



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

“Ansiedad y agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017”

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTORA:

JORONDA LÓPEZ, Luz Angélica

ASESOR:

Mg. GRAJEDA MONTALVO, Alex Teófilo

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

VIOLENCIA

LIMA-PERÚ

2017

Página del Jurado

| | | |
|--|---------------------------------------|---|
|  UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO | ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS | Código : TIT-PP-PR-02.02 Versión : 07 Fecha : 31-03-2017 Página : 1 de 1 |
|--|---------------------------------------|---|

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don
 (a)..... Jaxanda Lopez Luz Prodelca.....
 cuyo título es: "ANÁLISIS Y ASESORIA EN ETAPAS
del 4to y 5to Semestre de la Titular Electiva Publica
de la UCV".....

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por
 el estudiante, otorgándole el calificativo de: II (número)
once..... (letras).

Lima, 07 de Marzo..... del 2017.



 PRESIDENTE



 SECRETARIO



 VOCAL



| | | | | | |
|---------|----------------------------|--------|--|--------|-----------|
| Elaboró | Dirección de Investigación | Revisó | Representante de la Dirección / Vicerectorado de Investigación y Calidad | Aprobó | Rectorado |
|---------|----------------------------|--------|--|--------|-----------|

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico con mucho amor a mis padres y a mis hermanos, quienes durante todo el proceso de mis estudios, estuvieron a mi lado apoyándome y dándome aliento para culminar mi etapa profesional.

AGRADECIMIENTO

Este trabajo no hubiera sido posible sin el apoyo de mis padres, Catalina López Torres y Secundino Joronda Gomero y asesor de proyecto y desarrollo de tesis, de antemano mis más sincero agradecimiento a todos ustedes

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Joronda López, Luz Angélica con DNI: 76481719, estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo, con la tesis titulada “Ansiedad y agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017”, declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Lima, 15 de Febrero del 2018

Joronda López, Luz Angélica

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado calificador:

Dando cumplimiento a las normas del Reglamento de Grados y Títulos para la elaboración y la sustentación de la Tesis de la Escuela Académica Profesional de Psicología de la Universidad “César Vallejo”, para optar el título Profesional de Licenciada en Psicología, presento la tesis titulada: “Ansiedad y agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017”. La investigación tiene la finalidad de determinar el nivel de correlación existente entre dichas variables.

El documento consta de siete capítulos: el primer capítulo denominado introducción, en la cual se describen la realidad problemática, los trabajos previos, teorías relacionadas al tema, la formulación al problema, la justificación del estudio, determinación de las hipótesis y los objetivos. El segundo capítulo denominado Método, el cual comprende el diseño de investigación, la operacionalización de las variables, la población, muestra y muestreo, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, los métodos de análisis de datos y los aspectos éticos. En el tercer capítulo se encuentran los resultados, el cuarto capítulo la discusión, en el quinto capítulo las conclusiones, en el sexto capítulo las recomendaciones, en el séptimo capítulo las referencias bibliográficas y por último los anexos.

Espero señores miembros del jurado que esta investigación se ajuste a las exigencias establecidas por la Universidad y merezca su aprobación.

Joronda López, Luz Angélica

Índice

| | Pág. |
|--|-------------------------------|
| Página del jurado | ii |
| Dedicatoria | ¡Error! Marcador no definido. |
| Agradecimiento | ¡Error! Marcador no definido. |
| Declaratoria de autenticidad | ¡Error! Marcador no definido. |
| Presentación | ¡Error! Marcador no definido. |
| RESUMEN | ¡Error! Marcador no definido. |
| ABSTRACT | xi |
| I.INTRODUCCIÓN | ¡Error! Marcador no definido. |
| 1.1 Realidad Problemática | ¡Error! Marcador no definido. |
| 1.2 Trabajos Previos | ¡Error! Marcador no definido. |
| 1.3 Teorías Relacionadas al tema | ¡Error! Marcador no definido. |
| 1.4 Formulación del Problema | ¡Error! Marcador no definido. |
| 1.5 Justificación del estudio | ¡Error! Marcador no definido. |
| 1.6 Hipótesis | ¡Error! Marcador no definido. |
| 1.7 Objetivos | ¡Error! Marcador no definido. |
| II. MÉTODO | ¡Error! Marcador no definido. |
| 2.1 Diseño de Investigación | ¡Error! Marcador no definido. |
| 2.2 Variables, Operacionalización | ¡Error! Marcador no definido. |
| 2.3 Población y Muestra | ¡Error! Marcador no definido. |
| 2.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos, validez y confiabilidad | ¡Error! Marcador no definido. |
| | ¡Error! Marcador no definido. |
| 2.5 Métodos de análisis de datos | ¡Error! Marcador no definido. |
| 2.6 Aspectos éticos | ¡Error! Marcador no definido. |
| III.RESULTADOS | ¡Error! Marcador no definido. |
| IV. DISCUSIÓN | ¡Error! Marcador no definido. |
| V. CONCLUSIONES | ¡Error! Marcador no definido. |
| VI. RECOMENDACIONES | ¡Error! Marcador no definido. |
| VII.REFERENCIAS | ¡Error! Marcador no definido. |
| ANEXOS | ¡Error! Marcador no definido. |

Índice de Tablas

| | Pág. |
|---|------|
| Tabla 1. Consistencia interna de Alpha de cronbach de la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung | 42 |
| Tabla 2. Descripción de la variable ansiedad y sus dimensiones | 43 |
| Tabla 3. Descripción de la variable agresividad y sus dimensiones | 44 |
| Tabla 4. Prueba de normalidad de las variables ansiedad y agresividad | 44 |
| Tabla 5. Niveles de ansiedad | 46 |
| Tabla 6. Niveles de agresividad | 46 |
| Tabla 7. Diferencias significativas de la ansiedad según sexo | 47 |
| Tabla 8. Diferencias significativas de la Agresividad según sexo | 47 |
| Tabla9. Correlación entre la ansiedad y la agresividad | 48 |
| Tabla10. Correlación entre la ansiedad y las dimensiones de la agresividad | 48 |
| Tabla 11 Correlación entre la agresividad y las dimensiones de la ansiedad | 49 |
| Tabla 12 Correlación entre las dimensiones de la ansiedad y las dimensiones de la agresividad en los estudiantes | 49 |

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo identificar la relación entre ansiedad y agresividad en estudiantes de secundaria de I.E públicas del distrito de Los Olivos. El diseño utilizado fue no experimental de corte transversal, el tipo de estudio fue descriptivo-correlacional. Se utilizó una muestra de 362 estudiantes de 4° y 5° de secundaria. Los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron la *Escala de Auto-Evaluación de Ansiedad de ZUNG (EAA)* y el *Cuestionario de Agresión (AQ)*. Los resultados obtenidos mostraron que existe relación directa y muy significativa entre las variables ansiedad y agresividad asumiendo un valor de $\rho = 0.860$. La ansiedad somática es la dimensión que más relación presenta con la agresividad con una correlación de 0.859. La dimensión agresión física guarda mayor relación con la ansiedad con un ρ de 0,727. La dimensión de Ira y Hostilidad guarda mayor relación con la ansiedad con una correlación de 0.797 y 0.771 respectivamente. Los resultados evidenciaron que tanto los hombres como las mujeres evaluados pueden presentar en igual proporción ansiedad y agresividad. El nivel predominante de ansiedad es el promedio con 24%; así mismo en la agresividad es el nivel medio con 31.5%.

Palabras claves: Ansiedad, agresividad, estudiantes.

ABSTRACT

The objective of the present investigation was to identify the relationship between anxiety and aggression in public I.E high school students in Los Olivos district. The design used was non-experimental cross-section, the type of study was descriptive-correlational. A sample of 362 4th and 5th year high school students was used. The instruments used for the data collection were the *ZUNG Anxiety Self-Assessment Scale* (EAA) and the *Aggression Questionnaire* (AQ). The results obtained showed that there is a direct and very significant relationship between the anxiety and aggressiveness variables assuming a value of $\rho = 0.860$. Somatic anxiety is the dimension that most relates to aggressiveness with a correlation of 0.859. The physical aggression dimension is more related to anxiety with a ρ of 0.727. The dimension of Anger and Hostility is more related to anxiety with a correlation of 0.797 and 0.771 respectively. The results showed that both men and women evaluated can present in an equal proportion anxiety and aggressiveness. The predominant level of anxiety is the average with 24%; likewise, aggressiveness is the average level with 31.5%.

Key words: Anxiety, aggressiveness, students

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

En algunos países, desde hace más de diez años los comportamientos agresivos en las Instituciones Educativas han logrado niveles alarmantes. Aquellos sucesos más recordados son: el caso de 16 estudiantes que fallecieron en marzo del 2009 en la escuela de Albertville, en Alemania, por un adolescente de 17 años que portaba armas; el caso de un alumno de 18 años que mató a ocho personas en noviembre del 2007 en Tusula-Finlandia en un instituto de enseñanza media y en Estados Unidos en abril de 1999 la matanza de 15 estudiantes en la escuela de Columbine.

En América Latina la violencia escolar se muestra de forma menos alarmante que en los acontecimientos anteriores, pero también es una existencia que no se puede esconder, ya que cada vez más se manifiesta el ámbito escolar, convirtiéndose así en un problema social que compromete a padres, profesores, psicólogos y especialistas en el tema educativo, esto presenta distintas manifestaciones, violencia física, psicológica, sexual, robos, asesinatos y pandillaje (Abramovay, 2005). En el Perú; Por ejemplo, en un colegio en Ventanilla en el 2006, un salón de secundaria fue escenario de una fatalidad escolar, ya que un estudiante de 14 años falleció al caer al piso cuando cuatro de sus compañeros lo balanceaban en el aire(Chumpitaz, 2006).

En el distrito de Los Olivos que es en la población donde se hará el estudio; existe indicio y datos que reflejan la agresividad y los actos violentos, ya sea por drogas, pandillaje, asaltos, donde adolescentes y jóvenes también protagonizan estos actos. Tal como ocurrió en el 2016 donde Serenos de Los Olivos y policías de la comisaría Laura Caller atraparón a un sujeto y dos menores de edad de 15 y 17 años que se dedicaban a robar a las personas que salían de las discotecas en horas de la madrugada; su principal característica era que golpeaban brutalmente a sus víctimas, pese a que ya estaban reducidas (Hidalgo, 2016).

El avance de la sociedad durante los últimos años ha traído consigo una serie de cambios bastante significativos al momento de entender la vida de muchas personas, cambios no solo en lo relacional, comunicación, pensamiento o actuar,

si no en la forma de enfrentar a los diferentes eventos que la vida trae consigo. Las personas ya no responden igual a los diferentes eventos que se suscitan en el desarrollo de su vida, la normalización de la violencia por su parte en nuestro país, ha ejecutado la mutación de diferentes conductas asociadas a la respuesta inmediata frente a un evento, siendo la ansiedad y la agresividad como respuestas y muchas veces como trastornos, una de las más afectadas, evolucionadas y causales de diferentes problemáticas asociadas. Entender a la ansiedad ya no es tan complejo puesto que son múltiples las literaturas quienes explican dicho proceso, Flores (2009), acuña que la ansiedad hace referencia a la respuesta que de forma explícita o implícita, provoca sensaciones de temor y huida provocado por la existencia de un estímulo que supuestamente va a ejercer algún daño hacia nosotros (p.115).

Los problemas de ansiedad que afectan al ser humano creándole zozobra e inseguridad son los más frecuentes en todo escenario donde se estudian los aspectos de la salud mental en desajuste. A esta realidad no escapan los niños ni los adolescentes. Miedo, pánico, temor, insomnio, angustia, fobia, pesadillas, inquietud, inhibición y molestias somáticas son las diversas formas como el temor a lo real o imaginario se presenta exageradamente en las personas.

En tanto, se toma en cuenta el estudio de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016), quienes indican que la ansiedad es de los trastornos que más aumento ha vivido en la historia, solo entre 1990 y el 2013, el número de personas con ansiedad se ha elevado en casi un 50%, de 416 millones a 615 millones, así mismo indica que cerca de un 15 % de la población mundial la padece, y representa un 30% de la carga mundial de enfermedad no mortal, estimando que en atención de emergencias por crisis de salud mental, 1 de cada 5 personas se ve afectada por cuadros ansiosos.

Dentro de la población peruana, los trastornos ansiosos no son ajenos a su población el Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado- Hideyo Noguchi”, estima que el 10.5% de la población en Lima metropolitana, es decir un poco más de 600mil personas presentan cuadros de ansiedad generalizada, la cual se va agravando a lo largo de su vida, considerando también que dichos episodios suelen ser tratados como normales sin acudir al especialista correcto. Asimismo se encontró que en las últimas investigaciones epidemiológicas

realizadas por el Instituto Nacional de Salud Mental en el 2014, los trastornos más predominantes de ansiedad que afectan a las personas son: el trastorno de estrés postraumático (alteración derivada de una vivencia de un hecho altamente traumatizante) con el 5.1%; trastorno de ansiedad generalizada (miedo crónico y sin control ante cualquier circunstancia) representado con el 3%; y por último la fobia social (temor a situaciones sociales) con el 2.2% (Castillo,2014).

Los trastornos de ansiedad forman parte de preocupación de salud pública en la población adolescente, lo que ha venido siendo evidenciado por las investigaciones epidemiológicas que ha ejecutado el Instituto Nacional de Salud Mental desde hace 8 años.

Dentro de la población Peruana en general, es oportuno tomar en cuenta que son las poblaciones más vulnerables quienes puedan sentir el azote de las consecuencias de dichos episodios no controlados o monitoreados, siendo la población adolescente una de las más afectadas. La OMS (2016) define la adolescencia como la etapa de crecimiento y desarrollo humano que se da después de la niñez y antes de la adultez, entre los 10 y los 19 años. Se trata de uno de los periodos de cambio más fundamentales en la vida del ser humano, que se identifica por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, sobrepasado únicamente por lo experimentado por los lactantes. Esta etapa de desarrollo y crecimiento viene condicionada por distintos procesos biológicos. El inicio de la pubertad marca el paso de la niñez a la adolescencia.

