



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**Agresividad y ansiedad en niños de una institución  
educativa pública de Ica, 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
Licenciada en Psicología

**AUTORA:**

Palomino Ramos, Natalia Elizabeth (ORCID 0000-0002-0873-7619)

**ASESORA:**

Dra. Chero Ballón De Alcántara, Elizabeth Sonia (ORCID 0000-0002-4523-3209)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

ICA - PERÚ

2021

### **Dedicatoria**

A mi madre Elsa Ramos, que ya no está físicamente, mi gran orgullo como profesional y como madre, su amor seguirá conmigo todos los días de mi vida.

A mi padre Quintín Palomino, que ya no está físicamente, fue mi maestro y mi mejor ejemplo a seguir lo abrazo con el alma.

A mi hijo Rodrigo, por ser mi motor y fuente de inspiración que me impulsa a cumplir mis objetivos.

### **Agradecimiento**

*A Dios por tener salud, por bendecirme, ser mi guía y protección.*

*A la universidad Cesar Vallejo, en especial a mi docente asesor Dra. Chero Ballón De Alcántara, Elizabeth Sonia por su paciencia y dedicación.*

*Al personal de la institución educativa pública por su gran apoyo.*

*A mi esposo Leonardo, por su apoyo en los buenos y malos momentos.*

*A mis hermanos Javier y Percy, y a mi tío Pablo por su ayuda incondicional.*

## Índice de contenidos

	<b>Pág.</b>
Caratula .....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Índice de gráficos .....	vi
Resumen .....	vii
Abstract .....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	6
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	15
3.2 Variable y operacionalización .....	15
3.3 Población, muestra, muestreo y unidad de análisis .....	16
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	17
3.5 Procedimientos.....	20
3.6 Método de análisis de datos .....	21
3.7 Aspectos éticos .....	21
IV. RESULTADOS .....	23
V. DISCUSIÓN.....	27
VI. CONCLUSIONES .....	32
VII. RECOMENDACIONES .....	33
REFERENCIAS .....	34
ANEXOS	

## Índice de tablas

	<b>Pág.</b>
Tabla 1. Total de la población del 5to y 6to de la institución educativa pública del Cercado de Ica. ....	17
Tabla 2. Prueba de normalidad de las variables.....	23
Tabla 3. Asociación entre las variables de agresividad y ansiedad .....	23
Tabla 4. Correlación entre la variable ansiedad y las dimensiones de agresividad.....	24
Tabla 5. Asociación entre los niveles de ansiedad y el sexo .....	24
Tabla 6. Comparar las dimensiones de la agresividad según edad.....	25
Tabla 7. Niveles de la variable agresividad .....	25
Tabla 8. Niveles de la variable ansiedad.....	26
Tabla 9. Confiabilidad de la lista de chequeo de ansiedad mediante coeficiente del Alfa de Cronbach .....	58
Tabla 10. Confiabilidad del cuestionario agresividad mediante coeficiente del Alfa de Cronbach.....	58

## Índice de gráficos

	<b>Pág.</b>
Gráfico 1. Representación gráfica de la correlación de agresividad y ansiedad	59

## Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general establecer la asociación entre agresividad y ansiedad en niños de una institución educativa pública de Ica, 2021. La investigación fue de tipo básica, no experimental, de corte transversal, descriptivo - correlacional. La población estuvo conformada por 149 estudiantes de primaria entre las edades de 9 hasta los 13 años de ambos sexos, no se utilizó muestra porque se trabajó con toda la población de estudio, la técnica fue la encuesta; y el instrumento utilizado fue el Cuestionario de agresividad AQ (Buss & Perry, 1992) y Lista de chequeo conductual de ansiedad en niños (Alarcón, 1993), y como prueba estadística se utilizó chi cuadrado. Los resultados obtenidos evidenciaron que existe relación significativa entre las variables con un ( $p=0.001$ ) y fuerza de asociación con V de Cremer de nivel medio (0.456) lo que indica que los alumnos que tuvieron una agresividad baja también presentaron una ansiedad leve (14.1%) de igual modo, se halló baja frecuencia de agresividad en un 28.2% y se evidenció una frecuencia de ansiedad marcada 40.9% por lo que se logró concluir que los estudiantes desarrollan un nivel bajo de agresividad y un nivel alto de ansiedad en los niños.

**Palabras clave:** agresividad, ansiedad, niños.

## **Abstract**

The general objective of this research work was to establish the association between aggressiveness and anxiety in children from a public educational institution in Ica, 2021. The research was basic, non-experimental, cross-sectional, descriptive-correlational. The population consisted of 149 primary school students between the ages of 9 and 13 of both sexes, no sample was used because the entire study population was used, the technique was the survey; and the instrument used was the AQ aggressiveness questionnaire (Buss & Perry, 1992) and the behavioral checklist for anxiety in children (Alarcon, 1993), and chi square was used as a statistical test. The results obtained showed that there is a significant relationship between the variables with a ( $p = 0.001$ ) and strength of association with V de Cremer of medium level (0.456), which indicates that the students who had low aggressiveness also presented mild anxiety (14.1 %) in the same way, it was found that there is a low frequency of aggressiveness 28.2% and a frequency of anxiety marked 40.9% was evidenced, so it was possible to conclude that students develop a low level of aggressiveness and a high level of anxiety in the kids.

Keywords: aggressiveness, anxiety, children

## **I. INTRODUCCIÓN**

En la actualidad una de las problemáticas más comunes que afectan a nuestra sociedad moderna es la violencia, la cual es causada por un entorno donde se ejerce agresión ya sea, física, psicológica y/o verbal, lo cual afecta el comportamiento de los niños y adolescentes en su entorno familiar, social y en la escuela no logrando seguir las normas establecidas por la sociedad.

La sociedad Peruana no es ajena a la violencia, en especial entre niños y adolescentes, por tal motivo las autoridades del Ministerio de Educación (MINEDU, 2021) mediante su plataforma contra la violencia escolar SíseVe (Sistema Especializado en Reporte de Casos sobre Violencia Escolar) se reportó entre setiembre de 2013 a junio de 2021 a nivel nacional un total de 40,151 casos de violencia escolar, de los cuales 1,120 casos fueron reportados en la ciudad de Ica, dicho reporte además mostró que el 50% (20,035) de estos casos fueron hombres y 50% (20,116) fueron mujeres, esta información nos permite llegar a la conclusión de que la violencia en cualquiera de sus tipos dejó de ser una problemática exclusiva de los hombres para convertirse en una problemática que no conoce género.

En la Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales (ENARES 2019) acerca de la violencia psicológica y/o física en el entorno escolar en niñas y niños de 9 a 11 años de edad se puede observar un valor porcentual de 66,2%, del cual la violencia física fue del 2,3%, violencia psicológica fue del 37,2% y violencia física y psicológica fue del 26,7%, además efectuando una comparación de los resultados obtenidos en el ENARES 2013, 2015 y 2019 en los cuales se muestran valores del 59,4%, 50,1% y 47,4% respectivamente sobre la violencia psicológica y/o física sufrida en los últimos 12 meses, se puede determinar que dicha violencia en un entorno escolar ha disminuido (INEI 2021).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2017) define a la ansiedad como una respuesta que permite a los individuos anticipar sucesos, es una preocupación excesiva de situaciones, actividades diarias o problemas, es una reacción exagerada que está caracterizada por la aparición de sintomatología como

inquietud, impaciencia, problemas de concentración, irritabilidad, rigidez en el tejido muscular y trastornos del sueño. Estimaciones que calculan una prevalencia de ansiedad en la población mundial de unos 350 millones de personas (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020).

Con los datos encontrados a nivel mundial, se ha establecido que existe una prevalencia de agresividad escolar del 12.7%, también en una investigación realizada en Estados Unidos, reveló que el 13.5% de adolescentes había tenido una conducta de agresión con sus compañeros. De las agresiones presentadas el 36.8% fueron agresiones verbales, 26.3% a nivel social y 7.6% (Kim et al., 2020). Igualmente, en una investigación realizada en la región europea, determinaron que un 45% de niños y niñas presentaron problemas de agresión escolar y ciberacoso (Cosma et al., 2020). De la misma forma en la investigación de (Gómez et al., 2018). realizada en una población de jóvenes españoles, determinaron una prevalencia de 25% de estudiantes que habían sufrido agresión y acoso escolar, siendo el sexo femenino el mayormente afectado.

Continuando con lo mencionado, un porcentaje del 24% de niños y jóvenes de la región Latinoamérica tienen problemas de salud mental, ellos generalmente son estigmatizados y no reciben la atención necesaria (Borja et al., 2020).

En el Perú, en el estudio de (Maldonado et al., 2020) estableció una frecuencia de agresividad en niños y ello estuvo relacionado con las interacciones familiares. En relación con los niños, la ansiedad se presenta cuando ellos no logran superar sus miedos o las preocupaciones que son frecuentes a su edad, como la sensación de temor al estar lejos de sus padres, sentir temor a algo específico como a algunos animales generalmente perros, insectos o miedo a una situación en particular como el miedo a asistir al doctor. También se presentan situaciones de ansiedad en las escuelas, donde hay muchas personas, sería el caso de una ansiedad social, igualmente la excesiva preocupación por lo que pasa en el futuro. Si estos síntomas interfieren en el desarrollo normal de su vida, deben ser tratados de manera pronta para evitar posibles complicaciones a futuro (Ghandour et al., 2019).

En la región europea, en un estudio realizado en niños en etapa escolar se pudo determinar que existe una frecuencia del 10% en niños que requerían atención en salud mental, de ellos la gran mayoría (77%) no vio a ningún profesional de la salud mental. También se pudo establecer una prevalencia de diversos trastornos de ansiedad del 8.7%, desorden de ansiedad generalizada (1.5%) y trastorno de ansiedad por separación con el 4.3% (Ferrara et al., 2019).

En Ecuador se realizó una investigación sobre la agresividad, realizada por (Reyes et al., 2019) quienes lograron determinar el porcentaje de violencia escolares. Encontraron un 55.2%, explicando que tres de cada cinco adolescentes en etapa escolar fueron víctimas de algún acto violento y la presencia de la misma estuvo asociada al clima familiar. También en un estudio en adolescentes mexicanos, se estableció un porcentaje de agresividad del 41.6% en los jóvenes de etapa escolar, la violencia verbal fue la más frecuente. (Valle et al., 2019).

De igual forma continuando con lo mencionado en territorio peruano en un estudio realizado en el nororiente peruano donde se pudo evidenciar la presencia de agresividad en los alumnos de una institución educativa pública, siendo la violencia verbal de nivel medio – alto (48.2%) la más frecuente (Eizaguirre y Tapia, 2019). También estudios realizados a nivel local en una institución educativa pública iqueña se encontraron que la mayoría de niños presenta un nivel elevado de agresividad sobre todo aquellas del tipo verbal y física (Olmos y Vilca, 2019).

Ante lo expresado anteriormente con los datos estadísticos se ve la magnitud del problema y es necesario seguir investigando esta problemática y es por ello que el presente estudio tuvo como pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre la agresividad y el nivel de ansiedad en niños de una institución educativa pública de Ica, 2021?

Es por ello que se justificó este trabajo teóricamente tomando en cuenta la presencia de agresividad en los jóvenes, esta situación se vuelve frecuente en los ambientes de estudio, si bien es cierto anteriormente se daba de manera física en los salones de clases, actualmente debido a las restricciones de confinamiento las

labores académicas se realizan por medios virtuales y eso dio paso a las agresiones vía internet, además estas restricciones incrementan el grado de ansiedad en los menores y sus familias, esta combinación se verá reflejada en un incremento de las conductas agresivas en los adolescentes.

De la misma manera de acuerdo con los criterios prácticos, en la presente investigación se logró evidenciar la presencia de conductas agresivas en los menores, además se llegó a un acuerdo entre los padres y la institución educativa pública para en conjunto mejorar las relaciones interpersonales y buscar un ambiente equilibrado y armonioso de vida familiar para el correcto desarrollo psicosocial de los niños.

