



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## **FACULTAD DE HUMANIDADES**

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

“Agresividad Premeditada e Impulsiva y Calidad de Vida  
en Adolescentes Del Distrito La Esperanza”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN PSICOLOGIA

AUTORA

Peña Quepque, Roisy

ASESORAS

Dra. Aguilar Armas, Mercedes

Mg. Luna Castillo, Kris

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Violencia

TRUJILLO - PERÚ

2018



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

Código : F08-PP-PR-02.02  
Versión : 09  
Fecha : 23-03-2018  
Página : 4 de 5

Yo Roisy Peña Quepque identificado con DNI N° 75377408, egresado de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo, autorizo  , No autorizo ( ) la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Agresividad Premeditada e Impulsiva y Calidad de Vida en Adolescentes del Distrito de Esperanza"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

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

FIRMA

DNI: 75377408

FECHA:

09 de Julio del 2018.

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

## **PÁGINA JURADO**

---

Dr. Mercedes Aguilar Armas  
Presidente de jurado

---

Mg. Kris Luna Castillo  
Secretaria

---

Mg. Ventura León José Luis  
Vocal

## **DEDICATORIA**

A mis padres Teolina y Lelis por su apoyo incondicional, paciencia y amor en todo momento.

A mi hermana Lusmila que siempre estuvo a mi lado enseñándome y motivándome para concluir con el desarrollo de mi tesis.

Dedico principalmente este trabajo a Dios por estar siempre conmigo y haberme permitido lograr mis objetivos.

Roisy, Peña Quepque

## **AGRADECIMIENTO**

A dios por acompañarme y darme fortaleza todos los días en largo camino, superando obstáculos y barreras en etapa de mi vida. A mis amigas Eva y Yeni por su amistad, apoyo y cariño, gracias por su amor y apoyo mutuo.

A mis docentes Mercedes Aguilar, María Esther, Kriz Luna y Lucy Iglesias, por su paciencia y enseñanzas. Así también, por haberme brindado sus conocimientos necesarios durante el proceso de mi estudio universitario.

Roisy, Peña Quepque

## **DECLARACIÓN DE AUTENTECIDAD**

Yo, Peña Quepque Roisy con DNI N<sup>a</sup> 75377408, a fin de cumplir con las disposiciones actuales estimadas en el reglamento de grados y títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Humanidades, Escuela de Psicología, declaro bajo juramento que toda documentación que acompaño es veraz y autentica. Del mismo modo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que presenta en la tesis son auténticos y veraces.

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

Trujillo, setiembre del 2018

---

Peña Quepque, Roisy

DNI: 75377408

## **PRESENTACIÓN**

Señores miembros del Jurado, presento ante ustedes la tesis titulada “Agresividad premeditada e impulsiva y calidad de vida en adolescentes del Distrito la Esperanza” con la finalidad de determinar la relación entre agresividad premeditada e impulsiva y calidad de vida en adolescentes del Distrito la Esperanza, en cumplimiento del reglamento de grados y títulos de la Universidad Cesar Vallejo para obtener el Título Profesional de Licenciada en psicología. Esperando cumplir con los requisitos de aprobación.

La autora

## ÍNDICE

<b>PÁGINA JURADO</b> .....	<b>i</b>
<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>iii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>iv</b>
<b>DECLARACIÓN DE AUTENTECIDAD</b> .....	<b>v</b>
<b>PRESENTACIÓN</b> .....	<b>vi</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>viii</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>x</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>11</b>
1.1. Realidad problemática .....	11
1.2. Trabajos previos .....	13
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	15
1.4. Formulación del problema .....	23
1.5. Justificación .....	24
1.6. Hipótesis.....	24
<b>II. MÉTODO</b> .....	<b>26</b>
2.1. Diseño de investigación.....	26
2.2. Operacionalización de variables.....	27
2.3. Población y muestra.....	32
2.3.1. Población:.....	32
2.3.2. Muestra .....	33
2.3.3. Criterios de selección .....	33
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	34
2.5. Métodos de análisis de datos.....	37
2.6. Aspectos éticos.....	39
<b>III. RESULTADOS</b> .....	<b>40</b>
<b>IV. DISCUSIÓN</b> .....	<b>46</b>
<b>V. CONCLUSIONES</b> .....	<b>49</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....	<b>50</b>
<b>VII. REFERENCIAS</b> .....	<b>51</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>58</b>



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> .....	<b>27</b>
<i>Operacionalización de la variable de agresividad premeditada e impulsiva</i> .....	27
<b>Tabla 2</b> .....	<b>32</b>
<i>Distribución de la muestra según grado, sección y sexo de los alumnos de secundaria de la Institución Educativa Del Distrito La Esperanza.</i> .....	32
<b>Tabla 3</b> .....	<b>33</b>
<i>Muestra probalístico por estratos de los estudiantes de secundaria de la I.E. César Abraham Vallejo del Distrito La Esperanza.</i> .....	33
<b>Tabla 4</b> .....	<b>40</b>
<i>Coefficientes de asimetría y curtosis de la Violencia escolar en adolescentes del distrito de la Esperanza</i> .....	40
<b>Tabla 5</b> .....	<b>41</b>
<i>Coefficientes de asimetría y curtosis de la distribución de la Calidad de vida en adolescentes del distrito de la Esperanza</i> .....	41
<b>Tabla 6</b> .....	<b>42</b>
<i>Correlación de la Agresividad premeditada con la Calidad de Vida en adolescentes del distrito de la Esperanza</i> .....	42
<b>Tabla 7</b> .....	<b>43</b>
<i>Correlación de la Agresividad impulsiva con la Calidad de Vida en adolescentes del distrito de la Esperanza</i> .....	43
<b>Tabla 8</b> .....	<b>44</b>
<i>Confiability de la Escala de Calidad de vida de Olson y Barnes en adolescentes del distrito de la Esperanza</i> .....	44
<b>Tabla 9</b> .....	<b>45</b>
<i>Confiability del Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva en adolescentes (CAPI-A), en adolescentes del distrito de la Esperanza</i> .....	45

## **RESUMEN**

En el presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la agresividad premeditada e impulsiva y calidad de vida en adolescentes del Distrito de la Esperanza. Se empleó un diseño descriptivo correlacional, con una muestra de 253 alumnos de ambos sexos de segundo al quinto grado del nivel secundario. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario de agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes (CAPI-A) y calidad de vida de Olson y Barnes. Concluyendo que los resultados muestran que la agresividad premeditada e impulsiva están asociadas a otros factores y no en relación con la calidad de vida, porque esta implica un bienestar general en todos sus componentes físicos, sociales, económicos, culturales, etc. Asumiendo que no se encontró correlación en la población medida.

**Palabras claves:** Agresividad, premeditada, impulsiva, calidad de vida

## **ABSTRACT**

The goal of this study was to determine the relationship between premeditated and impulsive aggressiveness and life quality in teenagers of the District La Esperanza. A correlational-descriptive design was used, with a sample of 253 students of both sexes from second to fifth grade of the secondary level. The instruments applied were the questionnaire of premeditated and impulsive aggressiveness in adolescents (CAPI-A) and quality of life of Olson and Barnes. It was concluded that the results show that the premeditated and impulsive aggressiveness are association by the emotional aspect and not in relation to the quality of life, because this implies a general well-being in all its physical, social, economic, cultural components, etc. No correlation was found in the measured population.

**Keywords:** Aggression, premeditated, impulsive, life quality

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Realidad problemática**

En la actualidad, diversos estudios muestran que la agresividad en los adolescentes ha aumentado y ha tenido implicancias en el bienestar del individuo, provocando inestabilidad emocional en muchos casos, debido a los múltiples cambios que existen hoy en día, por lo cual, se requiere que la sociedad esté más informada para enfrentar todo tipo de violencia, agresividad, egoísmos y discrepancias (Martínez y Moncada, 2012).

Al respecto, diferentes países se enfocaron en esta problemática, siendo Brasil el país que más se preocupa, para contrarrestar este fenómeno, seguido de Chile quien ha estado realizando investigaciones para abordar esta situación por García y Madriaza (2005) donde estos estudios fueron considerados para realizar trabajos experimentales sobre agresividad escolar. Asimismo, Benítez (2013) en su investigación “Conducta agresiva en adolescentes del nivel medio del colegio nacional nueva Londres” en Uruguay, tuvo como finalidad determinar la presencia de conductas agresivas en los adolescentes. Concluye que los estudiantes que muestran conductas agresivas marcadas presentan un nivel de cohesión bajo.

Además, en el Perú los adolescentes muestran un alto nivel de agresividad, especialmente los varones que oscilan entre los 14 a 16 años, debido a los diferentes factores sociales donde se desenvuelve, lo cual afecta gravemente la salud mental (Romaní, 2009).

Por su parte el Instituto Nacional de Estadística e Informática (2014) refiere que, en la Libertad, especialmente el distrito La Esperanza-Trujillo el mayor problema de los niños(a) y adolescentes en situaciones difíciles es estar en bandas juveniles (pandillaje), donde un 42.4% de los niños(a) y adolescentes pertenecen a la delincuencia juvenil que es un fenómeno de riesgo importante. Del mismo modo, se suma porcentajes de abandono, fuga del hogar y extraviados donde el 25.2% representa un factor de riesgo en el cual el ambiente familiar no proporciona un cuidado para los adolescentes. Con respecto al ausentismo escolar, este llega al 4.6%, otro importante factor de riesgo a la

delincuencia. A raíz de los diferentes factores ambientales los adolescentes presentan ciertas conductas agresivas como: golpear, empujar, amenazar con objetos, insultar de manera intencionado que pueden perjudicar gravemente al compañero. Entonces, podemos decir que nuestro país no es ajeno a estos fenómenos.

Con respecto, Y. Moreno, (comunicación personal, 25 de noviembre, 2016), menciona que en la Institución Educativa Nacional César Vallejo se presenta una gran problemática, donde la mayoría de los adolescentes provienen de padres delincuentes y de inadecuadas condiciones de vida, lo cual perjudican el bienestar de la persona. A raíz de esto, los estudiantes diariamente muestran conductas agresivas como: golpear, empujar, insultar y agredir físicamente. Todas estas características pueden llevar a lastimar a los demás. Además, refiere que los docentes son amenazados por los padres de los alumnos.

Por otro lado, los adolescentes que están en instituciones o entornos inadecuados familiares siempre tienen que presenciar ciertas acciones y acontecimientos que perjudican su calidad de vida, dado que son elementos importantes en el proceso de la educación y motivación que el individuo tiene para satisfacer sus necesidades y lo más importante su satisfacción personal en ellos mismos.