Los cambios biológicos en la adolescencia son prácticamente universales; en cambio, la duración y las características propias de esta etapa pueden cambiar de acuerdo a cada sujeto en particular, entre unas culturas y otras, y dependiendo de los contextos familiares, económicos y sociales. Durante el siglo pasado se han realizado muchos cambios en relación a este periodo vital, en singular, el comienzo más temprano de la pubertad, posponer la edad del matrimonio y el cambio de las actitudes y experiencias sexuales.

En tanto, se aprecia en la CIE-10 que los trastornos de ansiedad en niños y adolescentes comprenden: ansiedad generalizada, trastorno de pánico, ansiedad por separación y la ansiedad fóbica. Estos trastornos muy predominantes entre los niños y adolescentes; además existen estudios que

estiman que estos trastornos tienden a ser graves, suelen mostrarse relacionados a otros trastornos, son habitualmente subdiagnosticados y llevado el tratamiento en forma inadecuada. (García y Magariños, 2000).

Sabiendo también que la ansiedad no distingue género, raza ni status social, este trastorno puede generarse a toda persona, tanto zonas rurales como urbanizadas, es menester poder hacer un análisis no solo de la prevalencia de un fenómeno que dadas las estadísticas explicadas está presente en gran parte de la población, si no que conocer la relación de esta con la agresividad.

Una de las reacciones por ansiedad que más nos preocupan, por lo que supone en nuestra relación con los demás, es la ira, la irritabilidad que puede llegar incluso a la agresividad. El trastorno de ansiedad se identifica con un nerviosismo constante que lógicamente produce una gran irritación. Es, sobre todo, la incomprensión de nuestro estado por parte de los demás y de nosotras mismas lo que nos hace comportarnos de forma agresiva.

Como fruto de las observaciones y entrevistas al director, a los maestros, tutores y padres de familia de los colegios analizados, se encuentra que los alumnos del cuarto y quinto de secundaria presentan un comportamiento inapropiado dentro y fuera del salón, golpeándose unos a otros, insultándose, tirándose papeles, escupiéndose, peleando al punto de tirarse al piso, no obstante en la hora de recreo es donde se presentan más tales conductas, por medio de los juegos cargados de agresividad.

Asimismo al trabajar con población escolar, pueda permitirse no solo la identificación de los niveles de ansiedad y agresividad, si no que plantear o formular programas de mejora e intervención en dichas poblaciones. Deseando así, que esta investigación contribuya a futuras investigaciones sobre estas variables, considerando la alarmante y creciente amenaza de la ansiedad como causal de la Violencia.

1.2 Trabajos Previos

1.2.1 Internacionales

Sánchez (2016) en Guatemala realizó una investigación para determinar si existe relación entre autoestima y conductas autodestructivas en adolescentes, teniendo como objetivo Determinar si existe relación entre la autoestima y conductas autodestructivas en adolescentes. Utilizando un enfoque Metodológico de tipo Descriptivo, la muestra estuvo conformada por 50 estudiantes entre los 14 y 16 años de edad. Los instrumentos utilizados para la recopilación de datos fueron el Test EAE y la escala de tipo Likert. De acuerdo con los resultados se concluyó que existe una relación no significativa entre autoestima y conductas autodestructivas, eso quiere decir que la autoestima no es necesariamente un factor determinante para las conductas agresivas.

Cortez (2016) realizó un estudio en Bogotá- Colombia, titulada Estilos de crianza y su relación con los comportamientos agresivos que afectan la convivencia escolar, el objetivo principal fue desarrollar una estrategia pedagógica que fortalezca un estilo de crianza para disminuir las conductas agresivas de los estudiantes del ciclo II Y III del Colegio de la Universidad Libre para mejorar la convivencia escolar, el método de estudio fue cualitativo. La muestra que estudio fue 115 estudiantes del II y III ciclo del Colegio de La Universidad Libre, se utilizó como Instrumento de evaluación un formulario de pautas de crianza; se obtuvo como resultado que el estilo de crianza más predominante en los padres de los estudiantes que presentan comportamientos agresivos, obedece en un alto porcentaje al estilo permisivo y en un menor porcentaje al estilo autoritario y democrático.

Nerín, Pérez y Dioz (2014) en Madrid- España realizaron una investigación de tipo correlacional para determinar la relación entre los estilos de crianza parental y el desarrollo de ansiedad y conductas disruptivas, la muestra estuvo conformada por 30 madres y 13 padres de niños y niñas de 3 a 6 años de edad de dos I.E de Madrid y Toledo. Los instrumentos que se utilizaron fueron el Inventario de Crianza Parental Parent-Child Relationship Inventory (PCRI-M), el Child Behavior Check-List (1½-5 años) (CBCL) y el Behavior Assessment System for Children (BASC). A la conclusión que se llegó en el estudio evidenció que las correlaciones entre los estilos de crianza (subescalas del PCRI-M) y el

comportamiento percibido en el niño (BASC, CBCL) son significativas ($p < .01$) entre diversos factores, sobre todo en las subescalas de disciplina y afecto. Por otro lado, los progenitores que aplican baja disciplina, perciben mayor agresividad y ansiedad; que los que aplican alta disciplina. Los progenitores que proporcionan bajo afecto perciben a sus hijos más agresivos y con mayores niveles de ansiedad que los que proporcionan más afecto.

Caza (2014) en Ecuador de la ciudad de Baños de Agua Santa realizó una investigación para poder precisar si existe relación entre autoestima y la conducta agresiva en niños, teniendo como objetivo Crear un programa mediante técnicas Cognitivas – Conductuales para el control de la agresividad y el fortalecimiento de la autoestima. EL método utilizado tiene un enfoque Cuantitativo – Descriptivo, muestra estuvo conformada por 57 estudiantes de séptimo año. Utilizo el cuestionario inventario de autoestima original forma escolar Coopersmith y cuestionario de agresividad de Buss y Perry. Entre los resultados se obtuvo el nivel de autoestima de los estudiantes y el tipo de agresión que sucede con más frecuencia. Según el análisis se concluyó que existe relación entre la autoestima promedio y la tendencia a la conducta agresiva de los estudiantes de séptimo año de educación básica.

Inglés, Martínez, Delgado, Torregrosa, Redondo, Benavides (2014) realizaron una investigación de tipo descriptivo, comparativo para determinar la prevalencia de la conducta prosocial, conducta agresiva y ansiedad social, la muestra estuvo conformada por 2 022 estudiantes de secundaria de 12 a 16 años específicamente, en las provincias de Murcia y Alicante en España. Los instrumentos que se utilizaron fueron el *Social Phobia and Anxiety Inventory* para medir la ansiedad social; así mismo la conducta agresiva y prosocial se midieron con el *Teenage Inventory of Social Skills*. A la conclusión que se llegó en el estudio evidencio que el porcentaje de estudiantes agresivos (16,12 %) y prosociales (17,35%) fue significativamente más elevado que el porcentaje de estudiantes con ansiedad social (12,06%); por otro lado el porcentaje de varones agresivos (22,16%) fue significativamente más alto que el de varones prosociales (5,61%) y los socialmente ansiosos (8,80%); opuesto a ello, el porcentaje de mujeres prosociales (29,62%) fue significativamente mayor que el de mujeres con ansiedad social (15,47%) y con agresividad (5,96%).

Hernández (2013) en Mérida- Venezuela, realizó una investigación acerca de la relación entre Afrontamiento y Agresividad en estudiantes de la Universidad de Los Andes, el objetivo fue establecer la relación entre las Estrategias de Afrontamiento y el comportamiento agresivo en estudiantes de la Escuela de Bioanálisis en la facultad de Farmacia y Bioanálisis, el diseño utilizado fue descriptiva y transversal, teniendo como muestra a 319 estudiantes de la Universidad antes mencionada. Los instrumentos que se utilizaron fueron el Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI) y el Cuestionario de Agresión Humana, se llegó a la conclusión que el afrontamiento pasivo está relacionado positivamente con la agresión en sus cuatro componentes, indicando que los estudiantes que enfrentan pasivamente el estrés presentan mayores niveles de agresividad que los que utilizan adecuadas estrategias de afrontamiento; así mismo el afrontamiento activo del estrés no se relaciona con las dimensiones de la agresividad.

Martínez, García, Inglés (2013) en España realizaron una investigación sobre las relaciones entre ansiedad escolar, ansiedad rasgo, ansiedad estado y depresión; la muestra estuvo conformada por 1409 estudiantes de 12 a 18 años de edad. Los instrumentos que se utilizaron fueron El Inventario de Ansiedad Escolar (IAES), el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI y STAI-C) y el Inventario de Depresión Infantil (CDI). Los resultados que se obtuvieron fueron que se muestra correlación positiva y estadísticamente significativa entre la totalidad de los factores de la ansiedad escolar y la ansiedad rasgo, la ansiedad estado y la depresión, entre los factores del IAES con ansiedad rasgo y ansiedad estado, tanto para niños como para adolescentes ($p < .01$). Estas correlaciones varían de baja a moderada magnitud ($r = 0,25-0,46$). Para los Factores situacionales la correlación más elevada se produce entre ansiedad ante la agresión y ansiedad rasgo en el caso de los niños y entre el factor ansiedad ante la evaluación escolar y ansiedad rasgo en el caso de los adolescentes.

Córdova, Arriagada, Orbenes, Berger, Carrasco, Orellana, y Caamaño (2012) elaboraron un estudio con el objetivo de relacionar la ansiedad con factores sociodemográficos, el ambiente escolar, el consumo de sustancias psicoactivas y el estado de salud. La muestra fue 253 estudiantes de la Comuna de Chillán en Chile de 7° y 8° de básico. Se empleó un cuestionario para conocer los datos

sociodemográficos, el ámbito escolar, las sustancias adictivas y la salud, también se utilizaron las escalas de funcionamiento familiar y de ansiedad de Leary. Los resultados evidenciaron que el 75.1% presentó un nivel promedio o moderado de ansiedad, seguido de un 15.7% un nivel bajo y finalmente un 9.2% un nivel alto. Así mismo se obtuvo que en el 55.3% las edades oscilaban entre los 13 y 14 años, el 56.5% eran mujeres, el 62.5% percibían un adecuado funcionamiento familiar, un 60.9% presenta una regular situación económica. Un 49.4% presentaba un rendimiento escolar entre 5.0 a 5.9, un 64.45% presentaba adecuadas relaciones interpersonales. Así mismo, el 16.9% consumía algún tipo de sustancia psicoactiva.

Letona (2012) en Guatemala realizó una investigación sobre la agresividad en adolescentes ciberadictos, la muestra de 45 estudiantes entre 12 y 14 años que acudían con frecuencia a una sala de entretenimiento. Utilizo el test de INAS-87. Según los resultados se llegó a la conclusión, que los adolescentes jugadores frecuentes de videojuegos, no presentan niveles de agresividad, se demostró que solo los utilizan para fines de entretenimiento.

Toapanta (2012) en Quito-Ecuador realizó una investigación para poder determinar si existe una relación entre los efectos en la salud mental (ansiedad) en adolescentes que sufren el fenómeno bullying; la muestra estuvo conformada por 141 estudiantes de 12 a 16 años de edad del Colegio Nacional Mixto Ángel Modesto Paredes. Los instrumentos de recolección de datos que se utilizaron fueron Adaptación Del Test Convivencia Conflictividad y Acoso Escolar de ORTEGA, R; MORA- MERCHAN J. A. y MORA, J. y Cuestionario de Staic Ansiedad Estado-Ansiedad Rasgo. A las conclusiones que se llegaron fueron que los estudiantes que sufrían de bullying poseían un desequilibrio en su salud mental siendo esta la ansiedad; así mismo se concluyó que Ansiedad-Estado es el puntaje más alto en víctimas que en agresores. Una vez tabulado los datos llegó a determinar que en la salud mental de los adolescentes, la ansiedad es un factor causante para la población con fenómeno bullying dándonos un 79 % en víctimas y un 21% en agresores.

1.2.2 Nacionales

Málaga (2017) realizó una investigación para poder determinar si existe una relación entre ansiedad y agresividad, la muestra con la que se trabajó fueron 306 estudiantes de 1° a 5° de secundaria, del distrito de Ancón. Los instrumentos de recolección de datos que se utilizaron fueron la *Escala Magallanes de Ansiedad EMANS* y el *Cuestionario de Agresión (AQ)*. A la conclusión que se llegó fue que existe relación muy significativa directa entre ambas variables en los estudiantes, ya que asumen un valor de $\rho=0.813$; luego se halló que existe relación significativa y directa entre la ansiedad y las dimensiones de la agresividad, asumiendo valores de ρ superiores a $\rho=0.5$, es así que agresión física es la dimensión que más relación presenta con la ansiedad con 0.727. La descripción de los niveles en cuanto a la variable ansiedad indica que el nivel predominante es el nivel alto con un 61.8%. Finalmente los niveles de agresividad con un 57.2% presentan un nivel muy alto de agresividad.

Fretell (2017) realizó una investigación para poder determinar si existe correlación entre agresividad y ansiedad, la muestra fue 250 pacientes drogodependientes de un Centro de rehabilitación en Lima Sur, con distintos rangos de edad. Los instrumentos de recolección de datos que se utilizaron fueron la *Escala de ansiedad de Zung* y el *Cuestionario de Agresividad (AQ)* de Buss y Perry. Los resultados que se obtuvieron fueron que existe correlación directa significativa y moderada entre la agresividad y ansiedad ($\rho=0,613^{**}$); Se halló, que el nivel de Ansiedad que más predomina, es el nivel bajo representado por un 37,6%; así mismo se encontró que la variable Agresividad el nivel que más predomina, es el nivel medio representado por un 35,2%, seguido de un nivel bajo representado por un 28%, a la vez de un nivel alto con un 21,6%, un nivel muy bajo representado por un 9,2% y un nivel muy alto representado por un 6%; finalmente en la correlación entre las dimensiones, se encontró el coeficiente de correlación de ρ de Spearman, el cual asume valores superiores a $\rho=0,353$ entre las dimensiones de agresividad y dimensiones de ansiedad, la mayor correlación se evidencia entre ira y ansiedad somática ($r=0.421$) y la menor correlación entre agresividad física y ansiedad somática ($r=0.303$) ; Es decir, existe relación significativa baja, moderada y directa entre las dimensiones de Agresividad y dimensiones de ansiedad.

