



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

“Agresividad y calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil
Restaurativa de Trujillo”

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGIA**

AUTOR:

Br. Guevara Araujo, Mery Concepción

Br. Cruz García, Andrea Jenifer

ASESORES:

Mg. Henry Santa Cruz Espinoza.

Mg. Kris Azucena Luna Castillo

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

Perú - 2019



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

Código : F08-PP-PR-02.02
Versión : 09
Fecha : 23-03-2018
Página : 1 de 1

Yo Andrea Jenifer Cruz García, identificado con DNI N° 71718652, 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 y calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo"; 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:

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

Andrea Cruz
FIRMA

DNI: 71718652...

FECHA: 04 de febrero del 2019.

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



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

Código : F08-PP-PR-02.02
Versión : 09
Fecha : 23-03-2018
Página : 1 de 1

Yo MERY CONCEPCION GUEVARA ARAUJO, identificado con DNI N° 17929303, egresado de la Escuela Profesional de PSICOLOGÍA de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "AGRESIVIDAD Y CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL PROGRAMA JUSTICIA JUVENIL RESTAURANVA DE TRUJILLO"; 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:

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

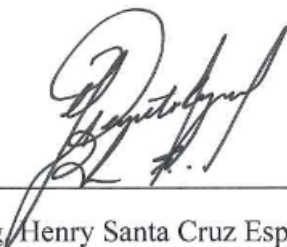

FIRMA

DNI: 17929303.....

FECHA: 4 de Febrero del 2019..

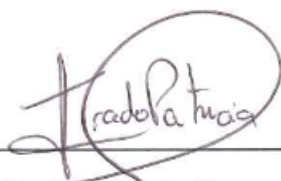
Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---------------------------------------------------------------------------	--------	-----------

PÁGINA DEL JURADO



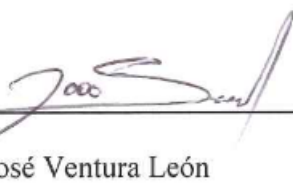
Mg. Henry Santa Cruz Espinoza

Presidente



Dra. Patricia Tirado Bocanegra

Secretaria



Dr. José Ventura León

Vocal

Dedicatoria

Con el paso de los años, a veces los sueños van quedando atrás, no obstante, cuando quedó algo inconcluso en el pasado, el deseo de hacerlos realidad nos impulsa a retomar el camino. Fue difícil dar el primer paso, pero la promesa a alguien que partió y que siempre creyó en mí, generó una fuerza en mi interior e hizo que emprendiera una aventura, que con mucho esfuerzo y a pesar de las dificultades, el amanecer de un nuevo día hacía renacer en mí el deseo de seguir luchando por el logro de mi gran sueño.

El presente trabajo de investigación está dedicado:

Para ti, CIRITA, que físicamente no estás conmigo, pero fuiste mi gran ejemplo de amor infinito y de lucha. Aunque tarde, ahora te digo, promesa cumplida. Igualmente, a mi padre VIDAL, que prontamente hizo un viaje sin retorno, dejando en mí el mejor legado de superación. Mi amor por siempre para ti.

A mis más preciados tesoros, Víctor Julio, Arian Daniel y María del Carmen, que Dios en su infinita bondad me concedió la dicha de ser madre y a quienes privé de mi presencia para alcanzar la meta soñada.

A Humberto y Teresa, mis hermanos y amigos que siempre me prodigan su amor, cariño y confianza.

A Víctor Julio, mi esposo, amigo, compañero de toda una vida, por su tiempo y paciencia.

Mery.

Dedicatoria

Dedicado a mis padres Nila García Calderón y Simón Cruz Cerna, quienes siempre han trabajado duro para ofrecerme lo mejor. Gracias por su apoyo incondicional, sus enseñanzas y consejos a lo largo de estos años, todo lo que soy es gracias a ellos ya que con su esfuerzo me otorgaron la oportunidad de poder formarme profesionalmente.

A mis hermanos, Mary, Nelita, Roel, por el apoyo que siempre me brindaron día a día, dándome la fortaleza en mis momentos de flaqueza. Gracias por su paciencia y tolerancia más que hermanos son mis verdaderos amigos.

A mis abuelos maternos, quienes con sus enseñanzas y amor me encaminaron por el buen camino

Andrea

Agradecimiento

Al concluir uno de mis más caros anhelos, el cual es la culminación de mis estudios de Psicología, no me queda sino elevar mi agradecimiento a nuestro Ser Supremo, que sin su bendición nada es posible.

Asimismo, quiero expresar mi gratitud y agradecimiento a mis docentes de la Universidad César Vallejo, quienes fueron los artífices en mi formación profesional.

A mis asesores: Dra. Patricia Tirado Bocanegra y Mgtr. Henry Santa Cruz Espinoza, quienes, con sus sabios consejos y conocimientos, hicieron posible el desarrollo del presente trabajo de investigación.

Mery.

Agradecimiento

Agradezco infinitamente a Dios, a quien le debo las cualidades, el amor y las oportunidades que me ayudaron a fortalecerme como persona.

A mis docentes, quienes me brindaron sus conocimientos durante mi formación como profesional.

A mis asesores, Dra. Kris Luna Castillo y Mgtr. Henry Santa Cruz Espinoza, que, sin sus sabios consejos y enseñanzas, hubiera sido imposible alcanzar el desarrollo del presente trabajo de investigación.

Andrea.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotras, Cruz García, Andrea Jenifer con DNI N° 71718652 y Guevara Araujo, Mery Concepción, con DNI N° 17929303, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Humanidades, Escuela de Psicología, declaramos bajo juramento que toda la documentación de la tesis “Agresividad y calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo” es veraz y auténtica.

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

Trujillo, Febrero del 2019.

Cruz García, Andrea Jenifer
DNI N° 71718652

Guevara Araujo, Mery Concepción
DNI N° 17929303

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado ante ustedes presentamos la tesis titulada “Agresividad y calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo” con el objetivo de explicar la relación entre la agresividad y la calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, para obtener el título profesional de Licenciada en Psicología.

Esperamos cumplir con los requisitos de aprobación

Br, Cruz García, Andrea Jenifer

Br. Guevara Araujo, Mery Concepción

ÍNDICE DE CONTENIDO

Página del jurado	iv
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Declaratoria de autenticidad	ix
Presentación	x
Resumen	xiii
Abstract	xiv
I. INTRODUCCIÓN	15
1.1. Realidad Problemática	15
1.2. Trabajos previos	17
1.3. Teorías relacionadas al tema	20
1.4. Formulación del problema	29
1.5. Justificación del estudio	29
1.6. Objetivos	30
II. MÉTODO	31
2.1. Diseño de investigación	31
2.2. Operacionalización de la Variable	31
2.3. Población y muestra	34
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	35
2.5. Método de análisis de datos	37
2.6. Aspectos éticos	37
III. RESULTADOS	38
IV. DISCUSIÓN	45
V. CONCLUSIONES	50
VI. RECOMENDACIONES	51
VII. REFERENCIAS	52
ANEXOS	59

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de la variable agresividad en adolescentes de Trujillo.	31
Tabla 2. Operacionalización de la variable calidad de vida en adolescentes de Trujillo.	32
Tabla 3. Estadísticos descriptivos de la variable agresividad (N=65)	38
Tabla 4. Estadísticos descriptivos de la variable calidad de vida (N=65)	39
Tabla 5. Relación entre agresividad y calidad de vida (N=65)	40
Tabla 6. Relación entre agresión física y las dimensiones de calidad de vida (N=65)	41
Tabla 7. Relación entre agresión verbal y las dimensiones de calidad de vida.....	42
Tabla 8. Relación entre la ira y las dimensiones de calidad de vida	43
Tabla 9. Relación entre la hostilidad y las dimensiones de calidad de vida (N=65).....	44
Tabla 10. Índices de homogeneidad y consistencia interna de las puntuaciones obtenidas de la aplicación del instrumento de agresividad (N=65).....	66
Tabla 11. Índices de homogeneidad y consistencia interna de las puntuaciones obtenidas de la aplicación del instrumento de calidad de vida (N=65)	67

RESUMEN

El estudio pretendió conocer la relación entre la agresividad y la calidad de vida en una muestra de 65 adolescentes del Centro de Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo, los cuales cometieron algún tipo de infracción a la ley y que se encuentran en el programa para ser rehabilitados y reinsertados en la sociedad. Para la medición de las variables se utilizó el cuestionario de agresión (AQ) de Buss y Perry (1992) y la escala de calidad de vida por Olson y Barnes (1982). Se concluye que la agresividad se relaciona de manera inversamente y con un efecto pequeño con la calidad de vida, asimismo la agresión física se relaciona inversamente de efecto pequeño, con educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud, mientras su efecto es mediano con vida familiar y familia extensa, asimismo la agresión verbal se relaciona inversamente de efecto pequeño con las dimensiones vida familiar y familia extensa, medios de comunicación, religión y salud, entre tanto, la ira se relaciona inversamente de efecto pequeño con educación y ocio, medios de comunicación, y salud, mientras que su efecto es mediano con vida familiar y familia extensa, por último la hostilidad se relaciona inversamente de efecto pequeño con amigos, vecindario y comunidad, educación y ocio, salud, y mediano con vida familiar y familia extensa.

Palabras clave: Agresividad, calidad de vida y adolescentes.

ABSTRACT

The study aimed to know the relationship between aggressiveness and quality of life in a sample of 65 adolescents from the Restorative Juvenile Justice Center of Trujillo, who committed a type of infraction of the law and are in the program to be rehabilitated and reinserted in society. For the measurement of the variables the questionnaire of aggression (AQ) of Buss and Perry (1992) and the escalation of the quality of life of Olson and Barnes (1982) are applied. It concludes that aggressiveness is related in an inverse manner and with a small effect with the quality of life, as well as physical aggression is related to a small effect, with education and leisure, the media, religion and health. family life and extended family, also verbal aggression is inversely related to small dimensions, family and extended family, media, religion and health, meanwhile, the inverse relationship of small effects with education and leisure, media, and health, while its effect is medium with family and extended life, finally, hostility is inversely related to the small friend, neighborhood and community, education and leisure, health, and medium to extended family and family life

Key words: Aggressiveness, quality of life and adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

El desarrollo de la persona comprende un proceso de continua adaptación a diversas áreas, como la educativa, familiar, laboral, social e individual, donde cabe la posibilidad de manifestaciones disfuncionales como la agresión (Espinosa y Anzures, 1999), dicho término es definido por Buss (1961) como la respuesta instrumental, frente a un estímulo, que tiene el propósito de dañar, que aparentemente se utiliza como un mecanismo para favorecer al ajuste del individuo, sin embargo Vera (2006) refiere que su manifestación exacerbada, caracterizada por una falta de control emocional, repercute significativamente en la salud mental, con mayor prevalencia en los de adolescentes, que son más vulnerables a este escenario, debido a los cambios biopsicosociales que enfrentan, debido a una búsqueda de la identidad.