Siendo así, la calidad de vida es un estado de satisfacción personal de todo individuo, asociado a diferentes elementos importantes como: familia, el amor, salud y otros. Asimismo, esta variable ha contribuido en la realización de diversos trabajos en poblaciones adultas y pocos en adolescentes.

Con respecto a esta variable, Chávez (2015) conceptualiza que la calidad de vida es un constructor, largo y propio de la persona, en otras palabras, se refiere a la opinión física, psíquica y espiritual del ser humano frente a un acontecimiento que va afectar el bienestar o calidad de vida de la persona. Como se puede decir todo depende de las experiencias que pueda vivir la persona, donde tendrá la percepción de ver los medios que le brinda el contexto para alcanzar su bienestar en uno mismo.

Hoy en día los distritos que son más vulnerables a dichos acontecimientos de riesgo, se observa en el distrito de La Esperanza, el cual tiene mayor porcentaje

por su cantidad de población según el Plan Distrital De Seguridad Ciudadana (2011), además se determinó que esta comunidad puede ser afectada de manera negativa a causa del aumento de la pobreza y la delincuencia, lo cual disminuirán el progreso de los elementos del bienestar en uno mismo donde encontramos la confianza y sus relaciones sociales afectivas.

Por otro lado, se considera que la etapa de la adolescencia es muy difícil de afrontar; sobre todo para los padres, quienes tienen que velar por su educación y bienestar como personas, además de cuidar el desarrollo de su personalidad. Es por ello, que la calidad de vida sea óptima, con el propósito de que el adolescente cuente con los recursos necesarios que le ayudaran a afrontar la vida adulta y mejorar como persona (Quijano y Ríos, 2015).

Ante lo expuesto anteriormente en la realidad problemática, se puede decir, que la agresividad en adolescentes y los diversas causas que interceden en las condiciones de vida de la persona, están aumentando en nuestro país provocando que los chicos pertenezcan a bandas juveniles y estén en condiciones de vida inadecuadas, por lo cual, nos llevan fundamentalmente a investigar dichas variables basándose en aspectos teóricos e investigaciones, con la finalidad de presentar el estudio de relacionar la agresividad premeditada e impulsiva con la calidad de vida en adolescentes del distrito La Esperanza.

## **1.2. Trabajos previos**

Hernández (2013), en su investigación titulada afrontamiento y agresividad en estudiantes universitarios en la universidad de los Andes, Mérida–Venezuela, utilizó una muestra de 319 jóvenes, donde empleó los siguientes cuestionarios: Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI) y el Cuestionario de Agresión Humana (AQR). Los resultados mostraron que la hostilidad se presenta mayormente en adolescentes repetidos con una significancia de  $p=0,009$ . Así también, que el afrontamiento pasivo está relacionado positivamente con la agresión.

Lozano (2013) desarrolló un estudio con el propósito de conocer la correlación entre la agresividad premeditada – impulsiva y la calidad de vida en alumnos de

los dos últimos años de secundaria en Cajamarca, para la cual se utilizó una muestra de 229 alumnos. Donde se emplearon el cuestionario del CAPI –A, y la escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes. Los resultados evidenciaron correlaciones negativas, con grado de asociación alto y altamente significativo ( $p < .01$ ) entre la escala de agresividad impulsiva con la calidad de vida total y el factor hogar. Finalmente, no se hallaron correlaciones entre la escala de agresividad premeditada con la calidad de vida total y sus factores.

Urteaga (2014) desarrolló una investigación cuyo objetivo fue identificar la relación entre las estrategias de afrontamiento y las conductas antisociales y delictivas en adolescentes de la Institución Educativa. José Andrés Rázuri de Trujillo, utilizando una muestra de 168 alumnos de cuarto y quinto grado de ambos sexos, entre 14 y 18 años. Donde se trabajó la Escala de afrontamiento para adolescentes (ACS) de Frydenberg y Lewis, y el 19 Cuestionario de conductas antisociales - delictivas (A-D) de Seis dedos. Se halló evidencia estadística que demuestra correlación entre las estrategias de afrontamiento y las conductas antisociales y delictivas en los participantes del estudio. Asimismo, se encontró una correlación directa de grado medio y altamente significativa ( $p < .01$ ) entre la estrategia de ignorar el problema y las conductas antisociales. También se pudo encontrar correlaciones inversas, de grado débil y significativa ( $p < .05$ ), entre la estrategia esforzarse y tener éxito, así como, en buscar apoyo social, ayuda espiritual, preocuparse y hacerse ilusiones con las conductas delictivas.

García (2015) realizó un estudio de los estilos de afrontamiento al estrés y el bienestar psicológico. La muestra estuvo conformada por 251 sujetos experimentales. Los instrumentos fueron la Escala de Estilos y Estrategias de Afrontamiento al Estrés de Fernández y Abascal, y la escala de bienestar psicológico para adultos BIEPS-A. Los resultados dieron con que hay una relación muy significativa directa entre las dos variables. Asimismo, se obtuvo una alta percepción en relación con las dimensiones que evalúa la escala de bienestar psicológico, como aceptación/control, autonomía, vínculos y proyectos. El estudio halló que a mayor uso de estrategias de afrontamiento de tipo activo, mayores son los niveles de bienestar psicológico.

### **1.3. Teorías relacionadas al tema**

En esta parte explicaremos las bases teóricas de la variable agresividad, donde daremos a conocer las diversas formas de expresión que se manifiestan en los adolescentes y a la misma vez fundamentar la teoría de Berkowitz (1996) quien refiere que la agresividad mantiene una serie de comportamientos susceptibles que se ven reflejados como un estado o un rasgo latente en el sujeto. A partir de esto, Andreu (2009) menciona una teoría integradora de la agresividad, que incluye diversos factores como: afectivo, conductual y socio cognitivo.

#### **1.3.1. Agresividad**

##### **1.3.1.1. Definiciones**

Según, Papalia, Wendkos & Duskin (2005) refiere que la agresividad es cualquier forma de comportamiento inadecuado que pueden dañar a los demás, ya sea con los pensamientos, emociones y discusiones.

Asimismo, Grimaldo (2012) menciona que la agresividad es una respuesta inmediata de hacer daño a otra persona.

Para Medina (2004) refiere que el agresor es un sujeto que pelea y daña a otro, con maneras retadoras y provocadas.

Por otro lado, San Martín (2000) define que la agresividad viene a causa de la cultura, debido a que el individuo es agresivo por naturaleza y esto puede perjudicar el bienestar del ser humano.

Mientras para, Andreu (2010) define a la agresividad, como un “conjunto de comportamientos que pueden manifestarse tanto en la agresión física y psicológico”, llegando a identificar ambas características de agresividad, tal es el caso de la agresividad premeditada y la impulsiva.

#### **1.3.2. Formas de expresión de la agresividad**

Según Andreu (2010) las diversas dimensiones o formas de expresión de la agresividad pueden manifestarse según distintos factores psicológicos y fisiológicos, lo cual describimos a continuación:



### **a) Agresividad física y psicológica**

El ataque físico se da a través de una respuesta motriz corporal que involucra una acción física con la intención de lesionar o lastimar a los demás. Mientras, que la agresividad psicológica es el lenguaje verbal, insultar, o gruñir constantemente al sujeto. Para ello, Torres (2011) conlleva a invadir lazos emocionales que impiden entablar nuevas relaciones sociales, ya que la agresividad es vista como un factor amenazante frente a los demás, dificultando tener una red de apoyo.

En definitiva, el comportamiento agresivo se puede dar físicamente y que pueden afectar corporalmente a la otra persona o destruyendo una propiedad (Andreu, 2010), por ejemplo: Cuando se lastima directamente a un compañero de clase o rompe algún objeto.

En cuanto, a la agresividad psicológica se da cuando se afecta emocionalmente a la víctima mediante un conjunto de actos inadecuados (Martos, 2009), por ejemplo: cuando el agresor amenaza, insulta y se burla de un compañero con una cierta dificultad.

### **b) Agresividad activa y pasiva**

En cuanto a la agresividad activa involucra un trabajo al agresor en la forma de lastimar y hacer daño a la víctima, los cuales pueden ser indirectamente. Por lo contrario, la agresividad pasiva se caracteriza por una falta de cuidado a la hora de actuar ante un daño y esto puede ser directo como, por ejemplo: abandono, seguridad, alimentación, afecto, etc.

### **c) Agresividad directa e indirecta**

Según, Richardson y Green (2003) fundamentan que la provocación directa se presenta frente a frente con el agresor y es más reconocible por la víctima y su entorno como los amigos, familia y sociedad, ya que suelen manifestarse con empujones, lanzar objetos a la otra persona, ataque físico, etc. Mientras que la agresión indirecta se puede dar de manera desapercibida y la persona no se da cuenta de las agresiones de los demás, evitando discusiones y confrontaciones haciendo que la agresión no se observe.

### **1.3.3. Tipos Agresividad**

#### **a) Agresividad impulsiva**

Con relación a las conductas agresivas Andreu (2010) manifiesta que es una respuesta inesperada, rápida ante una situación que puede resultar amenazante ante un estímulo interno de la propia persona. Dado que la impulsividad está asociada a reacciones de ira, miedo, hostilidad y provocación, que de cierta manera pueden causar violencia hacia uno mismo o los demás. Además, se manifiesta en las expresiones faciales hostiles y un efecto negativo que suelen estar asociadas a una menor inteligencia emocional y en el funcionamiento o procesamiento de la información social.

#### **b) Agresividad premeditada**

Este tipo de agresividad es definida como un elemento encaminado a un destino o objetivo diferente sin herir a la víctima, con la finalidad de lograr una meta o algún beneficio como ser aprobado por los demás. Asimismo, puede ser planificada e incluso justificada. Por otro lado, nos dice que estaría representada en trastorno psicopático en donde la persona manifiesta conductas de manipulación, la falta de empatía y frialdad emocional (Barrat & Fatohous, 2003).

Como se explica anteriormente los dos tipos de agresividad son totalmente diferentes, ya el objetivo de ambos es hacer algo distinto, debido a que algunos adolescentes muestran una sola forma de agresividad, sin embargo, hay otros que pueden presentar ambos tipos de agresividad. Es decir, en la actualidad se puede observar que los perfiles de agresividad pueden variar, es decir pueden ser premeditada e impulsiva, dado que algunos adolescentes responden de acuerdo a sus medios, con finalidad de satisfacer sus propias necesidades y mostrarse hostil ante el mundo que lo rodea. (Andreu, 2010).