Morales (2017) realizó una investigación para poder determinar si existe una relación entre ansiedad y agresividad, la muestra con la que se trabajó fueron 340 adolescentes de 13 a 17 años, del distrito de Puente Piedra. Los instrumentos de recolección de datos que se utilizaron fueron la *Escala de autoevaluación de ansiedad de Zung* y el *Cuestionario de Agresión (AQ)*. A la conclusión que se llegó fue que existe correlación directa muy significativa entre las variables ($r= 0.255$), mediante la prueba no paramétrica de Rho de Spearman, infiriéndose que a mayor ansiedad, mayor nivel de agresividad; así mismo la ansiedad y agresividad no presentan mayor diferencia según el sexo. Además según la relación de ansiedad con las dimensiones de agresividad se halló que existe correlación directa y estadísticamente muy significativa entre las cuatro dimensiones de agresividad y la variable ansiedad, hallando relación más fuerte con las dimensiones ira y hostilidad. Entre los niveles de ansiedad predomina el nivel bajo con un 59.4%; en la agresividad se encuentra que el 30.6% presenta nivel promedio, seguido de 24.4% nivel bajo, el 23.5% nivel alto, el 13.8% muy bajo y por último el 7.6% nivel muy alto de la agresividad.

Saucedo (2017) realizó una investigación para determinar la relación entre autoestima y agresividad en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública de Chimbote, la muestra estuvo conformada por 336 estudiantes de la institución educativa san Pedro. El instrumento que utilizó para medir la autoestima es el Inventario de forma escolar Coopersmith; para medir la agresividad utilizó el Cuestionario de Agresión que fue construido por Buss y Perry en el año 1992. Los resultados de dicha investigación en la autoestima es que la gran parte de los jóvenes predominan en un nivel promedio bajo logrando un 67.8% en el nivel de promedio alto 28.7%, en el nivel de autoestima alta tienen una puntuación de 3.3%, en cuanto en agresión predomina el nivel alto hay una puntuación de 28.1% (94), mientras que en el nivel medio en el cual se obtuvo una puntuación de 26.6% (89), seguido del nivel muy alto con 20.9% (70), continuando con el nivel bajo que tienen 17.4% (53) y finalmente se ubican en el nivel muy bajo un 9.5% (29).

Yactayo (2014) realizó un estudio para poder precisar si existe una relación entre las variables ansiedad y habilidades sociales, el tamaño de la muestra con la que se realizó la investigación fueron 221 estudiantes del quinto año de

secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Comas. Las Escalas que se utilizaron para medir las variables, son la Escala de autovaloración de ansiedad de Zung y la Lista de evaluación de habilidades sociales (MINSAPERU). Entre los resultados se obtuvo que el nivel de ansiedad está dentro de lo normal en la mayoría de los estudiantes y una categoría alta en habilidades sociales. Según el análisis se concluyó que se encontró relación significativa y negativa entre la ansiedad y habilidades sociales.

Macalupú (2013) realizó una investigación para poder determinar si existe una relación entre el clima socio-familiar y niveles de agresividad, la muestra con la que se trabajó fueron 550 alumnos de 3°, 4° y 5° año de secundaria, del distrito de San Martín de Porres. Los instrumentos de recolección de datos que se utilizaron fueron la *Escala de Clima Social Familiar (FES)* y el *cuestionario de Agresión (AQ)*. A la conclusión que se llegó fue que existe relación significativa negativa entre las variables a un 95 % de confianza ($r = -0.273$), mediante la prueba no paramétrica de Rho de Spearman, infiriéndose que a menor nivel de Clima Socio-Familiar, mayor nivel de agresividad.

Alberca (2013) realizó una investigación correlacional para determinar si existe relación entre la agresividad e Inteligencia emocional, la muestra estuvo conformada por 290 estudiantes de secundaria, del distrito de Puente Piedra. Los instrumentos que se utilizaron fueron el *Cuestionario de Agresión (AQ) de Buss y Perry* y el *Inventario Emocional Bar On ICE: NA-COMPLETA*. A la conclusión que se llegó en la investigación fue que no existe relación significativa entre Agresividad e Inteligencia emocional, los resultados reflejan un coeficiente de correlación negativo que alcanza un índice de -0.096 con un nivel de significatividad de 0.104 , esto fue hallado mediante la prueba de Pearson; esto indica que existe correlación inversa débil y no significativa entre ambas variables.

Sánchez (2013) llevó a cabo una investigación para medir el nivel de ansiedad en una muestra de 43 estudiantes del quinto año de secundaria en el distrito de Pachacútec-Ventanilla. El instrumento que se utilizó para medir la variable fue la *Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (EAA)*. Los resultados en esta investigación arrojaron que el mayor porcentaje de los estudiantes presentó un nivel de ansiedad normal. A las conclusiones que se llegaron en el estudio fueron

que la población adolescente en un 51% presenta ansiedad normal, con más incidencia en el género femenino y a la edad de 15 años.

1.3 Teorías relacionadas al tema

1.3.1 Marco teórico

1.3.1.1 Ansiedad

Según Pascuzzo (2008) se define la ansiedad como un estado complicado asociado a una percepción evidente de una situación y objeto, con apreciación de su atracción y repulsión consciente y una conducta de acercamiento o aversión.

El individuo experimenta un impulso de lucha o huida, con procesos que se van desencadenando a lo largo de la respuesta del organismo.

Moreno (2002) menciona que la ansiedad es una emoción que cumple una función adaptativa en numerosas situaciones. Por lo tanto hay una mezcla de sentimientos, conductas y re acciones, en donde se manifiestan sintomatología característica a nivel físico, cognitivo y conductual.

1.3.1.2 Fundamentos teóricos

Enfoque Conductual

A partir de unos estudios en 1920 sobre el condicionamiento de una fobia en el “pequeño Albert”, se define la ansiedad como una respuesta emocional condicionada. El conductismo inicia de un concepto ambientalista, donde la ansiedad es conocida por un impulso que produce una conducta orgánica. Desde este aspecto Hull (1921, 1943, 1952) define la ansiedad como un impulso motivacional causante de la capacidad del sujeto para contestar ante un estímulo determinado. Mas adelante con el Condicionamiento Instrumental, la ansiedad pasa a ser un estado luego de la presentación de un estímulo repulsivo que produce disminución en la conducta.

Los conductuales consideran que todos los comportamientos son aprendidos y que en algún momento de nuestras vidas fueron asociadas a estímulos adecuados e inadecuados, desarrollando así una relación que se mantendrá a través del tiempo. Esta teoría explica la ansiedad, refiriendo que los individuos que la padecen, en algún momento aprendieron erróneamente a asociar un estímulo neutro con

algún acontecimiento traumático volviéndolo amenazante, produciéndose así la ansiedad. (Skinner, 1977).

La conjetura de la experiencia naciente se reúne en la apropiación de miedos o reacciones aversivas mediante el condicionamiento clásico, donde el estímulo neutro se asocia directamente con un estímulo aversivo (incondicionado) en reiteradas ocasiones, por lo que conduce al sujeto a una respuesta de excesiva ansiedad (incondicionada), ambas en asociación producirán en el futuro respuestas de ansiedad, sin que el estímulo aversivo este presente necesariamente (Beck y Clarck, 2012).

Luego, Mowrer en 1960 en su Teoría Bifactorial, menciona la presencia de dos fases implicadas en el crecimiento y sostenimiento de la ansiedad por medio de refuerzos de evitación del estímulo temido. (Casado, 1994).

Enfoque Psicoanalítico

En esta teoría, la ansiedad es el resultado de la lucha entre un impulso inadmisibles y una contrafuerza administrada por el ego (Sierra, Ortega y Zubeidat, 2003). Se define como una respuesta interna del organismo ante una amenaza que es manifestado porque en los primeros años de vida se sufrieron experiencias desagradables. Freud (1971) expresa que las necesidades sin satisfacer del ello producirían una respuesta de ansiedad en el individuo, puesto que es posible que esto haya sido adquirido en la niñez y se sostenga en el paso de los años, además describe tres tipos de ansiedad:

1) Ansiedad real, que se manifiesta en la interacción del yo con el mundo externo. Es una señal de aviso ante una amenaza real en el entorno que lo rodea. 2) Ansiedad neurótica, tiene su origen en el ello, que desea complacer los instintos del ello, sin embargo estas exigencias le hacen sentirse amenazado, por lo que la persona piensa que el yo no pueda controlar al ello, siendo esto la base de todas las neurosis, por los impulsos reprimidos que las origina. 3) Ansiedad

moral, está regido por el superyó que amenaza al individuo de que el yo pierda el dominio sobre los impulsos, lo que hace aparecer una ansiedad en forma de vergüenza. (Casado, 1994).

Enfoque Cognitivo

Inicia desde los años 60, desde la perspectiva conductista, la ansiedad era el producto de la influencia del ambiente. Desde este enfoque, se pone énfasis en los procesos implicados en la evaluación y respuesta a los estímulos del ambiente. Si el producto a la evaluación es una amenaza, se inicia una reacción de ansiedad, presentándose los síntomas que caracterizan a esta variable. Se han estudiado si los procesos cognitivos pueden producir una reacción de ansiedad y si los niveles de ansiedad pueden modificar los procesos cognitivos. (Casado, 1994).

1.3.1.3 Violencia

Se describe la violencia como el uso intencionado del poder o la fuerza física, de hecho o como amenaza, hacia uno mismo o hacia otra persona, grupo o comunidad, que provoque o tenga muchas probabilidades de ocasionar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones (Organización Mundial de la Salud, 2016).

Según Polaino (2013) la violencia es todo acto u omisión intencionado dirigida hacia una persona, con finalidad a causar daño psicológico, físico, económico o sexual y que, orientado a objetos o animales, tiende a perjudicar su integridad (p.229).

De acuerdo a (Torres, 2001 mencionado en cantú y moreno, 2004) lo conceptualiza como una conducta, ya sea un acto o una omisión, cuyo objetivo sea causar un daño o lesionar a otro individuo, y en la que el acto vulnere el derecho de otra persona.

Violencia y Agresividad

La agresividad es, pues, una forma particular de la violencia y como tal transgrede un orden natural: el de las relaciones humanas.

Según Martín (1988) la agresividad se establece como una forma de violencia que usa la “fuerza en contra de alguien de una manera intencional” (p. 365).

El Diccionario de la Real Academia Española conceptualiza la agresión como “la acción de matar, herir o hacerle daño a alguien”. Así mismo define a la agresividad como “la tendencia a actuar o a responder violentamente” (RAE, 2001).

Así también en España, cuando investigan la violencia escolar, la definen como una especie de maltrato grave que produce victimización. Las formas más comunes son: agresión física, agresión verbal, insultos, amenazas, robos, destrozo de pertenencias, etc. (Ortega, Mora y Mora Merchán 1995).

1.3.1.4 Fundamentos Teóricos

Teoría Ecológica-Modelo explicativo de la violencia

Según esta teoría la violencia es producto de la alteración y conflicto de factores individuales, sociales, relacionales, culturales y ambientales que daña a la persona. Entender la manera en que estos factores están relacionados con la violencia es un avance importante en salud pública para prevención de la violencia.

Esta teoría contribuye a entender las causas diversas de la violencia, analiza el vínculo entre los factores individuales y **ambientales**.

Para MINSA (2012) la violencia es entendida como el resultado de varios factores que influyen sobre la conducta. Este modelo ecológico clasifica cuatro niveles los cuales se relacionan continuamente:

La Organización Panamericana de la Salud (2002) describe los

cuatro niveles:

Nivel individual, se encuentran los factores biológicos y de la historia personal que influyen en la conducta de las personas y producen altas probabilidades de ser víctimas o victimarios. Existen distintos factores que pueden ser medidos o analizados, algunas de estas son las características demográficas (edad, educación, ingresos), y el historial de conductas agresivas o de haber sido maltratados.

Nivel microsistémico, aquí se encuentran las relaciones sociales más cercanas, como ejemplo, la familia, los amigos y la pareja, como estas aumentan las posibilidades de convertirse en víctimas o perpetradores de actos violentos.

Por ejemplo tener un amigo que realice actos delictivos, actos de violencia, el amigo tiene un mayor riesgo a sufrir o realizar estos actos violentos.

Nivel mesosistémico, se abordan los entornos comunitarios en los que ocurren las relaciones sociales. En este nivel se toma en consideración a los colegios, el vecindario y lugares de trabajo, además se desea determinar las características de estos contextos que aumentan el riesgo de actos violentos. Dentro del nivel Mesosistémico dicho riesgo está influido por distintos factores y son el pandillaje, la delincuencia, el tráfico de drogas y la alta tasa de desempleo en la zona.

Nivel macrosistémico, se explora la importancia de los factores de carácter universal referente a la cultura, normas sociales y creencias que cooperan a crear una atmosfera en el que se induce o se impide la violencia, como la posibilidad de adquirir armas. También está incluida la preferencia a los derechos de los padres sobre el derecho de los hijos, además se cree que el suicidio es una alternativa personal más que un acto de violencia que puede ser prevenible y apoyar el machismo.

