteligencia; las cuales se deben desarrollar de forma simultánea con la finalidad de lograr un crecimiento personal equilibrado.

La Asociación Americana de Psicología (APA, 2010) propone en relación con la psicología positiva que la vida merece ser vivida de una manera óptima en función a todas aquellas actividades que nos brindan felicidad y placer.

Según Vera et. al (2006) esta rama psicológica, se centra en estudiar las cualidades del ser humano, en comparación con la psicología clásica, la cual sólo se enfoca en investigar patologías y debilidades del ser humano.

Para Carver (como se citó en Ledesma 2014) mencionó que el concepto de resiliencia es más restringido, y lo considera como método para poder enfrentar situaciones, la cual le sirve a la persona para mantenerse inalterable frente a las experiencias, muy contrario a la definición del desarrollo postraumático, el cual compromete el rendimiento y probabilidad de transformación por la cual pasan las personas después de vivencias que le hayan generado traumas durante cierto tiempo de su vida.

## **Los adolescentes y la resiliencia**

La OPS (como se citó en Barcelata 2015) publicó información con respecto a los problemas de salud mental en la población adolescente de América Latina, esta organización promueve que se lleven a cabo estudios desde diversas ópticas con la finalidad de facultar herramientas a los adolescentes, creando programas de prevención conforme a los que proponen las políticas y acciones en la salud a nivel mundial.

Según Rodríguez (2009) debido al poco éxito obtenido en los programas de salud para prevenir el embarazo precoz y el consumo de drogas en los adolescentes; trabajar el tema de la resiliencia en esta etapa del desarrollo, ha cobrado gran interés. Los cambios que se producen en el ser humano tanto a nivel biológico, físico, emocional y de conducta, involucra a su entorno inmediato, como es la familia o sus tutores encargados de cuidarlos; quienes establecen las reglas y muchas veces el adolescente se va a mostrar reacio a cumplirlas, propias de su conducta rebelde, ellos demandan espacios más personales.

Durante este periodo del desarrollo, el adolescente busca ganar notoriedad, y en estas circunstancias el rol que cumplen los amigos es de mucha importancia en ellos, aquí muchos establecen lazos perdurables. El adolescente cuando no siente satisfacer sus expectativas propias de su edad se desvaloriza, inclusive pueden llegar a deteriorar su autoestima, por ello es de gran importancia trabajar en forma conjunta adultos y jóvenes, a fin de construir la resiliencia.

En las grandes metrópolis debido a la alta competencia laboral, muchos adolescentes se ven excluidos, incluso a nivel social también, esto adiciona los problemas socioeconómicos y hacen que el adolescente depende de la familia, pasando mucho tiempo en el hogar, aquí los adultos tienen un papel importante, mostrándose más flexibles y a medida que se van sucediendo los hechos brindarles confianza, esto proporciona al adolescente el desarrollo de habilidades, capacidades, y dentro de ellas la resiliencia.

Una apreciación interesante es la que mencionan Saavedra y Castro (como se citó en Carril 2020) que indican que estar a merced de situaciones riesgosas, no necesariamente significa caer ante estos problemas, muy por el contrario, puede motivar un cambio favorable. Los adolescentes sometidos a situaciones negativas (abusos, malos tratos) pueden sobreponerse a estas circunstancias debido a sus capacidades, gracias a sus fortalezas propias, que tuvo su origen en estos problemas Cyrulnik (como se citó en Carril 2020).

### 2.3. Marco conceptual

#### Definición de términos

##### Agresividad

Es una respuesta constante y de forma permanente en la cual se busca dañar a otra persona, va a tener tres componentes: comportamental, que se expresa por medio de la agresión física y el lenguaje; emocional por medio de la ira y el ámbito cognitivo por la hostilidad. (Buss y Perry ,1992, citado en Matalinares,2012)

**Agresividad física:** es la acción del uso de fuerza que ejecuta una persona sobre otra, causando un daño en alguna parte del cuerpo, por medio de jalones, empujones, patadas, lanzar elementos etc. (Buss y Perry ,1992, citado en Matalinares, 2012)

**Agresividad verbal:** está relacionado al uso inapropiado del lenguaje, que realiza una persona en contra de otra, con la intención de menospreciar o intimidar, haciendo uso de palabras ofensivas, sarcasmo, burla, insultos, amenazas, difamaciones, etc. (Buss y Perry, 1992, citado en Matalinares, 2012)

**Hostilidad:** Está relacionada con la concepción negativa que la persona tiene de los demás, además de tener una fuerte carga de resentimiento, así como el percibir a su entorno como amenazante (Buss y Perry, 1992, citado en Matalinares, 2012).

**Ira:** Es una reacción emocional, que va a surgir a raíz de haber percibido una situación muy desagradable, aquí aparece la cólera, es de estado transitorio y se expresa por

medio de manifestaciones faciales, corporales, etc. (Buss y Perry, 1992, citado en Matalinares, 2012)

### **Resiliencia**

Es la capacidad que tiene el ser humano de superar condiciones adversas, así mismo en esto convergen ciertas características individuales, que van a fortalecer su desarrollo. ((Wagnild y Young,1993).

A continuación, detallamos los factores que integran la resiliencia según los autores:

#### **Competencia personal**

Vinculado a aspectos que denotan autoconfianza, independencia, decisión, perseverancia, poderío, invencibilidad, así como ingenio (Wagnild y Young,1993). Este factor está constituido por las siguientes dimensiones:

**Ecuanimidad:** considerada como la perspectiva balanceada de su propia vida y experiencias; connota la habilidad de considerar un amplio campo de experiencia y "esperar tranquilo' y, tomar las cosas como vengan; por ende, se moderan las respuestas extremas ante la adversidad (Wagnild y Young1993).

**Perseverancia:** referida al acto de persistencia a pesar de la adversidad o desaliento; la perseverancia connota un fuerte deseo de continuar luchando para construir la vida de uno mismo, permanecer involucrado y de practicar la autodisciplina (Wagnild y Young, 1993)

**Confianza en sí mismo:** es la creencia en uno mismo y en sus propias capacidades; también es considerada como la habilidad de depender de uno mismo y reconocer sus propias fuerzas y limitaciones (Wagnild y Young, 1993).

#### **Aceptación de uno mismo y de la vida**

Vinculado a aspectos que denotan capacidad de adaptación, consideración, tolerancia y con un enfoque estable de vida. Refleja aceptar la vida tal como se presenta, y lograr un



sentimiento de tranquilidad a pesar de las situaciones adversas (Wagnild y Young1993).

Este factor lo constituyen las siguientes dimensiones:

**Satisfacción personal:** está referida al comprender que la vida tiene un significado y evaluar las propias contribuciones. (Wagnild y Young,1993)

**Sentirse bien solo:** Referida a la comprensión de que la senda de vida de cada persona es única mientras que se comparten algunas experiencias; quedan otras que deben enfrentarse solo, el sentirse bien solo nos da un sentido de libertad y un significado de ser únicos. (Wagnild y Young,1993)

## **CAPITULO III**

### **HIPÓTESIS**

#### **3.1. Hipótesis General**

Hi. Existe una relación significativa entre la agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

Ho. No existe una relación significativa entre la agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

#### **3.2. Hipótesis Específicos**

Hi.1. Existe una relación significativa entre la dimensión agresividad física y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

Ho.1. No existe una relación significativa entre la dimensión agresividad física y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

Hi.2. Existe una relación significativa entre la dimensión agresividad verbal y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

Ho.2. No existe una relación significativa entre la dimensión agresividad verbal y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

Hi.3. Existe una relación significativa entre la dimensión hostilidad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

Ho.3. No existe una relación significativa entre la dimensión hostilidad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

Hi.4. Existe una relación significativa entre la dimensión ira y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

Ho.4. No existe una relación significativa entre la dimensión ira y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

### **3.3. Variables**

#### **3.3.1. Variable 1: Agresividad**

##### **Definición conceptual**

Buss y Perry (2012, citado por López 2019) postulan que la agresividad es una conducta, en la cual se busca lastimar constantemente a otro sujeto. Estas acciones agresivas, perjudican las relaciones interpersonales, las cuales se expresan a través de tres factores; el

factor conductual presente en la de agresión física y verbal, así mismo la ira que sería un factor emocional y la hostilidad un factor cognitivo.

### **Definición operacional**

En cuanto a la agresividad, se evaluó a través del Cuestionario de Agresión de Buss y Perry, el instrumento presenta 29 reactivos de tipo Likert, la cual brinda una medida general de la agresividad del sujeto, este instrumento está conformado por cuatro escalas: entre ellas agresiones físicas, agresiones verbales, hostilidad y finalmente la ira (Buss y Perry 1992).

### **3.3.2. Variable 2: Resiliencia**

#### **Definición conceptual**

Wagnild y Young (1993) Consideran que la resiliencia es una característica de personalidad que modula las consecuencias no positivas ante el estrés y promueve la adaptación. Ello implica fortaleza emocional que se ha servido para identificar a personas con valor y capacidad de adaptación ante la calamidad.

#### **Definición operacional**

La resiliencia fue evaluada por medio la Escala de Resiliencia (ER), la misma que está dividida en dos dimensiones: Competencia personal (la cual se dividió en tres indicadores: perseverancia, confianza en sí mismo y ecuanimidad), y aceptación de uno mismo y de la vida (dividida con dos indicadores: sentirse bien sólo, así como la satisfacción personal) (Wagnild y Young 1993).

## **CAPITULO IV**

### **METODOLOGÍA**

#### **4.1. Método de investigación**

La ejecución de este estudio utilizó el método general científico-cuantitativo. Aquello es un método organizado de investigación cuantitativa, ya que hace uso de una recopilación de datos con puntajes de medición y estudio por medio de la estadística, con el objetivo de instaurar patrones de conducta y tratar postulados (Hernández, Fernández y Baptista 2014).

En relación con el método específico, se hizo uso del método Hipotético - Deductivo. Este método parte de planteamientos generales, como teoría, leyes, hipótesis para implicar consecuencias y deducciones (Ortiz, 2015).

#### **4.2. Tipo de investigación**

El estudio fue de tipo básico así mismo conocido como puro o fundamental, teniendo la intención de lograr conocimientos en el área de investigación, reunir datos de la realidad y elevar el conocimiento científico, además de encontrar leyes y principios (Sánchez y Reyes, 2017).

### 4.3. Nivel de investigación

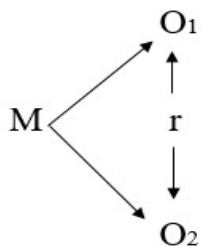
El estudio tuvo un nivel relacional, pues la finalidad del presente trabajo fue poder descubrir la relación posible entre la variable de la agresividad y la variable resiliencia (Supo, 2012).

### 4.4. Diseño de investigación

El diseño utilizado es no experimental, debido que el estudio se realizó sin manipulación intencional las variables, es decir no se variaron de forma deliberada las variables para ver sus efectos sobre otras variables.

El diseño de estudio fue correlacional de corte transversal. Los estudios correlacionales tienen como propósito fundamental determinar el grado de asociación existente entre dos o más variables o fenómenos en un contexto particular. (Sánchez y Reyes, 2017). Será de corte transversal dado que su propósito será recoger la información e interrelación de las variables en un momento dado. (Sánchez y Reyes, 2017)

Esquema.



M: muestra

O1: Variable Agresividad

O2: Variable Resiliencia

r: relación

## 4.5. Población y muestra.

### 4.5.1. Población

La población puede entenderse como un grupo general de personas, quienes coinciden con particularidades comunes en este estudio. (Hernández, Fernández y Baptista 2014).

La población estuvo conformada por 70 usuarios adolescentes de La Comunidad Terapéutica “Ayudémonos” el cual está situado en la Urbanización José Carlos Mariátegui, Mz. D, Lte. 13 - Infantas, distrito de San Martín de Porres, ciudad de Lima.

### 4.5.2. Muestra

Según Hernández, et al. (2014) “Es un subgrupo de individuos tomados de la población, que servirán para la recolección de datos” (p. 175).

El estudio contó con 50 adolescentes, pertenecientes a La Comunidad Terapéutica, con edades que oscilan entre 14 a 18 años.

**Tabla 1**

*Agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.*

		Frecuencia	Porcenta je	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Edad	14	1	2,0	2,0	2,0
	15	3	6,0	6,0	8,0
	16	9	18,0	18,0	26,0
	17	11	22,0	22,0	48,0
	18	26	52,0	52,0	100,0
Instrucción	Primaria	1	2,0	2,0	2,0
	Secundaria incompleta	32	64,0	64,0	66,0
	Secundaria completa	15	30,0	30,0	96,0
Tipo de familia	Superior	2	4,0	4,0	100,0
	Integrada	8	16,0	16,0	16,0
	Desintegrada	42	84,0	84,0	100,0
Tiempo de	2-5 meses	17	34,0	34,0	34,0
	6-9 meses	14	28,0	28,0	62,0

residencia	10-12 meses	17	34,0	34,0	96,0
	13-15 meses	2	4,0	4,0	100,0
Total		50	100,0	100,0	

Nota: distribución de la muestra, según edad, instrucción, tipo de familia y tiempo de residencia.

#### **4.5.3. Tipo de Muestreo**

La técnica de muestreo fue no probabilística por conveniencia, ya que este tipo de muestreo consiste en elegir los integrantes bajo consideraciones del examinador (Hernández, Fernández y Baptista (2014).

#### **4.5.4. Criterios de Inclusión:**

- Tener entre 12 a 18 años
- Ser usuario de la Comunidad Terapéutica
- Acceder la participación en el estudio.
- Tener el asentimiento y/o consentimiento informado

#### **4.5.5. Criterios de Exclusión:**

- Usuarios con edades menores a 12 años y mayores de 18 años.
- Usuarios en tratamiento psiquiátrico.
- Que no cuenten con el asentimiento y/o consentimiento informado.

### **4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

#### **4.6.1. Técnicas**

La técnica que se utilizó en la investigación fue la encuesta, la cual ayudó a recoger información a través de los instrumentos que se otorgaron a los participantes del estudio. Según Carrasco (2015) usamos esta técnica para indagaciones sociales las cuales nos ayudarán a explorar y recolectar datos, planteando preguntas directas e indirectas.



Cabe señalar que la recolección de los datos y la aplicación de los instrumentos fueron evaluados de forma presencial, ya que la población de estudio se encuentra limitada en acceso a estos objetos electrónicos (computadora, Tablet, celulares, etc.); por considerarlos nocivos en el proceso terapéutico. Así mismo por la coyuntura actual (COVID 19), la aplicación física de los instrumentos se realizó cumpliendo las normas de bioseguridad y distanciamiento social.

#### **4.6.2. Instrumentos**

El instrumento de medición contribuye a recolectar datos de las variables que se van a estudiar (Hernández, et al. 2014)

En el presente trabajo se utilizaron como instrumentos: Para la variable 1, el Cuestionario de Agresividad de Buss y Perry y para la variable 2, La escala de Resiliencia (ER) de Wagnild & Young.

#### **Ficha Técnica Cuestionario de Agresión de Buss y Perry**

Nombre	: Cuestionario de Agresión.
Autores	: Buss y Perry.
Año	: 1992.
Adaptación Nacional	: Matalinares, Uceda, Fernández, Campos, Huari y Villavicencio (2012)
Normalización Lima Sur	: Tintaya G. 2018
Informatización	: Egoavil J. ACP - PsychoMetric (2018)
Edad	: Individuos de 10 años en adelante.
Fuente	: Revista IIPSI (Facultad de Psicología UNMSM Vol.15 N°1-2012).
Baremos	: Baremos percentiles y normas interpretativas.

Ítems : El cuestionario contiene 29 ítems en escala de Likert.

### **Descripción del instrumento**

El objetivo del cuestionario es medir los niveles de agresividad en las personas, está conformado por 29 reactivos, en escala de tipo Likert, a su vez nos proporciona una información diferenciada de los tipos de agresividad: física (nueve ítems), verbal (cinco ítems), hostilidad (siete ítems), ira (ocho ítems).

Su aplicación puede darse de forma individual o grupal, la edad establecida para administrarla se considera desde 10 años a más, no existe tiempo máximo para su ejecución, pero el tiempo sugerido es entre de 15 a 20 minutos.

Los 29 reactivos, contienen cinco respuestas opcionales: 1(completamente falso para mí), 2 (bastante falso para mí), 3(ni verdadero ni falso para mí), 4 (bastante verdadero para mí), 5 (completamente verdadero para mí), con puntuaciones desde 1,2,3,4,5.

### **Validez**

El grado de validez de nuestro instrumento se realizó mediante la validez de contenido, se llevó a cabo a través del juicio de tres expertos, quienes verificaron cada uno del instrumento en mención. Los tres psicólogos fueron: Mg. Anabella Llanos Villadoma, Mg. Massiel Huamán Huaranga y el Mg. Luis Benítez Morales.

### **Confiabilidad**

Para determinar la confiabilidad del instrumento, tomamos una muestra piloto, compuesta de 15 usuarios de la Comunidad Terapéutica. La prueba de confiabilidad fue la de consistencia interna, a través del Coeficiente de Alpha de Cronbach, en la cual la escala obtenida fue de ( $\alpha=0,951$ ). La cual se considera de excelente confiabilidad (Oseda, et al.2017).

### **Tabla 2**

*Resumen de procesamiento de datos-agresividad*

		No	%
<b>Casos</b>	Válido	14	93,3
		1	6,7
Total		15	100,0

**Tabla 3**

*Estadística de fiabilidad-agresividad*

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados.	No de Elementos
,951	,952	29

La prueba de confiabilidad obtenida a través del Coeficiente de Alpha de Cronbach fue de  $\alpha=0,951$ . La cual se considera altamente confiable.

**Tabla 4**

*Estadística de escala-agresividad*

Media	Varianza	Desviación estándar	No de Elementos
63,86	541,516	23,271	29

### **Ficha Técnica Escala de Resiliencia ER de Wagnild & Young**

Nombre del instrumento : Escala de Resiliencia (ER)  
 Autor (es) : Wagnild & Young (1993)  
 Objetivos : Poder realizar la identificación del nivel de resiliencia

Individual, considerando como una característica positiva de la personalidad que facilita que el ser humano pueda adaptarse.