Ello se observa en la realidad internacional, según el Instituto Quintanarroense de la Juventud (2016) menciona que la violencia acaecida en México es alarmante, al reportar que el 75.7% de los adolescentes han vivenciado algún tipo de agresión, en las diversas modalidades, como robo, agresiones, golpes, atentados, entre otros, que inciden directamente en la salud física, con implicaciones psicoemocionales, donde las principales manifestaciones se observan en la vía pública con un 46.6%, seguido por el contexto escolar con el 37.4%, realidad que evidencia la necesidad de diseñar y elaborar políticas que lidien con la violencia, que afectan a la salud entendida desde un enfoque biopsicosocial.

Así el Instituto Mexicano de la Juventud (2014) menciona en lo referente a los sistemas de salud que deben implementar con urgencia políticas preventivas, orientadas a poblaciones vulnerables como los adolescentes, debido que las razones más frecuentes de muerte en este periodo son los accidentes, las agresiones y lesiones, tanto propiciadas como auto infligidas.

Asimismo, a nivel nacional, el Ministerio de Salud (MINSa, 2017) manifiesta que las causas de muerte más frecuente en poblaciones de adolescentes, comprende a

detonantes externos, como las agresiones, que presentan una incidencia del 4.8% de los casos totales, con mayor prevalencia en población masculina, de esta manera la agresión constituye en la realidad peruana un factor psicosocial que afecta a la salud, estrechamente relacionada con la calidad de vida.

De igual manera, a nivel local el Ministerio de Justicia y derechos humanos (2017) refieren que la Libertad, precisamente la ciudad de Trujillo, ocupa el segundo lugar en el país, en cuanto a la frecuencia de actos ilícitos caracterizados por la agresión, con el 13.4% de los casos registrados, ello se reafirma con la presencia del segundo centro de restauración juvenil con mayor población a nivel nacional, con una mayor incidencia de actos violentos en los distritos de El Porvenir y La Esperanza, además Avila (03 de marzo, 2018) menciona que Trujillo se ubica en el cuarto lugar en cuanto a la mayor cantidad de menores infractores recluidos, con una sobre población en el centro de rehabilitación juvenil denominado ex floresta, como infracciones más comunes se encuentra el hurto, la violación sexual y el homicidio

Asimismo, existen diversos componentes que intervienen en el desarrollo de la agresividad en adolescentes (Robles, 2012), como variables biológicas, cognitivas emocionales, tales como la autoestima, valores y empatía (Mestre y Samper, 2001), la edad, la personalidad, la percepción del soporte emocional y social (Juárez, 2003), el aprendizaje en la niñez (Huesmann y Taylor, 2006), los modelos parentales o provenientes de medios de comunicación (Holtz, 2011) y situacional (Gaeta y Galvanovskis, 2011)

Realidad psicosocial, evidencia a la agresividad como una causa importante de mortalidad en poblaciones de adolescentes de 10 a 19 años, que, incluso en situaciones de menor riesgo, genera secuelas físicas notables, y psicoemocionales a largo plazo, que afecta la esperanza de vida, genera un riesgo al estado de salud tanto psicológico como biológico, y deteriora la calidad de vida (Organización Mundial de la Salud, OMS, 5 de febrero 2018).

Esta última variable, definida por Olson y Barnes (1982) como el bienestar personal en torno a los diferentes sistemas con los que la persona interactúa y la satisfacción que obtiene producto de dicha relación ambiental, con el sistema educativo, familiar, social, laboral e intrapersonal, que la agresividad influye en su deterioro, al constituir uno de los factores que desequilibra la relación del sujeto con su medio (Ibáñez, 2015), como se ha descrito previamente, en tal sentido se observa relación inversa entre las variables, frente a la presencia de patrones de agresividad, es más probable una declinación de la calidad de vida, entendida como las condiciones relacionales que establece el adolescente con su medio, que permiten el desarrollo biopsicosocial (Grimaldo, 2011).

A pesar que la calidad de vida es una variable ampliamente estudiada, las investigaciones que establecen su relación con la agresividad son escasos (Organización Mundial de la Salud, OMS, 5 de febrero 2018), aún más carente son los estudios en poblaciones de jóvenes infractores, que permitan contar con información fehaciente sobre dicha variable y que esta se relacione con las manifestaciones de agresividad que son frecuentes en este periodo (Sumarán, 2017)

Ante esta realidad, es relevante la realización del estudio, Agresividad y calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo, con el objetivo de explicar dicha relación, que permite contar con datos indispensables para la práctica deontológica del profesional de salud psicológica, en una población vulnerable, que implica un aporte a la realidad social, asimismo contribuye con una postura empírica-teórica de su relación, además como referencia para el campo de investigación científica en psicología y ciencias afines.

1.2. Trabajos Previos

Toledo (2016) en su estudio denominado Agresividad escolar y calidad de vida en escolares cursando el cuarto y quinto año del nivel secundario, cuya institución educativa pertenece al distrito de los Olivos, el objetivo principal fue de demostrar la relación entre el nivel de la agresividad en la escuela y la calidad de vida de los escolares cursando el cuarto y quinto de instituciones educativas dentro del distrito de Los Olivos. Esta investigación es de tipo descriptivo correlacional, debido a la descripción de la relación entre las variables,

empleó un diseño no experimental, de corte transaccional. La muestra probabilística se aplicó a 519 estudiantes, entre hombres y mujeres. La agresión en la escuela fue medida mediante Cuestionario Buss-Perry, y para la medición de la calidad de vida se empleó el instrumento KIDSCREEN-52, se encontró estrecha relación entre la agresión y la calidad de vida de los estudiantes. En la muestra de escolares se encontró un nivel medio de agresividad (61,1%) y solo el 2.1% del bajo nivel de agresividad; de igual forma, la calidad de vida (73,3%), en un buen nivel y el 23,2% del entorno escolar se encuentra en un muy buen nivel.

Cabrera (2017) desarrolló una investigación con el propósito de determinar la relación entre los estilos de afrontamiento y la agresividad en una muestra de 378 estudiantes de tercero a quinto grado de instituciones educativas de nivel secundario perteneciente al distrito de Comas. Para la medición de las variables se usó la escala de afrontamiento al estrés ACS y el cuestionario de Buss y Perry. Del análisis correlacional se concluye que la agresividad se relaciona directamente con el estilo de afrontamiento no productivo ($\rho=.892^{**}$) y con el estilo de afrontamiento referencia a otros ($\rho=.903^{**}$), no obstante, se aprecia relación inversa entre la agresividad y el estilo de afrontamiento resolver el problema ($\rho=-.653$). Asimismo, a nivel de dimensiones se aprecia que no hay relación con presencia de significancia estadística entre las dimensiones de la agresividad y las dimensiones de los estilos de afrontamiento ($p>.05$).

García (2017) efectuó un estudio con la finalidad de comprobar si existe relación entre el estilo educativo percibido y la agresividad en una muestra de 271 alumnos de ambos sexos, con edades entre los 10 y 14 años de edad, de centros educativos público de la provincia de Jaén. Para la medición de las variables se usó el cuestionario de Buss y Perry y la escala de estilos educativos. Del análisis correlacional se concluye que, respecto a la percepción de la imagen paterna, el afecto y comunicación, el control conductual, control psicológico, revelación y humor se relacionan inversamente con la agresividad, no obstante, la dimensión promoción de la autonomía no se relaciona con la agresividad; de modo similar, respecto a la percepción de la imagen materna, se aprecia que el afecto y comunicación, control conductual, revelación y humor se relaciona inversamente con la agresividad, sin embargo, las dimensiones promoción de la autonomía y control psicológico no se relaciona con la agresividad.

Flores (2016) en su investigación relacionó la agresividad premeditada e impulsiva con el bienestar psicológico en una muestra compuesta por 591 alumnos de ambos sexos cuyas edades oscilan entre 12 y 17 años de edad, pertenecientes a una institución educativa del distrito de Trujillo. Las variables se midieron por medio del cuestionario de agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes (CAPI-A) y la escala de bienestar psicológico (BIEPS-J). las evidencias reportadas indican que el bienestar psicológico se relaciona inversamente con la agresividad impulsiva y premeditada; asimismo, se aprecia que las dimensiones del bienestar psicológico (control de situaciones, vínculos psicosociales, proyecto de vida y aceptación de sí mismo) se relaciona con la agresividad premeditada; no obstante, solo la dimensión control de situaciones se relaciona con la agresividad impulsiva.

Sumarán (2017) en su tesis denominada “Clima social familiar y agresividad en adolescentes infractores del Programa Justicia Juvenil Restaurativa” (2016), el objetivo principal fue encontrar la relación entre el clima social familiar y la agresión en los adolescentes infractores Programa De Justicia Restaurativa, se aplicó a un grupo de 80 jóvenes. Este estudio fue de tipo no experimental, empleó un diseño descriptivo correlacional, cuyo corte fue transversal. Los instrumentos empleados fueron el cuestionario Bus y Perry AQ y la otra herramienta fue la Escala del Clima Social Familiar (FES). Los resultados concluyeron que existe una relación inversa, estadísticamente significativa, asimismo el 51,2% de los jóvenes infractores mostraron el clima social familiar en un nivel regular. Se pudo encontrar que los niveles de agresión entre los jóvenes alcanzaron un alto porcentaje de agresividad, 42.5% lo que señala la relación existente entre el clima social familiar y la agresión, presumiendo la falta de correlación significativa.

Grimaldo (2012) en su estudio denominado “Calidad de vida en estudiantes de secundaria en la ciudad de Lima”, cuya finalidad fue indicar y comparar los puntajes obtenidos en relación a la calidad de vida en los educandos, según género y contexto social. Trabajó con 589 alumnos de colegios del nivel secundario de 4° y 5° grado, de ambos sexos, entre los 14 y 17 años de edad. Se empleó el instrumento de Olson & Barnes y la Escala de Calidad de Vida. Se encontró una muestra óptima en cuanto a la calidad de

vida por cada grupo. Los resultados más resaltantes fueron los que provenían en cuanto a sexo y entorno socioeconómico, de igual manera la influencia en la interacción entre ellos.

Robles (2018) en su investigación “Estrategias y técnicas de afrontamiento y calidad de vida entre los estudiantes universitarios y el consumo de alcohol entre ellos, en una universidad privada de Trujillo. Establecieron la relación entre el afrontamiento y calidad de vida entre los estudiantes universitarios en una UPT. Esta investigación fue de tipo no experimental correlacional, se aplicó en una muestra de 257 estudiantes, de ambos sexos, cuyas edades comprendían entre los 16 y 20 años. Los datos fueron analizados según la Escala de Estrategias de Afrontamiento para Adolescentes de E. Frydenberg y R. Lewis, la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes, y la Prueba de Identificación de Trastornos Relacionados con el Consumo de Alcohol (AUDIT) de Sanders. Los resultados arrojaron: que no se reporta ninguna relación estadísticamente significativa, sin embargo, la mayoría de las correlaciones han sido bajas, positivas y significativas. Además, considerando la variable calidad de vida, la mayoría de la muestra se detecta como moderadamente alta.

