



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

“Ansiedad y agresividad en adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra, 2017”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORA

MORALES NEIRA, Jacqueline Lizzeth

ASESOR

DR. CANDELA AYLLÓN, Víctor Eduardo

LINEA DE INVESTIGACIÓN

Violencia

LIMA-PERÚ

2017



ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS

Código : 101-PP-PR-02.02
Versión : 07
Fecha : 31-05-2017
Página : 1 de 1

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don
(a) ROFALIES NEIRA, Jacqueline Lizbeth
cuyo título es: ANSIEDAD Y ABUSIVIDAD EN ADULTOS -
CENTES DE 13 y 17 AÑOS DE LOS ASISTENTES EDUCATIVOS DEL 2011/10
2o PUNTO PIEDRA, 2017

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por
el estudiante, otorgándole el calificativo de: 15 (número)
QUINCE (letras).

Umo 13 de Octubre del 2017.

PRESIDENTE

DR. Víctor Eduardo Candela Ayllón

SECRETARIO
09366493

Mg. Gregorio Ernesto Tomás Quispe

VOCAL

Mg. Rosina Doris Domínguez de la Cruz

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

Dedicatoria

*La presente investigación se la dedico
a mi madre, quien fue el principal
motor y motivo para continuar este
camino del que muchas veces caí,
pero ella siempre estuvo ahí para
ayudar a levantarme; para impulsarme
cada día a ser mejor persona y
cumplir mis metas, ella es será una de
las principales protagonistas de este
“sueño”*

Agradecimiento

Le agradezco a Dios por guiarme y siempre cuidarme, también por ayudarme en los momentos más difíciles de mi vida porque hasta el final tuve la fe para creer en su palabra. A mi madre y mi padre, les agradezco por darme todo el apoyo que necesite en estos años, por los valores que me inculcaron y por haberme dado la oportunidad de tener una educación.

A mi hermana por ser la alegría de la familia, y porque con todo esto quiero llegar a ser un buen ejemplo a seguir; y porque deseo que ella siempre logre todo lo que sueñe en la vida y nunca se rinda

Les agradezco por el apoyo, las palabras de aliento a mis amigos, quienes son un grupo muy unido, también son los compañeros que alegran mis días con sus ocurrencias.

A todos los docentes que me guiaron y de los cuales aprendí mucho a lo largo de todos estos años; a mi asesora de centro Lic. María Zara Hanco Huamán, quien me inspira a ser una profesional con ética e impulsa mis logros. Gracias a todos los que de alguna manera con alguna palabra contribuyeron en que continúe este camino.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Jacqueline Lizzeth Morales Neira, estudiante de la Escuela Académico Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo, identificada con DNI 47669575, con la tesis titulada “Ansiedad y agresividad en adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de puente piedra, 2017” declaro bajo juramento que: 1) La tesis es de mi autoría. 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente. 3) La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional. 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada. De identificarse fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Lima, 13 de octubre de 2017



Jacqueline Lizzeth Morales Neira

DNI: 47669575

Presentación

Señores miembros del jurado calificador:

Dando cumplimiento a las normas del Reglamento de Grados y Títulos para la elaboración y la sustentación de la Tesis de la Escuela Académica Profesional de Psicología de la Universidad “César Vallejo”, para optar el título Profesional de Licenciado en Psicología, presento la tesis titulada: “Ansiedad y agresividad en adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de puente piedra, 2017”. La investigación tiene la finalidad de determinar el nivel de correlación que existe entre la variable 1: Ansiedad; 2: Agresividad.

El documento consta de siete capítulos: el primer capítulo denominado introducción, en la cual se describe la realidad problemática, los antecedentes, el marco teórico de las variables, la justificación, la formulación de problemas, la determinación de los objetivos y las hipótesis. El segundo capítulo denominado marco metodológico, el cual comprende la operacionalización de las variables, la metodología, diseño de investigación, la población, muestra y muestreo, las técnicas e instrumentos de recolección de datos y los métodos de análisis de datos. En el tercer capítulo se encuentran los resultados, el cuarto capítulo comprende la discusión, en el quinto capítulo las conclusiones, en el sexto capítulo las recomendaciones, en el séptimo capítulo las referencias bibliográficas y por último los anexos.

Espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciado en Psicología.

Morales Neira, Jacqueline Lizzeth

Índice

Páginas preliminares

Páginas del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Resumen	X
Abstract	xi

I. Introducción

1.1. Realidad problemática	1
1.2. Trabajos previos	4
1.2.1 Internacionales	4
1.2.2 Nacionales	5
1.3. Teorías relacionadas al tema	7
1.3.1 Teorías psicoanalíticas	7
1.3.2 Teorías cognitiva – conductual	11
1.3.3 Teoría estado – rasgo	13
1.3.4 Teorías activas	14
1.3.5 Teorías reactivas	16
1.4. Formulación del problema	17
1.4.1 Problema general	17
1.5. Justificación del estudio	17
1.6. Hipótesis	18
1.6.1 Hipótesis general	18
1.7. Objetivos	18
1.7.1 Objetivo general	18
1.7.2 Objetivos específicos	19