Asimismo, en concordancia con los criterios sociales el presente estudio beneficiará a los adolescentes, sus familias y toda la comunidad de este centro educativo. A partir de la información recolectada y con la misma se crearán estrategias preventivas mediante las cuales se pueda disminuir la presencia de ansiedad y agresividad en los niños, a los padres se les podrá enseñar diversas técnicas para mejorar su capacidad de respuesta asertiva y puedan tener interacciones familiares armoniosas.

En cuanto al criterio metodológico el presente estudio quedará como precedente para futuras investigaciones, la creación o modificación de instrumentos servirá para otros estudios en la misma línea de investigación, para estudios de seguimiento y como fuente de referencia para la comunidad científica local y nacional. Con lo mencionado previamente la presente investigación tiene como objetivo general establecer la asociación entre la agresividad y la ansiedad en niños de una institución educativa pública de Ica, 2021; asimismo se plantearon los objetivos específicos, a) establecer la relación entre la ansiedad y las dimensiones de la agresividad expresadas en agresión física, verbal, ira, hostilidad, b) establecer la asociación entre los niveles de ansiedad y el sexo, c) establecer las diferencias entre las dimensiones de la agresividad según la edad, d) describir los niveles de la agresividad e) describir los niveles de ansiedad.

Así mismo se planteó la hipótesis general Existe asociación entre la agresividad y la ansiedad en niños de una institución educativa pública de Ica 2021, del mismo modo se propuso las hipótesis específicas: a) Existe correlación directa y significativa entre la ansiedad y las dimensiones de la agresividad expresadas en agresión física, verbal, hostilidad, ira. b) Existe asociación entre los niveles de ansiedad y el sexo. c) Existen diferencias significativas entre las dimensiones de la agresividad según la edad

## II. MARCO TEÓRICO

De acuerdo con las investigaciones nacionales, León (2020), desarrolló un estudio cuya finalidad fue evaluar el grado de agresividad en adolescentes de una entidad educacional de Trujillo. El estudio fue descriptivo, transversal dirigido a 213 alumnos, con edades entre 12 y 16 años. Para recoger los datos se utilizó la prueba de Buss & Perry. Posterior a la recolección de datos, los resultados lograron determinar que existe una agresividad de nivel bajo en el sexo masculino (36.8%) y el femenino (39.7%). Con los resultados se pudo establecer una diferencia significativa entre la agresividad y el género en adolescentes de la institución educativa de Trujillo, donde las féminas fueron las que tuvieron un mayor promedio.

En la investigación de Carranza & Elorreaga (2019), se evaluaron las relaciones sociales intrafamiliares y el nivel de ansiedad en una institución educativa. La investigación fue descriptiva, correlacional dirigida a 80 adolescentes. Se utilizó escala de clima social familiar y el inventario de ansiedad. Posterior al análisis estadístico se encontró que un 47.3% de los alumnos tuvieron un nivel medio en el factor relación, 39.8% en el factor desarrollo y 42.7% en el factor estabilidad. Así mismo, el 54.6% de los estudiantes presentaron un nivel medio de ansiedad. Finalmente, se encontró correlación no significativa y negativa ( $p=0.439$ ,  $R= -431$ ) entre las variables de estudio.

En el estudio de Olazábal (2019), destacó el interés por establecer el grado de agresión en adolescentes de una entidad educacional, cuya población estudiada fue de 120 alumnos, de 13 a 15 años. Para recopilar los datos se utilizó el Cuestionario de agresividad (AQ). Con los resultados se pudo evidenciar un nivel de agresión medio (34.6%), también en relación con la agresión del tipo física presentó una frecuencia de 38.8%, agresión verbal un nivel elevado con el 33.2%, ira con nivel medio 37.5% y hostilidad con nivel alto 36.3%. Con los resultados quedó demostrada la existencia de la asociación significativa positiva y media de conductas agresivas en la interacción social de los alumnos ( $p=0.001$ ,  $R=0,482$ )

En la investigación de Chuchón (2019), tuvo por finalidad determinar la relación entre violencia en la familia y la ansiedad en adolescente de una institución

educativa de Ayacucho. El estudio fue descriptivo, correlacional dirigido a 250 estudiantes, utilizaron los instrumentos Cuestionario de agresividad familiar y Cuestionario de autoevaluación emocional. Los resultados evidenciaron una correlación de nivel medio ( $r= 0,462$ ) entre la violencia y la ansiedad, también una relación débil entre violencia física y ansiedad y violencia del tipo psicológico en la familia y la ansiedad con un valor de  $p=0.001$ .

En el estudio de Sauna (2018), en Trujillo en su investigación donde se buscó evaluar la relación entre la ansiedad, afrontamiento y agresividad, la investigación fue descriptiva, transversal, dirigida a 206 adolescentes. Los datos fueron recopilados a través la Escala de Ansiedad de Zung, Escala de Afrontamiento para Adolescentes y el Cuestionario de Buss y Durkee. Se logró determinar que más de la mitad de los adolescentes (56.3%) presentaron una ansiedad moderada, también presentaron falta de afrontamiento y el nivel de agresividad predominante fue el medio (43.7%), en la agresión verbal (74.8%), resentimiento (52.9%), agresión indirecta (48.5%), además se llegó a concluir que existe correlación entre la ansiedad y agresión física, irritabilidad, resentimiento y sospecha ( $p<0.05$ ). También se evidenció una correlación altamente significativa y de grado medio de la Ansiedad con las estrategias de afrontamiento ( $r=0.402$ ).

A nivel internacional en la investigación de Tarlow & La Greca (2019), en EE. UU. tuvo como finalidad principal determinar la relación entre el grado de agresión, interacción y nivel de ansiedad en adolescentes de 13 a 17 años. La investigación fue descriptiva, correlacional, longitudinal, con una muestra de 469 individuos, para recopilar los datos se utilizó un Cuestionario de experiencias, escala de empatía y escala de ansiedad para adolescentes. Los resultados demostraron que las interacciones sociales presentaron resultados correlaciones significativas y positivas con ansiedad ( $p=0.001$ ,  $\rho=0,538$ ) y ello va influenciar en las conductas agresivas de los adolescentes, aquellos que tenían nivel de ansiedad bajo presentaron una mejor actitud y conductas hacia sus compañeros.

En el estudio de Chung et al., (2019) realizado en Corea, tuvo como finalidad establecer la relación entre los problemas de ansiedad asociados a la agresividad

en jóvenes, la investigación fue transversal, correlacional de enfoque cuantitativo. Como instrumento fue utilizada la escala de ansiedad manifiesta revisada en niños (RCMAS) y el cuestionario de agresión (AQ). La muestra estuvo conformada por 2432 adolescentes. La prevalencia de ansiedad fue del 8.9%, el comportamiento agresivo estuvo asociado con niveles de ansiedad elevados. Los factores de agresividad ira y hostilidad tuvieron una fuerza de asociación más elevada con la ansiedad (OR=9,0). Además, se encontró que la presencia de dolores de cabeza, estreñimiento, asma y puntaje de agresión elevados estuvieron asociados significativamente con la presencia de ansiedad ( $p=0.001$ ).

En el estudio de Zhang et al., (2018), en China, establecieron la relación entre las conductas agresivas y la ansiedad dirigida a 1226 estudiantes, la investigación fue transversal, correlacional, Se empleó la Escala de ansiedad y depresión infantil y el cuestionario de agresión (AQ) dirigida a 1021 individuos, con los resultados se encontraron diferencia no significativa y negativa ( $p=0.371$ ,  $\rho= - 0,151$ ) entre estudiantes de diferentes grados, en los niños cuyos padres no estaban frecuentemente en sus hogares o no regresaban a casa por largos periodos de tiempo tuvieron puntuaciones más altas de ansiedad y agresividad. Se evidenció que cuanto menos tiempo los niños tengan contacto con sus padres y tenga interacción, mayor el puntaje de ansiedad y más elevado el grado de agresión ( $p=0.001$ ).

En la investigación de Estévez et al., (2018) en España, tuvo como objetivo principal determinar la influencia de los problemas familiares en la conducta agresiva de los jóvenes. La muestra estuvo compuesta por 1510 adolescentes de 12 a 17 años, utilizaron la escala de comportamiento agresivo para medir la agresividad. Los resultados evidenciaron que la presencia de agresividad está asociada a sintomatología depresiva ( $p=0.001$ ,  $R=0.354$ ) estrés ( $p=0.01$ ,  $\rho=0,236$ ), baja autoestima ( $p=0.001$ ,  $\rho=0,381$ ). También la conducta de agresión está asociada a bajo nivel escolar, baja percepción de apoyo por parte de los docentes y actitud negativa hacia la escuela. Además, se encontró relación entre un comportamiento agresivo y niveles elevados de ofensas verbales y conflictos en el sexo familiar, así como bajo nivel de comunicación entre el individuo y sus progenitores.

Otros aportes fueron realizados por Lijster et al., (2018) en Holanda, con la finalidad de establecer la asociación entre los problemas de ansiedad y los problemas sociales y académicos. Fueron analizados 3431 artículos, se utilizó como técnica la revisión documentaria e instrumentos, fichas de recolección. Los resultados evidenciaron que aquellos adolescentes con problemas de ansiedad tenían menor facilidad para relaciones sociales ( $p=0,001$ ,  $r=0,491$ ), presentaron actitudes negativas, soledad y victimización. Además, tenían problemas en la escuela, tenían sentimiento de rechazo a su institución educativa y tenían un alto índice de no seguir con estudios superiores. El nivel de ansiedad estuvo relacionado con las interacciones sociales en la escuela y el rendimiento académico ( $p=0,001$ ,  $r=0,431$ ).

De acuerdo con lo analizado en los antecedentes internacionales y nacionales, quedó demostrada la asociación de la ansiedad con las conductas agresivas en cuanto a los niveles se evidenció grado elevado de ansiedad asociado a la agresividad, sobre todo en la escuela donde los adolescentes pasan la mayor parte su tiempo. La ansiedad también va a influir en las interacciones de los jóvenes, limitando sus capacidades y haciéndolos propensos a tener actitudes negativas u hostiles.

Por otra parte, la agresividad como se ha mencionado anteriormente fue definida por Buss & Perry (1992) como un acto exagerado con el fin de causar daño a otra persona o su entorno. Del mismo modo, la agresividad, también se ve influenciada por diferentes factores externos, comportamientos o influencia genética (Ramírez & Andreu, 2006).

Para Carrasco y Gonzales (2006) la agresividad es una disposición para atacar de manera física, verbal a otro individuo de manera premeditada. En relación con la ira, es un estado que se manifiesta en diversos grados, puede ser una pequeña molestia hasta un grado extremo de furia sin tener una dirección clara. (Spielberger et al., 1983). Así mismo la hostilidad va a ser la parte cognitiva y la ira representa la parte de emociones.

Para analizar la agresividad se han planteado diversas teorías, una de ellas es la teoría bifactorial en la cual se manifiesta que existen dos factores en esta conducta, el retraimiento y agresividad – conducta antisocial (Konh, 1977). También, Silvia et al., (1997) propuso dos factores bipolares: conducta prosocial y antisocial, alta sociabilidad y baja sociabilidad. Manifiesta que una baja sociabilidad está asociada con ansiedad a nivel de interacciones sociales, ser tímido y retraído. Por otra parte, un comportamiento antisocial se asocia a conductas de agresividad, rechazo a las normas e incluso comportamientos delictivos.

En la Teoría de la frustración – agresión, donde se plantea que un comportamiento agresivo se manifiesta cuando el individuo presenta conductas agresivas cuando se le presenta impedimentos para conseguir una meta. No siempre las situaciones frustrantes producen agresión, sino esta situación se da cuando la persona no satisface alguna meta anhelada. Es por ello por lo que la tolerancia a la frustración es crucial en este aspecto (Carrasco, 2006).

En el caso de la Teoría de las habilidades sociales, se hace referencia a que la agresividad es derivada de problemas en interacciones sociales. Es un déficit para procesar información del tipo social, ello hace que la persona interprete de manera equivocada las señales del tipo social de sus congéneres. En las investigaciones realizadas a adolescentes agresivos, ellos presentaron una falta de conciencia para tomar en cuenta la perspectiva de otros individuos, ellos interpretaban de manera equivocada las señales sociales, las percibían como una agresión (Garaigordobil & Oñederra, 2010).

