

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Psicología



TESIS

Título : RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD ENSENADA EN EL DISTRITO DE PUENTE PIEDRA, LIMA-2022.

Para Optar : El Título Profesional de Psicólogo

Autores : Bach. Guzman Barbaran, Hussein Limber

: Bach. Barrionuevo Salinas, Lorena Marisol

Asesor : Mg. Villalva Lazaro, Giancarlo

Línea de Investigación Institucional: Salud y gestión de la salud

Fecha de Inicio y Culminación: Noviembre, 2021 – Junio, 2022

Lima – Perú

2023

DEDICATORIA

Este proyecto va dedicado a mis profesores, a las licenciadas del centro de salud de Lince por creer en mí ganándome el respaldo y respeto como profesional de Psicología.

Bach. Guzmán Barbaran, Hussein Limber

Gracias a Dios, que fue mi principal apoyo y motivador para continuar cada día. Este es un momento muy especial que espero perdure en el tiempo, no solo en la mente de las personas a quienes agradecí, sino también a quienes invirtieron su tiempo en brindarme su apoyo.

Bach. Barrionuevo Salinas, Lorena Marisol

AGRADECIMIENTOS

A nuestros seres queridos, por su amor y apoyo incondicional en nuestro camino académico. Este logro es para ustedes.

Los autores

CONSTANCIA

DE SIMILITUD DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN POR EL SOFTWARE DE PREVENCIÓN DE PLAGIO TURNITIN

La Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, hace constar por la presente, que el Informe Final de Tesis titulado:

RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD ENSENADA EN EL DISTRITO DE PUENTE PIEDRA, LIMA 2022

Cuyo autor (es) : **GUZMAN BARBARAN HUSSEIN LIMBER**
BARRIONUEVO SALINAS LORENA MARISOL
Facultad : **CIENCIAS DE LA SALUD**
Escuela Profesional : **PSICOLOGÍA**
Asesor (a) : **MG. VILLALVA LAZARO GIANCARLO**

Que fue presentado con fecha: 09/03/2023 y después de realizado el análisis correspondiente en el software de prevención de plagio Turnitin con fecha 20/03/2023; con la siguiente configuración del software de prevención de plagio Turnitin:

- Excluye bibliografía
- Excluye citas
- Excluye cadenas menores a 20 palabras
- Otro criterio (especificar)

Dicho documento presenta un porcentaje de similitud de 26%.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el Artículo N° 11 del Reglamento de uso de software de prevención de plagio, el cual indica que no se debe superar el 30%. Se declara, que el trabajo de investigación: si contiene un porcentaje aceptable de similitud.

Observaciones: Se analizó con el software una sola vez.

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 17 de abril de 2023

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
Facultad de Ciencias de la Salud



Ph.D. EDITH ANCCO GOMEZ
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 162 - DUI - FCS - UPLA/2023

c.c.: Archivo
EAG/vjph

INTRODUCCIÓN

Con el inicio de la pandemia, no solo se sumó una enfermedad más a las ya existen, las enfermedades mentales que antes del inicio del confinamiento tenían poca atención por parte de los operadores de salud en el país, se han visto incrementadas. La cuarentena impuesta por el gobierno con la finalidad de poder detener el avance impetuoso del virus del Covid-19, trajo consigo que los niveles de depresión, estrés y ansiedad tenga un incremento en la población, esto debido no solo a la preocupación ante la enfermedad o por el impedimento de continuar con la rutina a la que muchas personas ya se habían habituado, sino también por la preocupación y la incertidumbre en el ámbito económico y laboral.

Pero no solo han sido los adultos los más afectados por las consecuencias directas de la pandemia, miles de niños, niñas y adolescentes se han visto en la obligación de dejar las aulas y continuar con sus actividades académicas desde casa, muchas veces teniendo problemas con la conectividad como también por el hecho de tener que aceptar un confinamiento que ha limitado sus actividades diarias, a las que estaban acostumbrados, lo que según estadísticas a nivel nacional ha generado que se incrementen los niveles de ansiedad en los niños y adolescentes, sin embargo antes del comienzo de la pandemia, existía ya una problemática social en torno al comportamiento adolescente.

Los comportamientos agresivos en la adolescencia son un fenómeno mundial el cual, según datos de la Organización Mundial de la Salud, cobra muchas vidas alrededor del mundo. Según la OMS, los comportamientos agresivos son causados por distintos motivos, como las desigualdades sociales, la exposición a factores de riesgo como también producido por trastornos psicológicos como lo son la ansiedad, el estrés y la depresión.

Es debido a lo mencionado líneas arriba, que la presente investigación tuvo como objetivo determinar cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad en los

adolescentes que acuden al Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima - 2022.

La metodología de la investigación que se empleó en su realización fue de tipo descriptiva correlacional no experimental de corte transversal, a su vez la población que participó de la misma fueron las y los adolescentes del Asentamiento Humano Ensenada ubicado en el distrito de Puente Piedra, a quienes se les evaluó con los instrumentos de recolección de datos: Cuestionario de Agresión de Buss y Perry y en Inventario de Ansiedad de Beck.

A su vez, la investigación se ha desarrollado en cinco capítulos, los cuáles se detallan a continuación.

En el primer capítulo se desarrolla la descripción de la realidad problemática como la delimitación de la investigación, se formula el problema general, se detalla la justificación y se formula los objetivos generales y específicos. El segundo capítulo está conformado por los antecedentes de la investigación tanto nacionales como internacionales, se desarrolla las bases teóricas y el marco conceptual de la variable y sus dimensiones.

En el tercer capítulo, se formulan las hipótesis y se definen conceptual y operacionalmente las variables de investigación. En el cuarto capítulo se desarrolla la metodología a seguir, se define la población y la muestra, se detalla los instrumentos de recolección de datos a utilizar, así como también la técnica de procesamiento de datos y los aspectos éticos que dirigen la investigación. El quinto capítulo está conformado por los resultados, seguido de la discusión, conclusiones, recomendaciones, así como las referencias y los anexos.

CONTENIDO

CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INTRODUCCIÓN	iv
CONTENIDO	vi
CONTENIDO DE TABLAS	ix
CONTENIDO DE FIGURAS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1 Descripción de la realidad problemática	13
1.2 Delimitación del problema	15
1.2.1 Delimitación temporal	15
1.2.2 Delimitación teórica	15
1.3 Formulación del problema	16
1.3.1 Problema General	16
1.3.2 Problemas Específicos	16
1.4 Justificación	17
1.4.1 Social	17
1.4.2 Teórica	17
1.4.3 Metodológica	17
1.5 Objetivos	18
1.5.1 Objetivo General	18
1.5.2 Objetivos Específicos	18

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	19
2.1 Antecedentes	19
2.1.1 Antecedentes Internacionales	19
2.1.2 Antecedentes Nacionales	21
2.2 Bases Teóricas o Científicas	26
2.3 Marco conceptual de las variables y sus dimensiones	39
CAPÍTULO III HIPÓTESIS	41
3.1 Hipótesis General	41
3.2 Variable de Investigación	42
3.2.1 Definición conceptual	42
3.2.2 Definición operacional	42
CAPÍTULO IV METODOLOGÍA	44
4.1 Método de Investigación	44
4.2 Tipo de Investigación	44
4.3 Nivel de investigación	44
4.4 Diseño de la investigación	45
4.5 Población y muestra	46
4.6 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	48
4.7 Técnicas de procesamiento de análisis de datos	50
4.8 Aspectos éticos de la Investigación	51
CAPÍTULO V RESULTADOS	52
5.1 Análisis descriptivo	52
5.2 Análisis inferencial	58
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	64
CONCLUSIONES	70

RECOMENDACIONES	71
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	72
ANEXOS	79
Matriz de consistencia	79
Matriz de Operacionalización de la variable	82
Matriz de Operacionalización del instrumento	83
Instrumento de investigación y constancia de aplicación	84
Confiabilidad y validez del instrumento	87
Data de procesamiento de datos	116
Consentimiento informado	120
Fotos de la aplicación del instrumento	122

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1	54
Tabla 2	55
Tabla 3	56
Tabla 4	57
Tabla 5	58
Tabla 6	59
Tabla 7	60
Tabla 8	61
Tabla 9	62
Tabla 10	63
Tabla 11	64
Tabla 12	65
Tabla 13	66

CONTENIDO DE FIGURAS

Figura 1 Niveles de ansiedad en adolescentes	14
Figura 2 Violencia escolar con lesiones físicas	15
Figura 3 Componentes de la conducta agresiva.....	28
Figura 4 Triada cognitiva.....	40

Figura 5 Niveles de ansiedad	54
Figura 6 Niveles de agresividad.....	55
Figura 7 Niveles de agresión física.....	56
Figura 8 Niveles de agresión verbal	57
Figura 9 Niveles de hostilidad	58
Figura 10 Niveles de ira.....	59

RESUMEN

La presente investigación partió del problema general sobre ¿Cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022? A su vez tuvo como objetivo general, poder determinar cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima – 2022. La metodología empleada fue de diseño descriptivo correlacional no experimental de corte transversal. La muestra que participó del estudio estuvo conformada por 148 adolescentes que acuden al centro de salud La Ensenada, a quienes se les evaluó el Inventario de Ansiedad de Beck y el Cuestionario de agresividad de Buss y Perry. Entre los principales resultados se halló a nivel descriptivo que el 30.4% se ubicaron en un nivel severo de ansiedad, mientras que 37.2% de los mismos se ubicó en un nivel medio de agresividad. En cuanto a la hipótesis general, no se halló relación entre la ansiedad y la agresividad, debido a que la comprobación de hipótesis con el estadígrafo Rho de Spearman fue de $0.862 > 0.05$. Se concluyó que no existe relación entre la ansiedad y la agresividad en los adolescentes del Centro de Salud Ensenada. En base a los resultados obtenidos se recomendó a la institución educativa realizar talleres psicoeducativos sobre el manejo de la ansiedad y el manejo de las conductas agresivas.

Palabras clave: Ansiedad, Agresividad, Beck, Buss y Perry.

ABSTRACT

The present investigation started from the general problem of what is the relationship between anxiety and aggressiveness in adolescents of the Ensenada Health Center, in the district of Puente Piedra, Lima-2022? At the same time, its general objective was to determine the relationship between anxiety and aggressiveness in adolescents of the Ensenada Health Center, in the Puente Piedra district, Lima - 2022. The methodology used was a non-experimental correlational descriptive design of cut cross. The sample that participated in the study was made up of 148 adolescents who attend the La Ensenada health center, who were evaluated with the Beck Anxiety Inventory and the Buss and Perry Aggressiveness Questionnaire. Among the main results, it was found at the descriptive level that 30.4% were located at a severe level of anxiety, while 37.2% of them were located at a medium level of aggressiveness. Regarding the general hypothesis, no relationship was found between anxiety and aggressiveness, since the verification of the hypothesis with the Sperman's Rho statistician was $0.862 > 0.05$. It was concluded that there is no relationship between anxiety and aggressiveness in adolescents from the Ensenada Health Center. Based on the results obtained, it was recommended that the educational institution carry out psychoeducational workshops on anxiety management and aggressive behavior management.

Keywords: Anxiety, Aggressiveness, Beck, Buss and Perry.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la Realidad Problemática

El 11 de marzo del 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) declaró al virus del Covid-19 como una pandemia global, la cual trajo consigo que todos los países del mundo entraran en cuarentena con la finalidad de poder frenar su avance. Esto a su vez trajo que millones de personas a nivel mundial, tengan que dejar de asistir a sus trabajos, centros de estudios, o dejaran de realizar las actividades diarias a las que estaban acostumbradas. Según un reporte de la OMS, en el marco de las celebraciones por el Día Mundial de la Salud Mental, la pandemia por Covid-19 trajo consigo un aumento en las demandas de atenciones en centros de salud mental, miles de personas se han enfrentado al duelo, al aislamiento social obligatorio, a la pérdida o disminución de sus ingresos, al miedo a la enfermedad, etc., lo cual también trajo consigo el aumento del consumo de tabaco, alcohol o drogas y el aumento de casos de ansiedad e insomnio. (OMS, 2020)

Es importante mencionar que, no solo los adultos se han visto afectados por la pandemia y por la cuarentena, los adolescentes también han sido afectados por las medidas restrictivas que se han impuesto. Según un informe del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2020) sobre el impacto del Covid-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes de América Latina y el Caribe, el 27 % de los encuestados reportó sentir ansiedad y un 15% reportó sentir depresión, de estos el 30% indica que estas emociones se deben a preocupaciones por la situación económica.

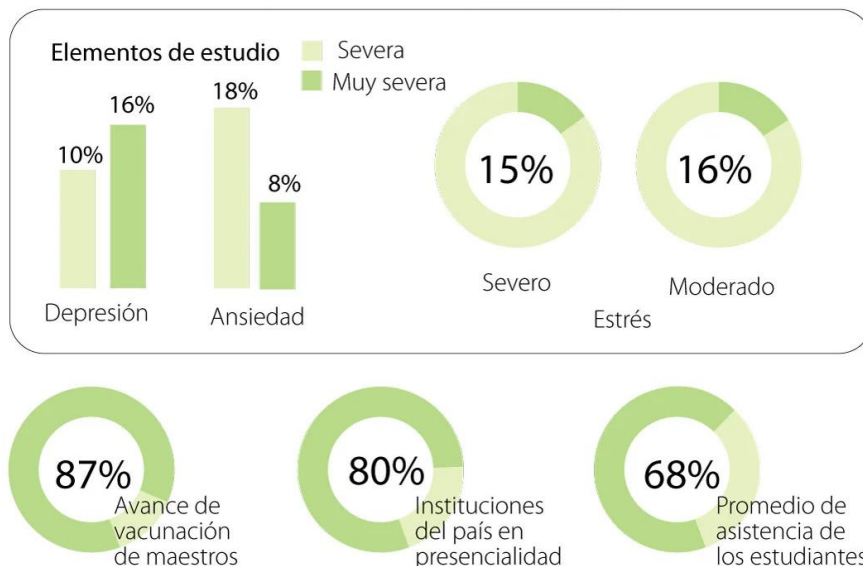
Esta problemática en los adolescentes, se suma a los diversos factores de riesgo a los que se ven expuestos los adolescentes a nivel mundial, según la OMS (2021) en el año 2019 a nivel mundial murieron más de 1.5 millones de adolescentes, entre las principales causas de

muerres se encuentran las lesiones y los traumatismos, los altos niveles de violencia, las conductas autolesivas, y aquellas dolencias ligadas al embarazo adolescente, en relación a la violencia, la OMS afirma que esta viene a ser la cuarta causa de muerte en adolescentes a nivel mundial, así mismo, esta situación se ve incrementada en países de América con niveles de ingresos bajos y medios, donde la violencia adolescente ha causado un tercio de las muertes en adolescentes varones. (OMS, 2021)

Con respecto a la salud mental de los adolescentes, la OMS indica que los trastornos a nivel emocional suelen aparecer en la adolescencia. En el mundo la depresión en adolescentes viene a ser la cuarta causa principal de enfermedad y discapacidad en adolescentes de 15 a 19 años, a su vez la ansiedad en adolescentes es la novena causa de enfermedad y discapacidad para adolescentes de 15 a 19 años y es la sexta causa para adolescentes de 10 a 14 años. (OMS, 2020)

Figura 1

Niveles de ansiedad en adolescentes



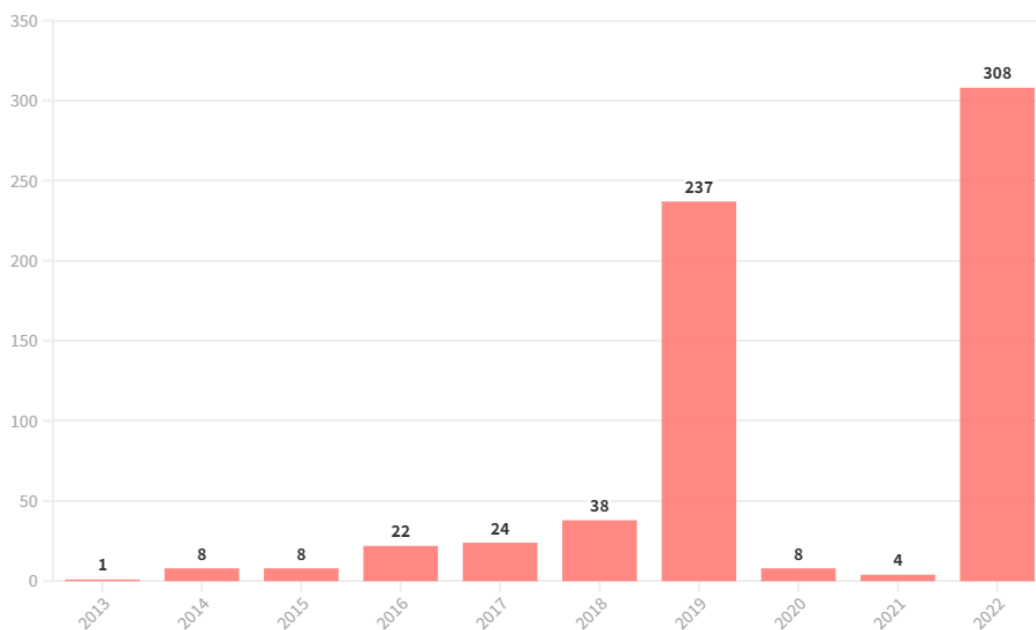
Nota: La figura muestra los niveles de ansiedad y depresión en jóvenes y adolescentes (OMS,2021)

La ansiedad es una problemática que siempre ha estado presente en los adolescentes, según un informe del Ministerio de Salud (MINSA, 2019) antes del comienzo de la crisis

sanitaria por la pandemia, más del 60% de las personas que buscaban atenderse en los centros de salud mental eran menores de 18 años, de los cuáles el motivo de consulta por el que solían asistir era por depresión y ansiedad, problemas de conducta, problemas de aprendizaje entre otros. La ansiedad en los adolescentes y la violencia viene siendo un problema presente en los adolescentes a nivel mundial como también en el Perú. Según un estudio llevado a cabo por Cuyutupa (2021) sobre la ansiedad y la agresividad en adolescentes, llegó a la conclusión que entre mayores sean los niveles de ansiedad en los adolescentes mayores serán las probabilidades de la aparición de conductas agresivas en esta población, así como una mayor incidencia de la violencia escolar.

Figura 2

Violencia escolar con lesiones físicas



Nota: Se puede apreciar en la figura 2, según los casos reportados de violencia física entre escolares, que en el año 2022 se registraron 308 casos de violencia escolar con lesiones físicas entre escolares (Siseve, 2022).

Según lo antes mencionado y debido a la magnitud de las estadísticas descritas, la presente investigación buscó determinar cuál es la relación existente entre la ansiedad y la

agresividad en los adolescentes que acuden al Centro de Salud “Ensenada” en el distrito de Puente Piedra, 2022. . Con la realización de la presente investigación se pretendió ampliar los conocimientos sobre esta problemática que viene afectando a miles de adolescentes que no solo compromete su salud psicológica, sino que también puede llegar a comprometer su integridad física, como los casos reportados en el portal Siseve, que desde el 2013 al 2022 en Lima Metropolitana se han registrado 25333 casos de violencia física, entre escolares (MINEDU, 2022) además en la institución educativa donde se realizó el estudio se han detectado casos de agresiones físicas entre los alumnos de secundaria, así como también algunos episodios de agresiones verbales.

Delimitación del Problema

La presente investigación buscó determinar cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad en los y las adolescentes que acuden al Centro de Salud “Ensenada” en el distrito de Puente Piedra.

1.1.1 Delimitación Temporal

La presente investigación tuvo inicio en el mes de noviembre del 2021 y finalizó en el mes de julio del 2022, teniendo una duración total de 6 meses.

1.1.2 Delimitación Espacial

La población que participó de la presente investigación, estuvo conformada por adolescentes entre los 13 y los 17 años que viven en el Asentamiento Humano Ensenada en el distrito de Puente Piedra y que acuden a dicho centro de salud. Los instrumentos de recolección de los datos con lo que se recogió la información fueron el Inventario de Ansiedad de Beck y el Cuestionario de Agresión de Buss y Perry.

1.1.3 Delimitación Teórica

La realización de la presente investigación partió desde los planteamientos teóricos sobre la Ansiedad según Beck, el cual la define como aquella respuesta de tipo emocional que se origina por el miedo, siendo este el componente que aparece por la valoración de peligro que hace el sujeto y la ansiedad es el sentimiento negativo activado por el miedo. (Clark & Beck, 2012; citado por Palomino, 2020)

A su vez, según Buss y Perry (1992, citado por Tintaya, 2018) la agresividad humana es un tipo de respuesta permanente y constante, que es particular en ciertos individuos, y la cual tiene como fin causar daño en otra persona, para Buss y Perry la agresividad se puede manifestar de forma física y verbal, acompañado por las emociones de ira y hostilidad.

1.2 Formulación de Problema

1.2.1 Problema General

¿Cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima - 2022?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión física en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima - 2022?

¿Cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión verbal en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima - 2022?

¿Cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión hostilidad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima - 2022?

¿Cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión ira en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima - 2022?

1.3 Justificación

1.3.1 Justificación Social

La justificación social de la presente investigación guarda relación con la finalidad del estudio, la cual fue determinar si existe relación entre la ansiedad y la agresividad en los adolescentes del Asentamiento Humano Ensenada en el distrito de Puente Piedra, los resultados que se obtengan permitieron que se ponga mayor interés en la presencia de estas variables, así como también permiten una mejor comprensión de esta problemática en torno a los comportamientos agresivos que pueden presentar los adolescentes, a su vez estos resultados sirven como bases para la realización de campañas de salud mental sobre el manejo de la ansiedad y agresividad en los adolescentes del distrito.

1.3.2 Justificación Teórica

La investigación sobre las variables de estudio ansiedad y agresividad durante la pandemia de Covid-19 ha producido resultados confiables, objetivos y verificables gracias al método elegido. Este estudio contribuye a enriquecer el conocimiento científico sobre cómo estas variables se comportan en un contexto de emergencia sanitaria, ayudando a llenar vacíos en el campo.

1.3.3 Justificación Metodológica

El desarrollo de la presente investigación utilizó instrumentos de recolección de datos, y con la finalidad que los datos recogidos sean confiables y objetivos, dichos instrumentos fueron sometidos a análisis de confiabilidad y validez, por lo que la presente investigación contribuye con la revisión de dichos instrumentos a fin de que puedan ser usados en futuras investigaciones.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Determinar cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima – 2022.

1.4.2 Objetivos Específicos

Determinar cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión física en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima – 2022.

Determinar cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión verbal en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima – 2022.

Determinar cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión hostilidad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima – 2022.