#### **1.3.4. Agresividad en la adolescencia**

Ramos (2010) refiere que la adolescencia es una etapa donde los chicos presentan una serie de cambios psicológicos y fisiológicos, donde la agresividad y la violencia influyen simplemente de las vivencias traumáticas violentas o por el hecho de que la agresividad es propia del ser humano. Para Freud nos dice que es una predisposición natural que está dentro de cada sujeto en los orígenes del inconsciente. Por otro lado, el ser humano se caracteriza violento por su negatividad, lo cual implica lastimar o destruir un objetivo.

Las situaciones violentas vividas en la niñez es un factor de riesgo que repercutirá en el actuar del adolescente, ya sea de manera positiva o negativa haciendo que sus reacciones produzcan una serie de cambios como: aprender a defenderse por sí solo, tener identidad propia o en muchos contestar con violencia con el hecho de lastimar al otro. Cabe recalcar, que el terror de la violencia en esta etapa básicamente se debe al clima familiar y social, donde el adolescente observa situaciones de miedo (Flechner, 2003).

Díaz (2005) considera que las conductas violentas se presentan de manera interna en todos los sujetos y muchas veces le es muy difícil afrontar estas situaciones consigo mismos o con los demás, debido al contexto donde crecieron. A raíz de esto, es primordial que los padres pongan bastante atención a sus hijos en la etapa de la adolescencia.

Finalmente, se puede decir que el adolescente siempre estará expuesto a acontecimientos violentos, si bien es cierto es algo que siempre circula en la vida del individuo y a la vez va recorriendo desde el nacimiento hasta la adultez. No obstante, hay experiencias vividas que han quedado marcadas lo cual hace difícil que el adolescente pueda olvidar y en este caso seguir haciendo lo que vivió anteriormente (Kassinove y Tafrate, 2005).

#### **1.3.5. Modelo Integrador de la agresividad impulsiva y premeditada**

Andreu (2009), en su enfoque crea una teoría integradora de la agresividad, que acopla elementos a nivel afectivo y conductual. Asimismo, la agresividad constituye una respuesta ante los diferentes procesos acompañado de un factor

psicobiológico, con la finalidad de producir daño directa o indirectamente a los demás o está en busca de un bienestar equivocado.

Asimismo, este modelo incorpora las situaciones y/o contextos que involucra al individuo en su estado de agresividad, trayéndole consecuencias negativas; por lo que se aclara, que la agresividad se da de manera constante y es regulada por cuatro procesos:

- **Procesos de valoración primaria y secundaria:** es un proceso que se origina a través de una situación amenazante, lo cual activa de forma inmediata el sistema nervioso autónomo, sin embargo, estas pueden modificarse según la situación o amenaza percibida por el sujeto (Andreu, 2009).
- **Procesos cognitivos:** es la manera en el individuo procesa e interpreta lo que acontece en cierta situación. Por eso, Andreu (2009) postula dos formas de sobrellevar la expresión emocional, que es la respuesta y la parte neurológica.
- **Procesos de auto-regulación:** En tal medida la auto regulación se debe a los acontecimientos pasados y al contexto donde se desenvuelve la persona, presentado respuestas conductuales y emocionales (Mora, 2003).
- **Procesos de inhibición/desinhibición:** En este proceso se presentan diferentes elementos que son muy importantes ante una respuesta de agresividad por parte del individuo, ya sea interpersonal o intrapersonal, que van modulando ciertas conductas como la impulsividad o hostilidad pudiendo conllevar a diversos problemas psicológicos como: adicciones, alcohol, etc., que pueden traer leves o graves consecuencias. (Andreu, 2009).

Por lo expuesto anteriormente la teoría integradora de la agresividad de Andreu, ante los distintos acontecimientos causales y consecuencias damos a conocer el enfoque teórico de donde se basó Andreu.

### **1.3.6. Enfoque teórico**

#### **a.) Teoría neo asociacionista de Berkowitz**

Berkowitz, es el principal autor en el que se basó Andreu para su modelo integrador de la agresividad. Al respecto, Berkowitz propuso un enfoque basado en las consecuencias de los estímulos; es decir, si una persona está expuesto a estímulos dañinos, incrementará su conducta agresiva, ya que se vuelve susceptible ante la activación fisiológica (Monje, 2012).

Además, utiliza un modelo de red, el cual propone que ante una situación negativa o emoción desagradable pueden llevar al individuo a huir o responder a la agresión. En este modelo las emociones negativas juegan un papel muy importante en los diversos eventos.

#### **b.) Aprendizaje socio-cognitivo de Bandura**

Este autor postula ciertas teorías de aprendizaje muy importantes tanto conductuales o cognitivo. Enfocándose principalmente en la capacidad de atención, memoria y el área motivacional, donde recalca de las conductas agresivas pueden ser o no aprendidas por el contexto social donde se encuentra el individuo como amigos, familia, etc., y en el aspecto cognitivo están las creencias y pensamientos (Vargas, 2007).

### **2.1.1. Calidad de vida**

#### **2.1.1.1. Definiciones**

Según Grimaldo (2012) conceptualiza a la calidad de vida como “un estado interno que tiene la persona para sentirse bien consigo misma, pero lo más importante vivir en condiciones físicas y mentales saludables.”

Ardila (2003) comenta que la calidad de vida es un concepto muy importante, ya está compuesto por tres elementos fundamentales que parte del ser humano en sus diferentes contextos.

Oblitas (2010) comenta que el crecimiento de satisfacción es una las características fundamentales en cuanto al enfoque de los dominios de estilos representados para cada ser humano. Referente a esto cada dominio se basa a la experiencia vivida por el sujeto como: bienestar monetario, amigos de su

comunidad, familia, educación, medios de comunicación, religión y salud, estos aspectos o áreas son las necesidades básicas con los que una persona puede estar segura o insegura.

El individuo vive diversos estilos de vida donde la percepción y la satisfacción son uno solo y por lo cual son elementos que se han estudiado a lo largo de los años, especialmente en los 60. Se buscó conocer el bienestar del individuo y las dificultades económicas y sociales que se presentan en el día a día, del cual son perjudiciales para la calidad de vida del ser (Martínez y Sisalima, 2015).

### 2.1.2. Dimensiones

Según Schalock y Verdugo (2003) Las dimensiones de calidad de vida fueron planteadas de la siguiente manera:

- **Bienestar emocional:** Son los sentimientos que tiene la persona tanto a nivel personal, auto concepto, seguridad e inseguridad y capacidad, que están relacionados con la motivación, humor y comportamiento del individuo (Schalock y Verdugo, 2003).
- **Relaciones personales:** Es la interacción y las relaciones cercanas que mantiene el ser humano con actividades, amigos y familia, lo cual hacen sentirse queridos por otros.
- **Bienestar material:** Son aspectos relacionados a la economía de la familia que permiten satisfacer sus necesidades básicas.
- **Desarrollo personal:** Son las habilidades y competencias sociales que permiten al individuo a tener oportunidades de integrarse al mundo laboral, con un mayor aprendizaje personal y social.
- **Bienestar físico:** Es el estado físico en que se encuentra la persona. Teniendo en cuenta algunos aspectos que siempre están presentes en la vida del sujeto como el dolor, medicación y ver cómo influyen en la salud. Es importante llevar una vida sana, que nos permita desarrollar actividades de la vida diaria (Grimaldo, 2003).
- **Autodeterminación:** es una dimensión que se fundamenta en la vida personal, donde la persona quiere lograr metas, valores, objetivos e intereses, que facilitan la toma de decisiones y autonomía personal.

- **Inclusión social:** romper barreras para incluir al individuo a la participación en actividades cotidianas, dejando de lado el rechazo y la discriminación (Schalock y Verdugo, 2003).

### **2.1.2. Enfoque de Dominios de Barnes y Olson (1982)**

#### **a) Dominio de hogar y bienestar económico**

Se refiere a la satisfacción con los medios materiales que tiene la vivienda, los gastos económicos, alimentación familiar y lo principalmente las necesidades básicas del ser humano como: vestimenta, educación y salud (Grimaldo, 2011).

#### **b) Dominio amigos, vecindario y comunidad**

Este es un factor muy importante donde se considera las relaciones que tiene la persona con sus amigos, vecindario y comunidad.

#### **c) Vida familiar y familia extensa:**

Este factor trata de ver como el individuo se relaciona con los miembros de su familia, especialmente la comunicación entre ellos y las responsabilidades en casa. Asimismo, con otros familiares lejanos (extensa) (Grimaldo, 2011).

#### **d) Educación y ocio:**

La educación es un factor primordial en el proceso de la persona y también la cantidad de tiempo libre es importante, ya que el individuo dispone para sus actividades deportivas y recreativas, principalmente para su familia (Grimaldo, 2011).

#### **e) Medios de comunicación**

Es la satisfacción que tiene la persona en cuanto al desarrollo de los programas televisivos que se dan a nivel nacional y la cantidad de tiempo que ponen al estar en internet o escuchando radio.

#### **f) Religión**

Es el estado religioso que tiene el individuo, ir a la misa, la relación y el espacio que le dedican a la iglesia.

#### **g) Salud:**

Tiene que ver con la salud física y psicológica del individuo y de sus demás miembros del núcleo familiar.

En definitiva, todos estos factores son muy importantes dentro de las esferas de la vida. Por eso, la variable se ha estudiado para diversos abordajes psicológicos, donde se concluyó que la calidad de vida es tener una vida saludable placentera con buenos entornos como físicas y psicológicas (Ryff, 1989).

#### **2.1.3. Relación entre agresividad y calidad de vida**

Según Pelegrin (2002) refiere que la inestabilidad en la persona se debe a los diversos factores del ambiente, que de una u otra forma perjudican la vida del ser humano, dentro de estas tenemos el entorno familiar como la actitud de los padres. Además, cabe recalcar que el clima familiar y el colegio son ambientes muy reveladores en el cual se pueden generar el comportamiento agresivo en los adolescentes.

Por otro lado, la violencia es una problemática que esta presenta en la vida del ser humano, ya se interna o exteriormente que pueden llevar activar ciertos comportamientos violentos en los adolescentes que destruyen su autoestima, sus relaciones con los otros, habilidades y también su contexto familiar. Entonces, se puede decir que la conducta violenta viene hacer un factor psicosocial que afecta la integridad del sujeto y puede causar un daño físico, psicológico, espiritual y moral. (Gallego, 2011).

#### **1.4. Formulación del problema**

¿Cuál es la relación entre la Agresividad Premeditada e Impulsiva y Calidad de Vida en adolescentes del Distrito la Esperanza?