En la teoría del aprendizaje social de Bandura (1971) se pone en manifiesto que las conductas o actos de agresión, se van a producir por influencia externa en la persona. Esto se refiere a que las conductas agresivas no se dan desde el nacimiento, sino que van apareciendo conforme a la vivencia de la persona y a los estímulos por parte de la familia, amigos, entorno social. Así mismo los adolescentes que presencian actos violentos en el seno familiar van a reflejar su afectación con actitudes de rebeldía y agresividad hacia sus compañeros.

Las agresiones se pueden manifestar de distintas maneras, una de ellas es la agresión verbal, la forma principal de agresión, se produce mediante insultos, gritos o juzgamiento negativo de otras personas o sus actividades. Se produce en casos de discusiones, por defender puntos de vista diferentes, con el empleo de adjetivos humillantes o de desprecio por las ideas de los demás. (Buss & Perry, 1992). Otra manifestación frecuente se vincula a las agresiones físicas, que se producen por contacto físico, con el uso de las manos, pies, dientes u objetos. Todo dirigido para causar daño a la otra persona, en su mayoría los varones son los que tienen una mayor prevalencia hacia este tipo de agresión (Buss & Perry, 1992).

Por otro lado, está la ira, que es la parte psicosocial de la conducta agresiva, el individuo manifiesta una sensación de incomodidad, por tener la sensación o haber recibido una agresión generalmente física. Esta actitud se manifiesta hacia personas, situaciones o el entorno. Se produce en diversos grados, desde una pequeña irritación hasta una cólera descontrolada (Spielberger, 1988). Por último, encontramos a la hostilidad, que es una manifestación de recelo, el individuo tiene la creencia que otras personas quieren hacerle daño, reacciona de manera exagerada hacia las otras personas, creyendo que va ser víctima de algún daño, tiene conductas agresivas y desconfiadas (Buss & Perry, 1992).

Como se mencionó anteriormente la OMS (2017) define a la ansiedad como una reacción exacerbada caracterizada por la presencia de impaciencia, inquietud, problemas de concentración, tensión a nivel de los músculos, problemas del sueño, dolores de cabeza, problemas estomacales y una serie de síntomas y signos que se generan de manera aleatoria en los individuos. Este trastorno afecta a un extenso grupo de personas a nivel global y en la actualidad las cifras solo van en aumento, debido a los problemas de enfermedades, económicos y violencia que se manifiesta en diversos estratos sociales y diferentes partes del mundo, sobre todo afectando a aquellos de bajas condiciones económicas y poblaciones vulnerables. Los niños no son ajenos a esta situación, la ansiedad en ellos se manifiesta como reflejo de problemas no resueltos en el hogar, temores propios de la edad o situaciones incomprendidas por la inexperiencia de los individuos.

Asimismo, en el siglo XX, los conceptos de ansiedad presentaban sus primeras definiciones, por influencia de Freud, en sus postulados sobre el desarrollo psico sexual en el infante y su influencia de problemas de ansiedad. En 1854 Freud define la “neurosis de ansiedad” el cual separo de otro concepto que abarcaba un mayor campo denominado neurastenia (Beer,1996).

Para Spielberger (1980), la ansiedad en su definición debe estar diferenciada, como un estado pasajero o un rasgo que presenta estabilidad en el carácter de los individuos. Además, divide a la ansiedad en dos factores, ansiedad estado: el cual se caracteriza por signos subjetivos, elevada tensión, sistema nervioso exacerbado. Ansiedad rasgo: como una tendencia a desarrollar ansiedad que es permanente, como parte de la personalidad.

Por otro lado, Chantal (2007) define que la ansiedad en los niños, está principalmente manifestada por la presencia de síntomas de angustia, miedo, desilusión, por ello es que para padres es muy difícil asociarla a sus menores hijos. Los adolescentes que presentan trastornos de ansiedad generalmente están en un estado de preocupación y tienen ideas pesimistas sin fundamento, se encuentran influenciados por su entorno y sus interacciones con otros individuos. Para el desarrollo de este problema, va a influir el entorno familiar, antecedentes genéticos, el entorno social, la escuela, la personalidad del individuo, son estos factores principalmente que influyen en su psique.

De la misma manera Bassas & Tomás (1996), consideran una serie de síntomas que caracterizan a la presencia de ansiedad en los adolescentes: Preocupación extrema por su aspecto físico, miedo a interactuar frente a un número elevado de personas o en lugares desconocidos, tensión corpórea, sentimientos de cansancio, sensación de estar agotados, problemas en la concentración, irritabilidad, trastorno del sueño, otros síntomas a nivel fisiológico como: sudoración excesiva, dolor de estómago, dolor de cabeza, entre otros.

Para Saransón (2006) la ansiedad es una sensación de miedo, una aprehensión de carácter difusa y en extremo desagradable. Un infante con ansiedad sufre de

preocupaciones innecesarias e injustificadas sobre por aquellas cosas que normalmente no requiere de su atención, también tienen estas sensaciones ante eventos nuevos.

En el mismo sentido Cisneros & Mantilla (2016), hacen referencia que es un estado emocional que se manifiesta en momentos riesgosos, donde el menor tiene sensaciones exacerbadas sobre la situación real que se está presentando, tiene una percepción distorsionada la cual trae consecuencias negativas en sus interacciones y su desenvolvimiento en el entorno, presenta deficiencias académicas, autoestima, problemas físicos y también sensaciones de negatividad y soledad.

De la misma forma para la teoría psicoanalítica, donde predominaba hasta la parte inicial del siglo XX, la ansiedad en los infantes no era muy tomada en cuenta o se analizaba de la misma manera que se hacía con los adultos. Con la evolución de los postulados de Freud, que en sus inicios consideraba a la ansiedad como manifestaciones externas del tipo libidinal. La presencia de trastornos ansiosos influencia al ego para modificar estos caracteres hacia una represión fomentando la formación de trastornos de índole fóbico, neuróticos y demás. La singularidad de esta teoría se basa en que los trastornos ansiosos tienen su origen a nivel interno como resultados de problemas inconscientes. Así mismo en la teoría psicoanalítica se toman en cuenta cuatro tipos de ansiedad: ansiedad del impulso, caracterizadas por molestias en él bebe ante incentivos de carácter desagradable; ansiedad de separación, que hace presencia en momentos posteriores en el desarrollo del menor, caracterizada por el miedo al abandono por parte del progenitor; ansiedad de castración, donde se manifiesta la fase de Edipo, las manifestaciones sexuales del infante, el superyó, donde quedan las bases del inicio de la pubertad (Kaplan et al., 1996).

Así también la teoría conductista manifiesta que la ansiedad se desarrolla como una respuesta a factores externos específicos. Entonces, estaría también en la misma senda del modelo de condicionamiento clásico, donde la ansiedad se presenta como una respuesta condicionada por un objeto causante de fobia

(estimulo condicionado) en relación con una situación de repulsión (estimulo incondicionado). Así también, cualquier persona puede presentar una respuesta ansiosa y diversos estímulos pueden condicionar su aparición (Suomi, 1986).

Para el desarrollo de esta investigación, el enfoque que ha predominado para la explicación de la variable de ansiedad es la teoría cognitiva propuesta por Beck (1963), la cual propone que los problemas de ansiedad se dan desde una percepción equivocada de la realidad del individuo, esta situación generalmente se manifiesta con ideas negativas, genera una alerta constante en la persona, los individuos que presentan este problema sienten su entorno con una sensación de peligro donde no existe, tienen fobias, se anticipan a posibles situaciones de agresión. Se deforma la percepción, la memoria y la interpretación de aquellas situaciones que el menor va experimentando.

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Tipo y diseño de investigación**

##### **Tipo de investigación**

El tipo de investigación es básico es la investigación que tiene como propósito solucionar problemas que son identificables y promover nuevos conocimientos (Bunge, 2014).

##### **Diseño de investigación**

El diseño de investigación es no experimental, es descriptivo correlacional con enfoque cuantitativo ya que los datos recogidos serán analizados con pruebas estadísticas y comprobación de hipótesis (Hernández y Mendoza, 2018).

#### **3.2 Variable y operacionalización**

##### **Variable 1 Agresividad**

##### **Definición conceptual**

Lo definen como el acto o acción de manera exagerada con el fin de causar daño a otra persona o su entorno y tendrá dos componentes: el motriz referido al comportamiento y el actitudinal a la predisposición del individuo (Buss y Perry, 1992).

##### **Definición operacional**

Es el puntaje obtenido en el cuestionario de la agresividad de Buss y Perry, adaptado por Matalinares et al., (2012).

##### **Dimensiones:**

Agresión física, agresión verbal, hostilidad, ira.

##### **Indicadores:**

- Agresión física: golpes, empujones
- Agresión verbal: insultos, sobrenombres
- Hostilidad: Antipatía.
- Ira: irritación, furia

**Escala de medición:** ordinal

## **Variable 2 Ansiedad**

### **Definición conceptual**

Es un estado emocional que se manifiesta en momentos de riesgo y presión, donde el individuo tiene sensaciones exacerbadas sobre la situación real que se está presentando, tiene una percepción distorsionada la cual trae consecuencias negativas en sus interacciones y su desenvolvimiento en el entorno (Cisneros y Mantilla, 2016)

### **Definición operacional**

Es el puntaje otorgado mediante la lista de chequeo conductual de la ansiedad en niños (Alarcón, 1993)

### **Dimensiones e indicadores**

el instrumento no presenta dimensiones

#### **Indicadores:**

- Síntomas físicos
- Síntomas psicológicos
- Síntomas de conducta
- Síntomas intelectuales o cognitivos
- Síntomas sociales

**Escala de medición:** ordinal

## **3.3 Población, muestra, muestreo y unidad de análisis**

**Población:** Para Carrasco (2006) lo define que es el número total de casos que presentan una característica semejante o común entre las unidades.

En esta investigación no se trabajó con muestra ya que al tener acceso a toda la población se aplicó un censo. Tal es así que estuvo compuesta por 149 estudiantes de 5to y 6to de primaria de la institución educativa pública de Ica que representan

el total de la población. De modo que la muestra de esta investigación es censal, incorporando el total de la unidad de análisis (Tamayo 2003).

### **Tabla 1**

*Total de la población del 5to y 6to de la institución educativa pública del Cercado de Ica.*

<b>Grado</b>	<b>Sección</b>	<b>Varones</b>	<b>Mujeres</b>	<b>N° de estudiantes</b>	<b>%</b>
5to.	"D"	16	21	37	24.83
5to.	"F"	18	23	41	27.52
6to.	"D"	13	20	33	22.15
6to.	"F"	15	23	38	25.50
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>62</b>	<b>87</b>	<b>149</b>	<b>100.00</b>

*Fuente:* nómina de matrícula 2021 de la institución educativa pública del cercado de Ica.

### **Muestreo:**

Es de tipo censal, no se tomó en cuenta los criterios de inclusión y exclusión

De esta manera se tomó a toda la población para el manejo del estudio de la investigación y se efectuó un censo donde se incluyó a toda la población. (Hernández et al., 2014).

**Unidad de Análisis:** Estudiantes de 5° y 6° de nivel primaria.

## **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

### **Técnica:**

La encuesta, es una de las técnicas donde se emplean las interrogantes y el grupo de preguntas para recolectar información de la población del estudio. (Bernal, 2010).

### **Instrumentos de recolección de datos**

#### **Ficha técnica:**

**Nombre:** Cuestionario de Agresión (AQ)

**Autor:** Arnold Buss y Mark Perry

<b>Año:</b>	1992
<b>Adaptación en Perú:</b>	Matalinares et al., (2012)
<b>Administración</b>	Individual y grupal
<b>Aplicación</b>	Adolescentes y niños
<b>Tiempo:</b>	10 a 15 minutos aproximadamente
<b>Objetivo:</b>	Evaluar el nivel de agresión.

### **Reseña Histórica:**

El cuestionario elaborado por Buss y Perry (1992) en estados unidos, tiene como finalidad de medir la variable de agresividad. Lo cual estuvo conformado por 29 ítems, y 4 dimensiones.