1.3. Teorías relacionadas al tema

1.3.1. Adolescencia

Para Papalia, Duskin y Martorell (2012) la adolescencia como etapa crucial del ciclo vital, en un periodo de transición de la niñez hacia la adultez, empieza de los 12 a 19 años aproximadamente, donde el sujeto busca adquirir el repertorio socio conductual para adaptarse al sistema de pares.

De esta manera Erickson (1992) manifiesta que en esta etapa el ser humano se encuentra en búsqueda de su identidad, por lo cual es frecuente la expresión conductuales tanto funcionales como disfuncionales, que aparentemente es aprendido del entorno familiar y social, siendo estos los entornos donde el sujeto moldea el comportamiento, afecto y cognición, que desarrollará en las posteriores etapas del ciclo vital.

Asimismo, Alonso (2012) destaca que el adolescente requiere del soporte del medio, para asegurar un desarrollo holístico integral, que asegure la salud física, psicológica y social, propicia para los siguientes estadios del ciclo vital.

1.3.2. Agresividad

1.3.2.1. Definición

Según Buss (1961) la agresividad es una respuesta instrumental, cuyo objetivo es de castigar, en pocas palabras es la reacción frente a estímulos con el propósito de dañar a otra persona, de esta manera se puede considerar que su objetivo es simbólico de catarsis emocional del agresor al agredido.

Berkowitz (1996, citado en Morales, 2007), hace referencia al comportamiento agresivo como aquella reacción de daño ya sea de forma física o psicológica.

Bandura (1973) manifiesta que la conducta agresiva se adquiere mediante el aprendizaje social y controlado por el estímulo, que tiene como finalidad causar daño y destrucción.

Diversos investigadores distinguen entre la agresión y la agresividad, creando confusión en cuanto al concepto de la primera palabra. Para Berkowitz, de acuerdo con Carrasco y González (2006), considera que la agresión es una conducta específica concreta que puede ser una reacción, teniendo en cuenta ciertas circunstancias concretas, cuya intención es causar daño. Sin embargo, la agresividad es la disposición a actuar de manera agresiva en los diferentes contextos, como a ofender, provocar a otras personas de manera intencional.

Carrasco y González (2006) definen a la agresión como el comportamiento violento y agresivo que se caracteriza por su intensidad, la deshonra, la destrucción y perjuicio hacia otro; que es diferente de la agresividad, ya que es una reacción esporádica, sin justificación.

Finalmente se concluye que solo la coherencia y el conjunto persistente de la agresión con la agresividad, podrían entenderse como un delito y no necesariamente la agresión como tal (Carrasco y González, 2006)

1.3.2.2. Modelo teórico comportamental de Buss

El modelo comportamental de Buss, propuesta en 1961, concierne la teoría conductista y evolucionista, según Andreu, Ramírez y Raine (2006) afirman que la agresión es una respuesta negativa, seguida de un hostigamiento malicioso en otra persona que representa las particularidades del individuo propio, donde debe presentarse la situación siguiente: movimiento: siendo el comportamiento; y la actitud: es la dirección originados a partir de diferentes períodos agresivos, se representan mediante una extenso matiz de métodos (directa e indirecta, físico-verbal, activo -pasivo), se puede atribuir a la agresión como consecuencia de la ira, mientras la agresión motivada es originada por la hostilidad, como una herramienta de ayuda, descargando tensión propia hacia otra persona, quien será el que perciba el daño.

Cabe mencionar que la agresión ocasiona irreparables daños en las relaciones humanas y como legado cultural es posible se considere denominador común en los diferentes segmentos geográficos (Buss, 1961)

La agresión también presenta una tipología que clasifica el entorno en el que se propone, existen dos tipos de agresión: la agresión verbal y la agresión física (Carrasco y González, 2006).

Arnold Buss propuso dos tipos de agresión directa e indirecta. El primero se interpreta como las acciones nocivas de un individuo y el segundo, utiliza los medios de acción de manera social para llevar a cabo el ataque en sí (Buss y Perry, 1992).

1.3.2.3. Dimensiones de la agresividad según Buss

Otro componente destacado de Buss (1961) es de como los factores se encuentran distribuidos y conceptualizados, como la agresión física se manifiesta mediante ataques contra la integridad de otro ser vivo, asimismo la agresión verbal, se traduce como una respuesta verbal que atenta o quebranta el organismo, que se expresa a través de insultos y amenazas, lo que a carrera sarcasmo, o el uso de apodos para dirigirse a los demás, seguido por la ira, entendida como una respuesta emocional, considerada impulsiva, en la cual se encuentra la reacción orgánica y la expresión facial de la propia ira. Básicamente se considera un estado emocional el cual evidencia eventos desagradables y que no tiene un propósito tangible.

Entre algunas de sus caracterizaciones, la ira es la principal influencia en la transformación de los cambios fisiológico y relacionado con la agresión, asimismo, representada como un hecho emocional, mientras la hostilidad sería la conciencia y la agresión es el resultado representado en el comportamiento (Diamond, 1982).

1.3.2.4. Perspectivas teóricas de la agresión

De igual manera, la variable agresión ha estado sometida a diversos estudios para su explicación, y se han propuesto diferentes perspectivas para describir los métodos teóricos más destacados.

Desde un enfoque de la teoría instintiva la agresión se considera un impulso innato, el cual contiene punto de vista etológico, Carrasco y González (2006) afirman que la agresión mediante este punto de vista, tiene como característica principal la adaptación filogenética, cuya base genética se encuentra regida por cambios originados entre un sujeto y otro, mostrado, por ejemplo: en el caso de la existencia de desórdenes hormonales, sistema nervioso central y otros factores genéticos.

Lorenz (1963) postula el modelo Termohidráulico que detalla como un almacén de energía creado a causa de la agresión causada por los excesos de energía acumulada, a través de estímulos denominados factores desencadenantes. Según el autor, en el periodo de la última descarga, sería el periodo más largo; siendo posible que la acción se produjera

sin recibir estímulos que se encuentran presentes en ese instante. Cuando se descarga la energía, el individuo experimenta un proceso de relajación, siente un alivio, y la agresión desaparece por un periodo.

Otro enfoque, referente al modelo del instinto, es socio-biológico de Wilson (1980) el cual determina que la conducta humana general tiene una explicación mediante la interacción de elementos biológicos y sociales, es decir que lo innato está vinculado con el aprendizaje. La agresión puede aprenderse de forma continuán a través de la exposición de situaciones agresivas en el entorno social, lo que genera que el sujeto experimente una predisposición innata para aprenderla.

Por último, el enfoque psicoanalítico referido por Carrasco y González (2006), menciona a la agresión, como la danza de la muerte y que cuando obra al servicio de Eros. Este cuando se encauza al interior de la persona, podría generar la depresión y contrariamente cuando este instinto se encauza hacia el exterior se presencia la agresión. Sugiere que una persona caracterizada por el narcisismo evidenciaría una tendencia al auto daño y esto lo define por Freud como masoquismo, por el contrario, un individuo que exterioriza la libido, el comportamiento será denominado sádico.

El enfoque que determina el impulso a medida que la agresión primaria se incrementa por la presencia de estímulos diferentes a la fuente original, es la Teoría en relación a la excitación realizada por Zillman (1979) explica que la excitación orgánica produce adrenalina en el organismo y que los efectos de otro estímulo, genera respuesta agresiva que en muchos casos acrecentará un aumento de la intensidad inicial.

El modelo cognitivo, siguiendo el enfoque explicativo final se encontró tres áreas divididas, las cuales son: en primer lugar, neo asociacionista, cuyo sustento apoyado por Berkowitz en 1989, determina que la conducta agresiva, está constituida como el evento aversivo que crea un efecto negativo (Carrasco y González, 2006).

Esto, entonces, generaría una sensación primitiva de ira que eventualmente concluiría con la agresión misma. La explicación perteneciente a Bandura, está basada en

la exhibición de la violencia ya que empezaría a aprender la agresión y ésta a asociarla a un comportamiento con la vida cotidiana del ser humano (Carrasco y González, 2006).

Finalmente, la hipótesis de la transferencia intergeneracional menciona que el aprendizaje de comportamientos positivos o negativos se obtienen de los modelos de la familia, la hipótesis de desensibilización se representa a través de imágenes violentas las cuales son percibidas a través de los medios de comunicación (Carrasco y González, 2006).

1.3.2.5. Enfoque teórico de la agresividad

Arnold Buss se basa en postulaciones de la teoría descrita por Dollard, un estudioso conductista, señala que muchos investigadores interesados en estudiar la agresión, tuvieron un enfoque conductista, señalando a la agresión como una respuesta de frustración intrínseca del individuo y por la cual se manifiesta (Carrasco & González, 2006).

No obstante, cabe mencionar que Buss brinda importancia al constructo agresión según su particularidad por ser verbal y física; de igual manera su modelo teórico está sustentado en el desplazamiento o la relación interpersonal, en tanto que la agresión sea directa o indirecta (Carrasco & González, 2006).

1.3.3. Calidad de vida

1.3.3.1. Definición

La concepción de calidad de vida se materializa conceptualmente cuando se incluye en las áreas más importantes de la vida, estas pueden ser objetivas como subjetivas; teniendo su inicio en la década de los años 80'. Sin embargo, históricamente existen dos métodos principales: uno que lo toma como un elemento individual, y otra que le atribuye una explicación multidimensional. En consecuencia, la calidad de vida se conceptualiza como la condición de un individuo para alcanzar su felicidad y el incremento de la

satisfacción a través de sus experiencias, como: perspectivas, valores y deseos (Salas y Garzón, 2013).

Resulta dar inicio a la conceptualización de la variable de acuerdo con Olson y Barnes en 1982, mismos que señalan que cada ser humano es capaz de desarrollarse en dominios de acuerdo a la interrelación que tenga con el medio ambiente. Se trata, entonces, de un bienestar personal en torno a los diferentes sistemas con los que la persona interactúa y la satisfacción que obtiene producto de dicha relación ambiental (Grimaldo, 2011).

Así también, la calidad de vida está sujeta a la valoración personal del hogar, el vestuario, recreación, derechos humanos, educación, salud, alimentación, etc., constituyendo un bienestar integral en el plano emocional, físico y mental (Oblitas, 2010).

Ardila (2003) menciona que la calidad de vida se basa en la percepción de la satisfacción personal sobre el bienestar mental, físico y social, mismos que son relevantes para las relaciones sociales de cada persona.

Los autores anteriores proporcionan una concepción de calidad de vida, clasificando componentes objetivos y condiciones subjetivos. Como se puede observar, se considera la separación de la salud sensorial y la salud considerada. Algunas veces las personas se sienten bien y no lo están (perciben la salud), o están sanas y no se sienten así (se considera salud) (Oblitas, 2010).

La Organización Mundial de la Salud en el año 1995 conceptualiza a la calidad de vida como el conjunto de percepciones de forma individual en los diferentes estados del hombre, bajo el esquema de los sistemas culturales y de valores en la convivencia, de igual manera con los expectativas, objetivos, estándares y preocupaciones (Cardona y Agutelo, 2005).

Esta perspectiva menciona al a calidad de vida con múltiples enfoques, basados en esquemas culturales, objetivos, reglas y preocupaciones de las personas como parte de su mejor desarrollo en la sociedad.