## **1.5. Justificación**

La presente investigación es muy importante ya que tiene como finalidad profundizar y relacionar las variables de agresividad y calidad de vida en el distrito La Esperanza y de esta manera obtener nuevos resultados de la población de estudio. Es conveniente, porque aporta a los diferentes campos de la psicología como clínica y educativa, especialmente en el comportamiento del adolescente, debido a que hay bastante información primordial dentro de las variables mencionadas anteriormente. Primeramente, tenemos que, al valor teórico, la investigación brindará nuevos conocimientos y resultados a diversos profesionales quienes utilizarán como un antecedente dentro de su proyecto de trabajo, específicamente a estudios de tipo correlacional. Con respecto al valor práctico, los resultados contribuyen a los profesionales en psicología teniendo un enfoque más claro acerca de la realidad del adolescente con el propósito de prevenir y sobrellevar la problemática encontrada en las variables. Finalmente, en relevancia social, los datos logrados en la investigación serán un soporte para la innovación y realización de charlas, talleres, y programas preventivos en cuanto a las conductas agresivas que ayudarán a generar una mejor calidad de vida en los adolescentes.

## **1.6. Hipótesis**

### **1.6.1. General**

- Hg: La agresividad premeditada e impulsiva se relaciona con la calidad de vida en estudiantes del distrito la Esperanza.

### **1.6.2. Específicas**

- H1: Existe relación entre agresividad premeditada con los factores de calidad de vida (bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud) en estudiantes del distrito la Esperanza.

- H2: Existe relación entre agresividad impulsiva con los factores (bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud) en estudiantes del distrito la Esperanza.

## **1.7. Objetivos**

### **1.7.1. General**

- Determinar la relación entre la Agresividad y Calidad de Vida en estudiantes del Distrito la Esperanza.

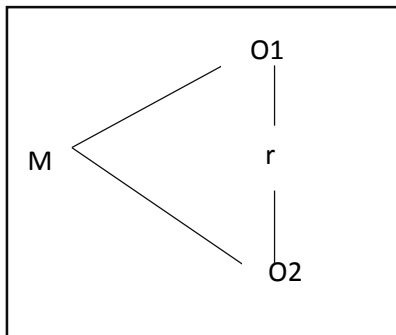
### **1.7.2. Específicos**

- Identificar la relación entre la agresividad premeditada con los factores (bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud) en estudiantes del distrito la Esperanza.
- Identificar la relación entre la agresividad impulsiva con los factores (bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud) en estudiantes del distrito la Esperanza.

## II. MÉTODO

### 2.1. Diseño de investigación

En la presenta investigación se utilizó el diseño correlacional, la cual pretende establecer la relación entre dos o más variables en un grupo determinado de participantes (Sánchez & reyes, 2011, p.131).



Dónde:

- M= Es la muestra de estudiantes del distrito de la Esperanza
- O1= Es la variable de agresividad premeditada e impulsiva
- O2=Es la variable de calidad de vida
- r= relación entre las variables.

## 2.2. Operacionalización de variables

**Tabla 1**

*Operacionalización de la variable de agresividad premeditada e impulsiva*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Agresividad premeditada e impulsiva	“ Hace referencia a un conjunto de procesos emocionales y cognitivos que hacen que la persona haga daño a otra o así mismo” (Andreu, 2010, p. 5)	Es el agrupamiento de las dos escalas de agresividad (premeditada e impulsiva) correspondiente a adolescentes que conforman el cuestionario CAPI-A de Andreu.	Agresividad premeditada: “Es la agresión con anticipación movido por una finalidad determinada” (Andreu, 2010, p.5). conformado por los ítems: 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17, 19, 21.  Agresividad impulsiva: “es el daño que se realiza como una contestación ante una amenaza o provocación real o percibida” (Andreu, 2010, p.5). conformado por los ítems 2,4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 23, 24.	Intervalo “ colocar orden de los datos numéricos estableciendo un valor a su magnitud” (Alarcón, 2008, p.106)

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Calidad de vida	Vargas, (2016) se refiere al bienestar físico, mental y social que percibe cada individuo o grupo, lo que significa comprender y analizar las condiciones de dicha sociedad.	Este se medirá a través de la escala de calidad de vida de olson y Barnes según los factores que los conforman como: Hogar y bienestar económico: Las condiciones del hogar, las responsabilidades de los miembros en casa y los gastos o ingresos. Amigos, vecindario y comunidad: Las relaciones sociales que comparte con sus amigos y también los momentos que pasan en familia. Vida familiar y familia extensa: Es la relación que mantenga con su familia, hermanos	Según olson y Barnes indica los siguientes factores: Hogar y bienestar económico: “Se considera a los ingresos para solventar las necesidades del hogar, asimismo los ahorros y deudas que se tienen” (Aybar, 2016, p.25) Conformado por los ítems 1, 2, 3, 4 y 5 Amigos, vecindario y comunidad: “Se tiene en cuenta relaciones sociales de la	Escala de intervalo: tal como lo señalan Hernández, Fernández & Baptista (2014): “además del orden o la jerarquía entre categorías, se establece intervalos iguales en la medición. Las distancias entre categorías son las mismas a lo largo de toda la escala, por lo que hay un intervalo constante, una unidad de medida”. P. 216.

---

y otros miembros del hogar.	individuo con sus amigos”
Educación y ocio: Se manifiesta a través del rendimiento escolar y el tiempo libre de la persona.	Aybar, 2016, p.25) Constituye los ítems 6, 7, 8 y 9
Medios de comunicación: El tiempo en que familia pasan viendo televisión y los de manera inadecuada o adecuada y las revistas.	Vida familiar y familia extensa: “Se considera la relación del individuo con su familia y el nivel de satisfacción con el número de hijos que tiene” (Aybar, 2016, p.25). Constituido por los ítems 10, 11, 12 y 13
<b>Religión</b> La religión que profesa la familia y la manera como lo ejerce.	
<b>Salud</b> Es la salud de los miembros tanto física o mental.	<b>Educación y ocio:</b> “Se refiere al nivel de educación que tiene cada miembro de la familia”

---

---

(Aybar, 2016,  
p.25).

Constituido  
por los ítems  
14, 15 y 16

---

Medios de  
comunicación:

“Es la  
satisfacción  
que tiene la  
persona en  
cuanto al  
desarrollo de  
los programas  
televisivos que  
se dan a nivel  
nacional”

(Aybar, 2016,  
p.25).

Conformado  
por los ítems  
17, 18, 19 y 20

---

Religión: “se  
tiene en cuenta  
religión que  
tiene la familia  
y la comunidad  
práctica”

(Aybar, 2016,  
p.25).

Constituye los  
ítems  
21 y 22

---

---

Salud: “La  
salud físico y  
psicológico de  
todos los  
miembros”

(Aybar, 2016,  
p.25).

Conformado  
por los ítems

23 24

---



## 2.3. Población y muestra

### 2.3.1. Población:

La población estuvo constituida por 331 estudiantes de ambos sexos con edades entre 13 y 17 años de segundo al quinto grado del nivel secundario de la Institución Educativa César Abraham Vallejo 80821 del Distrito La Esperanza-Trujillo.

**Tabla 2**

*Distribución de la muestra según grado, sección y sexo de los alumnos de secundaria de la Institución Educativa Del Distrito La Esperanza.*

Grado	Sección	César Abraham		Total
		vallejo 80821		
		M	F	
2	A	16	13	29
2	B	15	15	30
2	C	15	14	29
3	A	14	14	28
3	B	15	15	30
3	C	15	13	28
4	A	17	12	29
4	B	15	11	26
4	C	12	13	25
5	A	14	11	25
5	B	13	15	28
5	C	12	12	24
<b>TOTAL</b>		<b>173</b>	<b>158</b>	<b>331</b>

### 2.3.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por 253 alumnos de educación secundaria, donde se trabajó con un margen de error del 3% y un nivel de confianza del 95%.

El cálculo del tamaño de la muestra y la selección de la muestra fueron realizados a partir del tamaño de la población accesible delimitada por los criterios de inclusión y exclusión (Ventura-León, 2017a).

**Muestreo:** se seleccionó el muestreo probabilístico estratificado, puesto que la población se divide en grupos o estratos, por ejemplo, edad, género, etc. Según el grado en que se encuentren los estudiantes. Luego, se utiliza el método de muestreo aleatorio o al azar, para ello se tomó en cuenta el sexo y edad de los participantes. (Hernández, Fernández & Baptista, 2010).

**Tabla 3**

*Muestra probabilístico por estratos de los estudiantes de secundaria de la I.E. César Abraham Vallejo del Distrito La Esperanza.*

César Abraham Vallejo									
Grado/sección	2°		3°		4°		5°		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	
A	9	9	7	6	8	8	6	7	60
B	10	8	8	5	6	7	8	6	58
C	9	8	9	8	9	8	8	8	67
D	9	9	8	9	10	7	8	8	68
Total									253

F: Femenino  
M: Masculino

### 2.3.3. Criterios de selección

#### **Inclusión:**

- Estudiantes matriculados en la institución educativa Cesar Abraham vallejo en el 2018 entre los grados de segundo a quinto de secundaria.
- Estudiantes de segundo a quinto año de secundaria

- Estudiantes de ambos géneros.
- Estudiantes con edades comprendidas entre 13 a 17 años.

**Exclusión:**

- Estudiantes que no acepten participar en el estudio
- Estudiantes que no asistan el día de la evaluación.
- Participantes que dejaron preguntas sin contestar.
- Alumnos con dificultades sensoriales y cognitivas.
- Trastorno por déficit de atención con hiperactividad, trastorno conducta y trastorno de impulsividad.

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

**2.4.1. Técnica**

La técnica que se utilizó es la medición que se realizó mediante instrumentos de evaluación como escalas, cuestionarios o test, de tal forma que pueden indicar la persona tiene algún rasgo de la problemática (Ventura-León, 2018).

**2.4.2. Instrumentos**

**Cuestionario de agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes (CAPI-A)**

**a) Ficha técnica**

La prueba fue creada por Andreu (2010) procedente de Madrid. La administración del cuestionario puede ser individual o colectiva en adolescentes de 12 a 17 años, siendo el tiempo de aplicación de 10 a 15 minutos. Su principal finalidad es evaluar la agresividad premeditada e impulsiva, junto con una escala de sinceridad. Además, presenta los baremos en percentiles de adolescentes por sexo y general. También, puede aplicarse en población general como clínica.