Determinar cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión ira en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima – 2022.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

En Ecuador, Guevara (2021) realizó la investigación: *“La autoestima y la ansiedad en adolescentes de un colegio público y privado”*, con el objetivo de determinar cuál es la relación existente entre la autoestima y la ansiedad. La metodología de la investigación empleada en el estudio fue de tipo descriptivo correlacional de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 100 adolescentes de colegio público y 100 adolescentes de colegio privado de edades entre los 13 y los 17 años, a quienes se les evaluó con el Inventario de Ansiedad Estado – Rasgo y la Escala de Autoestima de Rosenberg. Los resultados de la investigación indicaron que el 57% obtiene un nivel medio de ansiedad estado y en cuanto a la ansiedad como rasgo el 54% obtiene un nivel medio. La investigación concluyó que, a mejores niveles de autoestima, menores niveles de ansiedad.

Larraz et al. (2020) en España, realizaron el estudio: *“La satisfacción con la familia y su relación con la agresividad y la inteligencia emocional en adolescentes”*. Con el objetivo de poder determinar la relación existente entre la satisfacción familiar, la inteligencia emocional y la agresividad en adolescentes. La investigación utilizó una metodología de tipo descriptiva correlacional, la muestra estuvo conformada por 190 estudiantes adolescentes de edades entre los 15 y los 18 años. Los instrumentos de recolección de datos fueron el Cuestionario de Agresividad (STAXI), el Cuestionario de Inteligencia Emocional (TMSS-24) y el Inventario de Satisfacción Familiar (ESFA). Los resultados de la investigación evidenciaron que existe una relación significativa inversa entre la inteligencia emocional y la

agresividad (dimensión ira), se infiere que mejores niveles de inteligencia emocional, menores serán los niveles de ira.

De igual manera, en España, Socastro-Gómez y Jiménez-Perianes (2019), realizaron el estudio titulado: *“Agresividad impulsiva y proactiva, moldes mentales y rasgos de personalidad en adolescentes”*, con el objetivo de determinar las diferencias de la agresividad en los hombres y mujeres, describir los moldes mentales que más los caracteriza, así como determinar los rasgos de personalidad. La metodología de la investigación empleada fue de tipo descriptiva comparativa, la muestra que participó de la investigación estuvo conformada por 37 estudiantes adolescentes de ambos sexos. Los instrumentos de recolección de los datos fueron el Cuestionario de Agresividad (CAPI-A) el Cuestionario de Agresividad para Adolescentes (16PF) y el Test de Estrategias Cognitivas – emocionales. Los resultados de la investigación en cuanto a la agresividad de los adolescentes mostraron que el 40.5% de los adolescentes tiene algún tipo de agresividad, de este porcentaje el 73.3% equivale a las mujeres y el 26.7% a los hombres. A sí mismo, el tipo de agresividad que suelen emplear es la agresividad impulsiva y proactiva de forma indistinta (46.7%).

En Ecuador, Velastegui (2018) realizó el estudio titulado: *“Estilos de socialización parental y agresividad en adolescentes”*, el objetivo de la investigación fue determinar la relación existente entre los estilos de socialización parental y la agresividad en adolescentes infractores que se encontraban privados de su libertad. La metodología de la investigación empleada fue de tipo descriptiva correlacional documental bibliográfica, la muestra estuvo conformada por 40 adolescentes de edades entre los 14 y los 17 años, los instrumentos de recolección de datos fueron, la Escala de Socialización Parental (ESPA 29) y el Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva en adolescentes (CAPI-A). Los resultados de la investigación muestran que el 42.5% de los adolescentes se ubica en una categoría de Agresividad Impulsiva, el 5.0% muestra agresividad premeditada, a su vez el 47.5% muestra

nula agresividad. La investigación concluyó que no existe relación entre los estilos de socialización parental y la agresividad en los adolescentes.

Por último, en cuanto a las investigaciones internacionales, Caballero et al. (2018), en Argentina, realizaron el estudio titulado: *“Habilidades sociales, comportamiento agresivo y contexto socioeconómico. Un estudio comparativo con adolescentes de Tucumán”*, el objetivo de la investigación fue poder comparar las habilidades sociales y el comportamiento agresivo que presentan los adolescentes de diferente nivel socioeconómico. La metodología de la investigación empleada fue de tipo descriptiva correlacional de corte transversal, la muestra del estudio estuvo conformada por 1208 adolescentes, de edades entre los 12 y 17 años. El instrumento de recolección de datos fue el Cuestionario de conducta antisocial, la Batería de socialización (BAS-3) y una encuesta sociodemográfica. Los resultados de la investigación evidenciaron que el 18% de los adolescentes evaluados presentaban comportamientos agresivos, a su vez que se evidenció que el nivel socioeconómico no afecta al comportamiento agresivo. A sí mismo, se evidencia que los adolescentes pertenecientes a un NSE bajo, presentan mayor autocontrol y liderazgo que los adolescentes de NSE alto. Sin embargo, cabe mencionar que los adolescentes de NSE bajo también presentan déficits como retraimiento y timidez (ansiedad social), además, se encontró que los adolescentes más agresivos tienen menos habilidades sociales.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Con respecto a los antecedentes de investigación a nivel nacional, encontramos los siguientes:

Cuyutupa (2021) realiza la investigación titulada: *“Ansiedad y agresividad en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Húsares de Junín, El Agustino, 2019”*, con el objetivo de poder determinar cuál es la relación existente entre los niveles de ansiedad

y la agresividad en los estudiantes. La metodología de la investigación utilizada fue de tipo descriptivo correlacional de corte transversal, la muestra que participó de la investigación estuvo conformada por 125 estudiantes de secundaria a quienes se les evaluó con el Inventario de Ansiedad de Zung y el Inventario de Agresividad de Buss y Durkee. Los resultados de la investigación indicaron que en cuanto a los niveles de ansiedad el 44% de los estudiantes se ubica en una categoría de ausencia de ansiedad, el 26.4% en ansiedad leve, el 14.4% en ansiedad moderada y solo el 15.20 % (19) obtiene ansiedad severa. En cuanto a los niveles de agresividad el 60% de los estudiantes se ubicó en un nivel bajo de agresividad el 24% nivel medio y el 16% (20) en un nivel alto de agresividad. El estudio concluyó que existe una relación altamente significativa entre la ansiedad y agresividad, por lo se infiere que mayores niveles de ansiedad pueden generar el incremento de conductas agresivas.

Retamozo (2020) realizó la investigación titulada: *“Relación entre el consumo de alcohol y niveles de ansiedad en adolescentes del 1° al 5° de secundaria. Institución Educativa “Jesús Nazareno” del distrito de Paucarpata – Arequipa 2019”*. El objetivo de la investigación fue poder conocer el nivel del consumo del alcohol que tienen los adolescentes, lo niveles de ansiedad y determinar la relación existente entre ambas variables. La metodología de la investigación empleada fue de tipo descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 106 alumnos de educación secundaria, quienes fueron evaluados con el Test de Audit y el Test de ansiedad de Zung. Los resultados de la investigación indican que en cuanto a los niveles de ansiedad el 58.5% se ubica en un nivel normal de ansiedad, el 9.4% en un nivel leve, el 26.4% en un nivel moderado y el 5.7% en un nivel intenso. La investigación concluyó que existe relación significativa entre el consumo de alcohol y la ansiedad en los adolescentes.

Silva (2019) realizó el estudio: *“Madurez psicológica y agresividad en adolescentes del distrito del Porvenir”*, el objetivo de la investigación fue poder determinar la relación

existente entre la madurez psicológica y la agresividad. La metodología de la investigación empleada para la realización del estudio fue de tipo descriptiva correlacional, la muestra que participó de la investigación estuvo conformada por 300 adolescentes de 3ro a 5to grado de educación secundaria. Los instrumentos de recolección de datos fueron el Cuestionario de Madurez Psicológica (PYSMAS) y el Cuestionario de agresividad premeditada e impulsiva para adolescentes (CAPI-A). En cuanto a los resultados de la investigación, se evidenció una relación inversa significativa de nivel medio entre la madurez psicológica y la agresividad premeditada, entre la madurez psicológica y la agresividad impulsiva.

En la misma línea, Tineo y Berna (2017) llevaron a cabo la investigación titulada: *“Niveles de ansiedad y agresividad en adolescentes de una institución educativa Chiclayo 2017”*, con el objetivo de poder determinar la relación existente entre la ansiedad como estado-rasgo y la agresividad. La metodología de la investigación utilizada en el desarrollo del estudio fue de tipo descriptivo correlacional no experimental, la muestra que participó de la investigación estuvo conformada por 189 estudiantes de ambos sexos que se encontraban cursando 4to y 5to año de secundaria, quienes fueron evaluados con los instrumentos de investigación, el Inventario de Ansiedad (IDARE) y el Test de Agresividad de Buss y Perry. Los resultados de la investigación indicaron que en cuanto a la ansiedad estado, el 28% se ubica en un nivel bajo, el 45.0% se ubica en un nivel medio y el 26.5% se ubica en un nivel alto, en cuanto a la ansiedad como rasgo el 27.5% se ubica en un nivel bajo, el 47.1% se ubica en un nivel medio y el 25.4% se ubica en un nivel alto. En cuanto a la agresividad según la dimensión agresividad física el 29.6% se ubica en un nivel bajo, el 45.0% se ubica en un nivel medio y el 25.4% se ubica en un nivel alto. En cuanto a la agresividad verbal, el 23.3% se ubicó en un nivel bajo, el 39.7% en un nivel medio y el 37.0% en un nivel alto, según la dimensión ira, el 25.4% se ubicó en un nivel bajo, el 49.2% en un nivel medio y el 25.4% en un nivel alto, por último, en la dimensión hostilidad, el 27.0% se ubicó en un nivel

bajo, el 47.1% en un nivel medio y el 25.9% en un nivel alto. El estudio concluyó que existe una relación altamente significativa entre los niveles de ansiedad y la agresividad.

Por último, en cuanto a las investigaciones nacionales, Sauna (2017) realizó el estudio titulado: *“Ansiedad, estrategias de afrontamiento y agresividad en adolescentes del Alto Trujillo, Trujillo, 2016”* con el objetivo de poder determinar si existe relación existente entre las variables. La metodología de la investigación empleada en la realización del estudio fue de tipo cuantitativa, descriptiva correlacional, la muestra que participó de la investigación estuvo conformada por 206 adolescentes de edades entre los 13 y 18 años a quienes se les evaluó con la Escala de Ansiedad de Zung, la Escala de Afrontamiento para adolescentes y el Cuestionario de Agresividad de Buss y Durkee. Los resultados de la investigación indicaron que, en cuanto a los niveles de ansiedad, el 56.8% se ubican en una categoría de ansiedad mínima o moderada, en cuanto al afrontamiento al estrés el 9.2% obtiene falta de afrontamiento como estrategia más utilizada y en cuanto a los niveles de agresividad en su mayoría los estudiantes se ubican en un nivel medio a moderado, oscilando entre el 43.7% y el 74.8% en dimensiones como irritabilidad, agresión indirecta, agresión verbal, sospecha y resentimiento.

2.1.3 Antecedentes Locales o regionales

Torres (2020) realizó la investigación titulada: *“Estilos de socialización parental y los niveles de ansiedad en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada Elión Unidos, Puente Piedra, 2019”*, con el objetivo de poder determinar cuál es la relación existente entre los estilos de socialización parental y la ansiedad. La metodología de la investigación empleada fue de tipo descriptiva correlacional no experimental, la muestra que participó de la investigación estuvo conformada por 100 estudiantes de secundaria a quienes se les evaluó con el Cuestionario de ansiedad estado-rasgo y el Cuestionario de estilos

parentales ESPA-29. Los resultados de la investigación en cuanto a la variable ansiedad, determinaron que el 71% y el 10% se ubicaron en niveles alto y severo respectivamente en la ansiedad estado, mientras que, en la ansiedad como rasgo, el 72% y el 9% se ubicaron en niveles alto y severo respectivamente. La investigación concluyó que existe una relación moderada entre los estilos de socialización parental y la ansiedad.

Chero (2019), realizó la investigación titulada: “*Vínculos parentales y agresividad en estudiantes de secundaria de las instituciones educativas públicas del distrito de Puente Piedra. Lima, 2019*”, con el objetivo de poder determinar la relación existente entre los vínculos parentales y la agresividad en adolescentes que cursan secundaria. La metodología de la investigación empleada fue de tipo descriptiva correlacional no experimental, la muestra que participó de la investigación estuvo conformada por 380 estudiantes de secundaria, a quienes se les evaluó con el Parental Bonding Instrument y el Cuestionario de agresión de Buss y Perry. Los resultados de la investigación determinaron, en cuanto a la variable agresividad que él, 14.7% se ubicó en un nivel de agresividad muy bajo, el 43.2% se ubicó en un nivel bajo, el 25.0% se ubicó en un nivel medio, el 14.5% se ubicó en un nivel alto, mientras que el 2.6% se ubicó en un nivel muy alto.

Por último, en cuanto a las investigaciones locales, Morales (2017) realizó la investigación titulada: “*Ansiedad y agresividad en adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra, 2017*”, con el objetivo de poder determinar la relación existente entre la ansiedad y la agresividad. La metodología de la investigación empleada en el estudio fue de tipo descriptiva correlacional no experimental de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 340 estudiantes de dos entidades educativas a quienes se les evaluó con el Test de ansiedad de Zung y el Cuestionario de agresión de Buss y Perry. Los resultados de la investigación evidenciaron que, en cuanto a la ansiedad en los adolescentes, el 59.4% se ubicó en un nivel de ansiedad dentro de lo normal,

el 33.5% se ubicó en un nivel de ansiedad leve, el 3.5% se ubicó en un nivel de ansiedad moderada, mientras que el 3.5% se ubicó en un nivel de ansiedad intensa. En cuanto a los resultados de la agresividad en los adolescentes el, 7.6% se ubicó en un nivel muy alto, el 23.5% se ubicó en un nivel alto, el 30.6% se ubicó en un nivel medio, el 24.5% se ubicó en un bajo, mientras que el 13.8% se ubicó en un nivel muy bajo de agresividad. El estudio concluyó que si existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad.

2.2 Bases Teóricas o Científicas

2.2.1 Agresividad

Según Barbero (2018) las conductas agresivas en los seres humanos son inevitables, debido a que la agresividad está ligada y obedece a los impulsos primarios de los cuales depende nuestra supervivencia como también el asegurar que nuestra carga genética y fenotípica pueda sobrevivir, así mismo sostiene que la agresión ha sido estudiada tanto en el reino animal como en las ciencias comportamentales.

La palabra agresión, proviene del latín *aggressio*, onis, la Real Academia Española define a la agresividad como el: “Acto de acometer a alguien para matarlo, herirlo o hacerle daño”. (RAE, citado por Barbero, 2018, p. 41)

2.2.1.1 Definición de agresividad

Según afirma García (2018) el termino de agresividad desde el aspecto científico es utilizado para delimitar aquellas conductas que tienen una tendencia o disposición para un posterior comportamiento agresivo. A su vez según mencionan Carrasco y Gonzales (2006, citado por García, 2018) existe una diferencia entre la agresión y la agresividad, mientras que la primera (agresión) hace referencia a una conducta puntual, la agresividad es la tendencia que tienen las personas a comportarse de manera agresiva en diversos escenarios o situaciones.

A su vez, Barbero (2018) sostiene que las definiciones que tratan de explicar la naturaleza de la agresividad suelen ser variadas, además que en la mayoría de estas definiciones suele estar presente criterios como la intencionalidad y las consecuencias de tipo negativo, por lo que la autora destaca las siguientes definiciones.

2.2.1.2 Componentes de la conducta agresiva

Figura 3

Componentes de la conducta agresiva

AUTOR/ES	DEFINICIÓN
Dollaerd et al. (1939)	Conducta cuyo objetivo es dañar a una persona o a otro objeto.
Buss (1961)	Respuesta que produce un estímulo doloso en el organismo.
Bandura (1972)	Conducta adquirida controlada por reforzadores, que es perjudicial y destructiva.
Patterson (1973)	Evento aversivo dispersado contingentemente a las conductas de otra persona.
Spielberger et al. (1983, 1985)	Conducta voluntaria, punitiva o destructiva, dirigida a una meta concreta, destruir objetos o dañar a otras personas.
Serrano (1998)	Conducta intencional que puede causar daño físico o psicológico.
Anderson y Bushman (2002)	Cualquier conducta dirigida hacia otro individuo que es llevada a cabo con la intención inmediata de causar daño.
Cantó	Comportamiento cuyo objetivo es la intención de hacer daño u ofender a alguien, ya sea mediante insultos o comentarios hirientes, o bien físicamente a través de golpes, violaciones, lesiones etc.
RAE (2001)	Ataque o acto violento que causa daño.

Nota: Definiciones sobre la agresión. Barbero (2018)

Según García-Fernández et al. (2017) debido a que son múltiples las formas en que la agresividad puede manifestarse, esta ha sido conceptualizada como un constructo heterogéneo, de tal forma que autores como Buss y Perry en 1992, sostienen que la

agresividad puede ser conceptualizada teniendo en cuenta 3 componentes principales, los cuales pueden ser utilizados de forma separada e indistinta pero que deben ser considerados para poder entender la conducta agresiva: componente motor (agresión) componente cognitivo (hostilidad) y componente fisiológico-emocional.

- Componente motor: Este componente guarda relación con cualquier acción de tipo física o verbal que se lleve a cabo con la finalidad o intención de causar daño o herir a otras personas. (García-Fernández et al., 2017)

- Componente hostilidad: Está conformado por aquel estado cognitivo de tipo negativo, en el cual las actitudes y creencias hacia las demás personas que predominan son, el cinismo, la desconfianza, la aprehensión, actitudes discriminatorias o denigrantes y el resentimiento. (García-Fernández et al., 2017)

- Componente ira: Este componente es considerado como un estado de excitación el cual tiene como base aquellas condiciones sociales que involucran amenaza o frustración, las cuales suelen provocar diversas emociones desagradables que pueden variar de intensidad e ir desde una mínima irritabilidad a una furia intensa. (García-Fernández et al., 2017)

2.2.1.3 Dimensiones de la conducta agresiva

Según sostiene Buss en 1961 (citado por Agurto, 2018) existe una distinción entre la agresión y la agresividad, Buss afirma que la agresión viene a ser aquella respuesta que tiene la intención de transmitir un estímulo que perjudique a la otra persona, mientras que la agresividad se puede entender como una variable de personalidad, en la cual el comportamiento agresivo es más duradero, a su vez que el sujeto muestra una tendencia o el hábito de atacar. Según Buss, son 4 las dimensiones implicadas en la conducta agresiva:

- Agresión física: este tipo de agresión involucra el uso de la fuerza física como ataque hacia otra persona, pudiendo emplearse partes del cuerpo o con el uso de algún

elemento como arma, la motivación principal de esta agresión es causar dolor en la víctima. (Agurto, 2018)

- Agresión verbal: este tipo de agresión está relacionado con el uso de amenazas, insultos o burlas que son dirigidos hacia otra persona. (Agurto, 2018)

- Hostilidad: guarda relación con una actitud prolongada en la cual están implicados sentimientos o evaluaciones de tipo negativas que son expresados de manera verbal pero también pueden ser entendidos a través de silencios. (Agurto, 2018)

- Ira: está comprendida por el estado emocional causado por una exacerbación del enojo, suele durar poco tiempo y se caracteriza por las expresiones faciales, los gestos además de otras expresiones. (Agurto, 2018)

2.2.1.4 Tipos de conducta agresiva

Según un estudio sobre la agresividad publicado por Sabehe et al. (2017) son diversas los tipos bajo los que se han clasificado a las conductas agresivas, por lo que menciona los principales tipos.

- Según el modo en que se expresa: Desde los planteamientos de Buss en 1961, los comportamientos agresivos pueden ser de tipos físicos (ataque a otra persona u organismo mediante el uso de la fuerza, el cuerpo o armas), agresión verbal (respuesta de tipo verbal en que se emplean amenazas, insultos, o rechazo) agresión social (la cual está orientada a causar daño en la autoestima de la otra persona, o vulnerar su status social a través del uso de rumores, chismes o manipulaciones. (Sabehe et al., 2017)

- Según la dimensión conductual: En la dimensión conductual están comprendidos los comportamientos agresivos de tipo físicos (golpes, patadas, cachetadas, etc.) agresión verbal (amenazas, insultos, improperios), agresión activa (donde existe la evidencia de daño)

agresión pasiva (están considerados aquellos actos de abandono o negligencia) la agresión directa (involucra una confrontación cara a cara) la agresión indirecta (utilizando cualquier medio que esté al alcance). (Sabe et al., 2017)

- Según la dimensión relacional: dentro de esta dimensión están los comportamientos agresivos reactivos y proactivos. La agresión reactiva es el resultado de una respuesta o reacción defensiva frente a un evento que para el sujeto representa una amenaza, este tipo de agresión tiene una alta carga emocional e impulsiva sin ninguna evaluación de tipo cognitiva, además que este tipo de agresión está relacionada con los problemas de autocontrol. La agresión proactiva está conformada por aquellos comportamientos intencionales que buscan la resolución de conflictos o solucionar problemas de comunicación, como también para poder obtener beneficios. (Sabe et al., 2017).

Según Andreu et al. (citado por Sabe et al., 2017) la dicotomía de la agresividad reactiva-proactiva, permite conocer cuál es la motivación de la persona agresora, así como conocer cuáles son los déficits cognitivos que son la base de los dos tipos de agresión. De esta perspectiva se puede analizar la agresividad desde dos ejes, en el primero están comprendidos los sesgos cognitivos y del procesamiento de la información que generan que la persona atribuya comportamientos hostiles a los demás, en el segundo eje se ubican los mecanismos cognoscitivos como la justificación y la aceptación de la agresión.

Por último, según la perspectiva de la motivación (Atkins et al., citado por Sabe et al., 2017) los tipos de agresividad pueden ser de tipo hostil, instrumental o emocional. La agresión de tipo hostil, se caracteriza por aquellas acciones intencionales que buscan causar un daño sobre la otra persona, la motivación en esta agresión es netamente causar daño y no busca la obtención de alguna recompensa o beneficio por el contrario en la agresión instrumental, la acción agresiva tiene como motivación la obtención de alguna ventaja,

recompensa ya sea social o material, y no busca el malestar de la persona agredida, en cuanto a la agresividad emocional, esta es generada por un evento estresor el cual produce ira y posterior agresión.