Fuentes (2012) enfatiza a la calidad de vida cuando el hombre alcanza sus objetivos, prosperidad y satisfacción a través de factores: biológicos, psicológicos, sociales e individuales.

1.3.3.2. Características de la calidad de vida

De igual modo, proponen que el término calidad de vida según Martínez y Sisalima (2015) se caracteriza por lo subjetivo, ya todos tienen su propia idea de la vida y su calidad, asimismo lo Universal, donde la calidad de vida se rige por factores comunes (biológicos, psicológicos y sociales) en las diversas culturas, además lo holístico, que abarca todos los aspectos tanto biológicos, psicológicos y sociales, asimismo es dinámica, a través de los años se producen cambios en las personas según sus intereses y deseos importantes, también interdependiente, señala que las áreas donde de una persona se desarrolla están relacionadas entre sí, y cuando uno está físicamente enfermo, esta situación tiene un impacto real en los diferentes aspectos, psicológicos, físicos y sociales.

1.3.3.3. Modelo teórico de la calidad de vida

Esta investigación se aborda desde la Teoría de los Dominios presentada por Olson y Barnes (1982), mediante una conceptualización, definiendo a la calidad de vida como la integración del individuo con su entorno, el cual puede favorecer o desfavorecer al individuo.

La idea de calidad de vida por parte del individuo es lo que el medio ambiente o entorno le ofrece para satisfacer sus necesidades, entonces alcanza un grado de calidad en su (García, 2008).

Diferentes investigadores coincidieron en que un aspecto común de la investigación de calidad de vida es la cobertura de experiencias de nombres de dominio individuales, enfocándose en aspectos particulares de las experiencias de la vida, como: matrimonio y familia, amigos, hogar y vivienda, educación, empleo, religión, entre otros. (Grimaldo, 2004; Campbell, Converse y Rodgers, 1976).

1.3.3.3. Factores de la calidad de vida

Olson y Barnes (1982), establecen que los componentes que se desarrollan acerca del término son, el Hogar y Bienestar Económico, están referidos a la economía del hogar frente a los gastos y satisfacción de sus necesidades básicas, asimismo, Amigos, Vecindario y Comunidad, es el vínculo que guarda el ser humano y su grupo, comprende instalaciones diarias de seguridad desde los lugares donde se desplaza y los espacios de recreación, por otro lado la Vida Familiar y Familia Extensa que abarca la relación entre el grupo familiar, regidas por factores que contribuyan a la convivencia: las responsabilidades en el hogar, la competencia familiar para proporcionar seguridad y apoyo emocional, prosiguiendo, referente a Educación y Ocio, que es el tiempo libre que se dedica a las actividades deportivas y de recreación, de igual manera a los programas educativos y la influencia en el entorno familiar, en cuanto a Medios de Comunicación: la influencia de los medios de comunicación y como llegan los mensajes a la familia a través de los programas televisivos, radio e Internet mediante la revisión de sitios educativos y no educativos, por otro lado, con respecto a Religión que es el motor de la vida religiosa familiar, el tiempo que dedican a Dios, y por último, la Salud, que hace mención al estado de salud de cada miembro de la familia.

1.3.3.4. La calidad de vida y la salud pública.

La calidad de vida está vinculada con la salud de cada persona, según Ortiz y Pueyrredon (2000) mencionan que cada ser humano añora en su vida tener una calidad en sus vivencias diarias, lo que se puede reducir al pensar en la muerte, por lo cual, sugieren que la calidad de vida puede dividirse en dominios, de acuerdo a las capacidades y las relaciones humanas con su medio ambiente, en este sentido se considera la disposición física y la disposición funcional, que establece a la condición física y cómo esto afecta el desarrollo cognitivo, cuyas observaciones son elaboradas por un médico, asimismo el dominio psicológico, son factores que afectan a la calidad de vida en las personas, como por ejemplo: autoestima, depresión, la ansiedad, etc.

Además de la relación social, donde la interacción del hombre y su sociedad, es decir las relaciones con compañeros de trabajo, amigos, familiares, etc. (Morales, Blanco, Huici y Fernández, 1985).

Prosiguiendo con el dominio de sensaciones o síntomas somáticos, son las sensaciones de malestar que afecten a la salud física de las personas, como: náuseas, afecciones, dolores; otro factor que también interviene es la economía: rendimiento en el campo laboral y convocando a todos y cada uno, el costo de cualquier problema, sea económico, salud entre otros, siendo el de salud el principal en la calidad de vida, por último el dominio religioso y / o espiritual: debido a las diferentes religiones y forma de culto espirituales (Stoeckeler y Gage, 1978).

1.4. Formulación del problema

¿Qué relación existe entre la agresividad y la calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo?

1.5. Justificación del estudio

La investigación se justifica a partir de su aporte, en cuanto a sus implicancias prácticas, los resultados permiten contar con información necesaria para las futuras actividades psicológicas con fines de impulsar la salud por parte de los profesionales del programa de justicia juvenil restaurativa de Trujillo.

En cuanto a su relevancia social, aporta a la solución a largo plazo, del problema psicosocial denominado agresividad, en la población de adolescentes del programa justicia juvenil restaurativa de Trujillo, con evidencia de su impacto social

Por último, el presente trabajo, contribuye al campo de la investigación, con un precedente metodológico, en cuanto a los procedimientos estadísticos, y réplica del estudio en otros contextos con realidades problemáticas similares, lo cual favorecerá al crecimiento y fortalecimiento de la comunidad científica.

1.6. Hipótesis

1.6.1. General

Existe relación entre la agresividad y calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo.

1.6.2. Específicos

Existe relación entre la agresión física y los factores de calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo.

Existe relación entre agresión verbal y los factores de calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo.

Existe relación entre la ira y los factores de calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo.

Existe relación entre la hostilidad y los factores de calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo.

1.7. Objetivos

1.7.1. General

Determinar la relación entre la agresividad y calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo.

1.7.2. Específicos

Identificar la relación entre la agresión física y los factores de calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo.

Identificar la relación entre agresión verbal y los factores de calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo.

Identificar la relación entre la ira y los factores de calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo.

Identificar la relación entre la hostilidad y los factores de calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de investigación

Correlacional simple, según Ato, López y Benavente (2013) hace referencia a los estudios que tiene como finalidad establecer la relación entre dos variables, las cuales no fueron manipuladas o sometidas algún tipo de control.

2.2. Variables, Operacionalización

Tabla 1.

Operacionalización de la variable agresividad en adolescentes de Trujillo.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Agresión	La agresión es una respuesta instrumental, cuyo objetivo es de castigar, es decir se considera como la reacción	La agresión se medirá de acuerdo a las puntuaciones obtenidas en el Cuestionario de Agresión de Buss y Perry (AQ), compuesta	La agresión física se caracteriza por ataques a la integridad de otro ser vivo. (Buss, 1961)	Ítems: 1, 5, 9, 13, 17, 21, 24, 27 y 29.	
			Agresión verbal, traducida en una respuesta verbal que infringe daño en el organismo, que	ítems: 2, 6, 10, 14 y 18	Intervalo

<p>frente a estímulos con el propósito de dañar a otra persona. (Buss, 1961)</p>	<p>por 29 ítems y agrupada en 4 dimensiones: Agresión verbal, agresión física, ira y hostilidad (Solano, 2016)</p>	<p>aparece con insultos y amenazas, lo que implica sarcasmo, o el uso de apodos para referirse a los demás. (Buss, 1961)</p> <p>La ira, definida como reacción emocional, se considera impulsiva, en la cual se encuentra la estimulación orgánica y la expresión en la cara. Es un estado emocional, que consiste en impresiones que varían en su constricción, que ocurren en eventos faciales que se consideran desagradables y que no tienen un propósito tangible. (Buss, 1961)</p>	<p>Ítems: 3, 7, 11, 15, 19, 22 y 25.</p>
		<p>La hostilidad, que se define como una reacción a la actitud que implica respuestas verbales indirectas a medida que surgen ideas y estimaciones negativas de personas y circunstancias. Consiste en factores intelectuales y actúa como una evaluación donde se obtiene un juicio negativo de otra persona como un producto y muestra</p>	<p>Ítems: 4, 8, 12, 16, 20, 23, 26 y 28.</p>

que no le gusta. (Buss, 1961)

Tabla 2.

Operacionalización de la variable calidad de vida en adolescentes de Trujillo.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Calidad de vida	De acuerdo con Olson y Barnes en 1982, mismos que señalan que cada ser humano es capaz de desarrollar se en dominios de acuerdo a la interrelación que tenga con el medio ambiente. Se trata, entonces, de un bienestar personal en torno a los diferentes sistemas con los que la persona interactúa y la satisfacción que	La variable calidad de vida se medirá a través de las puntuaciones obtenidas en la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes, compuesta por 25 ítems y 7 dimensiones : Hogar y bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, religión, salud. (Aybar,	Factor 1. Hogar y Bienestar Económico: Relacionado con aspectos en que los hogares deben vivir a gusto, la capacidad económica para pagar los gastos familiares y necesidades (Grimaldo, 2011).	Ítems: 1, 2, 3, 4 y 5.	Intervalo
			Factor 2. Amigos, vecindario y comunidad: se considera la relación entre el individuo y su grupo. (Grimaldo, 2011).	Ítems: 6, 7, 8, 9 y 10.	
			Factor 3. Vida familiar y familia extensa: se deben tener en cuenta los estudios de relación con el principal grupo de apoyo, las responsabilidades del hogar, la competencia familiar para proporcionar seguridad y apoyo (Grimaldo, 2011).	Ítems: 11, 12, 13 y 14.	
			Factor 4. Educación y Ocio: se dice que el número de tiempo libre está disponible para actividades deportivas y de ocio. (Grimaldo, 2011).	Ítems: 15, 16 y 17	
			Factor 5. Medios de comunicación: se refiere a la adecuación de los	Ítems: 18, 19, 20 y 21.	

<p>obtiene producto de dicha relación ambiental. (Grimaldo, 2011).</p>	<p>2016)</p>	<p>programas de TV, radio e Internet. (Grimaldo, 2011).</p>	<p>Factor 6. Religión: Se considera vida religiosa a la que sigue la familia, y el tiempo que le dan a Dios. (Grimaldo, 2011).</p>	<p>Ítems: 22 y 23.</p>
			<p>Factor 7. Salud: Este episodio se refiere a la salud general de todos los miembros de la familia. (Grimaldo, 2011).</p>	<p>Ítems: 24 y 25.</p>

2.3. Población y muestra

2.2.1. Población

Esta población accesible (Ventura-León, 2017) la conformaron los 85 adolescentes del Centro de Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo, mismos que cometieron algún tipo de infracción a la ley y que se encuentran en el programa para ser rehabilitados y reinsertados en la sociedad.

2.2.2. Muestra

Esta muestra quedó conformada por 65 adolescentes del Centro de Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo, siendo 7 mujeres y 58 varones, quienes cometieron algún tipo de infracción a la ley y que se encuentran en el programa para ser rehabilitados y reinsertados en la sociedad.

