



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**AUTOESTIMA RELACIONADO CON PROBLEMAS CONDUCTUALES  
DE AGRESIVIDAD EN EL ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA PÚBLICA JORGE CHÁVEZ  
COMAS - LIMA 2016**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA**

**AUTOR**

ZAMORA PEREZ, CARMEN CAROLINA

**ASESOR**

Mg. NÉSTOR FLORES RODRÍGUEZ

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN SALUD MENTAL

**LIMA - PERÚ**

**2017**

## ***DEDICATORIA***

### **A mis padres y familia**

A mis padres, por su gran apoyo en cada uno del logro de mis metas.

### **A mis maestros**

A mis asesores por la enseñanza de cada punto y poder concluir la tesis, pues es a ellos a quienes se las debo por su apoyo incondicional.



## **AGRADECIMIENTOS**

Gracias a mi padres, por los valores que me han inculcado, y por haberme dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de mi vida.

Gracias a mi asesor Néstor Flores Rodríguez por su apoyo, confianza y dedicación de tiempo que brindó por haber compartido conmigo sus conocimientos

**Página del Jurado**

.....  
**PRESIDENTE(A)**

.....  
**SECRETARIO(A)**

.....  
**VOCAL**

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo **CARMEN CAROLINA ZAMORA PEREZ**, con DNI **76588732**, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad ocultamiento u omisión, tanto de los documentos como de información aportada por la cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, 13 de Marzo del 2017

—  
Carmen Carolina Zamora Perez

## PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la tesis titulada **“Autoestima relacionado con los problemas conductuales de agresividad en el adolescente en la institución educativa pública Jorge Chávez Comas – 2016”**, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de probación para obtener el título Profesional de Enfermería.

Carmen Carolina Zamora Perez

## ÍNDICE

RESUMEN .....	ix
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>X</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
1.1. Realidad problemática .....	1
1.2 Trabajos previos .....	3
1.3 Teorías relacionadas al tema.....	7
1.4 Aportes del sistema conductual .....	16
1.5 Formulación del problema.....	17
1.6 Justificación del estudio.....	17
1.7 Hipótesis .....	18
1.8 Objetivos .....	18
<b>II. METODOLOGÍA.....</b>	<b>19</b>
2.1 Tipo y diseño de la investigación .....	19
2.2 Operacionalización de variables .....	20
2.3 Población y muestra .....	27
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad .....	28
2.5 Método de análisis de datos.....	29
2.6 Aspectos éticos .....	29

<b>III RESULTADOS .....</b>	<b>31</b>
<b>IV DISCUSIÓN .....</b>	<b>36</b>
<b>V CONCLUSIONES .....</b>	<b>40</b>
<b>VI RECOMENDACIONES .....</b>	<b>41</b>
<b>VII REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>42</b>
<b>VIII ANEXOS .....</b>	<b>48</b>

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo general determinar la relación entre la autoestima y los problemas conductuales de agresividad en un grupo de estudiantes de adolescentes del 4° y 5° de secundaria en la Institución Educativa pública Jorge Chávez – Comas en el año 2016. El método al que pertenece es aplicativo de enfoque cuantitativo, es de diseño no experimental correlacional. Población y muestra: participaron un total de 92 adolescentes de 4° y 5° del nivel secundario con edades entre 14,15,16 y 17 años, siendo el 40% de sexo femenino y el 60% de sexo masculino. Se determinó la autoestima relacionado a problemas conductuales, para ello se realizaron dos instrumentos validados para cada variable. La correlación de chi cuadrado de Pearson evidencia que existe un valor de 9,669 y un valor de  $p= 0,008$  ( $p<0,05$ ). En cuanto al primer objetivo Identificar la autoestima de los adolescentes en su dimensión afectiva predominó un nivel bajo de 41.3%, en la autoestima social predominó un nivel alto con 50%, y en la autoestima física predominó un nivel alto con 45.7%. En el segundo objetivo autoestima del adolescente en su dimensión afectiva y su relación con los problemas conductuales de agresividad predominó una autoestima afectiva alta que tienen agresividad ausente de 88,5 (23) y agresividad presente 11,5% (3). El tercer objetivo autoestima del adolescente en su dimensión social y su relación con los problemas conductuales de agresividad predominó una autoestima social alta que tienen agresividad ausente 78,3% (36) y agresividad presente 21,7% (10). Seguidamente al último objetivo autoestima del adolescente en su dimensión física y su relación con los problemas conductuales de agresividad predominó una autoestima física alta que tienen agresividad ausente 88,3% (35) y agresividad presente 16,7% (17).

**Palabras claves:** afectividad, personalidad, estudiante



## ABSTRACT

The present study aimed to determine the relationship between self-esteem and behavioral problems of aggressiveness in a group of students of 4th and 5th high school students at the Jorge Chávez - Comas public educational institution in the year 2016. The method to which belongs is application of quantitative approach, is non-experimental correlational design. Population and sample: a total of 92 adolescents of 4° and 5° of the secondary level participated with ages between 14,15,16 and 17 years, being 40% female and 60% male. Self-esteem related to behavioral problems was determined, for which two validated instruments were performed for each variable. Pearson's chi square correlation shows that there is a value of 9,669 and a value of  $P = 0.008$  ( $P < 0.05$ ). As for the first objective Identifying the self-esteem of adolescents in their affective dimension predominated a low level of 41.3%, social self-esteem predominated a high level with 50%, and in the physical self-esteem predominated a high level with 45.7%. In the second objective, the self-esteem of the adolescent in his affective dimension and his relation with the behavioral problems of aggressiveness predominate a high affective self-esteem that has an aggressive absent of 88.5 (23) and present aggressiveness 11.5% (3). The third objective of self-esteem of the adolescent in its social dimension and its relation with the behavioral problems of aggressiveness prevailed a high social self-esteem that has aggressiveness absent 78.3% (36) and present aggressiveness 21.7% (10). Next to the adolescent's ultimate goal of self-esteem in the physical dimension and its relationship with behavioral problems of aggressiveness, a high physical self-esteem was predominant, with aggressive absences (88.3%) and aggressive behavior (16.7%).

**Keywords:** Affectivity, personality, student



## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Realidad problemática

En el Perú más de 6 millones 120 mil tienen entre 10 y 19 años de edad de la población nacional son adolescentes. En esta etapa existen cambios biológicos, psicológicos y sociales, donde se inician comportamientos que van a repercutir en la salud mental, por lo que la familia y la escuela tienen gran impacto en el equilibrio psicológico en la etapa adolescencia.<sup>1</sup>

Fernández<sup>2</sup>, menciona sobre la violencia en los centros educativos, fenómeno que se ha dado desde los años 70, en países desarrollados como Estados Unidos, Suecia, Noruega y Reino Unido. En Guatemala su índice es menor pero se ve cada vez más afectada, social, cultural y familiarmente lo cual provoca una disgregación en el hogar, manifestándose más casos de violencia en los centros educativos y muchas veces los docentes no saben abordar dicho problema.

La conducta agresiva infantil y juvenil es considerada un fenómeno complejo, Pueyo<sup>3</sup> indica que los adolescentes realizan conductas anti normativas y violentas de las cuales solo un 6% se convierten agresores o violentos persistentes. Múltiples son los factores que contribuyen en sus manifestaciones, este comportamiento se presentan en distintos lugares: hogar, escuela y comunidad, y afectar de manera significativa la actividad social, académica o laboral.

En una investigación por López A<sup>4</sup>, en México en el año 2014 encontró que más de la mitad de los adolescentes encuestados tenían un alto porcentaje de agresividad, y su nivel de autoestima se encontraba en el nivel medio.<sup>4</sup> Investigadores como Musiti, Clemente, Escarti y Ruiperez mencionando a Kinard sostienen que una falta de afectos positivos respecto a sí mismo, puede acrecentar la conducta agresiva y, a la vez esta conducta puede ser percibida negativamente y generar sentimientos de baja autoestima. Así mismo los sujetos con autoestima baja perciben las relaciones interpersonales como amenazantes,

especialmente en los individuos con autoestima baja, y expresan mayores problemas por conductas agresivas.

Para Oteros<sup>5</sup>, la agresividad es inaceptable y puede llegar a dañar física o psicológicamente, en la etapa de la adolescencia la agresividad puede aplicarse a hechos agresivos, estados de ánimo, impulsos, pensamientos agresivos, y a las condiciones en que es probable que se adopten conductas agresivas.

La autoestima se da en la interacción hombre–mundo, en el desarrollo de la actividad y la experiencia social y dirige la actividad del cuerpo y la mente de toda la población. Está relacionado con el desarrollo integral de la personalidad en los niveles: ideológicos, social, psicológico y económico.<sup>6</sup>

En la I.E Jorge Chávez – Comas, a la entrevista los profesores refieren que algunos de los alumnos tienen conducta agresiva hacia sus compañeros ya sea de manera física o verbal, incluso hacia nosotros demuestran lo impulsivos que son, más se ve que no interactúan con el sexo opuesto. Así mismo se da que los adolescentes que tienen autoestima baja y en tanto que otros creen que tienen una autoestima muy elevada lo demuestran teniendo el mando sobre los demás. Al interactuar con un grupo de adolescentes refieren “que su comportamiento lo toman como si fuera un juego, no toman importancia a la conducta que llevan, para ellos todo es broma y dicen que los demás compañeros se aguanten a lo que ellos le puedan hacer porque también buscan y provocan a que este grupo de adolescente se comporten agresivos”.

Este tema tiene un impacto importante en la salud, como enfermera se brinda apoyo emocional, se da sesiones para conocerse a uno mismo, hacerles recordar que cada comportamiento tiene un significado, brindar confianza, escuchar atentamente al adolescente durante la sesión, y sobre todo demostrar interés en el problema que tienen cada uno de los adolescentes.