2.2.1.5 Teorías psicológicas sobre la conducta agresiva

La dificultad de poder definir o enmarcar dentro de una definición a la agresividad humana, se ha trasladado al momento en que se debe teorizar sobre ella, según Berkowitz (citado por Martín, 2020) las teorías de la agresividad humana se pueden encuadrar dentro de dos posturas teóricas, la primera en que los teóricos consideran a la agresividad como naturaleza endógena y la segunda postura que incluye a los teóricos que prefieren ver a la agresividad como el resultado de los factores exógenos. Por lo que la clasificación de las teorías de la agresividad humana sería dos:

- Teorías activas: en la cual la agresividad es explicada como el producto de los recursos internos que posee el sujeto. Las orientaciones teóricas más destacables son el psicoanálisis y la etología.
- Teorías reactivas: estas teorías explican que el origen de la agresión proviene del ambiente en el que interactúa el sujeto, estas teorías consideran a la agresividad como una respuesta de emergencia ante los eventos externos o estímulos.

Teniendo en cuenta esas dos clasificaciones, Mackal (citado por Martín, 2020) clasifica las siguientes teorías de la agresividad:

Teoría clásica del dolor.

Esta teoría parte del rechazo al dolor que en su momento Pavlov demostró con el esquema de estímulo-respuesta. De manera instintiva los seres humanos aceptan los estímulos placenteros y rechazan los no placenteros. En base a este principio las teorías que sostiene que la agresividad es la respuesta ante estímulos no placenteros, afirman que la idea del sufrir

dolor es más que suficiente para que los individuos respondan de manera agresiva, a su vez que existe relación entre el nivel de intensidad del estímulo y el nivel de intensidad de la respuesta (Martín, 2020)

Para Martín (2020) se puede entender esta postura haciendo un seguimiento de la aparición de una conducta agresiva causada por un estímulo que genera dolor, primero debemos tener en cuenta que los seres humanos siempre buscan mantener al mínimo el dolor por lo que, si una situación adversa significa padecer dolor, la respuesta agresiva se manifiesta para poder evitar esta situación, es una forma de anticiparse al padecimiento del dolor.

Teoría de la frustración.

Dollar y Miller, investigadores de la Universidad de Yale, sostienen que las conductas agresivas son la consecuencia directa de los estados de frustración, por lo que afirman que toda agresión es dada por una frustración previa. El proceso comienza cuando el sujeto sufre una frustración lo que genera una crisis de cólera, la cual al ir aumentando y llegar a un punto máximo desencadena en una acción agresiva. (Martín, 2020)

A su vez, Dollar y Miller, hacen un análisis de los motivos de la frustración, considerandos dos perspectivas que se complementan. (Martín, 2020)

- La frustración puede ser entendida como una barrera que impide al sujeto poder conseguir sus metas propuestas, lo que genera como consecuencia una respuesta agresiva.

- Desde análisis más actuales la frustración es comprendida como una emoción interna que aparece por diversos contratiempos que experimenta la persona, esta perspectiva no solo considera los factores externos, sino también a los factores internos de tipo cognitivos. (Martín, 2020)

Teorías sociológicas de la agresión.

El punto de partida de esta teoría de la agresión ya no es el individuo si no el colectivo social, E. Durkheim, uno de los teóricos más representativos de esta teoría, afirma que la causa determinante de una acción social, no parte desde las conciencias individuales si no que parte desde los eventos sociales que preceden a la acción social, por lo que, en una sociedad con altos niveles de agresividad va determinar de manera coactiva conductas individualizadas agresivas. (Martín, 2020)

Para Mead y Blumer (citado por Martín, 2020) la forma de agresión grupal no puede predecirse en base a la educación a la que han sido sometidos los sujetos, ya que el comportamiento grupal tiene un referente o sujeto colectivo al que denominan “el otro generalizado”, es a este sujeto colectivo al que se dirigen nuestras acciones con las cuáles podemos obtener gratificación social, por lo que las conductas agresivas tienen el objetivo de conseguir el bien general del grupo, sin importar el sacrificio que represente para otro miembro del grupo o de uno mismo. Por lo que la agresividad social puede explicarse desde dos aspectos: aquella con la cual se consiguen beneficios personales e individualistas y la agresividad desde un plan organizado.

Cabe mencionar que según las investigaciones de Deutsch (Martín, 2020) sobre la competitividad, en los grupos de condiciones homogéneas, los niveles de competitividad serán bajos, por lo que la hostilidad entre sus miembros será menos, a diferencia de los grupos con condiciones heterogéneas, donde los niveles de competitividad se incrementan.

Teoría catártica de la agresividad.

Esta teoría de la naturaleza de la agresividad parte desde los planteamientos del psicoanálisis, la catarsis viene a ser la liberación de energía contenida que al ser liberada

permite el equilibrio interno y que el sujeto experimente una sensación de relajación. Desde esta postura, es la mejor forma de evitar la agresividad. Con la catarsis el sujeto se libera, se siente relajado, y existe menos probabilidad de agresión, por el contrario, sin la catarsis el sujeto acumula tensión, la cual al no ser liberada desencadena un comportamiento agresivo. (Martín, 2020)

Teorías etológicas de la agresión.

Estas teorías consideran a la agresión humana como instintiva e innata la cual está alojada en el inconsciente, por lo que consideran que la agresividad no busca algún placer por lo que es espontánea, estas teorías son defendidas por psicoanalistas y etólogos. (Martín, 2020)

Así para Bovet, el instinto de lucha que tienen los hombres se encuentra latente entre los 9 y los 12 años y aflora virulentamente entre los 14 y los 19 años, por lo que los adolescentes se pueden mostrar más agresivos. Según Freud, existen dos tipos de instintos, el sexual y el agresivo orientado a la destrucción, además hace diferencia entre la agresión activa, la cual nos orienta al deseo de dominar a diferencia de la agresión pasiva con la cual buscamos ser dominados o heridos. (Martín, 2020)

Teoría bioquímica de la agresión.

Esta teoría busca entender la agresión como producto de los procesos bioquímicos que se dan en el cerebro, en el cual juegan un papel muy importante las hormonas. Según Mackal, así como existen hormonas sexuales existen hormonas para la agresión, a su vez que ha quedado demostrado que la noradrenalina es causante de la agresión y de la esquizofrenia simple, como también la escasez de adrenalina y noradrenalina son causantes de la depresión endógena. También ha quedado demostrado que ciertos esteroides presentes en la corteza suprarrenal pueden ser capaces de generar estados mentales agresivos. (Martín, 2020)

2.2.2 Ansiedad

2.2.2.1 Definición de ansiedad

La palabra ansiedad, según el Diccionario de la Real Academia, proviene de la palabra en latín “anxietas” el cual toma el significado de congoja o aflicción, a su vez ansiedad y angustia de acuerdo a sus raíces tienen un mismo significado, la palabra latina “anxietas” tiene un significado que hace alusión a un “estado de agitación, sensación de inquietud o zozobra de los estados de ánimo, mientras que angustia que proviene de la palabra latina “angor” toma el significado de “angosto, temor que oprime, congoja sin motivo”. (Ríos, 2018)

En la misma línea Kaplan en 1996 afirma que la ansiedad desde la ciencia psiquiátrica es definida como:

Un estado emocional desagradable en las que hay sensación subjetiva de un peligro, malestar, tensión o aprensión, acompañado de una descarga neurovegetativa y cuya causa no está claramente reconocida para la persona. En el miedo existe similar respuesta fisiológica que la ansiedad, pero se diferencia en que hay una causa, un peligro real, consciente, externo, que está presente o que amenaza con materializarse. (Ríos, 2018, p.10)

2.2.3 Manifestaciones sintomatológicas de la ansiedad

Según Díaz y Santos (2018) en su artículo sobre la ansiedad en la adolescencia, sostiene que esta suele aparecer cuando es superada la capacidad de adaptación, cuando los adolescentes se encuentran muy estresados sea por exigencias propias de sus actividades diarias, la ansiedad se puede incrementar y llegar a convertirse en un estado emocional de

tipo permanente, también afirman que la ansiedad en esa etapa del desarrollo se asocia más como el uso de sustancias psicoactivas y con el desarrollo de la depresión.

A si mimo, Díaz y Santos (2018) menciona que los principales síntomas de la ansiedad se dan a nivel físico, psicológicos y conductual, y los más comunes son:

Síntomas físicos:

- Sudoración, mareo, sequedad en la boca.
- Dolores de cabeza, tensión en los músculos, parestesias.
- Aumento del ritmo cardiaco, disnea.
- Estreñimiento, náuseas, aerofagia, diarrea.
- Aumenta de la micción.
- Problemas en su sexualidad.

Síntomas psicológicos:

- Preocupación excesiva, sensación de agobio.
- Temor a perder el control o necesidad de controlar todo, ansiedad ante la muerte.
- Problemas de concentración y de memoria.
- Irritabilidad, inquietud.
- Conductas evitativas, aparición de obsesiones o compulsiones.

Síntomas conductuales:

- Bloqueos frecuentes.
- Respuesta desproporcionada ante estímulos externos.
- Tensión muscular.

2.2.4 Tipos de ansiedad

La teoría psicoanalítica freudiana considera que existen tres tipos de ansiedad, la ansiedad real, la cual surge como producto de la interacción del yo con el mundo real o el

exterior, la ansiedad neurótica, que surge cuando el sujeto se ve en la obligación de satisfacer impulsos o deseos del ello, pero se siente amenazado por su realización, por último, la ansiedad moral, la cual surge como consecuencia de cumplir con lo que dicta el superyó y el temor de no poder controlar los impulsos del ello. (Pérez, 2021)

Según Perez (2021) como resultado de sus investigaciones, Spielberger divide a la ansiedad en dos tipos: La ansiedad rasgo, es aquel estado emocional de alerta que suele mantenerse estable o similar ante diferentes situaciones o momentos, siendo parte de la característica de la personalidad y estando constantemente presente en la vida de las personas. La ansiedad estado: es aquel estado emocional de angustia o zozobra que el sujeto experimenta al enfrentarse a una situación estresante o ante la aparición de esta, suele disminuir conforme el agente estresor desaparece.

2.2.5 Teorías psicológicas de la ansiedad

Enfoque Psicodinámico

El análisis de la ansiedad desde la teoría psicodinámica ha girado en relación con el análisis de la actividad intrapsíquica con el uso del método introspectivo lo que llevó a Freud a formular tres teorías sobre la ansiedad. Freud en un primer momento partiendo de un modelo económico entendió a la ansiedad como el producto de un proceso físico de excitación o energía acumulada que busca descargar por la vía somática y que no tiene ninguna determinación psíquica. Después en 1917, Freud afirma que la ansiedad se debe a una represión causada por un impulso de tipo inaceptable el cual busca tener una representación consciente. Por último, en su tercer planteamiento sobre la naturaleza de la ansiedad, invirtió su modelo afirmando que la represión era la consecuencia de la ansiedad. Cabe mencionar que para Freud la ansiedad viene a ser una respuesta interna que nos prevé

de las situaciones de peligro y tiene su origen en episodios traumáticos de la infancia. (Díaz & De la Iglesia, 2019)

Teoría conductista

Desde la teoría conductista, se entiende a la ansiedad como parte de las conductas aprendidas que en algún momento de la vida han sido asociadas a estímulos agradables o desagradables. Según esta postura, el desarrollo de la ansiedad se basa en el proceso de condicionamiento, donde en un inicio el sujeto asocia por error un estímulo neutro con la experiencia de un evento traumático y amenazante, por lo que ante la aparición de dicho estímulo el sujeto experimenta un episodio de ansiedad o angustia. (García & Pérez, 2018)

Según las teorías del aprendizaje social (Virues, citado por García & Pérez, 2018) el desarrollo de la ansiedad no solo se da a través de la experiencia propia de eventos estresantes o traumáticos, sino también puede desarrollarse con el aprendizaje observacional.

Teoría cognitiva de la ansiedad

Desde este enfoque de la ansiedad, se hace énfasis en el papel que cumplen los procesos cognitivos en la aparición o desarrollo de la ansiedad. Esta teoría contribuyó a entender como los procesos cognitivos son los mediadores entre los estímulos aversivos la respuesta ansiosa del sujeto, con el cual se hizo más complejo los paradigmas estímulo-respuesta propuestos por los teóricos conductuales. La ansiedad desde la postura cognitiva ha sido estudiada en dos sentidos, el primero estudia como las variables cognitivas pueden ayudar a mantener o favorecer una reacción ansiosa, y la segunda en como los estados de

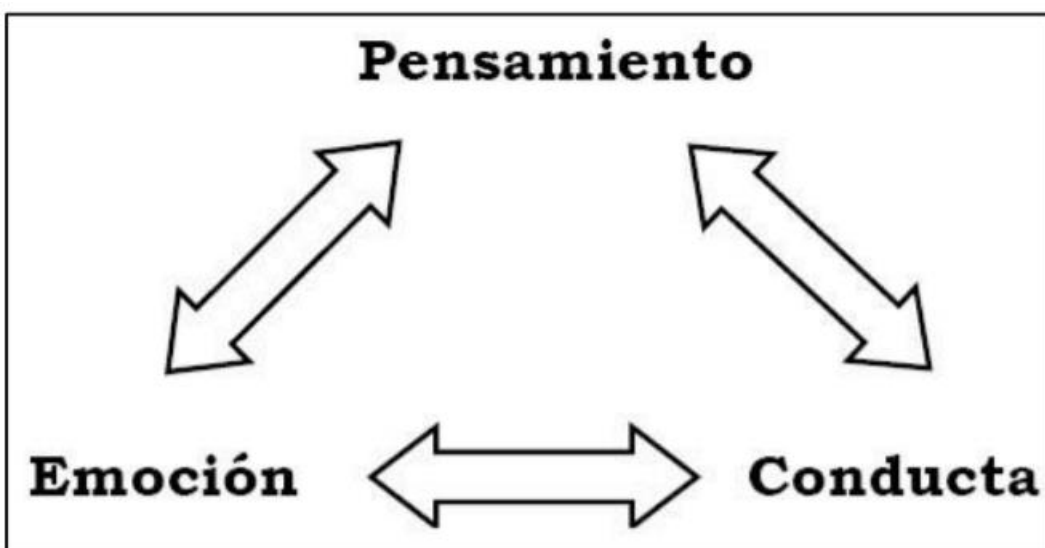
ansiedad pueden modificar estructuras cognitivas e interferir en la conducta del sujeto. (Díaz & de la Iglesia, 2019)

Teoría cognitiva de Beck sobre la ansiedad

Desde los planteamientos teóricos de Beck, se entienden a los trastornos emocionales como el resultado de una distorsión presente en el procesamiento de la información. Por lo que ansiedad es el resultado de percibir una situación como potencialmente peligrosa y la valoración que da la persona a sus capacidades con las cuales hará frente a la situación. (Robles, 2020)

Además, Beck afirma que, no es el acontecimiento o el evento en sí mismo el que genera el malestar, sino la interpretación que se haga sobre este. Es aquí donde según Beck, entran a tallar el sistema de creencias, las experiencias previas, las ideologías y los rasgos de personalidad, que determinaran si percibimos al acontecimiento como positivo o negativo y determinaran la respuesta, por lo que se generan lo que se conoce como pensamientos distorsionados, los cuales refuerzan la denominada “triada cognitiva de Beck”. (Moreno, 2020)

Figura 4



Triada
cognitiva

Nota:: Triada cognitiva de Aaron Beck. (Moreno, 2020)

2.3 Marco conceptual de las variables y sus dimensiones

Variable agresividad

Según Buss y Perry (1992, citado por Castellanos & Florencio, 2020) sostienen que la agresividad implica la intención de infringir dolor o daño físico, la cual puede manifestarse de dos formas, como agresión física y como agresión verbal y estas pueden ir acompañadas de las emociones ira y hostilidad.

Agresión física: viene a ser el componente de tipo motor de la agresión en la cual el sujeto utiliza alguna parte de su cuerpo o arma para infringir dolor. (Castellanos & Florencio, 2020)

Agresión verbal: viene a ser el uso de insultos, amenazas o gritos con la intención de generar daño en el otro sujeto. (Castellanos & Florencio, 2020)

Ira: viene a ser una reacción emocional de ira, cólera, irritación o furia que son parte de las emociones negativas que experimenta el sujeto. (Castellanos & Florencio, 2020)

Hostilidad: está conformada por los sentimientos de injusticia y suspicacia que se tiene sobre la otra persona, esta es el componente cognitivo de la agresión. (Castellanos & Florencio, 2020)

Variable ansiedad

La ansiedad viene a ser la respuesta que se origina por un sentimiento de miedo, a su vez que el miedo es la valoración de las situaciones de peligro, por lo que la ansiedad es también el sentimiento negativo el cual se genera cuando aparece el miedo. La ansiedad

aparece cuando el sujeto percibe que el evento estresor supera sus capacidades para hacer frente al evento, lo que genera diversos síntomas tanto a nivel físico, psicológico y conductual. (Palomino, 2020)

CAPITULO III

HIPOTESIS

3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

H0: No existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

Hipótesis Específicas

Hi.1: Existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión física en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

H0.1: No existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión física en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

Hi.2: Existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión verbal en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

H0.2: No existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión verbal en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima- 2022.

Hi.3: Existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión hostilidad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

H0.3: No existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión hostilidad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

Hi.4: Existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión ira en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima- 2022.

H0.4: No existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión ira en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

3.2 Variable de investigación

3.2.1 Definición conceptual

Ansiedad: Desde los planteamientos teóricos de Beck, la ansiedad es aquella reacción de tipo emocional que se genera por miedo. Para Beck, el miedo o el temor se da por la interpretación de un peligro real, mientras que la ansiedad viene a ser aquel estado de sentimiento negativo que se genera cuando se activa el miedo. (Clark & Beck 2012, citado por Palomino, 2020)

Agresividad: Buss y Perry (1992, citado por Tintaya, 2018) la agresividad humana es un tipo de respuesta permanente y constante, que es particular en ciertos individuos, y la cual tiene como fin causar daño en otra persona, para Buss y Perry la agresividad se puede manifestar de forma física y verbal, acompañado por las emociones de ira y hostilidad.

3.2.2 Definición operacional

Ansiedad: La ansiedad es medida a través de la Escala de Ansiedad de Beck, la cual está conformada por 21 ítem, en una escala tipo Likert, y mide la ansiedad en 4 categorías, ansiedad mínima, ansiedad leve, ansiedad moderada y ansiedad severa.

Agresividad: La agresividad es medida a través de la Escala de Agresividad de Buss y Perry, esta escala está conformada por 29 ítems y dividida en 4 dimensiones: agresión verbal, agresión física, hostilidad e ira.

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1 Método de investigación

Método general: En cuanto al método general que se empleó en la presente investigación, se ha considerado al método científico, el cuál al ser un proceso metódico que a través de la utilización de diversos procesos sistematizados nos permitirá obtener información científica útil y confiable, con la cual podremos explicar fenómenos. (Hernández et al. 2014)

Método específico: El método específico que se empleó en el estudio, fue el método descriptivo, el cual consiste en la descripción, el análisis y la interpretación de hechos o situaciones, las cuáles son descritas tal y como suceden en el momento en el que son observadas. (Sánchez et al. 2018)

4.2 Tipo de investigación

La presente investigación fue de tipo cuantitativa y básica, según Hernández et al. (2014) en el enfoque cuantitativo, se utiliza la recolección de datos para para la comprobación de hipótesis con base en la medición numérica y con el análisis estadístico, el

cual permite identificar patrones de comportamiento y la comprobación de teorías. A sí mismo en cuanto a la investigación de tipo básica, menciona que esta, está orientada en ampliar los conocimientos científicos sobre las variables de estudio, y no tiene fines aplicativos.

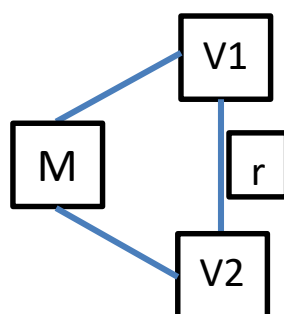
4.3 Nivel de investigación

En base a los objetivos que se pretende alcanzar con la presente investigación, esta fue de nivel relacional. Según Hernández et al (2014) en los estudios de nivel correlacional se asocian variables mediante el uso de un patrón predecible para un determinado grupo o población, así mismo, afirman que, para poder determinar el grado de correlación entre variables, se debe medir primero cada una de las variables por separado, para que después estas se cuantifiquen, se analicen, y se pueda establecer si existe vínculo o no.

4.4 Diseño de la investigación

El diseño de la presente investigación fue, no experimental transversal correlacional, debido a que no se manipularon las variables a estudiar, se realizó la observación y la medición como se encontraban en su ambiente natural, transversal debido a que solo se llevó a cabo una recolección de datos y descriptiva correlacional debido a que se buscó si existe o no relación entre las variables de estudio. (Hernández et al, 2014)

Por todo lo antes mencionado la presente investigación tiene el siguiente esquema:



Donde:

M: muestra que participará de la investigación, 148 adolescente de ambos sexos.

V1: Variable ansiedad

V2: Variable agresividad

r: relación entre las variables V1 y V2

4.5 Población y muestra

Población:

Según Hernández et al (2014) la población de estudio está conformada por aquel grupo de personas que tienen coincidencias en determinados aspectos, de igual manera Vara (2015) sostiene que la población que participa de un estudio, también puede ser aparte de personas, objetos, documentos, empresas registros, etc., los cuáles serán medidos y analizados. Por ello la población que participó de la presente investigación estuvo conformada por 240 adolescentes que viven en el Asentamiento Humano Ensenada y que a su vez acuden al Centro de Salud Ensenada, el cual se encuentra ubicado en el distrito de Puente Piedra.

Muestra:

Vara (2015) sostiene que cuando no se puede tener acceso a toda la población para poder hacer observaciones o recoger datos, se tiene la posibilidad de trabajar con una parte o fracción de la población a la cual denomina como muestra. Debido a ello la muestra de la

presente investigación fue de tipo probabilístico simple, por lo que la participación de los adolescentes dependió de la probabilidad, para poder determinar la cantidad de la muestra se utilizó una fórmula para el cálculo de población finita, con la cual se pudo obtener que 148 adolescentes entre hombres y mujeres participaron del presente estudio.

$$n = \frac{z^2 * (p * q) * N}{e^2 * (N - 1) + p * q * z^2}$$

Dónde:

n = Tamaño de la muestra

z = Coeficiente de corrección del error = 1.96

p = Probabilidad de éxito = 0.5

q = Probabilidad de Fracaso = 0.5

e = Error máximo admisible = 5%

N = Tamaño de la población : 240

$$n = \frac{1.96^2 * (0.5 * 0.5) * 240}{0.05^2 * (240 - 1) + 0.5 * 0.5 * 1.96^2}$$

$$n = \frac{3.84 * 0.25 * 240}{0.0025 * 239 + 0.25 * 3.84}$$

$$n = \frac{230.4}{0.5975 + 0.96} n = \frac{230.4}{1.5575} n = 148$$

Criterios de inclusión de la muestra

- Adolescentes que vivan en el Asentamiento Humano Ensenada en el distrito de Puente Piedra.
- Adolescentes que acudan al Centro de Salud Ensenada, ubicado en el distrito de Puente Piedra.