La muestra fue seleccionada a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia, aquel muestreo que permite la elección de la muestra bajo el criterio de la población accesible (Ventura-León, 2017).

Entonces el muestreo no probabilístico por conveniencia, corresponde a una selección no aleatoria de la muestra de estudio de la población que se tiene acceso, la cual es inferior a la población objetivo (Según Ventura-León, 2017)

Criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Adolescentes que asistan más de tres meses en el Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo.
- Adolescentes que deseen participar de manera voluntaria.
- Adolescentes que tengan entre 12 y 18 años.

Criterios de exclusión

- Adolescentes que contestaron los instrumentos de manera incompleta o que hayan marcado dos alternativas en una misma pregunta.

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

2.3.1. Técnica

Mediante la estimación psicométrica, se pudo emplear estándares de manera cuantitativa para encontrar las mediciones de variables determinadas, dentro de las características poblacionales de un contexto (Cardona, Chiner y Lattur, 2006)

2.3.2. Instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad

Cuestionario de Agresión (AQ)

Elaborado por Buss y Perry (1992), la versión en español estuvo desarrollada por Andreu, Peña y Graña (2002) y la adaptación a Perú estuvo a cargo de Matalinares et al. (2012), quienes la realizaron en adolescentes de 1° a 5° de secundaria, la aplicación de este instrumento puede ser de manera grupal o personal, cuyo tiempo determinado de aplicación es de quince a veinte minutos, dirigido a detectar el comportamiento agresivo en sujetos cuyas edades comprenden entre 9 y 88 años. Este instrumento comprende cuatro dimensiones: agresividad física, verbal, hostilidad y de ira. Consta de 29 ítems en cuanto a comportamiento agresivo siendo la escala de medición tipo Likert. La disposición de los ítems es de la siguiente manera: agresividad física: 1,5,9,13,17,21,24,27,29, verbal: 2,6,10,14,18, hostilidad: 4,8,12,16,20,23,26,28, ira: 3,7,11,15,19,22,25. Los 29 ítems arrojan un puntaje total y por dimensiones. Bajo los parámetros de corrección y calificación, se le proporciona un puntaje por cada ítem. Por último, para hallar en puntaje escalar se tuvo que sumar todos los ítems.

Validez y confiabilidad

Andreu, et al. (2002) adaptaron el Cuestionario de Agresión (AQ) de Buss & Perry aplicándose en 1382 sujetos provenientes de España, mediante el análisis factorial exploratorio reporta una solución factorial que coincide con la estructura original con una varianza acumulada del 46.31% y saturaciones sobre .40, en tanto que la fiabilidad se reportó por consistencia interna del coeficiente alfa, con un valor de .88 para el total del test, por dimensiones se observa para agresión física con un puntaje de .86, en la escala de agresión verbal se obtuvo .68; también se obtuvo la escala de ira con un puntaje de .77 y en la escala de hostilidad el resultado fue de .72.

Mientras que, para el contexto local, las evidencias de validez fueron reportadas por Solano (2016), quien obtuvo una validez basada en la estructura interna mediante el análisis factorial confirmatorio, con un índice de ajuste Bollen's de .81 y la confiabilidad de acuerdo al coeficiente alfa para el total del test de .89.

Para el presente trabajo de investigación se estimó la confiabilidad mediante el método de consistencia interna con Omega, encontrándose valores entre .77 a .82.

Escala de Calidad de Vida

Creada por Olson y Barnes (1982), adaptada por al Perú por Grimaldo (2010) en profesionales de salud, para Trujillo reporta la validez y confiabilidad Aybar (2016) en adolescentes, el tiempo de respuesta es de 20 minutos en promedio, de aplicación colectiva o individual, cuyas edades eran mayores a 13 años, su objetivo fue medir tanto la calidad de vida como la de 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). las alternativas de las respuestas son de tipo Likert, de 5 alternativas.

Inicialmente se trabajó la correlación ítem-test, con valores de .28 y .58, posteriormente se realizó el análisis factorial exploratorio, que reportó una estructura con 7 factores que presentan una varianza acumulada 56%, en cuanto a la fiabilidad se realizó por el método test- retest, aplicado en 124 estudiantes, en la correlación de Pearson para el total del test de .64, en cuanto a los factores de .40 hasta .72, asimismo se empleó el coeficiente de Alfa cuyo alcance fue de .86 para el total del test (Grimaldo, 2010). Para el contexto de estudio Aybar (2016) reporto la validez mediante el análisis factorial confirmatorio cuyos índices de ajuste (CFI, TLI, GFI) fueron mayores a .90, la fiabilidad por el coeficiente en el total del test de .89, y para los factores de .68 a .76.

Para el presente estudio se encontró los valores por omega entre .51 y .79.

2.4. Método de análisis de datos

Inicialmente se obtuvo la confiabilidad a través del método de consistencia interna se obtuvo el coeficiente Omega, en el programa R Project, haciendo uso de la librería MBESS se trabajó con un bootstrap de 1000 y un nivel de confianza al 95%, obteniendo así el límite inferior (LI) y límite superior (LS) para la fiabilidad (Ventura-León, 2018), asimismo se reportó la confiabilidad mediante el método de constancia interna del coeficiente omega (Ventura-León, y Caycho-Rodríguez, 2017). Para el análisis de los datos recolectados, se utilizó el programa IBM SPSS Statistics 24, donde se reportó el mínimo, máximo, media teórica, media alcanzada, la desviación estándar y la asimetría,

posteriormente se utilizó el coeficiente de correlación r de Pearson, debido a la presencia de normalidad de datos, según los valores de asimetría (Díaz, García, León, Ruiz y Torres, 2014) asimismo se reportó los intervalos de confianza para la correlación, al 95%.

2.5. Aspectos éticos

Se hace referencia lo mencionado en los artículos 20 y 24 del capítulo del Código de Ética del Psicólogo Peruano (Colegio de psicólogos del Perú, 2017), se sustenta de manera confiable los datos obtenidos. De igual forma los artículos 81, 83 y 84 del capítulo XI, hace referencia de las actividades realizadas dentro de la investigación, orientados a brindar información a la población e indicar el propósito de la investigación, de igual manera también resguardar la confiabilidad de sus identidades y la abstención de sus datos. Con tal propósito se efectuó la carta de permiso, consentimiento y asentimiento informado. Por último, en el tratamiento de los datos se aplicaron y respetaron las técnicas estadísticas con el fin de garantizar veracidad en los resultados.

III. RESULTADOS

Posterior a la aplicación de los instrumentos, se procedió analizar las puntuaciones obtenidas de dicha aplicación, es así que en la tabla 3, se aprecia que la media alcanzada es de 76.22 con una desviación estándar de 20.01, ubicándose por debajo del promedio esperado (99), en dimensiones agresión física, agresión verbal e ira el promedio alcanzado se ubica por debajo del promedio teórico (en agresión física M=22.31, MT=27; en agresión verbal M=12.25, MT=15; y en ira M=18.34, MT=21). En el factor de hostilidad el promedio alcanzado coincide técnicamente con la media teórica (M=23.32, MT=24). Asimismo, se aprecia que las consistencias internas de las puntuaciones obtenidas se encuentran entre .67 a .82 en las dimensiones, y es de .92 en la escala total.

Tabla 3

Estadísticos descriptivos de la variable agresividad (N=65)

Variable/Factores	Mínimo	Máximo	MT	Media	DE	Asimetría	ω
Agresividad	39	131	99	76.22	20.01	.47	.92
Agresión Física	10	42	27	22.31	6.94	.61	.79
Agresión Verbal	6	21	15	12.25	3.47	.50	.67
Ira	8	32	21	18.34	5.72	.55	.77
Hostilidad	9	40	24	23.32	6.63	-.10	.82

Nota: MT=Media teórica; DE=desviación estándar ω =coeficiente de consistencia interna Omega

En la tabla 4, se observa que la media alcanzada en la variable calidad de vida es de 91.71 con una desviación estándar de 14.29, ubicándose por encima del promedio teórico (75), de modo similar en cada una de las 7 dimensiones de la variable el promedio alcanzado se ubica ligeramente por encima del promedio teórico, a excepción de la dimensión religión que técnicamente coincide con el promedio teórico (M=6.55, D=1.75, MT=6). En cuanto a la consistencia interna de las puntuaciones obtenidas, los valores se encuentran entre .51 a .79 en las dimensiones y en el instrumento total se aprecia un coeficiente de .89.

Tabla 4

Estadísticos descriptivos de la variable calidad de vida (N=65)

Variable/factores	Mínimo	Máximo	MT	Media	DE	Asimetría	ω
Calidad de Vida	42	119	75	91.71	14.29	-.63	.89
Hogar y bienestar económico	7	25	15	18.52	3.43	-.70	.71
Amigos, vecindario y comunidad	8	25	15	17.26	4.29	-.05	.78
Vida familiar y familia extensa	4	20	12	17.08	3.04	-1.80	.79
Educación y ocio	5	15	9	11.11	2.50	-.14	.65
Medios de comunicación	6	20	12	13.12	3.51	.06	.73
Religión	2	10	6	6.55	1.75	-.25	.51
Salud	3	10	6	8.06	1.80	-.72	.74

Nota: MT=Media teórica; DE=desviación estándar ω =coeficiente de consistencia interna Omega

Con respecto a la relación entre las variables en estudio, en la tabla 5, se aprecia relación inversa de efecto pequeño estadísticamente significativa entre la agresividad y la calidad de vida en la muestra estudiada, coeficiente que se encuentra entre los intervalos de confianza al 95%.

Tabla 5

Relación entre agresividad y calidad de vida (N=65)

Variables		r	IC 95%	
			LI	LS
Agresividad	Calidad de vida	-.216**	-.464	.027

Nota: r=coeficiente de correlación de Pearson; IC=intervalo de confianza; LI=límite inferior; LS=límite superior

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral))

En la tabla 6, se observa que la agresividad física muestra relaciones inversas con todas las dimensiones de calidad de vida; pero con respecto a la magnitud del efecto se encuentra un tamaño pequeño con las dimensiones educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud. Se aprecia sólo una relación de tamaño de efecto mediano y significativa entre la agresión física y la vida familiar y familia extensa en la muestra evaluada.

Tabla 6

Relación entre agresión física y las dimensiones de calidad de vida (N=65)

Variables	r	IC 95%		
		LI	LS	
Hogar y bienestar económico	-.046	-.278	.194	
Amigos, vecindario y comunidad	-.023	-.299	.240	
Vida familiar y familia extensa	-.336**	-.565	-.140	
Agresión Física	Educación y ocio	-.141	-.425	.156
	Medios de comunicación	-.216	-.500	.089
	Religión	-.164	-.482	.205
	Salud	-.143	-.405	.102

Nota: r=coeficiente de correlación de Pearson; IC=intervalo de confianza; LI=límite inferior; LS=límite superior

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

En la tabla 7, se observa que la agresividad verbal presenta relaciones inversas con las dimensiones de calidad de vida; sin embargo, con respecto a la magnitud de efecto se halla un tamaño de efecto pequeño con las dimensiones vida familiar y familia extensa, medios de comunicación, religión y salud.

