



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE HUMANIDADES
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

“Insatisfacción con la imagen corporal y agresividad premeditada e impulsiva en
adolescentes de la ciudad de Trujillo, 2019”

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

AUTOR:

Rodríguez Reyna, Elkin Jhomar (Orcid: 0000-0002-1394-2465)

ASESORA:

Dra. Aguilar Armas, Haydee Mercedes (Orcid: 0000-0001-9368-6184)

LÍNEA DE INVESTIGACION:

Violencia

Trujillo- Perú

2019

DEDICATORIA

A nuestro creador, por darme la oportunidad de realizar uno más de mis sueños anhelados y por estar conmigo en cada uno de mis pasos, por permitirme ver la luz de cada día y por haber permitido que cada persona que llegó a mi vida ha sido para sumar en experiencia, apoyo y conocimiento.

A la mujer más importante en vida, mi madre ya que es la pieza fundamental en mi vida, en mis decisiones, en mis logros y ser guía y regocijo en los momentos más difíciles.

Para mis asesores, por el apoyo, la paciencia y dedicación en la orientación y ejecución de este proyecto se haga realidad.

A la segunda mujer más importante de mi vida, Cilene, por apoyarme, acompañarme y tenderme la mano cuando la necesite, por estar conmigo en los momentos buenos y también en los más difíciles.

El Autor

AGRADECIMIENTO

A dios por ser la luz que nos ilumina, fuente de sabiduría e inspiración y por permitirme haber podido concluir una etapa anhelada en mi vida.

A mi madre, María Reyna “La Soberana”, quien siempre me dio las fuerzas, el apoyo, la paciencia y la perseverancia para jamás rendirme.

Al subgerente de la casa de la juventud de Trujillo, a los trabajadores de dicha institución y a los alumnos que participaron en la investigación por el apoyo, el espíritu de colaboración y la predisposición para realizar éste trabajo.

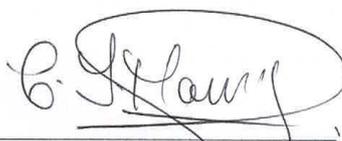
A mis docentes asesores por poder tener el tino y el acertado apoyo, por los consejos, la paciencia y el buen humor para con nosotros.

El Autor

PAGINA DEL JURADO



Dra. Mercedes Aguilar Armas
PRESIDENTE



Mg. Maury Coveñas López
SECRETARIA



Mg. Kris Luna Castillo
VOCAL

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo Rodríguez Reyna, Elkin Jhomar, identificado con DNI N° 47617452, en cumplimiento de las disposiciones del reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Humanidades y Escuela profesional Académico de Psicología:

Declaro bajo expreso juramento de la totalidad de la información y datos que se exponen en esta investigación son veraces y auténticos.

Del mismo modo, asumo la total responsabilidad correspondiente en el caso de falsedad, ocultamiento u otra omisión que trasgredan las normas, por lo que me someto al reglamento y normativa de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, 30 de setiembre del 2019.

Br. Rodríguez Reyna, Elkin Jhomar.

DNI N° 47617452

PRESENTACIÓN

Respetados miembros del honorable jurado, sustento ante ustedes la presente Tesis titulada “Insatisfacción con la imagen corporal y agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes de la ciudad de Trujillo, 2019”, siendo parte del cumplimiento a las reglas y normativas de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, para poder obtener el Título Profesional de Licenciado en Psicología.

Deseando poder plasmar con las exigencias de aprobación y conformidad.

El autor

INDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
PAGINA DEL JURADO	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	v
PRESENTACIÓN	vi
RESÚMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	11
II. METODO	20
2.1. Tipo y Diseño de Investigación	20
2.2. Operacionalización de Variables	20
2.3. Población, muestra y muestreo	22
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	23
2.5. Procedimiento.....	26
2.6. Método de análisis de datos.....	27
2.7. Aspectos éticos	28
III. RESULTADOS	29
IV. DISCUSIÓN	35
V. CONCLUSIONES	38
VI. RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS	40
ANEXOS	44

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización	20
Tabla 2 Coeficientes de asimetría y curtosis en el Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva en Adolescentes	30
Tabla 3 Correlación de la Insatisfacción con la imagen corporal con la agresividad premeditada y la agresividad impulsiva en adolescentes de la ciudad de Trujillo	31
Tabla 4 Correlación de la dimensión insatisfacción cognitivo emocional con la agresividad premeditada y la agresividad impulsiva en adolescentes de la ciudad de Trujillo	32
Tabla 5 Correlación de la dimensión de la insatisfacción perceptiva, con la agresividad premeditada y la agresividad impulsiva en adolescentes de la ciudad de Trujillo	33
Tabla 6 Correlación de la dimensión de insatisfacción comportamental con la agresividad premeditada y la agresividad impulsiva en adolescentes de la ciudad de Trujillo	34
Tabla 7 Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov de las puntuaciones del Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes de la ciudad de Trujillo.....	51
Tabla 8 Confiabilidad del Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes de la ciudad de Trujillo.....	52
Tabla 9 Confiabilidad del Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva (CAPI-A) en adolescentes de la ciudad de Trujillo	53

RESÚMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la Insatisfacción con la Imagen Corporal y la Agresividad Premeditada e Impulsiva en 350 adolescentes de 13 a 16 años Adolescentes de la ciudad de Trujillo. Se trabajó con un diseño Descriptivo Correlacional no experimental. Los instrumentos empleados fueron el Cuestionario IMAGEN y el Cuestionario de agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes (CAPI-A). los resultados obtenidos se pueden determinar en primer lugar el rechazo de la hipótesis general referente a la relación entre la Insatisfacción con la Imagen Corporal y la Agresividad Premeditada($Rho=-.05$) y Agresividad Impulsiva($Rho=-.01$) obteniendo un tamaño del efecto Trivial, también se obtuvo similar resultados para las dimensión Insatisfacción Cognitivo-Emocional y agresividad premeditada ($Rho= -.06$) e Impulsiva ($Rho= -.03$), del mismo modo en la dimensión de insatisfacción perceptiva y agresividad premeditada ($Rho= -.03$) e impulsiva ($Rho= -.04$) se rechaza la hipótesis de relación con un tamaño del efecto Trivial; con respecto a la dimensión de insatisfacción comportamental y agresividad premeditada($Rho= -.02$) e impulsiva ($Rho= .001$), los resultados indican un tamaño del efecto Trivial. En conclusión, no se encontró relación entre las variables estudiadas.

Palabras Clave: Insatisfacción con Imagen Corporal, Agresividad premeditada e impulsiva.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship between Body Image Dissatisfaction and Premeditated and Impulsive Aggressiveness in 350 adolescents from 13 to 16 years old in the city of Trujillo (Peru). The research design was Correlational Descriptive non-experimental. The instruments used were the IMAGEN Questionnaire and the premeditated and impulsive aggression in adolescents Questionnaire (CAPI-A). As results, the first to be determined was the rejection of the general hypothesis referring to the relationship between Body Image Dissatisfaction and the Premeditated ($Rho=-.05$) and Impulsive ($Rho=-.01$) Aggressiveness, obtaining a Trivial effect size. Similar results were obtained for the dimensions of Cognitive-Emotional Dissatisfaction and Premeditated ($Rho=-.06$) and Impulsive ($Rho=-.03$) Aggressiveness, as well as the dimensions of perceptive dissatisfaction and premeditated ($Rho=-.03$) and impulsive ($Rho=-.04$) aggressiveness. The relational hypothesis is rejected, obtaining a Trivial effect size. For the dimensions of behavioral dissatisfaction and premeditated ($Rho=-.02$) and impulsive ($Rho=.001$) aggressiveness, the results indicate a Trivial effect size. In conclusion, no relationship was found between the variables studied.

Keywords: Body Image Dissatisfaction, Premeditated and Impulsive Aggressiveness

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, los medios de comunicación se han convertido en entes de influencia directa sobre la sociedad como, mostrando modelos de imagen corporal “ideales” tanto para hombres como para mujeres, alineando su conducta a alcanzar un aspecto físico en base a las estipulaciones y/o constructos sociales de belleza. Esto lleva consigo a que los adolescentes originen un estereotipo relacionado a ciertas figuras o modelos que ellos siguen. Hausenblas y Fallon (2006) refieren sobre la influencia social que realizan los medios de información, amigos y familia, causando en los adolescentes la búsqueda de cumplir con una apariencia física ideal. Salazar (2016), en una investigación, concluyo que ver televisión lleva relación con la imagen corporal ideal.

Por ello surge la insatisfacción con la propia imagen presentando una percepción inadecuada respecto a su propio cuerpo. Llevando consigo dietas exageradas y el estricto ejercicio físico que, al ser persistentes y repetitivos, ocasionan problemas de conducta alimenticia (Baile y Velásquez- Castañeda, 2006). además, es necesario recalcar sobre la importancia que se da al modelo de delgadez como el ideal de belleza asociada a éxito, control y perfección que ha llevado consigo a un número importante de jóvenes, quienes muestran insatisfacción con su imagen corporal (Toro, 2006).

Se tiene a los modelos estéticos somáticos que en los últimos tiempos han ido variando. En nuestra cultura se encuentra de uso un modelo de figura corporal que se caracteriza por tener un cuerpo delgado, denominado “tubular” (andrógino), sin embargo, según Grogan (2017), las personas de la cultura occidental, están evaluando su aspecto no solo en términos de peso o delgadez, sino también en tono y definición muscular. Por lo que, la existencia de este ideal de belleza, establecido, aceptado y compartido socialmente, se convierte en una influencia significativa para la población en general y, especialmente, para los adolescentes quienes se encuentran en la etapa de formación del concepto de imagen corporal (Salazar, 2016).