## 1.2 Trabajos previos

### **Internacionales:**

Valdés, en el año 2014 en México, realizó un estudio sobre “nivel de autoestima y su relación con el rendimiento escolar con estudiantes del tercer semestre del Cobach plantel Navojoa”. El objetivo fue aplicar este proyecto de intervención en el turno vespertino aplicado en el horario académico. La muestra estuvo compuesta por 30 estudiantes del mismo plantel. El estudio realizado es cuantitativo, nivel descriptivo de corte transversal. Las conclusiones fueron que se puede observar una mejora en el rendimiento escolar, teniendo en cuenta que al realizar el promedio de rendimiento (PI) los estudiantes presentaron los exámenes adecuados al primer y segundo parcial del tercer semestre, y puesto a ello el grafico #1 se pasó de 72.43 logrado antes de los desarrollos del PI a 77.61 obtenido después de las actividades del PI, teniendo un resultado de 5.18 puntos. Mientras que en el grafico #2 se pasó de un resultado alcanzado por los estudiantes del PI, antes de la continuación de las actividades programadas de 70.96 a 74.36 obtenido después de las mismas. Observándose un aumento de 3.39% puntos.<sup>7</sup>

López, en el año 2014 en Guatemala, realizó un estudio sobre “Autoestima y conducta agresiva en jóvenes en instituto básico por cooperativa de Mazatenango, Suchitepequez” el objetivo de dicha investigación es reconocer como la autoestima influye en la conducta agresiva de los jóvenes. La población estuvo conformada por 80 jóvenes del instituto de la cual se tomó el mismo número de muestra. Es de investigación descriptiva, método estadístico, este método ha sido utilizado para que la investigación fuera presentada a través de proporciones y adquirir los resultados. Las conclusiones fueron que los jóvenes del instituto básico por cooperativa de Mazatenango, demuestra un alto nivel de conducta agresiva, que afecta las relaciones interpersonales dentro del establecimiento, y la autoestima en los jóvenes se encuentra en un nivel medio de 60%, la cual no es uno de los factores que interviene en su conducta agresiva ya que tiene una agresividad media de 39%, y en cuanto a autoestima alta con 36% y una autoestima baja con 4%.<sup>4</sup>



Ulloa, en el año 2013 en Chile, realizó un estudio sobre niveles de autoestima en adolescentes institucionalizados. Hogar de menores: fundación niño y patria, Valdivia. El objetivo de dicha investigación es reconocer niveles de autoestima y variables sociodemográficas, tiempo de permanencia, tipo de familia, número de integrantes de familia en la población de adolescentes en estudio permanente al hogar de menores Fundación niño y patria, Valdivia. La población en estudio corresponde a 23 adolescentes cuyas edades fluctúan entre 12 a 18 años. El estudio realizado es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo de corte transversal. En los resultados se evidenciaron que un 64% posee una autoestima media, lo que es una condición de alerta en estos adolescentes para su actual y futuro desarrollo; un 27% posee baja autoestima lo que señalaría que estos adolescentes presentan sentimientos de insatisfacción y un 9% presenta autoestima alta. Las conclusiones fueron que los resultados obtenidos entregan una valiosa información en relación a las características que presentan los adolescentes institucionalizados y la autoestimas que este posee lo que se relaciona directamente con su desarrollo psicosocial y su salud mental presente y futura.<sup>8</sup>

Benítez, en el año 2013 en Paraguay, realizó un estudio sobre Conducta agresiva en adolescentes del nivel medio del colegio nacional Nueva Londres de la ciudad de Nueva Londres. El objetivo es determinar la existencia de conductas agresivas entre los adolescentes del nivel medio del colegio nacional de Nueva Londres. La muestra corresponde a un total de 43 adolescentes de sexos masculino y femenino de 16 a 18 años de edad. El estudio realizado es de tipo descriptivo de corte transversal. De los 43 alumnos la mayoría indica que la agresión en el aula se encuentra en un primer orden con un 51,17%, mientras que el 25,58% de los adolescentes indican que la agresión ocurre en el aula en segundo orden y seguido del tercer orden para los adolescentes con 13,95%, y con 9,30% para el cuarto orden de prioridad con respecto a la agresión en el aula. Las conclusiones fueron que si existen conductas agresivas y se hallan presente de distintas formas por la que se requiere de control suficiente para poder solucionar los conflictos que se presentan en la institución.<sup>9</sup>

Penado, María en el año 2012 en España, realizó un estudio sobre agresividad reactiva y proactiva en adolescentes: efecto de los factores individuales y socio contextuales. El objetivo es analizar las relaciones entre la agresividad reactiva y proactiva y una serie de factores de riesgos individuales y socio-contextuales. La muestra estuvo compuesta por 446 adolescentes escolarizados en centros públicos de Educación Secundaria e Institutos, el 96,9% de los encuestados eran españoles y el 3,1% eran inmigrantes, siendo el nivel socioeconómico auto-informado por los participantes de medio. El estudio realizado es empírico de corte transversal, de diseño comparativo. De los resultados en agresividad proactiva se halló un 42,9% que presentaron los adolescentes, que explica la totalidad de variabilidad encontrada fue el modelo de la conducta antisocial (39,1%); y lo que es la agresividad reactiva se encontró un 39,2% siendo igual a la conducta antisocial lo que explica el mayor porcentaje de la variabilidad encontrada en el modelo de 36,1%. Las conclusiones fueron que en la muestra de hombres fueron la conducta antisocial y la impulsividad; mientras que dentro de los factores del grupo de iguales fueron significativos la asertividad y la conformidad social. Los factores individuales presentaron una alta contribución en la agresión reactiva, mientras que la contribución de los factores del grupo de iguales no fue significativa.<sup>10</sup>

Rodríguez y Caño, en el año 2012 en España, realizaron un estudio sobre autoestima en la adolescencia. Análisis y estrategias de intervención. El objetivo es analizar el funcionamiento de la autoestima en base a las contingencias de reforzamiento y revisar sus efectos en los estilos cognitivos y conductuales de afrontamiento. La muestra estuvo compuesta por 126 adolescentes de una asociación corporativa. El estudio realizado es de corte transversal, nivel descriptivo. Las conclusiones fueron que los jóvenes con una autoestima elevada informan también de que disfrutaban de más experiencias positivas y son a su vez más eficaces en el afrontamiento de experiencias negativas, generando respuestas más adaptativas tras el fracaso. También se perciben menos responsables ante la retroalimentación negativa que los jóvenes con baja autoestima son más controlables, y se muestran más persistentes ante tareas insolubles.<sup>11</sup>



Plata, Riveros, Moreno, en el año 2011 en Argentina, realizaron un estudio sobre Autoestima y empatía en adolescentes observadores, agresores y víctimas del bullying en un colegio del municipio de Chía. El objetivo es identificar la asociación existente entre la autoestima y la empatía en un grupo de adolescentes observadores, víctimas y agresores en situación del bullying en una institución educativa del municipio de Chía. El estudio realizado es de corte empírico analítico con diseño descriptivo y método de asociación. Los resultados mostraron que el 50,9% de los participantes tienen una autoestima alta, el 33,3% tienen una autoestima media, mientras que el 15,8% tienen una autoestima baja. El 15,8% de los adolescentes tienen una empatía baja, el 64,9% tienen una empatía media y el 19,3% tienen una empatía alta. La conclusión fue que la relación que existe entre la empatía y autoestima en los observadores es inversamente proporcional, mientras que en las víctimas es directamente proporcional, por ser la población de victimarios muy poco significativa no se hizo asociación entre estas variables.<sup>12</sup>

#### **Nacionales:**

Quijano, en el año 2014 en Perú, realizó un estudio sobre Agresividad en adolescentes de educación secundaria de una institución educativa nacional, La Victoria. El objetivo es determinar el nivel de agresividad en adolescentes de secundaria de una institución educativa nacional de la victoria. La muestra estuvo conformada por 225 estudiantes de 1° a 5° grado de secundaria, de ambos sexos y con edades entre los 12 y 17 años. El estudio realizado fue de tipo aplicativo, no experimental, de diseño descriptivo. En los resultados se observó que el nivel de agresividad de los adolescentes de secundaria es medio, con un promedio de 74, esto corresponde a una agresividad moderada a través de gestos y burlas. La conclusión fue que existe un nivel medio de agresividad en los participantes, según el sexo se obtuvo un nivel medio tanto para hombres como para mujeres, y según grado escolar se encontró un nivel alto de agresividad en 2° grado, mientras que en los restantes se evidenciaron un nivel medio.<sup>13</sup>

### 1.3 Teorías relacionadas al tema

Según Rogers<sup>14</sup> (2010), La autoestima como “un conjunto organizado y cambiante de percepciones”, y señala que es “lo que la persona reconoce como descriptivo y que percibe como datos de personalidad”. Para Papalia<sup>15</sup>(2014) es la parte auto evaluativa del auto concepto, el juicio que los adolescentes hacen acerca de su propio valor. La autoestima se basa en la capacidad cognoscitiva para describir y definir al individuo.

La autoestima es la valoración que realiza una persona de sí misma, esta puede ser negativa o positiva e involucra sentimientos, percepciones, ideas y conductas hacia la propia persona, es básicamente la percepción que uno tiene de sí mismo y de lo que es.<sup>6</sup>

Un débil sentido de uno mismo puede conducir tanto a subestimar como a sobreestimar la capacidad personal, y debe distinguirse del concepto de confianza en sí mismo. Una buena autoestima es saber lo que realmente está pasando con uno mismo, sin exageraciones. Tener autoestima pobre y baja se llama complejo de subordinación o de auto-rechazo, y es muy destructivo para la persona en la vida, puede caracterizarse por que la persona no se da cuenta de sus limitaciones y no tiene una imagen real de sus capacidades. Incluso durante la fase lunática del trastorno bipolar parece elevada, pero la autoestima es injustificada.<sup>16</sup>

A la autoestima la consideran como una conducta hacia uno mismo. Por tanto, incluye lo que la persona piensa, siente y cómo se comporta con respecto a sí misma. En la actualidad, se trabaja en mejorar la conceptualización de la autoestima, tratando de llegar a un consenso que permita el progreso en la investigación y que clarifique sus aspectos, diferenciándolos de aquellos que son desfavorables, utilizando para ello el método científico.<sup>17</sup>

Satir V<sup>18</sup>, expuso que: “La autoestima es la olla que todos llenamos”, existen diversas formas de manifestarse: la autoestima personal es la forma genérica de definirla, pero la alimentan la estima familiar, social, escolar, deportiva, laboral y espiritual. Todos tenemos un concepto sobre nosotros mismos, lo que conocemos como autoconcepto. Se trata de una descripción de nosotros mismos, en las diferentes esferas: física, intelectual, personalidad,



relaciones, rendimiento en el trabajo, etc. Las valoraciones e interpretaciones que hagamos de ese autoconcepto, están íntimamente ligado a nuestra autoestima.<sup>18</sup>

A partir de los 5-6 años aproximadamente, es cuando empiezan a formarse una idea de lo que significa ser uno mismo. Por lo tanto, es la familia, modelo, dinámica, valores, preceptos, etc. Es la primera influencia en que cada individuo se percibe.