- Adolescentes cuyas edades estén entre los 13 y los 17 años.
- Adolescentes que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión de la muestra

- Adolescentes que no vivan en el Asentamiento Humano Ensenada en el distrito de Puente Piedra.
- Adolescentes de otros distritos que acudan al Centro de Salud Ensenada, ubicado en el distrito de Puente Piedra.
- Adolescentes menores de 13 años y mayores de 17.
- Adolescentes que no firmen el consentimiento informado.

4.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

Debido a la finalidad de la presente investigación, la técnica que se utilizó para la recolección de los datos fue la encuesta, según Vara (2015) mediante el uso de esta técnica, se puede recolectar información con respecto a un fenómeno, hecho o evento el cual se presenta en determinado grupo o población, además nos permite la recolección de información sobre opiniones, actitudes, etc.

Instrumentos

Para la recolección de los datos de la presente investigación se utilizaron, el Inventario de Ansiedad de Beck y el Cuestionario de Agresión de Buss y Perry, ambos instrumentos se detallan a continuación.

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO 1

Nombre: Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).

Autores: Aaron Beck y Robert Steer, 1988

Adaptación: Huacan (2020)

Administración: Individual o colectiva.

Duración: 5 a 10 minutos.

Aplicación: Adolescentes de 13 años a más y adultos.

Descripción de la escala: La Escala de Ansiedad de Beck (BAI) evalúa los diversos síntomas de la ansiedad los cuales están centrados en los aspectos físicos, cognitivos y emocionales, está conformado por 21 ítems en una escala de tipo Likert, cuya puntuación va desde el 0 al 3, siendo las respuestas, 0 (en absoluto), 1 (levemente, no me molesta mucho), 2 (moderadamente, fue muy desagradable, pero podía soportarlo) y 3 (severamente casi no podría soportarlo). En cuanto a la calificación los niveles de ansiedad se clasifican en:

0 – 7: nivel mínimo de ansiedad

8 – 15: nivel leve de ansiedad

16 – 25: nivel moderado de ansiedad

26 – 63: nivel severo de ansiedad

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO 2

Nombre: Cuestionario de Agresión de Buss y Perry.

Autores: Buss y Perry, 1992.

Adaptación: Valdiviezo y Rojas (2020)

Administración: Individual y colectiva.

Duración: 15 a 20 minutos.

Aplicación: Adolescentes y adultos

Descripción de la escala: El cuestionario de Agresión de Buss y Perry, mide los niveles de agresividad en 4 dimensiones, agresión física, agresión verbal, hostilidad e ira, está conformado por 29 ítems, distribuidos en una escala tipo Likert, siendo las respuestas: 1 (completamente falso para mí), 2 (bastante falso para mí), 3 (ni verdadero ni falso), 4 (bastante verdadero para mí) y 5 (completamente verdadero para mí).

Confiabilidad y validez

En cuanto a la confiabilidad y validez de la Escala de ansiedad de Beck, Huacan (2020) como parte de su investigación realizó el estudio de propiedades psicométricas de la escala de ansiedad de Beck en adolescentes. En cuanto a la validez analizada mediante análisis factorial exploratorio, se obtuvo un KMO de .784 indicando que la escala posee una adecuada validez, en cuanto a la confiabilidad por consistencia interna analizada mediante alfa de Cronbach, se obtuvo un alfa de ,918, por lo que posee una alta confiabilidad.

En cuanto a los niveles de confiabilidad y validez del Cuestionario de Agresión de Buss y Perry, Valdiviezo y Rojas (2020) realizaron un estudio psicométrico titulado: Validez y Consistencia Interna del Cuestionario de Agresividad de Buss y Perry en estudiantes del Distrito de Chicama, obteniendo que, en cuanto a la confiabilidad por consistencia interna, obtiene un valor de 0.85 lo cual indica que el cuestionario tiene un adecuado nivel de confiabilidad, en cuanto a la validez de contenido esta fue analizada a través del V de Aiken, obteniendo un resultado de 0.50, lo cual indica que el cuestionario es válido.

Para el desarrollo del presente estudio, se realizó el análisis de confiabilidad y validez para ambos instrumentos de recolección de datos, la confiabilidad se obtuvo a través del análisis de alfa de Cronbach en una muestra de 30 adolescentes y la validez se obtuvo a

través del método Análisis por Juicio de expertos, para lo cual se solicitó la evaluación a 3 psicólogos expertos los que evaluarán la validez de contenido. (Ver anexo 5)

4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para proceder con la recolección de datos, en primer lugar se envió a la Institución una solicitud con el objetivo que pueda brindar su autorización para acceder a sus instalaciones, dado el permiso se procedió acceder a las aulas para la aplicación de los instrumentos, primero explicando la finalidad y entregando los cuestionarios, cabe mencionar que durante la recolección de tomaron en cuenta las medidas prevención ante la COVID-19.

Procesamiento descriptivo de los datos:

Para proceder con el análisis descriptivo de los datos recogidos, en un primer momento se hizo uso del software computacional Windows Excel, donde se procedió a verter los datos y a obtener las sumatorias de los puntajes tanto por dimensiones como puntajes generales. Una vez obtenidos estos datos, se utilizó el software estadístico SPSS en su versión 26, para poder obtener las tablas de frecuencia, el nivel de confiabilidad de los instrumentos, como también la moda, la mediana, y la desviación estándar.

Procesamiento inferencial de los datos:

Debido a la finalidad de la presente investigación, que fue determinar la relación existente entre la ansiedad y la agresividad, para poder comprobar si existe relación alguna, las variables se analizaron a través del coeficiente de correlación Rho de Spearman, con los resultados obtenidos se pudo realizar la comprobación de las hipótesis, las cuáles fueron

afirmadas a través del uso de pruebas paramétricas y no paramétricas, además se utilizó el “pvalue” ($\alpha= 0.05$) como el criterio de significancia.

4.9 Aspectos éticos de la investigación

Con el propósito de garantizar que la investigación que se llevó a cabo cumpla con los aspectos éticos necesarios, se siguió el Reglamento General de Investigación, que establece en los artículos 27 y 28 los lineamientos que los investigadores deben seguir. En cuanto a los principios que rigen la actividad investigativa, la investigación protegió a las personas involucradas y a los diferentes grupos socio-culturales, se entregó un consentimiento informado antes de la recolección de datos y se maximizaron los beneficios y se minimizaron los perjuicios. Además, se actuó con responsabilidad y se garantizó la veracidad de los datos y la pertinencia de la investigación.

Con respecto a las normas éticas de comportamiento de los investigadores, se siguió un riguroso método científico para asegurar la veracidad y confiabilidad de los resultados, se protegió la confidencialidad y anonimato de los participantes y se reportó los datos de manera abierta y completa a la comunidad científica. Además, la investigación no buscó obtener beneficios personales y se siguieron las normas institucionales en relación a la investigación científica.

CAPITULO V

RESULTADOS

5.1 Análisis de resultados

5.1.1 Análisis descriptivo

Variable Ansiedad

Tabla 1

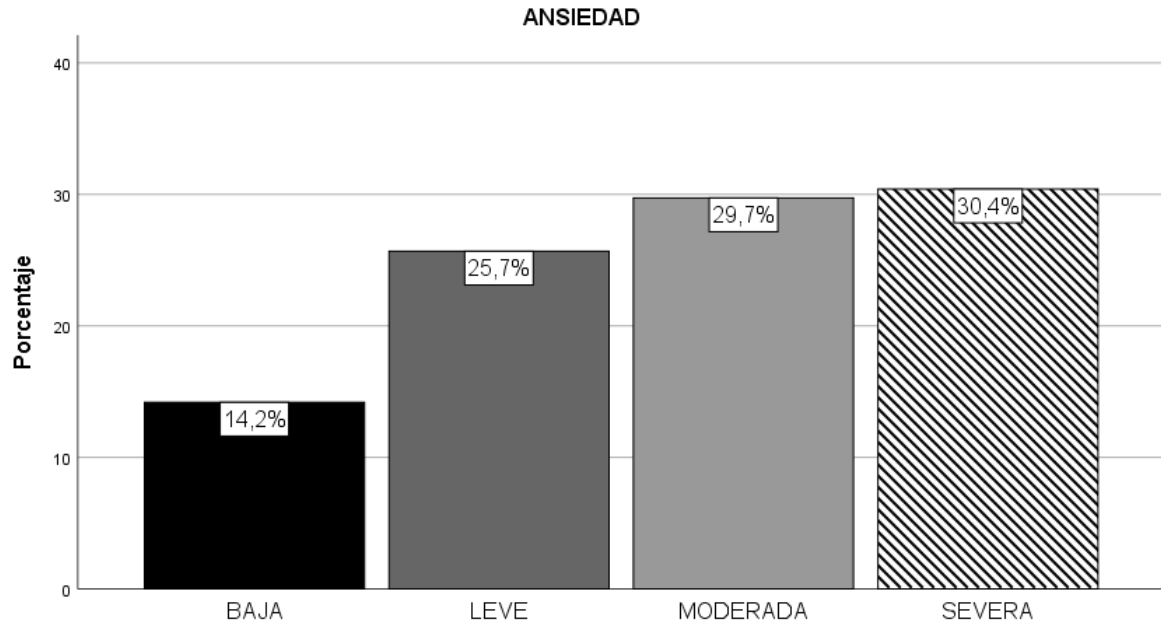
Niveles de ansiedad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	BAJA	21	14,2	14,2
	LEVE	38	25,7	25,7
	MODERADA	44	29,7	29,7
	SEVERA	45	30,4	30,4
	Total	148	100,0	100,0

Nota: Resultados del instrumento aplicado.

Figura 5

Niveles de ansiedad



Nota: Se puede apreciar que el 30.4% de los adolescentes se ubicaron en un nivel de ansiedad severa, el 29.7% en un nivel de ansiedad moderada, mientras que el 25.7% se ubicó en un nivel de ansiedad leve.

Variable Agresividad

Tabla 2

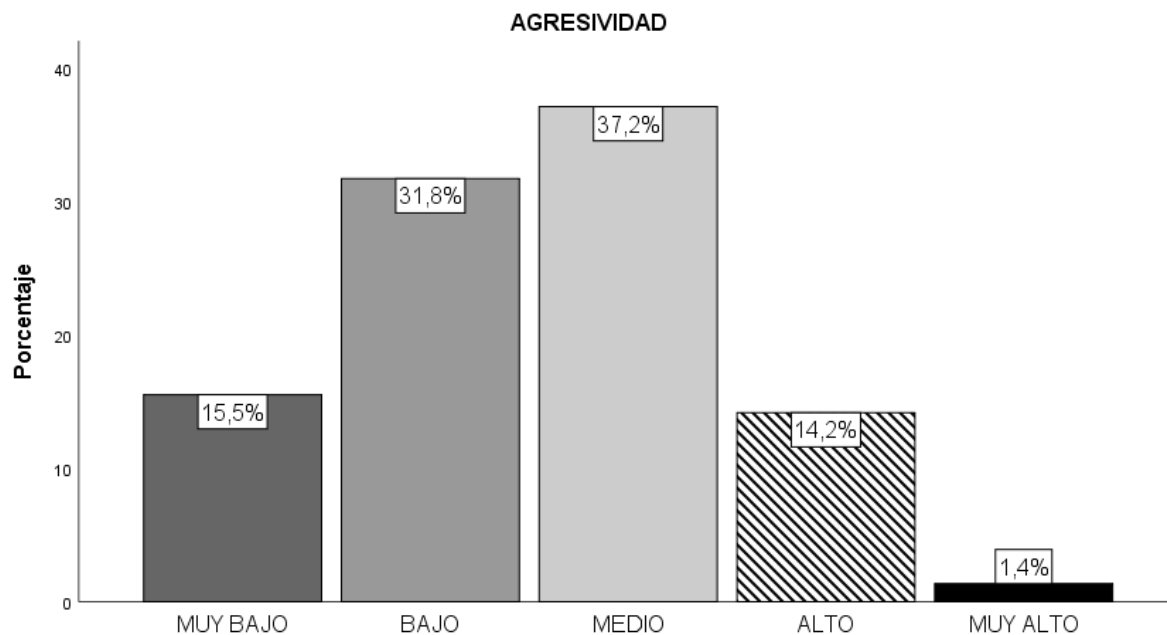
Niveles de Agresividad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	MUY BAJO	23	15,5	15,5
	BAJO	47	31,8	31,8
	MEDIO	55	37,2	37,2
	ALTO	21	14,2	14,2
	MUY ALTO	2	1,4	1,4
	Total	148	100,0	100,0

Nota: Resultados del instrumento aplicado.

Figura 6

Niveles de agresividad



Nota: Se puede apreciar en la figura 4 en cuanto a los niveles alcanzados en la variable agresividad, que el 37.2% se ubicó en un nivel medio, el 31.8% se ubicó en un nivel bajo, el 14.2% se ubicó en un nivel alto, mientras que solo el 1.4% se ubicó en un nivel muy alto de agresividad.

Tabla 3

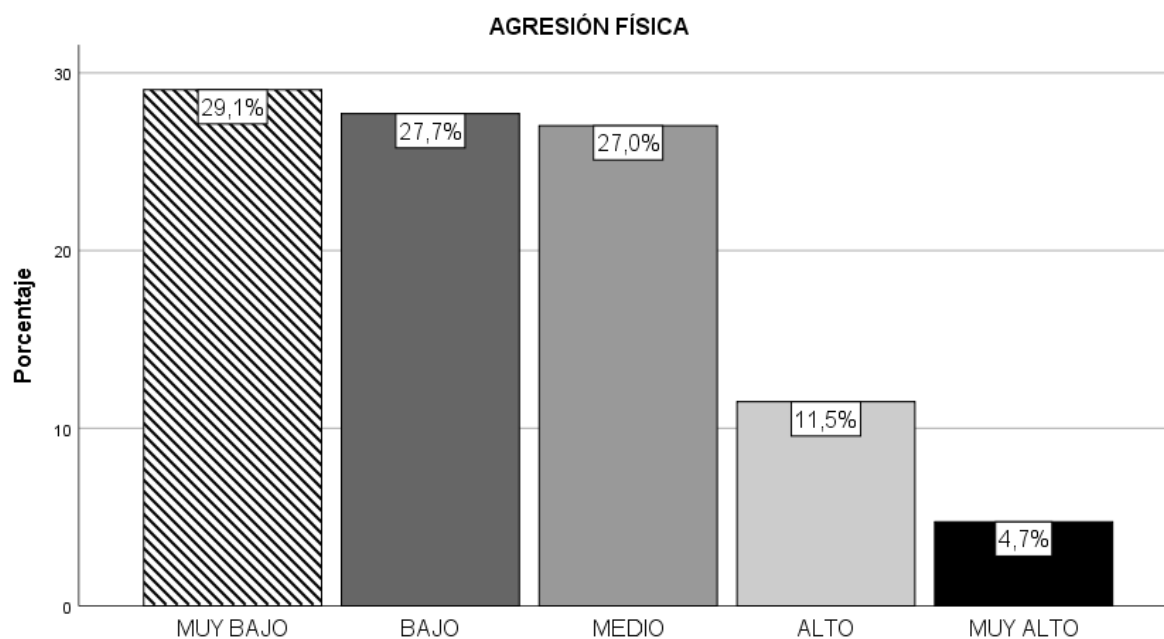
Niveles de Agresión Física

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	MUY BAJO	43	29,1	29,1
	BAJO	41	27,7	27,7
	MEDIO	40	27,0	27,0
	ALTO	17	11,5	11,5
	MUY ALTO	7	4,7	4,7
Total		148	100,0	100,0

Nota: Resultados del instrumento aplicado.

Figura 7

Niveles de Agresión Física



Nota: En la figura 5 se aprecia que en cuanto a la dimensión agresión física, el 29.1% de los adolescentes se ubicaron en un nivel muy bajo, el 27.7% se ubicó en un nivel bajo, el 27.0% se ubicó en un nivel medio, mientras en los niveles alto y muy alto, se ubicaron el 11.5% y el 4.7% respectivamente.

Tabla 4

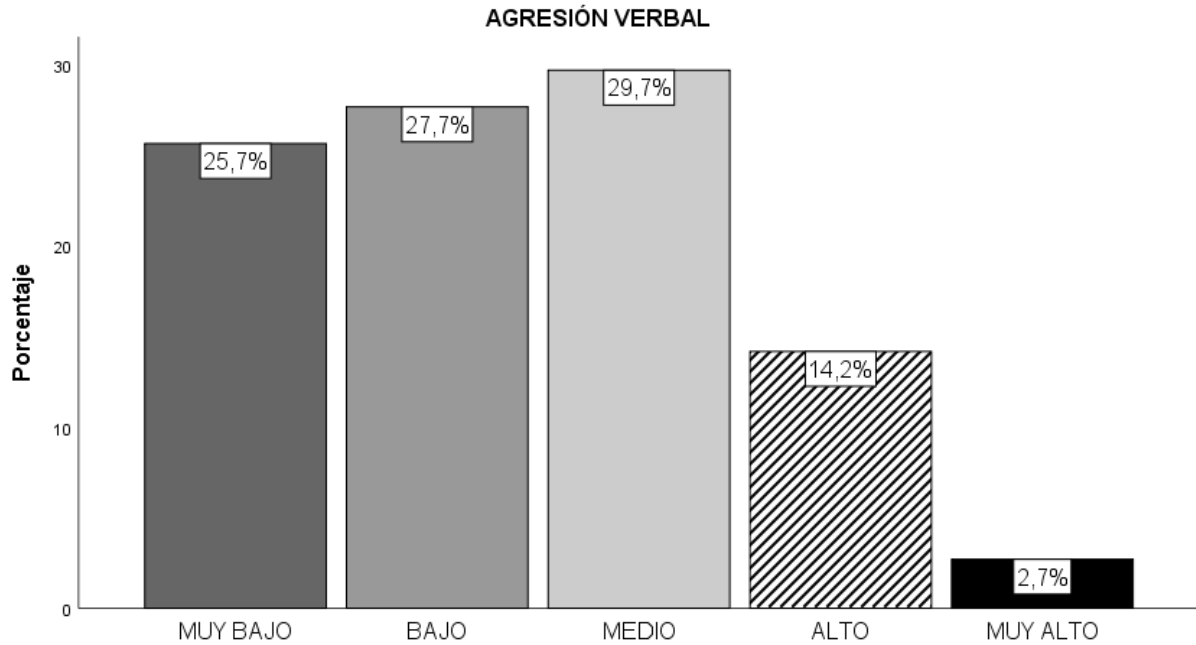
Niveles de agresión verbal

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	MUY BAJO	38	25,7	25,7
	BAJO	41	27,7	27,7
	MEDIO	44	29,7	29,7
	ALTO	21	14,2	14,2
	MUY ALTO	4	2,7	2,7
	Total	148	100,0	100,0

Nota: Resultados del instrumento aplicado.

Figura 8

Niveles de agresión verbal



Nota: En la figura 6 se puede apreciar que el 29.6% de los adolescentes se ubicó en un nivel medio en cuanto a la agresión verbal, el 27.7% se ubicó en un nivel bajo, el 25.7% se ubicó en un nivel muy bajo, mientras que el 14.2% y el 2.7% se ubicaron en los niveles alto y muy alto respectivamente.

Tabla 5

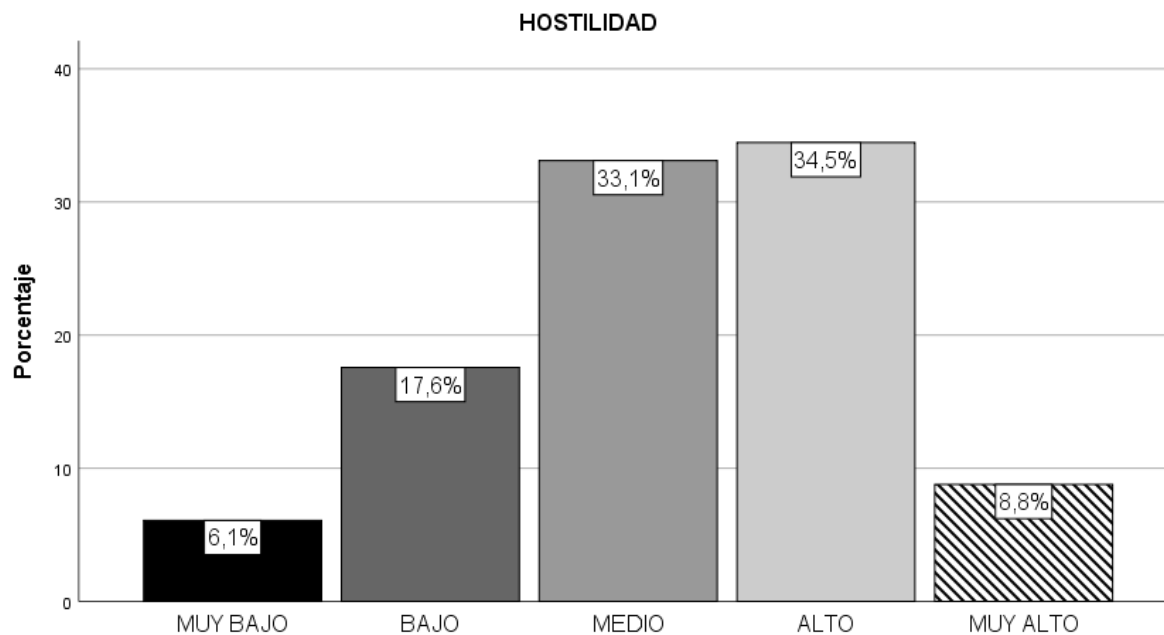
Niveles de hostilidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	MUY BAJO	9	6,1	6,1
	BAJO	26	17,6	17,6
	MEDIO	49	33,1	33,1
	ALTO	51	34,5	34,5
	MUY ALTO	13	8,8	8,8
	Total	148	100,0	100,0

Nota: Resultados del instrumento aplicado.

Figura 9

Niveles de hostilidad



Nota: En la figura 7 se puede apreciar en cuanto a los niveles de hostilidad de los adolescentes, que el 34.5% de ellos se ubicó en un nivel alto, el 33.1% se ubicó en un nivel medio, mientras que solo el 8.8% se ubicó en un nivel muy alto de hostilidad.