Cabe recalcar que, la investigación se efectuará en adolescentes, por tal razón, es importante conocer sobre su desarrollo; en la cual atraviesan por distintos cambios físicos, naturales en la etapa de la adolescencia, así mismo, como éstos cambios afectan sus emociones (Papalia, Wendkos & Duskin, 2009). Esta etapa del desarrollo conlleva cambios cognoscitivos, emocionales, sociales y que toma distintas formas en diversos medios socioculturales y económicos (Papalia, Wendkos & Duskin, 2009).

No solo en su desarrollo físico atraviesan cambios los adolescentes, sino también buscando y construyendo su propia identidad, es precisamente ahí en donde pueden ser influenciados de manera práctica pero importante por la sociedad. Para Papalia, Wendkos & Duskin (2009), la identidad forma parte del trabajo con el fin de darle singularidad y sentido al yo y se construye sobre la base de los logros anteriormente conseguidos y así podrá enfrentarse las vicisitudes que posteriormente experimente, formando una base sólida que le permitirá tomar decisiones de forma autónoma, sin la necesidad de la influencia de su entorno.

El Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado Hideyo Noguchi” (2002-2004) al realizar un Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima, Callao y en departamentos de la sierra y selva del Perú, obtuvieron como resultados que en zonas urbanas y rurales presentan patologías que se encuentran relacionadas a la insatisfacción corporal, así mismo conductas de riesgo causadas por la necesidad de disipar su peso. En la zona urbana, con una muestra de 991 adolescentes. Los resultados muestran que el 16.1% se sentía poco o nada satisfecho con su apariencia física, mientras que el 43.4% lo creía regular. además, concluyeron que un 8.3% mantenía una tendencia a dificultades alimenticias y un 3.8% conductas bulímicas.

Solano y Cano (2010), refieren que el estar insatisfechos con la propia imagen corporal trae consigo sentimientos de tristeza, ira, depresión, etc. Nos centraremos más en los sentimientos de ira y la agresividad que trae ésta consigo. Una persona que se siente inconforme consigo misma y con la valoración de su propio cuerpo, puede desencadenar en conductas de agresión hacia los demás frutos de la ira y frustración que siente al sentir que no tiene la imagen ideal o que no está logrando tener un cuerpo que para sí mismo es que debería ser el adecuado.

En este sentido y en lo que respecta a la agresividad, Si nos fijamos en nuestra realidad, podemos descubrir un sinnúmero de dificultades en el aspecto escolar, siendo uno de los problemas la agresividad e impulsividad en los adolescentes con otros de su entorno, lo cual genera la desaprobación por parte de padres y docentes; generalmente la familia tiene que lidiar con estas dificultades dentro del hogar enfrentándose de forma agresiva y violenta para detener así la agresión aunque de forma paradójica. Además, en las Instituciones Educativas se vuelve difícil manejar las reacciones que presentan los adolescentes al sentirse amenazados por los integrantes de su entorno siendo estas conductas agresivas e impulsivas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014), describe que día a día los actos agresivos conllevan con actos de impulsividad conduciendo a un nivel elevado de violencia, resultado de percibir cierto daño o mal intención por parte de los demás y describe que: Una cuarta parte de toda la población adulta ha sufrido maltrato físico en la infancia. A) Una de cada cinco mujeres ha sufrido abusos sexuales en la infancia. B) Una de cada tres mujeres han atravesado por violencia física o sexual por parte de su cónyuge en algún momento de su vida. c) Un 6% de los adultos mayores ha sufrido maltrato en el último mes.

En el presente estudio, se consideró adecuado realizarlo con adolescentes de la ciudad de Trujillo. Puesto que en ésta población se observa rasgos de agresividad, lo cual es corroborado por Chumpitaz (2015), donde menciona que Trujillo en los últimos años ha incrementado los índices de violencia y agresividad y los adolescentes de esta ciudad han adoptado la agresividad como un instrumento de uso cotidiano, puesto que es el propio contexto el cual ha ido adiestrando para disputar y favorecer a un modo de cultura donde predomina la rigidez y aspereza entre miembros, utilizando la agresión como el único modo de reacción admitido, destacado y con mayor uso. El diálogo y otras medidas para resolver problemas (la negociación o los juicios escolares) han quedado como obsoletos. El uso persistente de actividades perjudiciales, ya sea dentro de la familia o la sociedad, (actos delictivos, peleas y discusiones, etc.), se convierte en el principal factor de conductas agresivas en los adolescentes objeto de estudio, los cuales la mayoría son deportistas y/o danzantes, por lo que se pretende encontrar la relación entre la imagen corporal y la agresividad premeditada e impulsiva. Cabe recalcar que a nivel de la región no se han realizado investigaciones que involucren estas variables, por lo que es importante marcar un precedente para futuras investigaciones.

Además, La siguiente investigación será realizada con el fin de poder investigar la relación que guarda la variable de insatisfacción con la imagen corporal y la agresividad premeditada e impulsiva en los adolescentes de la ciudad de Trujillo, por lo que considero importante poder averiguar e investigar sobre la base de estas variables para poder más adelante disminuir los riesgos que éstas dos variables podrían traer consigo.

Entre las investigaciones más resaltantes, tenemos a Salazar (2016), en un estudio realizado con la finalidad de encontrar la relación entre el autoconcepto y la agresividad en alumnos de educación secundaria de la institución educativa Toribio de Luzuriaga y Mejía de San Juan de Lurigancho en en Lima en el año 2016. Utilizó un diseño correlacional - transversal. Participaron 250 alumnos de 1° a 5° de secundaria ,107 de sexo masculino y 143

de sexo femenino, entre 11 y 18 años de edad, a quienes se les administró el cuestionario de agresividad de Buss y Perry y el cuestionario de autoconcepto de Garley. Los resultados muestran una correlación inversa significativa entre el autoconcepto y la agresividad ($p > .05$, $r = -.286$). En cuanto a las dimensiones de autoconcepto se halló relación entre la agresividad y el autoconcepto físico, el autoconcepto de autoevaluación personal, el autoconcepto de sensación de control, el autoconcepto familiar y el autoconcepto intelectual. Sin embargo, no se halló correlación entre el autoconcepto de aceptación social y la agresividad. Se concluyó que sí existe relación estadísticamente relevante entre el autoconcepto y la variable de agresividad, lo que sugiere que a mejor autoconcepto habrá una menor manifestación de conductas agresivas.

Por su parte, Quino (2017) realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar la relación entre Autoconcepto y Agresividad, trabajó con estudiantes de 4° y 5° año de secundaria de Instituciones Educativas del distrito de Independencia. Utilizó un diseño no experimental, transversal y correlacional. La muestra fue de 239 estudiantes de sexo femenino y masculino. Se utilizaron la Escala de autoconcepto AF-5 de García y Musitu y el cuestionario de Agresividad AQ de Buss y Perry. En los resultados pudo determinar la existencia de una relación inversa y baja entre las variables ($r = -.187$, $\text{sig.} = .004$ $p < .05$) lo cual significa que a menor autoconcepto mayor será la agresividad y viceversa.

Así mismo, Saavedra (2017), en su investigación para estudiar la relación entre insatisfacción con la imagen corporal y agresividad, utilizó una población de 1104 y una muestra de 601 sujetos a los cuales se les aplicó el cuestionario Imagen de Solano y Cano (2010) y el cuestionario de agresión de Buss y Perry. Se rechazó las hipótesis, excepto de la dimensión ira con la insatisfacción con la imagen corporal, lo que significa que hay circunstancias que incitan al alumno a presentar una predisposición a la ira. Para determinar la correlación empleó el estadístico Kolmorov-Smirov y obtuvo resultados de .00 para insatisfacción con la imagen corporal y .011 para agresividad.

Arosquipa (2017), ejecutó la investigación cuyo objetivo fue encontrar la relación entre el autoconcepto y la conducta antisocial en adolescentes del programa prevención del delito del Ministerio Público de Lima. La muestra fue de 125 participantes, varones y mujeres con edades de entre 14 y 19 años. El diseño fue no experimental, correlacional y corte trasversal. Se utilizó el cuestionario de Autoconcepto (AF-5) elaborado por García y Musitu y el Cuestionario de conducta antisocial – delictiva (A-D) de Seisdedos. Se obtuvo como resultados la existencia de relación altamente significativa e inversa ($\rho = -.249^{**}$ y

$p < .005$) entre las variables; esto quiere decir que a menor autoconcepto mayor presencia de conductas antisociales. En conclusión, existe relación entre autoconcepto y conducta antisocial.

En la presente investigación se utilizó el sustento científico y teórico en primer lugar Estévez (2012) refiere que la imagen es el aspecto corpóreo captado de forma visual, es aquello referido al aspecto físico que se puede apreciar a través de los sentidos; por lo tanto, la imagen corporal vendría a ser la forma en que las personas se perciben a sí mismas.

Uno de los primeros conceptos, fue planteado por Silder (1950), el cual nos dice que es como las personas desarrollan en su imaginación el pensamiento o forma de idea sobre su apariencia corporal.

Raich (2001), actualmente define la imagen corporal como un todo holístico el cual incluye desde la noción perceptual corporal de forma total y en sus fragmentos que lo involucran. Más adelante, Gallagher (2005), estableció una diferencia entre los aspectos con los términos “esquema corporal”, acuñado por Head y Holmes e “imagen corporal” establecido por Silder (1950). Para Gallagher (2005), esquema corporal es un conjunto de sistemas de capacidades sensoriales y motores y su función es de forma automática, la mayoría se manifiestan de forma inconsciente y sin demandar algún tipo mayor de esfuerzo, ya sea físico o mental. En este mismo punto, Slade (1994), refiere de una forma distinta, el concibe a la Imagen Corporal semejante a un gráfico mental extenso para el tamaño, forma y figura del cuerpo, al mismo tiempo se ve influenciada por ciertos componentes tales como: la historia, a la cultura, la sociedad, lo personal y lo biológico, los cuales se van modificando y transformando a lo largo de la vida.

Otra definición al respecto nos brinda Estévez (2012), quien se refiere a la imagen corporal como la apariencia captada de forma visual y los demás sentidos.