En la adolescencia, empiezan a valorarse en función de grupos de iguales y de acuerdo a los criterios culturales que hayan en ese momento: valor, osadía, capacidad para controlar a los demás, etc. Esta es una etapa crucial, ya que es donde forjan su propia identidad.<sup>18</sup>

Ya en la edad adulta, la autoestima se vive de manera positiva o negativa en la persona, al haber logrado un soporte personal acorde o desacorde basado en los cuatro componentes del ser humano: físicos, psicológicos, sociales y culturales. En estas condiciones va creciendo la propia satisfacción o insatisfacción, así como la seguridad o inseguridad ante uno mismo y ante los demás.

Este desarrollo de la autoestima va a conllevar numerosas implicaciones, ya que condiciona el aprendizaje, influye en la superación de las dificultades personales, mediatiza la personalidad, influye en las relaciones, determina la autonomía personal, e interfiere en la proyección futura de nuestra propia persona. Es por ello, que es sumamente importante, contar con un desarrollo adecuado de la autoestima.<sup>19</sup>

La autoestima es el valor que tenemos sobre nosotros mismos, se basa en pensamientos, sentimientos y experiencias que uno mismo recopila a lo largo de la vida. La autoestima interviene en el comportamiento, siempre tienden a actuar como uno cree que es. La adolescencia es uno de los periodos más importantes en el desarrollo de la autoestima; en el momento en que la persona busca una identidad, es decir, que la persona se considera diferente a los demás y a su vez conoce sus habilidades, [...] Durante esta etapa de la vida, las relaciones que se establecen con las demás personas son fundamentales. Es vital la necesidad del adolescente sentirse aceptado y formar parte de un grupo [...] A pesar de lo



importante que es la autoestima durante la adolescencia, es usual que muchos adolescentes no tengan una autoestima alta.<sup>19</sup>

Es importante velar y promover la autoestima en la adolescencia ya que un adolescente que posee una autoestima positiva; actúa con independencia, es apto para decidir y elegir su tiempo, dinero y habilidades, además se socializa sin ayuda de nadie, es el encargado de sus deberes, y es capaz de enfrentarse a nuevos retos y sentirse orgulloso de sus éxitos.

Tener una autoestima alta durante la adolescencia puede definir aspectos en relación al futuro. Una persona con una autoestima positiva, frecuentemente tendrá aspiraciones, mostrará mayor confianza, se propondrá metas y proyectos diferentes para su vida adulta que una persona con autoestima negativa.<sup>19</sup>

El auto conocimiento es saber las partes que integran al "yo". Cuáles son sus manifestaciones, necesidades y habilidades; y a su vez, conocer el por qué, cómo actúa y siente.

Conocerse simboliza percibirse completo: el cuerpo, los pensamientos, sentimientos, y la capacidad de relacionarse con otros. Conocerse es mostrar las capacidades, habilidades y virtudes, pero también con límites, defectos y errores. Conocerse es darse cuenta de que el cambio, no siempre se es igual, [...]. Es conocer las partes que integran el yo. Al conocer todos sus elementos, el individuo logrará tener una personalidad fuerte y unificada; si uno de estos elementos funciona de manera deficiente, las otras se verán afectadas y su personalidad será débil y dividida, ya que sus elementos se entrelazan para apoyarse el uno al otro.<sup>20</sup>

El auto concepto o sentido de identidad es el concepto que se tiene sobre uno mismo. En el auto concepto participan varios factores que están interrelacionados entre sí, la alteración de uno, afecta a los otros (por ejemplo, si pienso que soy torpe, me siento mal, por tanto hago actividades negativas y no soluciono el problema).

- Nivel cognitivo-intelectual: constituyen las ideas, opiniones, convicciones, apreciaciones y el procesamiento de la información exterior.

- Nivel emocional afectivo: es un juicio de valor sobre nuestras cualidades personales.
- Nivel conductual: es la decisión de actuar, de llevar a la práctica un comportamiento consecuente.<sup>20</sup>

La autoevaluación es la capacidad de evaluar positiva o negativamente sobre uno mismo, reflexionando al mismo tiempo sobre normas y valores de la sociedad. [...]. La autoevaluación requiere estar lúcido de sí mismo. El Dr. Elkins<sup>20</sup> refiere: “El darse cuenta de uno mismo es la llave para cambiar y crecer”.

Cada uno tiene que encontrar e ir haciendo su camino, el que lo lleve a ser una persona valiosa para sí misma y los demás. El “darse cuenta”, según la teoría de la Gestalt, es prestar más atención a las propias vivencias para comprenderlas y así comprender la existencia; “darse cuenta” de lo que está pasando en ese momento a su alrededor, [...]. Todo aquello que fue grabado es susceptible de transformarse y cambiar si hay voluntad.<sup>20</sup>

El auto aceptación es admitir y reconocer todas las partes de sí mismo como un hecho, como la forma de ser y sentir, ya que sólo a través de la aceptación se puede transformar lo que es susceptible de ello. Sin auto aceptación la autoestima es imposible. Nos podemos quedar bloqueados en un hábito de conducta de auto rechazo, el crecimiento personal se ve reprimido y no podemos ser felices.

Aceptar, es experimentar la realidad de una manera completa, sin negarla ni evitarla. Es admitir y vivir como un hecho todas las partes que hay en la persona. Aceptarse es ser capaz de sentir y decir: soy todas estas características; mi cuerpo, emociones, [...]. Aceptarme no es necesariamente gustarme, sino reconocerme que soy como soy. El auto respetarse es atender, hacer caso a las propias necesidades para satisfacerlas, vivir según nuestros propios valores, expresar nuestros sentimientos y emociones, sin hacernos daño ni culparnos. Buscar y valorar todo aquello que lo haga a uno sentirse orgulloso de sí mismo.<sup>20</sup>

Para Coopersmith<sup>21</sup> (1967) existen cuatro criterios para que un individuo estructure su autoestima.

- La significación: el grado en que el sujeto se siente cómodo y aceptado por las personas que son importantes para él.
- La competencia o grado que creemos poseer para desempeñar una tarea que consideramos valiosa e importante.
- La virtud o valoración moral o ética que hacemos de nosotros mismos.
- El poder o capacidad que la persona cree tener para controlar su vida e influir en la vida de los demás.

La actitud de una persona con autoestima alta, es aquella que tiene una alta valoración de sí mismas, los reveses de la vida no afectan su autoestima. Suelen ser muy abiertos en la forma de desenvolverse ya que tienen una sólida imagen de sí mismos. Son capaces de sostener su punto de vista en una discusión con otros y esto no los desestabiliza emocionalmente.<sup>22</sup>

Autoestima baja, frecuentemente este rasgo de la personalidad se acompaña por una desatención a su imagen personal, la indecisión y miedo a fracasar o equivocarse. Su valoración negativa de sí mismos los lleva a no poder sostener sus puntos de vista en confrontaciones con otros.<sup>22</sup>

#### Dimensiones de la Autoestima

1. Dimensión afectiva: Engloba todo lo que tiene que ver con cómo se ve el adolescente, como se ve a sí mismo y cómo define los rasgos de la personalidad. Hace referencia a si se ve simpático, fuerte, tranquilo. Es capaz de reconocer sus sentimientos y expresarlos adecuadamente. La afectividad forma parte de la motivación y en ciertos momentos pueden ser definitorias de nuestra conducta. En la actualidad los adolescentes sufren varios abusos, ya sea físicos y mentales, los cuales quedan totalmente gravados en su mente y no permiten que el adolescente continúe con su vida cotidiana, ya que sufre trastornos y pueden quedar traumatizados hasta



llegar hacer intervenidos. Además se encuentran sufriendo una serie de cambios en donde el adolescente busca encontrar su yo, es decir sus intereses, aptitudes y actitudes que los definen.

2. Dimensión física: Es la valoración que hace el adolescente de todo lo que tiene que ver con su físico. Es el hecho de sentirse atractivo, incluye el sentirse fuerte y capaz de defenderse y sentirse armoniosos y coordinados.
3. Dimensión social: Incluye el sentimiento de sentirse aceptado o rechazado por los iguales y el sentimiento de pertenencia, es decir el sentirse parte de un grupo. También se relaciona con el hecho de sentirse capaz de enfrentar con éxito diferentes situaciones sociales.<sup>23</sup>

Los adolescentes con baja autoestima tienden a tener una conducta agresiva, una tendencia a actuar o a responder de forma violenta. El término se encuentra relacionado con el concepto de acometividad, que es la propensión a acometer, atacar y embestir. También se utiliza la palabra para referirse al brío, la pujanza y la decisión para emprender algo y enfrentarse sus dificultades. La agresividad es un conjunto de patrones de actividad que pueden manifestarse con intensidad, desde las expresiones verbales y gestuales hasta la agresión física.<sup>24</sup>

En concreto a nivel general se pudo establecer que existen cuatro tipos claramente delimitados de agresividad. La primera de ellas es la llamada verbal que es la que tiene como principal señal de identidad el hecho de que se basa en que un individuo realiza insultos a otra persona.

En segundo lugar se encontró con la facial que es la que manifiesta a través de gestos que se realiza con la cara. La tercera es la agresividad física que se traduce en lo que son patadas, arañazos y todo tipo de golpes tanto a personas como a elementos que se encuentre en su alrededor. Y finalmente está la cuarta, la llamada agresividad indirecta que es la que se produce sobre objetos de la persona que se encuentra afectada.

Existen dos tipos de agresividad: la activa y la pasiva. La agresividad activa se ejecuta a través de una conducta violenta y directa; la agresividad pasiva, en cambio, se ejercita mediante una forma de sabotaje.