Tabla 6

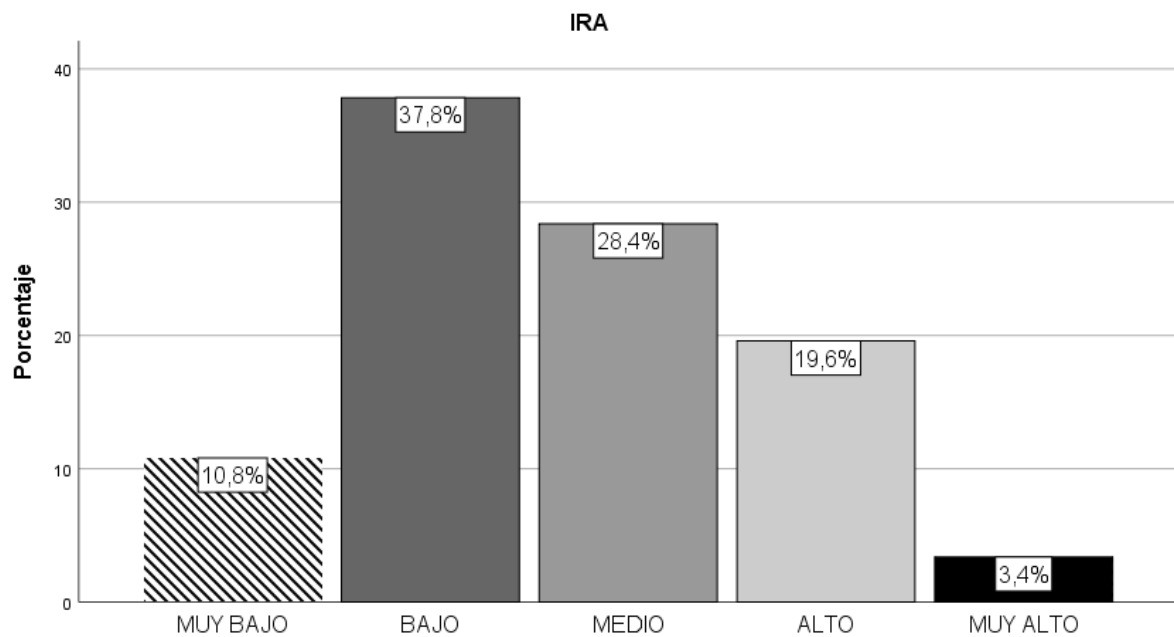
Niveles de ira

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	MUY BAJO	16	10,8	10,8
	BAJO	56	37,8	37,8
	MEDIO	42	28,4	28,4
	ALTO	29	19,6	19,6
	MUY ALTO	5	3,4	3,4
	Total	148	100,0	100,0

Nota: Resultados del instrumento aplicado.

Figura 10

Niveles de ira



Nota: Se puede apreciar en la figura 8, que el 37.8% de los adolescentes se ubicaron en un nivel bajo de ira, el 28.4% se ubicó en un nivel medio, mientras que el 19.6% se ubicó en un nivel alto.

5.1.2. Análisis inferencial

Tabla 7

Análisis de Normalidad

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
AGRESIVIDAD	,210	148	,000	,897	148	,000
ANSIEDAD	,191	148	,000	,860	148	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Nota: Al realizar el análisis de normalidad de los datos, se consideró la significancia alcanzada del estadístico Kolmogorov-Smirnov, por tratarse de más de 50 datos, se pudo evidenciar que la significancia fue de 0.000 menor que el 0.05 por lo que los datos no se ajustan a una distribución normal, por lo se consideró para la comprobación de las hipótesis de estudio la prueba no paramétrica Rho de Spearman.

Comprobación de hipótesis

- **Nivel de error máximo permitido**

El grado de la significancia es 95% o 0.05

- **Estadígrafo de correlación**

Rho de Spearman

- **Regla de decisión**

Si: La Sig. < 0.05: Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Si: La Sig. > 0.05: Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

Tabla 8

Niveles de Rho de Spearman

RANGO	RELACIÓN
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.100	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

Prueba de Hipótesis general

Planteamiento de la hipótesis general

H_i: Existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

H₀: No existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

Tabla 9

Prueba de hipótesis general

		AGRESIVIDAD	
Rho de Spearman	de ANSIEDAD	Coefficiente de correlación	de -,014
		Sig. (bilateral)	,862
		N	148

Nota: Prueba de hipótesis general con Rho de Spearman

- **Decisión sobre la hipótesis**

Se puede apreciar que la significancia alcanzada con el estadígrafo Rho de Spearman es de 0.862 mayor que el 0.05, por lo que se rechazó la hipótesis de investigación y se aceptó la hipótesis nula, por lo cual no existe relación entre la ansiedad y la agresividad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

- **Conclusión:**

Se puede inferir que, al no existir relación directa entre la ansiedad y la agresividad en los adolescentes, tanto como los adolescentes con niveles bajos de ansiedad como lo que presentan mayores niveles pueden tener actitudes agresivas con los demás.

Prueba de hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Hi.1: Existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión física en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

H0.1: No existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión física en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

Tabla 10

Prueba de hipótesis específica 1

			AGRESIÓN FÍSICA	
Rho de Spearman	de ANSIEDAD	Coefficiente de correlación	de	,025
		Sig. (bilateral)		,767
		N		148

Nota: Prueba de hipótesis específica con Rho de Spearman

- **Decisión sobre la hipótesis**

Se puede apreciar que la significancia alcanzada con el estadígrafo Rho de Spearman es de 0.767 mayor que el 0.05, por lo que se rechazó la hipótesis de investigación y se aceptó la hipótesis nula, por lo cual no existe relación entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión física en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

- **Conclusión:**

Se puede inferir que, al no existir relación directa entre la ansiedad y la agresión física, los adolescentes que acuden al Centro de Salud Ensenada, pueden mostrar conductas o comportamientos agresivos con los demás, sin que sus niveles de ansiedad sean un atenuante.

Hipótesis específica 2

Hi.2: Existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión verbal en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

H0.2: No existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión verbal en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima- 2022.

Tabla 11

Prueba de hipótesis específica 2

				AGRESIÓN VERBAL
Rho de Spearman	de	ANSIEDAD	Coefficiente de correlación	de -,039
			Sig. (bilateral)	,639
			N	148

Nota: Prueba de hipótesis específica con Rho de Spearman

- **Decisión sobre la hipótesis**

Se puede apreciar que la significancia alcanzada con el estadígrafo Rho de Spearman es de 0.639 mayor que el 0.05, por lo que se rechazó la hipótesis de investigación y se aceptó la hipótesis nula, por lo cual no existe relación entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión verbal en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

- **Conclusión:**

Se concluye que, al no existir relación directa entre la ansiedad y la agresión verbal, los adolescentes del Centro de Salud Ensenada, pueden presentar a pesar de tener niveles bajos de ansiedad, comportamientos que incluyan agredir verbalmente a los demás, como también aquellos con mayores pueden mostrar menos agresividad verbal.

Hipótesis específica 3

Hi.3: Existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión hostilidad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

H0.3: No existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión hostilidad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

Tabla 12

Prueba de hipótesis específica 3

		HOSTILIDAD	
Rho de Spearman	de ANSIEDAD	Coefficiente de correlación	de -,006
		Sig. (bilateral)	,945
		N	148

Nota: Prueba de hipótesis específica con Rho de Spearman

- Decisión sobre la hipótesis

Se puede apreciar que la significancia alcanzada con el estadígrafo Rho de Spearman es de 0.945 mayor que el 0.05, por lo que se rechazó la hipótesis de investigación y se aceptó la hipótesis nula, por lo cual no existe relación entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión hostilidad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

- Conclusión:

Se concluye que, al no existir relación directa entre la ansiedad y la hostilidad, los adolescentes pueden ser hostiles con los demás sin que sus niveles de ansiedad sean estos bajos o altos, actúen con un mediador.

Hipótesis específica 4

Hi.4: Existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión ira en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

H0.4: No existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión ira en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

Tabla 13

Prueba de hipótesis específica 4

		IRA
Rho de Spearman	de ANSIEDAD	Coeficiente de correlación de ,053
		Sig. (bilateral) ,519
		N 148

Nota: Prueba de hipótesis específica con Rho de Spearman

- **Decisión sobre la hipótesis**

Se puede apreciar que la significancia alcanzada con el estadígrafo Rho de Spearman es de 0.519 mayor que el 0.05, por lo que se rechazó la hipótesis de investigación y se aceptó la hipótesis nula, por lo cual no existe relación entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión ira en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.

- **Conclusión:**

Se concluye que, al no existir relación directa entre la ansiedad y la ira, los niveles de ansiedad bajo o altos no son mediadores ante los sentimientos de ira de los adolescentes.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Habiendo realizado el análisis de los datos recogidos, procederemos con la discusión de los mismos. A nivel inferencial, el objetivo general de la presente investigación fue poder determinar cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022. Al hacer uso del estadígrafo de correlación Rho de Spearman para la comprobación de las hipótesis, se halló

una significancia de 0.862 la cual es mayor que el nivel de error máximo permitido, por lo que se rechazó la hipótesis de investigación, concluyendo que no existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad en los adolescentes, por lo que se infiere que, a pesar de tener niveles bajos o altos de ansiedad, esto no influye en la presencia o no de comportamientos agresivos.

Lo encontrado en el objetivo general difiere de lo encontrado por Cuyutupa (2021) quien, como parte de su investigación sobre la relación entre la ansiedad y la agresividad en adolescentes, halló una relación altamente significativa entre los niveles de ansiedad de los adolescentes y la agresividad, por lo que el autor sostiene que a mayor ansiedad mayores serán los comportamientos agresivos de los adolescentes. Al igual que lo encontrado por Tineo y Berna (2017) quienes encontraron una relación altamente significativa entre la ansiedad y la agresividad, como también la investigación realizada por Morales (2017) quien también encontró una relación directa entre la ansiedad y la agresividad en los adolescentes. Por lo que podemos inferir que existe probabilidad de que la ansiedad genere conductas agresivas, sin embargo, es no se da en la muestra que participó de la investigación.

Así mismo, también difiere de las teorías explicativas de la agresividad humana, según sostiene Berkowitz (Martín, 2020) las teorías que intentan explicar la agresividad se dividen en dos perspectivas, aquellas que explican el comportamiento agresivo como algo interno del sujeto (endógeno) y aquellas que consideran a la agresión como una respuesta ante estímulos externos (exógeno) así la agresividad desde esta última perspectiva se daría como respuesta ante situaciones o eventos externos que el sujeto considera o interpreta como potencialmente peligrosos, por lo que ante una situación o evento donde exista una reacción ansiosa (producto de la interpretación del evento como algo peligroso) el sujeto puede reaccionar de manera violenta.

En cuanto al primer objetivo específico el cual fue poder determinar cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión física en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022. Al realizar la comprobación de la primera hipótesis específica con el estadígrafo Rho de Spearman, se encontró una sig. de 0.767 mayor que 0.05, por lo que se aceptó la hipótesis nula, concluyendo que no existe relación directa entre la ansiedad y la agresión física. Por lo que la ansiedad en la población de estudio no es un factor que desencadene golpes físicos por parte del adolescente hacia otros, a pesar que según Díaz y Santos (2018) entre la sintomatología característica de la ansiedad, se encuentra la respuesta desproporcionada ante estímulos externos.

Para Bovet, el instinto de lucha que tienen los hombres se encuentra latente entre los 9 y los 12 años y aflora virulentamente entre los 14 y los 19 años, por lo que los adolescentes se pueden mostrar más agresivos, esta postura indica que los adolescentes suelen ser agresivos debido a la etapa de vida que están experimentando, sin embargo, según la teoría sociológica de la agresión de Durkheim, la causa de la agresión no radica en el individualismo, sino en el colectivo social, por lo que en una sociedad con alto nivel de conductas agresivas, se espera que sus miembros se comporten de la misma manera, así que se puede inferir que la agresión física depende más del componente social que de la ansiedad.

En relación al segundo objetivo específico, el cual fue poder determinar cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión verbal en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022. Al realizar la comprobación de la segunda hipótesis específica, se encontró un nivel de significancia de 0.639 lo cual es mayor que el p valor 0.05, por lo que se aceptó la hipótesis nula, concluyendo que no existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad verbal. Por

lo que se infiere que los adolescentes que presentan altos niveles de ansiedad pueden o no presentar agresión verbal como insultos o amenazas.

Estos resultados difieren de los que sostiene la teoría catártica de la agresividad, según la cual, los comportamiento agresivos se generan como una forma de descarga emocional por parte de sujeto quien emplea la agresión, como la verbal; para poder descargar emociones contenidas que podrían llevarlo a mostrar conductas agresiva, por lo que ante la aparición de la ansiedad como una tensión acumulada en el interior del sujeto es probable que este busque descargar aquella tensión mediante el empleo de conductas agresivas como la verbal. Sin embargo, cabe recordar que la teoría de Durkheim explica que al no haber en el contexto conductas agresivas, puede que estas no se muestren por el contexto social.

En cuanto al tercer objetivo específico de la investigación el cual fue poder determinar cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión hostilidad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022, al realizar la comprobación de la tercera hipótesis específica con el estadígrafo Rho de Spearman se halló una significancia de 0.945 mayor que el nivel de error máximo permitido (p valor 0.05) por lo que se rechazó la hipótesis de investigación, concluyendo que no existe relación directa entre la ansiedad y la hostilidad en los adolescentes.

Es importante mencionar que la hostilidad según Buss y Perry (Castellanos & Florencio) viene ser el componente cognitivo de la agresión, donde el sujeto hostil desarrolla sentimientos de injusticia y suspicacia hacia las otras, personas, si bien no se encontró relación entre la ansiedad y la dimensión hostilidad, si se pudo encontrar que más de la mitad de los adolescentes se encuentran en un nivel medio y alto en esta dimensión.

Cabe considerar, que al no hallar relación entre la ansiedad y la hostilidad como agresión, esto difiere de lo mencionado por Deutsch, según el cual el comportamiento

agresivo guarda relación con la competitividad en las condiciones en que esta se da, así; en grupos donde las condiciones son homogéneas, la competitividad será baja por lo que al agresión también, por el contrario cuando las condiciones son desiguales, y el sujeto percibe su integridad o intereses en peligro, desarrollará ansiedad por lo que la agresividad se puede aparecer como mecanismo de defensa.

Por último en cuanto al cuarto objetivo específico de investigación el cual fue poder determinar cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión ira en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022, al realizar la comprobación de la cuarta hipótesis específica, se halló con el estadígrafo Rho de Spearman, una significancia de 0.519 mayor que el nivel de error máximo permitido (p valor 0.05) por lo que se rechazó la hipótesis de investigación, concluyendo que no existe relación directa entre la ansiedad y la ira en los adolescentes evaluados.

Los resultados encontrados tienen relación con los aportes teóricos de Beck y la teoría conductista de la ansiedad, para el primero la ansiedad se genera por una distorsión en el procesamiento de la información, la cual involucra las experiencias previas, las creencias entre otros, por lo que si los adolescentes al estar en una situación que perciben como potencialmente peligrosa no responden con agresión debido a que esta no se encuentra dentro de sus repertorio de afrontamiento, a su vez la teoría conductista afirma que la ansiedad forma parte de las respuestas aprendidas a lo largo de la vida, por lo que si los adolescentes asociaron la agresión como una respuesta a la ansiedad, es probable que está al aparecer genere conductas agresivas en los adolescentes.

A nivel descriptivo en relación a la variable ansiedad en el presente estudio se encontró que el 30.4% de los adolescentes evaluados se ubicaron en un nivel de ansiedad severa, seguido del 29.7% que se ubicaron en un nivel moderado mientras que el 25.7% y el

14.2% se ubicaron en un nivel leve y bajo respectivamente. En cuanto a la variable agresividad, el 37.2% de los adolescentes evaluados se ubicó en un nivel medio de agresividad, seguido del 31.8% que se ubicó en un nivel bajo, el 15.5% en un nivel muy bajo, mientras que el 14.2% y el 1.4% se ubicaron en el nivel alto y muy alto, respectivamente.

Estos resultados guardan relación con lo encontrado por Socastro-Gómez y Jiménez-Perianes (2019) quienes como parte de su investigación sobre la agresividad impulsiva y proactiva, moldes mentales y rasgos de personalidad, encontraron que el 40.5% de los adolescentes encuestados mostraron algún tipo de agresividad, también guarda relación con el estudio realizado por Velastegui (2018) quien en su investigación sobre los estilos de socialización parental y la agresividad en adolescentes, encontró que el 42.5% se ubicó en un nivel medio de agresividad. A su vez a nivel local guarda relación con lo encontrado por Chero (2017) quien, como parte de su investigación sobre los vínculos parentales y la agresividad en adolescentes, encontró que el 43.2% se ubicó en un nivel bajo de agresividad.

En cuanto a los resultados de la variable ansiedad, estos se asemejan a los encontrados por Guevara (2021) como parte de su investigación sobre la autoestima y la agresividad en adolescentes, el autor encontró que el 57% de los adolescentes presentaron un nivel medio de ansiedad estado, mientras que el 54% se ubicó en un nivel medio de ansiedad rasgo, cabe precisar que según Spielberger (Perez, 2021) la ansiedad puede ser de estado, entendiendo aquella ansiedad que aparece ante la presencia de un estresor o situación de riesgo, mientras que la ansiedad como rasgo, forma parte de las características de la personalidad del sujeto.

Para Beck (Robles, 2020) la ansiedad es el resultado de percibir una situación como potencialmente peligrosa, y que involucra para su aparición a los pensamientos, a la conducta y a las emociones, por lo que guarda relación con la ansiedad estado planteada por Spielberger.

En cuanto a las dimensiones de la agresividad, en la dimensión agresión física, el 29.1% se ubicó en un nivel muy bajo, el 27% en un nivel bajo y el 27.0% se ubicó en un nivel medio de agresividad, por lo que la mayoría más del 50% de los adolescentes presentan niveles muy bajos y bajos de agresión física, además solo el 11.5% lo que equivale a 17 adolescentes y el 4.7% que equivale a 7 adolescentes se ubicaron en un nivel alto y muy alto. Teniendo en cuenta que la agresividad física según Buss (Agurto, 2018) es aquel tipo de agresión el cual involucra el uso de la fuerza física para causar dolor o daño a la otra persona, podemos inferir que los adolescentes participantes de esta investigación en su mayoría no agreden a los demás o no usan parte de su cuerpo o emplean alguna arma para causar dolor.

En la segunda dimensión, agresividad verbal, el 29.7% de los adolescentes se ubicaron en un nivel medio en esta dimensión, seguido del nivel bajo con 27.7% y el nivel muy bajo con 25.7%, considerando que la agresión verbal, según Buss (Agurto, 2018) consiste en el uso de palabras o insultos con lo cual se busca agraviar a la otra, persona, los adolescentes en su mayoría no emplean palabras o amenazas para amedrentar a los demás.

En cuanto a la dimensión hostilidad, la cual según Buss (Agurto, 2018) es aquel comportamiento o actitud prolongada que involucra sentimientos o evaluaciones de tipo negativas que se suelen expresar con palabras o con silencios, se encontró que el 34.5% de los adolescentes se ubicaron en un nivel alto de hostilidad y el 33.1% se ubicó en un nivel medio, por lo que podemos inferir que la mayoría de los adolescentes se muestran hostiles como los demás como una forma de expresar su agresividad.

Por último en cuanto a la dimensión ira, la cual según Buss (Agurto, 2018) es aquel estado emocional generado por un incremento del enojo y que se caracteriza porque el sujeto muestra gestos faciales que suelen durar poco pero que evidencian la contención de una colera o enojo, el 37.8% de los adolescentes se ubicaron en un nivel medio, el 37.8% se ubicó

en un nivel bajo, mientras que el 19.6% se ubicó en un nivel alto, por lo que algunos adolescentes suelen tener ira como una forma de mostrar o contener su agresividad.

Los resultados encontrados en las dimensiones de la agresividad (física, verbal, hostilidad e ira) se asemejan a los resultados encontrados por Tineo y Berna (2017) quienes como parte de su investigación sobre la relación entre los niveles de ansiedad y agresividad en adolescentes, encontraron que el 29.6% se ubicó en un nivel bajo de agresión física, el 2.3% se ubicó en un nivel bajo de agresión verbal, el 25.4% se ubicó en un nivel bajo en la dimensión ira, mientras que en la dimensión hostilidad el 47.1% de los adolescentes se ubicaron en un medio.

Si bien la presente investigación no encontró relación existente entre la ansiedad y la agresividad, si permitió conocer los niveles de la variables, por lo que se pudo evidenciar que cerca del 60% de los estudiantes se ubicó en un nivel moderado y severo de ansiedad, mientras que en su mayoría (más) del 70% se ubicó en nivel muy bajos, bajos y medios de agresividad, siendo la hostilidad la que mayor porcentaje tuvo con 34.5%, datos con los cuales se podrá recomendar intervenciones psicoeducativas en la población de estudio.

CONCLUSIONES

En base a los objetivos generales y específicos que buscó alcanzar la presente investigación, mencionaremos las principales conclusiones.

Primera: En cuanto al objetivo general del estudio el cual fue poder determinar cuál es relación existente entre la ansiedad y la agresividad en adolescentes con el estadístico

de correlación Rho de Spearman, se halló una significancia de $0.862 > 0.05$, por lo que se rechazó la hipótesis general, concluyendo que no existe relación entre las variables ansiedad y agresividad.

Segunda: Se concluye que los resultados del objetivo general difieren de las bases teóricas empleadas, debido a que las teorías de la agresividad sostienen que esta conducta se puede dar como una respuesta ante una situación que atenta contra la integridad de la persona o que esta percibida por el sujeto como potencialmente peligrosa, lo indica el papel que juega las creencias y el procesamiento de la información, las cuales forman parte de la teorías de la ansiedad de Beck.

Tercera: En cuanto al primer objetivo específico, el cual fue poder determinar la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión física, se halló una significancia de $0.767 > 0.05$ por lo que se rechazó la hipótesis de investigación, concluyendo que no existe relación entre la ansiedad y la agresión física.

Cuarta: Como segundo objetivo específico, se planteó determinar la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión verbal, encontrando una significancia de $0.639 > 0.05$, por lo que se rechazó la hipótesis de investigación concluyendo que no existe relación entre la ansiedad y la agresión verbal.

Quinta: El tercer objetivo específico de investigación, fue poder determinar la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión hostilidad, hallando una significancia de $0.945 > 0.05$, por lo que se rechazó la hipótesis de investigación, concluyendo que no existe relación entre la ansiedad y la hostilidad.