Ahora para definir insatisfacción con la imagen corporal, Solano y Cano (2010), refieren que es el malestar y la insatisfacción referente a nuestro propio cuerpo o figura corporal tal y como lo percibe el sujeto a través de los distintos procesos cognitivos, la persona suele sobreestimar o distorsionar las proporciones de su cuerpo a través de connotaciones peyorativas. Las cogniciones hacen referencia a formas de pensar en los que se cuestiona la apariencia física, existen intenciones de modificarla o cambiarla y se compara con otras personas vistas como un modelo a seguir. Mediante estas cogniciones se pueden despertar emociones tales como: ira, ansiedad y tristeza.

Según Baile, Guillen y Garrido (2003), define a la insatisfacción con la imagen corporal como “una manifestación de desacuerdo del individuo con la forma y tamaño de su cuerpo o partes de él que no se corresponde con una realidad objetiva”. En la misma línea, Ogden (2005) define a la insatisfacción corporal como una valoración deformada del tamaño del cuerpo la persona su cuerpo con dimensiones más grandes de lo que en realidad son. Gorab e Iñarritu (2005) refieren que el término insatisfacción, al ser muy divulgado, está provocando ansiedad y desadaptación en las personas quienes lo padecen. Asevera lo constante que es la limitación de ingerir alimentos en busca de un mejor peso, que está llevando a padecer algún trastorno de la conducta alimentaria.

Solano y Cano (2010), mencionan a los componentes de la insatisfacción como:

- a) **Componente de insatisfacción cognitivo-emocional:** refiere a emociones y pensamientos propios de la insatisfacción con la imagen corporal, donde se refleja el deseo y la necesidad percibida de poseer un cuerpo delgado o hacer dieta, la ansiedad por engordar, la impresión de estar engordando o la irritabilidad y el malestar emocional asociados a la apariencia.
- b) **Componente de insatisfacción perceptiva:** es la que evalúa la creencia o sensación subjetiva de haber alcanzado un peso superior del deseado o tener su forma corporal deforme. Dicha sensación debe contrastarse con datos objetivos como el índice de masa corporal, ya que las puntuaciones altas denotan distorsión subjetiva en la percepción corporal. Por ejemplo, es característico de personas con trastorno alimentario el sentir que las dimensiones de partes específicas de su cuerpo son inadecuadas o que incluso les impiden llevar una vida normal, aunque sus índices de masa corporal indiquen normopeso o incluso infrapeso.
- c) **Componente de insatisfacción comportamental:** en este componente se mide la frecuencia con la que se producen comportamientos que son propios de personas con patología alimentaria, tales como utilizar laxantes, producirse el vómito, realizar ejercicios de forma excesiva, etc.

El o los enfoques que mejor se ajustan para explicar la insatisfacción con la imagen corporal, según Solano y Cano (2010), indican al modelo cognitivo – conductual, con el cual se explica mejor la insatisfacción con la imagen corporal para comprender la influencia de esta variable con el riesgo a sufrir un trastorno asociados a la alimentación. Estos trastornos se explican en la relación de diversas causas, bio-psico.socio-culturales.

Numerosas investigaciones han centrado su atención en la insatisfacción con la figura corpórea y su relación con los trastornos de alimentación.

Atienza, Pons, Balaguer y García (2000), manifiestan que estar satisfechos, visto desde una perspectiva cognitiva, es la manera como la persona indaga las partes que están más a la vista de su propia realidad y tomando en cuenta tanto aspectos positivos como negativos para posteriormente ser contrastado con un modelo escogido por el propio sujeto y que va a tener mucha influencia por su entorno.

La segunda variable de estudio fue la agresividad, para quien diferentes enfoques y teorías definen a la agresividad y cada uno busca una explicación distinta para dar con el origen de la agresividad. Desde factores como emocionales, cognitivos y ambientales.

De los tipos de agresividad se seleccionó la Agresividad premeditada y agresividad impulsiva, la cual es según sus funciones o motivaciones internas. Esta conceptualización, basada en los modelos teóricos en la teoría neosociacionista y del aprendizaje socio-cognitivo, formula la diferenciación entre dos formas de agresividad: premeditada e impulsiva.

Anteriormente, la agresividad premeditada ha sido conceptualizada como un modo distinto de causar daño a la víctima, además de causar daño, tiene como finalidad obtener un dominio y buen estatus social (Berkowitz, 1996).

Por lo que se da de una manera planificada y hasta puede estar permitida por la sociedad (Siever, 2008). Del mismo modo, Berkowitz (1996) refiere que es planeada y no influye el enfado ni la provocación y es influenciada de manera constante por métodos de aprendizaje social y reforzamiento positivo. A esta forma de agresión También se le ha nombrado como proactivo, instrumental o depredador (Barrant, & Felthous, 2003). Al comparar con la agresividad impulsiva, Mirsky y Siegel (1994) manifiestan que las funciones ejecutivas centrales están conservadas y las respuestas emocionales son muy parecidas a la de los individuos no agresivos, es decir, no hay una respuesta de hiperactivación del sistema nervioso autónomo.

La agresividad premeditada se ha podido asociar con conductas psicopáticas (Blair, 2004) y está estrechamente relacionada a la conducta antisocial y delincuencia juvenil (Vitaro, Brendgen, & Tremblay 2002).

Si bien es cierto ambas formas de agresividad son funcionalmente distintas, podrían sugerir dos tipos de población diferentes, sin embargo, Blair (2004), indica que, algunos

adolescentes presentan en mayor medida un tipo de agresividad y otros presentan ambos tipos de agresividad y es frecuente encontrar adolescentes en este rubro (Vitaro, Brengen & Tremblay, 2002).

En lo que concierne a la agresividad premeditada, tiene como principal objetivo causar daño y lleva consigo una reacción emocional desagradable. Este tipo de agresividad se asocia a reacciones hostilidad, provocación percibida, irritabilidad e ira, como un deficiente proceso de la información social y trastorno de ansiedad y depresión (Andreu, 2010).

El Enfoque teórico para entender mejor esta variable es la que menciona Navarro (1989), hace referencia al aprendizaje socio –cognitivo de Bandura, en la cual, la agresión se adquiere mediante una experiencia y es el resultado de un continuo aprendizaje. Según esta teoría, el aprendizaje se puede dar de forma directa a través de ensayo-error y mediante la imitación a modelos. Para que la agresión se mantenga, dependerá del refuerzo que se dé a la conducta.

En base a la información y los datos de otras investigaciones, se llegó a formular el siguiente problema, ¿Cuál es la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes de la ciudad de Trujillo, 2019?

La justificación de la investigación a nivel teórica cubrirá ciertos vacíos en la relación que existe entre la teoría de las variables. Hay muchas investigaciones que explican las variables de estudio por separado, sin embargo, en esta investigación se pretende explicar y brindar sustento teórico a cerca de las dos variables en conjunto y su relación entre sí.

Es de relevancia social puesto que se podrá obtener información que nos ayude a predecir y poder abordar ciertas conductas de agresividad y que tengan relación con la insatisfacción con la imagen corporal dentro del ámbito escolar y con ello poder formar ciudadanos que serán útiles para la sociedad.

A nivel práctico será importante el uso por parte de los psicólogos de las instituciones educativas, quienes podrán utilizar la información obtenida de la investigación para planificar y realizar intervenciones que ayuden a prevenir y evitar situaciones de riesgo en los adolescentes.

A nivel metodológico esta investigación tendrá datos estadísticos, la cual servirán para dar confiabilidad y sustento valido para corroborar de una manera eficaz las teorías y

estudios previos planteados por los autores que estudian las variables anteriormente mencionadas.

El objetivo general fue:

- Determinar la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes de la ciudad de Trujillo 2019

Los objetivos específicos son:

- Determinar la relación entre la dimensión insatisfacción cognitivo-emocional y la agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes de la ciudad de Trujillo.
- Determinar la relación entre la dimensión insatisfacción perceptiva con la agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes de la ciudad de Trujillo.
- Determinar la relación entre la dimensión insatisfacción comportamental y la agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes de la ciudad de Trujillo.

Se tiene como hipótesis las siguientes:

H. general

Hi: Existe relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes de la ciudad de Trujillo, 2019.

H. específicas

H1: Existe relación entre la dimensión insatisfacción cognitivo-emocional y la agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes de la ciudad de Trujillo.

H2: Existe relación entre la dimensión insatisfacción perceptiva con la agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes de la ciudad de Trujillo.

H3: Existe relación entre la dimensión insatisfacción comportamental y la agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes de la ciudad de Trujillo.

II. METODO

2.1. Tipo y Diseño de Investigación

La presente investigación de tipo no experimental, es la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios en los que no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para analizarlos. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Así mismo en una investigación correlacional, según Hernández, Fernández y Baptista, (2014), cuyo objetivo es determinar la relación que existe entre dos o más variables en una población o muestra específica.

Al respecto Ato, López y Benavente (2013) refieren que son estudios cuyo propósito principal es explorar las relaciones entre variables con el objeto de pronosticar o explicar su comportamiento.