Asimismo, presenta 24 ítems sobre agresividad y 6 ítems para la escala de falta de sinceridad. Es de escala Likert, donde la puntuación máxima es 5 y un mínimo de 1, que representan la misma valoración de acuerdo o desacuerdo de los

participantes. Por otro lado, la escala de sinceridad es de forma dicotómica (verdadero y falso).

#### **b) Validez y confiabilidad**

La validez del cuestionario CAPI-A, se obtuvo primero la validez de contenido, mediante la construcción de sus ítems, a partir de una revisión bibliográfica relacionada a la variable que permita estudiar conceptos como agresividad impulsiva y la premeditada, seguidamente (Andreu, 2010) realizó la validez de criterio, donde se estudió la validez discriminante y convergente. Posteriormente, para la validez de constructo se realizó el modelo factor confirmatorio, con el objetivo de evaluar los ítems propuestos 11 para medir la agresividad premeditada y 13 para la impulsiva, donde se encontró una varianza de 43 y una correlación de Pearson de 73, validando el constructo. En la confiabilidad de la escala de agresividad premeditada, mediante el coeficiente alfa de Cronbach de .83, y en la agresividad impulsiva fue de .82. La Baremación, se presentó a través del tipo percentil en adolescentes por sexo y general (Andreu, 2010).

Con respecto a su adaptación lo realizó Ybañez (2013), en la cual se determinó la validez de constructo a partir del análisis de correlación ítem-test, obteniendo correlaciones por encima del valor sugerido .2. Además, la validez por inter escalas se obtuvo una correlación buena ( $r=.665$ ) y altamente significativa ( $p=.01$ ) entre las escalas. Por otro lado, la prueba alcanzó una confiabilidad aceptable en ambas escalas, en cuanto a la escala de agresividad premeditada obtuvo (alfa=.761) y en agresividad impulsiva (alfa=.818), luego se construyeron los baremos según el sexo de los alumnos.

### **Escala de calidad de vida de Olson y Barnes**

#### **a) Ficha técnica**

Esta escala fue creada por Olson y Barnes (1982), la cual ha sido adaptada por Miriam pilar Grimaldo Muchotrigo. Su aplicación es de manera personal y grupal, con un tiempo aproximado de 20 minutos y se puede realizar a partir de los 13 años. Con la finalidad de identificar los niveles de calidad de vida, teniendo

presente las situaciones vividas como: Vida marital, y familiar, amigos, domicilio y facilidades de vivienda, educación, empleo, religión, entre otros. Así como, también los factores: Factor 1 (Hogar y Bienestar Económico), Factor 2 (Amigos, Vecindario y Comunidad), Factor 3 (Vida Familiar y Familia Extensa), Factor 4 (Educación y Ocio), Factor 5 (Medios de Comunicación), Factor 6 (Religión) y Factor 7 (Salud).

#### **b) Descripción**

Además, se elaboraron dos versiones, una dirigida a los padres el cual presenta 43 ítems y 12 áreas (vida marital y familiar, familia extensa, salud, hogar, educación, tiempo, religión, empleo, medios de comunicación, bienestar económico, vecindario y comunidad), mientras que la versión de adolescentes con 25 ítems con las mismas áreas que la escala de adultos a excepción de matrimonio y empleo.

En cuanto, a su puntuación las respuestas son de tipo Likert como se muestran a continuación: 1 = Insatisfecho, 2 = Un poco satisfecho, 3 = Más o menos satisfecho, 4 = Bastante satisfecho y 5= Completamente satisfecho.

#### **c) Corrección**

- Se suman los puntajes que corresponden a cada uno de los reactivos contestadas, teniendo que cada respuesta tiene un puntaje que son: 5, 4, 3, 2, 1, considerando lo marcado por el participante.
- Las puntuaciones directas obtenidas se ubican en la parte final del cuestionario y se convierten en percentiles por medio de las tablas de baremos correspondientes.

#### **d) Validez y confiabilidad**

La validez del instrumento se realizó mediante la validez de constructo a partir de la correlación ítem test obteniendo puntajes que se encuentran entre .28 y .58. Además, se realizó la validez mediante el análisis factorial exploratorio por medio

del método de extracción de ejes. Con respecto a la varianza, se obtuvo un valor total del 56%.

La confiabilidad se desarrolló con el método test- retest, utilizando la versión de adolescentes con 124 estudiantes de doce clases universitarias y secundarias. La correlación de Pearson para la Escala Total fue de .64, donde las correlaciones de los doce factores iban de .40 hasta .72. En la confiabilidad de la consistencia interna se determinó a través del Alpha de Cronbach, alcanzando un puntaje de 0,86. Y en cuanto a las instituciones públicas se logró un .86 y en privadas de .83 que demuestran altos puntajes.

Referente a su adaptación lo realizó Aybar (2016), donde la validez fue realizada a través de un criterio netamente estadístico, utilizando el método de la correlación ítem-test corregido, logrando correlaciones cuyo valor promedio es de .478, con valores que fluctúan entre .337 y .664. En cuanto a la confiabilidad del instrumento se desarrolló mediante la consistencia interna a través del método Alfa de Cronbach hallándose un coeficiente de confiabilidad global de .890, mostrando una confiabilidad muy buena y en las subescalas se alcanzaron índices de confiabilidad que oscilan entre .580 a .767, que califican a la confiabilidad de aceptable a respetable.

## **2.5. Métodos de análisis de datos**

Para el análisis de los datos de la presente investigación se utilizaron los siguientes métodos estadísticos: La verificación de la condición de normalidad, se realizó con el estadístico para contraste conjunto de asimetría y curtosis, que se basa en la contratación de las hipótesis nulas individuales, referidas a que los parámetros poblacionales de asimetría y curtosis son nulos, dado que la distribución individual de estos estadísticos de contraste, muestran una distribución normal estandarizada, se realiza un contraste de normalidad, con el estadístico  $k^2$  calculado como la suma de cuadrados de los estadísticos individuales, rechazando la normalidad al 5% de significancia, estadístico toma un valor superior a 5,99, debido a presentar distribución chi-cuadrado con dos grados de libertad (González, Abad, & Levy, 2006)

En lo correspondiente a las evidencias de correlación entre la calidad de vida y la agresividad premeditada e impulsiva en los adolescentes del distrito de la Esperanza, involucrados en la investigación, se calculó el coeficiente de correlación de Spearman, debido a que la distribución de las variables a correlacionar difería significativamente de la distribución normal; estableciendo la magnitud de la correlación a partir del cálculo del tamaño del efecto, según el criterio de Cohen (1998) (citado por Castillo, 2014, p. 32 y p. 34), por medio del coeficiente de determinación  $r^2$ , que establece el porcentaje de variabilidad que una variable explica a la otra, considerando como niveles del tamaño del efecto: “nulo”, “pequeño”, “mediano” y “grande”, y como puntos de corte para delimitar el tamaño del efecto a los valores: .01, .09, y .25 (Vicente Manzano-Arrondo; 2009). Para obtener los intervalos de confianza del tamaño del efecto de la correlación se utilizaron las fórmulas propuestas por Merino y Livia (2007), para el coeficiente rho de Spearman, basado en el método de la transformación arco tangente.

La confiabilidad se estableció por consistencia interna con el coeficiente omega, cuya aplicación no exige que se cumplan: la tau-equivalencia, y la no correlación de los errores, exigidas para el cálculo del coeficiente alfa de Cronbach (Ventura-León y Caycho-Rodríguez, 2017; Ventura-León, 2018), Asimismo se sugiere que el coeficiente omega se aceptable si sus valores oscilan entre .70 y .90 (Campo-Arias, y Oviedo, 2008). Para la estimación del coeficiente omega por intervalo de confianza, se utilizó el método Bootstraps, con el Lenguaje de programación R, con la librería MBESS, utilizando la función de confiabilidad (Ventura-León, 2017b).

En cuanto al formato de presentación de los resultados de la presente investigación se utilizó el formato; y para el procesamiento de los datos se trabajó con algunos software, como: MS Excel, AMOS 22, el programa R y IBM SPSS Statistics 22.

## **2.6. Aspectos éticos**

Los aspectos éticos en los que se basó la investigación son los siguientes:

Realizar la carta de presentación y obtener el permiso de los directores de las Instituciones Educativas, con la finalidad de ingresar a los salones para respectiva aplicación de la prueba. Luego se brindó una carta de testigo a los docentes de cada aula, donde se les explicará en el motivo de la investigación, así como también a los alumnos por su participación en esta investigación. Teniendo en cuenta el código de la ética determina que el Colegio De Psicólogos Del Perú (2014) señala que en el artículo 20 y 24 la información obtenida por el evaluador será manejada con estricta confidencialidad sin que se identifique la identidad del alumno y manteniendo el secreto profesional de los datos. Asimismo, mencionar que el estudio será beneficio para ambas partes.



### III. RESULTADOS

#### Coefficientes de asimetría y curtosis

En la tabla 4, se visualizan los coeficientes de asimetría y curtosis de las dimensiones de agresividad, en adolescentes del distrito de la Esperanza, observando que las distribuciones de las dimensiones de agresividad: agresividad premeditada y agresividad impulsiva son simétricas ( $Z < 1.96$ ); y no difieren en curtosis o elevamiento de la distribución normal ( $Z < 1.96$ ); De la evaluación conjunta de la simetría y curtosis de las variables en estudio, se evidencia también que las distribuciones de ambas variables no difieren de la distribución normal ( $k^2 < 5.99$ ).

**Tabla 4**

*Coefficientes de asimetría y curtosis de la Violencia escolar en adolescentes del distrito de la Esperanza*

	$A_s$	$Z_{A_s}$	$C_s$	$Z_{C_s}$	$K^2$
Agresividad premeditada	0,18	1,18	0,03	0,11	1,41
Agresividad impulsiva	0,06	0,40	-0,21	-0,69	0,63

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 conjunto de asimetría y curtosis

En la tabla 5, se visualizan los coeficientes de asimetría y curtosis de la Calidad de vida según dimensiones, en adolescentes del distrito de la Esperanza, observando que las distribuciones solamente las dimensiones: Amigos, Vecindario y Comunidad y Medios de comunicación son simétricas ( $Z < 1.96$ ); Igualmente, se observa solamente las dimensiones: Vida Familiar y Familia Extensa y Salud difieren en curtosis de la normal ( $Z > 1.96$ ). Finalmente se aprecia que solamente la distribución de la de la dimensión Medios de Comunicación presenta distribución normal ( $K^2 < 5.99$ ).