Adaptación nacional	: Novella, 2002
Dimensiones	: Competencia personal Aceptación de uno mismo y de su vida
Aplicación a	: Adultos y adolescentes
Ámbito de aplicación	: Clínica, educativa, social y organizacional.
Número total de ítems	: 25
Forma de aplicación	: Colectiva, individual.

### **Descripción del instrumento**

Wagnild & Young (1993) La escala de Resiliencia (ER). Fue creada por estos autores con la finalidad de medir el nivel de resiliencia de las personas y para tal fin lo aplicaron en un inicio en una muestra de 810 estudiantes de edad adulta, de sexo femenino, luego los propios autores indicaron que puede ser aplicado a poblaciones del género masculino, con alcance también a otras edades.

Este instrumento está conformado por 25 ítems, y en cada uno de ellos los sujetos deben dejar constancia de su grado de aceptación o disconformidad; está constituida por dos dimensiones, en la cual queda reflejada las definiciones teóricas de la resiliencia. El tiempo de duración de la prueba es de 25 a 30 minutos.

- **Competencia personal:** ecuanimidad, perseverancia y confianza en sí mismo
- **Aceptación de uno mismo y de su vida:** satisfacción personal y sentirse bien solo.

### Validez

El grado de validez del instrumento se realizó mediante la validez de contenido, para lo cual se solicitó el juicio de tres expertos, quienes verificaron cada uno de los ítems del instrumento. Los tres psicólogos fueron: Mg. Anabella Llanos Villadoma, Mg. Massiel Huamán Huaranga y el Mg. Luis Benítez Morales.

### Confiabilidad

Para determinar la confiabilidad del instrumento, tomamos una muestra piloto, compuesta de 15 usuarios de la Comunidad Terapéutica, obteniéndose una confiabilidad calculada por el método de consistencia interna con el coeficiente alfa de Cronbach de ( $\alpha=,907$ ). La cual se considera de excelente confiabilidad (Oseda, et al.2017).

**Tabla 5**

*Resumen de procesamiento de datos-resiliencia*

		No	%
<b>Casos</b>	Válido	15	100,0
	Excluido	0	0
	Total	15	100,0

**Tabla 6**

*Estadística de fiabilidad-resiliencia*

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados.	No de Elementos
,907	,914	25

La presente tabla demuestra la confiabilidad del instrumento  $\alpha= ,907$  obtenida por medio del coeficiente Alfa de Cronbach.

**Tabla 7***Estadísticas de escalas-resiliencia*

<b>Media</b>	<b>Varianza</b>	<b>Desviación estándar</b>	<b>No de Elementos</b>
138,40	422,829	20,563	25

**4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de Datos.**

Con la finalidad de efectuar el análisis de datos, primero se tuvo presente La Escala de Agresividad de Buss y Perry y La Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, ambas contaron con sus respectivas pruebas de confiabilidad y validez. Para procesar los datos se utilizó Excel 2016 y para la estadística la versión 25 del programa SPSS. Las medidas estadísticas fueron descriptivas e inferenciales. Los resultados se presentaron a través de tablas y figuras. En relación con la contrastación de hipótesis utilizamos el coeficiente correlacional de Pearson.

**4.8 Aspectos éticos de la investigación**

Para llevar a cabo el presente estudio, nos basamos en el reglamento de La Universidad Peruana Los Andes, artículos:

Art. 27: que rigen la actividad de investigación.

Art. 28: Normas de conducta ética de quienes realizan la investigación.

Estos artículos mencionan la prioridad de proteger a los personas o grupo con la cual se va a trabajar, preservando la dignidad humana de quienes participaron en el estudio, se contará con el asentimiento informado, en caso de menores de edad, para que puedan estar informados sobre el motivo de evaluación y los respectivos cuidados que se tendrá en su privacidad, así mismo se presentará el consentimiento informado en caso de participantes mayores de edad, en ambos casos se tendrá las mismas consideraciones.

Durante el tiempo de la investigación es de suma importancia tener en cuenta, no ocasionar ningún daño físico o psicológico a la población involucrada en el estudio, así también mantener la coherencia en cuanto a la línea de investigación institucional. Adicionalmente a ello la persona que investiga, debe garantizar la veracidad del estudio, durante todo el proceso.

En todo momento la persona que realiza el estudio debe guiarse de las normas éticas que dicta la Universidad; ya que estas van de conformidad a su misión y visión. Para concluir se publicará el estudio, teniendo en cuenta el reglamento de la universidad en beneficio del conocimiento. Siempre respetando el reglamento de la universidad, publicar el estudio en beneficio del conocimiento.

## CAPITULO V

### RESULTADOS

#### 5.1. DESCRIPCION DE RESULTADOS

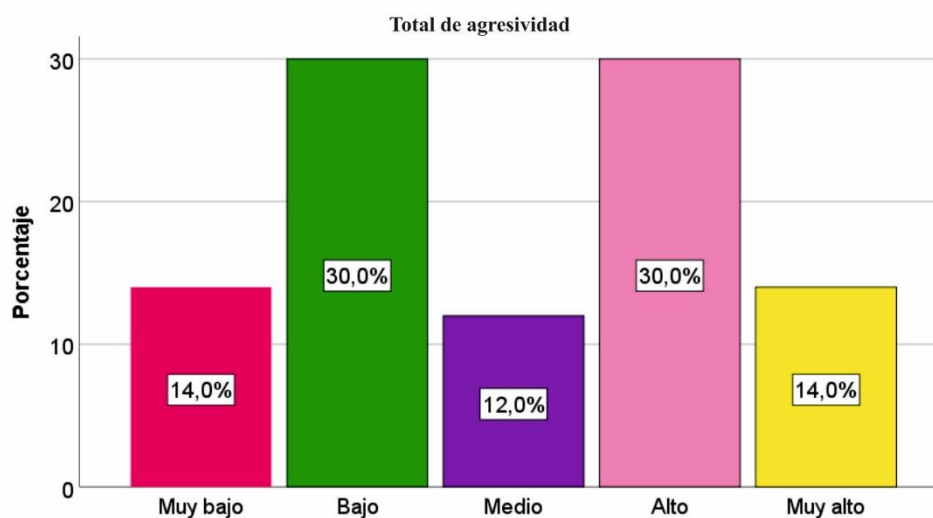
**Tabla 8**

*Resultado de la variable Agresividad en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Muy bajo	7	14,0	14,0
	Bajo	15	30,0	44,0
	Medio	6	12,0	56,0
	Alto	15	30,0	86,0
	Muy alto	7	14,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0

Nota: base de datos SSPS



**Figura 4**

Nota: Elaboración propia con base al Cuestionario de Agresividad- AQ, 2021

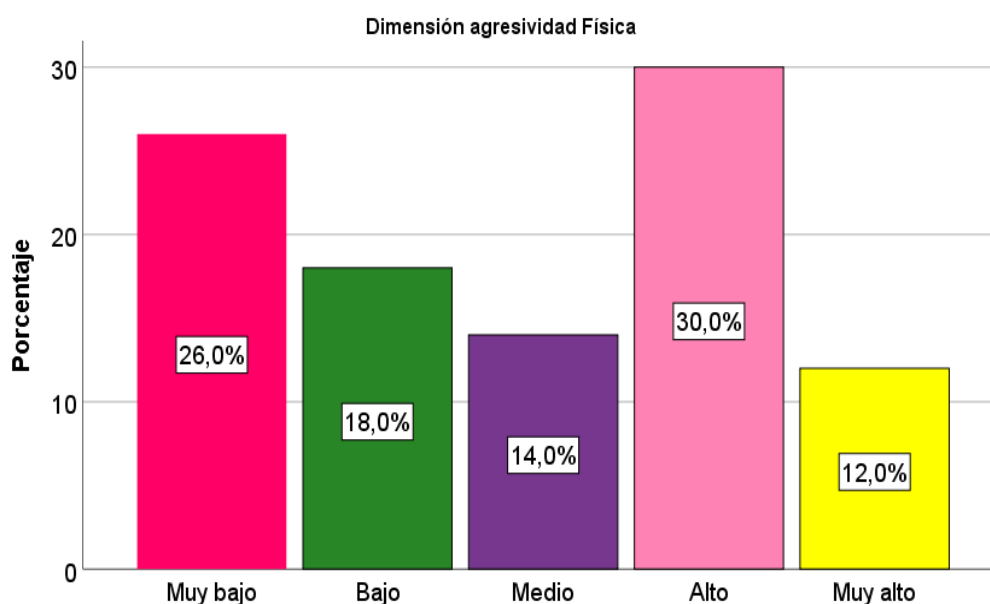
En la tabla 2 y figura 4, se evidencia que en la muestra estudiada predomina el nivel de agresividad bajo con el 30%, al igual que el nivel alto con el 30%, seguido por el nivel muy alto con el 14%, al igual que el nivel muy bajo con el 14%, en tercer lugar, aparece el nivel medio con el 12%.

**Tabla 9**

*Resultado de la dimensión agresividad física en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Muy bajo	13	26,0	26,0
	Bajo	9	18,0	44,0
	Medio	7	14,0	58,0
	Alto	15	30,0	88,0
	Muy alto	6	12,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

Nota: Base de datos SSPS

**Figura 5**

Nota: Elaboración propia con base al Cuestionario de Agresividad- AQ, 2021

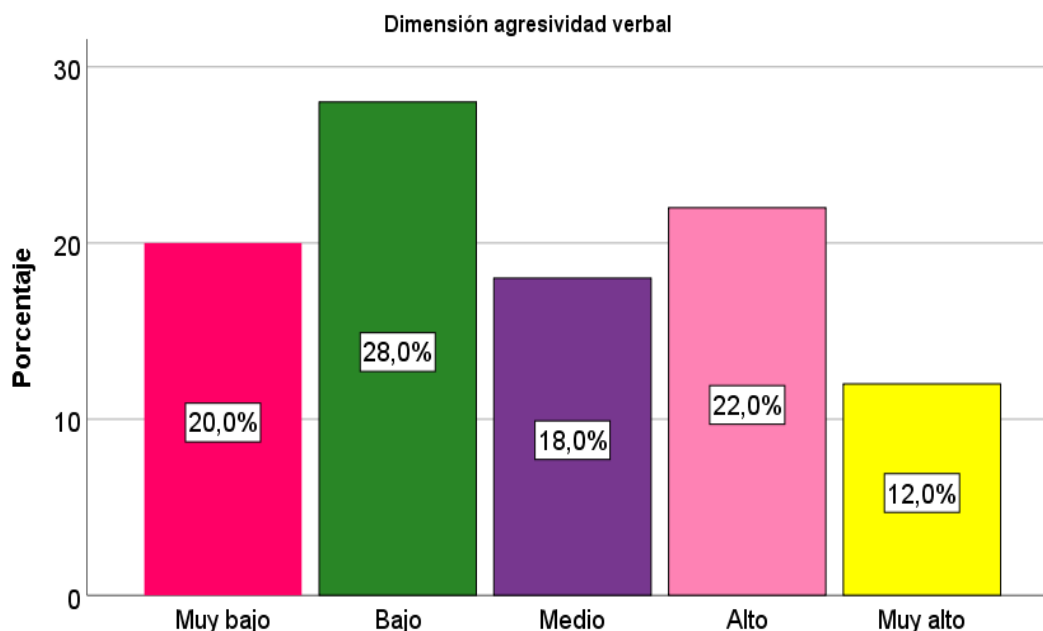
En la tabla 3 y figura 5, con respecto a la agresividad física se evidencia que en la muestra estudiada predomina el nivel alto con el 30%, seguido por el nivel muy bajo con el 26%, y el nivel bajo con el 18%, en cuarto lugar, aparece el nivel medio con el 14%, y en último lugar aparece el nivel muy alto con el 12%.

**Tabla 10**

*Resultado de la dimensión agresividad verbal en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Muy bajo	10	20,0	20,0	20,0
Bajo	14	28,0	28,0	48,0
Medio	9	18,0	18,0	66,0
Alto	11	22,0	22,0	88,0
Muy alto	6	12,0	12,0	100,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Nota: Base de datos SSPS

**Figura 6**

Nota: Elaboración propia con base al Cuestionario de Agresividad- AQ, 2021

En la tabla 6 y figura 8, con respecto a la ira se evidencia que en la muestra estudiada predomina el nivel bajo con el 32%, seguido por el nivel alto con el 28%, en tercer lugar aparecen los niveles medio y muy bajo con el 14% y en último lugar aparece el nivel muy alto con el 12%.

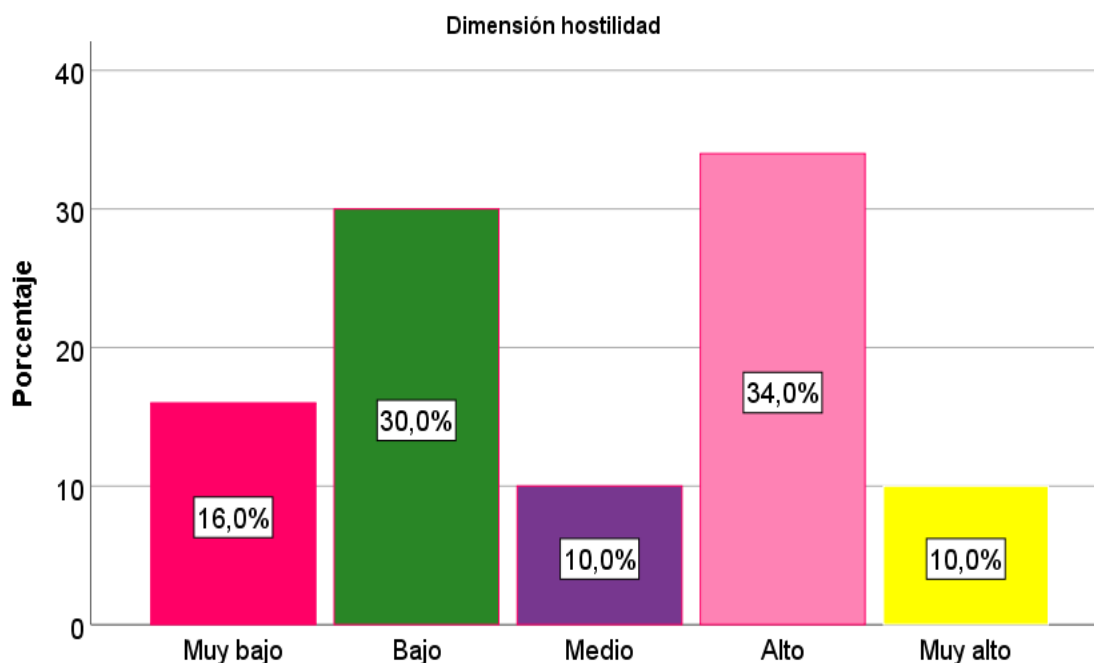
**Tabla 11**

*Resultado de la dimensión hostilidad en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Muy bajo	8	16,0	16,0	16,0
Bajo	15	30,0	30,0	46,0
Medio	5	10,0	10,0	56,0
Alto	17	34,0	34,0	90,0
Muy alto	5	10,0	10,0	100,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Nota: Base de datos SSPS

Figura 7



Nota: Elaboración propia con base al Cuestionario de Agresividad- AQ, 2021

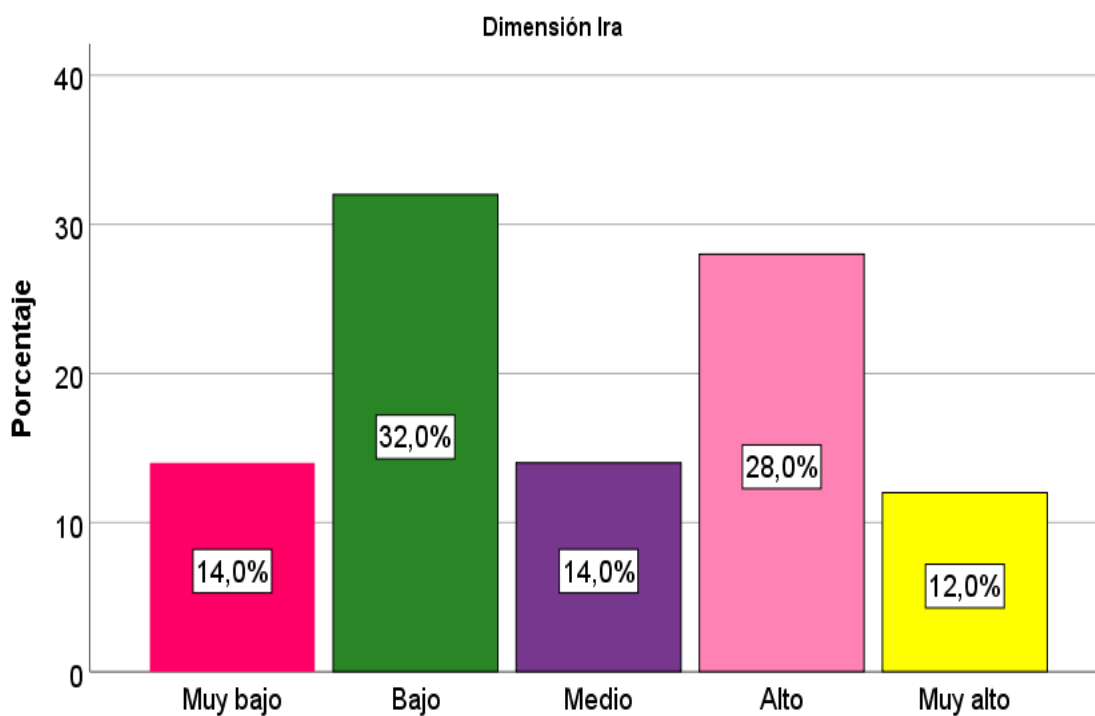
En la tabla 5 y figura 7, con respecto a la hostilidad se evidencia que en la muestra estudiada predomina el nivel alto con el 34%, seguido por el nivel bajo con el 30%, y el nivel muy bajo con el 16%, en cuarto lugar, aparece el nivel medio y el nivel muy alto con el 10% para cada uno de los niveles.