2.2. Operacionalización de Variables

Tabla 1

Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ESCALA DE MEDICIÓN
Insatisfacción con la imagen corporal	“la insatisfacción con la imagen corporal hace referencia al malestar e insatisfacción que una persona tiene con su propio cuerpo.” (Solano y Cano 2010 p. 11)	Medido a través del puntaje directo y convertido del cuestionario de insatisfacción con la imagen corporal (IMAGEN)	Insatisfacción cognitivo-emocional (ICE) “hace referencia a pensamientos y emociones propias de la insatisfacción con la imagen corporal, con la necesidad de tener el cuerpo delgado” (Solano y Cano 2010)	Intervalo, la cual es definida por Alarcón (2013) como un nivel de medición más exacto, teniendo en cuenta que existe un orden entre

				p. 23), es medido por los ítems del 1 al 21.	las distancias de los valores que se establece a un objeto que simboliza un atributo.
				Componente de insatisfacción perceptiva(IPE)	
				“Evalúa la creencia o sensación subjetiva de haber alcanzado un peso por encima del deseado o una figura enorme” (Solano y Cano 2010 p. 23), se mide con los ítems del 22 al 31.	
				Componente de insatisfacción comportamental (ICL)	
				“Esta dimensión mide la frecuencia con la que se producen comportamientos que son propios de personas con patología alimentaria.”(Solano y Cano 2010 p. 24), se mide con los ítems del 32 al 38.	
Agresividad	“La agresividad es un conjunto de	Se tendrá en cuenta los puntajes		Agresividad premeditada:	De Este Intervalo, la

<p>patrones de actividad que pueden manifestarse con una intensidad variable desde la agresión física hasta los gestos y las manifestaciones verbales como son la agresión verbal” (Andreu,2010, p.9)</p>	<p>de las dos tipo de agresividad cual es de dimensiones, “surge de forma definida por agresividad planificada y puede Alarcón premeditada y incluso estar (2013) como agresividad justificada y ser un nivel de impulsiva (CAPI- tolerada ampliamente medición física A) por la sociedad” más exacto, (Andreu, 2010 p.10) teniendo en cuenta que (Ítems:1, 3,5,7,9,11,13,15,17,19 existe un ,21). orden entre las distancias de los valores que se establece a un objeto que simboliza un atributo.</p> <hr/> <p>Agresividad impulsiva: “Se manifiesta típicamente con expresiones faciales hostiles y un fuerte afecto negativo con hiperactivación simpática” (Andreu, 2010, p.10). (ítems: 2,4,6,8,10,12,14,16,18 ,20,22,23,24)</p>
---	--

2.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población objeto de estudio estuvo formada por 640 adolescentes de entre 13 y 16 años de edad, hombres y mujeres que forman parte de los distintos programas de verano de la casa de la juventud de Trujillo. La población en investigaciones son individuos que guardan relación en su contenido tiempo y lugar (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Muestra

Se tomó una muestra significativa de 350 adolescentes de ambos sexos, los cuales según la investigación viene a ser un grupo pequeño y representativo que presenta características similares y se extrae de la población (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Muestreo

Es de tipo no probabilístico e intencional, puesto que no toda la población tiene la misma oportunidad de ser seleccionados, se selecciona a los sujetos siguiendo determinados criterios tomando en cuenta que sea una muestra representativa (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Criterios de inclusión

Alumnos inscritos en el curso de verano en la casa de la juventud de la ciudad de Trujillo para el año 2019.

Alumnos mayores de 13 años y menores de 16 años.

Criterios de exclusión

Alumnos que consignen respuestas dobles o dejen en blanco los ítems.

Alumnos que presenten trastorno de conducta alimentaria.

Alumnos que presenten trastorno de conducta disocial.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Se utilizó la evaluación psicológica, la cual es un proceso donde incluye una serie de actividades con la finalidad de dar una respuesta concreta y en base a resultados de la utilización de distintos Test, técnicas de medida y otros procedimientos de recojo de información, este procedimiento, ha venido siendo influenciada por la psicología aplicada y otras ramas como la estadística, la matemática y la psicología experimental (Ballesteros, 2011).

Insatisfacción con la imagen corporal (IMAGEN)

El cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal (IMAGEN), fue elaborado por Solano y Cano (2010) bajo la autorización de TEA ediciones, su duración es de 10 minutos aproximadamente; es de uso para medir la insatisfacción con la imagen corporal en sus tres dimensiones: cognitivo- emocional, perceptivo y comportamental; La insatisfacción con la imagen corporal tiene un ámbito de aplicación

individual y colectiva, con una duración de 10 minutos aproximadamente, a partir de los 11 años de edad en adelante.

Validez

Solano y Cano (2010), autores originales del cuestionario, utilizaron el método de extracción Alfa y de rotación Promax, para una muestra de 243 entre sujetos, obteniéndose la varianza explicada del factor cognitivo emocional de 55.40% (.40 a .84); el del factor perceptivo es de 34.00% (.48 a .94) y el del comportamental es de 10.60% (.23 a .60).

Luego realizaron la validez para mujeres de los grupos control y de riesgo, teniendo como objetivo comprobar la validez estructural de la prueba y para lo cual se utilizaron los mismos métodos estadísticos antes mencionados. Se obtuvo que la validez del factor cognitivo-emocional es de 60,20% (.46 a .94); el del factor perceptivo es 23,90% (.36 a .48) y el del comportamental es de 16,00% (.40 a .85).

Realizaron otro procedimiento para conocer la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la presencia de un trastorno de la conducta alimentaria, para lo cual se realizó una regresión logística, en la cual se obtuvo una ODSS Ratio de 13,56 (IC 95%=6,3-29,0); es decir que, la probabilidad de tener un trastorno de la conducta alimentaria es 13,56 veces superior en los jóvenes varones que tienen altas puntuaciones en el cuestionario IMAGEN respecto a los que tienen bajas puntuaciones.

Por su parte Yglesias (2017), realizó la adaptación del cuestionario, utilizó el análisis factorial confirmatorio para obtener su validez, para el análisis del modelo teórico, obtuvo como índice de ajuste global 3.47, lo cual indica que hay correlación entre los ítems y cada factor, un RMSEA de .76 y un GFI de .753, y en cuanto al comparativo se obtuvo un CFI de .748 y un NFI de .749, mientras que para los índices parsimónicos obtuvo un PCFI de .704 y un PNFI de .650. Referente al modelo re especificado con errores correlacionados se obtuvo como índice de ajuste global (X^2/gl) una razón de 2.56, demostrando relación con los ítems de cada componente, un RMSEA .55 y un GFI de .976, además de los índices de ajuste comparativo que muestran un CFI de .952 y un NFI de .966, mientras que los índices parsimónicos muestran un PCFI de .852 y un PNFI de .889.

Confiabilidad

En el protocolo original referente a la fiabilidad, se utilizó alfa de Cronbach para estudiar la consistencia interna del test, dicho estudio se realizó con una muestra de 243. Los resultados indicaron que la puntuación total de la prueba (.91), y el valor más alto pertenece al componente cognitivo-emocional (.92), el componente perceptivo obtuvo un total de .87 y el componente comportamental (.64).

Respecto al cuestionario adaptado por Yglesias (2017), para hallar la fiabilidad se estableció la confiabilidad por consistencia interna a través del estadístico Omega corregido (ω), los resultados obtenidos de la estructura adaptada a la población de la Región Norte-Perú, en primer lugar, en el componente cognitivo- emocional se tuvo como resultado un valor de .91, en el componente perceptivo se consiguió un valor de .83, y en el componente comportamental obtuvo un valor de .78.

Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva en Adolescentes (CAPI-A)

Para el desarrollo de la presente investigación se utilizará el Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva en Adolescentes (CAPI-A) el cual ha sido elaborado por José Manuel Andreu (2010) en la ciudad de Madrid. Se aplica para evaluar la agresividad premeditada e impulsiva de los adolescentes de 12 a 17 años, tanto en población general como clínica. Su utilidad reside en la evaluación funcional de la agresividad y en el diseño específico de programas de prevención e intervención en función de los resultados obtenidos en los perfiles de las escalas incluidas en el instrumento.

El CAPI-A distingue y evalúa entre la agresividad premeditada, para conseguir un objetivo y la agresividad impulsiva, como respuesta a una amenaza.

Validez:

Andreu (2010), correlacionó el CAPI-A con las siguientes pruebas: la escala de impulsividad de Barrat y el cuestionario de agresividad reactiva / proactiva. Los resultados de la escala de Agresividad premeditada del CAPI- A con; Impulsividad BIS-11 obtuvo un puntaje de "r" de .418, mientras que con la Agresividad reactiva RPQ obtuvo una "r" .230 y con la Agresividad proactiva RPQ logro un puntaje de "r" .249. Por otro lado, los resultados para la escala de agresividad impulsiva con; Impulsividad BIS-11 obtuvo un puntaje "r" de .419, mientras que con la Agresividad reactiva RPQ alcanzo una "r" .210 y

por ultimo con la Agresividad proactiva RPQ logro una “r” .157, todo ello indica que ambos tipos de agresividad obtuvieron correlaciones moderadas y bajas con ambos instrumentos externos

Así mismo Neira (2017). Dentro de la investigación que realizo, tuvo como objetivo comprobar las Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva en adolescentes CAPI-A dentro del distrito de Florencia de Mora de la Ciudad de Trujillo. Utilizó como muestra 525 adolescentes de 12 y 17 años de edad utilizando un tipo de muestreo aleatorio simple estratificado. Asimismo, en la validez por inter escalas se obtuvo una correlación buena y altamente significativa entre las escalas.

En cuanto a la validez de constructo, alcanzó una adecuada correlación ítem-test corregida en todos los ítems que conforman el instrumento de uso CAPI-A, obteniendo correlaciones por encima del valor sugerido al .2.

Confiabilidad

Andreu (2010), obtuvo la confiabilidad de la escala de Agresividad Premeditada, estimada mediante el alfa de Cronbach fue de .83 considerándose aceptable. Asimismo, la confiabilidad de la escala de Agresividad impulsiva estimada igualmente mediante el alfa de Cronbach fue de .82 considerándose aceptable.

En la adaptación realizada por Neira (2017), se aplicó el método de consistencia interna de omega obteniendo como resultados que el cuestionario de agresividad premeditada e impulsiva es confiable puesto que, obtuvo para la escala de agresividad impulsiva .621 (mínimamente aceptable) y en la escala agresividad premeditada se obtuvo .754 (muy respetable).

2.5. Procedimiento.

Se presentó el documento que acredita y autoriza realizar la investigación, el cual es concedido por la Universidad César Vallejo, a continuación, se llevó a cabo la entrega de la carta testigo al sub gerente de la casa de la juventud de Trujillo, posteriormente se aplicaron los instrumentos a la muestra requerida en primer lugar a una muestra piloto de 50 participantes y finalmente a la muestra significativa de 350 participantes y finalmente se procedió a el análisis de los resultados obtenidos utilizando el programa SPSS.