Existen diversas teorías y enfoques que tratan de explicar la naturaleza de la agresividad. Pelegrin y Garcés (2008) las agrupan en

2 grandes conjuntos:

Teorías activas

a. Teoría psicoanalítica

Desde esta perspectiva, Freud (1946, 1967, citado en Pelegrin y Garcés, 2008) postulaba que la agresividad es innata al ser humano. Él hablaba de energías que coexisten en el ser humano, el Eros y el Thanatos, en este caso, la agresividad sería resultado del “instinto de muerte”. Muñoz (2000) agrega que bajo esta mirada, la agresión es concebida como una fuerza global, instintiva, presente en toda conducta humana y por ende básicamente ineludible.

b. Teoría biológica

Autores como Lorenz (1980) y Mackal (1983, citado en Pelegrin y Garcés, 2008) indican que la agresividad en el individuo es innata, es una energía que se acumula y de se descarga de manera regular, por ello no necesariamente habrá una situación que la provoque. Lorenz (1980), sustentó el modelo biológico donde mencionaba que la agresión animal es una pulsión que presenta una tendencia a descargarse de manera autónoma, lo que permitirá el mantenimiento de la especie, basándose en los estudios realizados con animales. Siendo así una conducta innata de supervivencia para la protección de su especie en la que ocurriría lo mismo con los seres humanos. Chapi (2012) realizando un resumen de lo que abarca esta teoría, refiere que la agresión puede definirse como el comportamiento animal que tiende a generar daño en el otro y que sirve para mantenerse en equilibrio.

c. Teoría del instinto

Lorenz (1963, citado en Pelegrin y Garcés, 2008) y Grill (1986, citado en Pelegrin y Garcés, 2008) sugieren que las personas tienen un instinto natural a ser agresivas y puede manifestarse de manera directa o canalizándola en actividades más positivas.

d. Teoría bioquímica

Mackal (1983, citado en Pelegrin y Garcés, 2008) postulo que existen

hormonas específicas y procesos bioquímicos que liberan las conductas agresivas. Ramírez (2006) señala que en la actualidad se trabaja bajo una perspectiva multidireccional, donde los procesos fisiológicos no solo podrían ser causas sino también eventuales consecuencias de la conducta. Además, el comportamiento humano esta modulado por más de una sustancia química en compleja interacción mutua.

Teorías Reactivas

a. Teoría revisada de la frustración- agresión

Berkowitz (1965,1969, citado en Pelegrín y Garcés, 2008) combinando elementos de la agresión- frustración y del aprendizaje social, indica que el incremento del enfado, puede derivar en frustración y luego en agresividad, siempre y cuando la persona haya aprendido a reaccionar de esa manera.

b. Teoría interaccionista persona- ambiente

Teóricos como Lewin (1935, citado en Pelegrín y Garcés, 2008), Murray (1938, citado en Pelegrín y Garcés, 2008) y Goldstein (1995, citado en Pelegrín y Garcés, 2008) explican que el comportamiento está influenciado por su ambiente y la interacción de la persona con este, por lo tanto, la agresividad sería un aprendizaje social y una carencia en las habilidades sociales.

c. Teoría del constructo

McCord (1997,2000, citado en Pelegrin y Garcés, 2008) considera que lo importante es comprender los motivos o razones que llevan a una persona a comportarse agresivamente.

d. Teoría del aprendizaje social

Un teórico importante es Bandura (1976) quien afirma que las conductas agresivas derivan de modelos agresivos, es decir, se copia por imitación u observación, pero hay que tener en cuenta los reforzadores que siguen a la conducta agresiva, pues estos serán decisivos para determinar su permanencia. Esta teoría propone que, de

la misma manera que se aprenden otros comportamientos sociales, las conductas agresivas se pueden aprender mediante la observación de otras personas.

Desarrollando más este último punto, Bandura propone y explica por medio de 3 momentos como se aprenden nuevas conductas (Gaspar s.f.), primero se da la Decodificación, donde el observador no solo toma atención a una conducta específica, sino que también comprende y valora las ventajas que tiene el modelo al realizar dicha acción, luego corresponde la Evaluación, donde el observador se cuestiona si el realizar dicha acción le traerá también ventajas y finalmente la Ejecución, cuando el observador realiza la conducta aprendida.

1.3.2 Marco conceptual

1.3.2.1 Definición de ansiedad

Freud (1964) define la ansiedad como un estado afectivo desagradable, caracterizado por el temor y un conjunto de sentimientos y pensamientos incómodos para el individuo. La ansiedad se describe como producto de la percepción (consciente o inconsciente) por parte de la persona ante una situación de amenaza, que se traduce en ciertos estímulos sexuales o agresivos y da efecto a la anticipación del ego. Freud determinó elementos fenomenológicos y fisiológicos en sus investigaciones sobre la ansiedad, sosteniendo que las diferentes formas de neurosis están establecidas por la intensidad y el carácter que presentan a raíz de la experiencia traumática y en función de la etapa de desarrollo psicosexual en la que se encuentre la persona. En conclusión, la ansiedad es una característica esencial de la neurosis, un resultado no realista ante la situación que es temido por el sujeto y que incluye poco o ningún miedo real. Esta ansiedad neurótica es comprendida por los psicoanalistas como una señal de peligro originado de los impulsos reprimidos de la persona, que se inicia a causa de las transformaciones realizadas sobre la propia ansiedad objetiva.

1.3.2.2 Definición de agresividad

Matalinares et al. (2010) realizan un compendio de diversas definiciones de agresividad, por ejemplo, Berkowitz (1996, citado en Matalinares, et al., 2010) la define como un “estado emocional que consiste en sentimientos de odio y deseos de dañar a otra persona, animal u objeto”, mientras que para Buss (1992, citado en Matalinares, et al., 2010) la agresividad es una respuesta que descarga estímulos nocivos sobre otros organismos. Por otro lado, para Pearce (1996, citado en Matalinares, et al., 2010) la agresividad surge cuando alguien es incapaz de conseguir lo que quiere cuando quiere, es decir, no satisface sus necesidades personales. Además señala que existe una relación muy cercana entre agresividad e ira, al igual que con el resentimiento.

Para profundizar más como define la agresividad; Buss (1992) manifiesta que es una respuesta instrumental que proporciona castigo; tal es así que el termino agresión incluye un gran número de respuestas, que varían en cuanto a topografía, gastos de energía y consecuencias. Todas las respuestas agresivas poseen dos características: 1) La descarga de estímulos nocivos y 2) Un contexto interpersonal. De este modo, la agresión se define como una reacción que descarga estímulos nocivos sobre otro organismo.

Complementando las definiciones anteriores, Echeburúa (2003), indica que la agresividad es una respuesta que favorece la adaptación, pues simboliza la capacidad de defenderse de los peligros potenciales del exterior, pero también tiene un carácter destructivo sobre las personas y objetos, lo que implica una dificultad para desenvolverse positivamente en la sociedad y finalmente indica algo interesante: todas las personas son agresivas, pero no tienen por qué ser necesariamente violentas.

Pero asociado al concepto de agresividad, existen otros términos que según Fernández (1998, citado en Pelegrin y Garcés, 2008) son la ira, que es el conjunto de sentimientos negativos que surgen ante un

acontecimiento nocivo e intolerable, también la hostilidad, que es la actitud negativa hacia una o más personas, lo que deviene en un comportamiento negativo, además el conflicto, que es aquella situación de confrontación entre dos o más personas sobre un determinado tema donde hay dificultad para llegar a un acuerdo y finalmente la violencia, donde hay un uso deshonesto, prepotente y oportunista de poder sobre el otro.

En este punto, Fernández (1999) esclarece el termino, al explicar que la violencia supone el abuso de poder de un sujeto o grupo de sujetos sobre otro, siempre más débil o indefenso, por ende, la violencia implica la existencia de una asimetría entre los sujetos que se ven implicados en los hechos agresivos.

En lo expuesto anteriormente, se pone en evidencia lo complejo que es definir el termino agresividad, por ello Van Rillaer (1978, citado en Muñoz, 2000) propone ciertos criterios a tener en cuenta en lo referente a conductas agresivas, entre ellos está: la intención que tiene el comportamiento, sus orígenes y antecedentes, su estructura y el contexto en el que se produce.

En conclusión, la agresión no es un fenómeno sencillo de definir, sino por el contrario complejo, pues hay que tener en cuenta, que dicha conducta está medida por procesos cognitivos y emocionales y se exterioriza a través de un conjunto de conductas agresivas que se intercambian entre dos o más personas durante un cierto intervalo temporal (Hinde y Groebel, 1989, citado en Muñoz, 2000).

1.3.2.3 Definición de adolescencia

Nicolson y Ayers (2004) definen la adolescencia como un periodo de transición entre la niñez y la adultez; que se caracteriza por un desarrollo biológico, social, emocional y cognitivo, que de no ser llevado adecuadamente podría generar problemas emocionales y comportamentales en la vida adulta. Plantean que abarca una etapa desde los 10-13 años hasta los 18-22 años de edad.

Este ciclo por el que transita el adolescente, se subdivide en 3

momentos específicos en función de sus cambios psicológicos ; Mendizábal y Anzures (1999) indican que son : adolescencia temprana (12-14 años) donde se dan cambios productos del crecimiento físico, el adolescente va forjando una imagen de si mismo, aceptándose y valorándose, luego llega la adolescencia intermedia (14-16 años) que es cuando el adolescente se separa de la familia y opta por pasar más tiempo con su grupo de amigos, lo que le ayuda en el proceso de buscar su independencia y finalmente, llega a la adolescencia tardía (16-18 años), en este periodo se va adquiriendo una imagen clara de la identidad, sobre todo en lo referente a la sexualidad y la vocación.

Por su parte Griffa y Moreno (2005) aseveran que la adolescencia, es considerada como la entrada al mundo adulto e iniciada con la pubertad, pero con los cambios sociales, la duración del periodo adolescente se ha ido alargando, según el caso hasta más allá de los 25 años, por lo tanto, se deben considerar no solo aspectos biológicos, sino también sociales, psíquicos y espirituales.

1.4 Formulación del problema

¿Qué relación existe entre la ansiedad y la agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de Instituciones Educativas Públicas de Los Olivos, 2017?

1.5 Justificación del estudio

La presente investigación; es el producto de observar la problemática de los altos niveles de agresividad en los estudiantes en el contexto escolar, este problema produjo preocupación en estudiar cómo afecta el normal desarrollo del adolescente, además de conocer la relación entre la ansiedad y la agresividad.

A nivel teórico, servirá para complementar y expandir el conocimiento de las variables y las distintas teorías; además que los resultados de esta investigación servirán para que futuros investigadores que trabajen con estas variables puedan sustentar los resultados de la relación entre la ansiedad y la agresividad de los estudiantes.

A nivel aplicativo y social, de acuerdo a los resultados las autoridades educativas y los docentes podrán tener datos más exactos, de mucha utilidad y de esa manera podrán programar distintas estrategias y actividades educativas que generen en los estudiantes empatía, relaciones saludables y la práctica de valores para poder enfrentar el problema; así mismo que puedan realizar escuela de padres, ya que en el seno de la familia es primordial para cortar de raíz la violencia. Es por estos motivos que es fundamental y necesario tomar estas medidas para corroborar esta problemática buscando siempre el bienestar e integridad del adolescente, ya que este fenómeno provoca en los estudiantes daños físicos y psicológicos, dificultades en el aprendizaje, asimismo el involucramiento en los actos violentos, que es un factor de riesgo (Mertz, 2006).

1.6 Hipótesis

1.6.1 General:

Existe correlación directa y estadísticamente significativa entre la ansiedad y agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017; ya que a más ansiedad se refleja más agresividad.

1.6.2 Específicas:

Existen diferencias significativas en la ansiedad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017, según sexo.

Existen diferencias significativas en la agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017, según sexo.

Existe correlación directa y estadísticamente significativa entre la agresividad y las dimensiones de ansiedad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017.

Existe correlación directa y estadísticamente significativa entre la ansiedad y las dimensiones de agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017.

Existe correlación directa y estadísticamente significativa entre las dimensiones de ansiedad y las dimensiones de la agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017.

1.7 Objetivos de la investigación

1.7.1 Objetivo general

Determinar la relación entre la ansiedad y agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017.

1.7.2 Objetivos Específicos

Describir los niveles de la Ansiedad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017.

Describir los niveles de la Agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017.

Identificar la diferencia que existe en la ansiedad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017, según sexo.

Identificar la diferencia que existe en la agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017, según sexo.

Establecer la relación entre la agresividad y las dimensiones de ansiedad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017.

Establecer la relación entre la ansiedad y las dimensiones de la agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017.

Establecer la relación entre las dimensiones de ansiedad y las dimensiones de la agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017.

II. MÉTODO

2.1 Diseño de investigación

2.1.1 Diseño de estudio

La investigación fue no experimental, es la que se realiza sin manipular deliberadamente variables; lo que se hace en este tipo de investigación es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos (Hernández et al. 2010).

El diseño Transversal, ya que los datos fueron recolectados en un solo momento o en un tiempo único porque el número de ocasiones en que se midió las variables fue una vez; su propósito fue describir las variables del estudio y analizar su incidencia e interrelación. (Hernández et al. 2010).

2.1.2 Tipo de estudio

El tipo de investigación correspondió a un estudio descriptivo-correlacional. Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. Miden o evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno o fenómenos a investigar. Desde el punto de vista científico, describir es medir; en un estudio descriptivo se selecciona una serie de cuestiones y se mide cada una de ellas independientemente, para así describir lo que se investiga.

Los estudios correlacionales miden dos o más variables que se pretende ver si están o no relacionadas en los mismos sujetos y después se analiza la correlación. Los estudios correlacionales pretenden responder a preguntas de investigación. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

2.1.3 Nivel de investigación

Este tipo de investigación fue de nivel básico, ya que, se realiza con el objetivo de generar nuevos conocimientos sobre los hechos observables y fundamentación fenómeno (INEGI, 2005).