Tabla 12

*Resultado de la dimensión Ira en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Muy bajo	7	14,0	14,0
	Bajo	16	32,0	46,0
	Medio	7	14,0	60,0
	Alto	14	28,0	88,0
	Muy alto	6	12,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

Nota: Base de datos SSPS

**Figura 8**

Nota: Elaboración propia con base al Cuestionario de Agresividad- AQ, 2021

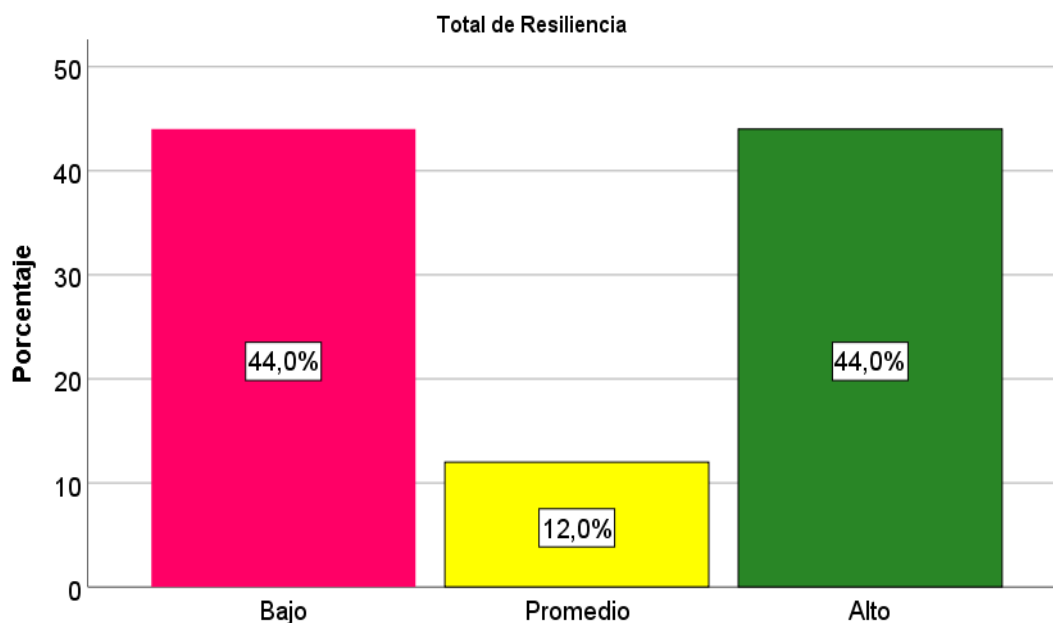
En la tabla 6 y figura 8, con respecto a la ira se evidencia que en la muestra estudiada predomina el nivel bajo con el 32%, seguido por el nivel alto con el 28%, en tercer lugar, aparecen los niveles medio y muy bajo con el 14% y en último lugar aparece el nivel muy alto con el 12%.

**Tabla 13**

*Resultados de la variable resiliencia en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	22	44,0	44,0
	Promedio	6	12,0	56,0
	Alto	22	44,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

Nota: Base de datos SSPS

**Figura 9**

Nota: Elaboración propia con base a la Escala de Resiliencia - ER, 2021

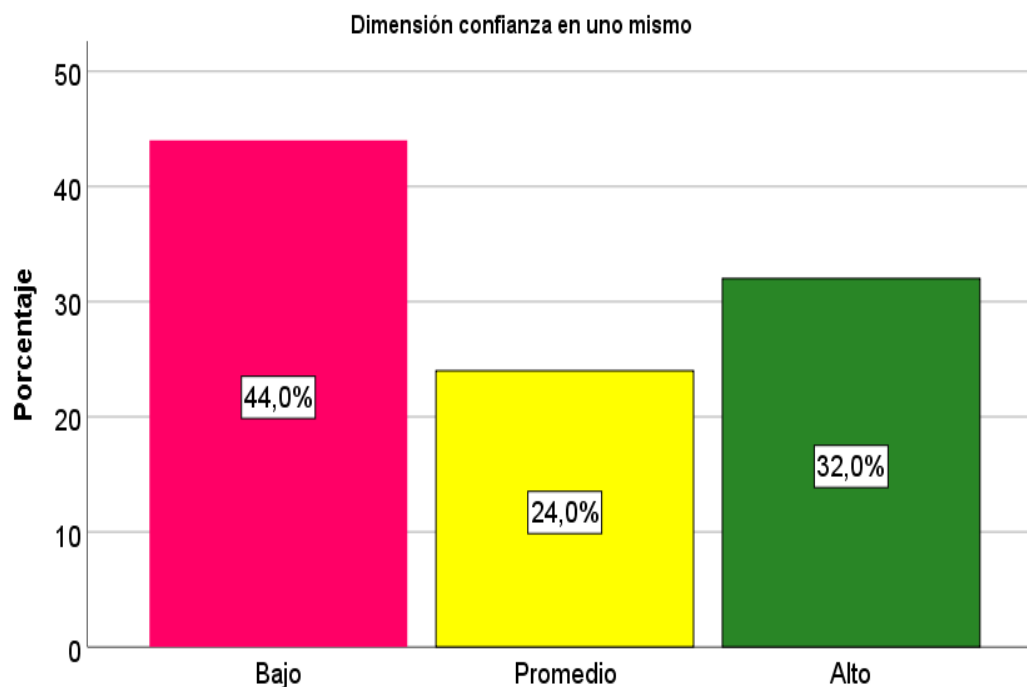
En la tabla 7 y figura 9, se evidencia que en la muestra estudiada predomina el nivel de resiliencia bajo, al igual que el nivel alto con el 40%, en tercer lugar, aparece el nivel promedio con el 12%.

**Tabla 14**

*Resultado de la dimensión confianza en uno mismo en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	22	44,0	44,0
	Promedio	12	24,0	68,0
	Alto	16	32,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0

Nota: Base de datos SSPS

**Figura 10**

Nota: Elaboración propia con base a la Escala de Resiliencia- ER, 2021

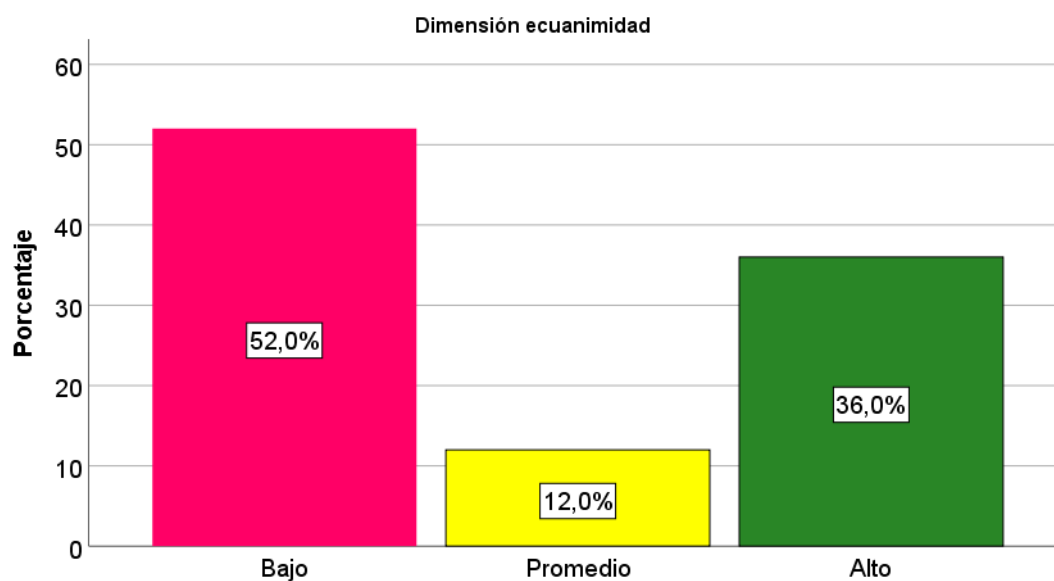
En la tabla 8 y figura 10, se evidencia que en la muestra estudiada predomina en la dimensión confianza en sí mismo de la resiliencia el nivel bajo con el 44% seguido por el nivel alto con el 32%, en tercer lugar, aparece el nivel promedio con el 24%.

**Tabla 15**

*Resultado de la dimensión ecuanimidad en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	26	52,0	52,0	52,0
	Promedio	6	12,0	12,0	64,0
	Alto	18	36,0	36,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Nota: Base de datos SSPS

**Figura 11**

Nota: Elaboración propia con base a la Escala de Resiliencia- ER, 2021.

En la tabla 9 y figura 11, se evidencia que en la muestra estudiada en la dimensión ecuanimidad de la resiliencia predomina el nivel bajo con el 52%, seguido por el nivel alto con el 36%, en tercer lugar, aparece el nivel promedio con el 12%.

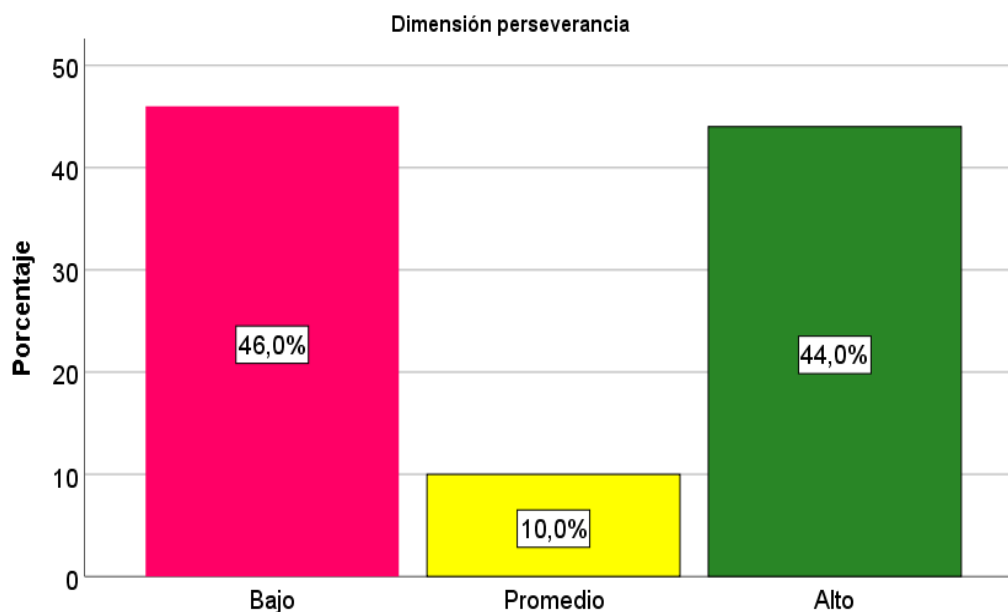
**Tabla 16**

*Resultado de la dimensión perseverancia adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	23	46,0	46,0	46,0
	Promedio	5	10,0	10,0	56,0
	Alto	22	44,0	44,0	100,0
Total		50	100,0	100,0	

Nota: Base de datos SSPS



**Figura 12**

Nota: Elaboración propia con base a la Escala de Resiliencia - ER, 2021

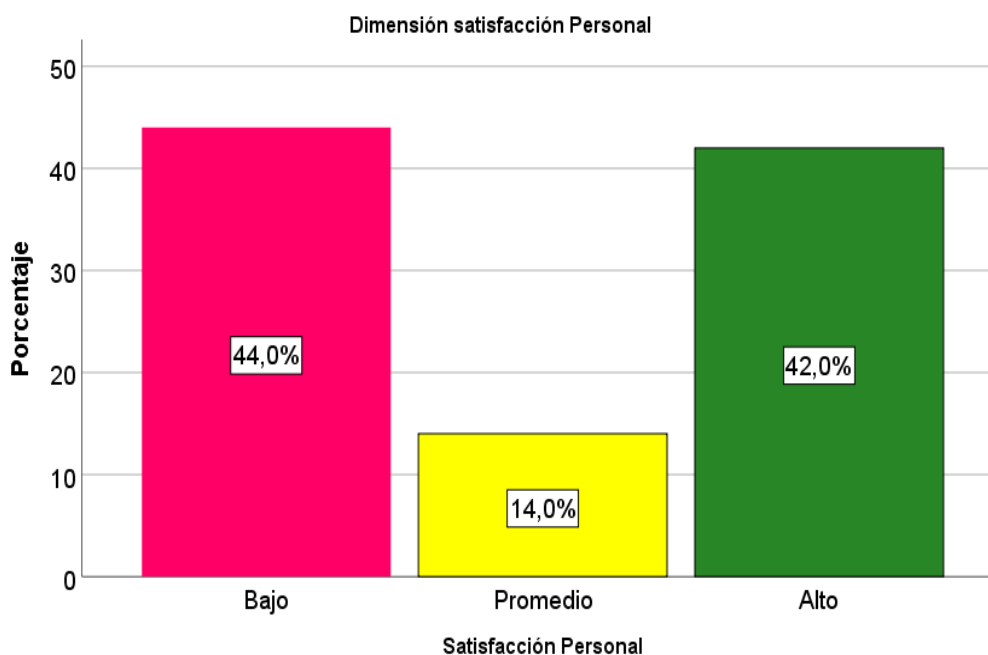
En la tabla 10 y figura 12, se evidencia que en la muestra estudiada en la dimensión perseverancia de la resiliencia predomina el nivel bajo con el 46 %, seguido por el nivel alto con el 44%, en tercer lugar, aparece el nivel promedio con el 10%.

**Tabla 17**

*Resultado de la dimensión satisfacción personal en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	22	44,0	44,0	44,0
	Promedio	7	14,0	14,0	58,0
	Alto	21	42,0	42,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Nota: Base de datos SSPS

**Figura 13**

Nota: Elaboración propia con base a la Escala de Resiliencia-ER, 2021

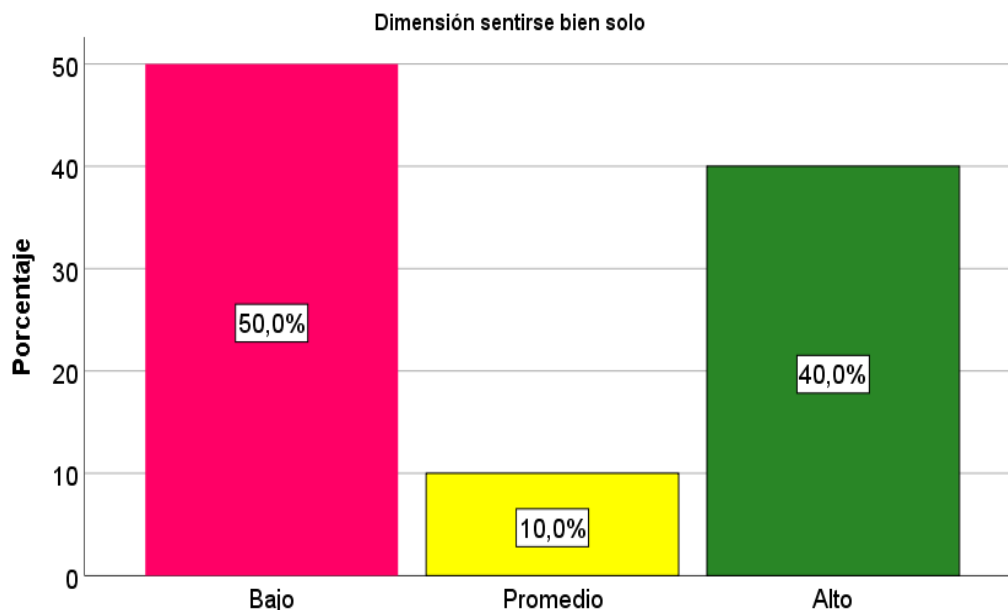
En la tabla 11 y figura 13, se evidencia que en la muestra estudiada en la dimensión satisfacción personal de la resiliencia predomina el nivel bajo con el 44 %, seguido por el nivel alto con el 42%, en tercer lugar, aparece el nivel promedio con el 14%.

**Tabla 18**

*Resultado de la dimensión sentirse bien solo en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	25	50,0	50,0	50,0
	Promedio	5	10,0	10,0	60,0
	Alto	20	40,0	40,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Nota: Base de datos SSPS

**Figura 14**

Nota: Elaboración propia con base a la Escala de Resiliencia -ER, 2021

En la tabla 12 y figura 14, se evidencia que en la muestra estudiada en la dimensión sentirse bien solo de la resiliencia predomina el nivel bajo con el 50 %, seguido por el nivel alto con el 40%, en tercer lugar, aparece el nivel promedio con el 10%.

## 5.2. CONTRASTACIÓN DE HIPOTESIS

Se procedió a utilizar la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk, lo cual permitió elegir el estadístico inferencial más apropiado para la contratación de las hipótesis del trabajo planteado.

**Tabla 19**

*Prueba de normalidad de Shapiro-Wilk*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Agresividad Física	,123	50	,055	,958	50	<b>,072</b>
Agresividad verbal	,114	50	,100	,978	50	<b>,464</b>
Hostilidad	,094	50	,200*	,975	50	<b>,379</b>
Ira	,126	50	,047	,969	50	<b>,205</b>

Total de agresividad	,092	50	,200*	,980	50	<b>,545</b>
Confianza en uno mismo	,164	50	,002	,915	50	<b>,002</b>
Ecuanimidad	,117	50	,084	,954	50	<b>,048</b>
Perseverancia	,124	50	,051	,949	50	<b>,030</b>
Satisfacción Personal	,080	50	,200*	,958	50	<b>,072</b>
Sentirse bien solo	,092	50	,200*	,964	50	<b>,135</b>
Total de Resiliencia	,130	50	,034	,934	50	<b>,008</b>

\* *Esto es un límite inferior de la significación verdadera*

*a. Corrección de significación de Lilliefors*

Nota: Base de datos SSPS

### ***Regla de decisión***

**H0: si  $p > 0,05$ : la distribución es normal**

**Hi: si  $p < 0,05$ : La distribución es anormal**

En la tabla N°13 el estadístico de la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk en la variable agresividad es de ,980 con un nivel de significancia de ( $p = ,545 > 0,05$ ), de igual modo se constata que el nivel de significancia en todas las dimensiones de agresividad es mayor a 0,05.

Referente a la variable resiliencia, el estadístico es de ,934 con un nivel de significancia ( $p = ,008 < 0,05$ ), de modo similar se observa un nivel de significancia menor a 0,05 en Confianza en uno mismo ( $p = ,002$ ); Ecuanimidad ( $p = ,048$ ); Perseverancia ( $p = ,030$ ), sin embargo, en Satisfacción Personal y Sentirse bien solo el nivel de significancia es mayor a 0,05.

Por lo tanto, de acuerdo con los resultados obtenidos y a la regla de decisión, se concluye que la distribución de la muestra cumple los criterios de normalidad, aceptando de este modo la hipótesis nula.