En los últimos años ha experimentado un importante crecimiento de la agresividad en la población juvenil. Tanto es así que un relevante sector de los jóvenes maltrata a sus padres y muestra violencia en las aulas tanto con sus profesores como con compañeros. La falta de comunicación, los cambios hacia la madurez, el contacto con drogas o las malas compañías son algunas de las causas que originan la misma.<sup>25</sup>

Uno de los factores que influyen en la emisión de la conducta agresiva es el factor sociocultural del individuo, ya que es el responsable de los modelos a que haya sido expuesto, así como de los procesos de reforzamiento a que haya sido sometido. La familia es, durante la infancia, uno de los elementos más importantes del ámbito sociocultural del niño. Las interacciones entre padres e hijos van moldeando la conducta agresiva mediante las consecuencias reforzantes inherentes a su conducta.

Becker<sup>26</sup> en el año 1964 demostró que una combinación de disciplinas relajadas y poco exigentes con actitudes hostiles por parte de ambos padres fomentan el comportamiento agresivo en los hijos. El padre poco exigente es aquel que hace siempre lo que el niño quiere, accede a sus demandas, le permite una gran cantidad de libertad, y en casos extremos le descuida y lo abandona.

En relación a las víctimas que han sido afectadas por el prójimo con la conducta agresiva, se han observado numerosos indicadores de desajuste psicológico, como por ejemplo:

- Aislamiento social.
- Bajo rendimiento escolar.
- Problemas de ansiedad.
- Depresión.
- Ideas o tentativas de suicidio.
- Mayor insatisfacción con su vida.
- Problemas dentro de su propia familia.

Las víctimas no suelen pedir ayuda a sus familiares ni conocidos, por lo que la persona debe estar atenta si tienen sospechas de que el niño o adolescente se encuentre en esta situación.<sup>27</sup>

Otros problemas de la conducta agresiva es el ciberbullying el cual enfrentarán los jóvenes actualmente, puesto que la acción de sus agresores no termina cuando acaba el horario escolar. Se puede producir acoso mediante mensajes amenazantes, publicación de fotos o vídeos denigrantes, burlas e insultos públicos en las redes sociales, etc. Además, en los últimos años se han producido casos en los que han salido a la luz vídeos de chicas manteniendo relaciones sexuales. Esta es otra forma de violencia, puesto que se atenta contra la privacidad e integridad de la adolescente.<sup>27</sup>

El negativismo y agresión es un comportamiento anormal que suele aparecer en niños o adolescentes, que se caracteriza por un patrón recurrente de conductas irritantes, provocadoras y desafiantes ante sus padres u otras figuras de autoridad.

Los niños con este problema se enfadan con mucha frecuencia y pierden el control con facilidad. No obedecen reglas, muestran una actitud negativa y se niegan a colaborar en cualquier tipo de situaciones, habitualmente en el hogar y algunas veces también en la escuela.

A diferencia de lo que ocurre en las personas con trastorno disocial, el niño o joven que sufre el trastorno negativista desafiante (TND) no atenta en contra de las leyes o derechos básicos de las demás personas. Los síntomas principales son: se enfada con frecuencia, tiene rabietas, discute con adultos a menudo, el adolescente se niega a cumplir demandas, [...].<sup>27</sup>

Cuando nacen los bebés todos resaltan su ternura, pero algunos años después los padres se encuentran con incómodas situaciones como llamadas del colegio porque "su hijo mordió a otro" o le "jaló el cabello a una niña en la guardería". Según Jarque,<sup>28</sup> orientador de Infantil y Primaria, pedagogo y master en Psicología y Gestión Familiar, "la presencia de estas conductas dura aproximadamente hasta los 5 años y puede ser un proceso normal, ya que a esa edad, la capacidad de autocontrol es todavía reducida".



Sin embargo, esta conducta agresiva no se debe permitir y tiene que ser corregida cuanto antes, por lo que es importante conocer primero las causas que motivan a la agresividad infantil:

- El ejemplo de sus padres. Los niños aprenden por imitación y si en el hogar muchas situaciones se resuelven con cierta violencia, el niño aprenderá esa forma de resolver problemas similares.
- Las dificultades de comunicación. Los retrasos del lenguaje o las dificultades para expresarse, favorecen estos comportamientos.
- La exposición a escenas violentas. La exposición a escenas violentas aumenta la agresividad de los niños, porque aprenden un modelo que tratarán de imitarlo posteriormente.<sup>28</sup>

Dimensiones de la Agresividad:

- Agresividad física: es un acto destinado a herir a una persona o humillarla. Hay un contacto físico, durante una agresión física, aunque también suele tener efectos psicológicos.
- Agresividad verbal: es una forma de violencia psicológica, es el modo más común del maltrato emocional; el tipo de abuso más disimulado y aceptado por la sociedad, al punto que ha conquistado sin inconvenientes otros espacios.
- Agresividad de ira: es la emoción que se expresa a través del resentimiento o de la irritabilidad. La ira se vuelve el sentimiento predominante en el comportamiento, cognitivamente y fisiológicamente cuando una persona hace la decisión consciente de tomar acción para detener inmediatamente el comportamiento amenazante de otra fuerza externa.
- Agresividad de hostilidad: indica una actitud provocativa y contraria, generalmente sin motivo alguno, hacia otro ser vivo, es la agresión armada.<sup>29</sup>

#### 1.4 Aportes del sistema conductual

El modelo de Dorothy Johnson<sup>30</sup> considera al ser humano como un sistema conductual compuesto por siete subsistemas interactivos e integrales. Cada subsistema tiene objetivos estructurales como: meta, predisposición a actuar, centro de la acción y conducta; y funcionales: protección de las influencias dañinas, nutrición y estimulación para aumentar el desarrollo y prevenir la obstrucción de avance.

En un sentido más amplio, en la violencia intrafamiliar, en las escuelas, en el trabajo, establecimientos privados y públicos, también se observan problemas conductuales, tanto en la víctima como en el agresor, así como se ve este problema conductual en los adolescentes, la enfermera o enfermero juegan un papel muy importante en la restauración de la salud y en enseñar nuevas y mejores formas de afrontar la realidad en la que viven y además de observar las actitudes que toman estos adolescentes hacia sus víctimas.

Dorothy Johnson<sup>30</sup> plantea que cada subsistema es un mini sistema, con una meta y una función particular propia, y que se puede mantener siempre y cuando no se interrumpa su relación con los demás subsistemas y el entorno. Es aquí donde podemos analizar la influencia de la violencia intrafamiliar, escuelas y demás entornos en el sistema conductual. Si bien la alteración de solo uno de los subsistemas puede afectar al sistema completo, el ciclo de la violencia afecta generalmente a todos los subsistemas [...].

Esta teoría tiene relación al tema de investigación de autoestima y conducta agresiva en los adolescentes, ya que Dorothy Johnson en la teoría de conducta nos dice que trata de alcanzar el equilibrio a través de adaptaciones, para actuar de forma eficaz y eficiente.<sup>30</sup>

Dentro de su modelo, Johnson plantea que el sistema conductual del individuo se encuentra en equilibrio, que define como un estado de reposo estable, [...]; implica que las fuerzas biológicas y psicológicas estén en equilibrio entre sí y con las fuerzas sociales que se le afrontan. El equilibrio del sistema conductual se ve constantemente enfrentado a factores estresantes positivos y negativos que provienen tanto del interior como del exterior del organismo,



produciendo tensión y un cierto grado de inseguridad. Para Johnson es un estado de presión o esfuerzo contemplándose como el producto final de la interrupción del equilibrio [...].

El adolescente entonces asumirá diversas conductas según su grado de adaptación y el auto concepto que tienen sobre sí mismo. Las conductas se entienden como una consecuencia de estructuras orgánicas y de los procesos, que se coordinan y articulan a través de las respuestas a cambios en la estimulación sensorial en este caso se debe analizar cómo la conducta se ve afectada, [...], y lograr la recuperación de la salud como es la baja autoestima.<sup>30</sup>

### **1.5 Formulación del problema**

¿Cuál es la relación que existe entre la autoestima con los problemas conductuales de agresividad en adolescentes en la Institución Educativa Jorge Chávez – Comas mayo 2016?

### **1.6 Justificación del estudio**

La conducta agresiva puede ser adoptada por diferentes factores, pero lo único que hace es perjudicar las relaciones sociales, demostrándolo en los centros educativos ya que provoca un ambiente negativo entre adolescentes y docentes, así como se muestra en el problema planteado, de lo que pasan estos adolescentes en dicha institución educativa ya que se muestran que son agresivos y a la vez los que son maltratados por sus propios compañeros, obteniendo así una baja autoestima.

La enfermera presta atención a la persona, familia y comunidad para promover y fomentar la salud mental, y afrontar las experiencias de estrés y de enfermedad mental. En el problema planteado autoestima y problemas conductuales de agresividad, se realizó sesiones de relaciones interpersonales entre docentes y adolescentes para una buena comunicación, y haya un ambiente positivo entre ellos, además se trabajó con los padres de familia sobre el tema para la obtención de conocimientos de ellos mismos y de los adolescentes

La importancia del tema deriva en que la conducta agresiva actualmente es un problema que viene afectando a la población en general, y las expresiones o

manifestaciones en los adolescentes alcanza niveles alarmantes, por ello la información que pueda proporcionar la investigación para enfrentar el problema desde una perspectiva integral, con diversos actores sociales, profesionales de la salud, educadores y padres de familia, además sensibilizar a los adolescentes frente a la problemática descrita que es la autoestima y su relación con la conducta agresiva en adolescentes.

El presente estudio permitió obtener información sobre la autoestima y la conducta agresiva que toman estos adolescentes, con el fin de planificar, programar y desarrollar acciones en forma integral para que los adolescentes puedan conocer, comprender las actitudes que toman hacia los demás, y además de conocer la autoestima y de cómo se sienten ellos mismos al realizar acciones que no deben.

Los resultados brindaron datos confiables en cuanto a las variables de estudio datos que ayudaron a los docentes a tener una mayor información de las conductas que toman estos adolescentes y en qué nivel de autoestima se encuentran cada uno de estos sujetos de estudio.