Tabla 7

Relación entre agresión verbal y las dimensiones de calidad de vida (N=65)

	Variables	r	IC 95%	
			LI	LS
Agresión Verbal	Hogar y bienestar económico	.099	-.137	.299
	Amigos, vecindario y comunidad	-.089	-.373	.168
	Vida familiar y familia extensa	-.230	-.502	.008
	Educación y ocio	-.041	-.318	.213
	Medios de comunicación	-.106	-.380	.174
	Religión	-.105	-.405	.252
	Salud	-.175	-.453	.060

Nota: r=coeficiente de correlación de Pearson; IC=intervalo de confianza; LI=límite inferior; LS=límite superior

En la tabla 8, se observa que la dimensión ira presenta relaciones inversas con todas las dimensiones de calidad de vida; pero respecto a la magnitud de efecto se halla un tamaño de efecto pequeño con las dimensiones educación y ocio, medios de comunicación y salud, en tanto, relación de efecto medio con presencia de significancia estadística con la dimensión vida familiar y familia extensa.

Tabla 8

Relación entre la ira y las dimensiones de calidad de vida (N=65)

	Variables	r	IC 95%	
			LI	LS
Ira	Hogar y bienestar económico	-.081	-.291	.147
	Amigos, vecindario y comunidad	-.011	-.263	.213
	Vida familiar y familia extensa	-.426**	-.663	-.215
	Educación y ocio	-.220	-.446	.042
	Medios de comunicación	-.176	-.447	.097
	Religión	-.089	-.322	.166
	Salud	-.172	-.406	.055

Nota: r=coeficiente de correlación de Pearson; IC=intervalo de confianza; LI=límite inferior; LS=límite superior

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

En la tabla 9, se observa que la dimensión hostilidad evidencia relaciones inversas con las dimensiones de calidad de vida; pero respecto a la magnitud de efecto se aprecia un tamaño de efecto pequeño con las dimensiones amigos vecindario y comunidad, educación y ocio y salud; efecto mediano con presencia de significancia estadística con vida familiar y familia extensa.

Tabla 9

Relación entre la hostilidad y las dimensiones de calidad de vida (N=65)

Variables	r	IC 95%	
		LI	LS
Hogar y bienestar económico	-.080	-.289	.150
Amigos, vecindario y comunidad	-.129	-.388	.141
Vida familiar y familia extensa	-.319**	-.485	-.125
Hostilidad			
Educación y ocio	-.101	-.395	.182
Medios de comunicación	-.057	-.350	.218
Religión	.030	-.270	.344
Salud	-.189	-.416	.041

Nota: r=coeficiente de correlación de Pearson; IC=intervalo de confianza; LI=límite inferior; LS=límite superior

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

IV. DISCUSIÓN

El desarrollo del individuo abarca un proceso de constante adaptación a diferentes escenarios, como el aspecto educativo, familiar, laboral, social y personal, contextos donde existe la probabilidad que el sujeto ejerza comportamientos desadaptativos como la agresión (Espinoza y Anzures, 1999). De tal modo, para que sea manifestada la agresión existen diversos factores asociados, hay quienes aseveran que se halla relacionada al sistema familiar, al contexto social, entre otros; sin embargo, hay escasos estudios sobre la relación entre agresión y la calidad de vida, pese a que la segunda variable ha sido estudiada ampliamente, se adolece de evidencia respecto a la asociación de dichas variables, aún más en poblaciones de jóvenes infractores (OMS, 2018; Sumarán, 2017).

La hipótesis general refiere que existe relación entre la agresividad y calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo, se encontró que las variables se relacionan de manera inversa, con un efecto pequeño (Cohen, 1988). Lo cual indica una pobre relación entre la agresividad general y la calidad de vida, por lo tanto, no se acepta la hipótesis.

El efecto pequeño de relación entre la agresividad con la calidad de vida, responde a la forma como está estructurado el instrumento de calidad de vida, es decir, está diseñado con áreas que no están implicadas frecuentemente en los jóvenes, como es el caso de hogar y bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, entre otras, áreas con las cuales en el análisis específico el efecto de relación fue inferior. Asimismo, la baja correlación se explica en lo expresado por, Carrasco y González (2006) quienes señalan que la agresión suele darse como un impulso instintivo innato, la cual tiene como principal característica la adaptación filogenética, la cual va a ser regulada por los sistemas cerebrales, mismos que son influidos por el entorno; es así que es necesario considerar las características de la población, los cuales son jóvenes infractores, es decir, hay la probabilidad que consideren la manifestación de comportamientos agresivos como algo normal.

El primer objetivo específico, permite determinar la relación entre la agresión física y los factores de calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo. Los resultados evidencian que existe una relación negativa de efecto mediano con vida familiar y familia extensa, pero de efecto inferior a .10 y pequeño con las demás dimensiones (Cohen, 1988). Lo encontrado indica, a medida que los jóvenes participantes

del estudio, se desenvuelvan atacando directamente a otra persona, por medio de patadas, empujones, entre otros comportamientos similares, la relación en su entorno familiar se ve afectada, por lo tanto, no se acepta la hipótesis.

Al respecto García (2017) al relacionar el estilo educativo con la agresividad en una población de adolescentes, dentro de sus hallazgos señala que las dimensiones de afecto y comunicación, control psicológico y humor presentan relación inversa con las dimensiones de la agresividad, por su parte, Olson y Barnes (1982) indican que el bienestar personal en torno a los distintos sistemas con los que se relaciona el sujeto y la satisfacción que obtiene como producto de dicha relación ambiental, con el sistema educativo, familiar, social, laboral y relacional, uno de los elementos que va influenciar en su deterioro es la agresividad; en ese mismo sentido Ibáñez (2015) indica que los factores familiares en ciertos casos funciona como factor de desequilibrio en la relación del individuo con su entorno.

En lo concerniente a las relaciones de efecto inferior a .10, y pequeño entre la agresión física con las dimensiones de calidad de vida, se ve respaldado por lo propuesto por, Martínez y Sisalima (2015) quienes afirman que la calidad de vida se rige por factores comunes (biológicos, psicológicos y sociales) en distintas culturas, además de lo holístico, que incluye todas las áreas, además con el transcurrir del tiempo se generan cambios en los individuos según sus intereses y el entorno donde se desarrollan, tal es el caso de la población de estudio, donde los participantes se hallan en condiciones distintas al estándar.

El segundo objetivo específico busca determinar la relación entre agresión verbal y los factores de calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo. Respecto a ello, se obtuvo relación inversa de efecto pequeño, con las dimensiones de calidad de vida. Lo hallado indica, una pobre relación entre la agresividad verbal con las dimensiones de la otra variable, por lo tanto, no se acepta la hipótesis.

Al respecto Robles (2018), desarrolló un estudio donde correlacionó las estrategias de afrontamiento y la calidad de vida en una muestra de jóvenes universitarios, donde halló que las variables evidencian relación negativa entre las dimensiones de afrontamiento negativo con la calidad de vida, empero, las relaciones son de efecto pequeño. En ese sentido, Grimaldo (2011) señala que cada ser humano es capaz de desarrollarse en dominios en función a la relación que tenga con el entorno, por lo que se trata de un

bienestar que tenga el sujeto con los distintos sistemas con los que interactúa y la gratificación que adquiere como producto de dicha relación ambiental.

Asimismo, se indica que, al existir relación inversa entre las variables, frente a los patrones de agresividad manifiestos a través de verbalizaciones, es probable que se produzca una declinación de la calidad de vida y los factores que la componen, la cual es entendida como las condiciones relacionales que establece el individuo adolescente con su entorno, lo cual le facilita el desenvolvimiento biopsicosocial (Grimaldo, 2011). Sin embargo, es necesario recalcar que existe una probabilidad, puesto que la relación entre las variables es pobre, por lo que la manifestación de comportamientos verbales agresivos se halla relacionada a otras variables, tales como las influencias de los medios de comunicación (Oblitas, 2010).

El tercer objetivo específico permite determinar la relación entre la ira y los factores de calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo. De lo cual se encontró relaciones inversas con las dimensiones de calidad de vida, sin embargo, solo hay efecto de relación mediano y significativo con vida familiar y familia extensa, en tanto con las otras dimensiones se aprecia relación de efecto inferior a .10, y pequeño. Los hallazgos indican, a medida que los jóvenes se comporten haciendo uso de las respuestas de agresiones donde esté involucrado el aspecto emocional producto de la frustración, la relación en su entorno familiar se ve afectada, por lo tanto, no se acepta la hipótesis.

A este respecto, Cabrera (2017) halló que el estilo de afrontamiento no productivo evidencia relación directa de efecto grande con la ira, no obstante, el estilo centrado en resolver el problema presenta relación inversa y de efecto grande con la ira, lo cual sugiere que, en tanto, el adolescente que presenta comportamientos agresivos guiados por la ira tiende a hacer uso de los recursos negativos, en cambio, los adolescentes que tienen un control de la agresividad usan el estilo de afrontamiento centrado en resolver el problema.

Lo antes señalado se sustenta en lo postulado por Berkowitz (1989), quien sugiere que la conducta agresiva desencadena en la inhabilidad para establecer relaciones con las personas de su entorno, amigos, compañeros, familia, entre otros. En ese sentido, Olson y Barnes (1982) hacen mención que a través de una ideología conceptual definiendo la calidad de vida en relación a la integración de la persona con su ambiente, ésta puede ser favorecer o desfavorecerle.

El efecto de relación pequeño entre la ira y las dimensiones de calidad de vida, en algunos casos inferior, se ampara en lo postulado por Lorenz (1963), quien describe que el poseer comportamientos agresivos como un depósito de energía, el cual es causado por los excesos de energía acumulada, a través de estímulos denominados factores desencadenantes, según el autor, la fase de la última descarga, sería el periodo más extenso, siendo posible que la agresión se produzca sin la recepción de estímulos que se hallan presentes en ese momento. Tal es el caso, de los jóvenes evaluados, quienes por sus características propias desarrolladas estilan manifestar comportamientos de ira lo cual no se debe necesariamente a factores que se evaluó con el instrumento de calidad de vida.

El cuarto objetivo específico permite determinar la relación entre la hostilidad y los factores de calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo. De lo cual se evidencia relaciones inversas entre la hostilidad y las dimensiones de calidad de vida, sin embargo, se aprecia efecto de relación de efecto medio y significativo con vida familiar y familia extensa. en tanto, con las otras dimensiones el efecto de relación inferior a .10 y pequeño. Tales evidencias indican a medida que los jóvenes participantes de la investigación se comporten mostrando aversión hacia las personas o cosas de su entorno, generada básicamente por interpretaciones negativas que realizan de las situaciones, la relación con sus amigos y familia se ve afectada, por lo tanto, no se acepta la hipótesis.