En base a ello, se trabaja con la estadística inferencial paramétrica a través del coeficiente de correlación de Pearson.

Los resultados obtenidos con el estadístico de Shapiro-Wilk, demuestran que la muestra empleada en el estudio presenta una distribución de normalidad, motivo por el cual se utilizó el estadístico inferencial paramétrico Rho de Pearson para la contratación de las hipótesis.

Con la finalidad de determinar la magnitud del efecto de los crecientes de correlación encontrados con la prueba de Pearson se utilizó los valores propuestos para tal fin por Hernández y Mendoza (2018).

## **Tabla 20**

### *Valores del coeficiente de correlación*

---

-0.90 = Correlación negativa muy fuerte
-0.75 = Correlación negativa considerable
-0.50 = Correlación negativa media
-0.25 = Correlación negativa débil
-0.10 = Correlación negativa muy débil
0.00 = No existe correlación alguna
0.10 = Correlación positiva muy débil
0.25 = Correlación positiva débil
0.50 = Correlación positiva media
0.75 = Correlación positiva considerable
0.90 = Correlación positiva muy fuerte
1.00 = Correlación positiva perfecta

---

Nota: Tomado de Hernández y Mendoza (2018)

## HIPOTESIS GENERAL

Hi. Existe una relación significativa entre la agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

Ho. No existe una relación significativa entre la agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

**Nivel de confianza:** 95% ( $\alpha = 0.05$ ).

### Regla de decisión

Si  $p < \alpha$ ; se rechaza la hipótesis nula.

Si  $p > \alpha$ ; se acepta la hipótesis nula.

**Tabla 21**

*Coefficiente de correlación de Pearson entre agresividad y resiliencia.*

		Agresividad	Resiliencia
Agresividad	Correlación de Pearson	1	-,244
	Sig. (bilateral)		,088
	N	50	50
Resiliencia	Correlación de Pearson	-,244	1
	Sig. (bilateral)	,088	
	N	50	50

Nota: Base de datos SSPS

Los resultados del análisis estadístico efectuado demuestran la existencia de un coeficiente de correlación de Pearson:  $r = -,244$ , inversa muy débil (Hernández y Mendoza, 2018) con una significación bilateral de  $p = 0.088$  mayor al 0.05.

### Decisión estadística

Dado que el valor de significancia encontrado  $p = 0.088$ , es mayor al 0.05, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula que señala: No existe una relación

significativa entre la agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

## HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

### HIPÓTESIS ESPECÍFICAS No 1

Hi.1. Existe una relación significativa entre la dimensión agresividad física y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

Ho.1. No existe una relación significativa entre la dimensión agresividad física y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021

**Nivel de confianza:** 95% ( $\alpha = 0.05$ ).

### Regla de decisión

Si  $p < \alpha$ ; se rechaza la hipótesis nula.

Si  $p > \alpha$ ; se acepta la hipótesis nula.

**Tabla 22**

*Coefficiente de correlación de Pearson entre agresividad física y resiliencia*

		Agresividad física	Resiliencia
Agresividad física	Correlación de Pearson	1	-,337*
	Sig. (bilateral)		,017
	N	50	50
Resiliencia	Correlación de Pearson	-,337*	1
	Sig. (bilateral)	,017	
	N	50	50

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Nota: Base de datos SSPS

Los resultados del análisis estadístico efectuado evidencian la existencia de un coeficiente de correlación de Pearson inverso débil ( $r=-,337$ ) con una significación bilateral de  $p= 0.017$  menor al 0.05.

### **Decisión estadística**

Dado que el valor de significación hallado  $p= 0.017$ , es menor al 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna que señala: Existe una relación significativa entre la agresividad física y la resiliencia en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

### **HIPÓTESIS ESPECÍFICA No 2**

Hi.2. Existe una relación significativa entre la dimensión agresividad verbal y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

Ho.2. No existe una relación significativa entre la dimensión agresividad verbal y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021

**Nivel de confianza: 95% ( $\alpha = 0.05$ ).**

### **Regla de decisión**

Si  $p < \alpha$ ; se rechaza la hipótesis nula.

Si  $p > \alpha$ ; se acepta la hipótesis nula.

**Tabla 23**

*Coeficiente de correlación de Pearson entre agresividad verbal y resiliencia.*

		Agresión verbal	Resiliencia
	Correlación de Pearson	1	-,068
Agresividad verbal	Sig. (bilateral)		,641
	N	50	50



	Correlación de Pearson	-,068	1
Resiliencia	Sig. (bilateral)	,641	
	N	50	50

Nota: Base de datos:

Los resultados del análisis estadístico evidencian la existencia de un coeficiente de correlación de Pearson inverso muy débil ( $r=-,068$ ) con una significación bilateral de  $p=0.641$  mayor al 0.05.

### Decisión estadística

Dado que el valor de significación hallado  $p= 0.641$ , es mayor al 0.05, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula que señala: No existe una relación significativa entre la dimensión agresividad verbal y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

### HIPÓTESIS ESPECÍFICA No 3

Hi.3. Existe una relación significativa entre la dimensión hostilidad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

Ho.3. No existe una relación significativa entre la dimensión hostilidad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

**Nivel de confianza: 95%** ( $\alpha = 0.05$ ).

### Regla de decisión

Si  $p < \alpha$ ; se rechaza la hipótesis nula.

Si  $p > \alpha$ ; se acepta la hipótesis nula.

### Tabla 24

*Coefficiente de correlación de Pearson entre hostilidad y resiliencia.*

		Hostilidad	Resiliencia
Hostilidad	Correlación de Pearson	1	-,208
	Sig. (bilateral)		,148

	N	50	50
	Correlación de Pearson	-,208	1
Resiliencia	Sig. (bilateral)	,148	
	N	50	50

Nota: Base de datos SSPS

Los resultados del análisis estadístico evidencian la existencia de un coeficiente de correlación de Pearson inverso muy débil ( $r=-,208$ ) con una significación bilateral de  $p=0.148$  mayor al 0.05.

### Decisión estadística

Dado que el valor de significación hallado  $p=0.148$ , es mayor al 0.05, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula que señala: No existe una relación significativa entre la dimensión hostilidad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

### HIPÓTESIS ESPECÍFICA No 4

Hi.4. Existe una relación significativa entre la dimensión ira y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

Ho.4. No existe una relación significativa entre la dimensión ira y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

**Nivel de confianza: 95%** ( $\alpha = 0.05$ ).

### Regla de decisión

Si  $p < \alpha$ ; se rechaza la hipótesis nula.

Si  $p > \alpha$ ; se acepta la hipótesis nula.

### Tabla No 25

Coeficiente de correlación de Pearson entre la ira y resiliencia.

		Ira	Resiliencia
	Correlación de Pearson	1	-,207
Ira	Sig. (bilateral)		,150
	N	50	50

	Correlación de Pearson	-,207	1
Resiliencia	Sig. (bilateral)	,150	
	N	50	50

Nota: Base de datos SSPS

Los resultados del análisis estadístico evidencian la existencia de un coeficiente de correlación de Pearson inverso muy débil ( $r=-,207$ ) con una significación bilateral de  $p=0.150$  mayor al 0.05.

### **Decisión estadística**

Dado que el valor de significación hallado,  $p=0.150$  es mayor al 0.05, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula que señala: No existe una relación significativa entre la dimensión ira y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El objetivo general planteado para el presente estudio estuvo orientado a determinar la relación existente entre agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021. El coeficiente de correlación de Pearson ( $r$ ) hallado para las variables estudiadas evidencia una  $r = -0.244$ , siendo valores no interpretativos debido a la significancia de  $p = 0.088$  mayor al 0.05, lo que permite sostener la no existencia de una relación significativa entre agresividad y resiliencia en los miembros de la muestra investigada. Esto explica que la presencia de una mayor ejecución de comportamientos destinados a causar daño mediante agresiones de forma verbal, con pensamientos hostiles y emociones de ira, no se encontró asociado ante la fortaleza emocional para poder superar distintas adversidades estresantes, puesto que los adolescentes evaluados se encontraron en un proceso de fortalecimiento de comportamientos prosociales dentro de la comunidad terapéutica, reduciendo así sus conductas agresivas y promocionando habilidades resilientes; sin embargo, van a existir adolescentes que cuenten con un escaso control dentro de la manifestación comportamental, lo cual genera una mayor variabilidad y dispersión de los resultados. Semejante a lo descrito por Arias (como se citó en Talavera, 2016) quien refiere que los adolescentes que han adquirido un estilo de comportamientos delictivos van a contar con un mantenimiento

constante de su ejecución en su vida diaria, requiriendo del apoyo de su entorno familiar y de un cambio inmediato del ambiente para experimentar una nueva modalidad de acción.

Los resultados de nuestro estudio no concuerdan con lo reportado por Chauca (2018) en un trabajo sobre agresividad y resiliencia en adolescentes del distrito de los Olivos halló que la agresividad y resiliencia se relacionan de manera significativa negativa débil. La correlación fue ( $Rho = -0.192^{**}$ ) y el nivel de significancia ( $p = 0.001$ ). Por otro lado, Carril (2020) en un estudio sobre agresividad y resiliencia en adolescentes de secundaria, se puede observar que la prueba estadística identificó la existencia de una correlación altamente significativa ( $p < 0.01$ ) inversa. Así mismo, De la Cruz (2020) en un trabajo en adolescentes del Callao, hallaron una correlación estadística inversa débil y significativa entre la resiliencia y agresividad, cuyo coeficiente fue ( $Rho = -,191$ ) y ( $p < 0,01$ ). Dos estudios que resaltan componentes de la resiliencia en su relación inversa con la agresividad han sido reportados por Astocondor y Saravia. Así tenemos que, Astocondor (2019) reportó la existencia en adolescentes de una correlación inversa y significativa entre el sentido de la vida y la agresividad ( $r = -.393$ ) y ( $p < 0.05$ ), por su lado Saravia (2017) reportó haber hallado una correlación inversa y muy significativa entre habilidades para la vida y agresión en adolescentes ( $r = -0,370$ ) y ( $p = 0.00 < 0,05$ ). Estos resultados difieren de lo encontrado debido a que las muestras de estudio fueron determinadas en adolescentes asistentes a instituciones educativas regulares donde la prevalencia de la agresividad es opuesta a las conductas resilientes, sin embargo, dentro de comunidades terapéuticas o centros juveniles de reinserción social ambas variables se manifiestan de forma diferente, tal como identificó Herrera (2020) quien tampoco no encontró relación significativa ( $p > 0.05$ ) para la resiliencia y la agresividad en adolescentes infractores de Ecuador. Además, Cahuana y Carazas (2018) no encontraron relación significativa ( $p > 0.05$ ) en adolescentes internos de un centro juvenil

de diagnóstico y rehabilitación de Lima respecto a la percepción de tranquilidad dentro de su medio familiar con comportamientos resilientes.

El primer objetivo específico estuvo orientado a determinar la relación entre la dimensión agresividad física y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021. El coeficiente de correlación de Pearson para las variables en estudio, demuestran una  $r = -0.337$ , valor que demuestra una relación inversa débil, con un valor  $p = 0,017 < 0,05$ , lo que permite sostener la existencia de una relación significativa entre la agresividad física y resiliencia en los participantes de la muestra estudiada, demostrando que a una menor manifestación del uso de la fuerza física para causar daño a otra persona va a estar asociado a una mayor presencia de habilidades para la superación y afrontamiento de manera positiva las adversidades y situaciones de tensión que pueden implicar la existencia de una desregulación emocional. Estos resultados se asemejan a lo explicado por García-Vesga y de la Ossa (2013) quienes manifestaron que la presencia de resiliencia permite experimentar mejores factores personales protectores de situaciones de riesgo, facilitando un mejor repertorio para relacionarse y afrontar situaciones adversas.

Estos resultados concuerdan con los hallados en los estudios llevados a cabo en nuestro medio por De la Cruz (2020) en su investigación en adolescentes entre resiliencia y agresividad, encontrando la existencia de una correlación inversa débil significativa ( $\rho = -0,159^*$ ) y ( $p = 0,013$ ). Así mismo Carril (2020) quien en su respectivo estudio sobre agresividad y resiliencia en adolescentes de una Institución en Huanchaco reportó la existencia de una correlación inversa significativa ( $p < 0,01$ ). Así mismo guardan concordancia con lo hallado por Saravia (2017) quien, en su estudio sobre agresividad y habilidades sociales para la vida, reportó la existencia de una correlación inversa moderada en adolescentes de un centro de

rehabilitación ( $r=-0,245^{**}$ ) y ( $p<0,05$ ). Estos resultados son semejantes a lo encontrado dentro del presente estudio debido a que, tal como señala Arias (como se citó en Talavera 2016) la presencia de comportamientos agresivos va a estar alterando el desarrollo de otros comportamientos prosociales, interfiriendo con su manifestación y generando una menor empatía, escasa comprensión e irritabilidad en diferentes contextos sociales, reduciendo así la habilidad para afrontar las situaciones de estrés como la resiliencia.

Por otro lado, los resultados no concuerdan con lo hallado por Chauca (2018) quien en un estudio sobre resiliencia y agresividad física en adolescentes no encontró una correlación inversa significativa, concluyendo que ambas variables no están asociadas. Así mismo no concuerdan con Ortega y Valdivia (2019) en su estudio sobre autoestima y agresividad en estudiantes de tercer año, reportando ( $r = - .036$ ) y ( $p= .730$ ). Estos resultados son semejantes a lo encontrado dentro del presente estudio debido a que, tal como señala Arias (como se citó en Talavera 2016) la presencia de comportamientos agresivos va a estar alterando el desarrollo de otros comportamientos prosociales, interfiriendo con su manifestación y generando una menor empatía, escasa comprensión e irritabilidad en diferentes contextos sociales, reduciendo así la habilidad para afrontar las situaciones de estrés como la resiliencia.

No existieron semejanzas con lo reportado en el presente estudio debido a las diferencias en cuanto a las características de la muestra, conformado por adolescentes pertenecientes a instituciones educativas para los antecedentes, mientras que en el estudio se determinó en adolescentes pertenecientes a una comunidad terapéutica

El segundo objetivo específico estuvo orientado determinar la relación entre la dimensión agresividad verbal y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021. El coeficiente de correlación de

Pearson para las variables en estudio, demuestran una  $r = -0.068$ , valor que demuestra una relación inversa muy débil, con un valor  $p = 0,641 > 0,05$ , lo que permite sostener la no existencia de una relación significativa entre la agresividad verbal y la resiliencia en los participantes de la muestra estudiada. Reconociéndose que para los adolescentes evaluados los comportamientos relacionados al uso inapropiado del lenguaje en contra de otra persona con la intención de menospreciar o causar daño van a ser mantenidos y manifestados ante ciertas situaciones específicas dentro de la comunidad terapéutica, a pesar de implementarse un desarrollo de las habilidades resilientes mediante diferentes estrategias de intervención multidisciplinaria.

Estos resultados concuerdan con lo hallado por Chauca (2018) en un estudio sobre resiliencia y agresividad verbal en adolescentes de 11 a 17 años, quien reporto la no existencia de correlación significativa, entre ambas variables ( $p > 0,05$ ). A su vez Ortega y Valdivia (2019) en su estudio sobre autoestima y agresividad en estudiantes de tercer año, reportando ( $r = .051$ ) y ( $p = .625$ ), encontrando que la autoestima no se relaciona con los comportamientos agresivos.

Por otro lado, los resultados no concuerdan con los hallados en los estudios realizados por De la Cruz (2020) en la cual reporta la existencia de una correlación significativa inversa débil ( $\rho = -.151^*$ ) y ( $p = .019$ ); Carril (2020) encuentra a su vez que existe una correlación altamente significativa inversa ( $\rho = -0.14$ ) y ( $p = 0.018$ ); tal como lo encontrado por Saravia (2017) quien, en su estudio sobre habilidades sociales para la vida y agresividad verbal, reportó la existencia de una correlación inversa moderada en adolescentes de un centro de rehabilitación ( $r = -0,247^{**}$ ) y ( $p < 0.05$ ). Estos resultados se pueden explicar en base a lo argumentado por Lazarus y Folkman (1986) quienes concibieron que al llegar a ser la resiliencia un repertorio básico en el comportamiento, la



cual haya sido desarrollada y mantenido de forma constante dentro de su historia de aprendizaje, va a permitir ajustarse de manera favorable a diferentes medios sociales, desarrollando capacidades cognitivas que incrementen la toma de decisiones efectivas durante situaciones adversas, facilitando el control de sus expresiones verbales que puedan intensificar el evento problemático; sin embargo, los adolescentes evaluados presentaron un repertorio comportamental inadaptativo que interfiere con la adquisición de nuevos comportamientos prosociales que faciliten su reinserción social, siendo entre ellos el fortalecimiento de la resiliencia y sus consecuencias que implica.

El tercer objetivo específico estuvo orientado a determinar la relación entre la dimensión hostilidad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021. El coeficiente de correlación de Pearson hallado para las variables en estudio, demuestran una  $r = -0.208$ , valor que demuestra una relación inversa muy débil, con un valor  $p = 0,148 > 0,05$ , lo que permite sostener la no existencia de una relación significativa entre hostilidad y resiliencia en los participantes de la muestra investigada. Demostrando que la existencia de percepción negativa que los adolescentes tiene sobre los demás, la carga de resentimiento sobre su medio o familiares, y el percibir a su medio como un constante entorno amenazante va a generar cogniciones de hostilidad que conduzcan comportamientos agresivos, los cuales no se van a encontrar asociados a la capacidad para afrontar circunstancias negativas y el poder recuperarse de estas; puesto que dentro de la comunidad los adolescentes van a percibir un gran carga de resentimiento y cogniciones negativas con sus familiares por el internamiento forzoso, con su medio social e inclusive con la vivencias dentro de la comunidad.

Estos resultados coinciden por lo hallado por Carril (2020) en su estudio sobre hostilidad y resiliencia en adolescentes, quien no encontró relación inversa significativa

entre ambas variables, en las dimensiones satisfacción personal, ecuanimidad, sentirse bien solo y perseverancia ( $p > 0.05$ ). Así mismo Ortega y Valdivia (2019) en su estudio sobre autoestima y agresividad en estudiantes de tercer año, reportando ( $r = - .029$ ) y ( $p = .782$ ). A pesar de contar con una muestra basada en adolescentes pertenecientes al nivel secundario, sus resultados guardan semejanzas con lo identificado en la presente investigación, puesto que la hostilidad se manifiesta en base a las condiciones de aprendizaje con las que cuenta cada estudiante de manera personal, favoreciendo sus cogniciones negativas por medio de la presencia de modelos y grupos sociales que instauren y mantengan verbalizaciones despectivas, las cuales luego se desarrollan como pensamientos de hostilidad basados en resentimientos vivenciados (Bandura, 1977, como se citó en Penado 2012).