Este inventario se creó con base en otro inventario de Hostilidad (Buss y Durkee, 1957), que fue muy utilizado en diversos países. Posteriormente Buss y Perry (1992) crearon otro instrumento, Las alternativas serán tipo Likert: Completamente falso para mi (1), Bastante falso para mi (2), Ni verdadero ni falso (3), Bastante verdadero para mi (4), completamente verdadero para mi (5). Con un valor final de Muy Alto (99 a más), Alto (83-98), Medio (68-82), Bajo (52-67), Muy bajo (51 a menos).

### **Consigna de aplicación:**

Para la aplicación del cuestionario puede darse de forma individual o colectiva será aplicado en los púberes y adolescentes, indicándoles que el tiempo para responder es aproximado a 10 a 15 minutos. Lo cual deben seleccionar la respuesta que mejor describa su opinión hacerlo sinceramente ya que sus respuestas serán totalmente anónimas.

### **Propiedades psicométricas originales del instrumento:**

Presentó un alfa de Cronbach de 0.73 para la dimensión de agresión verbal, y para la dimensión de agresión física 0,82. En el retest presentó un alfa de Cronbach de 0,23 para agresión del tipo verbal y de 0,42 para física.

### **Propiedades psicométricas peruanas**

Fue adaptado por Matalinares et al., (2012), donde se encontró un alfa de Cronbach general de ( $\alpha= 0,857$ ), y en las subescalas, agresión física ( $\alpha= 0,622$ ), agresión verbal ( $\alpha= 0,523$ ), ira ( $\alpha= 0,512$ ) y Hostilidad ( $\alpha= 0,629$ ).

### **Propiedades psicométricas del piloto:**

Se realizó el análisis de la confiabilidad mediante la prueba Alfa de Cronbach dando como resultado un valor de 0,793 lo cual equivale a una buena confiabilidad, existe precisión al realizar la medición con el instrumento utilizado (Hernández et al., 2014). Además, para la validez de constructo se realizó el test de KMO =0,451; y Prueba de esfericidad de Bartlett,  $p=000.1$ , estos resultados determinan correlaciones pequeñas entre ítems y correlaciones parciales altas (Escobedo et al., 2016).

### **Ficha técnica**

<b>Nombre:</b>	Lista de Chequeo Conductual de Ansiedad en Niños
<b>Autor:</b>	Ida Alarcón Bustinza
<b>Año:</b>	1993
<b>Administración</b>	Individual y grupal
<b>Tipo de Aplicación</b>	Individual y grupal
<b>Aplicación</b>	Niños y adolescentes
<b>Tiempo:</b>	7 a 10 minutos aproximadamente
<b>Objetivo:</b>	Evaluar el estado de Ansiedad

### **Reseña histórica**

Se tomó como base el instrumento creado por Anicama (1993), es de procedencia peruana, este compuesto por 26 ítems no presenta dimensiones la versión inicial presentó 31 ítems del cual fueron eliminados 5 ítems quedando 26 finalmente. Siendo el instrumento muy útil para la atención clínica. Las alternativas serán tipo Likert: Nunca (0), Algunas veces (1), Frecuentemente (3). Con un valor final de Normal (0 a 7 puntos), Leve (8 a 15 puntos), Marcada (16 a 52 puntos).

### **Consigna de aplicación**

Sera aplicados a los niños y jóvenes, puede darse de forma individual o colectiva, el tiempo de duración en responder es de 7 a 10 minutos. haciendo referencia a que no existen preguntas correctas, solo deben responder de acuerdo con como ellos se sienten, además se les confirmo el anonimato de sus respuestas.

### **Propiedades psicométricas originales**

Se hizo análisis a través del Producto-Momento de Pearson y se encontraron correlaciones significativas  $p < 0.05$ . Además, con un grado de confiabilidad del Test-Retest fue de 0,945, con una alta significación ( $p < ,001$ ) y la confiabilidad por mitades fue de  $r = 0,96$ .

### **Propiedades psicométricas del piloto**

Se determinó un alfa de Cronbach de 0,813 que es equivalente a una alta confiabilidad, estos valores son adecuados para aceptar los resultados que sean obtenidos por la investigación y los instrumentos que son utilizados (Cervantes,2005). Por otro lado, para determinar la validez de constructo, se evidenciaron correlaciones correctas entre ítems, brindado resultados adecuados. (Jackson, 2003).

## **3.5 Procedimientos**

Se realizó la solicitud a la autoridad pertinente de la Escuela de Psicología, quien hizo la emisión de las cartas de permiso de autoría del uso del instrumento. Siguiendo los protocolos de seguridad por la coyuntura que estamos viviendo por la covid – 19 y cumpliendo con las normas de distanciamiento para evitar posibles contagios, se adecuaron los instrumentos psicológicos a una modalidad virtual para el estudio piloto y la recolección de la muestra mediante el uso de formularios de Google (Google Forms) desde el cual se recabó la información. Dicha información recolectada de las respuestas obtenidas del formulario fue almacenada en una base de datos mediante el uso del software Microsoft Excel 2019, posteriormente los datos fueron procesados empleando el software Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 25. De esta manera los

resultados obtenidos fueron expresados en tablas y gráficos, los cuales permitieron brindar una discusión, conclusión y recomendación; dejando preparado el presente trabajo para la sustentación del informe de investigación.

### **3.6 Método de análisis de datos**

Luego de la recolección de los datos, aquellos que estuvieran incompletos o incongruentes fueron descartados. Se consignaron valores a las alternativas para facilitar su descripción y análisis estadístico posterior. Luego de lo sugerido por Romero (2001) los datos fueron trasladados al software Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 25, con la finalidad de realizar las pruebas estadísticas requeridas. En el caso de las variables categóricas se presentaron en tablas de frecuencia, en el caso de variables numéricas se analizará si tienen distribución normal o no a través de la prueba Shapiro Wilk debido a la alta potencia que presenta para identificar la distribución (Mehmet, 2003). En el caso de las variables cualitativas se utilizó como prueba estadística el Chi Cuadrado para medir los niveles y dimensiones de estas.

### **3.7 Aspectos éticos**

Como parte de los criterios éticos establecidos para toda investigación a cada participante, se le aplicó un formato de autorización. Esta autorización fue aceptada en términos de estado consciente y voluntario por parte del participante.

#### **Según el Código de Ética de Psicólogos del Perú (2017):**

**Art. 22:** Todo psicólogo que investiga debe hacerlo respetando la normatividad nacional e internacional que regula la investigación con seres humanos.

**Art. 24:** El psicólogo debe tener presente que toda investigación en seres humanos debe necesariamente contar con el consentimiento informado de los sujetos comprendidos, el consentimiento sustituto en caso de incompetencia o incapacidad y el asentimiento en caso de niños y adolescentes de 8 a 18 años.

Además, se consideraron los principios éticos de Justicia, es así que todos los individuos que participen del estudio tienen total libertad de responder las preguntas

de los cuestionarios o no hacerlo; de Autonomía señala que los participantes tienen la libertad de elegir si ya no quieren ser parte del estudio en cualquier momento de acuerdo con su conveniencia; de beneficencia, que aplica a la población objetivo en este caso para el beneficio de los adolescentes, no tendrá beneficio propio para el investigador y por último no maleficiencia; el estudio no representa daño alguno para los que sean parte de ella, todo el proceso investigativo se ha ejecutado con las bases de ética y profesionalismo adecuados.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 2**

*Prueba de normalidad de las variables*

Variables	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	N	Sig.
Ansiedad	,968	149	,022
Agresividad	,979	149	,022

Nota: N= población, Sig: Significancia

En la tabla 2 se observa una significancia menor a 0.05 donde no existe una distribución normal y debido a la naturaleza categórica de las variables se eligió como estadístico la prueba Chi<sup>2</sup> y como medida de asociación la prueba V de Cramer.

**Tabla 3**

*Asociación entre las variables de agresividad y ansiedad*

	Agresividad												
	Muy baja		Baja		Media		Alta		Muy alta		Total		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
<b>Ansiedad</b>	<b>Normal</b>	19	12.8	7	4.7	3	2.0	1	0.7	0	0.0	30	20.1
	<b>Leve</b>	19	12.8	21	14.1	11	7.4	7	4.7	0	0.0	58	38.9
	<b>Marcada</b>	1	0.7	14	9.4	14	9.4	18	12.1	14	9.4	61	40.9
	<b>Total</b>	39	26.2	42	28.2	28	18.8	26	17.4	14	9.4	149	100.0

p=0.001      V de Cramer= 0.465

Nota: N: población, p: significancia

En la tabla 3 se determinó utilizar como prueba estadística chi<sup>2</sup> y como medida de asociación la prueba V de Cramer, donde con un p valor =0.001 se encontró relación significativa y una fuerza de asociación de acuerdo con V de Cramer de nivel medio (0.465). Por último, aquellos alumnos que tuvieron una agresividad baja también presentaron una ansiedad leve (14.1%).

**Tabla 4***Correlación entre la variable ansiedad y las dimensiones de agresividad*

		Dimensiones agresividad			
		Agresión física	Agresión verbal	Hostilidad	Ira
Ansiedad	Estadístico				
	P	0,001	0.001	0.001	0.001
	rho de Spearman	0.573	0.455	0.589	0.648
N		149	149	149	149

Nota: rho: coeficiente de correlación, p: significancia, N: población

En la tabla 4 se evidenció relación significativa y directa entre la ansiedad y agresión física, agresión verbal, hostilidad e ira.

**Tabla 5***Asociación entre los niveles de ansiedad y el sexo*

		Ansiedad							
		Normal		Leve		Marcada		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Sexo	varones	12	8.1	24	16.1	21	14.1	57	38.8
	mujeres	18	12.1	34	22.8	40	26.8	92	61.7
	Total	30	20.1	58	38.9	61	40.9	149	100.0

$\chi^2=0,657$

$P=0.720$

En la tabla 5 se observa que no existe asociación significativa entre los niveles de ansiedad y el sexo ( $p=0.720$ ).

**Tabla 6***Comparar las dimensiones de la agresividad según edad.*

Dimensiones agresividad	9 – 11 años		12 – 13 años		U de Mann Whitney	z	p
	N	Rango promedio	N	Rango promedio			
Agresión física		69,18		58,76	1467,000	-2,519	0,024
Agresión verbal	<b>109</b>	72,34	<b>40</b>	64,31	1321,000	-1,887	0,012
Hostilidad		56,44		57,36	1533,500	-2,318	0,233
Ira		68,28		59,61	1477,000	-2,301	0,013

*Nota. N:población p: significancia*

En la tabla 6 se observa que en el caso de la edad de 9 a 11 años se encontró los mayores rangos en la agresión verbal y de 12 a 13 años de la misma manera. Asimismo, se encontró diferencias significativas en la dimensión agresión física ( $p=0,024$ ), agresión verbal ( $p=0,012$ ), hostilidad ( $p=0,233$ ), e ira ( $p=0,013$ ) ya que la prueba de U de Mann-Whitney indica el valor de significancia debe ser menor o igual a .05

**Tabla 7***Niveles de la variable agresividad*

Agresividad	N	%
Muy baja	39	26,2
Baja	42	28,2
Media	28	18,8
Alta	26	17,4
Muy alta	14	9,4
Total	149	100,0

*Nota: N= población*

En la tabla 7 se encontró una frecuencia de agresividad baja (28.2%), muy baja (26.2%), media (18.8%), alta (17.4%) y muy alta (9.4%)

**Tabla 8**

*Niveles de la variable ansiedad*

<b>Ansiedad</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Normal	30	20,1
Leve	58	38,9
Marcada	61	40,9
Total	149	100,0

Nota: N= población

En la tabla 8 se evidenció una frecuencia de ansiedad marcada (40.9%), leve (38.9%) y normal (20.1%).