Evidencias similares halló Sumarán (2017), quien al relacionar el clima social familiar con la agresividad en una muestra de adolescentes infractores del programa justicia juvenil restaurativa del año 2016, halló relación inversa entre la hostilidad y el funcionamiento familiar; en esa misma línea la OMS (2018) señala que la realidad psicosocial, la cual reporta a la agresividad es una importante causa de crímenes por parte de los adolescentes, sin embargo, aunque en algunos casos es de menor riesgo, va a generar secuelas física visibles, y psicoemocionales en un largo plazo, lo cual va afectar su esperanza de vida y deteriorar su calidad de vida.

En tal sentido, Carrasco y González (2016) indican que el aprendizaje que se adquiere en la interacción con la familia (aprendizajes disfuncionales) se ven representados por medio de imágenes violentas de los jóvenes. Asimismo, en tanto los jóvenes se hallen expuestos a imágenes o representaciones violentas en ellos se desarrolla la

desensibilización, y por consiguiente aprenderán a comportarse con hostilidad producto de la desensibilización que han sufrido en su estructura psíquica.

Las relaciones de efecto inferior a .10, y pequeño entre la hostilidad y las dimensiones de calidad de vida, se corroboran con el estudio desarrollado por Cabrera (2017) quién halló que las dimensiones de la agresividad no se relacionaban con los estilos de crianza, de modo similar García (2017) al correlacionar el estilo educativo percibido con la agresividad, encontró que la dimensión autonomía no se relacionaba con las dimensiones de la agresividad.

A este respecto, existen autores, mismos que hacen mención que hay diversos factores que van a influenciar en el desarrollo de la agresividad en los adolescentes, por lo que se tiene las variables biológicas, cognitivas emocionales, tales como la estima, valores empatía, la edad, la personalidad, la percepción emocional y social, aprendizaje en la infancia, modelos parentales o provenientes de otros medios comunicativos y situacionales (Robles, 2012; Mestre y Samper, 2001; Juarez, 2003; Huesman y Taylor, 2006; Holtz, 2011; Gaeta y Galvanovskis, 2001).

Ante los hallazgos encontrados la investigación aporta a nivel metodológico, teórico y a largo plazo a la práctica profesional.

V. CONCLUSIONES

La agresividad se relaciona de manera inversamente y con un efecto pequeño con la calidad de vida en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo.

La dimensión agresión física se relaciona inversamente de efecto pequeño, con educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud, mientras su efecto es mediano con Vida familiar y familia extensa.

La dimensión agresión verbal se relaciona inversamente de efecto pequeño con las dimensiones vida familiar y familia extensa, medios de comunicación, religión y salud en adolescentes del Programa Justicia Juvenil Restaurativa de Trujillo.

La dimensión ira se relaciona inversamente de efecto pequeño con educación y ocio, medios de comunicación, y salud, mientras que su efecto es mediano con vida familiar y familia extensa.

La dimensión hostilidad se relaciona inversamente de efecto pequeño con amigos, vecindario y comunidad, educación y ocio, y salud, y mediano con vida familiar y familia extensa.

VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda elaborar y efectuar un programa de intervención sobre calidad de vida, haciendo énfasis en la dimensión vida familiar y familia extensa, puesto que fue la dimensión que presentó efecto medio de asociación con las dimensiones de agresividad.

Replicar el estudio en otros contextos con la finalidad de comparar las evidencias reportadas en el presente estudio.

Se sugiere desarrollar un estudio de corte cuasi experimental, donde se manipule la variable agresividad a través de un programa que pretenda reducir los niveles de dicha variable, con la finalidad de conocer si la agresividad tiene o no influencia sobre la calidad de vida.

REFERENCIAS

- Andreu, J., Peña, M. & Graña, J. (2002). Adaptación psicométrica de la versión española del Cuestionario de Agresión. *Psicothema*, 14(2), 476-482.
- Andreu, J., Ramírez, J. & Raine, A. (2006). Un modelo dicotómico de la agresión: valoración mediante dos auto-informes (Cama y RPQ). *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, 1(5), 25-42.
- Ato, M., López, J. & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de psicología*, 29(3), 1038-1059.
- Alonso, J. (2012). *Psicología* (2da ed.). México D.F.: Mc Graw Hill.
- 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 para obtener el grado de licenciada en psicología). Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.
- Avila, Sh. (03 de marzo, 2018). Hay más de 1,700 menores reclusos por robo, violación y homicidio. *Grupo El Comercio*. Recuperado de: <https://peru21.pe/peru/delincuencia-juvenil-peru-hay-1-700-menores-reclusos-robo-violacion-homicidio-398023>
- Bandura. A. (1973). *Aggression: a social learning analysis*. Englewood Cliffs, N.J.: Prentice Hall.
- Buss, A. (1961) *The psychology of aggression*. New York: Wiley. Recuperado de: <http://garfield.library.upenn.edu/classics1982/A1982MV90100001.pdf>

- Buss, A. & Perry, M. (1992). The aggression Questionnaire. *Journal of Personality and Social Psychology*, 63(3), 452-459. Recuperado de: <http://psycnet.apa.org/buy/1993-00039-001>
- Cabrera, G. (2017). *Estilos de afrontamiento y agresividad en los adolescentes del nivel secundario de las instituciones educativas estatales del distrito de Comas en el 2017*. (Tesis de Licenciatura). Universidad César Vallejo, Lima, Perú.
- Campbell, A., Converse, P. & Rodgers, W. (1976). *The Quality of American Life: perceptions, Evaluations and Satisfactions*. New York: Russell Sage Foundation. Recuperado de: <https://babel.hathitrust.org/cgi/pt?id=mdp.39015071884634;view=1up;seq=7>
- Cardona, A. & Agutelo, H. (2005). Construcción cultural del concepto calidad de vida. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 23(1), 79-90.
- Cardona, M., Chiner, E. & Lattur, A. (2006). *Diagnóstico psicopedagógico: conceptos básicos y aplicaciones*. Editorial Club Universitario: España.
- Carrasco, M. & González, M. (2006). Aspectos conceptuales de la agresión: definición y modelos explicativos. *Acción Psicológica*, 4(2), 7-38. Recuperado de <http://revistas.uned.es/index.php/accionpsicologica/article/viewFile/478/417>
- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral science* (2da ed.). Hillsdale: Lawrence Erlbaum Associates.
- Colegio de psicólogos del Perú (2017). *Código de Ética Profesional del Psicólogo Peruano*. Recuperado de: http://www.cpsp.pe/aadmin/contenidos/marcolegal/codigo_de_etica_del_cpsp.pdf
- Diamond, E. (1982): The role of anger and hostility in essential hypertension and coronary heartdisease. *Psychological Bulletin*, 92(1), 410-433. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/7146235>

- Díaz, I.; García, C., León, M., Ruiz, F. & Torres, F. (2014). *Guía de Asociación entre variables (Pearson y Spearman en SPSS)*. Chile: Universidad de Chile
- Espinosa, A. & Anzures, B. (1999) Suicidio, homicidio y drogadicción en niños y adolescentes. *Rev Med Hosp Gen*, 62(3), 183-190.
- Erikson, E. (1992). *Identical, Juventud y crisis*. Madrid: Taurus
- Fuentes, S. (2012). *Valores Interpersonales y calidad de vida en alumnas del cuarta y quinto de secundaria*. (Tesis para optar el Título de Licenciado en Psicología). Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.
- Flores, M. (2016). *Agresividad Premeditada e Impulsiva y Bienestar Psicológico en Estudiantes Adolescentes del Distrito de Trujillo*. (Tesis de Licenciatura). Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.
- García, A. (2017). *Desgranando la agresividad adolescente: relación con variables familiares, escolares y personales*. (Tesis Doctoral). Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid, España.
- Gaeta, M. & Galvanovskis, A. (2011). Propensión a Conductas Antisociales y Delictivas en Adolescentes Mexicanos. *Revista Psicología Iberoamericana*, 19(2), 47-54. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/1339/133921440006.pdf>
- García, K. (2008). *Niveles de Calidad de Vida en farmacodependientes de tres centros de rehabilitación terapéutica, según tiempo de internamiento de la ciudad de Lima*. Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología. Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú.

- Grimaldo, M. (2004). *Manual de Calidad de Vida*. Lima: Universidad de San Martín de Porres. Lima.
- Grimaldo, M. (2012). Calidad de vida en profesionales de la salud en la ciudad de Lima. *Liberabit*, 17 (2), 173-185.
- Holtz, P. (2011). Internet use and video gaming predict problem behavior in early adolescence. *Journal of Adolescence*, 34(1), 49–58.
- Huesmann, L., & Taylor, L. (2006). *The role of the mass media in violent behavior. Annual Review of Public Health*. Palo alto: Annual Reviews Publishers
- Ibáñez, N. (2015). La diversidad en la construcción de mundo de niños y niñas de dos culturas. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 13(1), 357-368. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v13n1/v13n1a22.pdf>
- Instituto Quintanarroense de la Juventud (2016). *Programa Institucional de Juventud*. Recuperado de: <https://quintanaroo.gob.mx/sites/default/files/unisitio2018/09/PROGRAMA%20INSTITUCIONAL%20DE%20JUVENTUD%202016-22%20VERSION%20ULTIMAa.pdf>
- Instituto Mexicano de la Juventud (2014). *Programa Nacional de Juventud 2014 – 2018. Programa Nacional de Juventud*. Recuperado de: <https://www.imjuventud.gob.mx/imgs/uploads/PROJUVENTUD2014new.pdf>
- Juárez, F. (2003). Características comportamentales de la agresión y de la violencia. *Acta Colombiana de Psicología*, 9(1), 71-81.
- Lorenz, K. (1963). *On aggression*. New York: Harcourt, Brace and World

- Martínez, E. & Sisalima, J. (2015). *Cuidadores informales de pacientes psiquiátricos: Sobrecarga y calidad de vida*. (Trabajo de titulación a la obtención del título de psicólogo clínico). Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
- Matalinares, M., Yaringaño, J. Uceda, J., Fernández, E. Huari, Y., Campos, A. & Villavicencio, N. (2012). Estudio psicométrico de la versión española del cuestionario de agresión de Buss y Perry. *Revista IIPSI*, 15(1), 147-161.
Recuperado de:
<http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/download/3674/2947>
- Mestre, V. & Samper, P. (2001). Clima familiar y desarrollo del autoconcepto. Un estudio longitudinal en población adolescente. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 33(3), 243-260
- Morales, J., Blanco, A., Huici, C. & Fernández-Dols, J. (1985). *Psicología Social aplicada*. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Ministerio de Salud (2017). Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. *MINSA*. Recuperado de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
- Ministerio de Justicia y derechos humanos (2017). *Justicia juvenil diferenciada*. Trujillo: Leo Graphyc. Recuperado de:
https://indaga.minjus.gob.pe/sites/default/files/JusticiaJuvenilDiferenciada_ONPC_NNUU_.pdf
- Morales, F. (2007). *El efecto de la impulsividad sobre la agresividad y sus consecuencias en el rendimiento de los adolescentes*. (Tesis para obtener el grado de Doctor). Universidad Rovira Virgilio, Cataluña, España
- Muñiz, J. (2003). *Teoría Clásica de los Tests*. Madrid: Pirámide

- Organización Mundial de la Salud. (5 de febrero 2018). Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. OMS. Recuperado de: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
- Oblitas, L. (2010). *Psicología de la salud y calidad de vida*. (3° ed.). México: Cercage Learning Editores.
- Olson, D. & Barnes, H. (1982). *Calidad de Vida*. California: McGrawHill
- Ortiz, Z. y Pueyrredón, C. (2000). Calidad de vida relacionada con la salud. *Sesión pública ordinaria de la Academia Nacional de Medicina*, 78(1), 121-129.
- Papalia, D., Duskin, R. & Martorell, G. (2012). *Desarrollo humano* (12va Ed). México D.F.: McGrawHill
- Robles, L. (2012). *Relación entre clima social familiar y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa del Callao*. Universidad San Ignacio de Loyola. Lima, Perú.
- Robles, S. (2018). *Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en estudiantes universitarios consumidores de alcohol de una universidad privada de Trujillo*. (Tesis para obtener el grado de licenciado en psicología). Universidad Privada del Norte, Trujillo, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/13177/Robles%20Rivas%20Sergio%20Alfonso%20-%20parcial.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Salas, C. & Garzón, M. (2013). La noción de calidad de vida y su medición. *Salud pública*, 4 (1), 36-46.
- Solano, O. (2016). *Propiedades psicométricas del Cuestionario de Agresión de Buss & Perry AQ en alumnos de primaria del distrito de La Esperanza*. (Tesis de grado). Universidad César Vallejo, Trujillo.