**Tabla 5**

*Coefficientes de asimetría y curtosis de la distribución de la Calidad de vida en adolescentes del distrito de la Esperanza*

	$A_s$	$Z_{A_s}$	$C_s$	$Z_{C_s}$	$K^2$
<b>Calidad de Vida</b>	-0,65	-4,23	0,60	1,98	21,8
Bienestar Económico	-0,33	-2,14	-0,13	-0,44	4,78
Amigos, Vecindario y Comunidad	-0,24	-1,57	-0,43	-1,40	4,42
Vida Familiar y Familia Extensa	-1,37	-8,94	1,83	5,98	115,7
Educación y Ocio	-0,55	-3,57	-0,19	-0,61	13,1
Medios de Comunicación	0,06	0,38	-0,41	-1,35	1,96
Religión	-0,47	-3,10	-0,32	-0,25	9,67
Salud	-1,05	-6,83	0,77	2,54	53,1

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 conjunto de asimetría y curtosis

## Coefficientes de correlación

En la tabla 6, se observan los coeficientes de correlación entre las variables en estudio en adolescentes del distrito de la Esperanza participantes en la investigación; donde se observa que no hay evidencia de que la dimensión Agresividad premeditada, correlacione con la calidad de vida a nivel general, ni con sus dimensiones: Bienestar Económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida Familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio, Medios de Comunicación, Religión y Salud; por presentar un tamaño de efecto de las correlaciones entre las referidas variables de magnitud nulo.

**Tabla 6**

*Correlación de la Agresividad premeditada con la Calidad de Vida en adolescentes del distrito de la Esperanza*

Variables	r	IC al 95% <sup>(a)</sup>		TE
		LI	LS	
<b>Calidad de Vida</b>	,04	-,08	,17	Nulo
Bienestar Económico	,06	-,06	,18	Nulo
<b>Agresividad premeditada</b> Amigos, Vecindario y Comunidad	,07	-,05	,19	Nulo
Vida Familiar y Familia Extensa	-,03	-,15	,09	Nulo
Educación y Ocio	-,01	-,13	,11	Nulo
Medios de Comunicación	,06	-,06	,18	Nulo
Religión	,10	-,02	,22	Nulo
Salud	,02	-,10	,14	Nulo

Nota:

r: Coeficiente de correlación de Spearman; TE: Tamaño de efecto de la correlación

IC: Intervalo de confianza para el coeficiente de correlación de Spearman

LI: Límite inferior del intervalo; LS: Límite superior del intervalo

En la tabla 7, se presentan los coeficientes de correlación de Spearman obtenidos entre las variables en estudio en adolescentes del distrito de la Esperanza participantes en la investigación; donde se observa que no hay evidencia de que la dimensión Agresividad impulsiva, correlacione con la calidad de vida a nivel general, ni con sus dimensiones: Bienestar Económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida Familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio, Medios de Comunicación, Religión y Salud; por presentar un tamaño de efecto de las correlaciones entre las referidas variables de magnitud nulo.

**Tabla 7**

*Correlación de la Agresividad impulsiva con la Calidad de Vida en adolescentes del distrito de la Esperanza*

Variables	r	IC al 95% <sup>(a)</sup>		TE
		LI	LS	
<b>Calidad de Vida</b>	-0,02	-0,14	0,10	Nulo
Bienestar Económico	0,00	-0,12	0,12	Nulo
<b>Agresividad impulsiva</b> Amigos, Vecindario y Comunidad	-0,03	-0,15	0,09	Nulo
Vida Familiar y Familia Extensa	-0,01	-0,13	0,11	Nulo
Educación y Ocio	0,02	-0,10	0,14	Nulo
Medios de Comunicación	-0,03	-0,15	0,09	Nulo
Religión	0,02	-0,10	0,14	Nulo
Salud	0,01	-0,11	0,13	Nulo

Nota:

r: Coeficiente de correlación de Spearman; TE: Tamaño de efecto de la correlación

IC: Intervalo de confianza para el coeficiente de correlación de Spearman

LI: Límite inferior del intervalo; LS: Límite superior del intervalo

## Coeficientes de Confiabilidad por consistencia interna

En la tabla 8 se presentan los resultados de la confiabilidad por consistencia interna de la Escala de Calidad de vida a nivel general mostro una confiabilidad elevada con un coeficiente omega de .950, que corresponde a un nivel elevado de confiabilidad; en la dimensión Vida Familiar y Familia extensa el coeficiente omega de .831, indica una confiabilidad muy buena; las dimensiones Bienestar Económico (.772) y Amigos, Vecindario y Comunidad (.735), y educación y ocio (.726) presentan una confiabilidad respetable; la dimensión Medios de Comunicación (.680), Salud (.698), muestran una confiabilidad aceptable; En tanto que en la dimensión Religión registró un coeficiente de confiabilidad de .643.

**Tabla 8**

*Confiabilidad de la Escala de Calidad de vida de Olson y Barnes en adolescentes del distrito de la Esperanza*

	$\omega$	IC 95%	
		LI	LS
<b>Calidad de Vida</b>	.950	,948	,952
Bienestar Económico	.772	,759	,784
Amigos, Vecindario y Comunidad	.735	,720	,749
Vida Familiar y Familia Extensa	.831	,821	,840
Educación y Ocio	.726	,709	,742
Medios de Comunicación	.680	,662	,697
Religión	.643	,602	,652
Salud	.698	,677	,718

*Nota:*

$\omega$ : Coeficiente de confiabilidad omega

En la tabla 9, se presentan los resultados de la confiabilidad por consistencia interna del Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva en adolescentes del distrito de la Esperanza, se observa que en las dimensiones Agresividad Premeditada y Agresividad Impulsiva, presentan una confiabilidad omega aceptable, siendo sus valores .680 y .720 respectivamente.

**Tabla 9**

*Confiabilidad del Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva en adolescentes (CAPI-A), en adolescentes del distrito de la Esperanza*

Dimensión de agresividad	$\omega$	IC 95%	
		LI	LS
Agresividad premeditada	.680	,611	,698
Agresividad impulsiva	.720	,705	,734

*Nota:*

$\omega$ : Coeficiente de confiabilidad omega

#### **IV. DISCUSIÓN**

En el ámbito social, el comportamiento agresivo del adolescente es más frecuente en nuestra sociedad actual, debido a los múltiples cambios presentes en esta etapa y del mismo modo porque vivimos en un ambiente donde se sigue observando muchas conductas violentas que pueden afectar la vida del adolescente. Asimismo, la agresividad se da desde que nacemos, nos rodea a lo largo de la vida y claramente el ser humano se moldea en función a sus actos, trayendo consecuencias positivas y negativas como lograr un objetivo propio o lastimar a otra persona (Fernández, 2012). Sin embargo, se considera a la agresividad como una herramienta principal que tiene como objetivo proteger al individuo en situaciones de presión, permitiendo así tener una mejor calidad de vida saludable (Chávez, 2015), opinión física, psíquica y espiritual del ser humano frente a un acontecimiento que va afectar el bienestar o calidad de vida de la persona. Por tanto, procesados los conceptos teóricos a continuación se pasara a analizar las hipótesis de la población estudiada, generando nuevos conocimientos en el área educativa.

Tomando como punto de partida, la presente investigación tiene como finalidad determinar la relación entre agresividad premeditada e impulsiva y calidad de vida en estudiantes del distrito la Esperanza, con una muestra de 253 alumnos de 2do hasta 5to grado de secundaria de una Institución Educativa. En donde, se halló que no existe relación significativa entre la agresividad premeditada así como la impulsiva y calidad de vida total en alumnos de segundo hasta quinto grado de educación secundaria del Distrito la Esperanza, esto se ve sustentado por (Galli, 2010) quien refiere que la calidad de vida en su totalidad, es la percepción que tiene la persona de su posición en la vida, en el contexto de su cultura y el sistema de valores en el cual vive y la relación con sus metas, esto no hace referir que no en todas las poblaciones pueden presentar agresividad si no es afectada por estos factores que menciona los diferentes autores sobre la calidad de vida. Cabe señalar, que no hay evidencia de que la agresividad condicione la calidad de vida, esto significa que una mayor o menor agresividad en adolescentes no va implicar una alta o baja calidad de vida. Asimismo, podemos decir que la agresividad

premeditada e impulsiva están influidas por aspectos emocionales (emociones como la ira), cognitivos (fantasías destructivas de cómo hacer daño) y conductuales (manifestaciones corporales verbales y no verbales) que pueden manifestarse en diferentes situaciones y en cambio la calidad de vida implica un bienestar general en todos sus componentes físicos, sociales, económicos y culturales. Así como también tener mejores recursos para una vida saludable. Asimismo, Lozano (2013) desarrolló un estudio con el propósito de conocer la correlación entre la agresividad premeditada – impulsiva y la calidad de vida en alumnos de los dos últimos años de secundaria en Cajamarca, para la cual se utilizó una muestra de 229 alumnos. Donde se emplearon el cuestionario del CAPI –A, y la escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes. Los resultados evidenciaron correlaciones negativas, con grado de asociación alto y altamente significativo ( $p < .01$ ) entre la escala de agresividad impulsiva con la calidad de vida total y el factor hogar. Finalmente, no se hallaron correlaciones entre la escala de agresividad premeditada con la calidad de vida total y sus factores.

En cuanto a la primera hipótesis no se encontró relación significativa entre agresividad premeditada con los factores (bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud) de calidad de vida en estudiantes del distrito La Esperanza. Como refiere Pacheco (2008) los adolescentes que manifiestan independencia en lo que hacen son conscientes de su entorno, no obstante, muchas veces cuando el adolescente muestra una conducta violenta, esta independencia se vuelve negativa, perdiendo el interés por buscar ayuda y desequilibrio en sus relaciones interpersonales con los demás. Así también, Andreu, Peña y Ramírez (2009) menciona que la agresión “instrumental/premeditada/proactiva” está asociada a una evaluación positiva de la agresión, dirección, estatus, relación recíproca y amistad con otras personas y modelos agresivos. En contraste con los factores que se plantean de la variable de calidad de vida no apoyan para que haya correlación.

En la segunda hipótesis no se encontró relación significativa entre agresividad impulsiva con los factores (bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud) de la calidad de vida, esto concuerda con lo que nos dice



Davidson, (2009) postulando que la agresión se manifiesta como resultado de una disfunción en un conjunto coordinado de estructuras cerebrales que funcionan para regular la respuesta emocional, e incluiría las partes de las regiones orbitofrontal y ventromedial del lóbulo prefrontal, y estructuras subcorticales como la amígdala o el hipocampo que están relacionadas con la emoción y los instintos. Si estas regiones se hallaran afectadas, tanto en su estructura como funcionamiento, podrían predisponer a los individuos a comportamientos inadecuados y violentos. Se piensa que hay cierta dificultad en las personas impulsivas para conectarse con áreas cognitivas y emocionales y, del mismo modo, una alteración en la producción de los juicios morales (Andreu, 2010), tomando en cuenta lo mencionado anteriormente la población que se tiene en la investigación, representa un centro educativo no especial, por cual, las variables serian contrastadas de formas psicobiologicas.