## **1.7 Hipótesis**

H<sub>1</sub>= Existe relación directa entre la autoestima y los problemas conductuales de agresividad del adolescente en la Institución Educativa Jorge Chávez- Comas 2016

## **1.8 Objetivos**

### **1.8.1 General**

Determinar la relación entre la autoestima y los problemas conductuales de agresividad en adolescentes en la Institución Educativa Publica Jorge Chávez – Comas mayo 2016

### **1.8.2 Específicos**

- Identificar la autoestima de los adolescentes en su dimensión afectiva, física y social
- Identificar la autoestima del adolescente en su dimensión afectiva y su relación con los problemas conductuales de agresividad

- Identificar la autoestima del adolescente en su dimensión física y su relación con los problemas conductuales de agresividad
- Identificar la autoestima del adolescente en su dimensión social y su relación con los problemas conductuales agresividad

## **II. Metodología**

### **2.1 Tipo y diseño de la investigación**

El presente estudio es aplicativo de enfoque cuantitativo de diseño no experimental de tipo correlacional, ya que nos permite conocer y describir la información que se obtenga de acuerdo a la realidad, de corte transversal porque nos permite estudiar la variable de estudio tal y como se presenta en la realidad en un tiempo y espacio determinado.

## 2.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	ÍTEMS	ESCALA
Autoestima	Es el sentimiento valorativo de nuestro ser, de nuestra manera de ser, de quienes somos nosotros, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad. Esta se aprende, cambia y la podemos mejorar. Es a partir de los 5-6 años cuando empezamos a formarnos un concepto de cómo nos ven nuestros mayores (padres, maestros), compañeros, amigos, etcétera	Es la capacidad de valorarse, respetarse, quererse. Es un conjunto de pensamiento, percepciones, sentimientos dirigidos hacia uno mismo.  Por consiguiente, se diseñó el instrumento que consta de 13 preguntas, el cual se medirá las siguientes dimensiones:	Dimensión afectiva	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.  Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.  Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.  Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.  En general, me inclino a pensar que soy un	ORDINAL  ✓ Alta: 45-52 ✓ Media: 37-44 ✓ Baja: 29-36



	<p>y las experiencias que vamos adquiriendo.</p> <p>La autoestima es la suma de la confianza y el respeto que debemos sentir por nosotros mismos y refleja el juicio de valor que cada uno hace de su persona para enfrentarse a los desafíos que presenta nuestra existencia. (Cuerelly, G.)</p> <p>Para Nathaniel Branden (1998) la autoestima es la experiencia fundamental de que podemos llevar una vida significativa y cumplir sus exigencias. Más concretamente, podemos decir que es:</p> <p>1. La confianza en nuestra capacidad de pensar, en nuestra capacidad de.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dimensión afectiva</li> <li>- Dimensión física</li> <li>- Dimensión social</li> </ul>	Dimensión física	<p>fracasado/a.</p> <p>Tengo una actitud positiva hacia mí mismo.</p> <p>Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.</p> <p>En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a.</p>	ORDINAL
			*Dimensión social	<p>Hay alguna parte de mi cuerpo que me gusta</p> <p>Hay alguna parte de mi cuerpo que no me gusta</p> <p>Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.</p> <p>A veces creo que no soy buena persona.</p>	

	2. Es la confianza en nuestro derecho a triunfar y a ser felices. (Branden, N.)	Es una conducta que está dirigida a hacer daño tanto física o psicológicamente a otra persona. Es el impulso a atacar o actuar de modo agresivo.		Salgo a fiestas los fines de semana frecuentemente	
<b>CONDUCTA AGRESIVA</b>	Es el daño intencional a otras personas. Lo central es la intención o el propósito de lastimar, quedando fuera de la definición el daño accidental. (Chertock, A.)  La agresividad es una actitud y la violencia es una conducta. Hay miradas o gestos agresivos que no acaban en	En la variable problemas conductuales de agresividad, se realizó un instrumento que consta de 29 items, de las cuales se miden por las siguientes dimensiones.  - Dimensión de	Agresividad física	-De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona -Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona -Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también -Me suelo implicar en las	NOMINAL  ✓ Presente: 69-108  ✓ Ausente: 29-68

	una pelea o en una acción violenta. La pelea es la conducta violenta que manifiesta una agresividad no controlada. (Arrollo, A.)	<p>Agresividad física</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dimensión de Agresividad verbal</li> <li>- Dimensión de Agresividad de ira</li> </ul> <p>- Dimensión de Agresividad de hostilidad:</p>		<p>peleas algo más de lo normal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago.</li> <li>-Hay gente que me incita hasta tal punto que llegamos a pegarnos</li> <li>-No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona</li> <li>-He amenazado a gente que conozco</li> <li>-He llegado a estar tan furioso que rompía cosas</li> </ul>	NOMINAL
			Agresividad verbal	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos</li> <li>-A menudo no estoy de acuerdo con la gente</li> </ul>	

				<p>-Cuando la gente me molesta, discuto con ellos</p> <p>-Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos</p> <p>-Mis amigos dicen que discuto mucho</p>	NOMINAL
			<p>Agresividad de ira</p>	<p>-Me enfado rápidamente, pero se me pasa enseguida</p> <p>-Cuando estoy frustrado, muestro el enfado que tengo</p> <p>-Algunas veces me siento tan enfadado como si estuviera a punto de estallar</p> <p>-Soy una persona apacible</p> <p>-Algunos de mis amigos piensan que soy una</p>	



			<p>persona impulsiva</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Algunas veces pierdo los estribos sin razón</li> <li>-Tengo dificultades para controlar mi genio</li> </ul>	NOMINAL
		<p>*Agresividad de hostilidad</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-A veces soy bastante envidioso</li> <li>-En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente</li> <li>-Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades</li> <li>-Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas</li> <li>-Sé que mis amigos me critican a mis espaldas</li> <li>-Desconfío de desconocidos demasiado</li> </ul>		

				amigables -Algunas ocasiones siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas -Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán	
--	--	--	--	--	--







A single, faint horizontal line or smudge located near the bottom edge of the page.



Las alternativas para agresividad son:

1= completamente falso para mi

2= bastante falsos para mi

3=ni verdadero, ni falso para mi

4= bastante verdadero para mi

5= Completamente verdadero para mi

## **2.5 Método de análisis de datos**

La recolección de datos, se hizo previa autorización y contando con el permiso de las autoridades del colegio y el consentimiento de los padres, aplicándose los aspectos éticos. Se utilizará los métodos estadísticos para demostrar la relación entre ambas variables, los datos serán presentados en tablas. Para demostrar los resultados se utilizó el programa estadístico SPSS versión 22, analizando los datos por frecuencia y porcentajes en tablas descriptivas en el que se digitó los datos recolectados que se presentaron en tablas y gráficos para su análisis e interpretación, además se utilizó dos cuestionarios para cada variable en la cual cada cuestionario tuvo un código. Para realizar la relación de dos variables se utilizó el método de tablas cruzadas con la prueba estadística de chi cuadrado.

## **2.6 Aspectos éticos**

En el estudio de la presente investigación, se tuvo en cuenta los principios bioéticos, tomándose en consideración el documento del asentimiento informado (ver anexo 7), manteniendo la regla ética de confidencialidad remitiendo a una información que debe mantenerse en secreto, el cual fue aplicado a través de la firma voluntaria y con consentimiento del tema por parte de cada sujeto de investigación perteneciendo al aspecto ético de beneficencia, así mismo la previa autorización de la Institución Educativa Jorge Chávez.

-A veces soy bastante  
envidioso

-En ocasiones siento que  
la vida me ha tratado  
injustamente

-Parece que siempre son

Agresividad de otros los que consiguen  
hostilidad las oportunidades

-Me pregunto por qué  
algunas veces me siento  
tan resentido por algunas  
cosas

-Sé que mis amigos  
critican a mis esp

-Desconfío

descon

### III RESULTADOS

**TABLA 1**

**AUTOESTIMA RELACIONADO CON LOS PROBLEMAS CONDUCTUALES  
DE AGRESIVIDAD EN LOS ADOLESCENTES  
EN LA I.E JORGE CHAVEZ  
COMAS 2016**

			AGRESIVIDAD		Total	P
			AUSENTE	PRESENTE		
AUTOESTIMA	BAJA	Recuento	16	20	36	,008
		% dentro de AUTOESTIMA	44,4%	55,6%	100,0%	
	MEDIA	Recuento	15	13	28	
		% dentro de AUTOESTIMA	53,6%	46,4%	100,0%	
	ALTA	Recuento	23	5	28	
		% dentro de AUTOESTIMA	82,1%	17,9%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN: Del 100% de personas presentan autoestima baja que tienen agresividad ausente de 44,4% (16), y agresividad presente de 55,6% (20), autoestima media que tienen agresividad ausente de 53,6% (15) y agresividad presente de 46,4% (13); y autoestima alta que tienen agresividad ausente de 82,1% (23) y agresividad presente 17,9% (5).

El valor de chi cuadrado es de 9,699 y el nivel de significancia de 0,008, ( $p < 0.05$ ), entonces se demuestra que hay relación con la primera hipótesis.

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	9,669 <sup>a</sup>	2	,008
Razón de verosimilitud	10,331	2	,006
Asociación lineal por lineal	8,816	1	,003
N de casos válidos	2		









**TABLA 4**

**AUTOESTIMA EN SU DIMENSION SOCIAL RELACIONADO CON LOS  
PROBLEMAS CONDUCTUALES DE AGRESIVIDAD  
HACIA LOS ADOLESCENTES EN LA I.E  
JORGE CHAVEZ-COMAS  
2016**

			AGRESIVIDAD		Total	P
			AUSENTE	PRESENTE		
SOCIAL	BAJA	Recuento	0	1	1	,001
		% dentro de SOCIAL	0,0%	100,0%	100,0%	
	MEDIA	Recuento	18	27	45	
		% dentro de SOCIAL	40,0%	60,0%	100,0%	
	ALTA	Recuento	36	10	46	
		% dentro de SOCIAL	78,3%	21,7%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN: Del 100% de personas, presentan autoestima social alta que tienen agresividad ausente 78,3% (36) y agresividad presente 21,7% (10), autoestima media que tienen agresividad presente 60% (27) y agresividad ausente 40% (18); y autoestima baja que tienen agresividad presente 100% (1) y agresividad ausente 0% (0).