## V. DISCUSIÓN

La agresividad está considerada como un estado emocional el cual se conforma por sentimientos de odio y deseos de dañar a personas, animales u objetos, y la intención de herir física y/o psicológicamente a alguien, dicho estado emocional guarda relación directa con un ambiente conflictivo ya que si un niño o adolescente crece en un ambiente de agresión permanente adoptará las mismas conductas y lo considerará como algo normal y expresará dicha agresión bajo circunstancias o estímulos específicos que no son de su agrado, tal es así que su ansiedad aumentará, ya que básicamente la ansiedad es un mecanismo defensivo, denominado también como un sistema de alerta ante situaciones consideradas amenazantes para la integridad física y psicológica de la persona. Y es por estas razones que el presente trabajo tiene como finalidad el análisis entre la agresividad y la ansiedad, dicho análisis fue aplicado en una población de 149 estudiantes comprendidos entre 9 a 13 años pertenecientes a una institución educativa pública del cercado de Ica, finalizado el análisis teórico, empírico y estadístico de los datos e información obtenida, se ha establecido la siguiente discusión.

Siendo, el objetivo general de la presente investigación, establecer la asociación entre la agresividad y ansiedad en niños de una institución educativa pública de Ica 2021, se utilizó el estadístico  $\chi^2$  y como medida de asociación de acuerdo con V de Cramer con un  $p=0.001$  se encontró relación significativa y una fuerza de asociación de nivel medio (0.465). Por último, aquellos alumnos que tuvieron una agresividad baja también presentaron una ansiedad leve (14.1%). Esto concuerda con lo planteado por Spielberger (1980), el cual hacía mención que la ansiedad era un estado pasajero, un rasgo que puede representar el carácter de cada individuo, siendo este una respuesta hacia algún estímulo negativo externo y genera diferentes reacciones en cada persona. Desde el paradigma de Bandura (1971) se pone en manifiesto que las conductas o actos de agresión, se van a producir por influencia externa en la persona. Esto se refiere a que las conductas agresivas no se dan desde el nacimiento, sino que van apareciendo conforme a la vivencia de la persona y a los estímulos por parte de la familia, amigos, entorno social. Así mismo los adolescentes que presencian actos violentos en el seno familiar van a reflejar su afectación con actitudes de rebeldía y agresividad hacia sus compañeros.

Es así que los niños mantienen una conducta agresiva y se ve influenciado por su entorno o contexto que estén experimentando, lo cual podemos decir que debido a que la ansiedad genera en los menores síntomas de irritabilidad, los niños se vuelven impacientes, intranquilos y algunos no saben cómo manejar sus emociones y la reacción que toman como primera opción es una conducta agresiva.

El primer objetivo específico, donde se analizó, establecer la relación entre ansiedad y las dimensiones de la agresividad expresadas en agresión física, verbal, ira, hostilidad. Se evidenció que existe relación significativa y directa  $p=0,001$  y la dimensión agresión física ( $r=0,573$ ), agresión verbal ( $r=0,455$ ), hostilidad ( $r=0,589$ ), ira ( $r=0,648$ ). Por otro lado, Chantal (2007) define que la ansiedad en los niños, está principalmente manifestada por la presencia de síntomas de angustia, miedo, desilusión, por ello es que para padres es muy difícil asociarla a sus menores hijos. Para Carrasco y Gonzales (2006) la agresividad es una disposición para atacar de manera física, verbal a otro individuo de manera premeditada. En relación con la ira, es un estado que se manifiesta en diversos grados, puede ser una pequeña molestia hasta un grado extremo de furia sin tener una dirección clara. Spielberger (1983). Así mismo la hostilidad va a ser la parte cognitiva y la ira representa la parte de emociones. se han planteado diversas teorías, una de ellas es la teoría bifactorial en la cual se manifiesta que existen dos factores en esta conducta, el retraimiento y agresividad – conducta antisocial Konh, (1977). También, Silvia (1997) propuso dos factores bipolares: conducta prosocial y antisocial, alta sociabilidad y baja sociabilidad. Manifiesta que una baja sociabilidad está asociada con ansiedad a nivel de interacciones sociales, ser tímido y retraído. Por otra parte, un comportamiento antisocial se asocia a conductas de agresividad, rechazo a las normas e incluso comportamientos delictivos. Así mismo con lo expuesto se puede sostener que de acuerdo al escenario que van experimentado los niños, esto va permitir su buen o mal desarrollo, de acuerdo como van exteriorizando esto va influenciar al incremento de conductas agresivas y su nivel de ansiedad, más aún en el contexto que estamos atravesando por el confinamiento.

En el segundo objetivo específico, establecer la asociación entre los niveles de ansiedad y el sexo, se encontró que no existe asociación significativa entre los niveles de ansiedad y sexo.  $p=0.720$ . Por otro lado, en el estudio de Lijster (2018) se pudo evidenciar que los adolescentes que presentaron sintomatología ansiosa presentaban más dificultades para las relaciones sociales, ( $p=0,001$ ,  $r=0,491$ ), desarrollaban actitudes negativas o depresivas. Se evidenció la prevalencia del nivel de ansiedad marcada, este resultado es ligeramente mayor al encontrado en la investigación de Carranza & Elorreaga (2019), donde hubo una prevalencia de ansiedad media de nivel medio en los estudiantes que participaron de la investigación. Las explicaciones dadas por Bassas & Tomás (1996), los que consideraban que la ansiedad se manifestaba en los jóvenes principalmente por preocupaciones sobre su aspecto, temores sociales, debido a los cambios propios de la edad y esta situación generaba en ellos síntomas palpables como cansancio, sudoración, irritabilidad. La teoría cognitiva propuesta por Beck (1963), la cual propone que los problemas de ansiedad se dan desde una percepción equivocada de la realidad del individuo, esta situación generalmente se manifiesta con ideas negativas, genera una alerta constante en la persona, los individuos que presentan este problema sienten su entorno con una sensación de peligro donde no existe, tienen fobias, se anticipan a posibles situaciones de agresión. Se deforma la percepción, la memoria y la interpretación de aquellas situaciones que el menor va experimentando. Teniendo en cuenta la situación que actualmente están experimentando los niños se ve limitado sus emociones por diversos factores negativos se incrementa su nivel de ansiedad dejando de lado el desarrollo de sus habilidades sociales, el cual ayudaría a disminuir los niveles de ansiedad.

Como tercer objetivo específico, cuya intención fue establecer las diferencias entre las dimensiones de la agresividad según la edad. Asimismo se encontró diferencias significativas en la dimensión agresión física ( $p=0,024$ ) , agresión verbal ( $p=0,012$ ) e ira ( $p=0,013$ ). se observa en el caso de la edad de 9 a 11 años mayores rangos en la agresión verbal y de 12 a 13 años de la misma manera. Por otra parte, la agresividad como se ha mencionado anteriormente fue definida por Buss & Perry (1992) como un acto exagerado con el fin de causar daño a otra persona o su entorno. Del mismo modo, la agresividad, también se ve influenciada por diferentes

factores externos, comportamientos o influencia genética (Ramírez & Andreu, 2006). Teoría del aprendizaje social de Bandura (1971) se pone en manifiesto que las conductas o actos de agresión, se van a producir por influencia externa en la persona. Esto se refiere a que las conductas agresivas no se dan desde el nacimiento, sino que van apareciendo conforme a la vivencia de la persona y a los estímulos por parte de la familia, amigos, entorno social. Así mismo los adolescentes que presencian actos violentos en el seno familiar van a reflejar su afectación con actitudes de rebeldía y agresividad hacia sus compañeros. (Garaigordobil & Oñederra, 2010). . En las investigaciones realizadas a adolescentes agresivos, ellos presentaron una falta de conciencia para tomar en cuenta la perspectiva de otros individuos, ellos interpretaban de manera equivocada las señales sociales, las percibían como una agresión. Ante lo expresado se puede sostener que los niños y adolescente, han desarrollado conductas agresivas, por ello es importante trabajar en habilidades sociales, en los niños y adolescente ya que le permitirá una mejor interacción con su entorno, respetándose a sí mismo como a los demás.

Como últimos objetivos específico fue describir los niveles de la agresividad y ansiedad, se encontró en la agresividad una frecuencia baja (28.2%), muy baja (26.2%), media (18.8%), alta (17.4%) y muy alta (9.4%), y en la ansiedad se evidenció una frecuencia de ansiedad marcada (40.9%), leve (38.9%) y normal (20.1%). Chantal (2007) define que la ansiedad en los niños, está principalmente manifestada por la presencia de síntomas de angustia, miedo, desilusión, por ello es que para padres es muy difícil asociarla a sus menores hijos. Los adolescentes que presentan trastornos de ansiedad generalmente están en un estado de preocupación y tienen ideas pesimistas sin fundamento, se encuentran influenciados por su entorno y sus interacciones con otros individuos. Para el desarrollo de este problema, va a influir el entorno familiar, antecedentes genéticos, el entorno social, la escuela, la personalidad del individuo, son estos factores principalmente que influyen en su psique. Buss & Perry (1992) quienes manifiestan que las conductas agresivas están presentes en los individuos, como resultado de observar o sufrir de estas por parte de otras personas, sin embargo, estas conductas agresivas no solo son del género masculino si no de ambos. Así mismo

la agresividad está comprometida en un nivel bajo, sin embargo, no hay un comportamiento explícito agresivo de los niños, pero sí un nivel de ansiedad marcado, y esto es a raíz de que ellos se han estado adaptando en un contexto de confinamiento y distanciamiento social, lo cual ha originado comportamientos de desesperación y preocupación excesiva. Este hallazgo se ve influenciado por la convivencia en el hogar, cuando los niños observan actitudes violentas en el hogar van a reflejarlas en su lugar de estudios, los gritos o peleas que puedan producirse en el seno familiar va tener una gran influencia en los menores.

En síntesis, la investigación cuenta con validez interna, ya que se realizó el análisis psicométrico de ambos instrumentos evidenciando adecuados ajustes para la recolección de los datos. Se desarrolló las buenas prácticas en investigación, respetando la autoría de los autores de los instrumentos, se realizó la aplicación de los formatos de consentimiento y asentimiento informado.

En cuanto a la validez externa de la investigación, los resultados obtenidos no pueden ser generalizados porque solo se trabajó con una sola institución educativa pública de Ica.

Las limitaciones del estudio se enfocaron en la aplicación de los instrumentos bajo una modalidad virtual debido a la emergencia sanitaria que está atravesando el país. Lo cual ocasionó que no se pueda realizar un estudio exhaustivo, ni interactuar con los estudiantes de manera presencial.

## **VI. CONCLUSIONES**

**PRIMERA:** Se comprobó que existe una asociación significativa y una fuerza de asociación del nivel medio entre agresividad y ansiedad, lo cual quiere decir que los estudiantes que tuvieron una agresividad baja también presentaron una ansiedad leve. Por el contrario los estudiantes expresan sus comportamientos agresivos.

**SEGUNDA:** Se comprobó que existe relación significativa y directa entre la ansiedad y agresión física, agresión verbal, hostilidad, ira. lo cual quiere decir que los estudiantes presentan mayores conductas en las dimensiones de hostilidad e ira.

**TERCERA:** se comprobó que existe diferencias significativas en la dimensión agresión física, agresión verbal, hostilidad e ira. lo cual quiere decir que en el caso de las edades de 9 a 11 años y 12 a 13 años se encontró mayores rangos de agresión verbal.

**CUARTA:** en cuanto al nivel de agresividad se encontró una frecuencia de agresividad baja y en la ansiedad una frecuencia marcada, lo cual quiere decir que en la mayoría de niños estas conductas se deben principalmente a problemas e inquietudes propias de su edad.

## VII. RECOMENDACIONES

**PRIMERA:** A los futuros investigadores, hacer nuevas revisiones de los instrumentos y sus propiedades psicométricas en una muestra con mayor representatividad. Además de efectuar investigaciones sistémicas con respecto a la ansiedad, dado que los niños se encuentran experimentando un entorno inusual por la pandemia y aún se desconoce empíricamente como estaría afectando su desarrollo integral.

**SEGUNDA:** A los futuros tesisistas, realizar investigaciones que involucren la salud mental de niños y adolescentes en otros contextos culturales o realidades geográficas.

**TERCERA:** A la Dirección Regional de Educación de Ica (DREI) para la implementación de programas preventivos con el objetivo de desarrollar un bienestar psicológico en los niños, adolescentes, de esta forma se fortalecerán las habilidades sociales y el mejoramiento cognitivo para una mejor ambiente social, familiar y personal.