2.1.4 Método de investigación

El método empleado en este estudio de investigación fue el hipotético-

deductivo. El método deductivo es aquel que parte de verdades previamente establecidas como principios generales, para luego aplicarlo a casos individuales y comprobar así su validez, que consiste en saber cómo la verdad o falsedad del enunciado básico dice acerca de la verdad o la falsedad de la hipótesis que ponemos a prueba. (Behar, 2008).

2.2 Variables, Operacionalización

2.2.1 Ansiedad

Definición Conceptual

La ansiedad se define como un estado normal que se experimenta en situaciones en las que el individuo se siente en peligro por una amenaza externa o interna. Consiste en un estado de malestar psicofísico caracterizado por una sensación de inquietud, intranquilidad, inseguridad o desosiego ante lo que se vivencia como un peligro inminente. La ansiedad se vuelve patológica cuando es desproporcionada y demasiado prolongada para el estímulo desencadenante; además de ser una valoración irreal o distorsionada de la amenaza (Virues, 2005).

Definición Operacional

La variable Ansiedad fue medida a través del Instrumento de la *Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung (EAA)*, según William Zung mediante las siguientes dos dimensiones: Ansiedad afectiva y Ansiedad somática. Por otro lado tiene la escala de medición Ordinal Politómica.

Dimensiones

Ansiedad afectiva: ítems 1 al 5

Ansiedad somática: ítems 6 al 20

2.2.2 Agresividad

Definición Conceptual

Buss (1992) manifiesta que es una respuesta instrumental que proporciona castigo; tal es así que el término agresión incluye un gran número de respuestas, que varían en cuanto a topografía, gastos de energía y

consecuencias. Todas las respuestas agresivas poseen dos características: 1) La descarga de estímulos nocivos y 2) Un contexto interpersonal. De este modo, la agresión se define como una reacción que descarga estímulos nocivos sobre otro organismo.

Definición Operacional

La variable Agresividad fue medida a través del *Cuestionario de agresividad*, según Buss y Perry mediante las siguientes dimensiones: agresividad física, agresividad verbal, ira y hostilidad. Por otro lado tiene la escala de medición Ordinal Politómica.

Dimensiones

Agresividad física: ítems 1 al 9

Agresividad verbal: ítems 10 al 14

Ira: ítems 15 al 21

Hostilidad: ítems 22 al 29

2.3 Población y Muestra

2.3.1 Población

La población de estudio estuvo constituida por 6129 estudiantes del 4to y 5to de secundaria de 27 Instituciones Educativas públicas del distrito Los Olivos. Su rango de edad oscila entre los 14 y los 17 años, tanto varones como mujeres. (ESCALE- Ministerio de Educación, 2016).

2.3.2 Muestra

Para este estudio la muestra se determinó usando la fórmula preliminar para muestra finita, considerándose los siguientes estimadores estadísticos: Nivel de confianza de 95% ($z=1.96$), con un margen de error esperado de 5% ($e=0.05$) y una probabilidad de ocurrencia de 50% ($p=0.5$). Se obtuvo una muestra de 362 estudiantes del 4to y 5to de secundaria de Instituciones Educativas públicas de Los Olivos.

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

Dónde:

N= Población (6129 estudiantes)

Z= Nivel de confianza (95%)

p= Probabilidad de ocurrencia (50%)

e=Margen de error (5%)

2.3.3 Muestreo

La presente investigación fue probabilística de tipo aleatorio simple; porque se precisa el tamaño de la muestra y ya que todos los sujetos tuvieron la misma posibilidad de ser elegidos. Hernández et al. (2010). La técnica que se realizó fue que se pidió a los encargados de tutoría o directores el número de aulas de 4to y 5to de secundaria que tenía cada institución educativa evaluada; luego se procedió a realizar un sorteo en las que se incluían las aulas identificadas con su grado y sección, conforme salía en el sorteo se escogieron 6 aulas por institución educativa.

2.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnicas

Las técnicas que se utilizaron fueron la encuesta y la observación. Se procedió a obtener los permisos correspondientes. A los participantes se les explicó y se les dio el consentimiento informado, se les pidió que llenen la aceptación de participar en el estudio. Y la autorización de sus padres.

Instrumentos

En el presente trabajo se utilizó la Escala de Auto-Evaluación de Ansiedad de ZUNG (EAA) y el Cuestionario de Agresión (AQ) para poder recolectar la información necesaria y posteriormente analizar los resultados.

1) Instrumento para medir la Ansiedad

Ficha técnica

Nombre de la Escala: *Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung*

Autor: Dr. William. Zung

Administración: Individual o Colectiva.

Nº de Ítems: 20

Duración: 10 a 15 minutos aproximadamente.

Significación: Nivel de ansiedad global.

Puntuación: Calificación Manual

Descripción del instrumento

Fue diseñada por Zung en 1971 con finalidad de disponer de un instrumento que permitiera la comparación de casos y datos significativos de pacientes con ansiedad.

La escala consta de 20 ítems. 5 hacen referencia a síntomas afectivos y 15 a síntomas somáticos de ansiedad.

Normas de corrección y puntuación

Una vez completado el cuestionario, se suman los puntos correspondientes a cada una de las 20 preguntas y se obtiene el total.

Puesto que la puntuación más alta que se puede obtener en cada una de las preguntas es 4, el total más alto posible de todo el cuestionario será de 80 puntos.

Como la puntuación más baja de cada pregunta es 1, la puntuación más baja posible, será 20 puntos.

Seguido a la obtención del puntaje total se pasa a la tabla de baremación general de esta adaptación de la escala de ansiedad de Zung para obtener el diagnóstico.

2) Instrumento para medir la Agresividad

Ficha Técnica

Nombre: *Cuestionario de Agresión (AQ)*

Autores: Buss y Perry

Año de publicación: 1992

Aplicación: Individual o Colectivo

Objetivo: Evaluar el nivel de agresividad.

Duración: 10-20 min aprox.

Adaptado por: Matalinares, Yaringaño, Uceda, Fernandez, Huari, Campos y Villavicencio (2012).

Subescalas: Agresividad física

Agresividad verbal

Ira

Hostilidad

2.5 Validez y Confiabilidad de los Instrumentos

2.5.1 Validez del Instrumento de la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung

Para determinar la validez del instrumento se realizó un piloto considerando a través del método de juicio de expertos; así mismo se trabajó la validez de cada criterio utilizando la V de Aiken, para ello se requirió el trabajo de cinco jueces. El puntaje que se obtuvo fue 1, como resultado general para los 20 ítems.

2.5.2 Confiabilidad del Instrumento de la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung

El instrumento se sometió a la prueba del Alfa de Cronbach, previamente se aplicó una prueba piloto a 60 estudiantes de condiciones similares a la población; donde se obtuvo un resultado de 0.768.

Tabla 1

Consistencia interna del alpha de Cronbach

| Alpha de Cronbach | N de elementos |
|-------------------|----------------|
| 0.768 | 20 |

2.5.3 Validez del Instrumento Cuestionario de Agresión (AQ)

En la adaptación psicométrica realizada por Matalinares, Yaringaño, Uceda, Fernández, Huari, Campos y Villavicencio en el 2012 para determinar la validez del instrumento se realizó a través del análisis factorial exploratorio, que permitió verificar la estructura de los principales factores utilizando el método de los componentes principales, dio como resultado 60,819 % de la varianza total acumulada que demuestra una estructura del test compuesta por un factor que agrupa a cuatro componentes, de este modo se comprueba la hipótesis de que la versión española del Cuestionario de Agresión adaptada a la realidad de Perú presenta validez de constructo

2.5.4 Confiabilidad del Instrumento Cuestionario de Agresión (AQ)

En la adaptación psicométrica realizada por Matalinares, Yaringaño, Uceda, Fernández, Huari, Campos y Villavicencio en el 2012 El instrumento se sometió a la prueba del Alfa de Cronbach, con una muestra de estudio conformada por

3632 adolescentes de la Costa, Sierra y Selva del Perú; donde se obtuvo un resultado de 0.836, observándose un coeficiente de fiabilidad elevado.

2.6 Método de análisis de datos

En la presente investigación se realizó un análisis de tipo cuantitativo utilizando la estadística descriptiva, presentándose por medio de tablas de distribución de frecuencias, porcentaje, gráficos de barras; así mismo se obtuvo los resultados de la investigación, empleando la estadística inferencial, determinando la distribución de la muestra y en base a ello se determinó que estadístico de correlación, se utilizó el coeficiente de correlación de Rho de Spearman; para comprobar la hipótesis, se midió y analizó a través de las cifras numéricas y el análisis estadístico, utilizando como apoyo al programa estadístico SPSS versión 22.

2.7 Aspectos éticos

Con fines de considerar ético la investigación se mantuvo la reserva de los participantes, se mantuvo la confidencialidad y la autorización previa de los Directores de las Instituciones Educativas y de los estudiantes que conformaron la muestra de estudio.

Además se explicó: Los objetivos y la importancia del estudio, así mismo en qué consistió su participación y se dio énfasis en el valor de confidencialidad para preservar los datos que se brindaron durante la encuesta y de la privacidad para la misma. Respeto a las fuentes bibliográficas citando a su autoría así como la transcripción tacita de las citas sin manipulación deliberada Información del anonimato de los encuestados respetando su condición moral y ética.

III. RESULTADOS

A continuación se presentan los resultados de la investigación:

3.1 Estadísticos descriptivos

Tabla 2

Medidas descriptivas de la variable ansiedad y sus dimensiones

| | Ansiedad afectiva | Ansiedad somática | ANSIEDAD |
|---------------------|----------------------|----------------------|----------|
| Media | 11.99 | 38.13 | 50.12 |
| Mediana | 12.00 | 39.00 | 50.00 |
| Moda | 7 | 45 | 58 |
| Desviación estándar | 4.190 | 10.979 | 14.726 |
| Asimetría | .266 | -.061 | .029 |
| Curtosis | -1.198 | -.781 | -.921 |

En la presente tabla 2, se aprecia que el nivel de la media de ansiedad es promedio (PD 50.12, equivalente a Pc 40). La mediana es de 50 lo que implica que el 50% de la muestra se encuentra por debajo y por encima de este puntaje. El puntaje que más se repite en la muestra (moda) es 58 (nivel alto). La desviación estándar revela que el nivel de dispersión es moderado bajo.

Los puntajes de asimetría revelan que la curva es simétrica en todos los casos. Los puntajes de curtosis revelan que en todos los casos la curva es platicúrtica (puntajes dispersos).

Tabla 3

Medidas descriptivas de la variable agresividad y sus dimensiones

| | Agresividad física | Agresividad verbal | Ira | Hostilidad | AGRESI VIDAD |
|---------------------|-----------------------|-----------------------|-------|------------|-----------------|
| Media | 22.07 | 11.92 | 17.65 | 19.88 | 71.52 |
| Mediana | 22.00 | 12.00 | 17.50 | 20.00 | 72.50 |
| Moda | 21 | 10 | 15 | 20 | 71 |
| Desviación estándar | 6.684 | 4.125 | 5.071 | 6.200 | 19.418 |
| Asimetría | .217 | .132 | .210 | .156 | .135 |
| Curtosis | -.266 | -.583 | -.382 | -.822 | -.480 |

En la tabla 3, se aprecia que el nivel de la media de agresividad es promedio (PD 71.52). La mediana es de 72.50 lo que implica que el 50% de la muestra se encuentra por debajo y por encima de este

puntaje. El puntaje que más se repite en la muestra (moda) es 71 (nivel promedio). La desviación estándar revela que el nivel de dispersión es moderado bajo.

Los puntajes de asimetría revelan que la curva es simétrica en todos los casos. Los puntajes de curtosis revela que en agresividad verbal y hostilidad la curva es platicúrtica (puntajes aglutinados); en el resto la curva es mesocúrtica (normal).

3.2 Normalidad

Tabla 4

Prueba de Normalidad de las variables Ansiedad y Agresividad

| | Sig. |
|-------------|------|
| ANSIEDAD | .005 |
| AGRESIVIDAD | .048 |

En la presente tabla 4, se aprecia que la ansiedad y la agresividad presentan una distribución no normal, por lo tanto se justifica el uso de estadística no paramétrica ($p < 0.05$).

3.3 Niveles

Tabla 5

Niveles de la ansiedad

| Nivel de Ansiedad | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy bajo | 65 | 18.0 |
| Bajo | 84 | 23.2 |
| Promedio | 87 | 24.0 |
| Alto | 48 | 13.3 |
| Muy alto | 78 | 21.5 |
| Total | 362 | 100.0 |

En la tabla 5, podemos observar que la mayoría de estudiantes registran un nivel promedio de ansiedad, con un porcentaje de 24%; siguiendo con nivel bajo representado con 23.2%, seguido de un nivel muy alto representado con 21.5%, a la vez un nivel muy bajo

representado con 18% y un nivel alto representado con 13.3%. Se observa así que la ansiedad está regularmente presente en los estudiantes del 4to y 5to de secundaria de Instituciones Educativas Públicas de Los Olivos, 2017

Tabla 6

Niveles de la Agresividad

| Nivel de Agresividad | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------------|------------|------------|
| Muy bajo | 53 | 14.6 |
| Bajo | 96 | 26.5 |
| Medio | 114 | 31.5 |
| Alto | 60 | 16.6 |
| Muy alto | 39 | 10.8 |
| Total | 362 | 100.0 |

En la tabla 6, podemos apreciar que el nivel de agresividad que más predomina, es el nivel medio representado con 31.5%, siguiendo con un nivel bajo representado con 26.5%, seguido de un nivel alto representado con 16.6%, a la vez un nivel muy bajo representado con 14.6% y finalmente un nivel muy alto representado con 10.8% de los estudiantes del 4to y 5to de secundaria de Instituciones Educativas Públicas de Los Olivos, 2017.