El valor de chi cuadrado es de 15,172 y el nivel de significancia de 0,001, ( $p < 0.05$ ), entonces se demuestra que hay relación con la primera hipótesis.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	15,172 <sup>a</sup>	2	,001
Razón de verosimilitud	16,001	2	,000
Asociación lineal por lineal	15,006	1	,000
N de casos válidos	92		

**TABLA 5**

**AUTOESTIMA EN SU DIMENSION FISICA RELACIONADO CON LOS  
PROBLEMAS CONDUCTUALES DE AGRESIVIDAD  
HACIA LOS ADOLESCENTES EN LA I.E  
JORGE CHAVEZ-COMAS  
2016**

			AGRESIVIDAD		Total	P
			AUSENTE	PRESENTE		
FISICA	BAJA	Recuento	3	9	12	,000
		% dentro de FISICA	25,0%	75,0%	100,0%	
	MEDIA	Recuento	16	22	38	
		% dentro de FISICA	42,1%	57,9%	100,0%	
	ALTA	Recuento	35	7	42	
		% dentro de FISICA	83,3%	16,7%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN: Del 100% de personas, presentan autoestima física alta que tienen agresividad ausente 88,3% (35) y agresividad presente 16,7% (17), autoestima media que tienen agresividad presente 42,1% (16) y agresividad ausente 57,9% (22); y autoestima baja que tienen agresividad presente 75% (9) y agresividad ausente 25% (3).

El valor de chi cuadrado es de 20,450 y el nivel de significancia de 0,000, ( $p < 0.05$ ), entonces se demuestra que hay relación con la primera hipótesis.

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	20,450 <sup>a</sup>	2	,000
Razón de verosimilitud	21,671	2	,000
Asociación lineal por lineal	19,110	1	,000
N de casos válidos	92		



## IV DISCUSIÓN

Esta investigación tuvo como propósito determinar la relación entre la autoestima y la conducta agresiva en adolescentes en la Institución Educativa Jorge Chávez, lo cual se pudo evidenciar que existe una relación entre la variable autoestima y la variable problemas conductuales de agresividad.

Según lo reportado se observa que a una autoestima baja se refleja agresividad presente, y a una autoestima alta se evidencia una agresividad ausente (tabla 1). Luego de aplicado la prueba de cruce de variables se aceptó que hay relación significativa entre la autoestima y la conducta agresiva del adolescente. Estos resultados coinciden con López (2010)<sup>4</sup> en su estudio sobre autoestima y conducta agresiva en jóvenes, quien se halló un alto nivel de autoestima con 55%, que afecta en las relaciones interpersonales, y la conducta agresiva en los jóvenes se encuentra en un nivel medio con 39%.

Los resultados indican que el nivel de autoestima influye de alguna manera en los niveles de agresividad de los adolescentes, quienes son sujetos humanos en proceso de maduración y desarrollo mental y físico; y a la vez están más propensos a alguna alteración o simulación de su esfera psicosocial. El autoestima debe ser abordado por el personal en salud, Lelord<sup>33</sup> indica al autoestima como un tesoro que se debe valorar, enriquecerla cada día para saber cuáles son las habilidades y actitudes que lo califican ya que puede someter problemas conductuales en la persona por que no muestran sus sentimientos, llevan una carga pesada por la dinámica familiar y por el entorno social que viven. Además la agresividad no escapa a esta confluencia y los datos obtenidos así lo demuestran.

La enfermera es una profesional de la salud que se centra en la prevención y promoción de la salud mental de los grupos vulnerables que son los adolescentes. Es por ello que se hace necesario que la educación de enfermería y promoción de la salud mental es vital para la generación de mejores modelos de sociedad y prevención de problemas de salud mental. Por lo tanto al observar una relación de variables, el personal de enfermería puede proporcionar información sobre la importancia de la autoestima a los adolescentes por medio de sesiones



educativas y además informar a los padres y docentes sobre los factores que afectan la conducta agresiva en ellos.

De acuerdo el segundo objetivo se buscó identificar la autoestima de los adolescentes en su dimensión afectiva, física y social en adolescentes. Según los resultados indicaron que en las dimensiones de la autoestima, el valor con más relevancia es la dimensión afectiva con un nivel bajo de 41.3% (Tabla 2). A pesar de las revisiones teóricas, no se encontraron estudios que reporten resultados sobre dimensión afectiva de la autoestima, lo cual indicaron que nuestros resultados estarían brindando contenido teórico que sirve para futuros investigaciones y llenando un vacío de conocimiento en nuestro medio local.

La dimensión afectiva hace referencia de como se ve el adolescente a sí mismo, y como define los rasgos de la personalidad, la afectividad forma parte de la motivación, y en ciertos momentos pueden ser definitorias de nuestra conducta. En la actualidad los adolescentes sufren varios abusos ya sea físicos y mentales, los cuales quedan totalmente gravados en su mente y no permiten que el adolescente continúe con su vida cotidiana ya que sufren trastornos o alteraciones y pueden quedar traumatados o tener impresiones fuertes hasta llegar a hacer internados.<sup>34</sup>

El tercer objetivo tuvo como propósito identificar la autoestima del adolescente en su dimensión afectiva y su relación con problemas conductuales de agresividad. Se pretendió examinar la relación de ambas variables, en qué nivel se encuentra la autoestima y si hay presencia o no de conducta agresiva.

Los resultados obtenidos indican que a una autoestima afectiva alta relacionado a agresividad ausente de 88,5(23), y agresividad presente 11,5% (3) y el valor de chi cuadrado (13,429) y el nivel de significancia de 0,001, ( $p < 0.05$ ). (Tabla 3), demuestran la relación estadística. Entonces se puede decir que hay relación entre variables.

A pesar de las revisiones teóricas, no se encontraron estudios que reporten resultados sobre dimensión afectiva de la autoestima relacionado con problemas conductuales de agresividad, lo cual indicaron que nuestros resultados estarían

brindando contenido teórico que sirve para futuras investigaciones y llenando un vacío de conocimiento en nuestro medio local, la relación de variables nos indican que a una autoestima alta la agresividad es ausente y viceversa.

La dimensión afectiva relacionada con la conducta agresiva hace referencia a los trastornos de la conducta, a las formas de actuación como adecuadas e inadecuadas que influye negativamente en las relaciones interpersonales que contribuyen al deterioro de su conducta del adolescente.

En la actualidad los adolescentes pasan por un tiempo de transformaciones, grandes cambios, ante ello deben resolver un conflicto de autonomía e independencia, y haya una buena comunicación afectiva hacia los demás. Por lo tanto al observar los resultados, la enfermera como profesional de salud puede promover a mejorar las relaciones interpersonales dentro de la sociedad, escuelas, institutos, etc, para que no se genere violencia o problemas conductuales de agresividad; y también a ayudar a establecer una relación afectiva y funcional.<sup>34</sup>

Así mismo tenemos al cuarto objetivo que tuvo como propósito identificar la autoestima del adolescente en su dimensión social y su relación con problemas conductuales de agresividad. De los resultados obtenidos de esta investigación se puede evidenciar que existe relación entre las dos variables, la autoestima social alta relacionada a agresividad ausente 78,3% (36), entonces se puede decir que hay relación ya que el valor de chi cuadrado es de 15,172 y el nivel de significancia de 0,001, ( $p < 0.05$ ). (Tabla 4).

A pesar de las revisiones teóricas, no se encontraron estudios que reporten resultados sobre dimensión afectiva de la autoestima relacionado a problemas conductuales de agresividad, lo cual indicaron que nuestros resultados estarían brindando contenido teórico que sirve para futuras investigaciones y llenando un vacío de conocimiento en nuestro medio local.

La dimensión social relacionada con la conducta agresiva hace referencia a los cambios de pensamientos y acciones, el adolescente modifica su vida dejando atrás las normas establecidas por sus padres, el deseo de ser independiente despierta el sentido de buscar su camino.<sup>35</sup>

La sociedad juega un papel importante en el desarrollo social y puede que en ocasiones los adolescentes observen ejemplos negativos que los harán actuar



de una manera no adecuada, por la que conllevaría a un problema de conducta agresiva ante los demás de su entorno.<sup>35</sup>

En la actualidad el adolescente realiza cambios de pensamientos y acciones, modifica su vida dejando atrás las normas establecidas por sus mayores. Por lo tanto el personal de salud plantea estrategias cognitivas empleadas a la solución de problemas sociales, además tratar de promover el afecto por parte de la sociedad que los rodea, como amigos, familiares, etc, por medio de sesiones educativas hacia los padres de familia en conjunto con los adolescentes.

De acuerdo al quinto objetivo que tuvo como propósito identificar la autoestima del adolescente en su dimensión física y su relación con problemas conductuales de agresividad.

De los resultados obtenidos indican que a una autoestima física alta hay presencia de agresividad ausente 88,3% (35), entonces se puede decir que hay relación ya que el valor de chi cuadrado es de 20,450 y el nivel de significancia de 0,000, ( $p < 0.05$ ). (Tabla 5).

A pesar de las revisiones teóricas, no se encontraron estudios que reporten resultados sobre dimensión afectiva de la autoestima relacionado a problemas conductuales de agresividad, lo cual indicaron que nuestros resultados estarían brindando contenido teórico que sirve para futuras investigaciones y llenando un vacío de conocimiento en nuestro medio local.

La dimensión física pretende evaluar el sí mismo con relación a su apariencia física, evalúa la opinión que tienen los adolescentes respecto a su presencia corporal. El aspecto físico juega un papel muy importante en las relaciones interpersonales y en la formación y desarrollo de la autoestima.<sup>33</sup>

Por lo tanto según los resultados obtenidos la enfermera como profesional de salud será capaz de realizar educación y promocionar la salud mental de manera general al grupo vulnerable que son los adolescentes. Realizar la consejería, desarrollando la individualidad de cada adolescente, educar a tener una vida saludable, dar herramientas a los docentes y padres de familia para seguir mejorando la parte física del adolescente.

## V CONCLUSIONES

- ✓ Existe relación significativa entre la autoestima y los problemas conductuales en los adolescentes de la institución educativa Jorge Chávez, por lo que en la muestra de estudio se evidenció que a una autoestima alta hay agresividad ausente y viceversa. (0,008)
- ✓ La autoestima de los adolescentes de la institución educativa en la dimensión afectiva fue principalmente nivel bajo que afecta al adolescente en su personalidad, sentimientos; la dimensión social predominó el nivel alto y la dimensión física predominó un nivel alto.
- ✓ La Dimensión afectiva se relacionó con problemas conductuales de agresividad en el adolescente, lo que indica que el adolescente se siente motivado, tiene afecto y se quiere y se respeta hacia su persona, representándose con mayor énfasis en la autoestima afectiva con un nivel alto que no presentan una conducta agresiva.
- ✓ A la relación de la dimensión social con problemas conductuales de agresividad en el adolescente indica que hay una buena relación con sus compañeros, docentes y padres, representando con mayor énfasis la autoestima social en el nivel alto que no tienen una conducta agresiva.
- ✓ La dimensión física se relacionó con problemas conductuales de agresividad en el adolescente, represento con mayor énfasis la autoestima física en el nivel alto relacionada a agresividad ausente.