A su vez estos resultados no coinciden con lo hallado por Chauca (2018) quien, en un estudio sobre hostilidad y resiliencia en adolescentes, reportó la existencia de una correlación débil inversa significativa ( $p < 0,05$ ). Así mismo, los resultados no concuerdan con lo reportado por De la Cruz (2020) en su trabajo sobre hostilidad y resiliencia en adolescentes, quien halló una correlación inversa significativa ( $\rho = -,210$ ) y ( $p = ,001$ ). Cabe resaltar que, dentro del presente estudio, los adolescentes evaluados se encuentran dentro de un centro de rehabilitación puesto que mantenían un comportamiento adictivo, carecían de habilidades prosociales y para la interacción personal de manera eficiente, alternado la existencia de relación entre las variables debido a que la muestra forma parte de constantes programas de intervención en la reducción de comportamientos adictivos y delictivos.

El cuarto objetivo específico estuvo orientado a determinar la relación entre la dimensión ira y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021. El coeficiente de correlación de Pearson hallado para las variables en estudio demuestra una  $r = -0.207$ , valor que demuestra una

relación inversa muy débil, con un valor  $p = 0,150 > 0,05$ , lo que permite sostener no existencia de una relación significativa entre la ira y resiliencia en los participantes de la muestra investigada. Por ello, se identifica que las manifestaciones emocionales de cólera e ira experimentadas por los adolescentes evaluados no se asocia a las habilidades de superación de situaciones adversas y de tensión, debido a que dentro de la comunidad terapéutica no se regula de manera favorable las manifestaciones de cólera e ira, las cuales son percibidas de forma autónoma y privada mediante situaciones variadas, las cuales son mantenibles a pesar de contar con supuestas estrategias de control desarrolladas.

Estos resultados concuerdan con Ortega y Valdivia (2019) en su estudio sobre autoestima y agresividad en estudiantes de tercer año, reportando ( $r = .018$ ) y ( $p = .862$ ), quienes tampoco demostraron la existencia de relación significativa entre dichas variables.

Por el contrario, los resultados señalados en la investigación no coinciden con De La Cruz, en su investigación encuentra una relación significativa entre la ira y la resiliencia ( $Rho = -.101^*$ ) y ( $p = .016$ ). Tampoco concuerda con lo encontrado por Carril (2020) en el estudio sobre resiliencia e ira en adolescentes, al reportar la existencia de una relación inversa significativa entre ambas variables ( $\rho = -.013$ ) y ( $p = 0.036$ ). Así mismo no concuerda con lo hallado por Chauca (2018) quien en un estudio sobre ira y resiliencia en adolescentes reportó la existencia de una correlación inversa débil significativa ( $p < 0.05$ ). A pesar de la variabilidad de resultados, resulta necesario explicar que las manifestaciones de ira en los adolescentes van a implicar una reacción emocional de percepción desagradable sobre determinados medios donde se desarrollen (Buss y Perry, 1992, citado en Matalinares, 2012), lo cual depende de condiciones particulares de cada sujeto y de su repertorio básico de comportamientos aprendidos durante su historia de vida.

Los resultados que establecen una relación inversa entre la agresividad y la resiliencia encontrados en nuestro estudio concuerdan con los resultados reportados en la

mayoría de las investigaciones realizadas al respecto en diversas poblaciones adolescentes, esto es, a mayores recursos resilientes menor nivel de agresividad o a mayor nivel de agresividad menores recursos resilientes. Sin embargo, esta relación inversa a diferencia de lo hallado en la mayoría de los estudios solo es significativa en nuestro estudio, cuando se correlaciona la agresividad física y la resiliencia. Es decir, para la población en estudio la agresividad física parece estar asociada por la resiliencia, sin embargo, otras dimensiones de la agresividad (verbal, ira, hostilidad) parecen no estar asociadas por la resiliencia.

Estos resultados pueden explicarse en función de la condición personal de la muestra investigada, adolescentes en condición de riesgo físico y psicológico, internos en un centro de rehabilitación para adictos, donde se realizan una serie de actividades destinados a fortalecer habilidades y competencias personales, muchas de ellas vinculadas a recursos resilientes.

Al respecto es Wolin y Wolin (1993) en su modelo del mándala de la resiliencia, indica que los individuos utilizan los riesgos y desafíos como una oportunidad para fortalecer su resiliencia, con el fin de preservar su estabilidad emocional y salud psicológica, desarrollando nuevas maneras de solucionar problemas, aumentando habilidades y recursos socialmente adaptativos y no punitivos.

La relación inversa entre la agresividad tanto a nivel conductual, emocional y cognitiva en adolescentes es una cuestión que ha sido mayormente confirmada a nivel empírico con la resiliencia (Carril, 2020; De la Cruz, 2020; Chauca, 2018) y con recursos resilientes (Astocondor, 2019; Saravia, 2017;) como también a nivel teórico (Rutter, 1992; Wolin Wolin,1993; Wagnild y Young, 1993). Los resultados del presente estudio no solamente ratifican el vínculo inverso entre la agresividad física y la resiliencia, sino que además nos permite confirmar que la presencia de los recursos resilientes puede asociar la reducción del comportamiento agresivo de las personas independiente de su edad y

condición personal.

Otro de los datos que resulta importante señalar dentro del estudio, el cual facilita la sustentación de la no existencia de relación significativa entre la agresividad y las dimensiones de agresividad verbal, hostilidad e ira respecto a la resiliencia, está siendo explicado por Oliva (2007) a partir de los estudios relacionados con el desarrollo del cerebro dentro de la adolescencia, demostrando que su desarrollo va a encontrarse inclusive durante esta etapa de vida, en especial para el área de la corteza prefrontal la cual permite la planificación y regulación de conductas, siendo manifestada como una mayor existencia de comportamientos impulsivos por parte de los adolescentes debido a su lento desarrollo de la corteza prefrontal, lo cual interfiere con la manifestación de habilidades resilientes que reducen las condiciones de riesgo e incrementan la regulación emocional.

Los hallazgos del presente trabajo están limitados sólo para la población estudiada y no es conveniente que sean extrapoladas a otras poblaciones similares.

## CONCLUSIONES

En cuanto al objetivo general, se concluye que no existe una relación inversa significativa entre la agresividad y la resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021. Debido a que se obtuvo un p valor 0.088, valor mayor que 0.05, por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

En cuanto al primer objetivo específico, se concluye que existe una relación inversa significativa entre la agresividad física y la resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021. Debido a que se obtuvo un p valor 0.017, valor menor que 0.05, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza hipótesis nula.

Para el segundo objetivo específico se concluye que no existe una relación inversa significativa entre la agresividad verbal y la resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021. Debido a que se obtuvo un p valor 0.641, valor mayor que 0.05, por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

Para el tercer objetivo específico, se concluye que no existe una relación inversa significativa entre la hostilidad y la resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021. Debido a que se obtuvo un p valor 0.148, valor mayor que 0.05, por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

Con respecto al cuarto objetivo específico, se concluye que no existe una relación inversa significativa entre la ira y la resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021. Debido a que se obtuvo un p

valor 0.150, valor mayor que 0.05, por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

## RECOMENDACIONES

A la Comunidad Terapéutica se le recomienda tomar con precaución los resultados del presente estudio, dadas las consecuencias que podría tener lugar el no interpretarlos apropiadamente en la toma de decisiones en la rehabilitación de las personas residentes en la institución.

A los investigadores, de salud, psicólogos clínicos y comunitarios, se les recomienda llevar a cabo investigaciones que repliquen el presente estudio, tomando en consideración variables intervinientes o factores moduladores como edad, tiempo de consumo, número de recaídas, tiempo de tratamiento, tipo consumo (droga) etc. con la finalidad de contrastar las concordancias y/o diferencias reportadas en el presente estudio.

Para las futuras investigaciones se recomienda la estandarización de los instrumentos utilizados en el presente estudio, basados en la población peruana.

Se recomienda a la Comunidad Terapéutica dar a conocer los resultados hallados en el presente estudio para que puedan ser tomados en cuenta como antecedentes en futuras investigaciones.

Se sugiere la publicación de la presente investigación, en el repositorio de la Universidad, a sí mismo su publicación en artículos relacionados al área de adicciones con la finalidad de motivar a otros estudiantes en profundizar esta problemática, en beneficio de la ciencia.



## REFERENCIAS

- Asociación de Psicología Americana (APA- 2010). Diccionario abreviado de Psicología. México: Manual Moderno.
- American Psychological Association (2016). *The Road to Resilience*. Recuperado de <http://www.apa.org/helpcenter/road-resilience.aspx>
- Astocóndor, A. (2019). “*Sentido de la vida y agresividad en adolescentes de instituciones educativas del distrito de San Martín de Porres, Lima, 2019*”. Recuperado de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/41316>
- Barcelata, B. (2015). Adolescentes en riesgo: una mirada a partir de la resiliencia. Editorial El Manual Moderno. Recuperado de: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2019/07/Adolescentes-en-riesgo.-Una-mirada-a-partir-de-la-Resiliencia.pdf>
- Becoña, E. y Oblitas, L. (2009). Adicciones y salud. Luis Oblitas (Coord.) Psicología de la Salud y Calidad de vida. Tercera edición pp. 149-164. CENGAGE learning.
- Boggon, L. (2006) Violencia, agresividad, agresión: Una diferenciación necesaria XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigación en Psicología del Mencosur. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Recuperado de: <https://www.aacademica.org/000-039/357>
- Cahuana, F. y Carranza, D. (2018) “*Clima Social Familiar y Resiliencia en adolescentes internos de 15 a 19 años, internos del Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima*”. Recuperado de: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/1009>
- Carrasco, S. (2015). Metodología de la investigación. Editorial San Marcos.

- Carrasco, M. y González M. (2006). Aspectos conceptuales de la agresión: definición y modelos explicativos. *Acción psicológica Vol 4, No.2, p. 8*. Recuperado de:  
<https://www.redalyc.org/pdf/3440/344030758001.pdf>
- Carril, P. (2020) “*Agresividad y Resiliencia de estudiantes de secundaria de una institución educativa de Huanchaco*”. Recuperado de:  
[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6444/1/REP\\_PAOLA.CARRIL\\_AGRESIVIDAD.Y.RESILIENCIA.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6444/1/REP_PAOLA.CARRIL_AGRESIVIDAD.Y.RESILIENCIA.pdf)
- Castillo, M. (2013). Manifestaciones de la conducta de agresión en el contexto universitario. *Escenarios*, Vol. 11, No 1, pp. 139-148 Recuperado de:  
<http://ojs.uac.edu.co/index.php/escenarios/article/view/188/172>
- Catalano, M. (2020). “*Autoestima, agresividad e inteligencia emocional en alumnos de escuelas integrales de la provincia de messinas*”. Recuperado de:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=265576>
- Chapi, J. (2012). Una revision psicologica a las teorias de la agresividad, *Revista electrónica Iztacala*, volumen 15, 1, (12). Pag.82. Recuperado de:  
<http://revistas.unam.mx/index.php/repi/article/viewFile/30905/28638>
- Chauca, M. (2018). “*Agresividad y resiliencia en adolescentes de una institución educativa secundaria nacional del distrito de Los Olivos 2018*”. Recuperado de:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25478/Chauca\\_MMV.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25478/Chauca_MMV.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
- Colectivo Institucional por los Derechos de la Niñez y la Adolescencia (2019) Informe Nacional sobre la Situación de los Derechos de la Niñez y Adolescencia. Recuperado de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4971.pdf>

Consejo General de la Psicología de España (2018). “*La OMS señala la importancia de fomentar la resiliencia en niños y adolescentes*”. Infocop Online. Recuperado de:

[Infocop.es/view\\_article.asp?id=7731](http://Infocop.es/view_article.asp?id=7731)

Corchado, A., Díaz, M. y Martínez, M. (2017) “*Resiliencia en adolescentes expuestos a condiciones vitales de riesgo*”. Recuperado de:

<https://revistas.ucm.es/index.php/CUTS/article/view/54357>

Cortini, E. (2015). Agresividad y habilidades sociales en la Adolescencia. Una aproximación conceptual. *Psicodebate Vol. 15 No.2 pp. 31-54*. Recuperado de:

File:///C:/Users/USER/Downloads/DialnetAgresividadYHabilidadesSocialesEnLa Adolescencia-5645294.pdf

De la Cruz, E. (2020) “*Resiliencia y agresividad en adolescentes de instituciones educativas públicas del distrito de Ventanilla, Callao, 2020*”. Recuperado de:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55331/De%20La%20Cruz\\_GES-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55331/De%20La%20Cruz_GES-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (s.f.). Programa de la niñez frente a la violencia. Recuperado de:

<https://www.unicef.org/elsalvador/protecci%C3%B3n-de-la-ni%C3%B1ez-frente-la-violencia>

Fretell, G. (2017). “*Agresividad y ansiedad en pacientes drogodependientes de un Centro de Rehabilitación de Lima Sur-2017*”. Recuperado de:

chromeextension://efaidnbmnnnibpajpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=https%3A%2F%2Frepositorio.ucv.edu.pe%2Fbitstream%2Fhandle%2F20.500.12692%2F3251%2FFretell\_VGR.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy&cLen=190442

García – Vesga, M. y Domínguez de la Ossa, E. (2013). Desarrollo teórico de la Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: *Una revisión analítica. Revista Latino de Ciencia Sociales, Niñez y Juventud.* :11(1), 63-77.

Gómez, M. (2019) “*Estandarización de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young en Universitarios de Lima Metropolitana*”. Recuperado de:

<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1921/Estandarizaci%C3%B3n%20de%20Escala%20de%20Resiliencia%20%20Wagnild%20%26%20Young%20en%20universitarios%20de%20Lima%20Metropolitana.pdf?>

González, G. (2005). *El concepto de Resiliencia. Caritas Argentina.* Recuperado de: [www.tsred.org/modules.php?name=News&file=article&sid=30](http://www.tsred.org/modules.php?name=News&file=article&sid=30)

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación (6ta. Ed.). México: McGraw Hill.

Herrera, M. (2020). “*Resiliencia y su relación con la agresividad en adolescentes infractores*”. Recuperado de:

<http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/31382/1/HERRERA%20MEDINA%20MILTON%20ISRAEL%28Autosaved%29.pdf>

Ibarra, M., Bumbila, B. y Tarazona, K. (2019). Conducta y Resiliencia en drogodependientes recaídos de las comunidades terapéuticas de Portoviejo durante el año 2019. *Revista Electrónica Corporación Universidad Sociedad. Vol.5/No.1/ enero-abril/2020/pp.47-54.* Recuperado de:

<https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Recus/article/view/2467/2711>

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2019). Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales ENARE Recuperado de:

[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/presentacion\\_enares\\_2019.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/presentacion_enares_2019.pdf)

- Jiménez, Y. y Matute, D. (2018). “*Resiliencia en pacientes adictos internos en centro de atención terapéutica de la ciudad de Cuenca*”. Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/30215>
- Lazarus, R. y Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Barcelona: Martínez Roca
- Ledesma, J. (2014) Conceptual Frameworks and Research Models on Resilience in Leadership.SAGE, July-Septemberr, 1-8. Recuperado de: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/2158244014545464>
- López, M. (2019) “*Agresividad en adolescentes adictos a sustancias toxicas de un Centro de reposo de Piura*” Recuperado de: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4164/TRABSUFICIE\\_NCIA\\_LOPEZ\\_MARITZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4164/TRABSUFICIE_NCIA_LOPEZ_MARITZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Matalinares, M. (2012). *Cuestionario de Agresión de Buss & Perry*. Fuente: Revista IIPSI Facultad de Psicología UNMSM Vol. 15 – No 1 – 2012.
- Méndez, J. y Bejarano, J. (2018). Resiliencia y consumo de drogas: un estudio en jóvenes costarricenses. *Revista de Ciencias Sociales*, Vol. I, No.159, 2018. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=15358736008chromeextension://efaidnbmn-nnibpcajpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=https%3A%2F%2Fwww.redalyc.org%2Fjournal%2F153%2F15358736008%2F15358736008.pdf&cIen=441088>
- Ministerio de Salud (2017). Documento Técnico Situacional de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. Recuperado de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA>
- Miranda, D., Serano, J., Maldonado, L. y Vite, A. (2019). “*Agresión reactiva e instrumental en edad escolar*”. En Marco Murueta y Mario Orosco, *Psicología de la violencia*.

Causas, prevención y afrontamiento. Segunda edición. Tomo II, p.p. 143 – 166.

México: Amapsi.

Organización Mundial de la Salud (2002). Informe mundial sobre la violencia y salud.

Sinopsis, p. 3. Recuperado de:

[https://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/violence/world\\_report/en/abstract\\_es.pdf](https://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/en/abstract_es.pdf).

Organización Mundial de la Salud (2004). Invertir en salud mental. Departamento de salud

mental y abuso de sustancias, OMS, p.7. Recuperado de:

<chromeextension://efaidnbmnnnibpajpcgclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=https%3A%2F%2Fapps.who.int%2Firis%2Fbitstream%2Fhandle%2F10665%2F42897%2F9243562576.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy&clen=1613139&chunk=true>

Organización Mundial de la Salud (2016). La prevención de la violencia juvenil: panorama

general de la evidencia. Recuperado de:

[http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/28248/9789275318959\\_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y&ua=1](http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/28248/9789275318959_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y&ua=1)

Organización Mundial de la Salud (2020). Prevención de la violencia y los traumatismos.

Recuperado de:

[https://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/violence/es](https://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/es).

Ortega, E. y Valdivia B. (2019). “Autoestima y agresividad en estudiantes de tercer año de

*secundaria en una Institución Educativa del Callao 2019*”. Recuperado de:

<chromeextension://efaidnbmnnnibpajpcgclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=https%3A%2F%2Frepositorio.upla.edu.pe%2Fbitstream%2Fhandle%2F20.500.12848%2F2174%2FTESIS%2520FINAL.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy&clen=3867998>.