3.4 Variables de estudio y variables sociodemográficas

Tabla 7

Prueba de U de Mann-Whitney de la ansiedad y sus dimensiones, según sexo

| | Ansiedad afectiva | Ansiedad somática | ANSIEDAD |
|-----------------------------|-------------------|-------------------|-----------|
| U de Mann-Whitney | 14992.000 | 14443.000 | 14611.500 |
| Sig. asintótica (bilateral) | .284 | .104 | .146 |

a. Variable de agrupación: SEXO

En la presente tabla se aprecia que el sexo no presenta diferencias significativas a nivel de la ansiedad y sus dimensiones, evidenciando puntajes de significancia mayores a 0.05, por lo que no hay ningún

puntaje ($p < 0,05$), donde se comprobaría diferencia.

Tabla 8

Prueba de U de Mann-Whitney de la agresividad y sus dimensiones, según sexo

| | Agresividad física | Agresividad verbal | Ira | Hostilidad | AGRESIVIDAD |
|-----------------------------|--------------------|--------------------|-----------|------------|-------------|
| U de Mann-Whitney | 16017.500 | 15679.000 | 15351.500 | 15718.500 | 15807.000 |
| Sig. asintótica (bilateral) | .980 | .711 | .482 | .742 | .811 |

a. Variable de agrupación: SEXO

En la presente tabla se aprecia que el sexo no presenta diferencias significativas a nivel de la agresividad y sus dimensiones, evidenciando puntajes de significancia mayores a 0.05, por lo que no hay ningún puntaje ($p < 0,05$), donde se comprobaría diferencia.

3.5 Correlacionales

Tabla 9

Correlación entre ansiedad y agresividad

| | ANSIEDAD | AGRESIVIDAD |
|-----------------|----------|-----------------------------|
| Rho de Spearman | | Coefficiente de correlación |
| | | Sig. (bilateral) |
| | | N |
| | | |

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla 9, se aprecia que existe una relación muy significativa, de tipo directa y de intensidad fuerte entre la ansiedad y la agresividad ($r=0,860$), confirmando así que a más ansiedad, más agresividad.

Tabla 10*Correlación entre la agresividad y dimensiones de ansiedad*

| | | | Ansiedad afectiva | Ansiedad somática |
|-----------------|-------------|-----------------------------|----------------------|-------------------|
| Rho de Spearman | AGRESIVIDAD | Coefficiente de correlación | ,774** | ,859** |
| | | Sig. (bilateral) | .000 | .000 |
| | | N | 362 | 362 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Se observa en la tabla 10, que existe correlación directa y estadísticamente muy significativa entre las 2 dimensiones de ansiedad y la variable agresividad, es así que ansiedad somática es la dimensión que más relación presenta con la agresividad con una correlación de 0.859. Por ello existe relación significativa y directa entre la agresividad y las dimensiones de ansiedad.

Tabla 11*Correlación entre la ansiedad y dimensiones de agresividad*

| | | | Agresividad física | Agresividad verbal | Ira | Hostilidad |
|-----------------|----------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|--------|------------|
| Rho de Spearman | ANSIEDAD | Coefficiente de correlación | ,769** | ,672** | ,797** | ,771** |
| | | Sig. (bilateral) | .000 | .000 | .000 | .000 |
| | | N | 362 | 362 | 362 | 362 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Se observa en la tabla 11, que existe correlación directa y estadísticamente muy significativa entre las cuatro dimensiones de agresividad y la variable ansiedad, es así que la relación más fuerte se presenta entre las dimensiones Ira y Hostilidad con la ansiedad con una correlación de 0.797 y 0.771 respectivamente. Por ello existe relación significativa y directa entre la ansiedad y las dimensiones de agresividad.

Tabla 12

Correlación entre las dimensiones de ansiedad y dimensiones de agresividad

| | | | Agresividad física | Agresividad verbal | Ira | Hostilidad |
|-----------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------|--------|------------|
| Rho de Spearman | Ansiedad afectiva | Coefficiente de correlación | ,689** | ,612** | ,721** | ,699** |
| | | Sig. (bilateral) | .000 | .000 | .000 | .000 |
| | | N | 362 | 362 | 362 | 362 |
| | Ansiedad somática | Coefficiente de correlación | ,771** | ,660** | ,796** | ,770** |
| | | Sig. (bilateral) | .000 | .000 | .000 | .000 |
| | | N | 362 | 362 | 362 | 362 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla 12, se observa que existe correlación directa y estadísticamente muy significativa entre las dimensiones de ansiedad y las dimensiones de agresividad, asumiendo valores de correlación superiores a 0.5, la relación más fuerte se presenta entre la dimensión Ira y la ansiedad somática con una correlación de 0.796 . Por ello existe relación significativa y directa entre la ansiedad y las dimensiones de agresividad.

IV. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación entre ansiedad y agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de Instituciones Educativas Públicas de Los Olivos, 2017.

A continuación se discutirán los resultados encontrados:

En la presente investigación se encontró que la ansiedad y la agresividad en la muestra de estudiantes del 4° y 5° de secundaria de I.E públicas presenta una correlación muy significativa, directa y fuerte ($r=860$); es decir, que, a mayor nivel de ansiedad, mayor será la respuesta agresiva de los adolescentes.. Estos resultados coinciden por los encontrados por Málaga (2017) quien en una muestra constituida por 306 estudiantes de 1° a 5° de secundaria, del distrito de Ancón, halló que sí existe relación directa y significativa entre ansiedad y agresividad obteniendo una correlación de 0.813. La explicación a este hallazgo está en lo manifestado por los estudiantes, que estaban a puertas de dar exámenes, por lo que la ansiedad se identificaba con un nerviosismo constante que lógicamente les produce una gran irritación, llegando a comportarse de forma agresiva. James (1884) quien menciona que la ansiedad es el impulso del sistema nervioso como resultados de estímulos externos, ya que hay una alteración en la comunicación entre el cerebro y el resto del cuerpo, haciendo que las personas reaccionen involuntariamente, en este caso los estudiantes manifiestan estas reacciones a través de la agresividad.

De acuerdo a los resultados descriptivos, en cuanto a los niveles de ansiedad en los estudiantes de 4° y 5° de secundaria, la mayoría de estudiantes registran un nivel promedio de ansiedad, con un porcentaje de 24%, siguiendo con un nivel bajo representado con 23.2%, seguido de un nivel muy alto representado con 21.5%. Estos resultados concuerdan en la investigación realizada por Córdova et al. (2012) quienes en su estudio sobre ansiedad con factores sociodemográficos, el ámbito educativo, consumo de sustancias y la salud, en 253 estudiantes de 7° y 8° de básico, obtuvieron en sus resultados que predomina el nivel promedio de ansiedad con 75.1%, seguido de un

15.7% un nivel bajo y finalmente un 9.2% un nivel alto. La explicación de esto, puede deberse a que la ansiedad en los adolescentes suele ser influenciada por los cambios tanto físicos como psicológicos en dicha etapa de vida o tal vez porque de alguna manera sienten la ansiedad como una respuesta ante la insatisfacción de los deseos, esto basado en la teoría conductual, esta teoría explica la ansiedad, refiriendo que los individuos que la padecen, en algún momento aprendieron erróneamente a asociar un estímulo neutro con algún acontecimiento traumático volviéndolo amenazante, produciéndose así la ansiedad. (Skinner, 1977).

En cuanto a la variable agresividad, se obtuvieron como resultados que el nivel de agresividad que más predomina en los adolescentes, es el nivel medio representado con 31.5%, siguiendo con un nivel bajo representado con 26.5%, seguido de un nivel alto representado con 16.6%, a la vez un nivel muy bajo representado con 14.6% y finalmente un nivel muy alto representado con 10.8%. Estos resultados coinciden por los encontrados por Morales (2017) quien en una muestra constituida por 340 adolescentes de 13 a 17 años, del distrito de Puente Piedra, halló que el 30.6% presenta nivel promedio, seguido de 24.4% nivel bajo, el 23.5% nivel alto, el 13.8% muy bajo y por último el 7.6% nivel muy alto de la agresividad. Así mismo resultados similares se obtuvieron en la investigación de Fretell (2017) en una muestra de 250 pacientes drogodependientes de un Centro de rehabilitación en Lima Sur, con distintos rangos de edad, entre ellos adolescentes; en sus resultados obtuvo que en la variable Agresividad el nivel que más predomina, es el nivel medio representado por un 35,2%, seguido de un nivel bajo representado por un 28%, a la vez de un nivel alto con un 21,6%, un nivel muy bajo representado por un 9,2% y un nivel muy alto representado por un 6%. Posiblemente la explicación a este hallazgo sea por que viven en un hogar donde hay violencia, en consecuencia los adolescentes aprendieron esta conducta, sin embargo la premiación o castigo frente a la respuesta agresiva va ser que la mayoría se establezca en un nivel promedio. Basándose en la teoría de aprendizaje social de Bandura

(1976), se explica que muchas de estas conductas suelen ser aprendidas a través de modelos sociales, por lo que la agresividad pudo ser imitada de los padres, lo cual fue suficiente para que los hijos se hayan apropiado de las mismas, pero hay que tener en cuenta los reforzadores que siguen a la conducta agresiva, pues estos serán decisivos para determinar su permanencia.

Respecto a si existen diferencias entre la ansiedad y el sexo, se observó que dichas variables pueden presentarse tanto en hombres como en mujeres sin distinción alguna. Estos resultados coinciden por los encontrados por Morales (2017) hallando que la ansiedad no presenta diferencias según el sexo. Por lo que la explicación a este hallazgo está en que la ansiedad que presentan los adolescentes muchas veces puede ser incrementada por las tareas del día a día, la inseguridad que se vive en la actualidad, por la intervención de pensamientos que la activen, así como también, pudo ser adquirida mediante el condicionamiento clásico donde un estímulo neutro se asocia a un estímulo aversivo y juntos dan como resultado la respuesta ansiosa ante la simple presencia del estímulo que inicialmente no activaba ninguna respuesta; del mismo modo, los resultados pueden deberse a las diferentes formas de crianza que puedan emplear los padres de familia en ellos.

En relación con las variables agresividad y sexo evidencia que no existen diferencias significativas según el sexo. Estos resultados concuerdan por los encontrados por Morales (2017) hallando que la agresividad es independiente al sexo, ya que hombres y mujeres en similar proporción presentan conductas agresivas, dichas conductas suelen muchas veces ser insultos, golpes, acoso, poner apodos, entre otros.

Finalmente queda abierta la posibilidad a realizar futuras investigaciones tomando en consideración muestras distintas o incluyendo variables diversas para enriquecer los resultados obtenidos.

V. CONCLUSIONES

PRIMERA Se concluye que existe una relación muy significativa, de tipo directa y de intensidad fuerte entre la ansiedad y la agresividad, confirmando así que a más ansiedad, más agresividad.

SEGUNDA La distribución de los puntajes en cuanto a la variable ansiedad indica que la mayoría de estudiantes registran un nivel promedio de ansiedad, con un porcentaje de 24%; siguiendo con nivel bajo representado con 23.2%, seguido de un nivel muy alto representado con 21.5%, a la vez un nivel muy bajo representado con 18% y un nivel alto representado con 13.3%.

TERCERA Se encontró que el nivel de agresividad que más predomina, es el nivel medio representado con 31.5%, siguiendo con un nivel bajo representado con 26.5%, seguido de un nivel alto representado con 16.6%, a la vez un nivel muy bajo representado con 14.6% y finalmente un nivel muy alto representado con 10.8%.

CUARTA La ansiedad y sus dimensiones no presentan mayor diferencia según el sexo.

QUINTA La agresividad y sus dimensiones, según el sexo no presentan diferencias significativas.

SEXTA Existe correlación directa y estadísticamente muy significativa entre las 2 dimensiones de ansiedad y la variable agresividad, es así que ansiedad somática es la dimensión que más relación presenta con la agresividad.

SEPTIMA Existe correlación directa y estadísticamente muy significativa entre las cuatro dimensiones de agresividad y la variable

ansiedad, es así que la relación más fuerte se presenta entre las dimensiones Ira y Hostilidad con la ansiedad.

OCTAVA Existe correlación directa y estadísticamente muy significativa entre las dimensiones de ansiedad y las dimensiones de agresividad, asumiendo valores de correlación superiores a 0.5, la relación más fuerte se presenta entre la dimensión Ira y la ansiedad somática

VI. RECOMENDACIONES

Para poder mejorar la investigación, se recomienda ampliar la muestra aplicando el estudio en más instituciones educativas; además de realizarla en otras localidades, ya que de esta forma se podría usar los resultados para muestras más grandes e incluso que tengan diferentes características.

Así mismo se sugiere tomar en consideración incluir otras variables que sean de interés de estudio con las variables ya estudiadas para saber la relación que mantienen y enriquecer la investigación.

Sensibilizar y hacerles tomar conciencia a los padres sobre la importancia de establecer relaciones interpersonales adecuadas y generar la confianza y comunicación con sus hijos, a través de escuelas de padres.

Establecer programas de intervención, planes preventivos para la reducción de los niveles altos, tanto de la ansiedad como de la agresividad desde edad preescolar y escolar tanto en niños como en niñas, para fomentarles desde pequeños el desarrollo adecuado de las habilidades sociales e inteligencia emocional, para que así puedan tener apropiadas relaciones interpersonales.

Trabajar con los docentes a través de programas, para que tengan dominio del tema y sepan manejar diversas situaciones con los estudiantes.