Sexta: Como ultimo objetivo específico se buscó determinar la relación existente entre la ansiedad y agresividad según la dimensión ira, hallando una significancia de $0.519 >$

0.05, por lo que se rechazó la hipótesis de investigación, concluyendo que no existe relación entre la ansiedad y la ira.

RECOMENDACIONES

Primera: Según los resultados descriptivos, el 30.4% de los estudiantes se ubica en un nivel severo de ansiedad, por lo que se recomienda al centro de salud La Ensenada, realizar

campañas psicológicas que brinde a los adolescentes mecanismos para poder controlar la ansiedad y las consecuencias que esta pueda traer.

Segunda: En cuanto a los niveles de agresión en los adolescentes, se encontró que el 37.2% se ubicó en un nivel moderado, por lo que se recomienda al centro de salud La Ensenada, brindar talleres de psicoeducación a los adolescentes sobre formas adecuadas de enfrentar la ansiedad, así como también educar a los padres sobre las consecuencias de la agresividad en la adolescencia.

Tercera: Se recomienda realizar futuros estudios adicionales, sobre cómo los adolescentes enfrentan las situaciones que pueden llegar a generarles ansiedad, con la finalidad de poder determinar cuáles son sus mecanismos de afronte.

Cuarta: Se recomienda realizar la publicación de los resultados encontrados a fin que pueda servir como guía o antecedentes de investigación para futuros estudios.

Quinta: Se recomienda salvaguardar a la población participó del estudio al momento de aplicar o generalizar los resultados de la presente investigación a fin de que se cumplan con los criterios éticos de maximizar los beneficios y disminuir los riesgos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Agurto, L. (2018). *Agresividad en los estudiantes de 3° año de secundaria de una Institución Educativa Privada ubicada en el distrito de San Martín de Porres*. [tesis de pregrado,

Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. Repositorio Institucional.
<http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2475/TRAB.SUF.PROF.Leilie%20Agurto%20Baca.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

Barbero, I. (2018). Conceptualización teórica de la agresividad: definición, autores, teorías y consecuencias. *Educación y Futuro*, 38(2018), 39-56.
<https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/191198/Conceptualizaci%c3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Caballero, S., Contini, N., Lacunza, A., Mejail, S., y Coronel, P. (2019, 17 de junio). Habilidades sociales, comportamiento agresivo y contexto socioeconómico. Un estudio comparativo con adolescentes de Tucumán (Argentina). *Cuadernos de la Facultad de Humanidades y Cs. Sociales*. (53), 183-203.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6964208>

Castellanos, L., y Florencio, S. (2020). *Nivel de agresividad en adolescentes en tiempo de Covid-19 de una Institución educativa particular Huancayo-2020*. [tesis de pregrado, Universidad Peruana los Andes]. Repositorio Institucional.
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1965/TESIS%20FINA L.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cuyutupa, J. (2021). *Ansiedad y agresividad en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Húsares de Junín, El Agustino, 2019*. [tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59617/Cuyutupa_PJM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Chero, C. (2019). *Vínculos parentales y agresividad en estudiantes de secundaria de las instituciones educativas públicas del distrito de Puente Piedra. Lima, 2019*. [tesis de

- pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37116/Chero_SCJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Díaz, C., y Santos, L. (2018). La ansiedad en la adolescencia. *Enfermería comunitaria*, 6(1), 21-31. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6317303>
- Díaz, I., y de la Iglesia, G. (2019). Ansiedad: Revisión y delimitación conceptual. *Summa Psicológica*, 16(1), 42-50. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7009167>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (s.f.). *El impacto del COVID-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes*. Consultado el 15 de octubre del 2021. <https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes>
- García-Fernández, J., Vicent, M., Ingles, C., González, C., y Sanmartín, R. (2017). Relación entre el perfeccionismo socialmente prescrito y la conducta agresiva durante la infancia tardía. *Revista europea de educación y psicología*, 10(1), 15-22. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1888899216300216?via%3Dihub>
- García, S., y Perez, G. (2018). *Procrastinación académica y ansiedad en estudiantes de una Universidad Privada de Trujillo*. [tesis de maestría, Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI]. Repositorio Institucional. http://repositorio.uct.edu.pe/bitstream/123456789/454/1/017100011G_017100022I_M_2018.pdf
- Guevara, E. (2021). *El autoestima y ansiedad en adolescentes de un colegio público y privado*. [tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica de Ecuador]. Repositorio Institucional. <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/3132/1/77296.pdf>

- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (6ta ed.). México: Mc-Graw Hill Education.
- Horacio, G. (2019). Impulsividad y agresividad en cadetes de policía. *Actualidades en Psicología*, 33(126), 17-31.
<https://www.redalyc.org/journal/1332/133261438002/133261438002.pdf>
- Huacan, E. (2020). Habilidades sociales y ansiedad en adolescentes de una institución educativa de villa el salvador [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio Institucional.
https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/2123/11-21-2022_102634240_HuacanArcosEstherMabel.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Larraz, N., Urbon, E., Antoñanzas, J., y Salavera, C. (2020). La satisfacción con la familia y su relación con la agresividad y la inteligencia emocional en adolescentes. *Know and Share Psychology*, 1(4), 171-179.
<http://ojs.ual.es/ojs/index.php/KASP/article/view/4247/4235>
- Martín, F. (2020). La agresividad humana y sus interpretaciones. *Revista de Humanidades y Cultura*, (20), 427-441. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7720611>
- Ministerio de Educación. (2022). *Siseve, contra la violencia escolar*.
<http://www.siseve.pe/Web/>
- Morales, J. (2017). *Ansiedad y agresividad en adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra, 2017*. [tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/3572/Morales_NJL.pdf?sequence=6&isAllowed=y

- Moreno, G. (2020). Pensamientos distorsionados y ansiedad generalizada en COVID-19. *Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*, 9(2), 251-255. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7746438>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020, 11 de marzo). *La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia*. <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>
- Organización Mundial de la Salud. (2020, 5 de octubre). *Los servicios de salud mental se están viendo perturbados por la COVID-19 en la mayoría de los países, según un estudio de la OMS*. <https://www.who.int/es/news/item/05-10-2020-covid-19-disrupting-mental-health-services-in-most-countries-who-survey>
- Organización Mundial de la Salud. (2021, 18 de enero). *Salud del adolescente y el joven adulto*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
- Organización Mundial de la Salud (2020, 28 de setiembre). *Salud mental del adolescente*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Palomino, M. (2020). *Niveles de ansiedad en pacientes adolescentes y adultos que acuden a una clínica dental de la ciudad de Huancayo, 2019*. [tesis de pregrado, Universidad Peruana los Andes]. Repositorio Institucional. <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1678/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pérez, R. (2021). *Ansiedad y autoestima en estudiantes de una institución educativa secundaria, San Marcos - Cajamarca, 2021*. [tesis de pregrado, Universidad Privada Guillermo Urrelo]. Repositorio Institucional.

<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1731/INFORME%20DE%20INVESTIGACION.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Plataforma digital única del Estado Peruano. (2019, 25 de junio). *Más del 60% de los pacientes que van a los servicios de salud mental son menores de 18 años de edad.*
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/29765-mas-del-60-de-los-pacientes-que-van-a-los-servicios-de-salud-mental-son-menores-de-18-anos-de-edad>

Robles, J. (2020). *Ansiedad en adolescentes de una institución educativa nacional de Imperial, Cañete, 2020.* [tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles].
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19341/ESTUDIANTES_ANSIEDAD_ROBLES_CASTRO_JAZMIN_YSABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Retamozo, L. (2020). *Relación entre consumo de alcohol y niveles de ansiedad en adolescentes de 1° a 5° de secundaria. Institución Educativa " Jesús Nazareno" del distrito de Paucarpatá - Arequipa 2019.* [tesis de pregrado, Universidad Católica de Santa María]. Repositorio Institucional.
<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10259/60.1456.EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ríos, N. (2018). *Ansiedad en época actual.* [tesis de pregrado, Universidad de la República de Paraguay]. Repositorio Institucional.
https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/trabajo_final_de_grado_terminado.pdf

Sabeh, E., Caballero, V., y Contini, N. (2017). Comportamiento agresivo en niños y adolescentes: Una perspectiva desde el ciclo vital. Cuadernos *Universitarios*.

Publicaciones Académicas de la Universidad Católica de Salta, (10), 77-95.

<http://revistas.ucasal.edu.ar/index.php/CU/article/view/45/30>

Sauna, D. (2017). *Ansiedad, estrategias de afrontamiento y agresividad en adolescentes del Alto Trujillo – Trujillo, 2016*. [tesis de pregrado, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote].
Repositorio Institucional.

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1927/ANSIEDAD_ES TRATEGIAS_SAUNA_CASPITA_DIANA_CAROLINA.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Sánchez, H., Reyes, C., y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*, Universidad Ricardo Palma.

Silva, D. (2019). *Madurez psicológica y agresividad en adolescentes del distrito de El Porvenir*. [tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30350/silva_md.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Siseve. (2022). *Número de casos reportados en el Síseve a nivel nacional*.
<http://www.siseve.pe/web/>

Silva, Y & Yunca, J. (2020). *Evidencias Psicométricas del Cuestionario de Agresión de Buss y Perry en Estudiantes de Huaraz*. [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo].
Repositorio Institucional.

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48905/Silva_SYY-Yunca_IJM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Socastro-Gómez, A y Jiménez-Perianes, A. (2019). Agresividad impulsiva y proactiva, moldes mentales y rasgos de personalidad en adolescentes. *Behavior & Law Journal*.

581), 31-39. Recuperado de
<https://www.behaviorandlawjournal.com/BLJ/article/view/66/81>

Tineo, E., & Berna, Y. (2017). *Niveles de ansiedad y agresividad en adolescentes de una institución educativa, Chiclayo, 2017*. [tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio Institucional.

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4626/Berna%20Carlos%20-%20Tineo%20D%c3%adaz.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Tintaya, Y. (2018). Propiedades psicométricas del Cuestionario de agresión de Buss y Perry – AQ en adolescentes de Lima Sur. *Acta Psicológica Peruana*, 3(1), 85-113.
<http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/126/105>

Torres, R. (2020). *Estilos de socialización parental y los niveles de ansiedad en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada Elión Unidos, Puente Piedra, 2019*. [tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/54404/Torres_MR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Universidad Peruana Los Andes (2019). *Reglamento General de Investigación*.
<https://upla.edu.pe/nw/wp-content/uploads/2020/01/Reglamento-General-de-Investigaci%C3%B3n-2019.pdf>

Valdiviezo, E., y Rojas, K. (2020). *Validez y consistencia interna del Cuestionario de Agresividad de Buss y Perry en estudiantes del Distrito de Chicama*. [tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45947/Valdiviezo_AES-Rojas_GKK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Vara, H. (2015). *7 pasos para elaborar una tesis*. (1era ed.). Perú: Editorial Macro.

Velastegui, E. (2018), *Estilos de socialización parental y agresividad en adolescentes*. [tesis de pregrado, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio Institucional. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27414/2/Velastegui%20Quisimal%20c3%adn%20Ericka%20Alejandra%20tesis.pdf>

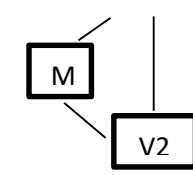
ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables y Diseño de Investigación	Metodología
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión física en adolescentes del Centro</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Determinar cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión física en adolescentes del</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Hi: Existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.</p> <p>H0: No existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>Hi.1: Existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión física en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra,</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Ansiedad</p> <p>La ansiedad es aquella reacción de tipo emocional que se genera por miedo. Para Beck, el miedo o el temor se da por la interpretación de un peligro real, mientras que la ansiedad viene a ser aquel estado de sentimiento negativo que se genera cuando se activa el miedo. (Clark & Beck</p>	<p>Población:</p> <p>240 adolescentes que acuden al Centro de salud Ensenada en el distrito de Puente Piedra.</p> <p>Muestra:</p> <p>El tipo de muestreo fue probabilístico simple, siendo 148 adolescentes que participarán de la investigación.</p>

de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022?	Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.	Lima-2022.	2012, citado por Palomino, 2020)	Delimitación Temporal: Noviembre, 2021 – junio 2022
¿Cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión verbal en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima- 2022?	Determinar cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión verbal en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.	Hi.1: No existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión física en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.	Variable 2: Agresividad Buss y Perry (1992, citado por Tintaya, 2018) la agresividad humana es un tipo de respuesta permanente y constante, que es particular en ciertos individuos, y la cual tiene como fin causar daño en otra persona, para Buss y Perry la agresividad se puede manifestar de forma física y verbal, acompañado por las emociones de ira y hostilidad.	Tipo de Investigación: Básica Diseño de investigación: No experimental transversal, descriptivo correlacional Diseño de investigación:
¿Cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión hostilidad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022?	Determinar cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión hostilidad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.	Hi.2: Existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión agresión verbal en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.	individuos, y la cual tiene como fin causar daño en otra persona, para Buss y Perry la agresividad se puede manifestar de forma física y verbal, acompañado por las emociones de ira y hostilidad.	Diseño de investigación:
¿Cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión hostilidad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022?	Determinar cuál es la relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión hostilidad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.	Hi.3: Existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión hostilidad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.		Diseño de investigación:

investigación V1



M: muestra que participará del estudio.

V1: Ansiedad

V2: Agresividad

<p>existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión ira en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022?</p>	<p>relación existente entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión ira en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.</p>	<p>H0.3: No existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión hostilidad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.</p> <p>Hi.4: Existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión ira en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.</p> <p>H0.4: No existe relación directa entre la ansiedad y la agresividad según la dimensión ira en adolescentes del Centro de Salud Ensenada, en el distrito de Puente Piedra, Lima-2022.</p>	<p>R: relación entre las variables</p> <p>Instrumento:</p> <p>Inventario de Ansiedad de Beck</p> <p>Cuestionario de Agresión de Buss y Perry.</p>
--	---	--	--

ANEXO 2: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN
Ansiedad en adolescentes	Desde los planteamientos teóricos de Beck, la ansiedad es aquella reacción de tipo emocional que se genera por miedo. Para Beck, el miedo o el temor se da por la interpretación de un peligro real, mientras que la ansiedad viene a ser aquel estado de sentimiento negativo que se genera cuando se activa el miedo. (Clark & Beck 2012, citado por Palomino, 2020)	La ansiedad es medida a través de la Escala de Ansiedad de Beck, la cual está conformada por 21 variables en una escala tipo Likert, y mide la ansiedad en 4 categorías, ansiedad mínima, ansiedad leve, ansiedad moderada y ansiedad severa.	Unidimensional	Ordinal

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN
Agresividad en adolescentes	La agresividad humana es un tipo de respuesta permanente y constante, que es particular en ciertos individuos, y la cual tiene como fin causar daño en otra persona, para Buss y Perry la agresividad se puede manifestar de forma física y verbal, acompañado por las emociones de ira y hostilidad. (Buss y Perry, citado por Tintaya, 2018)	La agresividad es medida a través de la Escala de Agresividad de Buss y Perry, esta escala está conformada por 29 ítems y dividida en 4 dimensiones: agresión verbal, agresión física, hostilidad e ira.	<p>Agresión física</p> <hr/> <p>Agresión verbal</p> <hr/> <p>Hostilidad</p> <hr/> <p>Ira</p>	Ordinal

ANEXO 3: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DEL INSTRUMENTO

Variable	Dimensiones	Ítems o reactivos	Escala valorativa	Instrumentos
Ansiedad en adolescentes	Unidimensional	Ítems: N°	0 – 7: nivel mínimo de ansiedad	Escala de ansiedad de Beck.
		1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11, 12,13,14,15,16,17,18,19,20,21	8 – 15: nivel leve de ansiedad 16 – 25: nivel moderado de ansiedad 26 – 63: nivel severo de ansiedad	
Agresividad en adolescentes	Agresión física	1, 5, 9, 13, 17, 21, 24, 27, 29	Escala Likert	Cuestionario de Agresión de Buss y Perry.
	Agresión verbal	2, 6, 10, 14, 18		
	Hostilidad	4, 8, 12, 16, 20, 23, 26, 28	1: completamente falso para mí	
	Ira	3, 7, 11, 15, 19, 22, 25	2 : bastante falso para mí 3 ni verdadero ni falso 4 bastante verdadero para mí 5 completamente verdadero para mí	

ANEXO 4: INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN Y CONSTANCIA DE APLICACIÓN

CUESTIONARIO DE AGRESIÓN DE BUSS Y PERRY (AQ)

Edad: 15 Sexo: Femenino Grado de Instrucción: SD fecha 03/05/2022

INSTRUCCIONES:

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

1	2	3	4	5
CF	BF	VF	BV	CV
Completamente falso para mí	Bastante falso para mí	Ni verdadero, ni falso para mí	Bastante verdadero para mí	Completamente verdadero para mí

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

INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK

Nombre Completo: Liz Daviran Caurino
 Edad: 16 Fecha: 01/05 / 2022

Indique para cada uno de los siguientes síntomas el grado en el que se ha visto afectado por cada uno de ellos durante la última semana y en el momento actual. Elija entre las siguientes opciones lo que mejor le corresponda:

- 0. = En absoluto
- 1. = Levemente, no me molesta mucho.
- 2. = Moderadamente, fue muy desagradable pero podía soportarlo.
- 3. = Severamente, casi no podía soportarlo.

PREGUNTAS	0	1	2	3
1. Hormigueo o entumecimiento.....	X			
2. Sensación de calor.....		X		
3. Temblor de piernas.	X			
4. Incapacidad de relajarse.	X			
5. Miedo de que suceda lo peor.		X		
6. Mareo o aturdimiento.	X			
7. Palpitaciones o taquicardia.	X			
8. Sensación de inestabilidad e inseguridad física.	X			
9. Terrores.		X		
10. Nerviosismo.		X		
11. Sensación de ahogo.	X			
12. Temblores de mano.	X			
13. Temblores generalizados o estremecimiento.	X			
14. Miedo a perder el control.		X		
15. Dificultad para respirar.	X			
16. Miedo a morir.			X	
17. Sobresalto.		X		
18. Molestias digestivas o abdominales.		X		
19. Palidez.		X		
20. Rubor facial.		X		
21. Sudoración (No debida al calor).	X			



Lima, 23 de Mayo del 2022

SR : JOSE TORRES BARRIENTOS

Director de la Institución Educativa PERU SUIZO 2081

Yo Mg. Giancarlo Villalva Lazaro, identificado con DNI N°45352811, Psicólogo de la Universidad Peruana los Andes, solicito su autorización para la aplicación de instrumentos de recolección de datos como asesor del proyecto de investigación de tesis denominado: "ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ENSENADA EN EL DISTRITO DE PUENTE PIEDRA , LIMA 2022 "

Sin otro particular agradezco su colaboración.

Mg. Giancarlo Villalva Lazaro
PSICÓLOGO
C.Ps.P. 31668

Nombre y firma del asesor
de proyecto de investigación

Nombre y firma del director



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL N° 04
I.E. N° 2081 "PERU – SUIZA" LA ENSENADA –
PUENTE PIEDRA
TLF.5391927

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

AUTORIZACION DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

Lima, 25 de mayo 2022

Señores, Barrinuevo salinas Lorena Marisol y Guzmán Barbaran Hussein Limber, alumnos de la facultad de Psicología de la Universidad Peruana los Andes (UPLA)

Yo director Richard Charles Cobeñas Córdova de la institución Educativa PERÚ SUIZO 2081, autorizo a los alumnos de la facultad de Psicología de la Universidad Peruana los Andes (UPLA), para la aplicación de instrumentos de recolección de **datos “ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ENSENDA EN EL DISTRITO DE PUENTE PIEDRA LIMA 2022”**

Sin otro particular agradezco su colaboración.


Richard Charles Cobeñas Córdova
DIRECCIÓN
I.E. N° 2081 PERU-SUIZA

Dir. Richard Charles Cobeña Córdova

ANEXO 5: Confiabilidad y validez

Inventario de ansiedad de Beck

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,875	21

Cuestionario de agresividad Buss y Perry

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,952	29

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Lima, 4 de Mayo del 2022

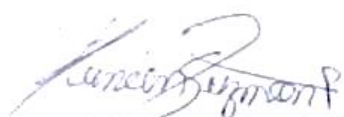
Estimado (a) señor (a):

Mediante el presente documento solicito su valiosa colaboración en la revisión de los instrumentos anexos, los cuales tienen como objeto obtener la validación del cuestionario que se aplicará para la fundamentación y desarrollo de la tesis de grado titulada **"RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD ENSENADA EN EL DISTRITO DE PUENTE PIEDRA, LIMA 2022."**

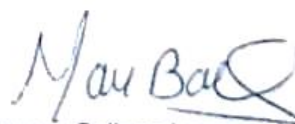
Acudo a usted debido a sus conocimientos y experiencias en la materia, los cuales aportarían una útil y completa información para la culminación exitosa de este trabajo de investigación.

Gracias por su valioso aporte y participación.

Atentamente,



Guzmán Bárbaran Hussein Limber
DNI N°:10666083



Barrionuevo Salinas Lorena Marisol
DNI N°:21131048

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Mg. María Milagros Cubas Peti Profesión: Psicóloga Cargo: Docente Región: Lima

INSTRUCCIONES:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del **Instrumento para medir AGRESIVIDAD** respectivamente en seis columnas con criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación de algunos términos o agregados que deba realizarse podrá ser detallada en la columna de observaciones o al final.