2.6. Método de análisis de datos.

Se utilizó el método de asimetría que según Martínez (2012), es la medida que nos permite identificar si los datos se distribuyen de forma uniforme alrededor del punto central (Media aritmética).

La asimetría presenta tres estados diferentes, cada uno de los cuales define de forma concisa como están distribuidos los datos respecto al eje de asimetría. Se dice que la asimetría es positiva cuando la mayoría de los datos se encuentran por encima del valor de la media aritmética, la curva es Simétrica cuando se distribuyen aproximadamente la misma cantidad de valores en ambos lados de la media y se conoce como asimetría negativa cuando la mayor cantidad de datos se aglomeran en los valores menores que la media; y curtosis que según Martínez (2012), nos dice que es la medida que determina el grado de concentración que presentan los valores en la región central de la distribución. Por medio del Coeficiente de Curtosis, podemos identificar si existe una gran concentración de valores (Leptocúrtica), una concentración normal (Mesocúrtica) o una baja concentración (Platicúrtica).

Así mismo se aplicó los estadísticos de Pearson el cual según Amon (1990) que es apropiado para variables cuantitativas (escala mínima de intervalo), es un índice que mide el grado de covariación entre distintas variables relacionadas linealmente y sus valores oscilan entre 0 y 1. De igual manera, se utilizó el método de correlación de Spearman que según Anderson, Sweeney y Williams (1999), refieren que mide la fuerza o grado de asociación entre dos variables aleatorias cuantitativas que poseen una distribución normal bivariada conjunta. El coeficiente de correlación de Spearman puede puntuar desde -1.0 hasta +1.0, y se interpreta así: los valores cercanos a +1.0, indican que existe una fuerte asociación entre las clasificaciones, o sea que a medida que aumenta un rango el otro también aumenta; los valores cercanos a -1.0 señalan que hay una fuerte asociación negativa entre las clasificaciones, es decir que, al aumentar un rango, el otro decrece. Cuando el valor es 0.0, no hay correlación

También se utilizó el tamaño del efecto que según Cohen (1992), lo define como el grado de generalidad que posee esa superioridad de A sobre B en la población de la que se obtuvo la muestra estudiada.

Y finalmente la confiabilidad para la muestra con omega que según Timmerman (2005), trabaja con las cargas factoriales, que son la suma ponderada de las variables

estandarizadas, transformación que hace más estable los cálculos y refleja el verdadero nivel de fiabilidad. Además, no depende del número de ítems.

2.7. Aspectos éticos

Según el Colegio de psicólogos del Perú (2017), del código de ética profesional en los artículos del 23 al 28, se detalla con claridad lo siguiente: se debe establecer un acuerdo entre el investigador y el o los participantes, además, los datos obtenidos deben ser estrictamente confidenciales. Al respecto, Ariztizábal, Escobar, Maldonado, Mendoza, y Sánchez, (2004) mencionan en artículo 9° de la Declaración de Helsinki firmada en Finlandia el año 1964 en se hace referencia al uso del consentimiento informado en forma física y con la respectiva firma del o los participantes de la investigación, en la cual se informa la potestad de poder ser libre de retirar su consentimiento y por ende su participación de la investigación en cualquier momento.

En la presente investigación se llevó a cabo la firma de una carta testigo, la cual fue recibida, firmada y autorizada por el Sub Gerente de Juventudes de la Municipalidad Provincial de Trujillo.

III. RESULTADOS

A nivel general, en la tabla 2, se observa que la distribución de la Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes de la ciudad de Trujillo y de sus dimensiones no son simétricas ($Z > 1.96$); y su elevamiento o curtosis difieren significativamente del elevamiento de la distribución normal. Asimismo, se evidencia que las distribuciones de la escala total y de sus dimensiones difieren de manera significativa de la distribución normal ($K^2 > 5.99$).

Tabla 2

Coefficientes de asimetría y curtosis en el Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes de la ciudad de Trujillo

Ítem	A_s	Z_{A_s}	C_s	Z_{C_s}	K^2
Insatisfacción con la imagen corporal	0,67	5,12	0,71	2,74	33,67
Insatisfacción cognitivo emocional	0,40	3,04	0,50	1,94	13,03
Insatisfacción perceptiva	0,89	6,82	0,05	0,18	46,60
Insatisfacción comportamental	2,97	22,79	14,86	57,15	3785,64

Nota:

A_s : Coeficiente de asimetría; Z_{A_s} : Valor Z de la distribución normal asociado a A_s

C_s : Coeficiente de curtosis; Z_{C_s} : Valor Z de la distribución normal asociado a C_s

K^2 : Estadístico para contraste de normalidad

En la tabla 3 se muestra que la distribución de las dimensiones de la escala de agresividad, no son simétricas ($Z > 1.96$) y su elevamiento o curtosis no difieren del elevamiento de la distribución normal ($Z < 1.96$). En tanto que se observa, que las distribuciones de las dimensiones difieren de manera altamente significativa de la distribución normal ($Z^2 > 5.99$).

Tabla 3

Coefficientes de asimetría y curtosis en el Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva en Adolescentes

Ítem	As	Z _{As}	Cs	Z _{Cs}	K ²
Agresividad premeditada	0,61	4,65	-0,29	-1,10	22,79
Agresividad impulsiva	0,63	4,84	-0,32	-1,25	24,99

Nota:

As: Coeficiente de asimetría; Z_{As}: Valor Z de la distribución normal asociado a As

Cs: Coeficiente de curtosis; Z_{Cs}: Valor Z de la distribución normal asociado a Cs

K²: Estadístico para contraste de normalidad

Coeficientes de correlación

En la tabla 4, se visualizan los coeficientes de correlación rho de Spearman entre la Insatisfacción con la imagen corporal y la agresividad en adolescentes de la ciudad de Trujillo; no encontrando evidencia de correlación de la Insatisfacción con la imagen corporal con la agresividad premeditada ($\rho = -.05$), siendo el tamaño del efecto de magnitud trivial; Asimismo, no se encontró evidencia de correlación de Insatisfacción con la imagen corporal con la agresividad impulsiva ($\rho = -.01$), por tanto el tamaño del efecto de magnitud trivial. Estos resultados son confirmados puesto que los intervalos de estimación al 95% de confianza del coeficiente de correlación, que contienen al cero.

Tabla 4

Correlación de la Insatisfacción con la imagen corporal con la agresividad premeditada y la agresividad impulsiva en adolescentes de la ciudad de Trujillo

Variables	rho	IC al 95%			
		LI	LS	TE	
Insatisfacción con la imagen corporal	Agresividad premeditada	-0,05	-0,16	0,06	Trivial
	Agresividad impulsiva	-0,01	-0,12	0,10	Trivial

Nota. rho: Coeficiente de correlación rho de Spearman; TE: Tamaño del efecto de la correlación
IC: Intervalo de confianza; LI: Límite inferior del intervalo; LS: Límite superior del intervalo.

En la tabla 5, se observan los coeficientes de correlación rho de Spearman entre la dimensión insatisfacción cognitivo emocional con la agresividad en adolescentes de la ciudad de Trujillo; no encontrando evidencia de correlación de la referida componente de la insatisfacción con la imagen corporal con la agresividad premeditada ($\rho = -.06$), con tamaño del efecto de magnitud trivial; De igual forma, no se encontró evidencia de correlación de la dimensión insatisfacción cognitivo emocional con la agresividad impulsiva ($\rho = -.03$), con tamaño del efecto de magnitud trivial.

Tabla 5

Correlación de la dimensión insatisfacción cognitivo emocional con la agresividad premeditada y la agresividad impulsiva en adolescentes de la ciudad de Trujillo

Variables	rho	IC al 95%		TE	
		LI	LS		
Insatisfacción cognitivo emocional	Agresividad premeditada	-0,06	-0,17	0,05	Trivial
	Agresividad impulsiva	-0,03	-0,14	0,08	Trivial

Nota. rho: Coeficiente de correlación rho de Spearman; TE: Tamaño del efecto de la correlación
IC: Intervalo de confianza; LI: Límite inferior del intervalo; LS: Límite superior del intervalo.

En la tabla 6, se muestran, los coeficientes de correlación rho de Spearman con sus respectivos intervalos de estimación del coeficiente de correlación al 95% de confianza, de la dimensión insatisfacción perceptiva con la agresividad en adolescentes de la ciudad de Trujillo; no encontrando evidencia de correlación de esta componente de la insatisfacción de imagen corporal, con la agresividad premeditada (rho=-.03), con tamaño del efecto de magnitud trivial; Igualmente, no se encontró evidencia de correlación de la dimensión de la insatisfacción perceptiva con la agresividad impulsiva (rho=-.04), con tamaño del efecto de magnitud trivial.

Tabla 6

Correlación de la dimensión de la insatisfacción perceptiva, con la agresividad premeditada y la agresividad impulsiva en adolescentes de la ciudad de Trujillo

Variables	rho	IC al 95%		
		LI	LS	TE
Insatisfacción Agresividad premeditada	-0,03	-0,14	0,08	Trivial
Perceptiva Agresividad impulsiva	-0,04	-0,07	0,15	Trivial

Nota. rho: Coeficiente de correlación rho de Spearman; TE: Tamaño del efecto de la correlación
IC: Intervalo de confianza; LI: Límite inferior del intervalo; LS: Límite superior del intervalo

Los resultados presentados en la tabla 7, corresponden a los coeficientes de correlación rho de Spearman, estimados puntualmente y mediante intervalo a un nivel de confianza del 95%, de la dimensión de insatisfacción comportamental, con la agresividad en adolescentes de la ciudad de Trujillo; no encontrando evidencia de correlación de este componente de insatisfacción con la imagen corporal con la agresividad premeditada (rho=-.02), siendo el tamaño del efecto de magnitud trivial; Asimismo, no se encontró evidencia de correlación de la dimensión de insatisfacción comportamental con la agresividad impulsiva (rho=-.00), presentando un tamaño del efecto de magnitud trivial; observando que los intervalos de estimación del coeficiente de correlación contienen al cero.