VII. REFERENCIAS

- Abramovay, M. (2005). Violencia en las escuelas: un gran desafío. (MarcadorDePosición3) *Revista Iberoamericana de Educación*, 38, 53 – 66. Recuperado de <http://www.rieoei.org/rie38a03.pdf> el 06/03/09
- Alberca, R. (2013). *Agresividad e Inteligencia Emocional en Alumnos de Nivel Secundaria de Instituciones Educativas Estatales del Distrito de Puente Piedra, 2013*. (Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Psicología). Universidad Cesar Vallejo. Lima, Perú.
- Bandura, A. (1976). *Teoría del aprendizaje social*. Madrid: Espasa-Calpe.
- Beck, A. y Clarck, D. (2012). *Terapia cognitiva para los trastornos de ansiedad*. Bilbao: desclée de brouwer, s.a.
- Bravo, L. (1980). *Trastorno de aprendizaje y de la conducta escolar*. Santiago, Chile: Editorial Andrés Bello.
- Buss, A. y Perry, M. (1992). The aggression questionnaire. *Journal of Personality and Social Psychology*, 63,452-459.
- Cantú, P., y Moreno, D. (2004). Contexto y Tendencias de la Violencia Familiar. *Revista de la Salud Pública y Nutrición*. Recuperado de <http://www.respyn.uanl.mx/v/4ensayos/violenciafamiliar.htm>
- Casado, M. I. (1994). *Ansiedad, stress y trastornos psicofisiológicos*. Tesis doctoral, Universidad Complutense de Madrid, Madrid.
- Castillo, J. (2014). *Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado- Hideyo Noguchi*. Recuperado de <http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2014/016.html>
- Caza, G. (2014). *La autoestima y la conducta agresiva en los estudiantes de séptimo año de educación básica de la escuela Pedro Vicente Maldonado en la Ciudad De Baños de Agua Santa* (tesis de licenciatura). Universidad Técnica de Ambato, Ecuador.
- Chumpitaz, O. (2006). *Escolar muere por practicar juegos violentos en colegio de Ventanilla*. La República. Recuperado de <http://larepublica.pe/sociedad/270617-escolar-muere-por-practicar-juegos-violentos-en-colegio-de-ventanilla>
- Cortez, T. (2016). *Estilos de crianza y su relación con los comportamientos agresivos que afectan la convivencia escolar* (Tesis de Magister). Universidad Libre, Bogotá, Colombia.
- Córdova, L., Arriagada, A., Orbenes, C., Berger, C., Carrasco, E., Orellana, M. y Caamaño, P. (2012). *Ansiedad en estudiantes de 7º y 8º básico de escuelas municipales. Chillán. Colegio de Enfermeras de Costa Rica*. (10-19). Recuperado de

<http://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v30n1/art3.pdf>

- Chapi, J. (2012). Una revisión psicológica a las teorías de la agresividad. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 15(1).
- Echeburúa, E. (2003). *Personalidades violentas*. Quinta Edición, Madrid: Ediciones Pirámide.
- Fernández, I. (1999). *Prevención de la violencia y resolución de conflictos*. España: Narcea, S.A de Ediciones Madrid, 2.
- Flores (2009). *Los trastornos de ansiedad en Atención Primaria*. 1ª ed. Madrid: EMISA.
- Fretell, G. (2017). Agresividad y Ansiedad en pacientes drogodependientes de un Centro de Rehabilitación de Lima Sur - 2017. (Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Psicología). Universidad Cesar Vallejo. Lima, Perú.
- Freud, S. (1971). *Introducción al psicoanálisis*. Madrid: Alianza.
- García, P. y Magariños, M. (2000). *Guía de bolsillo de la clasificación cie-10 Clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Gaspar, J. (s.f.). Aprendizaje de modelos, observacional o vicario. *Recursos y materiales. Psicología. Tema 3*.
- Griffa, M. y Moreno, J. (2005). *Claves para una Psicología del desarrollo: Adolescencia, Adulthood, Vejez*. Buenos Aires: Lugar Editorial, 2.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación (5ta Ed.)* México: McGraw-Hill.
- Hernández, Y (2013). *Afrontamiento y Agresividad en estudiantes Universitarios Universidad de los Andes*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Autónoma de Madrid, España.
- Hidalgo, J. (2016). Los Olivos: menores de edad robaban en alrededores de discoteca. *El Comercio*. Recuperado de <https://elcomercio.pe/lima/olivos-menores-edad-robaban-alrededores-discoteca-150665>
- Hull, C. L. (1921). Quantitative aspects of the evolution of concepts: An experimental study. *Psychological Monographs*, 28, 123.
- Hull, C. L. (1943). *Principles of behavior*. New York: Appleton Century Crofts.
- Hull, C. L. (1952). *A Behavior system*. New Haven: Yale University Press.
- INEGI. (2005). *Curso de la Metodología de la Investigación*. Recuperado de <http://www.inegi.org.mx/inegi/spc/doc/INTERNET/22%20CURSO%20DE%20METODOLOGÍA%20D>
- James, W. (1884). *¿Qué es una emoción?*. Recuperado de <http://www.uv.es/choliz/TextoJames.pdf>

- Letona, M. (2012). *Agresividad en adolescentes Ciberadictos* (tesis de licenciatura). Universidad Rafael Landívar, Guatemala.
- Lorenz, K. (1980). El llamado mal. Historia Natural de la Agresión. Madrid. Siglo XXI.
- Macalupú, F. (2013). *Clima socio-familiar y niveles de agresividad en alumnos del 3 al 5 año de secundaria de Instituciones Educativas Estatales del distrito de San Martín de Porres*. (Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Psicología). Universidad Cesar Vallejo. Lima, Perú.
- Málaga, B. (2017). *Ansiedad y agresividad en estudiantes de secundaria de instituciones educativas nacionales del distrito de Ancón, 2017*. (Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Psicología). Universidad César Vallejo. Lima, Perú.
- Martín, I. (1988). *Acción e Ideología: Psicología Social desde Centro América*. San Salvador: Uca
- Martínez, M., García, J. e Inglés, C. (2013). Relaciones entre ansiedad escolar, ansiedad rasgo, ansiedad estado y depresión en una muestra de adolescentes españoles. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 13 (1)47-64.
- Matalinares, M., Arenas, C., Sotelo, L., Díaz, G., Dioses, A., Yaringaño, J., et. al. (2010). Clima familiar y agresividad en estudiantes de Secundaria de Lima Metropolitana. *Revista IIPSI, Facultad de Psicología, Universidad Mayor de San Marcos*, 13 (1).
- Matalinares, M., Yaringaño, J., Uceda, J., Fernández, E., Huari, Y., Campos, A., et. al. (2012). Estudio psicométrico de la versión española del cuestionario de agresión de Buss y Perry. *Revista IIPSI, Facultad de Psicología, Universidad Mayor de San Marcos*, 15 (1).
- Mendizábal, J., y Anzures, B. (1999). La familia y el adolescente. *Revista médica del Hospital General de México*, 62 (3).
- MINSAs (2012). El curso de formación on line "Prevención de drogodependencias y otros riesgos sociales en la Atención primaria en Salud". Lima, Perú. Dirección General de promoción de la Salud, Dirección General de Salud de las personas- Dirección de Salud Mental, Dirección de Atención Integral-Etapa de Vida Adolescente.
- Morales, J. (2017). *Ansiedad y agresividad en adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra, 2017*. (Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Psicología). Universidad Cesar Vallejo. Lima, Perú.
- Muñoz, F. (2000). Adolescencia y agresividad. (Tesis para obtener el grado de Doctora en Psicología). Universidad Complutense. Madrid, España. Recuperado de: <http://biblioteca.ucm.es/tesis/19972000/S/4/S4017401.pdf>
- Nicolson, D. y Ayers, H. (2004). *Adolescent problems: a practical guide for*

parents, teachers and counsellors. London: David Fulton Publishers Ltd.

Nerín, N., Pérez, M. y de Dios, M. (2014). Relación entre los estilos de crianza parental y el desarrollo de ansiedad y conductas disruptivas en niños de 3 a 6 años. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 1 (2) 149-156.

OMS. (2016). Violencia contra la mujer. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs239/es/>

OMS. (Noviembrede2016). Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs239/es/>

Organización Panamericana de la Salud. (2002). Informe Mundial sobre la violencia y la salud: resumen. Washington, D.C: Oficina Regional para las Américas de la Organización mundial de la Salud. Recuperado de: http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/en/summary_es.pdf

Ortega, R., Mora, J. y Mora Merchán, J. (1995). "Cuestionario sobre intimidación y maltrato entre iguales". Proyecto Sevilla Anti-Violencia Escolar. Sevilla. Universidad de Sevilla.

Pelegrin, A. y Garcés, E. (2008). Evolución teórica de un modelo explicativo de la agresión en el deporte. *EduPsykhé- Revista de Psicología y Educación*, 7(1).

Polaino, A. (2013). Violencia Juvenil y Violencia Familiar. Diaz de Santos. Recuperado de https://books.google.com.pe/books?id=HwWhqE90RCEC&dq=POLAINO++Violencia+juvenil+y+violencia+familiar&source=gbs_navlinks_s

Ramírez, J. (2006). Bioquímica de la agresión. *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, 5.

Real Academia Española. (2001). Diccionario de la Lengua Española. Madrid: Editorial Espasa- Calpe.

Sánchez, S. (2016). *Autoestima y conductas autodestructivas en adolescentes* (tesis de licenciatura). Universidad Rafael Landívar, Guatemala.

Saucedo, K. (2017). Autoestima y agresividad en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Chimbote.(tesis de licenciatura). Chimbote, Perú. Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/UCV/414/1/saucedo_dk.pdf

Skinner, B. (1977). *Sobre el conductismo*. Barcelona: Fontanella.

Toapanta, G. (2012). *Efectos en la salud mental (ansiedad), en los adolescentes del Colegio Nacional Mixto Ángel Modesto Paredes, que sufren el fenómeno bullying en el año lectivo 2011-2012* (Tesis de Licenciatura). Universidad Central del Ecuador. Quito, Ecuador.

Virues, S. (2005). Estrés y procesos cognitivos. 20ª ed. Barcelona: Martínez

Roca.

Yactayo, J. (2014). La ansiedad y las habilidades sociales de los estudiantes del quinto año de secundaria de instituciones educativas públicas del distrito de Comas. (Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo). (Acceso 10 de octubre de 2016)

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

| PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES | INDICADORES | NIVEL DE INVESTIGACIÓN |
|--|--|--|---|--|---|
| ¿Qué relación existe entre la ansiedad y la agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017? | <p>Objetivo General Determinar la relación entre la ansiedad y agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017.</p> <p>Objetivos Específicos Describir los niveles de la Ansiedad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017. Describir los niveles de la Agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017. Identificar la diferencia que existe en la ansiedad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017, según sexo. Identificar la diferencia que existe en la agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017, según sexo. Establecer la relación entre la agresividad y las dimensiones de ansiedad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017. Establecer la relación entre las dimensiones de ansiedad y las dimensiones de la agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017. Establecer la relación entre la ansiedad y las dimensiones de la agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017.</p> | Existe relación significativa directa entre la ansiedad y agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017; ya que a más ansiedad se refleja más agresividad. | Ansiedad Dimensiones : Afectiva Somática | Intranquilidad Temor Angustia Desintegración mental Temblores Dolores y molestias corporales Fatigabilidad Sudoración Insomnio | <p>TIPO Descriptivo- Correlacional</p> <p>DISEÑO No Experimental de corte Transversal</p> |
| | | | Agresividad Dimensiones Agresividad física Agresividad verbal Ira Hostilidad | Empujar Proporcionar golpes Utilizar objetos para tirar o golpear a otro. Insultar Amenazar Burlas Sobrenombres Disgusto Enojo Irritación | |
| | | | <p>INSTRUMENTO A EMPLEARSE</p> Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung Cuestionario de Agresión (AQ) | | |

Anexo 2: ESCALA DE AUTOEVALUACION (A) – ZUNG (1971)

Edad:..... Grado:

Sexo: (F) (M) Fecha:

| Marque con “x”, la respuesta que más se aproxime a la forma en que se siente en general, para ello utilice la siguiente clave de respuestas: | | NUNCA O RARAS VECES | ALGUNAS VECES | BUEN NUMERO DE VECES | LA MAYORIA DE LAS VECES |
|--|--|---------------------|---------------|----------------------|-------------------------|
| 1. | Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre. | | | | |
| 2. | Me siento con temor sin razón. | | | | |
| 3. | Despierto con facilidad o siento pánico. | | | | |
| 4. | Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos. | | | | |
| 5. | Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme. | | | | |
| 6. | Me tiemblan los brazos y las piernas. | | | | |
| 7. | Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura. | | | | |
| 8. | Me siento débil y me canso fácilmente. | | | | |
| 9. | Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma fácilmente. | | | | |
| 10. | Puedo sentir que me late muy rápido el corazón. | | | | |
| 11. | Sufro de mareos. | | | | |
| 12. | Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar. | | | | |
| 13. | Puedo inspirar y expirar fácilmente. | | | | |
| 14. | Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies. | | | | |
| 15. | Sufro de molestias estomacales o indigestión. | | | | |
| 16. | Orino con mucha frecuencia. | | | | |
| 17. | Generalmente mis manos están secas y calientes. | | | | |
| 18. | Siento bochornos. | | | | |
| 19. | Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche. | | | | |
| 20. | Tengo pesadillas. | | | | |

**Anexo 3: CUESTIONARIO DE AGRESIÓN (AQ) de Buss y Perry (1992)
Adaptación peruana por Matalinares y Yaringaño, et. al (2012)**

EDAD: _____ GRADO: _____ SEXO: F () M ()
FECHA: _____

INSTRUCCIONES:

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

CF=Completamente falso para mí

BF=Bastante falso para mí

VF=Ni verdadero, ni falso para mí

BV=Bastante verdadero para mí

CV=Completamente verdadero para mí

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

| N° | ITEMS | CF | BF | VF | BV | CV |
|----|--|----|----|----|----|----|
| 1 | A veces no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona. | | | | | |
| 2 | Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos. | | | | | |
| 3 | Me enoja rápidamente, pero se me pasa en seguida. | | | | | |
| 4 | A veces soy bastante envidioso que me dan ganas de hacer daño a la gente. | | | | | |
| 5 | Si me provocan lo suficiente, puedo golpear a otra persona. | | | | | |
| 6 | A menudo no estoy de acuerdo con la gente, que llego a tal punto de insultarlos. | | | | | |
| 7 | Cuando me siento fracasado, muestro el enojo que tengo | | | | | |
| 8 | En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente. | | | | | |
| 9 | Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también. | | | | | |
| 10 | Cuando la gente me molesta, discuto con ellos. | | | | | |
| 11 | Algunas veces me siento tan enojado como si estuviera a punto de estallar. | | | | | |
| 12 | Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades. | | | | | |
| 13 | Suelo involucrarme en las peleas frecuentemente. | | | | | |
| 14 | Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos. | | | | | |
| 15 | Soy una persona apacible. | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 16 | Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas. | | | | | |
| 17 | Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago. | | | | | |
| 18 | Mis amigos dicen que discuto mucho. | | | | | |
| 19 | Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva. | | | | | |
| 20 | Sé que mis amigos me critican a mis espaldas. | | | | | |
| 21 | Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a golpearnos. | | | | | |
| 22 | Algunas veces pierdo el control sin razón. | | | | | |
| 23 | No me gusta mucho cuando la gente se acerca demasiado a mí. | | | | | |
| 24 | No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona. | | | | | |
| 25 | Tengo dificultades para controlar mi genio. | | | | | |
| 26 | Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas. | | | | | |
| 27 | He amenazado a gente que conozco. | | | | | |
| 28 | Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán. | | | | | |
| 29 | He llegado a estar tan furioso que rompía cosas. | | | | | |

Anexo 4: Cartas de presentación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

Los Olivos, 21 de Setiembre de 2017

CARTA N° 467-2017/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Señor Cmdte.
Sergio Gerardo Salazar Durand
Director
I.E. PNP Precursores de la Independencia Nacional
Av. Alfredo Mendiola, Los Olivos

Presente.-

De nuestra consideración:

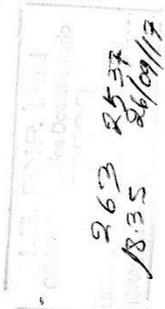
Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. Luz Angélica Joronda López, estudiante de la Carrera de Psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación sobre: "ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ESTUDIANTES DEL 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL DISTRITO DE LOS OLIVOS", agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su Dirección.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



[Firma manuscrita]
Dra. **Taniht L. Cubas Romero**
Directora de Escuela
Profesional de Psicología
Filial Lima – Campus Lima Norte



TCR/MDP

UCV.EDU.PE



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

Los Olivos, 21 de noviembre de 2017

CARTA N° 829-2017/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Señora Lic.
Nélida Rebatta Verano
Directora
I.E. Enrique Milla Ochoca
Calle 6 Mz. 143ª Lt. 8 – Los Olivos

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **JORONDA LOPEZ LUZ ANGELICA**, estudiante de la Carrera de Psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación sobre: "**ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE LOS OLIVOS**" agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,





Dra. Taniht L. Cubas Romero
Directora de Escuela
Profesional de Psicología
Filial Lima – Campus Lima Norte



TCR/CCB

UCV.EDU.PE

Anexo 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Alumno:

.....

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es **Luz Angélica Joronda López**, interna de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre **Ansiedad y agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017**; y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas psicológicas: **Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung y el Cuestionario de Agresión (AQ)**. De aceptar participar en la investigación, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se me explicará cada una de ellas.

Gracias por su colaboración.

Atte. Luz Angélica Joronda López.

ESTUDIANTE DE LA EP DE PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Yo.....

..... con número de DNI: acepto participar en la investigación Ansiedad y agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017 de la señorita Luz Angélica Joronda López.

Día:/...../.....

Firma del Alumno

Anexo 6: Formato de validación de jueces



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

| | | | | | | |
|----|--|---|--|---|--|---|
| 13 | Puedo inspirar y expirar fácilmente. | X | | X | | ✓ |
| 14 | Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies. | ✓ | | X | | ✓ |
| 15 | Sufro de molestias estomacales o indigestión. | ✓ | | X | | ✓ |
| 16 | Orino con mucha frecuencia. | ✓ | | ✓ | | X |
| 17 | Generalmente mis manos están secas y calientes. | ✓ | | X | | ✓ |
| 18 | Siento bochornos. | ✓ | | ✓ | | ✓ |
| 19 | Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche. | ✓ | | X | | X |
| 20 | Tengo pesadillas. | ✓ | | ✓ | | ✓ |

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: LABO PACHECO LUIS ANGE

DNI: 09961564

Especialidad del validador: Adicciones y Psicología familiar

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión





| | | | | | | | |
|----|--|---|--|---|--|---|--|
| 13 | Puedo inspirar y expirar fácilmente. | ✓ | | X | | ✓ | |
| 14 | Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies. | X | | X | | ✓ | |
| 15 | Sufro de molestias estomacales o indigestión. | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 16 | Orino con mucha frecuencia. | ✓ | | X | | ✓ | |
| 17 | Generalmente mis manos están secas y calientes. | ✓ | | X | | ✓ | |
| 18 | Siento bochornos. | ✓ | | X | | ✓ | |
| 19 | Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche. | ✓ | | X | | X | |
| 20 | Tengo pesadillas. | ✓ | | ✓ | | X | |

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Carmen Urbina Meza

DNI: 08529625

Especialidad del validador: Psicoterapia Pareja y familia

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Carmen Urbina Meza
Carmen Urbina Meza
PSICÓLOGA CLÍNICA
C.Ps.P. 5527

| | | | | | | | |
|----|--|---|--|---|--|---|--|
| 13 | Puedo inspirar y expirar fácilmente. | X | | ✓ | | X | |
| 14 | Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies. | X | | ✓ | | X | |
| 15 | Sufro de molestias estomacales o indigestión. | X | | ✓ | | X | |
| 16 | Orino con mucha frecuencia. | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 17 | Generalmente mis manos están secas y calientes. | ✓ | | ✓ | | X | |
| 18 | Siento bochornos. | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 19 | Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche. | ✓ | | ✓ | | X | |
| 20 | Tengo pesadillas. | X | | X | | X | |

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Lic. Luz Guwara Flores.....

DNI:.....10816983.....

Especialidad del validador:..... Farmacéutico Temporal.....

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

| | | | | | | | |
|----|--|---|--|---|--|---|--|
| 13 | Puedo inspirar y expirar fácilmente. | ✓ | | X | | ✓ | |
| 14 | Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies. | X | | X | | X | |
| 15 | Sufro de molestias estomacales o indigestión. | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 16 | Orino con mucha frecuencia. | X | | X | | ✓ | |
| 17 | Generalmente mis manos están secas y calientes. | X | | X | | ✓ | |
| 18 | Siento bochornos. | X | | ✓ | | X | |
| 19 | Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche. | ✓ | | ✓ | | X | |
| 20 | Tengo pesadillas. | X | | X | | ✓ | |

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Kellyn Madeleine López Ochante

DNI: 41642519

Especialidad del validador: Psicóloga - terapeuta humanista

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

MINISTERIO DE SALUD IGSS HOSPITAL CARLOS LANCERANCO LA HOZ
 Psic. Kellyn López Ochante
 C. Ps.P. 21988

| | | | | | | | |
|----|--|---|--|---|--|---|--|
| 13 | Puedo inspirar y expirar fácilmente. | X | | X | | X | |
| 14 | Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies. | X | | X | | X | |
| 15 | Sufro de molestias estomacales o indigestión. | X | | X | | X | |
| 16 | Orino con mucha frecuencia. | X | | X | | X | |
| 17 | Generalmente mis manos están secas y calientes. | X | | X | | X | |
| 18 | Siento bochornos. | X | | X | | X | |
| 19 | Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche. | X | | X | | X | |
| 20 | Tengo pesadillas. | X | | X | | X | |

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg:

DNI: 10217897

Especialidad del validador:

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


 Deyda Fonseca Tuesta
 PSICÓLOGO
 C.Ps.P. 28731

Deyda Fonseca
 PSICÓLOGA
 C.Ps.P. 28

Anexo 7: V de Aiken de la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung

| Ítem | CLARIDAD | | | | | | | PERTINENCIA | | | | | | | RELEVANCIA | | | | | | | V.AIKEN GENERAL |
|------|----------|----|----|----|----|---|----------|-------------|----|----|----|----|---|---------|------------|----|----|----|----|---|---------|-----------------|
| | Jueces | | | | | S | V. AIKEN | Jueces | | | | | S | V.AIKEN | Jueces | | | | | S | V.AIKEN | |
| J1 | J2 | J3 | J4 | J5 | J1 | | | J2 | J3 | J4 | J5 | J1 | | | J2 | J3 | J4 | J5 | J1 | | | J2 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1.00 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1.00 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1.00 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1.00 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1.00 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1.00 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1.00 |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1.00 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1.00 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1.00 |
| 11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1.00 |
| 12 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1.00 |
| 13 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1.00 |
| 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1.00 |
| 15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1.00 |
| 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1.00 |
| 17 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1.00 |
| 18 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1.00 |
| 19 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1.00 |
| 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1.00 |

Anexo 8: Baremos de la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung

| Niveles | Pc | Ansiedad afectiva | Ansiedad somática | TOTAL |
|----------|----|----------------------|----------------------|----------|
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | 0 A 7 | 0 A 26 | 0 A 34 |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| | 6 | | | |
| | 7 | | | |
| | 8 | | | |
| Muy bajo | 9 | | | |
| | 10 | 8 | 31 | 41 |
| | 15 | 9 | 35 | 42 |
| Bajo | 20 | | | 45 - 46 |
| | 25 | | 37 | 47 |
| | 30 | | 38 | 48 |
| | 35 | | | 49 |
| | 40 | | | 52 |
| | 45 | 10 | 39 | 54 |
| | 50 | 12 | 40 | |
| | 55 | | 41 | 55 |
| | 60 | | 42 | 56 |
| | 65 | 13 | | 57 |
| | 70 | 14 | 43 | |
| Promedio | 75 | 15 | | |
| | 80 | | | 58 |
| | 85 | 16 | 45 | 60 |
| Alto | 90 | | | 61 |
| | 91 | | | |
| | 92 | | | |
| | 93 | | | 62 |
| | 94 | | | |
| | 95 | | | |
| | 96 | | | |
| | 97 | 18 | 50 | 68 |
| | 98 | | | |
| Muy alto | 99 | 19 A MAS | 53 A MAS | 72 A MAS |
| Media | | 12.57 | 40.63 | 53.31 |
| DS | | 3.510 | 5.636 | 8.361 |



ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Código : F06-PP-PR-02.02
 Versión : 07
 Fecha : 31-03-2017
 Página : 1 de 1

Yo, Alex Trofils Grajeda Montalvo
 docente de la Facultad Humanidades y Escuela
 Profesional Psicología de la Universidad César Vallejo Lima-Norte (precisar
 filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada

"Ansiedad y agresividad en estudiantes del 4° y 5° de secundaria
 de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017"

del (de la) estudiante Luz Angélica Toronda López
 constato que la investigación tiene un índice de
 similitud de 20 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las
 coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis
 cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la
 Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha 27 de Noviembre del 2017

Firma

Nombres y apellidos del (de la) docente

DNI: 08636611

| | | | | | |
|---------|----------------------------|--------|---|--------|-----------|
| Elaboró | Dirección de Investigación | Revisó | Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad | Aprobó | Rectorado |
|---------|----------------------------|--------|---|--------|-----------|



**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE
TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL
UCV**

Código : F08-PP-PR-02.02
Versión : 07
Fecha : 31-03-2017
Página : 1 de 1

Yo Luz Angélica Toronda López
identificado con DNI N° 76481719, egresado de la Escuela Profesional de
Psicología de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) , No autorizo () la
divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado
" Ansiedad y agresividad en estudiantes del 4° y 5° de
secundaria de instituciones educativas públicas de
Los Olivos, 2017

en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo
estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art.
33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

[Firma]
FIRMA

DNI: 76481719

FECHA: 27 de noviembre del 2017

| | | | | | |
|---------|----------------------------|--------|---|--------|-----------|
| Elaboró | Dirección de Investigación | Revisó | Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad | Aprobó | Rectorado |
|---------|----------------------------|--------|---|--------|-----------|



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR LA PRESENTE, EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE
INVESTIGACIÓN DE LA ESCUELA DE PSICOLOGÍA

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

JORONDA LOPEZ, Luz Angelica

INFORME TÍTULADO:

“Ansiedad y agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017”

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciada en Psicología

SUSTENTADO EN FECHA: 07/03/2018

NOTA O MENCIÓN: 15


ROSARIO QUIROZ, FERNANDO JOEL

DNI 32990613





FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

Joronda López Luz Angélica
D.N.I. : 76481719
Domicilio : Mz G2 Lt 14 Los Olivos de Pro
Teléfono : Fijo : 5568678 Móvil : 980212998
E-mail : luzjoronda@hotmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

[X] Tesis de Pregrado

Facultad : Humanidades
Escuela : Psicología
Carrera : Psicología
Título : Licenciada en Psicología

[] Tesis de Post Grado

[] Maestría

[] Doctorado

Grado :
Mención :

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

Joronda López Luz Angélica

Título de la tesis:

Anxiedad y agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundario de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017

Año de publicación : 2018

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



Firma : [Signature]

Fecha : 10-12-18



FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

"Ansiedad y agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017"

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

AUTOR:

JORONDA LÓPEZ, Luz Angélica

ASESOR:

Mg. GRAJEDA MONTALVO, Alex Teófilo

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

VIOLENCIA

| Todas las fuentes | |
|----------------------------|-----|
| Coincidencia 1 de 45 | |
| • docplayer.es | 6 % |
| Fuente de Internet: 23 URL | |
| • repositorio.umb.edu.pe | 3 % |
| Fuente de Internet: 2 URL | |
| • tesis.usat.edu.pe | 3 % |
| Fuente de Internet | |
| • documents.mx | 2 % |
| Fuente de Internet: 12 URL | |
| • repositorio.upeu.edu.pe | 2 % |
| Fuente de Internet: 5 URL | |
| • pt.scribd.com | 2 % |
| Fuente de Internet: 6 URL | |
| • sisbib.unmsm.edu.pe | 2 % |
| Fuente de Internet: 4 URL | |
| • documentalides.org | 2 % |