Concluyendo que los resultados muestran que la agresividad premeditada e impulsiva están asociadas a otros factores y no en relación con la calidad de vida, porque esta implica un bienestar general en todos sus componentes físicos, sociales, económicos, culturales, etc. Asumiendo que no se encontró correlación en la población medida.

## **V. CONCLUSIONES**

- No se halló evidencia de que la agresividad premeditada e impulsiva correlacione con la calidad de vida total en adolescentes del distrito la Esperanza.
- No se encontró evidencia de que la agresividad premeditada correlacione con sus factores: bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud.
- No hay evidencia de que la agresividad impulsiva correlacione con sus factores: bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Seguir realizando investigaciones correlaciones con estas mismas variables en nuevas poblaciones de estudio.
- Se recomienda ampliar la muestra para una mejor obtención de resultados en las investigaciones posteriores.
- Realizar investigaciones de la variable agresividad correlacionándola con conductas antisociales, ya que es importante verificar su procedencia.
- Hacer conocer a los directivos los resultados para que tomen en cuenta toda la información brindada y así pueden realizar programas sobre agresividad y calidad de vida.

## VII. REFERENCIAS

- Alarcón, R. (2008). *Métodos y diseños de investigación del comportamiento*. Lima, Perú: Universidad Ricardo Palma.
- Acosta, M. (2013). *Propiedades psicométricas del cuestionario de agresividad premeditada e impulsiva en alumnos de secundaria de la ciudad de Trujillo*. (Tesis de pregrado). Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.
- Andreu, J. (2009). Propuesta de un modelo integrador de la agresividad impulsiva y premeditada en función de sus bases motivacionales y socio – cognitivas. *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, 9(3), 85 – 98. Recuperada de <http://www.masterforense.com/pdf/2009/2009art5.pdf>
- Andreu, J. (2010). *Cuestionario de Agresividad Impulsiva premeditada*. Madrid, España: TEA S.A.
- Andreu, J., Peña, M. y Ramírez, J. (2009). Cuestionario de agresión reactiva y proactiva: un instrumento de medida de la agresión en adolescentes. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 14(1), 37 – 49.
- Ardila, R. (2003) Calidad de vida: una definición integradora. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 35(2), 161-164.
- Aybar, S. (2016). *Propiedades psicométricas de la escala de calidad de vida en estudiantes de secundaria-la esperanza*. (Tesis de licenciatura). Universidad cesar vallejo, Trujillo, Perú.
- Ballesteros, F. (2013). *Evaluación Psicológica*. (2da Ed.). Madrid: Pirámide
- Barratt, E. & Felthous, A. (2003). Impulsive versus premeditated aggression: Implications for Mens Rea decisions. *Behavioral Sciences and the Law*, 2(1), 619-630. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/14502692>

- Benítez, C. (2013). *Conducta agresiva en adolescentes del nivel medio del colegio nacional de nueva Londres de la ciudad de Londres*. (Tesis de licenciatura). Universidad Tecnológica Intercontinental, Paraguay. Recuperado de <http://www.utic.edu.py/v6/investigacion/attachments/article/78/Tesis%20completa.pdf>
- Berkowitz, L. (1996). *Agresión: causas, consecuencias y control*. Barcelona, España: Desclee de Browe.
- Buss, A.H. y Perry, M. (1992). The Aggression Questionnaire. *Journal of Personality and Social Psychology*, 6(3), 452-459.
- Castillo, R. W. (2014). Reporte del tamaño del efecto en los artículos de tres revistas de psicología peruanas en los años 2008 al 2012 (Tesis de pregrado). Universidad Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- García, M. y Madriaza, P. (2005). Sentido y sin sentido de la violencia escolar: análisis cualitativo del discurso de estudiantes chilenos en la universidad católica de Chile. *Revista psique*, 14(1), 156-180. Recuperado de [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-22282005000100013](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22282005000100013)
- Castañeda, A. (2011). *Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en estudiantes de secundaria del Distrito Del Porvenir*. (Tesis de licenciatura). Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.
- Chávez, C. (2015) *Calidad de vida y bienestar psicológico en personas con discapacidad motriz de un centro de integración de discapacitados de Trujillo*. (Tesis de licenciatura). UPAO, Trujillo, Perú.
- Colegio de psicólogos del Perú (2014). *Código de la ética*. Lima, Perú: Consejo directivo nacional. Recuperado de [http://www.cpsp.pe/admin/contenidos/marcolegal/nuevo\\_codigo\\_de\\_etica\\_del\\_cpsp.pdf](http://www.cpsp.pe/admin/contenidos/marcolegal/nuevo_codigo_de_etica_del_cpsp.pdf)

- Davidson, g. (2009). Análisis de la impulsiva y factores de Rorshach. Brasil: congreso latinoamericano.
- Díaz, A. (2005). *La convivencia en las aulas: problemas y soluciones*. Madrid, España: Graficas Ariel.
- Fernández, I. (2012). Prevención de la violencia y resolución de conflictos. Madrid: Nancea S.A.
- Flechner, S. (2003) De agresividad y violencia en la adolescencia. *Revista uruguaya de psicoanálisis*, 9(8):163-183. Recuperado de [http://www.apuruguay.org/revista\\_pdf/rup98/rup98-flechner.pdf](http://www.apuruguay.org/revista_pdf/rup98/rup98-flechner.pdf)
- Gallego, M. (2011) La agresividad infantil: una propuesta de intervención y prevención pedagógica desde la escuela. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*. 13(2), 259-314.
- Galli, d. (2009). *Autopercepción de calidad de vida: un estudio comparativo*. Recuperado el 3 de octubre de 2015 <http://www.palermo.edu/cienciassociales/publicaciones/pdf/Psico6/6Psico%2007.pdf>
- García, J. (2015). Estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en estudiantes universitarios de primer y segundo semestre académico. (Tesis de licenciatura). Universidad de Antioquia, Medellín, España.
- González, N., Abad, J. & Lèvy, J.P. (2006). Normalidad y otros supuestos en análisis de covarianzas. En Lévy. J. y Varela, J. *Modelización conestructuras de covarianzas en Ciencias Sociales* (pp. 31-57. España: Gesbiblo, S.L. La Coruña.
- Grimaldo, M. (2003). *Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes*. Lima, Perú: Universidad de San Martín de Porres.
- Grimaldo, M. (2011). Calidad de vida en profesionales de la salud en la ciudad de Lima. *Liberabit*, 17 (2), 173-185

- Grimaldo, M. (2012). Calidad de vida en estudiantes de secundaria de la ciudad de Lima. *Avances en psicología*. 20 (1), 89-101
- Hernández, Y. (2013). *Afrontamiento y agresividad en estudiantes universitarios universidad de los andes. Mérida –Venezuela*. (Tesis Doctoral). Universidad Autónoma de Madrid, España. Recuperado de: <http://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/10719/Raffo%20Chal%C3%A1n%20Karla%20Patricia.pdf?sequence=1>
- Hernández, C., Fernández, R. & Baptista, P. (2010) Metodología de la Investigación. México. Quinta Edición: MCGRAW
- Kassinove, H. y Tafrate, R. (2005). *The management of aggression. Complete manual for professionals*. Bilbao, España: Ed. Desclee de Brouwer.
- Instituto Nacional De Estadística E Informática (2014). Población menor de 18 años que cometieron alguna infracción, según el departamento de seguridad ciudadana. Recuperado de <http://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0902/cap03.pdf>
- Lozano, M. (2013). *Agresividad premeditada-impulsiva y calidad de vida con alumnas de cuarto y quinto grados de secundaria*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Cesar Vallejo, Trujillo, Perú.
- Manzano-Arrondo, V.(2009). Sobre la acotación de efectos y la existencia de relación. Recuperado de <http://asignatura.us.es/dadpsico/apuntes/efectos.pdf>.
- Martínez, P. y Moncada, L. (2012). *Relación entre los niveles de agresividad y la convivencia en los estudiantes de cuarto grado de educación primaria de la I.E.T Nª 88013 “Eleazar Guzmán Barrón”*. (Tesis de magister en educación). Universidad cesar vallejo, Chimbote, Perú.
- Martos, S. (2009). *El comportamiento agresivo. Evaluación e intervención*. Bilbao, España: Desclée de Brouwer.

- Martínez, E. & Sasalima, J. (2015). *Cuidadores informales de pacientes psiquiátricos: Sobre carga y calidad de vida*. (Tesis de Licenciatura). Universidad de Cuenca. Ecuador.
- Medina, V. (2004). La conducta agresiva en los niños. *Revista guaiainfantil*. Recuperado de [http://www.guaiainfantil.com/educacion/comportamiento/la\\_agresividad\\_infantil.htm](http://www.guaiainfantil.com/educacion/comportamiento/la_agresividad_infantil.htm)
- Merino, C y Livia, J. (2007). Rho, Tau y "r" de Pearson: Un programa Visual Basic para su transformación e intervalos de confianza. *Avances en medición*, 5(1), 145-152
- Monje, C. (2012). *Teorías sobre los efectos de la violencia en los medios de comunicación*. Universidad Surcolombiana. Programa de Comunicación Social y Periodismo. Recuperado de <http://carmonje.wikispaces.com/file/view/02+Teor%C3%ADas+sobre+los+efectos+de+la+violencia+en+los+medios.pdf>
- Mora, M. (2003). Estrategias de afrontamiento (coping) en adolescentes embarazadas escolarizadas. *Revista Iberoamericana de Educación*, 4(3), 45-61
- Olson, D. & Barnes, H. (1982). *Quality of life*. Paper.
- Oblitas, L. (2010). *Psicología de la salud y calidad de vida*. (3ª ed.). México: Cengage Learning.
- Papalia, D. Wendkos, S. & Duskin, R. (2005). *Desarrollo Humano*. (9ª. ed.). México: McGraw-Hill interamericana.
- Plan distrital de seguridad ciudadana (2011). Recuperado el 3 de diciembre de 2015 [http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con3\\_uibd.nsf/C57CA41095809485052578E800627173/\\$FILE/PLAN\\_132\\_Operativo\\_Nacional\\_Seguridad\\_Ciudadana\\_2011.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con3_uibd.nsf/C57CA41095809485052578E800627173/$FILE/PLAN_132_Operativo_Nacional_Seguridad_Ciudadana_2011.pdf)