- Ortiz, F. (2015). Diccionario de metodología de la investigación. Tercera edición. México: Limusa.
- Oseña, D., Santacruz, A., Zevallos, L., Sangama, J., Cosme, L., Mendivel, R. (2017). Fundamentos de la Investigación Científica. Primera edición, p. 175. Pirámide.
- Penado (2012) “Agresividad reactiva y proactiva en adolescentes: efectos de los factores individuales y socio – contextuales”. Recuperado de:  
<https://eprints.ucm.es/id/eprint/16380/1/T33913.pdf>
- Real Academia Española (2014). Recuperado de:  
<https://dle.rae.es/agresivo>
- Rivero, R. (2015) El sentido de la vida es una vida con sentido. La Resiliencia. Editorial Desclée de Brouwer S, A, pp. (20-26)
- Rodríguez, A. (2009) Resiliencia. Psicopedagogía. 26(80) pp. 291-302
- Romero, M., Cuevas, M., Parra, C., y Sierra, J. (2018). “*Diferencia por sexo en la intimidación escolar y la resiliencia en adolescentes*”. Recuperado de:  
<https://www.scielo.br/j/pee/a/sGZQpw4dvLF5yXp5L86XJ6K/?lang=es>
- Sánchez, H., y Reyes, M. (2017). *Metodología y diseños de la investigación científica*. Busines Suport Aneth S.R.L
- Santacruz, C., Naranjo, A. (2019). “*Estudio del consumo de alcohol y las conductas agresivas, en estudiantes de la Unidad Experimental Pedro Vicente Maldonado, periodo 2017-2018*”. Recuperado de:  
<https://1library.co/document/q2n7kppq-estudio-conductas-agresivas-estudiantes-educativa-experimental-vicente-maldonado.html>

- Saravia, M. (2017). *“Habilidades para la vida y agresividad en adolescentes infractores recluidos en un Centro de rehabilitación de Lima”*. Recuperado de:  
<http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/69/52>
- Soria, C. y Vilela, S. (2019). *“Resiliencia y alcoholismo en adolescentes de secundaria de la institución educativa 6062- Perú-EEUU. De Villa el Salvador, Lima-2018”*. URI.  
Recuperado de: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2772>
- Supo, J. (2012). Seminarios de investigación científica. Recuperado de:  
<file:///C:/Users/luzzp/Downloads/Jos%C3%A9%20Supo-1.pdf>
- Talavera, J. (2016). *“Bienestar espiritual y agresividad en internos con adicciones a sustancias psicoactivas en centros de rehabilitación de Lima, Perú”*. Recuperado de:  
<https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/1055/879>
- Tarazona, A. y Sierra, J. (2019). *“Resiliencia en pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica “Camino a la Paz” Espirales, 121-139*. Recuperado de:  
[www.revistaespirales.com](http://www.revistaespirales.com)
- Tobal, J., Casado, N., Cano-Vindel, A. y Spielberger, C. (1997). El estudio de la ira en los trastornos cardiovasculares mediante el empleo del Inventario de Expresión de Ira Estado-Rasgo--STAXI. PDF. Recuperado desde:  
[https://www.researchgate.net/publication/230577130\\_El\\_estudio\\_de\\_la\\_ira\\_en\\_los\\_trastornos\\_cardiovasculares\\_mediante\\_el\\_empleo\\_del\\_Inventario\\_de\\_Expresion\\_de\\_Ira\\_EstadoRasgoSTAXI\\_The\\_study\\_of\\_anger\\_in\\_cardiovascular\\_disorders\\_by\\_means\\_of\\_the\\_State-T](https://www.researchgate.net/publication/230577130_El_estudio_de_la_ira_en_los_trastornos_cardiovasculares_mediante_el_empleo_del_Inventario_de_Expresion_de_Ira_EstadoRasgoSTAXI_The_study_of_anger_in_cardiovascular_disorders_by_means_of_the_State-T).
- Uriarte, J.D. (2005). La resiliencia. Una nueva perspectiva en psicopatología del desarrollo. *Revista de Psicodidáctica*, 10 (2) 61-80.



Vera, M., Verona, M. y Carbelo, B. (2006). “*La experiencia traumática desde la psicología positiva, resiliencia y crecimiento postraumático. Papeles de Psicología*”, 27 (1) 40-49. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/778/77827106.pdf>

Wagnild, G. y Young, H. (1993). Escala de resiliencia (ER). Estados Unidos.

Wolin, S. & Wolin, S. (1993). *The resilient self: how survivors of troubled families rise above adversity*. Washington, D.C. USA: Villard Books. Recuperado de:  
<http://www.amazon.com/The-Resilient-Self-Survivors-adversity/dp/0812991761>

Zaczyk (2002) *La agresividad: Comprenderla y evitarla*. Editorial Paidós. Recuperado de:  
<https://books.google.com.pe/books?id=1gbPRZSnKu4C&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>

## **ANEXOS**

## Anexo 01: Matriz de Consistencia

<b>MATRIZ DE CONSISTENCIA</b>					
<b>TÍTULO: AGRESIVIDAD Y RESILIENCIA EN USUARIOS ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD TERAPÉUTICA EN EL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES, LIMA 2021.</b>					
<b>TÍTULO</b>	<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLE DE ESTUDIO</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<p>AGRESIVIDAD Y RESILIENCIA EN USUARIOS ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD TERAPÉUTICA DEL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES, LIMA 2021.</p>	<p><b>PROBLEMA GENERAL:</b></p> <p>¿Qué relación existe entre la agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021?</p> <p><b>PROBLEMA ESPECÍFICO:</b></p> <p>¿Qué relación existe entre la dimensión agresividad física y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021?</p> <p>¿Qué relación existe entre la dimensión agresividad verbal y resiliencia en</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b></p> <p>Determinar la relación entre la agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p>Determinar la relación entre la dimensión agresividad física y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL:</b></p> <p>Hi. Existe una relación significativa entre la agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</p> <p>Ho. No existe una relación significativa entre la agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:</b></p> <p>Hi.1. Existe una relación significativa entre la dimensión agresividad física y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</p> <p>Ho.1. No existe una relación significativa entre la dimensión agresividad física y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</p> <p>Hi.2. Existe una relación significativa entre la</p>	<p><b>VARIABLE 1: AGRESIVIDAD</b></p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Agresividad física.</li> <li>- Agresividad verbal.</li> <li>- Hostilidad.</li> <li>- ira.</li> </ul> <p><b>VARIABLE 2: RESILIENCIA</b></p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Competencia personal.</li> <li>- Aceptación de uno mismo y la vida.</li> </ul>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</b></p> <p>Básico.</p> <p><b>NIVEL DE INVESTIGACIÓN:</b></p> <p>El nivel de estudio será el relacional.</p> <p><b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</b></p> <p>El diseño será correlacional.</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD     M((M)) --&gt; O1((O1))     M --&gt; O2((O2))     O1 &lt;--&gt;  r  O2           </pre> </div> <p><b>POBLACIÓN:</b></p> <p>A efectos de llevar a cabo la investigación, la población estará conformada por 70 usuarios adolescentes de una</p>

	<p>usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021?</p> <p>¿Qué relación existe entre la dimensión hostilidad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021?</p>	<p>Determinar la relación entre la dimensión agresividad verbal y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</p> <p>Determinar la relación de la dimensión hostilidad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</p> <p>Determinar la relación de la dimensión ira y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</p>	<p>dimensión agresividad verbal y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</p> <p>Ho.2. No existe una relación significativa entre la dimensión agresividad verbal y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</p> <p>Hi.3. Existe una relación significativa entre la dimensión hostilidad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</p> <p>Ho.3. No existe una relación significativa entre la dimensión hostilidad y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</p> <p>Hi.4. Existe una relación significativa entre la dimensión ira y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</p> <p>Ho.4. No existe una relación significativa entre la dimensión ira y resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021.</p>		<p>Comunidad Terapéutica.</p> <p><b>MUESTRA:</b></p> <p>Según Hernández (2014) “Es un subgrupo de individuos tomados de la población, que servirán para la recolección de datos”. (Pág. 175)</p> <p>Para la presente investigación la muestra estará constituida por 50 adolescentes, quienes son usuarios de La Comunidad Terapéutica, con edades que oscilan entre 14 a 19 años.</p> <p><b>TÉCNICA DE MUESTREO:</b></p> <p>La técnica de muestreo será no probabilística.</p> <p><b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:</b></p> <p>En el presente trabajo se utilizarán como instrumentos las escalas: Cuestionario de Agresividad de Buss y Perry y Escala de Resiliencia (ER) de Wagnild &amp; Young.</p>
--	---	---	---	--	--

## Anexo 02: Matriz de Operacionalización de Variables

**Operacionalización de la variable Agresividad**

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Naturaleza de Variables	Escala de Medición
Agresividad	La agresividad es una respuesta constante y de forma permanente en la cual se busca dañar a otra persona, va a tener tres componentes: comportamental ( agresividad física y agresividad verbal), emocional (ira) y cognitivo (hostilidad).	El nivel de agresividad será medido por medio del cuestionario de Agresión AQ de Buss y Perry. Consta de 29 ítems y evalúa cuatro dimensiones.	Agresividad física  Agresividad verbal  Hostilidad  Ira	Agresividad hacia sus pares, peleas, golpes, etc.  Discusiones, amenazas, insultos.  Sensación de infortunio y/o injusticia.  Irritación, cólera, furia.	(1, 5, 9, 12,13,17,21,24,29)  (2,6,10,14,18)  (4,8,15,16,20,23,26,28)  ( 3,7,11,19,22,25,27)	Cualitativa	Ordinal

Fuente: Elaboración propia

## Operacionalización de variable Resiliencia

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Naturaleza de Variables	Escala de Medición
Resiliencia	Es la capacidad que tiene el ser humano de superar condiciones adversas, así mismo en esto convergen ciertas características individuales que van a fortalecer su desarrollo.	La resiliencia será medida por medio de la Escala de Resiliencia. Autores: Wagnild, G. Young, H. (1993)	Ecuanimidad	Perspectiva equilibrada de la propia vida.	(7,8,11,12)	Cualitativa	Ordinal
			Perseverancia	Se refiere al persistir, no dejar de luchar	(1,2,4,14,15,20,23)		
			Confianza en sí mismo	Crear en sus propias capacidades	(6,9,10,13,17,18,24)		
			Satisfacción personal	Referida al significado de vida	(16,21,22,25)		
			Sentirse bien solo	Significado de ser únicos y de sentirse libre.	(3,5,19)		

Fuente: Elaboración propia.

**Anexo 03: Matriz de Operacionalización de Instrumentos**

**TÍTULO: AGRESIVIDAD Y RESILIENCIA EN USUARIOS ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD TERAPÉUTICA DEL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES, LIMA 2021.**

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA
<p>Buss y Perry (2012, citado por López 2019) postulan que la agresividad es una conducta, en la cual se busca lastimar constantemente a otro sujeto. Estas acciones agresivas, perjudican las relaciones interpersonales, las cuales se expresan a través de tres factores; el factor conductual por medio de agresiones físicas y verbales, la ira que sería un factor emocional y la hostilidad un factor cognitivo.</p>	<p>La agresividad, se evaluará por medio del Cuestionario de Agresión de Buss y Perry, el presente cuestionario está constituido por 29 ítems en escala de Likert, la cual brindará una medida general de la agresividad del sujeto, este instrumento está conformado por cuatro escalas: agresividad física, agresividad verbal, hostilidad e ira.</p>	Agresividad Física	Acción física que daña a otra persona.	01. De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona. 05. Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona 09. Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también 12. Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades 13. Suelo involucrarme en las peleas algo más de lo normal 17. Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago. 21. Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a pegarnos 24. No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona 29. He llegado a estar tan furioso que rompía cosas.	Ordinal
		Agresividad Verbal	Acción verbal que lastima a otra persona.	02. Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos. 06. A menudo no estoy de acuerdo con la gente. 10. Cuando la gente me molesta, discuto con ellos. 14. Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos. 18. Mis amigos dicen que discuto mucho.	







valentía y adaptabilidad ante los infortunios.	dos indicadores: Satisfacción personal y Sentirse bien solo).		Confianza en sí mismo.	<p>quiera.</p> <p>23.Cuando estoy en una situación difícil, generalmente encuentro una salida.</p> <p>06.Me siento orgulloso(a) de haber logrado cosas en mi vida.</p> <p>09.Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.</p> <p>10. Soy decidido (a).</p> <p>13.Puedo enfrentar las dificultades porque he experimentado anteriormente.</p> <p>17.El creer en mí mismo(a) me permite atravesar tiempos difíciles.</p> <p>18.En una emergencia, soy una persona en quien se puede confiar.</p> <p>24.Tengo suficiente energía para hacer lo que tengo que hacer.</p>	
		Aceptación de uno mismo y la vida.	<p>Satisfacción personal.</p> <p>Sentirse bien solo.</p>	<p>16.Por lo general, encuentro algo de qué reírme.</p> <p>21.Mi vida tiene significado.</p> <p>22.No me lamento por las cosas por las que no puedo hacer nada.</p> <p>25.Esta bien si hay personas que no me quieren.</p> <p>03.Dependo más de mí mismo(a) que de otras personas.</p> <p>05.Puedo estar solo(a) si tengo que hacerlo.</p> <p>19.Generalmente puedo ver una satisfacción de varias maneras.</p>	

Fuente: Elaboración propia.

### Anexo 04: Instrumentos de investigación

#### Cuestionario de la escala de agresividad de Buss y Perry CUESTIONARIO DE AGRESIÓN (AQ)

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo (M) (F)  
Institución Educativa: \_\_\_\_\_ Grado de Instrucción: \_\_\_\_\_

#### INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan una serie de afirmaciones con respecto a situaciones que podrían ocurrirte. A las que deberás contestar colocando un aspa "X" en la columna de respuestas según la alternativa que mejor describa tu opinión.

CF = Completamente falso para mí

BF = Bastante falso para mí

VF= Ni verdadero, ni falso para mí

BV = Bastante verdadero para mí

CV = Completamente verdadero para mí

Recuerda que no hay respuestas buenas o malas, sólo interesa conocer la forma como tú sientes y actúas en esas situaciones.

Afirmaciones sobre situaciones que podrían ocurrir	CF	BF	VF	BV	CV
01. De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona					
02. Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos					
03. Me enoja rápidamente, pero se me pasa en seguida					
04. A veces soy bastante envidioso					
05. Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona					
06. A menudo no estoy de acuerdo con la gente					
07. Cuando estoy frustrado, muestro el enojo que tengo					
08. En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente					
09. Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también					
10. Cuando la gente me molesta, discuto con ellos					
11. Algunas veces me siento tan enojado como si estuviera a punto de estallar					
12. Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades					
13. Suelo involucrarme en las peleas algo más de lo normal					
14. Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos					
15. Soy una persona apacible					
16. Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas					
17. Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago					
18. Mis amigos dicen que discuto mucho					
19. Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva					
20. Sé que mis «amigos» me critican a mis espaldas					
21. Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a pegarnos					
22. Algunas veces pierdo el control sin razón					
23. Desconfío de desconocidos demasiado amigables					
24. No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona					
25. Tengo dificultades para controlar mi genio					
26. Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas					
27. He amenazado a gente que conozco					
28. Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán					
29. He llegado a estar tan furioso que rompía cosas					

## ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

### Escala de Resiliencia

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_  
 Edad: \_\_\_\_\_ Grado Instrucción: \_\_\_\_\_  
 Procedencia: \_\_\_\_\_  
 Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_  
 Examinador: \_\_\_\_\_

**Instrucciones:**

Marque con un aspa considerando que 1 significa que está muy en desacuerdo, y 7 significa un máximo de acuerdo

Responda ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con estas frases?	Estoy en Desacuerdo				Estoy De Acuerdo			
	1	2	3	4	5	6	7	
1. Cuando planeo algo lo realizo.	1	2	3	4	5	6	7	
2. Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	1	2	3	4	5	6	7	
3. Dependo más de mí mismo(a) que de otras personas.	1	2	3	4	5	6	7	
4. Es importante para mí mantenerme interesado(a) en las cosas	1	2	3	4	5	6	7	
5. Puedo estar solo(a) si tengo que hacerlo.	1	2	3	4	5	6	7	
6. Me siento orgulloso(a) de haber logrado cosas en mi vida.	1	2	3	4	5	6	7	
7. Usualmente veo las cosas a largo plazo	1	2	3	4	5	6	7	
8. Soy amigo(a) de mí mismo(a).	1	2	3	4	5	6	7	
9. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	1	2	3	4	5	6	7	
10. Soy decidido(a)	1	2	3	4	5	6	7	
11. Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	1	2	3	4	5	6	7	
12. Tomo las cosas una por una.	1	2	3	4	5	6	7	
13. Puedo enfrentar las dificultades porque he experimentado anteriormente.	1	2	3	4	5	6	7	
14. Tengo autodisciplina.	1	2	3	4	5	6	7	
15. Me mantengo interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7	
16. Por lo general, encuentro algo de qué reírme.	1	2	3	4	5	6	7	
17. El creer en mí mismo(a) me permite atravesar tiempos difíciles.	1	2	3	4	5	6	7	
18. En una emergencia, soy una persona en quien se puede confiar.	1	2	3	4	5	6	7	
19. Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	1	2	3	4	5	6	7	
20. Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.	1	2	3	4	5	6	7	
21. Mi vida tiene significado.	1	2	3	4	5	6	7	
22. No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	4	5	6	7	
23. Cuando estoy en una situación difícil, generalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	5	6	7	
24. Tengo suficiente energía para hacer lo que tengo que hacer.	1	2	3	4	5	6	7	
25. Está bien si hay personas que no me quieren.	1	2	3	4	5	6	7	





**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

Señor:  
 José Coloma Johnson  
 Director-Promotor de La Comunidad Terapéutica "Ayudémonos"

Solicita: Autorización para realizar trabajo de investigación y aplicación de los instrumentos en la Comunidad Terapéutica "Ayudémonos"

Presente:

Nosotras, Luz Pierina Rodríguez Ramírez, con D.N.I. 09741330, domiciliada en Prolongación La Mar 301, Urbanización El Retablo, distrito de Comas, Lima y Martha María Medina Cairo, con D.N.I 40455486, domiciliada en Jr. Oxapampa No.244, distrito de Breña, Lima; Bachilleres en Psicología de La Escuela de Ciencias de La Salud, de La Universidad Peruana Los Andes, con el debido respeto nos presentamos y exponemos:

Que, siendo necesaria la aplicación de instrumentos para la aprobación de Tesis, en una muestra con características que señala la investigación, se realizará la aplicación de pruebas psicológicas, como: Cuestionario de Agresión de Buss y Perry (AQ) y La escala de Resiliencia de Wagnild y Young, solicito a usted, se sirva ordenar a quien corresponda, se nos otorgue el permiso para dicha aplicación, a fin de poder lograr la aprobación de la tesis profesional: " Agresividad y Resiliencia en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021".