Tabla 7

Correlación de la dimensión de insatisfacción comportamental con la agresividad premeditada y la agresividad impulsiva en adolescentes de la ciudad de Trujillo

Variables	Rho	IC al 95%			TE
		LI	LS		
Insatisfacción comportamental Agresividad premeditada	-0,02	-0,13	0,09		Trivial
Agresividad impulsiva	0,001	-0,10	0,11		Trivial

Nota: rho: Coeficiente de correlación rho de Spearman; TE: Tamaño del efecto de la correlación
IC: Intervalo de confianza; LI: Límite inferior del intervalo; LS: Límite superior del intervalo.

IV. DISCUSIÓN

La presente investigación se realizó en una muestra de 350 adolescentes de ambos sexos de la ciudad de Trujillo y tuvo como finalidad determinar la relación entre las variables, Insatisfacción con la imagen corporal, el cual según Solano y Cano (2010), es el malestar y la insatisfacción con nuestro propio cuerpo o figura corporal tal y como lo percibe el sujeto a través de los distintos procesos cognitivos, la persona suele sobreestimar o distorsionar las proporciones de su cuerpo a través de connotaciones peyorativas; y agresividad premeditada e impulsiva, que según Andreu (2010), es el conjunto de patrones de actividad que suelen mostrarse con variable intensidad, yendo desde la agresión física hasta los gestos y las expresiones de forma verbal (agresión verbal).

Los resultados rechazan la hipótesis general arrojando la correlación entre Insatisfacción con la imagen corporal y Agresividad premeditada ($Rho=-.050$) y Agresividad impulsiva ($Rho=-.01$) un tamaño del efecto Trivial, esto indica que el malestar e insatisfacción que una persona tiene con su propio cuerpo no interfiere de manera significativa o es un factor determinante para que una persona realice conductas agresivas ya sea de forma planificada o de manera impulsiva.

Respecto al primer objetivo específico, los resultados arrojaron el rechazo de la hipótesis con un tamaño del efecto trivial, es decir que los pensamientos y sentimientos con referencia al propio cuerpo y la necesidad de tener un cuerpo delgado, no interfieren de manera significativa con aquellos actos premeditados y planificados o patrones de fuerte afecto negativo y con la intención de dañar a los demás. Esto se contradice con los resultados encontrados por Quino (2017), quien encontró resultados significativos de forma inversa entre el autoconcepto y la agresividad es decir a mayor sea el autoconcepto y apreciación propia de los adolescentes, menor serán los niveles de agresividad y mientras menor autoconcepto, los niveles de agresividad se incrementarán, esto debido a que las dimensiones de las variables autoconcepto e insatisfacción con la imagen corporal difieren entre sí y nos son las mismas para el primero según García (2001) presenta seis dimensiones: física, social, intelectual, familiar, sensación de control y personal, sin embargo la insatisfacción con la imagen corporal se centra básicamente en la percepción, valoración y conductas orientadas a mantener un cuerpo “ideal”.

En cuanto al segundo objetivo, no se encontró evidencia de correlación de los componentes insatisfacción perceptiva con agresividad premeditada ($-.03$) y agresividad

impulsiva (-.04) con un tamaño del efecto trivial, es decir, las creencias o sensaciones subjetivas de haber alcanzado un peso por encima del deseado o de tener una figura deforme no está influenciado o influye directamente sobre aquellas conductas o patrones de actividad dirigidas de forma agresiva ya sea de forma planificada o de una manera hostil hacia los demás. Estos resultados difieren con los encontrados por Quino (2017), quien concluyó en su investigación para encontrar la relación entre el autoconcepto y la agresividad, que existía correlación baja e inversa. Estos resultados nos indica que, la creencia o sensación subjetiva de haber alcanzado un peso por encima del deseado o una figura deforme no está afectada directamente por las respuestas que proporciona estímulos dañinos a otro(s).

Respecto a la tercera y última hipótesis los resultados obtenidos arrojan un coeficiente de correlación entre la dimensión insatisfacción comportamental y agresividad premeditada (.02) y agresividad impulsiva (.001), con la cual se rechaza la hipótesis por tener un tamaño del efecto trivial, es decir que aquellos comportamientos propios de personas con patologías alimentarias como provocarse vómitos, usar diuréticos, o realizar ejercicio extremo orientado a mantener una figura corporal delgada, no influyen o son influenciados por las conductas agresivas ya sea de forma planificada e intencional o aquella que nace de un impulso y es espontanea. Se puede entonces explicar la insatisfacción con la imagen corporal preocupación por la imagen corporal es una conducta socialmente aprendida, no solo por fines estéticos, sino por fines adaptativos a un entorno o grupo determinado, lo que se ha manifestado desde que los seres humanos desarrollaron civilizaciones en donde los estándares de belleza y aceptación social atraviesan por el cuerpo. La imagen corporal es un concepto complejo que se ha utilizado para referir a una estructura psíquica que incluye la representación consciente e inconsciente de nuestro cuerpo; esta imagen corporal incluye dos dimensiones: una social y una individual (Aguado, 2004). La agresividad se puede explicar con la teoría de Bandura (1973), el cual manifiesta la existencia de otras causas o factores que desencadenan la agresividad en los adolescentes, entre ellos la familia y la sociedad; las experiencias vividas, por ejemplo, cuando no se logra cumplir alguna meta puede traer consigo frustración, estrés, etc. Así mismo, para Lorenz (1973), sugiere que la agresión instintiva está presente en todos los seres y tiene diversas finalidades biológicas, por ejemplo, determina una dispersión de la población y por tanto un óptimo uso de los recursos alimentarios disponibles que favorece el proceso de selección natural y de mecanismo de sobrevivencia. Así mismo, Klein (1933), propone que los instintos agresivos

están presentes incluso antes del nacimiento; y es justamente la interacción entre el instinto agresivo y el amor, la dinámica clave para un adecuado desarrollo.

Después de analizar los resultados obtenidos se puede llegar a la conclusión de que aun cuando las variables están presentes en los sujetos evaluados, estas no guardan relación entre si y se mantienen independientes la una de la otra.

V. CONCLUSIONES

Se encontró que no existe correlación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes de la ciudad de Trujillo, es decir que las conductas agresivas de los adolescentes no están relacionadas con la presencia de insatisfacción con su imagen corporal.

Se encontró una correlación trivial entre los componentes insatisfacción cognitivo emocional y agresividad premeditada e impulsiva.

Se determinó que no existe correlación entre el componente insatisfacción perceptiva y la agresividad premeditada e impulsiva.

Se concluyó que no mantienen relación las variables insatisfacción comportamental y la agresividad premeditada e impulsiva.

VI. RECOMENDACIONES

Se sugiere investigar la insatisfacción con la imagen corporal con otras variables como la violencia escolar, rendimiento académico u otras para poder encontrar la correlación.

Involucrar a la familia en los procesos de acompañamientos psicoeducativos con la finalidad de tener mayor conocimiento sobre la insatisfacción con la imagen corporal y la agresividad premeditada e impulsiva para poder intervenir de manera oportuna y necesaria.

En el contexto social, se recomienda promover la ejecución de talleres, programas, o actividades que pueden mejorar la insatisfacción con la imagen corporal y disminuir las conductas de agresividad en los adolescentes.

REFERENCIAS

- Acosta, V. (2000). *Factores de riesgo asociados con trastornos de la alimentación: Imagen corporal y conducta alimentaria. Una investigación transcultural entre España y México* (Tesis doctoral, Universidad de Almería, Almería, España). Recuperado de: https://books.google.com.pe/books/about/Factores_de_riesgo_asociados_con_trastor.html?id=RZJBAQAAQBAJ&redir_esc=y
- Aguado, J. (2004). *Cuerpo humano e imagen corporal*. Facultad de Medicina. UNAM-IIA, México.
- Alarcón, R. (2013). *Métodos y diseños de investigación del comportamiento*. Perú: Editorial Universitaria.
- Amon, J. (1990). *Estadística para psicólogos (2)*. Probabilidad. Estadística Inferencial. Madrid: Pirámide.
- Anderson, D., Sweeney, D., & Williams, T. (1999). *Estadística para administración y economía*. México: International Thomson Editores.
- Andreu, J. (2010). *Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva en Adolescentes*. Madrid, España: Tea Ediciones. Publicaciones de Psicología Aplicada.
- Ariztizábal, C., Escobar, J., Maldonado, C., Mendoza, J., & Sánchez, F. (2004). *Horizontes de la Bioética Salud y Realidad Social*. Bogotá D. C., Colombia: Kimpres
- Arosquipa, S. (2017). *Autoconcepto y conducta antisocial en adolescentes del programa de prevención del delito del Ministerio Público de Lima, 2016*. (Tesis para licenciatura). Universidad Peruana Unión, Lima.
- Atienza, F., Pons, D., Balaguer, I. & García, M. (2000). Propiedades psicométricas de la escala de satisfacción con la vida en adolescentes. *Psicothema*. 12(2), 314 – 319.
- Ato, M., López, J. y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de psicología*, 6(3), 1038-1059.
- Bandura, A. (1973). *Agresividad: Un análisis social*. Englewood Cliffs, N. J.: Prentice Hall
- Baile, J. y Velásquez –Castañeda, C. (2006). Medición del riesgo de trastorno alimentario en una muestra de mujeres mexicanas: convergencia de tres técnicas de evaluación. *Revista Mexicana de Psicología*, 23(2), 225-233.