## REFERENCIAS

- Alarcón, I. (1993) *Test de ansiedad para estudiantes*.  
<http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/unfv/2949/caffo%20suarez%20betty%20veronica%20-%20maestr%c3%8da.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bandura, A. (1971). *Social learning theory*. <https://n9.cl/k410y>
- Bassas, N., & Tomas, J. (1996). *Carencia afectiva, hipercinesia, depresión y otras alteraciones en la infancia y la adolescencia*. Laertes.
- Beer, D. (1996). *The dichotomies: psychosis/neurosis and functional/organic: a historical perspective*. *History of Psychiatry*, 7(26): 231-255. doi:10.1177/0957154X9600702603
- Bitsko, R. Holbrook, J., Ghandour, R., Blumberg, S., Visser, S., Perou, R. & Walkup, J. (2018). *Epidemiology and impact of healthcare provider diagnosed anxiety and depression among US children*. *Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics*. Published.
- Bunge, M. (2014). *La Ciencia su Método y su Filosofía*. Editorial: Sudamericana.
- Buss, A. y Perry, M. (1992). *Cuestionario de agresión*. *Journal of personality and social psychology*, 63, pp. 452-459.
- Chantal, B. (2007). *La ansiedad infantil, explicada a los padres de familia*. México: Lectorum.
- Calmaestra, J., García, P., Moral, C., Perazzo, C. y Ubrich, T. (2016). *Yo a eso no juego. Bullying y cyberbullying en la infancia*. Madrid: Save the Children.
- Carrasco, M. (2006) *aspectos conceptuales de la agresión: definición y modelos explicativos*. <https://www.redalyc.org/pdf/3440/344030758001.pdf>
- Carrasco, M y Gonzales, J. (2006) *Aspectos conceptuales de la agresión: definición y modelos explicativos*. *Acción Psicológica*, 4(2), 7-38.

- Carranza, S. & Elorreaga, 7C. (2019). *Clima social familiar y su relación con los niveles de ansiedad estado – rasgo en estudiantes de una institución educativa estatal, Chiclayo, 2018 [tesis pregrado]. Universidad particular Chiclayo, Chiclayo (Perú).*
- Chapi, J. (2012). *Una revisión Psicológica a las teorías de la Agresividad. Revista Psicológica Iztacala, 15 (1), 80-93.*
- Chuchón, Y. (2019). *Relación entre la violencia familiar y la ansiedad psicopatológica en adolescentes de la Institución Educativa pública Nuestra Señora de Fátima, Ayacucho [tesis pregrado], Universidad de Ayacucho Federico Froebel, Ayacucho (Perú).*
- Chung, J., Song, G., Kim, K., Yee J., Kim, J., Lee, K. & Gwak H. (2019). *Association between anxiety and aggression in adolescents: a cross-sectional study. BMC Pediatr 19, 115.*
- Cisneros, S. y Mantilla, M. (2018). *Depresión y ansiedad en niños de colegios estatales del distrito de chorrillos. Tesis de pregrado. Universidad Ricardo Palma. Lima,*
- De Lijster, J., Dieleman, D., Utens, E., Dierckx, B., Wierenga, M., Verhulst, F., Legerstee, J. (2018). *Social and academic functioning in adolescents with anxiety disorders: A systematic review. J Affect Disord, 230, 108-117.*
- Estévez, E., Herrero, J., Martínez, B., & Musitu, G. (2006). *Aggressive and non-aggressive rejected students: An analysis of their differences. Psychology in the Schools, 43(3), 387-400.*
- Ghandour, R., Sherman, L., Vladutiu, C., Ali, M., Lynch, S., Bitsko, R. & Blumberg, S. (2019) *Prevalence and treatment of depression, anxiety, and conduct problems in U.S. children. The Journal of Pediatrics, 206,256-267.*
- Garaigordobil, M. & Oñederra, J. (2010). *Teorías explicativas de la agresividad y la conducta violenta. La violencia entre iguales. Revisión teórica y estrategias de intervención. Madrid: Pirámide.*

- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. y Baptista-Lucio, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (6 ed., págs. 88-101)
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Interamericana Editores.
- Idrogo, L. y Medina, R. *Estilos de crianza y agresividad en adolescente de una institución educativa nacional del distrito José Leonardo Ortiz – 2016. (tesis pregrado)*. Universidad privada Juan Mejía Baca, Chiclayo (Perú).
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) y su *Encuesta Nacional de Relaciones Sociales (ENARES 2019) sobre la violencia escolar en niños*. [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/presentacion\\_enares\\_2019.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/presentacion_enares_2019.pdf)
- Kaplan, H., Sadock, B. & Grebb, J. (1996) *Trastornos de Ansiedad*. En: *Sinopsis de Psiquiatría*. Ed. Panamericana. Buenos Aires.
- Kaplan, H. (1996). *Psychosocial stress: Perspectives on structure, theory, life-course, and methods*. Academic Press.
- Kendall, P. (2008) *Tratamiento cognitivo conductual para los trastornos*. (2º Edición), Editorial AKADIA Argentina.
- Kohn, M. (1977). *Social competence, symptoms and underachievement in childhood. A longitudinal perspective*. Nueva York: Holt, Rinehart and Winston
- Kovess, V., Carta, M., Pez, O., Bitfoi, A., Koç, C., Goelitz, D., Kuijpers, R., Lesinskiene, S., Mihova, Z. & Otten, R. (2015). *The School Children Mental Health in Europe (SCMHE) Project: Design and First Results*. *Clinical Practice & Epidemiology in Mental Health*, 11(1), 113-123.

- León, T. (2020). *Agresividad según género en adolescentes estudiantes de una Institución Educativa Estatal de Trujillo [tesis pregrado]*, Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo (Perú).
- López, P. (2004). *Población muestra y muestreo*. *Punto Cero*, 9(8), 69 – 74
- Martínez, W. (2014). *Relación entre clima social familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa*. Trujillo (tesis pregrado). Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo (Perú).
- Matalinares, M., Yaringaño, J., Uceda, J., Fernández, E., Huari, Y. y Campos, A. (2012). *Estudio psicométrico de la versión española del cuestionario de agresión de Buss y Perry*. *Revista de investigación en psicología*, 15(1), 147-161. <https://n9.cl/g14i>
- Ministerio de Educación (2021) *con su plataforma virtual SISEVE (Sistema Especializado en Reporte de Casos sobre Violencia Escolar) que permite a los estudiantes reportar casos de violencia en su contra o en contra de otros alumnos*. <http://www.siseve.pe/web/>
- Ministerio de Educación, Unicef & World Vision. (2015). *Una mirada en profundidad al acoso escolar en el Ecuador*. [https://www.unicef.org/ecuador/acoso\\_escolar\\_final002.pdf](https://www.unicef.org/ecuador/acoso_escolar_final002.pdf).
- Ministerio de Salud (2018) *Lineamientos de política sectorial en salud mental*. Perú 2018. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>
- Moneta, M. (2014). *Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby*. *Revista chilena de pediatría*, 85(3), 265-268.
- Ochando, G. & Peris, S. (2017) *Actualización de la ansiedad en la edad pediátrica*. *Pediatr Integral*, XXI (1), 39–46.
- Oliva, L., Rivera, E., Gonzales, M. & Rey, L. (2012). *Comportamiento agresivo en estudiantes de 4 hasta 22 años de edad de Xalapa-México*. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo (RIDE)*, 9.

- Olazabal, Y. (2019). *Agresión en estudiantes de tercer año de educación secundaria de la institución educativa pública Almirante Miguel Grau del Distrito de Marcona- Ica [tesis pregrado], Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima (Perú).*
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2017). *Depresión y otros trastornos mentales comunes. Estimaciones sanitarias mundiales. Washington, D.C.*
- Otzen, T. y Manterola, C. (2017). *Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. Int. J. Morphol, 35(1), 227–232.*
- Quijano, S. y Ríos, M. (2015). *Agresividad en adolescentes de educación secundaria de una Institución Educativa Nacional La Victoria, Chiclayo 2014 (Tesis de pregrado) Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo, Perú.*
- Ramírez, J.M. y Andreu, J.M. (2006). *Aggression, and some related psychological constructs (Anger, Hostility, and Impulsivity): comments from a research project, Neuroscience and Biobehavioral Reviews, 30, 276-291.*
- Romani, F., Gutiérrez, C. (2010). *Auto – Reporte de victimización escolar y factores asociados en escolares peruanos de educación secundaria, año 2007. Rev Perú Epidemiol, 14(3), 9.*
- Sarason, I. & Sarason, B. (2006). *Psicopatología anormal: el problema de la conducta inadaptada, Pearson Ed.*
- Sauna, D. (2018). *Ansiedad, estrategias de afrontamiento y agresividad en adolescentes de Alto Trujillo - Trujillo, 2016 [tesis pregrado], Universidad Católica los Ángeles Chimbote, Trujillo (Perú).*
- Silva, F., Moro, M., & Generós Ortet, G. (1997). *Dimensiones de orientación interpersonal: Un modelo y un instrumento. En M. Garaigordobil Landazábal & C. Maganto (Eds.), Socialización y conducta prosocial en la infancia y en la adolescencia, pp. 89-108.*
- Spielberger, Ch. (1980) *Tensión y Ansiedad. Editorial Harla.*

- Suomi, J. (1986). *Anxiety-like Disorders in Young NonHuman Primates*. In: Gittelman R (ed). *Anxiety Disorders in Childhood*. Guilford Press. New York.
- Supo, j. (2012). *Tipos de investigación. Seminarios de investigación científica* (3ed.). <https://seminariosdeinvestigación.com/>
- Tamayo, (2003). *Muestra censal o poblacional*. <https://es.scribd.com/document/391608311/Muestra-Censal-o-Poblacional>
- Tarlow, N., & La Greca, A. M. (2019). *The role of empathy and social anxiety in Latinx adolescents' indirect peer aggression during the transition to high school*. *Aggressive Behavior*.
- Vicente, Benjamín, Saldivia, Sandra, & Pihán, Rolando. (2016). *Prevalencias y brechas hoy: salud mental mañana*. *Acta bioethica*, 22(1), 51-61
- Zhang, Q., Meng, Y., Wu, L., Yao, R. & Fu, L. (2018) *Association of aggressive behavior with separation from parents and social anxiety in grade four to six of rural senior primary school students in Anhui Province in 2014*. *Wei Sheng Yan Jiu*, 47(2):206-217.

## ANEXOS

### Anexo 1. Matriz de Consistencia

**TÍTULO: “Agresividad y ansiedad en niños de una institución educativa pública de Ica – 2021”**

**AUTORA: Palomino Ramos, Natalia Elizabeth**

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN	FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES			
--------------------------	------------------------------	--------------------------	-------------------------	--	--	--

**Problema general:**  
¿Cuál es la relación entre agresividad y ansiedad en niños de una institución educativa pública de Ica 2021?

**Objetivo general:**  
Establecer la asociación entre la agresividad y la ansiedad en niños de una institución educativa pública de Ica 2021

**Objetivos específicos:**  
OE1: Establecer la relación entre la ansiedad y las dimensiones de la agresividad expresadas en agresión física, verbal, ira, hostilidad.

OE2: Establecer la asociación entre los niveles de ansiedad y el sexo.

OE3: Establecer las diferencias entre las dimensiones de la agresividad según la edad.

OE4: Describir los niveles de agresividad.

OE5: Describir los niveles de ansiedad.

**Hipótesis general:**  
Existe asociación entre la agresividad y la ansiedad en niños de una institución educativa pública de Ica 2021.

**Hipótesis específica:**  
HE1: Existe correlación directa y significativa entre la ansiedad y las dimensiones de la agresividad expresadas en agresión física, verbal, hostilidad, ira.

HE2: Existe asociación entre los niveles de ansiedad y el sexo.

HE3: Existen diferencias significativas entre las dimensiones de la agresividad según la edad.