## VI RECOMENDACIONES

- ✓ Brindar información sobre la importancia de la autoestima a los adolescentes por medio de sesiones educativas y además informar a los padres y docentes sobre los factores que afectan la conducta agresiva en ellos.
- ✓ Promover a mejorar las relaciones interpersonales dentro de la sociedad, escuelas (en énfasis en la Institución Educativa Jorge Chávez.), institutos, para que no se genere violencia o problemas conductuales de agresividad; y también a ayudar a establecer una relación afectiva y funcional.
- ✓ Plantear estrategias cognitivas empleadas a la solución de problemas sociales, además tratar de promover el afecto por parte de la sociedad que los rodea, como amigos, familiares, etc, por medio de sesiones educativas hacia los padres de familia en conjunto con los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Chávez.
- ✓ Realizar educación y promocionar la salud mental de manera general al grupo vulnerable que son los adolescentes de las Instituciones Educativas - Comas.
- ✓ Realizar consejería, desarrollando la individualidad de cada adolescente, educar a tener una vida saludable, dar herramientas a los docentes y padres de familia para seguir mejorando la parte física del adolescente de la Institución Educativa Jorge Chávez.

## VII REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Samper P. Agresividad y afrontamiento en la adolescencia. Una perspectiva intercultural. Universidad de Valencia. 2010  
<http://www.ijpsy.com/volumen8/num3/215/agresividad-y-afrontamiento-en-la-adolescencia-ES.pdf>
2. Olivos R. Psicología y autoestima. 2<sup>da</sup> edición, Buenos Aires. 2008  
[http://www.ict.edu.mx/acervo\\_humanidades\\_psicologia\\_Autoestima.pdf](http://www.ict.edu.mx/acervo_humanidades_psicologia_Autoestima.pdf)
3. Pueyo A. violencia juvenil: realidad actual y factores psicológicos implicados. Universidad de Barcelona. 2011  
[http://www.ub.edu/geav/contenidos/vinculos/publicaciones/public1\\_6/publicac\\_pdf/5\\_Violencia%20juveni\\_rol\\_3l.pdf](http://www.ub.edu/geav/contenidos/vinculos/publicaciones/public1_6/publicac_pdf/5_Violencia%20juveni_rol_3l.pdf)
4. López A. Autoestima y conducta agresiva en jóvenes. Universidad Rafael Landívar. Quetzaltenango, 2014  
<http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/22/Lopez-Aura.pdf>
5. Gonzalo M, Clemente A, Escarti A, Ángeles R, Román M. Agresión Y autoestima en el niño institucionalizado. En Quaderns de Psicologia, 2010
6. Valdez H. Nivel de autoestima y su relación con el rendimiento escolar con estudiantes del tercer semestre del Cobach Plantel Navojoa. Revista de investigación académica sin frontera. México, 2014  
[http://revistainvestigacionacademicasinfrontera.com/inicio/wp-content/uploads/2014/02/18\\_1.pdf](http://revistainvestigacionacademicasinfrontera.com/inicio/wp-content/uploads/2014/02/18_1.pdf)
7. Ulloa N. Niveles de autoestima en adolescentes institucionalizados. Hogar de menores: Fundación Niño y Patria. Valdivia, II semestre. Chile, 2010  
<http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2003/fmu.42n/doc/fmu.42n.pdf>

8. Penado M. Agresividad reactiva y proactiva en adolescentes: efecto de los factores individuales y socio-contextuales. Universidad Complutense de Madrid. Madrid, 2012 <http://eprints.ucm.es/16380/1/T33913.pdf>
9. Benítez M. Conducta agresiva en adolescentes del nivel medio del colegio Nacional Nueva Londres de la ciudad de Nueva Londres. Universidad Tecnológica Internacional Paraguay, 2013 <http://utic.edu.py/investigacion/attachments/article/78/Tesis%20completa.pdf>
10. Rodríguez C. Caño A. Autoestima en la adolescencia: análisis y estrategias de intervención. Universidad de Málaga. España, 2012 <http://www.ijpsy.com/volumen12/num3/337/autoestima-en-la-adolescencia-analisis-ES.pdf>
11. Quijano S. agresividad en adolescentes de educación secundaria de una Institución Educativa Nacional La Victoria. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo-Peru, 2014 [http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/541/1/TL\\_QuijanoSignoriStephanie\\_RiosFernandezMarcela.pdf](http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/541/1/TL_QuijanoSignoriStephanie_RiosFernandezMarcela.pdf)
12. Plata C, Riveros M. y Moreno J. Autoestima y empatía en adolescentes observadores, agresores y víctimas del bullying en un colegio del municipio de Chía. Estudios públicos [en línea].2016 [Citado: 2016 mayo 5]: [15p]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/2972/297224090007.pdf>
13. Acosta R. La autoestima en la educación. [Publicación periódica en línea 2010. Abril [Citado 2016 mayo 5; 2 (2),p: 82]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/836/83601104.pdf>
14. Velasco L. Revista Prometeo de autoestima [publicación periódica en línea 2015. Junio [Citada: 2016 mayo 05; 35 (1): aproximadamente 5p]. Disponible

en:<http://www.revistaprometeo.com/prometeo/blog/archivo/2015/la-autoestima.html>

15. Roca E. Autoestima sana, una visión actual, basada en la investigación. Hospital clínico Universitario. Facultad de psicología, España-Valencia, 2014 <http://www.cop.es/colegiados/PV00520/pagina6.htm>
16. Como subir la autoestima. [publicación periódica en línea 2015] mar-abr [Citado 2016 mayo 05; 17 p]. Disponible en: <http://es.wikihow.com/subir-la-autoestima>
17. Estévez P. La importancia de la autoestima en la adolescencia [Internet]. Lima: Estévez Casellas P. 2013 abril. [Citado: 2016 mayo 05]. Disponible en: <http://elarbolquecrece.blogspot.pe/2013/04/la-importancia-de-la-autoestima-en-la.html>
18. Quitegui A. La autoestima en la etapa de la adolescencia. [Internet]. Canadá: Quitegui Wolfert A. 2011 febrero. [Citado: 2016 mayo 05]. Disponible en: <https://aprendescribiendo.wordpress.com/2011/02/18/la-autoestima-en-la-etapa-de-la-adolescencia/>
19. Manrique M. Factores que influyen en la autoestima del niño y del adolescente [Internet]. Bogotá: Manrique M. 2013 enero. [Citado: 2016 mayo 05.] Disponible en: <http://padresenapuros.monicamanrique.com/2013/01/15/4-factores-influyen-en-la-autoestima-del-nino-del-adolescente/>
20. Como ayudar a alguien con baja autoestima. [publicación periódica en línea 2014] mayo [Citada: 2016 mayo 6, 12 p]. Disponible en: <http://es.wikihow.com/ayudar-a-alguien-con-baja-autoestima>.



21. Hernández Y. Formación y elementos de la autoestima [Internet]. México: Hernández López Y. 2013 abril. [Citado: 2016 mayo 05]. Disponible en: <https://autoestimaambitoeducativo.wordpress.com/2013/04/09/formacion-y-elementos-de-la-autoestima/>
22. Padovani A. Autoestima alta y baja: sus principales diferencias [Internet]. Buenos Aires: Padovani Ariel. 2015 abril. [Citado: 2016 mayo 06]. Disponible en: <http://www.naturpsico.net/autoestima-alta-y-baja-sus-principales-diferencias/>
23. Soto C. Dimensiones de la autoestima: ¿Cuáles son las dimensiones de la autoestima? [publicación en línea 2013] Mayo [Citado 2016 mayo 7] Disponible en: <https://psicologosenlinea.net/1703-dimensiones-del-autoestima-cuales-son-las-dimensiones-del-autoestima-y-milicic.html>
24. Brito A. La personalidad sumisa, agresiva y asertiva. [Publicación periódica en línea 2015] abril [Citada: 2016 mayo 12; 10p]. Disponible en: <http://cuadroTV.com/la-personalidad-sumisa-agresiva-y-asertiva/>
25. Tomas U. Factores influyentes en la conducta agresiva. [Publicación periódica en línea 2016. Enero [citada: 2016 mayo 07; 8 p.] Disponible en: <http://elpsicoasesor.com/factores-influyentes-en-la-conducta-agresiva/>
26. González M. Violencia en la adolescencia: causas, consecuencias y prevención. Liferder [Publicación periódica en línea 2016]. Mayo [Citado 2016 mayo 12; 20p] Disponible en: <http://www.liferder.com/violencia-en-la-adolescencia/>
27. Cabana B. Trastorno negativista desafiante: la confrontación permanente. Liferder [Publicación periódica en línea] 2015. Octubre [Citado 2016 mayo 12; 30p]. Disponible en: <http://www.liferder.com/trastorno-negativista-desafiante/>

28. Causas y soluciones para acabar con el comportamiento. [Internet]. Caracas: 2014 enero. [Citado: 2016 mayo 12]. Disponible en: <http://www.noticias24.com/salud/noticia/16921/su-hijo-es-agresivo-estas-son-las-causas-y-las-soluciones-para-acabar-con-este-comportamiento>
29. Carrasco M. y González J. Evaluación de la conducta agresiva y dimensiones. Universidad Nacional de Educación a Distancia. España, 2010  
<http://revistas.uned.es/index.php/accionpsicologica/article/viewFile/480/419>
30. Gomez L. Teoría del sistema Conductual-Dorothy Johnson. Paris, 2012  
<https://malugromer.files.wordpress.com/2014/04/dorothy-e-johnson.pdf>
31. Atienza F. Escala de autoestima de Rosemberg. Universidad Tarraconensis, Italia. 2011  
<https://www.cop.es/colegiados/PV00520/Escala%20Rosenberg.pdf>
32. Matalinares M. Estudio psicopometrico de la versión española del cuestionario de agresión de Buss y Perry. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú, 2012 file:///C:/Users/sistema/Downloads/3674-12441-1-PB.pdf
33. Lelord C. Autoestima. Gustarse a sí mismo para mejor vivir con los demás. 5ª ed. Barcelona: Kairós; 2011  
<https://books.google.com.pe/books?id=FQ1I6AdILMC&pg=PA5&lpg=PA5&dq=lelord+autoestima&source=bl&ots=ukBNUJ7k9U&sig=XAwk6dNQY8M1nYOkN7PhatwCDOI&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjesuuw7ZnSAhVJKyYKHU1ZDOMQ6AEIQzAM#v=onepage&q=lelord%20autoestima&f=false>
34. Curiel B. Bienestar socio afectivo [Internet]. Argentina: 2014, mayo. [citado: 2017 enero 13]. Disponible en: <https://vanessa0102.wordpress.com/>