**POR LO EXPUESTO:**

Rogamos acceder a nuestra petición y brindarnos la autorización correspondiente; así como disponer a quien corresponda nos brinde las facilidades del caso para su desarrollo. Seguras de contar con su valiosa colaboración, nos despedimos de usted

Lima, 10 de junio del 2021

Atte.

LUZ PIERINA RODRÍGUEZ RAMÍREZ  
 DNI. 09741330

MÁRTHA MEDINA CAIRO  
 D.N.I.40455486





**COMUNIDAD TERAPÉUTICA  
"AYUDEMONOS"**  
*HOMBRES INTEGROS... UNA REALIDAD ALCANZABLE*

**CARTA DE ACEPTACION**

San Martín de Porres 16 de Junio de 2021.

Señores:

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Escuela Profesional de Psicología de la facultad de Ciencias de la Salud.

Yo, José Coloma Johnson, con D.N.I. 10615633. Director-Promotor de la Comunidad Terapéutica "Ayudémonos", que se encuentra ubicada en el distrito de San Martín de Porres, brindo la autorización para que puedan desarrollar trabajo de investigación y la aplicación de instrumentos del estudio: "AGRESIVIDAD Y RESILIENCIA EN USUARIOS ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD TERAPÉUTICA DEL DISTRITO DE SAN MARTIN DE PORRES, LIMA 21", a las bachilleres Luz Pierina Rodríguez Ramírez, con D.N.I. 09741330 y Martha María Medina Cairo con D.N.I 40455486.

Sin otro particular, me despido.

ATENTAMENTE.



.....  
José Coloma Johnson  
D.N.I. 10615633

Director-Promotor de C.T. "Ayudémonos"

SEDE: Urbanización José Carlos Mariátegui Mz. D Lote 13 - Infantas - San Martín de Porres  
Teléfonos: 536-9965 / 989148777 / 933902269 / E-mail: ayudemonosperu@gmail.com  
facebook: Centro de Rehabilitación Profesionalizado "Ayudémonos"



**COMUNIDAD TERAPÉUTICA  
"AYUDEMOS"**  
*HOMBRES INTEGROS... UNA REALIDAD ALCANZABLE*

San Martín de Porres 12 de Julio de 2021.

Señores:

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Escuela Profesional de Psicología de la facultad de Ciencias de la Salud.

Yo, José Coloma Johnson, con D.N.I. 10615633. Director-Promotor de la Comunidad Terapéutica "Ayudémonos", que se encuentra ubicada en el distrito de San Martín de Porres, doy fe que la Institución que represento, brindó las facilidades para el estudio y la aplicación de los instrumentos de recolección de datos para la investigación: "Agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del Distrito de San Martín de Porres, Lima 2021", a las bachilleres Luz Pierina Rodríguez Ramírez, con D.N.I. 09741330 y Martha María Medina Cairo con D.N.I. 40455486, las mismas que desarrollaron durante el tiempo que duró el estudio.

Sin otro particular, me despido.

ATENTAMENTE.



.....  
José Coloma Johnson  
D.N.I. 10615633

Director-Promotor de C.T. "Ayudémonos"

## Anexo 05: Confiabilidad y validez de los instrumentos

### VALIDACIÓN DE LOS JUECES

#### INFORME DE VALIDACIÓN

Nombre y apellidos del Juez : *Nazzia Masiel Huamán Huaranga*

Formación académica : *Grado de Magister*

Áreas de experiencia laboral : *Psicología Clínica y Gestión de los Servicios de Salud*

Tiempo : *10 años*

Cargo actual : *Coordinadora del PP.131 Control y Prevención de Salud Mental*

Institución : *Red de Salud Chanchamayo*

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento de evaluación denominado Escala de Agresión de Buss y Perry (AQ); que forma parte de la investigación titulada: "Agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima, 2021"

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	DEFICIENTE	BUENO	EXCELENTE
<b>Suficiencia de los Items</b> (Los Items que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta).			X
<b>Relevancia</b> (El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido).			X
<b>Coherencia</b> (El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo).			X
<b>Claridad de los ítems</b> (El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas).			X

  
 Nazzia Masiel Huamán Huaranga  
 Coordinadora del PP.131 Control y Prevención de Salud Mental



### INFORME DE VALIDACIÓN

Nombre y apellidos del Juez : *Nazzari Masiel Huamán Huaríng*

Formación académica : *Grado de Magister*

Áreas de experiencia laboral : *Psicología Clínica y Gestión de los Servicios de Salud*

Tiempo : *10 años*

Cargo actual : *Coordinadora del PP.131 Control y Prevención de Salud Mental*

Institución : *Red de Salud Chanchamayo*

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento de evaluación denominado Escala de Resiliencia de Wagnild y Young; que forma parte de la investigación titulada: "Agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima, 2021"

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	DEFICIENTE	BUENO	EXCELENTE
<b>Suficiencia de los ítems</b> (Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta).			X
<b>Relevancia</b> (El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido).			X
<b>Coherencia</b> (El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo).			X
<b>Claridad de los ítems</b> (El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas).			X



Nazzari Masiel Huamán Huaríng  
Coordinadora del PP.131 Control y Prevención de Salud Mental



# Constancia

Juicio de experto

Yo, *Nazzia Masiel Huamán Huaranga*, con Documento Nacional de Identidad No. *44745934* certifico que realicé el juicio de experto a los instrumentos presentados por los bachilleres: Luz Pierina Rodríguez Ramírez y Martha María Medina Cairo, en la investigación titulada: "Agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de san Martín de Porres, Lima 2021".

Lima, 24 de junio del 2021

  
.....  
Mg. N. Nazzia Masiel Huamán Huaranga  
Coordinadora F. S. N. Salud Mental y Cultura de Paz  
C. P. S. J. P. T. S.  
.....  
**Sello y Firma del Experto**

## INFORME DE VALIDACIÓN

Nombre y apellidos del Juez: Mg. Annabella Llanos Villadoma

Formación académica: Universidad Nacional "Hermilio Valdizan" de Huánuco

Áreas de experiencia laboral: Área educativa y Clínico

Tiempo: 26 años                      Cargo actual: Docente de Psicología

Institución: UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento de evaluación denominado: Escala de Agresión de Buss y Perry (AQ) ; que forma parte de la investigación titulada: "Agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima, 2021".

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	DEFICIENTE	BUENO	EXCELENTE
<b>Suficiencia de los ítems</b> (Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta).		X	
<b>Relevancia</b> (El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido).		X	
<b>Coherencia</b> (El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo).		X	
<b>Claridad de los ítems</b> (El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas).		X	

  
 Ps. Annabella Llanos Villadoma  
 PSICÓLOGA  
 C.P.S. 4493

## INFORME DE VALIDACIÓN

Nombre y apellidos del Juez: Mg. Annabella Llanos Villadoma

Formación académica: Universidad Nacional "Hermilio Valdizan" de Huánuco.

Áreas de experiencia laboral: Área educativo y clínico

Tiempo: 26 años                      Cargo actual: Docente de psicología

Institución: Universidad Peruana Los Andes

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento de evaluación denominado Escala de Resiliencia de Wagnild y Young ; que forma parte de la investigación titulada: "Agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima, 2021".

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	DEFICIENTE	BUENO	EXCELENTE
<b>Suficiencia de los ítems</b> (Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta).		x	
<b>Relevancia</b> (El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido).		x	
<b>Coherencia</b> (El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo).			x
<b>Claridad de los ítems</b> (El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas).			x

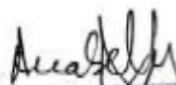
  
 \_\_\_\_\_  
 Ps. Annabella Llanos Villadoma  
 PSICÓLOGA  
 C.P.S. 4493

# Constancia

Juicio de experto

Yo, Annabella Llanos Villadoma, con Documento Nacional de Identidad No. 22486156 certifico que realicé el juicio de experto a los instrumentos presentados por los bachilleres: Luz Pierina Rodríguez Ramírez y Martha María Medina Cairo, en la investigación titulada: "Agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de san Martín de Porres, Lima 2021".

Lima, 24 de junio del 2021

  
-----  
Ps. Annabella Llanos Villadoma  
PSICOLOGA  
C.Ps.P. 4493

## INFORME DE VALIDACIÓN

Nombre y apellidos del Juez: Luis Alfredo Benites Morales

Formación académica: Mg en Psicología

Áreas de experiencia laboral: Psicología Educativa

Tiempo: 40 años                      Cargo actual: Docente

Institución: UCV

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento de evaluación denominado Escala de Agresión de Buss y Perry (AQ); que forma parte de la investigación titulada: "Agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima, 2021".

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones

<b>CRITERIOS DE EVALUACIÓN</b>	DEFICIENTE	BUENO	EXCELENTE
<p><b>Suficiencia de los Ítems</b></p> <p>(Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta).</p>			X
<p><b>Relevancia</b></p> <p>(El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido).</p>			X
<p><b>Coherencia</b></p> <p>(El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo).</p>		X	
<p><b>Claridad de los ítems</b></p> <p>(El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas).</p>			X

## INFORME DE VALIDACIÓN

Nombre y apellidos del Juez: Luis Benites Morales

Formación académica: Magister en Psicología

Áreas de experiencia laboral: Psicología Educativa

Tiempo: 40 años

Cargo actual: Docente

Institución: UCV

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento de evaluación denominado Escala de Resiliencia de Wagnild y Young; que forma parte de la investigación titulada: “Agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima, 2021”

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones


<b>CRITERIOS DE EVALUACIÓN</b>	DEFICIENTE	BUENO	EXCELENTE
<b>Suficiencia de los Ítems</b> (Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta).			X
<b>Relevancia</b> (El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido).			X
<b>Coherencia</b> (El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo).			X
<b>Claridad de los ítems</b> (El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas).			X

# Constancia

Juicio de experto

Yo, Luis Benites Morales, con Documento Nacional de Identidad No. 07229950, certifico que realicé el juicio de experto a los instrumentos presentados por los bachilleres: Luz Pierina Rodríguez Ramírez y Martha María Medina Cairo, en la investigación titulada: “Agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de san Martín de Porres, Lima 2021”.

Lima, 24 de junio del 2021



---

Firma  
Luis Alfredo Benites Morales  
Psicólogo  
C.Ps.P. 0213





BASE DE DATOS RESILIENCIA																															
SUJET	CONFIANZA EN SÍ MISMO						EQUANIMIDAD						PERSEVERANCIA						SATISFACCIÓN PERSONAL						SENTIRSE BIEN SOLO			TOTAL			
	RE6	RE9	RE10	RE13	RE17	RE18	RE24	TOT	RE7	RE8	RE11	RE12	TOT	RE1	RE2	RE4	RE14	RE15	RE20	RE23	TOT	RE16	RE21	RE22	RE25	TOT	RE3		RE5	RE19	TOT
1	5	3	6	3	6	4	7	34	6	7	2	5	20	4	5	6	5	6	3	6	35	7	7	5	6	25	4	6	5	15	
2	6	6	6	6	6	6	6	42	6	6	6	24	6	6	6	6	6	6	3	6	39	6	6	6	1	6	19	6	6	18	
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	4	1	1	1	3	
4	5	2	6	7	6	7	7	40	7	7	5	26	6	6	6	6	2	4	1	6	31	7	7	5	7	26	4	7	6	17	
5	2	2	3	2	3	5	3	20	2	5	3	13	3	4	5	3	2	4	3	24	4	4	2	2	12	4	2	3	9	78	
6	6	5	5	2	5	6	5	34	3	7	5	20	5	4	4	4	5	5	4	31	6	6	4	3	19	6	6	5	17	121	
7	3	2	4	4	5	6	7	31	5	6	5	3	19	3	5	4	3	5	6	4	30	5	2	3	15	6	4	3	13	108	
8	5	4	5	5	5	6	6	36	4	5	6	4	19	4	5	4	6	5	5	34	7	4	5	5	21	3	4	4	11	121	
9	3	5	4	4	4	6	6	32	3	6	2	5	16	3	4	3	5	3	5	27	4	5	4	5	18	5	4	6	15	108	
10	5	4	5	4	5	6	6	35	5	7	2	3	17	5	6	3	5	2	5	31	6	5	5	6	22	5	2	4	11	116	
11	3	2	3	3	4	4	7	26	4	7	4	6	21	2	3	5	4	4	3	25	7	4	7	2	20	6	2	3	11	103	
12	4	7	4	4	5	5	6	35	6	7	5	7	25	5	6	6	5	6	6	39	7	4	7	3	21	4	7	4	15	135	
13	3	5	3	5	6	6	6	34	5	6	5	5	21	4	5	5	4	5	4	32	6	5	2	4	17	4	4	5	13	117	
14	4	5	4	4	5	4	6	32	5	6	5	21	5	2	4	5	4	6	4	30	6	5	4	2	17	5	7	3	15	115	
15	3	4	4	5	4	7	6	33	4	6	2	4	16	3	5	5	5	5	4	32	6	5	5	5	21	6	3	5	14	116	
16	3	5	5	5	5	7	7	37	4	5	5	4	18	4	5	5	4	4	5	32	5	4	6	5	20	3	4	5	12	119	
17	5	5	4	4	6	5	6	34	6	7	5	7	25	5	4	5	4	2	5	30	7	5	6	6	24	5	7	5	17	130	
18	4	5	6	6	3	7	6	37	5	7	5	5	22	4	4	4	5	5	5	32	3	5	5	4	17	5	5	4	14	122	
19	4	6	5	4	5	5	6	35	6	5	2	2	15	6	5	4	6	4	2	4	31	7	6	5	5	23	6	3	5	14	118
20	4	6	4	6	6	6	6	38	6	7	5	6	24	5	3	6	6	2	5	33	7	6	3	2	18	3	7	3	13	126	
21	2	5	3	2	3	4	6	25	4	3	4	4	15	2	4	3	4	4	2	4	23	4	4	3	3	14	2	5	5	12	89
22	4	5	4	5	4	7	6	35	5	5	2	5	17	4	5	5	6	5	5	35	6	5	3	3	17	4	3	4	11	115	
23	4	4	5	5	5	7	6	36	3	7	3	6	19	4	5	5	4	6	3	30	5	5	2	3	15	6	4	4	14	114	
24	6	4	5	6	5	7	6	36	4	6	6	4	20	5	3	4	4	5	5	4	30	6	5	5	5	21	5	5	6	16	123
25	3	4	4	4	3	4	6	28	4	6	5	4	19	4	5	4	3	4	6	3	29	7	4	3	2	16	3	6	3	12	104
26	4	5	5	4	5	5	6	34	5	6	4	6	21	5	6	5	5	3	5	4	33	7	5	5	4	21	6	6	4	16	125
27	4	4	4	6	5	5	7	35	6	6	2	6	20	5	4	4	6	4	4	31	6	5	6	5	22	5	6	5	16	124	
28	5	4	5	5	5	6	5	35	5	5	6	5	21	6	3	4	5	6	6	36	5	4	5	5	19	2	5	5	12	123	
29	5	6	5	5	5	6	4	36	6	4	6	4	20	3	6	5	3	5	7	3	32	6	2	3	5	16	4	6	4	14	118
30	2	3	2	4	4	6	6	27	5	3	2	6	16	4	3	5	4	3	2	24	5	3	5	3	16	2	4	4	10	93	
31	5	4	3	3	3	6	4	28	3	5	3	4	15	4	3	3	4	4	4	27	6	3	4	3	16	6	4	3	13	99	
32	2	4	6	4	4	6	4	30	2	6	2	4	14	5	3	5	2	3	5	4	27	6	5	4	4	19	4	3	4	11	101
33	5	4	5	4	5	3	6	32	3	6	6	3	18	4	3	3	4	5	3	27	5	5	2	4	16	2	4	6	12	105	
34	3	3	2	2	3	7	6	26	4	2	3	5	14	4	3	5	3	4	4	27	6	3	3	2	14	2	2	2	6	87	
35	2	2	4	2	3	6	7	26	3	6	2	3	14	4	3	5	4	5	6	3	30	6	3	2	2	13	4	6	2	12	95
36	6	6	6	6	6	7	5	42	6	6	6	24	6	6	6	6	6	6	6	42	6	6	4	2	18	6	4	6	16	142	
37	6	6	5	6	6	6	6	41	6	5	6	6	23	6	6	6	5	6	6	40	5	6	6	6	23	5	6	6	17	144	
38	5	5	5	6	6	6	6	39	6	5	6	23	6	6	6	6	5	6	4	39	6	6	4	6	22	6	6	6	18	141	
39	4	6	4	6	5	6	6	37	6	4	6	6	22	6	6	6	5	5	6	40	5	6	6	6	23	6	6	6	18	140	
40	5	4	4	3	3	4	4	27	4	4	4	4	16	5	5	5	3	4	4	30	4	4	3	4	15	5	5	3	13	101	
41	3	3	3	3	3	3	3	21	3	3	3	3	12	3	3	3	3	3	3	21	3	3	3	3	12	3	3	3	9	75	
42	3	3	3	3	3	4	4	23	4	4	4	3	14	4	4	4	2	3	4	25	4	4	4	3	4	15	3	4	3	10	87
43	5	6	6	6	6	6	6	41	6	6	6	24	7	7	7	6	6	6	6	45	6	6	5	6	23	7	7	6	20	153	
44	3	4	5	4	3	3	4	26	3	3	4	4	14	4	4	4	3	4	3	26	4	4	4	5	17	4	3	4	11	94	
45	5	6	6	6	6	6	6	41	6	5	6	6	23	6	6	6	6	6	39	5	6	6	6	6	23	6	6	6	18	144	
46	5	5	5	5	5	5	5	35	5	5	5	20	5	5	5	5	5	3	5	33	5	5	5	5	20	5	5	5	15	123	
47	3	4	4	3	3	3	3	23	3	3	4	13	4	4	4	3	3	2	3	23	4	3	5	3	15	4	4	3	11	85	
48	2	2	2	2	3	3	3	17	2	3	2	2	9	3	3	3	3	3	3	21	3	3	3	3	12	3	3	3	9	68	
49	5	6	5	6	6	6	6	40	6	6	6	24	6	6	6	6	5	6	6	41	6	6	6	6	24	6	6	6	18	147	
50	3	5	5	5	5	5	5	33	5	4	5	19	5	5	5	5	5	5	5	35	5	5	5	5	20	5	5	5	15	122	

**Anexo 05: Consentimiento – Asentimientos informado****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Luego de haber sido debidamente informado de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada “AGRESIVIDAD Y RESILIENCIA EN USUARIOS ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD TERAPÉUTICA EN EL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES, LIMA 2021”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: Medina Cairo Martha María y Rodríguez Ramírez Luz Pierina.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Lima 30 de Junio ..... De 2021

E.R.B.U.