**Variable 1: Agresividad**

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas de medición
▪ Agresión física	▪ Golpes, empujones	1, 5, 9, 12, 13, 17, 21,24, 29	Ordinal
▪ Agresión verbal	▪ Sobrenombres, insultos	2, 6, 10, 14,18	
▪ Ira	▪ Irritación, furia	3, 7, 11, 19, 22, 25, 27	
▪ Hostilidad	▪ Antipatía	4, 8, 15, 16, 20, 23, 26,28	

<b>Variable 2: Ansiedad</b>			
Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas de medición

No presenta	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sudoración</li> <li>▪ Palpitaciones</li> <li>▪ Temblores</li> <li>▪ Falta de aire</li> <li>▪ Vómitos</li> <li>▪ Mareo</li> </ul>	<p>Ordinal</p> <p>1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26</p>
-------------	---	--

Tipo y diseño de Investigación	Población y muestra	Técnicas e Instrumentos	Estadísticos para utilizar
<p><b>Tipo:</b> Es básico, tiene como propósito solucionar problemas que son identificables y promover nuevos conocimientos (Bunge, 2014).</p> <p><b>Diseño:</b> Es no experimental, es descriptivo correlacional con enfoque cuantitativo ya que los datos recogidos serán analizados con pruebas estadísticas y comprobación de hipótesis (Hernández y Mendoza, 2018).</p>	<p><b>Población:</b> Para Carrasco (2006) lo define que es el número total de casos que presentan una característica semejante o común entre las unidades. La población de objeto de estudio estará constituida por todos los niños y niñas del 5to. y 6to grado de educación primaria de la institución educativa pública del cercado de Ica, haciendo un total de 149 estudiantes, como podemos ver en la siguiente tabla:</p> <p><b>Tipo de Muestreo:</b> Tomando las consideraciones para el manejo de la población se efectuó un censo donde se incluyó a toda la población. (Hernández et al., 2014).</p>	<p><b>Variable 1: Agresividad</b></p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario de Agresividad (AQ) de Buss y Perry, adaptado por Matalinares et al. (2012).</p> <p><b>Variable 2: Ansiedad</b></p> <p><b>Instrumento:</b> Lista de Chequeo Conductual de Ansiedad en Niños, creado por Ida Alarcón Bustinza (1993)</p>	<p><b>Métodos de análisis de datos:</b> Luego de la recolección de los datos, aquellos que estuvieran incompletos o incongruentes fueron descartados. Se consignaron valores a las alternativas para facilitar su descripción y análisis estadístico posterior. Luego de lo sugerido por Romero (2001) los datos fueron trasladados al software Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 25, con la finalidad de realizar las pruebas estadísticas requeridas. En el caso de las variables categóricas se presentaron en tablas de frecuencia, en el caso de variables numéricas se analizará si tienen distribución normal o no a través de la prueba Shapiro Wilk debido a la alta potencia que presenta para identificar la distribución (Mehmet, 2003). En el caso de las variables cualitativas se utilizó como prueba estadística el Chi Cuadrado para medir los niveles y dimensiones de las mismas.</p>

Anexo 2. Tabla de Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Ítems	Escala de Medición
Agresividad	Buss y Perry (1992) lo definen como el acto o acción de manera exagerada con el fin de causar daño a otra persona o su entorno.	Es el puntaje otorgado al individuo a través del cuestionario de agresión. adaptado por Matalinares et al., (2012).	▪ Agresión física	1, 5, 9, 12, 13, 17, 21,24, 29	Ordinal
			▪ Agresión verbal	2, 6, 10, 14,18	
			▪ Hostilidad	3, 7, 11, 19, 22, 25, 27	
			▪ Ira	4, 8, 15, 16, 20, 23, 26,28	
Ansiedad	Es un estado emocional que se manifiesta en momentos de riesgo y presión, donde el individuo tiene sensaciones exacerbadas sobre la situación real que se está presentando, tiene una percepción distorsionada la cual trae consecuencias negativas en sus interacciones y su desenvolvimiento en el entorno (Cisneros y Mantilla, 2016)	Es el puntaje otorgado mediante la lista de chequeo conductual de la ansiedad en niños (Alarcón, 1993)	No presenta	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10,11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26	Ordinal

### Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos

## Cuestionario de Agresión, Buss y Perry (1992) Adaptado por Matalinares et al.,(2012)

Cuestionario (AQ)

#### **Instrucciones**

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

CF = Completamente falso para mi

BF = Bastante falso para mi

VF = Ni verdadero, ni falso para mi

BV = Bastante verdadero para mi

CV = Completamente verdadero para mi

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

	CF	BF	VF	BV	CV
01. De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona					
02. Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos					
03. Me enoja rápidamente, pero se me pasa enseguida					
04. A veces soy bastante envidioso					
05. Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona					
06. A menudo no estoy de acuerdo con la gente					
07. Cuando estoy frustrado, muestro el enojo que tengo					
08. En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente					
09. Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también					
10. Cuando la gente me molesta, discuto con ellos					
11. Algunas veces me siento enojado como si estuviera a punto de estallar					
12. Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades					
13. Suelo involucrarme en las peleas algo más de lo normal					

<b>14.</b> Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos					
<b>15.</b> Soy una persona apacible					
<b>16.</b> Me pregunto porque algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas					
<b>17.</b> Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago					
<b>18.</b> Mis amigos dicen que discuto mucho					
<b>19.</b> Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva					
<b>20.</b> Sé que mis “amigos” me critican a mis espaldas					
<b>21.</b> Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a pegarnos					
<b>22.</b> Algunas veces pierdo el control sin razón					
<b>23.</b> Desconfío de desconocidos demasiado amigables					
<b>24.</b> No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona					
<b>25.</b> Tengo dificultades para controlar mi genio					
<b>26.</b> Algunas veces siento que la gente se está riendo de mi a mis espaldas					
<b>27.</b> He amenazado a gente que conozco					
<b>28.</b> Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán					
<b>29.</b> He llegado a estar tan furioso que rompía cosas					

**LISTA DE CHEQUEO CONDUCTUAL DE LA ANSIEDAD EN NIÑOS**  
**IDA ALARCON BUSTINZA (1993)**

Nombre: ..... Sexo: ..... Edad: .....

Colegio: ..... Grado: .....

**INSTRUCCIONES**

Aquí hay algunas preguntas acerca de la manera cómo te sientes, piensas y te comportas. Después de cada pregunta puedes ver que hay palabras **NUNCA, ALGUNAS VECES, FRECUENTEMENTE**. Marca con un aspa (x) una de ellas, de acuerdo como te sientes, piensas o te comportas.

Trabaja rápidamente y no demores mucho tiempo en cada pregunta. Asegúrate de no dejar de responder cada una de ellas

		<b>Nunca</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Frecuente Mente</b>
<b>1.</b>	Estoy intranquilo, preocupado por cualquier motivo.			
<b>2.</b>	Mi corazón late muy rápido.			
<b>3.</b>	Tengo cólera por cualquier motivo.			
<b>4.</b>	Me desmayo o siento que me voy a desmayar.			
<b>5.</b>	Tengo ganas de llorar.			
<b>6.</b>	Tengo dolores o sensaciones de opresión en el pecho.			
<b>7.</b>	Tengo pesadillas.			
<b>8.</b>	Siento miedo a varias cosas.			
<b>9.</b>	Me siento débil y me canso fácilmente.			
<b>10.</b>	Me tiemblan las manos o los pies cuando estoy nervioso.			
<b>11.</b>	Siento que me ahogo.			

12.	Me altero o me angustio fácilmente.			
13.	Orino con mucha frecuencia.			
14.	Frecuentemente tengo dolor de estómago.			
15.	Tengo náuseas continuamente.			
16.	Me rechinan los dientes.			
17.	La cara se me pone roja y caliente.			
18.	Me muerdo las uñas.			
19.	Me transpiran las manos y los pies.			
20.	Pienso que me va ir mal en la escuela, soy pesimista.			
21.	Tengo frecuentemente más apetito que lo normal.			
22.	Frecuentemente pienso que me va a pasar cosas malas.			
23.	Pierdo el apetito cuando estoy nervioso (a).			
24.	Me duele la cabeza constantemente.			
25.	Creo que los otros niños se burlan de mí, aunque no me lo digan.			
26.	Cuando rindo un examen me olvido de lo que estudié.			

#### Anexo 4. Print del Formulario del cuestionario



Sección 1 de 5

## Agresividad y ansiedad en niños de una institución educativa pública de Ica - 2021

Saludos

Estimado Padre o apoderado, quiero brindarle mi más cordial saludo y agradecimiento por la iniciativa de prestar su apoyo a mi investigación, la cual tiene como objetivo evidenciar la agresividad y ansiedad en niños de una institución educativa pública de Ica.

Mi nombre es Natalia Elizabeth Palomino Ramos, bachiller en psicología de la Universidad César Vallejo – Sede Lima Norte. y me encuentro realizando este estudio para obtener el título de Licenciada en Psicología. Actualmente estamos viviendo una situación de aislamiento social decretado por el Gobierno Peruano, a fin de combatir la propagación del COVID-19, es por ello que estoy utilizando esta herramienta virtual para poder llegar hacia ustedes.

Nota: Llenar este cuestionario únicamente si eres estudiante de primaria entre las edades de 10 a 12 años residente de la ciudad de Ica, puesto que, es a esta población a quien está dirigido el presente estudio.

Después de la sección 1 Ir a la siguiente sección

#### Enlace de Formulario

[https://docs.google.com/forms/d/1loFDpq4N8\\_-ACHJdGDTph7gHjEKWepAQtSfrLM9NNHg/edit](https://docs.google.com/forms/d/1loFDpq4N8_-ACHJdGDTph7gHjEKWepAQtSfrLM9NNHg/edit)



**FICHA SOCIODEMOGRÁFICA**

Fecha: 

--	--	--

Edad: 

--

Género: Femenino

Masculino

Grado de instrucción: 

1ero. Prim.	2do. Prim.	3ero. Prim.	4to. Prim.	5to. Prim.	6to. Prim.
----------------	---------------	----------------	---------------	---------------	---------------



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

“Año del Bicentenario del Perú 200 años de Independencia”

**CARTA N°456-2021/EP/PSI.UCV LIMA NORTE-LN**

Los Olivos, 29 de abril de 2021.

**Autor:**

Dr. José Manuel Andreu Rodríguez

**Presente. -**

*De nuestra consideración:*

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la Srta. **Natalia Elizabeth Palomino Ramos**, con DNI: **43168718** estudiante de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula: **7002541825**, quien realizará su trabajo de investigación para optar el título de Licenciada en Psicología titulado: “**AGRESIVIDAD Y ANSIEDAD EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION PUBLICA DE ICA - 2021**”, este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno. Donde se examinará el cuestionario de Agresividad (AQ) Adaptado a la realidad peruana, a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para fines académicos y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

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

Atentamente

**Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas**  
**Machuca** Coordinadora de la Escuela de  
Psicología Filial Lima - Campus Lima Norte

Anexo 7. Carta de solicitud de Autorización del uso de la lista de Chequeo Conductual de la Ansiedad en niños.



“Año del Bicentenario del Perú 200 años de Independencia”

**CARTA N°456-2021/EP/PSI.UCV LIMA NORTE-LN**

*Los Olivos, 11 abril de 2021.*

**Autora:**

Dr. José Anicama

Presente. -

*De nuestra consideración:*

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la Srta. **Natalia Elizabeth Palomino Ramos**, con DNI: **43168718** estudiante de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula: **7002541825**, quien realizará su trabajo de investigación para optar el título de Licenciada en Psicología titulado: **“AGRESIVIDAD Y ANSIEDAD EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION PUBLICA DE ICA - 2021”**, este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno. Donde se examinará la lista de chequeo conductual de ansiedad en niños, creado en Perú a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems ya baremos tentativos.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para fines académicos y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

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

Atentamente;

**Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca** Coordinadora de la Escuela de Psicología Filial Lima - Campus Lima No



**"Año del Bicentenario del Perú 200 años de Independencia"**

Los Olivos, 02 de junio de 2021.

**CARTA INV. N°320-2021/EP/PSI. UCV LIMA-LN**

Sr.