- Sumarán, J. (2017). *Clima social familiar y agresividad en adolescentes infractores del Programa Justicia Juvenil Restaurativa, año 2016*. (Tesis para obtener el grado de licenciado en psicología). Universidad Los Ángeles de Chimbote, Trujillo, Perú.
- Stoeckeler, H. & Gage, M. (1978) *Quality of Life*. Minnesota: Agricultural Experiment Station Miscellaneous Report.
- Toledo, P. (2016). *Agresividad escolar y calidad de vida en escolares del 4° y 5° grado del nivel secundario de instituciones educativas del distrito de los Olivos, 2016*. (Tesis para obtener el grado de licenciada en psicología). Universidad César Vallejo, Lima, Perú. Recuperado de: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/1270/Toledo_QPM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Vera, J. (2006). Laberintos y Taxonomías de la violencia. *Diario el Campo*, 1(1) 5-10.
- Ventura-León, J. (2017). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43(4), 648-649.
- Ventura-León, J. (2018). Intervalos de confianza para coeficiente Omega: Propuesta para el cálculo. *Adicciones*, 30(1), 77-78. Recuperado de: <http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/download/962/899>
- Ventura-León, J. & 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.
- Wilson, E. (1980). *Sociobiology*. Londres: Harvard University Press
- Zillman, D. (1979). *Hostility and aggression*. Hillsdale: Erlbaum.

ANEXOS

Anexo1:

CUESTIONARIO N°1

Autor de la Adaptación: Solano (2016)

Edad: _____

Fecha: __/__/2018

Sexo

A continuación, encontrarás una serie de preguntas relacionadas con tu forma de actuar, se te pide que marques con “X” una de las cinco opciones que aparecen en el extremo derecho de cada pregunta. Por favor, selecciona la opción que mejor explique tu forma de comportarte. Las respuestas son anónimas. Es por ello que se te solicita que respondas con total honestidad.

Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Otros ()

Actualmente vive con: Mamá () Papá () Otros ()

Procedencia: Motivo: El programa:

	Completamente verdadero para mí (5)	Bastante verdadero Para mí	Ni verdadero ni falso para mí	Bastante falso para mí (2)	Completamente falso para mí (1)
1. De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona.					
2. Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con					
3. Me enfado rápidamente, pero se me pasa enseguida					
4. A veces soy bastante envidioso					
5. Si alguien me molesta mucho, podría golpearlo.					
6. Con frecuencia no me pongo de acuerdo con los demás.					
7. Cuando estoy molesto me muestro así ante todos.					
8. En algunas ocasiones siento que la vida no me ha tratado bien.					

9. Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también.					
10. Cuando la gente me molesta, discuto con ellos.					
11. Algunas veces me siento tan enfadado como si estuviera a punto de estallar.					
12. Pienso que siempre son otros quienes tienen lo que quieren.					
	Completamente verdadero para mí (5)	Bastante verdadero para mí (4)	Ni verdadero ni falso	Bastante falso para mí	Completamente falso para mí (1)
13. Me suelo implicar en las peleas algo más de lo normal.					
14. Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo remediar discutir con ellos.					
15. Soy una persona tranquila.					
16. Me pregunto por qué algunas veces me siento resentido con algunas cosas.					
17. Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago.					
18. Mis amigos dicen que discuto mucho.					
19. Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva.					
20. Sé que mis “amigos” me critican a mis espaldas.					
21. Hay gente que me incita a tal punto que llegaremos a pegarnos.					
22. Algunas veces me descontrolo sin razón.					
23. No confío en las personas que no conozco y se muestran amigables conmigo.					

24. No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona.					
25. No es fácil para mí controlar mi cólera.					
26. Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas.					
27. He amenazado a gente que conozco.					
28. Cuando alguien se muestra amigable conmigo, pienso que lo hace porque quiere un favor mío.					
29. He llegado a estar tan furioso que rompía cosas.					

CUESTIONARIO N°2

Edad: _____

Fecha: ____/____/2018

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.

Las respuestas son anónimas. Es por ello que se te solicita que respondas con total honestidad.

Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Otros ()

Actualmente vive con: Mamá () Papá () Otros ()

Procedencia: Motivo:

Comisaría de procedencia:

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
HOGAR Y BIENESTAR ECONÓMICO					
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.					
AMIGOS, VECINDARIO Y COMUNIDAD					
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.).					
VIDA FAMILIAR Y FAMILIA EXTENSA					
11. Tu familia					
12. Tus hermanos					
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
13. El número de hijos en tu familia					
14. Tu relación con tus parientes (abuelos, tíos, primos...)					
EDUCACIÓN Y OCIO					
15. Tú situación actual escolar					
16. El tiempo libre que tienes					
17. La forma como usas tu tiempo libre					
MEDIOS DE COMUNICACION					
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					
RELIGIÓN					
22. La vida religiosa de tu familia					
23. La vida religiosa de tu Comunidad					
SALUD					
24. Tu propia salud					
25. La salud de otros miembros de la familia					

Anexo 2:

Asentimiento informado

Fecha.....

Por medio del presente documento expreso mi aceptación para participar en la investigación titulada: “Relación entre la agresividad y la calidad de vida en los adolescentes del Programa Justicia Restaurativa de Trujillo.”

Se me ha explicado que la finalidad de la investigación tiene como objetivo demostrar la relación entre la agresividad y la calidad de vida en los adolescentes del Programa Justicia Restaurativa de Trujillo

Los resultados de este estudio serán parte de una tesis, así como también ser una herramienta útil para los psicólogos de la localidad. Mi participación consistirá en contestar el Cuestionario de agresión de Buss y Perry y la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes, cuya información obtenida será manejada con absoluta confidencialidad sin que se identifique mi identidad.

Entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación si así lo considero conveniente.

Las investigadoras responsables se han comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee en relación a la investigación.

Participante

No acepto participar

DNI: _____

Guevara Araujo, Mery Concepción

Investigadora

Cruz García, Andrea Jenifer

Investigadora

Consentimiento informado

Fecha.....

Por medio del presente documento expreso mi aceptación para que mi hijo/apoderado(a), participe en la investigación titulada: “Relación entre la agresividad y la calidad de vida en los adolescentes del Programa Justicia Restaurativa de Trujillo.”

Se me ha explicado que la finalidad de la investigación tiene como objetivo demostrar la relación entre la agresividad y la calidad de vida en los adolescentes del Programa Justicia Restaurativa de Trujillo

Los resultados de este estudio serán parte de una tesis, así como también ser una herramienta útil para los psicólogos de la localidad. Su participación consistirá en contestar el Cuestionario de agresión de Buss y Perry y la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes, cuya información obtenida será manejada con absoluta confidencialidad sin que se identifique su identidad.

Entiendo que tengo el derecho de no aceptar que mi hijo(a) participe de la investigación si así lo considero conveniente.

Las investigadoras responsables se han comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee en relación a la investigación.

Si acepto
 No acepto

Padre/Tutor

DNI: _____

Guevara Araujo, Mery Concepción
Investigadora

Cruz García, Andrea Jenifer
Investigadora

Anexo 3

En la tabla 10, se aprecia que los valores de correlación ítem-factor varía de .20 a .75, y los valores de consistencia interna oscila entre .77 a .82.

Tabla 10

Índices de homogeneidad y consistencia interna de las puntuaciones obtenidas de la aplicación del instrumento de agresividad (N=65)

Factores	Ítems	Ítem-Factor	ω	IC 95%	
		r_{itc}		LI	LS
Agresión Física	It1	.54	.79	.70	.88
	It5	.54			
	It9	.37			
	It13	.53			
	It17	.49			
	It21	.56			
	It24	.20			
	It27	.56			
	It29	.56			
Agresión Verbal	It2	.35	.67	.52	.82
	It6	.36			
	It10	.47			
	It14	.35			
	It18	.57			
	It3	.29			
	It7	.48			
	It11	.46			
	It15	.35			
Ira	It19	.34	.77	.68	.87
	It22	.72			
	It25	.75			
	It4	.44			
	It8	.48			
	It12	.37			
	It16	.73			
	It20	.67			
	It23	.40			
Hostilidad	It26	.59	.82	.76	.89
	It28	.63			

Nota: r_{itc} =índice de correlación R corregido; ω =coeficiente de consistencia interna Omega; IC=intervalo de confianza; LI=límite inferior; LS=límite superior

Anexo 4

En la tabla 11, se aprecia que los valores de correlación ítem-factor varía de .28 a .72, y los valores de consistencia son de .51 y .79 respectivamente.

Tabla 11

Índices de homogeneidad y consistencia interna de las puntuaciones obtenidas de la aplicación del instrumento de calidad de vida (N=65)

Factores	Ítems	Ítem-Factor	ω	IC 95%	
		r_{itc}		LI	LS
Hogar y bienestar económico	It1	.35	.71	.57	.86
	It2	.43			
	It3	.56			
	It4	.44			
	It5	.52			
	It6	.51			
	It7	.57			
Amigos, vecindario y comunidad	It8	.50	.78	.70	.86
	It9	.62			
	It10	.59			
	It11	.72			
	It12	.57			
Vida familiar y familia extensa	It13	.62	.79	.64	.95
	It14	.52			
	It15	.35			
	It16	.53			
Educación y ocio	It17	.48	.65	.51	.79
	It18	.54			
	It19	.55			
Medios de comunicación	It20	.47	.73	.62	.84
	It21	.50			
	It22	.28			
Religión	It23	.28	.51	0	1
	It24	.59			
Salud	It25	.59	.74	.54	.95

Nota: r_{itc} =índice de correlación R corregido; ω =coeficiente de consistencia interna Omega; IC=intervalo de confianza; LI=límite inferior; LS=límite superior