Por favor utilice letra legible y sea ordenado, a fin de hacer más fácil la interpretación del mismo.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de Agresión de Buss y Perry.
(Buss y Perry, 1992)

DIMENSIONES	ITEMS	Suficiencia		Relevancia		Coherencia		Claridad		OBSERVACIONES/ SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
AGRESIÓN FÍSICA	De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona	X		X		X		X		
	Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona	X		X		X		X		
	Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también	X		X		X		X		
	Suelo involucrarme en la peleas algo más de lo normal	X		X		X		X		

	Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas	X		X		X		X	
	Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán	X		X		X		X	
IRA	Me enojo rápidamente, pero se me pasa en seguida	X		X		X		X	
	Cuando estoy frustrado, muestro el enojo que tengo	X		X		X		X	
	Algunas veces me siento tan enojado como si estuviera a punto de estallar	X		X		X		X	
	Soy una persona apacible	X		X		X		X	
	Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva	X		X		X		X	
	Algunas veces pierdo el control sin razón	X		X		X		X	
	Tengo dificultades para controlar mi genio	X		X		X		X	

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Lima, 9 de Agosto del 2022



Lic. Milagros Cubas P.T.
PSICÓLOGA

Mg. María Milagros Cubas

DNI.46075487

CPsP 21036

	Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago	X		X		X		X	
	Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a pegarnos	X		X		X		X	
	No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona	X		X		X		X	
	He amenazado a gente que conozco	X		X		X		X	
	He llegado a estar tan furioso que rompía cosas.	X		X		X		X	
AGRESIÓN VERBAL	Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos	X		X		X		X	
	A menudo no estoy de acuerdo con la gente	X		X		X		X	
	Cuando la gente me molesta, discuto con ellos	X		X		X		X	
	Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos	X		X		X		X	
	Mis amigos dicen que discuto mucho	X		X		X		X	
HOSTILIDAD	A veces soy bastante envidioso	X		X		X		X	
	En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente	X		X		X		X	
	Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades	X		X		X		X	
	Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas	X		X		X		X	
	Sé que mis «amigos» me critican a mis espaldas	X		X		X		X	
	Desconfío de desconocidos demasiado amigables	X		X		X		X	

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : María Milagros Cubas Petí
TÍTULO PROFESIONAL : Psicóloga
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Licenciada en Psicología
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad César Vallejo
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Magíster en Docencia Universitaria
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad César Vallejo
ESPECIALIDAD : Psicología Clínica y de la Salud
AÑOS DE EXPERIENCIA : 9 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : UCV/UPN
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Docente Universitaria
TRABAJOS PUBLICADOS : 1
MOTIVACION LABORAL : Reconocimiento
OTROS MERITOS : Reconocimientos de Responsabilidad Social

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

**Cuestionario de Agresión de Buss y Perry
(Buss y Perry)**

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Lima, 09 de Mayo del 2022.




Mg. María Milagros Cubas
DNI.46075487
CPsP 21036

CONSTANCIA

Juicio de experto

Yo María Milagros Cubas Petí, con Documento Nacional de Identidad N°46075487 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento: **“Cuestionario de Agresión de Buss y Perry”**.

(Buss y Perry)”, cuyo responsable es la investigadora Barrionuevo Salinas, Lorena Marisol con DNI N° 21131048 y el investigador Guzmán Barbaran, Hussein Limber con DNI N° 10666083, quienes solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: **“RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD ENSENADA EN EL DISTRITO DE PUENTE PIEDRA, LIMA 2022”**.

Lima, 09 de Mayo del 2022



Milagros Cubas Petí
PSICÓLOGA
C.Ps.P. 21075

Mg. Milagros Cubas Petí
DNI. 46075487

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Mg. María Milagros Cubas Peti Profesión: Psicóloga Cargo: Docente Región: Lima

INSTRUCCIONES:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del **Instrumento para medir ansiedad** respectivamente en seis columnas con criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación de algunos términos o agregados que deba realizarse podrá ser detallada en la columna de observaciones o al final.

Por favor utilice letra legible y sea ordenado, a fin de hacer más fácil la interpretación del mismo.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Inventario de Ansiedad de Beck (Aaron Beck y Robert Steer)

DIMENSIONES	ITEMS	Suficiencia		Relevancia		Coherencia		Claridad		OBSERVACIONES/ SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	1. Hormigueo o entumecimiento	X		X		X		X		
	2. Sensación de calor	X		X		X		X		
	3. Temblor de piernas	x		X		x		X		

4. Incapacidad de relajarse	X		X		X		X		
5. Miedo de que suceda lo peor	X		X		X		X		
6. Mareo o aturdimiento	X		X		X		X		
7. Palpitaciones o taquicardia	X		X		X		X		
8. Sensación de inestabilidad e inseguridad física	X		X		X		X		
9. Terrores	X		X		X		X		
10. Nerviosismo	X		X		X		X		
11.Sensación de ahogo	X		X		X		X		
12. Temblores de mano	X		X		X		X		
13.Temblores generalizados o estremecimiento	X		X		X		X		
14.Miedo a perder el control	X		X		X		X		
15.Dificultad para respirar	X		X		X		X		
16. Miedo a morir	X		X		X		X		
17. Sobresalto	X		X		X		X		
18. Molestias digestivas o abdominales	X		X		X		X		
19. Palidez	X		X		X		X		
20. Rubor facial.	X		X		X		X		
21. Sudoración (No debido al calor).	X		X		X		X		

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Lima, 9 de Mayo del 2022




Lic. Milagros Cubas Peti
PSICÓLOGA
C.Ps.P. 21036

Mg. María Milagros Cubas Peti
DNI. 46075487
CPsP 21036

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : María Milagros Cubas Petí
TÍTULO PROFESIONAL : Psicóloga
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Licenciada en Psicología
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad César Vallejo
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Magíster en Docencia Universitaria
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad César Vallejo
ESPECIALIDAD : Psicología Clínica y de la Salud
AÑOS DE EXPERIENCIA : 9 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : UCV/UPN
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Docente
TRABAJOS PUBLICADOS : 1
MOTIVACION LABORAL : Reconocimientos Académicos
OTROS MERITOS : Reconocimientos de Responsabilidad social

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO DE INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK
(Aaron Beck y Robert Steer)

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Lima, 9 de Mayo del 2022.


Mg. Milagros Cubas Petí
PSICÓLOGA
C.Ps.P. 21036

Mg. María Milagros Cubas Petí
DNI. 46075487
CPsP 21036

CONSTANCIA

Juicio de experto

Yo María Milagros Cubas Peti, con Documento Nacional de Identidad N° 46075487 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento: **“Inventario de Ansiedad de Beck”**.

(Aaron Beck y Robert Steer)”, cuyo responsable es la investigadora Barrionuevo Salinas, Lorena Marisol con DNI N° 21131048 y el investigador Guzmán Barbaran, Hussein Limber con DNI N° 10666083, quienes solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: **“RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD ENSENADA EN EL DISTRITO DE PUENTE PIEDRA, LIMA 2022”**.

Lima, 9 de Mayo del 2022




Mg. María Milagros Cubas Petí
DNI. 46075487

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Lima, 9 de Mayo del 2022

Estimado (a) señor (a):

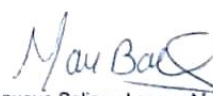
Mediante el presente documento solicito su valiosa colaboración en la revisión de los instrumentos anexos, los cuales tienen como objeto obtener la validación del cuestionario que se aplicará para la fundamentación y desarrollo de la tesis de grado titulada **"RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD ENSENADA EN EL DISTRITO DE PUENTE PIEDRA, LIMA 2022."**

Acudo a usted debido a sus conocimientos y experiencias en la materia, los cuales aportarían una útil y completa información para la culminación exitosa de este trabajo de investigación.

Gracias por su valioso aporte y participación.

Atentamente,


Guzmán Barbaran Hussein Limber
DNI N°:10666083


Barrionuevo Salinas Lorena Marisol
DNI N°:21131048

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Mg. Profesión: Cargo: Región: Lima

INSTRUCCIONES:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del **Instrumento para medir AGRESIVIDAD** respectivamente en seis columnas con criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación de algunos términos o agregados que deba realizarse podrá ser detallada en la columna de observaciones o al final.

Por favor utilice letra legible y sea ordenado, a fin de hacer más fácil la interpretación del mismo.

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de Agresión de Buss y Perry.
(Buss y Perry, 1992)**

DIMENSIONES	ITEMS	Suficiencia		Relevancia		Coherencia		Claridad		OBSERVACIONES/ SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
AGRESIÓN FÍSICA	De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona	X		X		X		X		
	Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona	X		X		X		X		
	Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también	X		X		X		X		
	Suelo involucrarme en la peleas algo más de lo normal	X		X		X		X		

	Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago	X		X		X		X		
	Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a pegarnos	X		X		X		X		
	No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona	X		X		X		X		
	He amenazado a gente que conozco	X		X		X		X		
	He llegado a estar tan furioso que rompía cosas.	X		X		X		X		
AGRESIÓN VERBAL	Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos	X		X		X		X		
	A menudo no estoy de acuerdo con la gente	X		X		X		X		
	Cuando la gente me molesta, discuto con ellos	X		X		X		X		
	Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos	X		X		X		X		
	Mis amigos dicen que discuto mucho	X		X		X		X		
HOSTILIDAD	A veces soy bastante envidioso	X		X		X		X		
	En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente	X		X		X		X		
	Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades	X		X		X		X		
	Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas	X		X		X		X		
	Sé que mis «amigos» me critican a mis espaldas	X		X		X		X		
	Desconfío de desconocidos demasiado amigables	X		X		X		X		
	Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas	X		X		X		X		

	Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán	X		X		X		X	
IRA	Me enojo rápidamente, pero se me pasa en seguida	X		X		X		X	
	Cuando estoy frustrado, muestro el enojo que tengo	X		X		X		X	
	Algunas veces me siento tan enojado como si estuviera a punto de estallar	X		X		X		X	
	Soy una persona apacible	X		X		X		X	
	Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva	X		X		X		X	
	Algunas veces pierdo el control sin razón	X		X		X		X	
	Tengo dificultades para controlar mi genio	X		X		X		X	

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Lima, 4 de Mayo del 2022

Guerra
 PSICÓLOGO
 R. P. N.º 16905

CONSTANCIA

Juicio de experto

Yo Gaspar Marca, Yovislao Prospero....., con Documento Nacional de Identidad N° 20119113 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento: **“Cuestionario de Agresión de Buss y Perry” (Buss y Perry)**, cuyo responsable es la investigadora Barrionuevo Salinas, Lorena Marisol con DNI N° 21131048 y el investigador Guzmán Barbaran, Hussein Limber con DNI N° 10666083, quienes solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: **“RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD ENSENADA EN EL DISTRITO DE PUENTE PIEDRA, LIMA 2022”**.

Lima, 4 de Mayo del 2022




JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Mg. Profesión: Cargo: Región: Lima

INSTRUCCIONES:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del **Instrumento para medir ansiedad** respectivamente en seis columnas con criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación de algunos términos o agregados que deba realizarse podrá ser detallada en la columna de observaciones o al final.

Por favor utilice letra legible y sea ordenado, a fin de hacer más fácil la interpretación del mismo.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Inventario de Ansiedad de Beck (Aaron Beck y Robert Steer)

DIMENSIONES	ITEMS	Suficiencia		Relevancia		Coherencia		Claridad		OBSERVACIONES/ SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	1. Hormigueo o entumecimiento	X		X		X		X		
	2. Sensación de calor	X		X		X		X		
	3. Temblor de piernas	X		X		X		X		
	4. Incapacidad de relajarse	X		X		X		X		

5. Miedo de que suceda lo peor	X		X		X		X	
6. Mareo o aturdimiento	X		X		X		X	
7. Palpitaciones o taquicardia	X		X		X		X	
8. Sensación de inestabilidad e inseguridad física	X		X		X		X	
9. Terrores	X		X		X		X	
10. Nerviosismo	X		X		X		X	
11. Sensación de ahogo	X		X		X		X	
12. Temblores de mano	X		X		X		X	
13. Temblores generalizados o estremecimiento	X		X		X		X	
14. Miedo a perder el control	X		X		X		X	
15. Dificultad para respirar	X		X		X		X	
16. Miedo a morir	X		X		X		X	
17. Sobresalto	X		X		X		X	
18. Molestias digestivas o abdominales	X		X		X		X	
19. Palidez	X		X		X		X	
20. Rubor facial.	X		X		X		X	
21. Sudoración (No debida al calor).	X		X		X		X	

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Lima, 4 de Mayo del 2022

Cecilia
Cecilia P. Gaspar Mera
PSICOLOGA
C.R. N° 16905

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Yovislao Prospero Gaspar Marca
TÍTULO PROFESIONAL : Psicólogo
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Licenciado Psicología
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad Peruana los Andes
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Maestro Psicología Educativa
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad Cesar Vallejo
ESPECIALIDAD : Especialista Psicología Forense y Criminología
AÑOS DE EXPERIENCIA : 12 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : Minsa Lima Norte
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Psicólogo servicio de violencia
TRABAJOS PUBLICADOS :
MOTIVACION LABORAL :
OTROS MERITOS :

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

**CUESTIONARIO DE INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK
(Aaron Beck y Robert Steer)**

ADECUADO 1 **MEDIANAMENTE ADECUADO 2** **INADECUADO 3**

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Lima, 7 de Mayo del 2022.

Gaspar
Yovislao P. Gaspar Marca
psicólogo
M. P. N. 10890



CONSTANCIA

Juicio de experto

Yo, Gaspar Marco Yoviola Prospero....., con Documento Nacional de Identidad N° 20119113 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento: **“Inventario de Ansiedad de Beck”**.

(Aaron Beck y Robert Steer)”, cuyo responsable es la investigadora Barrionuevo Salinas, Lorena Marisol con DNI N° 21131048 y el investigador Guzmán Barbaran, Hussein Limber con DNI N° 10666083, quienes solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: **“RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD ENSENADA EN EL DISTRITO DE PUENTE PIEDRA, LIMA 2022”**.



Lima, 4 de Mayo del 2022

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Mg. Jaime Ramos Clavijo Profesión: Psicólogo Cargo: Psicólogo Región: Lima

INSTRUCCIONES:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del **Instrumento para medir ansiedad** respectivamente en seis columnas con criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación de algunos términos o agregados que deba realizarse podrá ser detallada en la columna de observaciones o al final.

Por favor utilice letra legible y sea ordenado, a fin de hacer más fácil la interpretación del mismo.

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Inventario de Ansiedad de Beck
(Aaron Beck y Robert Steer)**

DIMENSIONES	ITEMS	Suficiencia		Relevancia		Coherencia		Claridad		OBSERVACIONES/ SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	1. Hormigueo o entumecimiento	X		X		X		X		
	2. Sensación de calor	X		X		X		X		
	3. Temblor de piernas	x		X		x		X		

4. Incapacidad de relajarse	X		X		X		X		
5. Miedo de que suceda lo peor	X		X		X		X		
6. Mareo o aturdimiento	X		X		X		X		
7. Palpitaciones o taquicardia	X		X		X		X		
8. Sensación de inestabilidad e inseguridad física	X		X		X		X		
9. Terrores	X		X		X		X		
10. Nerviosismo	X		X		X		X		
11.Sensación de ahogo	X		X		X		X		
12. Temblores de mano	X		X		X		X		
13.Temblores generalizados o estremecimiento	X		X		X		X		
14.Miedo a perder el control	X		X		X		X		
15.Dificultad para respirar	X		X		X		X		
16. Miedo a morir	X		X		X		X		
17. Sobresalto	X		X		X		X		
18. Molestias digestivas o abdominales	X		X		X		X		
19. Palidez	X		X		X		X		
20. Rubor facial.	X		X		X		X		
21. Sudoración (No debido al calor).	X		X		X		X		

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Lima, 20 de Mayo del 2022



Jaime Alberto Ramos Clavijo
PSICÓLOGO
C.Ps.P. 11300

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Jaime Ramos Clavijo
TÍTULO PROFESIONAL : Psicólogo
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Licenciado en Psicología
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad UNMSM
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Magíster
ESPECIALIDAD : Psicología Clínica
AÑOS DE EXPERIENCIA : 14 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : CS
Laderas de Chillón (Puente Piedra)
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Psicólogo
TRABAJOS PUBLICADOS
MOTIVACION LABORAL : Reconocimientos Académicos
OTROS MERITOS : Reconocimientos de Responsabilidad social

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO DE INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK
(Aaron Beck y Robert Steer)

ADECUADO 1 **MEDIANAMENTE ADECUADO 2** **INADECUADO**

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Lima, 20 de Mayo del 2022.



Jaime Alberto Ramos Clavijo
PSICÓLOGO
C.Pe.P. 11359

CONSTANCIA

Juicio de experto

Jaime Alberto Ramos Clavijo , con Documento Nacional de Identidad N° 07455528 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento: **“Inventario de Ansiedad de Beck”**.

(Aaron Beck y Robert Steer)”, cuyo responsable es la investigadora Barrionuevo Salinas, Lorena Marisol con DNI N° 21131048 y el investigador Guzmán Barbaran, Hussein Limber conDNI N° 10666083, quienes solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: **“RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD ENSENADA EN EL DISTRITO DE PUENTE PIEDRA, LIMA 2022”**.

Lima, 10 de Mayo del 2022



Jaime Alberto Ramos Clavijo
PSICÓLOGO
.....G.P.S.P. 11389.....

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Mg. Jaime Ramos Clavijo Profesión: Psicólogo Cargo: Psicólogo Región: Lima

INSTRUCCIONES:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del **Instrumento para medir AGRESIVIDAD** respectivamente en seis columnas con criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación de algunos términos o agregados que deba realizarse podrá ser detallada en la columna de observaciones o al final.

Por favor utilice letra legible y sea ordenado, a fin de hacer más fácil la interpretación del mismo.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de Agresión de Buss y Perry. (Buss y Perry, 1992)

DIMENSIONES	ITEMS	Suficiencia		Relevancia		Coherencia		Claridad		OBSERVACIONES/ SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
AGRESIÓN FÍSICA	De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona	X		X		X		X		
	Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona	X		X		X		X		
	Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también	X		X		X		X		
	Suelo involucrarme en la peleas algo más de lo normal	X		X		X		X		

	Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago	X		X		X		X	
	Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a pegarnos	X		X		X		X	
	No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona	X		X		X		X	
	He amenazado a gente que conozco	X		X		X		X	
	He llegado a estar tan furioso que rompía cosas.	X		X		X		X	
AGRESIÓN VERBAL	Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos	X		X		X		X	
	A menudo no estoy de acuerdo con la gente	X		X		X		X	
	Cuando la gente me molesta, discuto con ellos	X		X		X		X	
	Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos	X		X		X		X	
	Mis amigos dicen que discuto mucho	X		X		X		X	
HOSTILIDAD	A veces soy bastante envidioso	X		X		X		X	
	En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente	X		X		X		X	
	Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades	X		X		X		X	
	Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas	X		X		X		X	
	Sé que mis «amigos» me critican a mis espaldas	X		X		X		X	
	Desconfío de desconocidos demasiado amigables	X		X		X		X	

	Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas	X		X		X		X	
	Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán	X		X		X		X	
IRA	Me enojo rápidamente, pero se me pasa en seguida	X		X		X		X	
	Cuando estoy frustrado, muestro el enojo que tengo	X		X		X		X	
	Algunas veces me siento tan enojado como si estuviera a punto de estallar	X		X		X		X	
	Soy una persona apacible	X		X		X		X	
	Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva	X		X		X		X	
	Algunas veces pierdo el control sin razón	X		X		X		X	
	Tengo dificultades para controlar mi genio	X		X		X		X	

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Lima, 10 de Agosto del 2022


 Jaime Alberto Ramos Clavijo
 PSICOLOGO
 C.Ps.P. 11368

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Jaime Ramos Clavijo
TÍTULO PROFESIONAL : Psicólogo
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Licenciado en Psicología
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : Universidad UNMSM
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Magíster
ESPECIALIDAD : Psicología Clínica
AÑOS DE EXPERIENCIA : 14 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : CS Laderas de Chillón (Puente Piedra)
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Psicólogo
MOTIVACION LABORAL : Reconocimientos Académicos
OTROS MERITOS : Reconocimientos de Responsabilidad social

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

Cuestionario de Agresión de Buss y Perry(Buss y Perry)

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Lima, 10 de mayo del 2022.


Jaime Alberto Ramos Clavijo
PSICÓLOGO
C.Ps.P. 11388

CONSTANCIA

Juicio de experto

Jaime Alberto Ramos Clavijo, con Documento Nacional de Identidad N° 07455528 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento: **“Cuestionario de Agresión de Buss y Perry” (Buss y Perry)**, cuyo responsable es la investigadora Barrionuevo Salinas, Lorena Marisol con DNI N° 21131048 y el investigador Guzmán Barbaran, Hussein Limber con DNI N° 10666083, quienes solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: **“RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD ENSENADA EN EL DISTRITO DE PUENTE PIEDRA, LIMA 2022”**.