**Leonel Figueroa**

Director

**ESCUELA 22494 JUAN XXXIII - ICA**

Calle Lima 319

Presente. –

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **Natalia Elizabeth Palomino Ramos**, con DNI: **43168718**, con código de matrícula: **7002541825** estudiante de la carrera de psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación para optar el título de Licenciada en Psicología titulado **"AGRESIVIDAD Y ANSIEDAD EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION PUBLICA DE ICA - 2021"** realizando una aplicación de una prueba psicológica para fines de su Licenciatura, 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,

**Mg. Sandra Patricia Cespedes Vargas**  
**Machuca** Coordinadora de la Escuela de  
Psicología Filial Lima - Campus Lima Norte

Anexo 9. Carta de solicitud de permiso de la institución educativa pública



MINISTERIO DE EDUCACION Dirección  
Regional de Educación de Ica Unidad  
de Gestión Educativa Local Ica  
Institución Educativa N° 22494  
"Juan XXIII-Ica"

“

**Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"**

## **AUTORIZACION N° 001**

El director de la Institución Educativa Pública N° 22494 "Juan XXIII" de Ica.

### **AUTORIZA A:**

Doña PALOMINO RAMOS NATALIA ELIZABETH identificada con DNI 43168718, estudiante de la carrera de Psicología de la Universidad "Cesar Vallejo", a realizar la aplicación de cuestionarios a los niños de 4to., 5to. y 6to. Grado de nivel primaria de la entidad educativa a mi cargo, para fines académicos para el trabajo de investigación titulado "**Agresividad y Ansiedad en los niños de una Institución Educativa Pública de Ica-2021**", debiendo coordinar con las docentes de los grados asignados (Anexo 1), a fin de darle las facilidades requeridas.

Se expide la presente a petición de la parte interesada, para los fines indicados.

Ica, 03 de junio del 2021

Leonel Bruce Piquero Cardero  
DIRECTOR  
I.E. 22494 - JUAN XXIII - ICA

Calle lima N° 319 Ica-Perú  
(056)508794 - 964036467  
mesadepartes.ie22494juanxxiiiica@gmail.com

Anexo 10. Lista de docentes que participaron en el proyecto



MINISTERIO DE EDUCACION Dirección  
Regional de Educación de Ica Unidad  
de Gestión Educativa Local Ica  
Institución Educativa N° 22494  
"Juan XXIII-Ica"

**ANEXO 1**

DOCENTE DE AULA	GRADO Y SECCIÓN	CELULAR
VICUÑA CORTEZ, Candelaria	5° D	956361698
MARTINEZ ARCE, Giuliana del Rosario	5° F	947162773
ROJAS CHACALTANA, Sergio Arturo	6° D	954688970
ESPINOZA MONZÓN, María Ysabel	6° F	925535188

Ica, 03 de junio del 2021

Leonel Bruce Filipeiro Cordero  
DIRECCIÓN  
I.E. 22494 "JUAN XXIII" - ICA

Calle lima N° 319 Ica-Perú  
(056)508794 - 964036467  
mesadepartes.ie22494juanxxiica@gmail.com

Anexo 11. Carta de autorización de uso del cuestionario de Agresividad (AQ) Bass y Perry

← **PERMISO DEL CUESTIONARIO DE BASS Y PERRY (AGRESIVIDAD)**

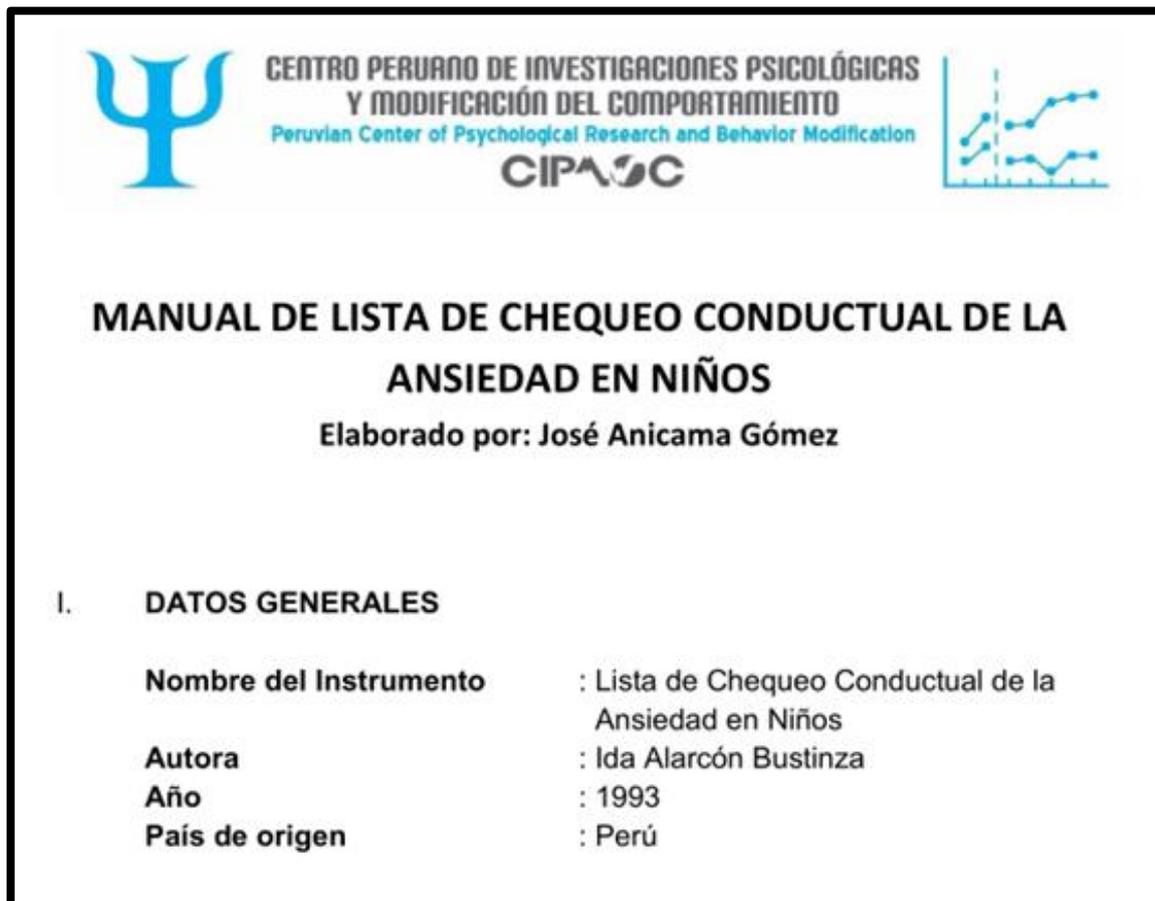
 JOSE MANUEL ANDREU RODRIGUEZ <jmandreu@psi.ucm.es>  
Vie 7/05/2021 10:44  
Para: Usted

Tienes mi autorización para el uso del AQ.  
Un saludo,  
JM

 UNIVERSIDAD  
**COMPLUTENSE**  
M A D R I D

**José Manuel Andreu Rodríguez**  
Director del Departamento de Personalidad, Evaluación y Psicología Clínica  
Facultad de Psicología. Campus de Somosaguas. Pozuelo de Alarcón, Madrid.  
Despacho 1117-D. Tel.: 913943121

Anexo 12. Lista de chequeo conductual de la ansiedad en niños (de uso libre)



Entidad: Centro peruano de investigaciones psicológicas y modificación del comportamiento

Enlace de dirección: <https://es.scribd.com/document/322464788/Manual-Lista-de-Chequeo-Conductual-de-La-Ansiedad-en-Ninos-Ida-Alarcon>



**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Estimado(a) padre o madre de familia:

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es Natalia Elizabeth Palomino Ramos, Bachiller en psicología de la Universidad César Vallejo - Lima Norte. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre la agresividad y ansiedad en niños de una institución educativa pública de la ciudad de Ica, 2021; para ello es indispensable contar con su colaboración. El proceso consiste en la aplicación del instrumento 1 y 2. 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 le explicará cada una de ellas a detalle.

Gracias por su colaboración.

Atte. Natalia Elizabeth Palomino Ramos  
BACHILLER EN PSICOLOGÍA  
DE LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

---

Yo .....

Con número de DNI: ..... Acepto participar en la investigación

.....del estudiante

.....

Día: .....

.....

Firma



**ASENTIMIENTO INFORMADO**

Estimado(a) estudiante:

.....

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es Natalia Elizabeth Palomino Ramos, Bachiller en psicología de la Universidad César Vallejo - Lima Norte. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre la agresividad y ansiedad en niños de una institución educativa pública de la ciudad de Ica, 2021; y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación del instrumento 1 y 2. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

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 explicará cada una de ellas. El propósito de este documento es darle a una clara explicación de la naturaleza de esta investigación, así como de su rol en ella como participante. Desde ya le agradezco su participación.

Atte. Natalia Elizabeth Palomino Ramos  
BACHILLER EN PSICOLOGÍA  
DE LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

---

Yo .....

Con número de DNI: ....., reconozco que la información que yo brinde en el curso de investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado(a) que puedo solicitar información sobre la investigación en cualquier momento. De manera que, acepto participar en la investigación sobre..... de la Bachiller .....

Día: ...../...../.....

.....

Firma

**Tabla 9**

*Confiabilidad de la lista de chequeo de ansiedad mediante coeficiente del Alfa de Cronbach*

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	0.813
Nº de elementos	26

Con un alfa de Cronbach de 0.813 el instrumento tiene una buena confiabilidad Cohen, y Swerdlik (2001)

**Prueba piloto**

**Tabla 10**

*Confiabilidad del cuestionario agresividad mediante coeficiente del Alfa de Cronbach*

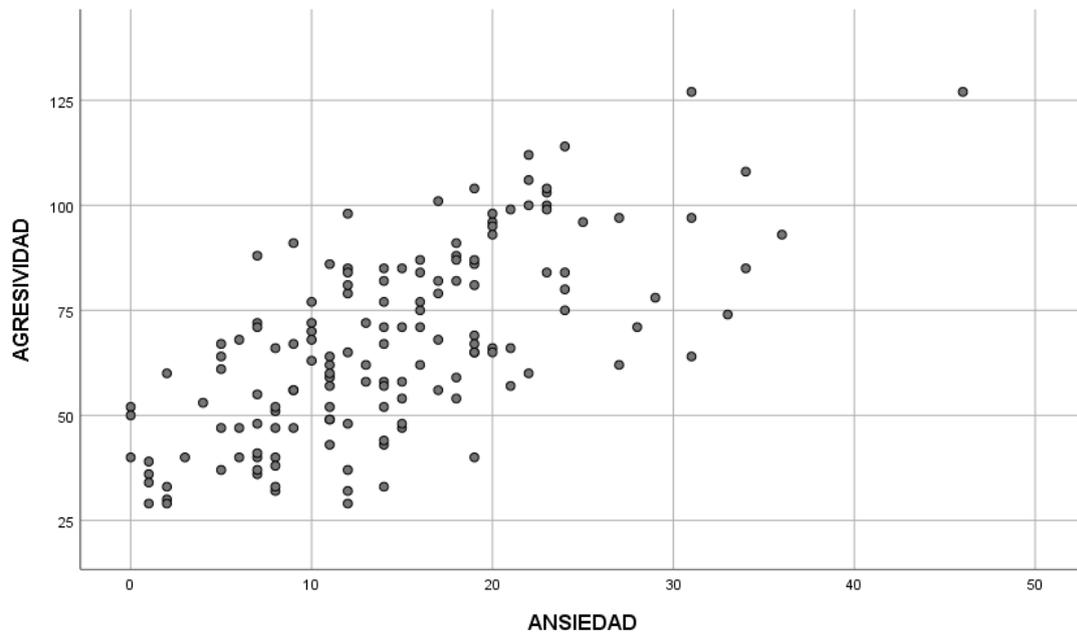
<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	0,793
N de elementos	29

Con un alfa de Cronbach de 0.793 el instrumento tiene una buena confiabilidad Cohen, y Swerdlik (2001)

Anexo 16. Resultado de la población de las variables de agresividad y ansiedad

**GRÁFICO 1**

*Representación gráfica de la correlación de agresividad y ansiedad*



Nota: En el grafico se observa una distribución con una tendencia establecida hacia el lado izquierdo, asimismo se observa una relación moderada entre agresividad y ansiedad.