35. Ruiz P. Promoviendo la adaptación saludable de nuestros adolescentes.  
Universidad de Zaragoza., 2012  
<http://www.msssi.gob.es/ciudadanos/proteccionSalud/adolescencia/docs/Ado3.pdf>

## VIII ANEXOS

### TABLA 1

#### Características de los adolescentes según edad, género y grado en la I.E Jorge Chavez-Comas 2016

Edad	N°	%
14 años	17	19
15 años	27	29
16 años	45	49
17 años	3	3
<b>Género</b>		
Femenino	37	40
Masculino	55	60
<b>Grado de Instrucción</b>		
4° A	26	28
4° B	26	28
5°	40	44
total	92	100

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la tabla N° 1 se observa que los adolescentes de 14 años corresponde a un 19%, los adolescentes de 15 años representan un 29%, los adolescentes de 16 años indican de 49% y los adolescentes de 17 años de edad representan a un 3%. Respecto a género se observa que los adolescentes de género femenino corresponden a 40% y de género masculino corresponden a



60%. Por último la característica grado de instrucción se observa que los adolescentes del 4° A corresponden a un 28%, los adolescentes del 4°B de igual manera corresponden a un 28% y los del 5° de secundaria corresponden a un 44%.

**TABLA 2**

**Nivel de autoestima en adolescentes de la  
I.E Jorge Chávez –  
Comas 2016**

AUTOESTIMA				
		Frecuencia	Porcentaje	
Válido	BAJO	16	17.4	
	MEDIO	50	54.3	
	ALTO	26	28.3	
	Total	92	100.0	

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la tabla 2 se observa que del 100% de personas presentan una autoestima baja con 17.4%, autoestima media con 54.3% y una autoestima alta con 28.3%.

**TABLA 3**

**Total de problemas conductuales de agresividad  
en adolescentes de la I.E Jorge Chávez-  
Comas 2016**

AGRESIVIDAD				
Válido		Frecuencia	Porcentaje	
	AUSENTE	44	47.8	
	PRESENTE	48	52.2	
	Total	92	100.0	

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: en la tabla 3 se observa que del 100% de personas presentan una agresividad ausente de 47.8% y una agresividad presente de 52.2%.

**TABLA 4**

**Total de agresividad por dimensiones en adolescentes  
de la I.E Jorge Chávez  
Comas 2016**

AGRESIVIDAD	FISICA	IRA	HOSTILIDAD	VERBAL
AUSENTE	81.5	10.9	15.2	34.8
PRESENTE	18.5	89.1	84.8	65.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la tabla 4 se observa que del 100% de adolescentes, presentan una agresividad física ausente de 81.5% y una agresividad física presente de 18.5%, una agresividad de ira ausente de 10.9% y agresividad de ira presente de 89.1%, una agresividad de hostilidad ausente de 15.2%, una agresividad de hostilidad presente de 84.8%, y por último una agresividad verbal ausente de 34.8 y una agresividad verbal presente de 65.2%



Código			
--------	--	--	--

### CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA

Buenos días, estimados estudiantes soy estudiante de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, el presente instrumento tiene como finalidad determinar el nivel de autoestima y evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma. Conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

#### DATOS GENERALES

Edad: .....	Sexo: 1. Masculino ( ) 2. Femenino ( )
Religión: 1. Católico ( ) 2. No creyente ( ) 3. Otros ( )	Grado de instrucción 1. 4 <sup>to</sup> ( ) 2. 5 <sup>to</sup> ( )
	Sección: .

- A. Muy de acuerdo = 4
- B. De acuerdo = 3
- C. En desacuerdo = 2
- D. Muy en desacuerdo = 1

		A	B	C	D
01	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás	4	3	2	1
02	Estoy convencido de que tengo cualidades buenas	4	3	2	1
03	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente	4	3	2	1
04	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo	4	3	2	1
05	En general estoy satisfecho de mí mismo	4	3	2	1
06	Siento que no tengo mucho de lo que estar orgullosa	4	3	2	1
07	En general, me inclino a pensar que soy un fracasado	4	3	2	1
08	Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo	4	3	2	1
09	Hay veces pienso que realmente soy un inútil	4	3	2	1
10	A veces creo que no soy buena persona	4	3	2	1
11	Hay alguna parte de mi cuerpo que me gusta	4	3	2	1
12	Hay alguna parte de mi cuerpo que no me gusta	4	3	2	1
13	Salgo a fiestas los fines de semana con frecuencia	4	3	2	1

## CUESTIONARIO DE AGRESIVIDAD

Buenos días, estimados estudiantes soy estudiante de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, el presente instrumento tiene como finalidad determinar la conducta agresiva en ustedes (adolescentes). A continuación se presenta una serie de preguntas con respecto a situaciones que podrían ocurrirte, selecciona la opción que mejor explique la forma de comportarte. Este instrumento es completamente anónimo (no es necesario colocar tu nombre). Los datos solo se revisaran en la investigación. Se les pide sinceridad a la hora de responder a las que deberás contestar escribiendo un aspa "X".

1. Completamente falso para mi
2. Bastante falso para mi
3. Ni verdadero, ni falso para mi
4. Bastante verdadero para mi
5. Completamente verdadero para mi

01	De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona	1	2	3	4	5
02	Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos	1	2	3	4	5
03	Me enojo rápidamente, pero se me pasa en seguida	1	2	3	4	5
04	A veces soy bastante envidioso	1	2	3	4	5
05	Si se me provoca lo suficientes, puedo golpear a otra persona	1	2	3	4	5
06	A menudo no estoy de acuerdo con la gente	1	2	3	4	5
07	Cuando estoy frustrado, muestro el enojo que tengo	1	2	3	4	5
08	En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente	1	2	3	4	5
09	Sin alguien me golpea, le respondo golpeándolo también	1	2	3	4	5
10	Cuando la gente me molesta, discuto con ellos	1	2	3	4	5
11	Algunas veces me siento tan enojado como si estuviera a punto de estallar	1	2	3	4	5
12	Parece que siempre son otros los que consiguen oportunidades	1	2	3	4	5
13	Suelo involucrarme en las peleas algo más de lo normal	1	2	3	4	5
14	Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos	1	2	3	4	5
15	Soy una persona apacible	1	2	3	4	5
16	Me pregunto porque algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas	1	2	3	4	5
17	Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago	1	2	3	4	5
18	Mis amigos dicen que discuto mucho	1	2	3	4	5
19	Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva	1	2	3	4	5
20	Sé que mis amigos me critican a mis espaldas	1	2	3	4	5
21	Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a pelearnos	1	2	3	4	5
22	Algunas veces pierdo el control sin razón	1	2	3	4	5
23	Desconfió de desconocidos demasiado amigables	1	2	3	4	5
24	No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona	1	2	3	4	5
25	Tengo dificultades para controlar mi genio	1	2	3	4	5
26	Algunas veces siento que la gente se está riendo de mi a mis espaldas	1	2	3	4	5
27	He amenazado a gente que conozco	1	2	3	4	5
28	Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán	1	2	3	4	5
29	He llegado a estar tan furioso que rompía cosas	1	2	3	4	5



## ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo ..... declaro que acepto participar en la investigación de "Autoestima relacionado con problemas conductuales de agresividad en el adolescente en la Institución Educativa Jorge Chávez – comas 2016", realizado por la estudiante Zamora Perez Carmen Carolina del X ciclo de la Escuela de Enfermería de la Universidad César Vallejo. La presente investigación tiene por objetivo determinar la autoestima y su relación con la conducta agresiva en adolescentes en la I. E Jorge Chávez.

Después de haber sido informado/(a), doy mi consentimiento para realizar los cuestionarios de autoestima y agresividad. Los resultados obtenidos a través de esta investigación será mantenida bajo estricta confidencialidad y su nombre no será utilizado.

---

FIRMA

PRUEBA BINOMIAL

ITEMS	JUEZ 1			JUEZ 2			JUEZ 3			P VALOR
	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.000101384
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384

27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6.13416E-06
33	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2.54499E-08
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1.9342E-07
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1.9342E-07
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6.13416E-06
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000101384

T.a= 378

T.d= 2

Ta = N° total de acuerdos

Td = N° total de desacuerdos

b = Grado de concordancia entre jueces

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td}$$

$$b = \frac{378}{378 + 2}$$

$$b = 0.72$$

p valor < 0.8 = existe concordancia de jueces sobre ítem

p valor > 0.8 = no existe concordancia de jueces sobre ítem

## ALFA DE CRONBACH

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,784	42



## Acta de Aprobación de Originalidad de Tesis

Yo , Mg.Nestor Flores Rodríguez asesor del curso de desarrollo de proyecto de investigación y revisor de la tesis del estudiante Zamora Pérez Carmen Carolina titulada "AUTOESTIMA RELACIONADA CON PROBLEMAS CONDUCTUALES DE AGRESIVIDAD EN EL ADOLESCENTE EN LA INTITUCION EDUCATIVA PUBLICA JORGE CHAVEZ , COMAS – LIMA 2016" , constanto que la misma tiene un índice de similitud de 26% verificable en el reporte de originalidad del programa turnitin .

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias destacada no constituye en plagio. A mi leal saber y entender de tesis cumple con toda las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Cesar Vallejo.

Lima, 29 de Septiembre del 2017



Mg. Néstor Flores Rodríguez

Docente asesor de tesis

DNI: 10201551