- Baile, J., Guillen, F. y Garrido, E. (2003). Insatisfacción corporal en adolescentes medida con el Body Shape Questionnaire (BSQ): efecto del anonimato, el sexo y la edad. *Anales de psicología*, 19, (2), 187-192.
- Ballesteros, R. (2011). *Evaluación Psicológica. Conceptos, métodos y estudios de caso*. Madrid, España: Pirámide (2).
- Barrant, E. y Felthous, A. (2003). Impulsive and premeditated aggression. Implications for Mens Rea decisions. *Behavioral sciences & the law*, 21, 619-630. Recuperado de: <https://www.semanticscholar.org/paper/Impulsiveversuspremeditatedaggression%3A-for-mens-BarrattFelthous/44b03976aa8d00746c1253f75e207bb606fc7cf2>
- Berkowitz, L. (1996). *Agresión: causas, consecuencias y control*. España. Desclée de Brouwer.
- Blair, R. (2004). The role of orbital frontal cortex in the modulation of antisocial behavior. *Brain and Cognition*. (55). 198-208. Recuperado de: <https://pdfs.semanticscholar.org/2b34/18763b1782f4211d70c31d1f3219bac92a54.pdf>
- Chumpitaz, O. (agosto 23, 2012). La Esperanza, donde la vida no vale nada. *La República*. Recuperado de: <http://larepublica.pe/23-08-2012/la-esperanzadonde-la-vida-no-vale-nada>
- Cohen, J. (1992b). Fuzzy Methodology. *Psychological Bulletin*, 112(3), 409-410. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.1037/0033-2909.112.3.409>
- Colegio de Psicólogos del Perú (2017). *Código de Ética*. Recuperado de: http://www.cpsp.pe/admin/contenidos/marcolegal/codigo_de_etica_del_cpsp.pdf
- Estévez, M. (2012). *Relación entre la insatisfacción con la imagen corporal, autoestima, autoconcepto físico y a composición corporal en el alumnado de segundo ciclo de educación secundaria de la ciudad de Alicante* (Tesis doctoral, Universidad de Granada). Granada, España. Recuperado de: <http://hera.ugr.es/tesisugr/21453743.pdf>
- Gallagher, S. (2005). *Cómo el cuerpo da forma a la mente*. Nueva York: Oxford University Press.
- Gorab, A. e Iñarritu, M. (2005). *Trastornos de la conducta alimentaria: Anorexia y bulimia*. Recuperado de <https://books.google.com.pe>
- Grogan, S. (2017). *Body image: Understanding body dissatisfaction in men, women and children*. New York, NY: <https://books.google.com.pe> Routledge.

- García, B (2001). *Cuestionario de Autoconcepto Garley*. España: EOS
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F.: McGraw-Hill.
- Hausenblas, H. y Fallon, E. (2006). Exercise Body Image: A meta- analysis. *Psychology and Health*, 21 (1), 33-47.
- Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado Hideyo Noguchi” (2002-2004). Estudio epidemiológico en salud mental. *Anales de salud mental* 18 (1 y 2). Recuperado de:<http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2002-ASM-EESM-M/index.html#/200>
- Klein, M. (1933). *El desarrollo temprano de la conciencia en el niño*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Lorenz, K. (1973). *"Teoría de la Agresión"*. Recuperado de: http://www.opulibros.org/Index_libros/Recensiones_1/lorenz_argr.htm
- Martínez, C. (2012). *Estadística y muestreo (13. Ed.)*. Bogota. Ecoe ediciones.
- Mirsky, A. & Siegel, A. (1994). *The neurobiology of violence and aggression*. Washigton DC: National Academy Press.
- Navarro, A. (1989). *La psicología y sus múltiples objetos de estudio*. Caracas: Consejo de Desarrollo Científico y Humanístico de la Universidad Central de Venezuela.
- Neira, E. (2017). *Propiedades psicométricas del cuestionario de agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes de secundaria del distrito de Alto Trujillo* (tesis de licenciatura). Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.
- Organización Mundial de la Salud (2014). *Informe sobre la situación mundial de la prevención de la violencia 2014*: Recuperado de: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/145089/WHO_NMH_NVI_14.2_spa.pdf;jsessionid=748FE26FE6288E6CDCED8010E68104CB?sequence=1
- Ogden, J. (2005). *Psicología de la alimentación*. Madrid: Morata.
- Papalia, D., Wendkos, S., Duskin, R. (2009). *Psicología del Desarrollo. De la Infancia a la adolescencia*. México, D.F: Mc Graw Hill (11).
- Quino, M. (2017). *Autoconcepto y agresividad en alumnos de 4to y 5to año de nivel secundaria en instituciones educativas del distrito de Independencia 2017*(tesis para obtener el título profesional de: licenciada en psicología). Universidad César Vallejo, Lima, Perú.

- Raich, R. (2001). *Imagen Corporal: Conocer y valorar el propio cuerpo*. Madrid: Ediciones Pirámide.
- Saavedra, C. (2017). *Insatisfacción con la imagen corporal y agresividad en estudiantes de 3°, 4° y 5° de nivel secundaria en dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2017*. (tesis para obtener el título profesional de licenciado en psicología). Universidad César Vallejo, Lima, Perú.
- Salazar, Z. (2016). Adolescencia e imagen corporal en la época de la delgadez. *Rev. Reflexiones*, 87 (2): 67-80
- Shilder, P. (1950) *The image and appearance of the human body*. New York: International Universities Press.
- Siever, L. (2008). Neurobiología de la agresividad y la violencia. *American Journal of Psychiatry*, (39) 377-385.
- Slade, P. (1994). What is body image? *Behavior Research and Therapy*, (32), 497-502.
- Solano, N. y Cano, A. (2010). *Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal IMAGEN*. Madrid, España: TEA ediciones
- Timmerman, M. (2005). *Factor analysis*. Recuperado de: <http://www.ppsw.rug.nl/~metimmer/FAMET.pdf>.
- Toro, J. (2006). *Medios de comunicación y trastornos del comportamiento alimentario. Trastornos Alimentarios en Hispanoamérica*. México: Manual Moderno
- Vitaro, F. Brendgen, M. y Tremblay, R. (2002). Reactively and proactively aggressive children antecedents and subsequent characteristics. *J child psychol psuchiatry*. 43(4), 498-505.
- Yglesias, M. (2017). *Propiedades psicométricas del cuestionario de evaluación insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de la región norte- Perú* (tesis de licenciatura). Universidad cesar Vallejo, Trujillo, Perú.

ANEXOS

ANEXO N° 1 protocolo Cuestionario Imagen

Cuestionario IMAGEN:

adaptado por Yglesias (2017).

Apellidos y nombre:

Edad:

Sexo: Varón Mujer

Institución Educativa:

Peso:

Estatura:

Fecha:

IMAGEN

INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan una serie de frases que hacen referencia a determinados pensamientos, emociones o comportamientos asociados a tu figura. Se trata de que señales con qué frecuencia se den en ti de acuerdo a la siguiente escala:

CASI NUNCA O NUNCA	POCAS VECES	Unas veces sí y otras no	Muchas Veces	Casi siempre o siempre
0	1	2	3	4

Observa el siguiente ejemplo:

¿Con qué frecuencia tienes el siguiente pensamiento?		
0	No quiero ser una persona gorda	0 1 2 3 4

En el ejemplo, la persona ha contestado 2, lo que quiere decir que a veces tiene el pensamiento de no querer ser una persona gorda.

Cuando respondas a las preguntas trata de hacerlo de la forma más sincera que puedas. Recuerda que **tus respuestas son confidenciales** y que **no hay contestaciones buenas ni malas**, sencillamente sigue tu criterio personal.

CASI NUNCA O NUNCA	POCAS VECES	Unas veces sí y otras no	Muchas Veces	Casi siempre o siempre
0	1	2	3	4

¿CON QUE FRECUENCIA TIENES LOS SIGUIENTES PENSAMIENTOS Y EMOCIONES?

1	Debería ponerme a dieta.	0 1 2 3 4
2	Tendría que hacer ejercicio para controlar mi peso.	0 1 2 3 4
3	Es absolutamente necesario que esta delgada o delgado.	0 1 2 3 4

4	Estoy insatisfecha(o) con mi figura corporal.	0 1 2 3 4
5	Si hiciera ejercicio conseguiría disminuir mi peso.	0 1 2 3 4
6	Me da miedo conocer mi peso.	0 1 2 3 4
7	Admiro a las personas o modelos capaces de mantener una figura delgada.	0 1 2 3 4
8	Me pongo triste cuando pienso en mi figura.	0 1 2 3 4
9	Me irrito cuando pienso en mi aspecto físico.	0 1 2 3 4
10	Me molesto cuando mi familia me indica algo sobre mi figura.	0 1 2 3 4
11	Me siento inferior cuando alguien halaga la figura de otras personas.	0 1 2 3 4
12	Me siento gorda o gordo cuando gano algo de peso.	0 1 2 3 4
13	Si engordase no lo soportaría.	0 1 2 3 4
14	Tengo miedo a perder el control sobre mi aspecto físico.	0 1 2 3 4
15	Tengo miedo a engordar.	0 1 2 3 4
16	Cuando como, tengo miedo a perder el control.	0 1 2 3 4
17	Imagino que si fuese una persona delgada estaría segura de mí.	0 1 2 3 4
18	Tengo miedo a tener celulitis.	0 1 2 3 4
19	Me influyen de forma negativa los comentarios sobre mi cuerpo.	0 1 2 3 4
20	Recuerdo de forma negativa las burlas sobre mi aspecto físico.	0 1 2 3 4
21	Pienso que me estoy poniendo gorda o gordo.	0 1 2 3 4

¿CON QUE FRECUENCIA TIENES LAS SIGUIENTES IDEAS?