Lima, 10 de mayo del 2022



Jaime Alberto Ramos Clavijo
PSICOLOGO
67455528

ANEXO 6: DATA DE PROCESAMIENTO DE DATOS

1	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC
1	participación	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	TOTAL	BECK					
2	1	14	0	1	3	1	1	1	1	1	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	16					
3	2	14	1	1	2	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	2	1	1	0	0	0	0	14					
4	3	14	1	1	1	1	2	2	0	1	1	2	0	1	1	2	0	3	1	2	1	1	0	24					
5	4	13	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3	0	1	3	3	1	2	50					
6	5	15	1	0	2	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	12					
7	6	14	0	1	1	0	2	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	12					
8	7	14	1	2	1	0	3	1	0	3	0	3	1	1	0	1	0	0	1	2	0	1	0	21					
9	8	14	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	1	7					
10	9	14	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	2	1	0	1	1	0	1	0	14					
11	10	14	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	22					
12	11	14	3	2	2	1	3	2	2	3	2	2	3	1	2	1	1	3	2	0	0	0	1	36					
13	12	14	1	0	0	1	2	0	0	0	1	1	0	1	0	0	2	1	2	1	0	1	0	14					
14	13	14	1	3	2	0	2	3	2	3	1	3	3	1	1	2	3	3	0	2	2	1	3	41					
15	14	15	1	2	3	3	2	3	0	2	0	2	0	1	2	2	0	0	3	3	1	3	0	33					
16	15	15	2	1	2	3	3	3	1	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	54					
17	16	15	1	1	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	0	3	0	3	1	1	0	0	2	20					
18	17	15	2	1	1	0	2	2	0	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	0	28					
19	18	15	2	2	1	3	0	1	2	3	0	1	2	0	2	0	3	0	0	2	2	1	1	28					
20	19	15	2	2	0	2	3	2	2	1	1	3	0	2	2	3	2	1	1	0	0	0	2	31					
21	20	15	0	2	2	2	3	0	0	0	1	1	2	1	0	3	1	3	0	0	0	2	0	23					
22	21	15	1	1	3	0	1	1	1	2	2	2	1	0	1	2	1	1	3	2	1	1	0	28					
23	22	15	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	18					
24	23	15	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	1	1	2	0	2	0	1	0	1	2	1	35					
25	24	15	2	1	2	2	2	2	2	3	1	2	2	3	2	1	2	1	1	1	2	1	1	36					
26	25	15	1	1	3	3	3	1	2	3	2	3	0	2	1	2	1	2	0	1	2	0	0	33					
27	26	15	0	2	0	1	2	1	0	0	2	1	0	0	0	1	2	1	1	2	0	1	0	17					
28	27	15	0	0	1	0	2	0	0	1	2	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	9					
29	28	15	1	0	1	0	2	2	2	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	17					
30	29	15	1	1	2	1	3	3	1	3	1	1	2	1	1	3	1	0	0	1	1	0	2	29					
31	30	16	0	1	0	2	1	0	1	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	9					
32	31	16	0	0	1	2	2	1	1	0	0	1	1	0	0	2	1	0	0	2	0	0	0	14					
33	32	15	1	3	2	2	1	1	0	1	1	2	1	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	19					
34	33	15	1	1	1	2	1	2	0	2	0	1	0	0	0	2	1	2	1	2	2	1	2	24					
35	34	15	2	0	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	23					
36	35	15	1	1	1	1	2	0	2	0	2	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	14					
37	36	15	0	2	2	1	0	1	0	2	0	3	3	2	2	3	0	0	0	1	0	0	2	24					
38	37	15	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4					
39	38	15	0	0	0	1	3	0	0	1	0	1	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	9					
40	39	14	1	0	1	0	1	2	0	1	0	2	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	14					
41	40	15	3	3	1	2	1	1	3	1	2	3	2	3	2	2	0	3	2	1	3	3	3	44					
42	41	15	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	1	3	2	3	3	55					
43	42	16	0	1	3	3	3	3	3	1	3	3	1	2	2	3	0	1	3	3	3	0	0	41					
44	43	15	1	1	2	1	3	0	0	3	2	3	1	2	1	2	1	3	0	3	0	2	1	32					
45	44	16	1	2	1	1	0	2	0	3	1	1	2	2	1	1	1	0	2	2	0	1	0	24					
46	45	16	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	12					
47	46	16	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	8					
48	47	16	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	11					
49	48	16	2	1	1	1	1	1	0	2	1	1	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	2	17					
50	49	16	2	2	3	3	2	3	2	3	3	1	2	2	3	3	2	0	3	2	1	2	0	44					
51	50	15	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	7					

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	
00	99	14	2	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	8					
01	100	16	0	1	1	2	2	2	1	2	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	17					
02	101	14	3	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	3	14					
03	102	14	2	2	1	0	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	22					
04	103	14	2	2	3	2	3	2	1	3	3	3	2	1	1	3	2	3	1	3	3	2	2	47					
05	104	14	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	9						
06	105	14	1	0	2	1	1	0	2	0	1	2	1	2	0	0	1	1	0	2	0	0	1	18					
07	106	14	2	1	0	2	2	3	0	2	1	2	0	0	0	1	0	0	0	3	0	1	1	21					
08	107	14	2	2	2	1	3	1	1	2	1	2	1	0	3	1	1	2	0	2	1	0	2	30					
09	108	16	1	2	0	3	2	0	1	1	1	2	0	0	0	2	0	2	2	2	1	0	0	21					
10	109	14	0	1	3	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	13					
11	110	14	1	2	0	1	0	0	1	0	1	2	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	12					
12	111	14	1	0	2	0	1	1	0	1	0	2	1	1	1	2	0	0	1	1	0	0	0	15					
13	112	14	1	2	1	1	2	3	0	3	1	1	0	1	1	2	1	3	1	2	1	1	1	29					
14	113	14	1	1	0	0	2	2	2	2	1	1	1	2	1	0	2	0	1	3	0	1	1	24					
15	114	14	0	0	1	2	2	2	1	3	0	3	0	3	0	3	3	1	0	3	0	0	1	28					
16	115	14	1	0	0	2	1	1	0	1	2	3	0	0	0	2	0	2	2	0	0	0	0	17					
17	116	14	0	0	0	1	2	1	3	2	1	1	0	1	0	2	1	2	1	0	0	1	0	19					
18	117	14	0	3	2	1	2	0	0	0	3	3	0	0	1	0	1	0	2	0	0	0	0	18					
19	118	13	2	3	1	1	2	3	1	2	3	3	2	1	1	0	1	0	0	1	1	2	3	33					
20	119	15	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	8					
21	120	14	1	2	1	0	2	2	2	2	1	1	1	1	2	0	1	0	0	1	1	2	0	23					
22	121	14	1	3	0	2	3	2	0	0	1	3	0	0	0	2	0	0	1	0	1	1	1	21					
23	122	13	1	1	1	2	2	0	1	1	0	1	0	1	0	2	0	0	2	2	2	0	1	18					
24	123	13	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7					
25	124	13	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0	0	7					
26	125	16	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5					
27	126	16	0	0	2	2	2	0	0	0	2	0	1	0	0	2	2	2	1	0	0	0	0	16					
28	127	14	0	2	1	2	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	11					
29	128	16	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4					
30	129	16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3					
31	130	16	2	1	2	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	0	1	1	33					
32	131	15	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	2	1	2	0	0	0	1	2	1	1	13					
33	132	15	0	0	1	2	1	2	0	0	2	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	13					
34	133	15	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	5					
35	134	15	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	8					
36	135	15	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	6					
37	136	16	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2					
38	137	17	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	2	0	1	2	12					
39	138	17	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6					
40	139	16	0	1	0	3	2	1	0	2	3	3	0	0	0	2	0	3	3	3	1	0	0	27					
41	140	16	3	3	1	1	3	1	2	1	2	3	3	3	1	0	2	3	1	1	2	1	1	35					
42	141	16	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	6					
43	142	16	0	0	0	0	1	1	1	1	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	7					
44	143	16	0	2	3	2	3	1	1	1	2	3	1	2	0	2	1	2	1	1	2	1	2	33					
45	144	17	0	1	0	3	1	0	2	3	0	1	1	2	0	1	0	1	0	1	1	1	0	18					
46	145	16	0	1	0	0	1	0	0	0	1	2	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	2	10					
47	146	16	1	1	1	0	1	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	10					
48	147	16	2	2	0	3	3	3	1	3	0	1	2	1	0	2	2	2	2	3	2	2	2	38					
49	148	15	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4					
50																													

BECK



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ
1	Partic	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	TOTAL BUS	A. FISICA	A. VERBAL	HOSTILIDAD	IRA	
2	1	15	1	1	4	1	1	1	4	4	3	5	3	1	1	1	4	5	1	1	1	5	1	1	4	1	4	5	1	4	5	74	15	9	29	21
3	2	15	1	2	3	1	2	4	1	4	4	2	5	2	1	2	4	2	5	1	2	1	1	3	3	2	3	4	4	72	24	11	19	18		
4	3	17	1	1	1	1	1	2	3	5	1	3	2	4	2	2	4	3	2	1	1	4	3	2	5	2	1	1	4	64	14	9	27	14		
5	4	17	1	1	3	2	2	3	5	3	5	5	5	3	3	2	2	5	5	5	5	2	5	5	2	5	5	1	2	99	33	16	20	30		
6	5	16	1	3	2	1	2	3	4	4	4	3	2	3	1	1	5	4	3	1	2	3	1	1	3	5	2	2	1	77	23	11	25	18		
7	6	17	1	3	5	1	1	3	3	2	5	3	4	2	3	2	4	3	3	2	2	4	3	2	1	3	3	2	4	81	24	13	21	23		
8	7	17	2	2	5	3	4	3	5	5	3	5	5	3	2	3	4	5	3	2	2	5	4	3	4	4	3	5	2	103	26	15	35	27		
9	8	16	1	5	5	1	1	2	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	3	3	1	62	13	14	14	21	
10	9	17	2	1	1	3	2	2	1	2	1	1	3	2	1	1	5	3	1	4	3	1	1	1	1	1	4	3	1	1	56	14	9	16	17	
11	10	16	5	1	3	1	5	3	5	5	3	3	3	5	3	2	4	5	4	1	3	4	3	5	5	3	3	5	3	103	32	10	35	26		
12	11	16	3	4	1	2	3	3	2	2	4	3	2	3	3	2	4	4	5	1	2	1	3	2	3	3	2	3	3	78	29	13	21	15		
13	12	16	1	1	4	1	3	3	2	4	3	4	3	4	3	1	2	2	4	4	3	2	1	1	3	4	1	3	3	1	72	17	12	22	21	
14	13	16	2	3	5	3	2	3	3	2	4	3	2	3	2	2	4	2	3	4	2	4	3	3	2	3	4	2	3	2	84	26	15	20	23	
15	14	16	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	3	1	1	5	1	2	3	1	1	1	2	2	2	1	3	2	47	15	8	14	10
16	15	16	1	2	3	1	1	4	1	4	3	3	2	3	2	5	4	2	1	1	3	1	1	1	3	3	2	4	1	68	14	12	27	15		
17	16	16	2	3	4	4	2	3	3	4	3	3	4	4	2	3	3	3	3	2	4	4	2	4	3	4	3	3	2	3	4	91	24	14	28	25
18	17	16	3	3	3	1	1	3	5	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	5	1	3	79	21	14	22	22	
19	18	17	3	2	3	1	1	3	3	3	2	3	3	3	2	3	5	3	5	3	5	3	5	3	3	5	5	1	5	5	94	26	13	30	25	
20	19	16	1	3	4	2	1	4	1	4	3	5	5	4	1	3	4	1	5	1	4	1	1	3	3	4	2	1	1	5	2	79	19	16	21	23
21	20	16	3	3	4	1	4	4	3	4	3	4	5	3	1	3	3	5	1	1	1	1	5	5	5	5	5	1	5	1	90	20	15	29	26	
22	21	16	1	1	3	2	5	3	2	3	5	2	4	3	3	4	5	3	5	3	3	3	5	3	3	3	4	5	1	5	4	96	32	13	27	24
23	22	17	3	1	5	1	4	3	2	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	1	1	1	3	1	3	5	2	3	1	5	1	68	24	7	22	15
24	23	16	1	1	3	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	5	2	1	1	2	3	1	1	4	1	2	1	1	3	1	49	9	6	17	17	
25	24	16	1	3	2	2	1	1	3	4	2	1	2	1	1	4	3	3	1	2	3	2	1	3	1	1	2	2	4	3	63	18	8	23	14	
26	25	17	3	3	5	3	4	3	4	5	5	4	4	4	4	3	1	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	1	3	4	106	31	17	32	26
27	26	16	3	1	3	3	1	1	3	3	3	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	3	1	3	1	53	15	5	20	13
28	27	16	1	3	2	1	4	1	1	4	3	1	1	3	3	1	2	4	3	1	4	3	1	1	2	1	1	2	1	4	4	63	21	7	23	12
29	28	16	2	3	4	1	4	3	4	5	5	3	3	2	1	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	2	4	5	2	5	4	94	27	15	28	24
30	29	16	3	2	3	1	4	1	5	3	4	1	5	1	1	1	5	5	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	64	17	6	18	23
31	30	16	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	38	10	5	14	9	
32	31	15	2	2	5	3	2	5	5	5	5	5	5	2	5	3	5	5	5	3	5	5	2	5	5	5	5	2	5	2	118	30	22	38	28	
33	32	15	3	2	1	2	2	3	3	3	4	3	2	3	3	3	4	5	2	3	4	4	2	2	1	3	3	4	4	5	86	31	13	25	17	
34	33	15	4	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	4	1	53	15	8	17	13
35	34	15	1	4	4	1	1	4	4	1	1	4	1	1	5	4	1	1	4	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	5	67	20	20	11	16
36	35	15	1	4	1	1	4	1	3	3	4	4	1	1	5	1	2	1	3	3	2	4	2	2	3	4	5	5	3	1	3	77	29	13	19	16
37	36	16	3	2	5	4	4	3	5	4	5	3	5	4	3	4	2	4	5	3	4	3	5	4	4	4	5	5	4	4	115	38	15	32	30	
38	37	15	4	5	3	4	5	5	2	5	4	3	1	4	1	1	5	5	3	1	1	2	4	1	3	4	2	4	1	3	1	87	27	15	30	15
39	38	15	1	3	3	1	4	1	1	3	3	3	2	1	1	1	3	3	3	1	1	1	3	1	3	1	2	4	3	4	65	23	9	20	13	
40	39	15	1	3	4	1	2	2	2	4	3	3	4	1	1	2	3	2	1	3	1	1	1	3	4	1	1	4	4	3	66	17	13	18	18	
41	40	15	5	4	4	1	4	2	5	5	5	5	4	3	3	3	4	5	5	4	4	5	4	5	5	4	4	5	5	5	122	40	18	34	30	
42	41	15	3	1	4	1	2	3	3	3	3	2	3	4	1	3	4	3	3	3	4	5	5	3	4	3	3	2	2	4	5	89	27	12	26	24
43	42	15	3	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	5	1	5	1	1	1	1	5	2	1	1	4	1	55	19	5	11	20
44	43	15	1	1	3	1	1	1	3	3	1	2	3	5	2	2	4	1	3	2	2	2	4	1	3	2	1	3	2	4	1	64	17	8	22	17
45	44	15	1	2	4	3	5	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	2	4	3	4	1	3	4	5	1	5	1	3	3	90	26	14	22	28	
46	45	17	2	2	4	2	2	2	1	3	2	2	2	3	2	5	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	60	18	13	15	14	
47	46	15	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	3	1	1	4	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	45	12	6	14	13	
48	47	16	3	4	2	2	3	1	3	4	4	2	2	3	1	1	5	3	1	1	2	5	3	3	2	1	1	1	1	2	1	67	18	9	22	18
49	48	15	3	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	104	31	17	31	25	
50	49	16	4	2	4	1	3	5	5	3	3	4	4	4	4	5	4	3	1	4	5	5	5	4	3	5	5	1	5	5	109	31	15	31	32	
51	50	15	2	4	2	1	2	4	3	5	3	3	5	3	1	2	4	5	4	2	1	3	1	4	5	3	5	5	1	4	90	20	15	31	24	

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	
103	102	15	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	9	5	8	13
104	103	16	3	2	3	4	5	3	2	5	1	1	3	5	3	2	3	5	3	2	2	5	3	3	2	1	5	4	1	5	1	87	21	10	35	21		
105	104	16	1	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	4	4	3	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	1	55	13	8	19	15		
106	105	16	3	4	3	2	4	3	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	5	3	2	3	4	4	5	4	3	4	5	105	31	19	28	27		
107	106	16	4	3	5	3	3	4	4	5	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	5	3	4	5	3	4	5	3	5	5	117	32	19	37	29		
108	107	16	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	4	4	3	1	5	5	3	5	5	1	5	5	3	1	3	1	2	4	87	24	16	20	27	
109	108	16	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	4	1	5	2	47	11	5	21	10	
110	109	16	3	3	4	3	4	2	3	4	4	3	4	4	1	3	3	4	4	1	3	3	3	2	4	4	3	4	2	4	1	90	26	12	30	22		
111	110	16	1	1	3	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	4	4	2	2	2	3	2	3	4	3	3	3	2	3	3	75	19	10	25	21	
112	111	16	4	3	4	4	3	4	3	5	5	3	3	4	2	3	3	5	3	2	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	2	95	28	15	30	22		
113	112	16	1	4	3	1	3	3	4	5	4	1	5	1	3	4	4	4	1	1	1	4	3	1	3	4	4	5	1	4	5	87	25	13	27	22		
114	113	16	1	4	3	2	2	2	3	2	4	3	3	2	1	1	1	4	4	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	1	58	16	11	17	14		
115	114	16	4	4	5	1	1	5	1	5	1	3	1	5	3	3	5	4	5	4	1	5	1	1	3	1	3	4	1	3	1	84	18	19	30	17		
116	115	16	2	2	5	2	4	2	4	5	3	4	4	3	2	3	4	4	4	3	3	2	4	4	3	3	4	3	2	5	96	28	14	27	27			
117	116	16	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	37	9	5	12	11		
118	117	16	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	5	3	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	4	1	45	9	7	17	12	
119	118	16	3	4	3	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	2	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	131	42	21	39	29		
120	119	14	2	3	4	1	1	3	2	3	2	3	4	1	2	4	3	3	1	2	2	1	3	5	4	2	3	1	4	5	77	21	11	25	20			
121	120	14	4	4	4	2	4	3	4	5	5	5	5	5	5	2	4	5	4	5	4	4	4	4	5	3	4	4	3	4	3	117	35	19	34	29		
122	121	14	3	4	1	3	1	1	3	4	4	3	4	5	3	4	3	4	4	1	3	4	4	4	5	5	5	4	1	5	1	96	26	13	34	23		
123	122	13	3	3	1	1	5	4	5	5	5	5	5	4	3	4	1	5	5	3	5	3	5	5	5	5	3	5	5	5	5	116	39	19	31	27		
124	123	15	1	3	4	1	1	3	1	4	1	1	1	1	1	1	4	4	1	3	1	1	1	1	1	5	5	1	5	1	5	1	63	13	11	26	13	
125	124	14	1	1	4	2	1	3	1	1	1	1	2	4	1	1	4	2	1	1	1	5	1	2	4	1	1	5	1	3	1	57	9	7	26	15		
126	125	14	1	1	4	1	1	4	1	4	1	4	1	1	1	1	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	2	4	55	13	11	15	16	
127	126	14	1	3	3	2	1	4	3	2	2	4	4	4	2	4	5	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	68	16	16	18	18	
128	127	14	4	4	4	2	2	2	2	4	4	4	2	4	2	2	2	4	4	2	2	4	4	2	2	2	2	2	4	2	4	5	87	29	14	28	16	
129	128	14	1	1	5	4	3	3	4	2	4	3	2	2	1	2	4	3	3	2	2	2	2	2	4	2	2	3	2	3	2	75	20	11	22	22		
130	129	14	4	4	4	3	4	4	3	5	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	4	5	5	4	3	4	4	4	5	4	5	118	39	20	32	27		
131	130	14	2	3	4	3	1	4	2	4	3	3	2	4	3	2	3	4	5	1	2	3	2	3	5	2	3	4	4	5	2	88	24	13	32	19		
132	131	14	1	3	5	2	1	2	1	3	1	2	1	3	1	2	3	2	1	2	1	2	1	1	4	1	1	4	1	3	2	56	11	9	24	12		
133	132	14	1	3	4	4	2	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	4	2	2	3	2	4	5	82	22	13	27	20		
134	133	14	1	3	5	1	1	3	4	4	1	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	3	1	4	1	3	5	1	4	1	87	14	18	30	25		
135	134	14	3	3	4	3	3	2	4	3	3	2	2	3	3	2	4	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	81	25	12	22	22		
136	135	14	3	2	3	4	3	5	4	5	4	5	5	5	3	4	3	5	2	2	3	4	3	5	5	3	5	5	2	5	4	111	27	18	38	28		
137	136	14	3	2	3	1	4	2	1	5	5	3	5	4	1	2	5	3	3	1	1	1	1	2	3	3	1	2	1	5	4	77	25	10	24	18		
138	137	14	4	4	4	1	5	2	4	5	5	4	2	1	1	5	5	2	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	4	1	82	25	13	20	24		
139	138	14	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	2	3	4	4	4	4	3	3	4	4	2	3	2	97	25	16	29	27		
140	139	14	4	4	5	3	5	5	1	3	5	3	5	1	4	4	5	2	5	1	1	4	5	1	1	1	1	5	5	3	1	93	35	17	22	19		
141	140	16	3	3	4	2	4	3	4	5	2	2	4	4	3	3	4	4	4	4	3	1	2	2	3	1	3	4	1	5	3	89	23	15	28	23		
142	141	14	3	3	3	1	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	4	4	2	3	72	19	14	21	18		
143	142	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	29	9	5	8	7		
144	143	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	29	9	5	8	7		
145	144	14	3	2	4	2	2	4	4	3	2	3	4	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	4	2	3	4	2	3	2	80	21	12	26	21		
146	145	14	5	2	3	2	5	2	5	5	5	4	5	5	5	2	3	4	5	2	3	4	5	5	3	5	5	3	5	5	5	117	45	12	31	29		
147	146	15	4	4	4	3	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	3	5	3	4	5	5	129	40	22	34	33		
148	147	14	2	3	4	3	1	3	1	3	1	3	3	2	2	2	2	2	1	3	1	3	3	5	4	4	4	4	3	3	3	75	20	14	23	18		
149	148	14	3	3	4	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	5	2	3	1	1	4	1	1	4	1	1	3	1	3	1	56	14	9	19	14		
150																																						
151																																						
152																																						



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Relación entre ansiedad y agresividad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada en el distrito de Puente Piedra, Lima 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo...

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...

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, 29 de Mayo 2022.



Handwritten signature of the participant

(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Flores Reyes, Severinas

1. Responsable de investigación
Apellidos y nombres: Barrionuevo Salinas, Lorena Marisol
D.N.I. N° 21131048
N° de teléfono/celular: 936094567
Email: marisol_omg@hotmail.com
Firma: [Signature]

2. Responsable de investigación
Apellidos y nombres: Guzmán Barbaran, Hussein
D.N.I. N° 10666083
N° de teléfono/celular: 98097145
Email: husseinbarbaran@gmail.com
Firma: [Signature]

1. Asesor(a) de investigación
Apellidos y nombres:
D.N.I. N°
N° de teléfono/celular:
Email:
Firma:



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

ASENTIMIENTO INFORMADO

DATOS GENERALES

Título del proyecto : Relación entre ansiedad y agresividad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada en el distrito de Puente Piedra, Lima 2022.
Escuela profesional : Psicología
Asesor(a) (es) : Mg. Villalva Lazaro, Giancarlo
Duración del estudio :
Institución : Universidad Peruana los Andes
Departamento: Lima **Provincia:** Lima **Distrito:** Lima

1. 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.
2. 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).

MANIFIESTA

Yo, Javier Iván GARAY, identificado(a) con D.N.I. N° 42523960 de 38 años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado en el estudio de investigación: "Relación entre ansiedad y agresividad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada en el distrito de Puente Piedra, Lima 2022.", llevado a cabo por el investigador(a)(es):

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

Lima, 31 de mayo de 2022.



[Signature]
Huella y/o nombre

Investigadores	Apellidos y Nombres	Bartolucci Salinas Lorena	Gerzon Barbaron Hussein
	DNI N°	21131048	DNI: 10666083
	Telefono Celular	936074567	celular: 965017145
	Email	mari sol -oma@hotmail.com	Email: husseinbarbaron@unla.edu.pe
Asesor (a)	Apellidos y Nombres		
	DNI N°		
	Telefono Celular		
	Email		

ANEXO 8: FOTOS DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



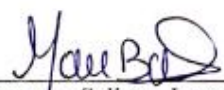


DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo Lorena Marisol Barrionuevo Salinas , identificado (a) con DNI N° 21131048, egresado la escuela profesional de Psicología, vengo implementando el proyecto de investigación titulado "Relación entre ansiedad y agresividad en adolescentes del Centro de Salud Ensenada en el distrito de Puente Piedra, Lima 2022.", en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los 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, 09 de Marzo 2022.





Barrionuevo Salinas, Lorena Marisol
DNI N° 21131048
Responsable de investigación

0666083,
yecto de
Centro de
laro bajo
como la
fines de
glamento
stigación
xpresa y

zo 2022.




Hussein Limber Guzmán Barbaran
DNI N° 10666083
Responsable de investigación