- Pelegrin, A. (2002) Conducta agresiva y deporte. *Cuadernos de psicología de deporte*.2 (1), 40-56
- Quijano, S y Ríos, M. (2015) *Agresividad en adolescentes de educación secundaria de una institución educativa nacional, la victoria-2014*. (Tesis de licenciatura). Universidad católica santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo, Perú.
- Ramos, L. (2010). *La agresividad de los adolescentes de educación secundaria*. (Tesis de maestría). Secretaría de educación, cultura y deporte. Centro Chihuahuense de estudios de posgrado. México. Recuperado de: <http://www.cchep.edu.mx/docspdf/cc/119.pdf>.
- Richardson, D. y Green, L. (2003). Direct and indirect aggression. *Journal of Applied Social psychology*, 4(3), 36-42.
- Ryff, C. (1989). *La felicidad es todo, ¿o no? La exploración de bienestar psicológico*. Miami, Estados Unidos: Diario de Personalidad y Psicología Social.
- Romaní, F. (2009). *Auto-reporte de agresividad escolar y factores asociados en escolares peruanos de educación secundaria*. (Tesis de licenciatura). Instituto de medicina tropical “Daniel A. Carrión”, universidad nacional de Santos Marcos, Lima, Perú.
- Sánchez, H. y Reyes, C. (2011). *Metodología y diseños en la investigación científica*. Lima, Perú.
- Schalock, R. y Verdugo, M.A. (2003). *Calidad de vida. Manual para profesionales de la educación, salud y servicios sociales*. Madrid: Alianza Editorial.
- San Martín, J. (2000). *La violencia y sus claves*. España: Ariel.
- Torres, A. (2011). Problemas de convivencia y disciplina en los centros. *Organización y Gestión Educativa*, 4(3), 37-47.

- Urteaga, Z. (2014). *Estrategias de Afrontamiento y Conductas Antisociales y delictivas en Adolescentes. Tesis de Licenciatura. Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.*
- Valderrey, P. (2010). *Extracción del conocimiento a partir del análisis de datos.* México: Ed. Rama.
- Vargas, A. (2007). *Psicología social. Basada en el Enfoque de Berkowitz.* Asociación Oaxaqueña de Psicología A.C. México.
- Vargas, S. (2016) *Propiedades psicométricas de la escala de calidad de vida en estudiantes de secundaria – la Esperanza.* (Tesis de licenciatura). Universidad cesar vallejo, Trujillo, Perú.
- Ventura-León, J. L. (2017a). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. *Revista Cubana de Salud Pública, 43(4), 648-649.*
- Ventura-León, J. L., & Caycho-Rodríguez, T. (2017). El coeficiente omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 15(1), 625-627.*
- Ventura-León, J. L. (2017b). Intervalos de confianza para coeficiente Omega: Propuesta para el cálculo. *Adicciones, 30(1), 77-78.*
- Ventura-León, J. L. (2017c). El significado de la significancia estadística: comentarios a Martínez-Ferrer y colaboradores. *Salud Pública de México, 59(5), 499-500.*
- Ventura-León, J. L. (2018). ¿Es el final del alfa de Cronbach? *Adicciones.* Publicación anticipada en línea. doi:10.20882/adicciones.1037

# **ANEXOS**

## CARTA DE TESTIGO

Por medio del presente documento

Yo \_\_\_\_\_ docente en turno del curso \_\_\_\_\_ a horas \_\_\_\_\_ en la Institución Educativa \_\_\_\_\_ soy testigo que la señorita Peña Quepque, Roisy estudiante del último ciclo de la escuela de profesional de psicología de la universidad cesar vallejo, h explicado y resulto las dudas sobre la tesis denominada agresividad premeditada e impulsiva y calidad de vida en adolescentes del distrito de la esperanza a los alumnos que tengo a mi cargo. Explicando acerca de la finalidad de la evaluación, así como la confidencialidad y su uso con fines académico, razón por la cual decido participar como testigo de su realización.

Trujillo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2018

---

Docente

---

Peña Quepque Roisy

RESPONSABLE

## Protocolo de Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva

(Adaptado por Ybañez, 2013)

Nombres y Apellidos

Edad:

Sexo:

V

M

Fecha:

Centro:

Evaluador:



### INSTRUCCIONES

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

1	2	3	4	5
MUY EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	INDECISO	DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO

NO DES LA VUELTA A LA PÁGINA HASTA QUE LO INDIQUE EL EXAMINADOR

1	2	3	4	5
MUY EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	INDECISO	DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO

RODEA CON UN CÍRCULO LA ALTERNATIVA ELEGIDA (1, 2, 3, 4 ó 5)

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.

1	Creo que mi agresividad suele estar justificada.	1	2	3	4	5
2	Cuando me pongo furioso, reacciono sin pensar.	1	2	3	4	5
3	Creo que la agresividad no es necesaria para conseguir lo que se quiera.	1	2	3	4	5
4	Después de enfurecerme, suelo recordar muy bien lo que ha pasado.	1	2	3	4	5
5	Soy capaz de controlar a propósito mi agresividad.	1	2	3	4	5
6	Durante una pelea, siento que pierdo el control de mi mismo.	1	2	3	4	5
7	He deseado que algunas de las peleas que he tenido realmente ocurrieran.	1	2	3	4	5
8	Me he sentido tan impresionado que he llegado a reaccionar de forma agresiva.	1	2	3	4	5
9	Pienso que la persona con la que discutí realmente se lo merecía.	1	2	3	4	5
10	Siento que se me ha llegado a ir la mano en alguna pelea.	1	2	3	4	5
11	Ser agresivo me ha permitido tener poder sobre los demás y mejorar mi nivel social.	1	2	3	4	5
12	Me suelo poner muy nervioso o alterado antes de reaccionar furiosamente.	1	2	3	4	5
13	Conocía a muchas de las personas que participaron en la pelea.	1	2	3	4	5
14	Nunca he bebido o tomado drogas antes de pelearme con otra persona.	1	2	3	4	5
15	Algunas de las peleas que he tenido han sido por venganza.	1	2	3	4	5
16	Pienso que últimamente he sido más agresivo de lo normal.	1	2	3	4	5
17	Sé que voy a tener bronca antes de pelearme con alguien.	1	2	3	4	5
18	Cuando discuto con alguien, me siento muy confuso.	1	2	3	4	5
19	A menudo mis enfados suelen dirigirse a una persona en concreto.	1	2	3	4	5
20	Creo que mi forma de reaccionar ante una provocación es excesiva y desproporcionada.	1	2	3	4	5
21	Me alegro de que ocurrieran algunas discusiones que he tenido.	1	2	3	4	5
22	Creo que discuto con los demás porque soy muy impulsivo.	1	2	3	4	5
23	Suelo discutir cuando estoy de muy mal humor.	1	2	3	4	5
24	Cuando me peleo con alguien, cualquier cosa me hace perder los nervios.	1	2	3	4	5

		VERDADERO	FALSO
1	Hago todo lo que me dicen y mandan		
2	Alguna vez he dicho alguna palabrota o he insultado a otro.		
3	No siempre me comporto bien en clase.		
4	He sentido alguna vez deseos de hacer pellas y no ir a clase.		
5	Alguna vez he hecho trampas en el juego.		
6	He probado el alcohol o el tabaco.		

POR FAVOR, COMPRUEBA QUE HAYAS CONTESTADO

## ANEXO C: Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes

Adaptado por Aybar, (2016)

Centro Educativo:.....Fecha:.....

Edad:.....Grado.....

y

Sección:.....Turno:.....Sexo:.....

A continuación, se presentan oraciones referidas a diferentes aspectos de tu vida. Lee cada una de ellas y marca la alternativa que consideres conveniente. Recuerda que no hay respuestas correctas, ni incorrectas.

Que tan satisfecho estás con:	ESCALA DE RESPUESTAS				
	1 Insatisfecho	2 Un poco satisfecho	3 Más o menos satisfecho	4 Bastante satisfecho	5 Completamente Satisfecho
<b>HOGAR Y BIENESTAR ECONÓMICO</b>					
1. Tus actuales condiciones de vivienda.					
2. Tus responsabilidades en la casa.					
3. La capacidad de tu familia para satisfacer tus necesidades básicas.					
4. La capacidad de tu familia para darte lujos.					
5. La cantidad de dinero que tienes que gastar.					
<b>AMIGOS, VECINDARIO Y COMUNIDAD</b>					
6. Tus amigos.					
7. Las facilidades para hacer compras en tu comunidad.					
8. La seguridad en tu comunidad					
9. El barrio donde vives					
10. Las facilidades para recreación (parque, campos de juego, etc.).					
<b>VIDA FAMILIAR Y FAMILIA EXTENSA</b>					
11. Tu familia					
12. Tus hermanos					
13. El número de hijos en tu familia					
14. Tu relación con tus parientes (abuelos, tíos, primos...)					

<b>EDUCACIÓN Y OCIO</b>					
15. Tú situación actual escolar					
16. El tiempo libre que tienes					
17. La forma como usas tu tiempo libre					
<b>MEDIOS DE COMUNICACION</b>					
18. La cantidad de tiempo que los miembros de tu familia pasan viendo televisión.					
19. Calidad de los programas de televisión					
20. Calidad del cine					
21. La calidad de periódicos y revistas					
<b>RELIGION</b>					
22. La vida religiosa de tu familia					
23. La vida religiosa de tu comunidad					
<b>SALUD</b>					
24. Tu propia salud					
25. La salud de otros miembros de la familia					



## CARTA DE TESTIGO

Por medio del presente documento

Yo AURORA KATHERINE CORDOVA ROSARIO docente en turno del curso PERSONA FAMILIA Y RRHH horas 1 2 4 6 en la Institución Educativa CESAR VALLEJO MENDOZA soy testigo que la señorita Peña Quepque, Roisy estudiante del último ciclo de la escuela de profesional de psicología de la universidad cesar vallejo, h explicado y resulto las dudas sobre la tesis denominada agresividad premeditada e impulsiva y calidad de vida en adolescentes del distrito de la esperanza a los alumnos que tengo a mi cargo. Explicando acerca de la finalidad de la evaluación, así como la confidencialidad y su uso con fines académico, razón por la cual decido participar como testigo de su realización.

Trujillo, 07 de MAYO del 2018



Docente



Peña Quepque Roisy

RESPONSABLE