22	Mi estómago impide que me vea los pies.	0 1 2 3 4
23	Mis brazos son gordos.	0 1 2 3 4
24	Tengo las mejillas caídas.	0 1 2 3 4
25	Mi pecho esta flácido y caído.	0 1 2 3 4
26	El roce entre mis piernas me impide andar bien.	0 1 2 3 4
27	Ocupo demasiado espacio en las sillas.	0 1 2 3 4
28	Las dimensiones de mi cuerpo me impiden llevar una vida normal.	0 1 2 3 4
29	Las dimensiones de mi estómago me hacen parecer una foca.	0 1 2 3 4

30	Las rollitos que me salen por la espalda me hacen recordar a las salchichas.	0 1 2 3 4
31	Las facciones de mi cara están deformes debido a mi peso.	0 1 2 3 4

¿CON QUE FRECUENCIA REALIZAS LOS SIGUIENTES COMPORTAMIENTOS?

32	Me provocho el vómito para controlar mi peso.	0 1 2 3 4
33	Utilizo laxantes, diuréticos y otras pastillas para controlar mi peso.	0 1 2 3 4
34	Vomito después de las comidas.	0 1 2 3 4
35	Cuento las calorías como si fuese una calculadora.	0 1 2 3 4
36	Intento permanecer de pie para perder peso.	0 1 2 3 4
37	Arrojo la comida para controlar mi peso.	0 1 2 3 4
38	Escondo comida porque quiero controlar mi peso.	0 1 2 3 4

ANEXO N° 2 Cuestionario de agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes

CAPI-A

Adaptado por Neira (2017).

Nombre y apellidos:		
Edad:	Sexo:	Fecha:
Institución Educativa:		Evaluador:

A continuación, encontraras una serie de frases que tienen que ver con diferentes formas de pensar, sentir y actuar. Lee atentamente cada una de ellas y elije la respuesta que mejor refleje tu grado de acuerdo o desacuerdo con lo que dice la frase. No hay respuesta correcta ni incorrecta por lo que es importante que contestes de forma sincera. Por favor, tampoco pases mucho tiempo decidiendo las respuestas y señala lo primero que hayas pensado al leer cada una de las frases. Responde a cada una de las frases la siguiente escala.

Instrucción: Rodea con un círculo la alternativa elegida (1, 2, 3, 4 o 5)

1	2	3	4	5
Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Muy de acuerdo

1	Creo que mi agresividad suele estar justificada	5	4	3	2	1
2	Cuando me pongo furioso reacciono sin pensar	5	4	3	2	1
3	Creo que la agresividad no es necesaria para conseguir lo que se quiere.	5	4	3	2	1
4	Después de enfurecerme suelo recordar muy bien lo que ha pasado	5	4	3	2	1
5	Soy capaz de controlar mi deseo de agresividad	5	4	3	2	1
6	Durante una pelea siento que pierdo el control de mi mismo	5	4	3	2	1
7	He deseado que algunas de las peleas que he tenido realmente ocurrieran.	5	4	3	2	1
8	Me he sentido tan presionado que he llegado a reaccionar de forma agresiva.	5	4	3	2	1
9	Pienso que la persona con la que discutí realmente se lo merecía.	5	4	3	2	1
10	Siento que se me he ha llegado a ir la mano en alguna pelea	5	4	3	2	1
11	Ser agresivo me ha permitido tener poder sobre los demás y mejorar mi nivel social.	5	4	3	2	1
12	Me suelo poner muy nervioso o alterado antes de reaccionar furiosamente.	5	4	3	2	1
13	Conocía a muchas de las personas que participaron en la pelea.	5	4	3	2	1

14	Nunca he bebido o tomado drogas antes de pelearme con otra persona.	5	4	3	2	1
15	Algunas de las peleas que he tenido han sido por venganza.	5	4	3	2	1
16	Pienso que últimamente he sido más agresivo de lo normal.	5	4	3	2	1
17	Antes de pelearme con alguien, sé que voy a estar muy enojado.	5	4	3	2	1
18	Cuando discuto con alguien, me siento muy irritable.	5	4	3	2	1
19	A menudo mis enfados suelen dirigirse a una persona en concreto.	5	4	3	2	1
20	Creo que mi forma de reaccionar ante una provocación es excesiva y desproporcionada	5	4	3	2	1
21	Me alegro de que ocurrieran algunas de las discusiones que he tenido.	5	4	3	2	1
22	Creo que discuto con los demás porque soy muy impulsivo.	5	4	3	2	1
23	Suelo discutir con los demás porque soy muy impulsivo.	5	4	3	2	1
24	Cuando me peleo con alguien, cualquier situación me hace explotar rápidamente.	5	4	3	2	1

A continuación, te planteamos una serie de frases referentes a distintos aspectos de tu vida. lee atentamente cada una de ellas y MARCA CON UNA CRUZ (X) la casilla que mejor se ajuste a lo que tú piensas.

	Verdadero	Falso
1.Hago todo lo que me dicen y mandan.		
2. Alguna vez he dicho alguna palabrota o he insultado a otra.		
3. No siempre me comporto bien en clases.		
4.Alguna vez he sentido las ganas de hacerme la vaca y de no ir a clases.		
5.Alguna vez he hecho trampa en el juego.		
6.He probado el alcohol o el tabaco.		

POR FAVOR, COMPRUEBA QUE HAYAS CONTESTADO A TODAS LAS CUESTIONES CON UNA SOLA RESPUESTA

Anexo 03: ficha de tamizaje

Responda las siguientes preguntas

1. ¿Ha recibido o recibe tratamiento Psicológico/Psiquiátrico para el trastorno alimenticio?

Si No

2. ¿Ha recibido o recibe tratamiento Psicológico/Psiquiátrico para el trastorno de conducta Disocial?

Si No

Anexo 04: carta testigo

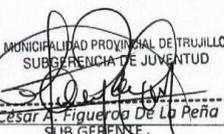
CARTA DE TESTIGO

Yo, **Lic César A. Figueroa de la Peña**, sub Gerente de Juventudes de la Municipalidad Provincial de Trujillo, por medio de la presente, autorizo a que los alumnos integrantes de los talleres a la cual represento, participen en el trabajo de investigación conducido por **Elkin Jhomar Rodríguez Reyna**, estudiante del último ciclo de la carrera profesional de Psicología, perteneciente a la Facultad de Humanidades de la Universidad César Vallejo de Trujillo.

La participación de los alumnos de mi representada consistirá en dar respuestas a las pruebas psicológicas administradas, correspondientes al tema de investigación. Previo a ello los alumnos participantes recibirán una explicación clara, por parte del investigador, sobre los propósitos de la evaluación, las razones por las que se les evalúa y la manera en que se utilizarán los resultados. El investigador se compromete también en darles información oportuna sobre cualquier pregunta, aclarando así posibles dudas durante la prueba.

Los resultados de este estudio serán parte de una tesis que servirá como una herramienta útil para psicólogos de nuestra región.

Además, el investigador se compromete a respetar el derecho a la privacidad y anonimato de los alumnos.


MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO
SUBGERENCIA DE JUVENTUD

Lic. César A. Figueroa De La Peña
SUB GERENTE

Firma del representante


Elkin J. Rodríguez Reyna
Investigador

Lugar y Fecha: 22 de Enero 2019 - Sub Gerencia Juventud M.P.T.

Anexo 05

En la tabla 8, se presentan los resultados obtenidos de la aplicación de la prueba de kolmogorov-Smirnov, los mismos que señalan que la distribución de la Insatisfacción con la imagen corporal y de las dimensiones: Insatisfacción perceptiva e insatisfacción comportamental difieren de manera altamente significativa ($p < .01$) de la distribución normal; en tanto que la dimensión insatisfacción cognitivo emocional difiere significativamente ($p < .05$) de la distribución normal.

Tabla 8

Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov de las puntuaciones del Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes de la ciudad de Trujillo

	K-S	Sig.(p)
Insatisfacción con la imagen corporal	,078	,000 **
Dimensión de la insatisfacción cognitivo emocional	,050	,033 *
Dimensión de insatisfacción Perceptiva	,160	,000 **
Dimensión de insatisfacción Comportamental	,236	,000 **

Nota:

K-S: Estadístico de Kolmogorov-Smirnov

** $p < .01$

Anexo 06

Confiabilidad por consistencia interna

En la tabla 9, se visualiza el coeficiente de confiabilidad omega estimado puntualmente y mediante un intervalo del 95% de confianza, del Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes de la ciudad de Trujillo; evidenciando un nivel de confianza elevado a nivel general el cuestionario alcanzando un coeficiente omega de ,950; de igual forma las dimensiones: Insatisfacción cognitivo emocional e insatisfacción perceptiva obtuvieron también una confiabilidad elevada con coeficientes de confiabilidad respectivos de ,929 y ,926; y finalmente la dimensión insatisfacción comportamental presentó una confiabilidad aceptable con un coeficiente omega de ,680.

Tabla 9

Confiabilidad del Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes de la ciudad de Trujillo

	ω	N° ítems	IC al 95% ^(a)	
			LI.	LS
Insatisfacción con la imagen corporal	,950	38	,948	,952
Dimensión de la insatisfacción cognitivo emocional	,929	21	,925	,932
Dimensión de insatisfacción Perceptiva	,926	10	,922	,930
Dimensión de insatisfacción Comportamental	,680	7	,663	,696

Nota:

Coficiente de confiabilidad omega; (a): Intervalo de estimación del coeficiente omega

Anexo 07

En la tabla 10, se muestra el coeficiente de confiabilidad omega estimado puntualmente y mediante un intervalo del 95% de confianza, en el Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva en Adolescentes; reportando una confiabilidad muy buena, tanto en Agresividad premeditada, y en agresividad impulsiva, cuyos coeficientes de confiabilidad omega fueron respectivamente de .863 y .897.

Tabla 10

Confiabilidad del Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva (CAPI-A) en adolescentes de la ciudad de Trujillo

	ω	N° ítems	IC al 95% ^(a)	
			LI	LS
Agresividad premeditada	,863	11	,856	,870
Agresividad impulsiva	,897	13	,892	,902

Nota:

Coefficiente de confiabilidad omega; (a): Intervalo de estimación del coeficiente omega