D.N.I.: 

Firma:  

<b>Investigador(a)(es)</b>	<b>Apellidos y nombres</b>	<i>Medina Cairo Martha María</i>	<i>Rodríguez Ramírez Luz Pierina</i>
	<b>D.N.I. No</b>	<i>40455486</i>	<i>09741330</i>
	<b>Teléfono/celular</b>	<i>989300136</i>	<i>987682132</i>
	<b>Email</b>	<i>marth1ta@hotmail.com</i>	<i>luzpierina@hotmail.com</i>
<b>Asesor(a)</b>	<b>Apellidos y nombres</b>	<i>Mg. Madeleine Paredes Gutarra</i>	<i>Dra. Giannina Copelo Cristóbal</i>
	<b>D.N.I. No</b>	<i>09542857</i>	<i>41430115</i>
	<b>Teléfono/celular</b>	<i>944967352</i>	<i>920791720</i>
	<b>Email</b>	<i>maem_3@hotmail.com</i>	<i>gianni_4142@hotmail.com</i>

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informado de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "AGRESIVIDAD Y RESILIENCIA EN USUARIOS ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD TERAPÉUTICA EN EL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES, LIMA 2021", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: Medina Cairo Martha María y Rodríguez Ramírez Luz Pierina.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Lima 30 de Junio ..... De 2021

J.L.V.H

D.N.I.:



Firma:



<b>Investigador(a)(es)</b>	<b>Apellidos y nombres</b>	<i>Medina Cairo Martha María</i>	<i>Rodríguez Ramírez Luz Pierina</i>
	<b>D.N.I. No</b>	<i>40455486</i>	<i>09741330</i>
	<b>Teléfono/celular</b>	<i>989300136</i>	<i>987682132</i>
	<b>Email</b>	<i>marth1ta@hotmail.com</i>	<i>luzpierina@hotmail.com</i>
<b>Asesor(a)</b>	<b>Apellidos y nombres</b>	<i>Mg. Madeleine Paredes Gutarra</i>	<i>Dra. Giannina Copelo Cristóbal</i>
	<b>D.N.I. No</b>	<i>09542857</i>	<i>41430115</i>
	<b>Teléfono/celular</b>	<i>944967352</i>	<i>920791720</i>
	<b>Email</b>	<i>maem_3@hotmail.com</i>	<i>gianni_4142@hotmail.com</i>



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informado de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "AGRESIVIDAD Y RESILIENCIA EN USUARIOS ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD TERAPÉUTICA EN EL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES, LIMA 2021", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: Medina Cairo Martha María y Rodríguez Ramírez Luz Pierina.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

M.A.C.M.

Lima 30 de JUNIO ..... De 2021

D.N.I.: 

Firma: 



<b>Investigador(a)(es)</b>	<b>Apellidos y nombres</b>	<i>Medina Cairo Martha María</i>	<i>Rodríguez Ramírez Luz Pierina</i>
	<b>D.N.I. No</b>	<i>40455486</i>	<i>09741330</i>
	<b>Teléfono/celular</b>	<i>989300136</i>	<i>987682132</i>
	<b>Email</b>	<i>marth1ta@hotmail.com</i>	<i>luzzipierina@hotmail.com</i>
<b>Asesor(a)</b>	<b>Apellidos y nombres</b>	<i>Mg. Madeleine Paredes Gutarra</i>	<i>Dra. Giannina Copelo Cristóbal</i>
	<b>D.N.I. No</b>	<i>09542857</i>	<i>41430115</i>
	<b>Teléfono/celular</b>	<i>944967352</i>	<i>920791720</i>
	<b>Email</b>	<i>maem_3@hotmail.com</i>	<i>gianni_4142@hotmail.com</i>

**ASENTAMIENTO INFORMADO AL PADRE O APODERADO DEL MENOR DE  
EDAD**

**INSTITUCIÓN** : Universidad Peruana Los Andes – Perú

**INVESTIGADORAS** : Martha María Medina Cairo  
Luz Pierina Rodríguez Ramírez

**ESTUDIO** : “AGRESIVIDAD Y RESILIENCIA EN USUARIOS ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD TERAPÉUTICA DEL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES”, LIMA 2021”.

Mediante el presente manifiesto mi consentimiento en la participación de mi menor hijo en el estudio titulado: “AGRESIVIDAD Y RESILIENCIA EN USUARIOS ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD TERAPÉUTICA DEL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES, LIMA 2021” bajo la responsabilidad de los bachilleres Martha María Medina Cairo y Luz Pierina Rodríguez Ramírez, quienes me explicaron el objetivo del estudio y los instrumentos que ejecutarán para sustentar su investigación, a su vez, que toda evaluación se llevará a cabo en el centro terapéutico.

Dejo mi firma en el presente como constancia de aceptación de los términos, además quedando conforme que este informe será manejado con máxima confidencialidad, y fines benéficos. El nombre e identificación de mi menor hijo no será publicado, ni manipulado por ningún motivo.

Angélica R. S.

Lima 27 de Junio De 2021.

D.N.I.: 

Firma: 



<i>Investigador(a)(es)</i>	<i>Apellidos y nombres</i>	<i>Medina Cairo Martha María</i>	<i>Rodríguez Ramírez Luz Pierina</i>
	<i>D.N.I. No</i>	<i>40455486</i>	<i>09741330</i>
	<i>Teléfono/celular</i>	<i>989300136</i>	<i>987682132</i>
	<i>Email</i>	<i>marth1ta@hotmail.com</i>	<i>luzzipierina@hotmail.com</i>
<i>Asesor(a)</i>	<i>Apellidos y nombres</i>	<i>Mg. Madeleine Paredes Gutarra</i>	<i>Dra. Giannina Copelo Cristóbal</i>
	<i>D.N.I. No</i>	<i>09542857</i>	<i>41430115</i>
	<i>Teléfono/celular</i>	<i>944967352</i>	<i>920791720</i>
	<i>Email</i>	<i>maem_3@hotmail.com</i>	<i>gianni_4142@hotmail.com</i>

## ASENTIMIENTO INFORMADO

### I. DATOS GENERALES

**Título del proyecto** : "AGRESIVIDAD Y RESILIENCIA EN USUARIOS ADOLESCENTES EN UNA COMUNIDAD TERAPÉUTICA DEL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES, LIMA 2021"

**Escuela profesional** : Psicología  
**Asesor(a)(es)** : Mg. Madeleine Paredes Gutarra  
 Dra. Giannina Copelo Cristóbal  
**Duración del estudio** : De mayo 2021 a Setiembre 2021  
**Institución** : Comunidad Terapéutica "Ayudémonos"  
**Departamento** : Lima **Provincia:** Lima **Distrito:** San Martín de Porres.

### MANIFIESTA

· Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.

· Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

Yo.....S.S.R......  
 identificado(a) con D.N.I. No [REDACTED] ..., de .....16....., años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado "AGRESIVIDAD Y RESILIENCIA EN USUARIOS ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD TERAPÉUTICA EN EL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES, LIMA 2021", llevado a cabo por el investigador Medina Cairo Martha María y Rodríguez Ramírez Luz Pierina.

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador(a)(es) responsables del estudio.

Lima ..30... de .....Junio..... De 2021.

D.N.I.: [REDACTED]

Firma:  

<i>Investigador(a)(es)</i>	<i>Apellidos y nombres</i>	<i>Medina Cairo Martha María</i>	<i>Rodríguez Ramírez Luz Pierina</i>
	<i>D.N.I. No</i>	<i>40455486</i>	<i>09741330</i>
	<i>Teléfono/celular</i>	<i>989300136</i>	<i>987682132</i>
	<i>Email</i>	<i>marth1ta@hotmail.com</i>	<i>luzzpierina@hotmail.com</i>
<i>Asesor(a)</i>	<i>Apellidos y nombres</i>	<i>Mg. Madeleine Paredes Gutarra</i>	<i>Dra. Giannina Copelo Cristóbal</i>
	<i>D.N.I. No</i>	<i>09542857</i>	<i>41430115</i>
	<i>Teléfono/celular</i>	<i>944967352</i>	<i>920791720</i>
	<i>Email</i>	<i>maem_3@hotmail.com</i>	<i>gianni_4142@hotmail.com</i>

**ASENTIMIENTO INFORMADO AL PADRE O APODERADO DEL MENOR DE  
EDAD**

**INSTITUCIÓN** : Universidad Peruana Los Andes – Perú

**INVESTIGADORAS** : Martha María Medina Cairo  
Luz Pierina Rodríguez Ramírez

**ESTUDIO** : “AGRESIVIDAD Y RESILIENCIA EN USUARIOS ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD TERAPÉUTICA DEL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES”, LIMA 2021”.

Mediante el presente manifiesto mi consentimiento en la participación de mi menor hijo en el estudio titulado: “AGRESIVIDAD Y RESILIENCIA EN USUARIOS ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD TERAPÉUTICA DEL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES, LIMA 2021” bajo la responsabilidad de los bachilleres Martha María Medina Cairo y Luz Pierina Rodríguez Ramírez, quienes me explicaron el objetivo del estudio y los instrumentos que ejecutarán para sustentar su investigación, a su vez, que toda evaluación se llevará a cabo en el centro terapéutico.

Dejo mi firma en el presente como constancia de aceptación de los términos, además quedando conforme que este informe será manejado con máxima confidencialidad, y fines benéficos. El nombre e identificación de mi menor hijo no será publicado, ni manipulado por ningún motivo.

R. J. G.

Lima 27 de 06 De 2021.

D.N.I.:

[REDACTED]

Firma:

[Handwritten Signature]



<i>Investigador(a)(es)</i>	<i>Apellidos y nombres</i>	<i>Medina Cairo Martha María</i>	<i>Rodríguez Ramírez Luz Pierina</i>
	<i>D.N.I. No</i>	<i>40455486</i>	<i>09741330</i>
	<i>Teléfono/celular</i>	<i>989300136</i>	<i>987682132</i>
	<i>Email</i>	<i>marth1ta@hotmail.com</i>	<i>luzpierina@hotmail.com</i>
<i>Asesor(a)</i>	<i>Apellidos y nombres</i>	<i>Mg. Madeleine Paredes Gutarra</i>	<i>Dra. Giannina Copelo Cristóbal</i>
	<i>D.N.I. No</i>	<i>09542857</i>	<i>41430115</i>
	<i>Teléfono/celular</i>	<i>944967352</i>	<i>920791720</i>
	<i>Email</i>	<i>maem_3@hotmail.com</i>	<i>gianni_4142@hotmail.com</i>



**ASENTIMIENTO INFORMADO**

**I. DATOS GENERALES**


**Título del proyecto** : “AGRESIVIDAD Y RESILIENCIA EN USUARIOS ADOLESCENTES EN UNA COMUNIDAD TERAPÉUTICA DEL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES, LIMA 2021”

**Escuela profesional** : Psicología  
**Asesor(a)(es)** : Mg. Madeleine Paredes Gutarra  
 Dra. Giannina Copelo Cristóbal  
**Duración del estudio** : De mayo 2021 a Setiembre 2021  
**Institución** : Comunidad Terapéutica “Ayudémonos”  
**Departamento** : Lima **Provincia:** Lima **Distrito:** San Martín de Porres.

**MANIFIESTA**

· Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.

· Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

Yo..... J. A. C. A. .....,  
 identificado(a) con D.N.I. No ..  .., de ....16....., años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado “AGRESIVIDAD Y RESILIENCIA EN USUARIOS ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD TERAPÉUTICA EN EL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES, LIMA 2021”, llevado a cabo por el investigador Medina Cairo Martha María y Rodríguez Ramírez Luz Pierina.

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador(a)(es) responsables del estudio.

Lima ..30.. de .....Junio..... De 2021.

J. A. C. A.

D.N.I.:



Firma:



<i>Investigador(a)(es)</i>	<i>Apellidos y nombres</i>	<i>Medina Cairo Martha María</i>	<i>Rodríguez Ramírez Luz Pierina</i>
	<i>D.N.I. No</i>	<i>40455486</i>	<i>09741330</i>
	<i>Teléfono/celular</i>	<i>989300136</i>	<i>987682132</i>
	<i>Email</i>	<i>marth1ta@hotmail.com</i>	<i>luzzpierina@hotmail.com</i>
<i>Asesor(a)</i>	<i>Apellidos y nombres</i>	<i>Mg. Madeleine Paredes Gutarra</i>	<i>Dra. Giannina Copelo Cristóbal</i>
	<i>D.N.I. No</i>	<i>09542857</i>	<i>41430115</i>
	<i>Teléfono/celular</i>	<i>944967352</i>	<i>920791720</i>
	<i>Email</i>	<i>maem_3@hotmail.com</i>	<i>gianni_4142@hotmail.com</i>

**Anexo 06. Declaración de Confidencialidad****UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

---

**DECLARACION DE CONFIDENCIALIDAD**

Yo Martha María Medina Cairo, con DNI No 40455486, egresado de la Escuela Profesional de Psicología, vengo implementando el proyecto de la tesis titulado: "Agresividad y Resiliencia en usuarios adolescentes de una comunidad terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021".

En este contexto declaro bajo juramento que los datos que se generan como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán unidos únicamente con fines de investigación basados en los artículos 6 y 7 del reglamento del comité de ética de investigación y en el artículo 4 y 5 del Código de Ética para la Investigación Científica de la Universidad Peruana los Andes, salvo con autorización expresa y documentada de uno de ellos.

Lima, 10 de junio 2021

Medina Cairo Martha María  
**Responsable de investigación**





**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

---

**DECLARACION DE CONFIDENCIALIDAD**

Luz Pierina Rodríguez Ramírez, con DNI 09741330, egresada de la Escuela Profesional de Psicología, vengo implementando, el proyecto de la tesis titulado: **“Agresividad y resiliencia en usuarios adolescentes de una Comunidad Terapéutica del distrito de San Martín de Porres, Lima 2021”**.

En este contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como los datos de los participantes, serán usados únicamente con fines de investigación, basados en los artículos 6 y 7 del reglamento del comité de ética de investigación y en artículos 4 y 5 del Código de Ética para la Investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes, salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

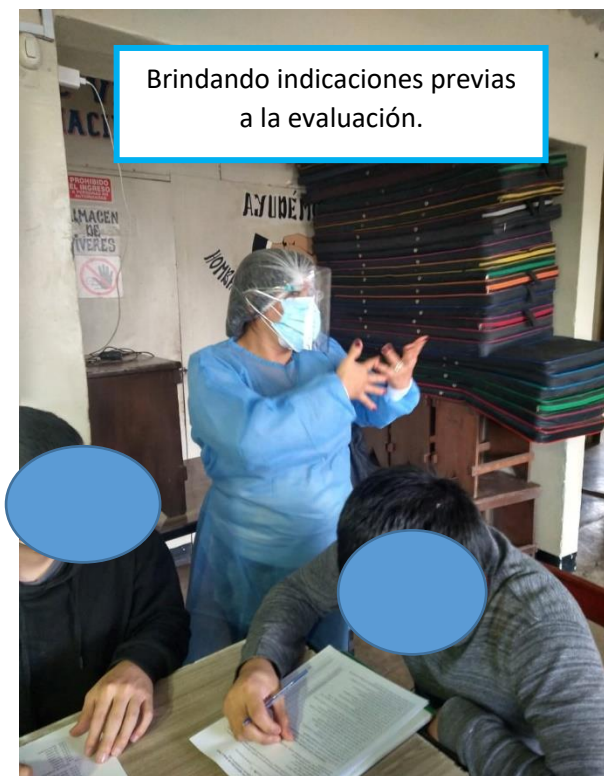
Lima, 10 de junio 2021

---

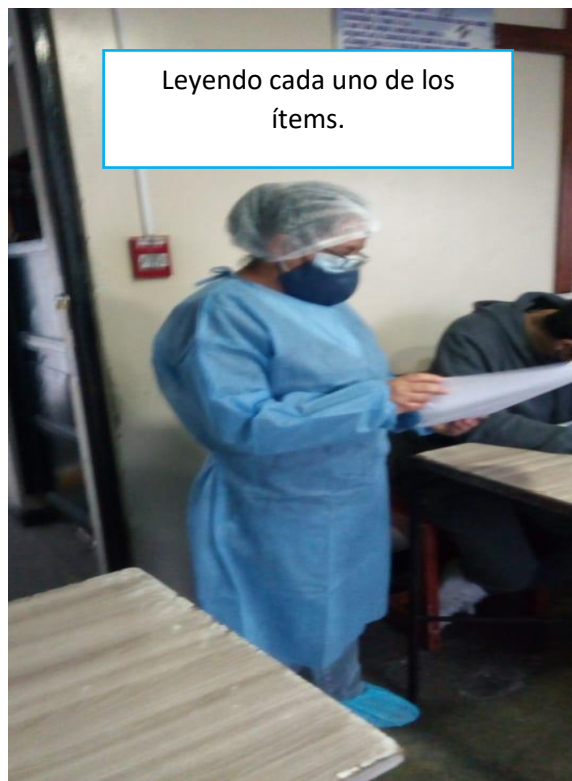
RODRÍGUEZ RAMÍREZ LUZ PIERINA

Responsable de la Investigación

### Anexo 09: Fotos de aplicación del instrumento



Brindando indicaciones previas a la evaluación.



Leyendo cada uno de los ítems.

Usuarios desarrollando las pruebas.