II. Método	20
2.1. Diseño de investigación	20
2.2. Tipo de investigación	20
2.3. Variables, operacionalización	21
2.4. Población y muestra	22
2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24

2.6.	Métodos de análisis de datos	26
2.7.	Aspectos éticos	26
III.	Resultados	27
IV.	Discusión	32
V.	Conclusiones	34
VI.	Recomendaciones	35
VII.	Referencias	36
VIII.	Anexos	40
8.1.	Consentimiento informado	40
8.2.	Instrumentos de evaluación	41
8.3	Matriz de consistencia	43
8.4	Validez de la escala de autoevaluación de ansiedad Zung	44
8.4.	Cartas de autorización a las I.E	46

Índice de tablas

	Pág	
Tabla 1	Población y muestra	22
Tabla 2	Coeficiente de Alfa de Cronbach del cuestionario de autoevaluación de ansiedad de Zung	25
Tabla 3	Coeficiente de Alfa de Cronbach del cuestionario de agresión de Buss y Perry	26
Tabla 4	Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov: ansiedad	27
Tabla 5	Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov: agresividad	27
Tabla 6	Coeficiente de correlación Rho de spearman entre ansiedad y agresividad	27
Tabla 7	Niveles de ansiedad	28
Tabla 8	Niveles de agresividad	28
Tabla 9	Chi – cuadrado de relación entre ansiedad según sexo	29
Tabla 10	Chi – cuadrado de relación entre ansiedad según edad	29
Tabla 11	Chi – cuadrado de relación entre agresividad según sexo	30
Tabla 12	Chi – cuadrado de relación entre agresividad según edad	31

Resumen

En la investigación, se presentan los resultados del estudio sobre las variables ansiedad y agresividad en adolescentes de 13 a 17 años del distrito de Puente Piedra en el año 2017. La muestra estuvo constituida por 340 adolescentes de ambos géneros de dos instituciones educativas públicas de nivel secundario. Para la recolección de datos se hizo uso de la escala de autoevaluación de ansiedad de Zung, así como también se empleó el cuestionario a agresión (AQ) Buss y Perry, adaptado por al contexto peruano por Matalinares en el 2012. En el método empleado se tuvo en cuenta un diseño no experimental de corte transversal, y un tipo descriptivo – correlacional. Los resultados evidenciaron que tanto los hombres como las mujeres evaluados pueden presentar ansiedad independientemente del sexo o la edad, a su vez la agresividad puede presentarse en igual proporción tanto en hombre como mujeres, sin embargo esta variable si depende su presencia de la edad de los evaluados, siendo los de 16 – 17 años más agresivos en comparación con los adolescentes de 13 a 15 años. Por último se comprueba que existe una relación directa y positiva entre ansiedad y agresividad.

Palabras claves: ansiedad, agresividad, adolescentes, hostilidad.

Abstract

In the research, we present the results of the study on the variables anxiety and aggressiveness in adolescents aged 13 to 17 years of the district of Puente Piedra in 2017. The sample consisted of 340 adolescents of both genders of two public educational institutions of level secondary. The Zung anxiety self-assessment scale was used for data collection, as well as the Buss and Perry questionnaire for aggression (AQ), adapted to the Peruvian context by Matalinares in 2012. In the method used, Took into account a non - experimental cross - sectional design, and a descriptive - correlational type. The results showed that both men and women evaluated may present anxiety regardless of sex or age. In turn, aggressiveness can occur in equal proportions in both men and women, however this variable depends on their presence at the age of Evaluated, with 16-17 years being more aggressive compared to adolescents aged 13 to 15 years. Finally, it is verified that there is a direct and positive relationship between anxiety and aggressiveness.

Key words: anxiety, aggressiveness, adolescents, hostility.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática

Los desórdenes emocionales en la actualidad tienen una mayor prevalencia en la población, es por ello que se busca dar una mayor prioridad a la salud mental; sin embargo se complica el panorama al considerar esta como la comodidad física, psicológica y social, no solo evidenciando la carencia de alguna afección. Organización Mundial Salud (2013)

En nuestros tiempos es sumamente engorroso conseguir un pleno equilibrio en estas áreas por lo que se termina descuidando alguna de ellas, por no decir todas; puesto que el ritmo acelerado de la vida moderna nos lleva a hacer demasiadas cosas en un solo día, considerando también los peligros existentes como son la delincuencia y la violencia social que se vive a diario en nuestro país, siendo estas las que causan mayor estrés y preocupación en la población. Oficina de Comunicaciones: Instituto Nacional de Salud Mental H.D-H.N (2014)

Uno de los problemas mentales más frecuentes es la ansiedad, pues es considerada como un problema que se incrementa en gran medida; esta es definida como un temor o preocupación característica de la vida humana, sin embargo en muchos casos estas reacciones suelen ser desproporcionales y pueden prolongarse, por lo que se considera un trastorno de ansiedad; así mismo se consideran diversos síntomas físicos como latidos acelerados, problemas para respirar, dificultades estomacales como gases o dolor y sensaciones de indisposición, así mismo se presentan síntomas psicológicos como sensación de alarma, incertidumbre, dificultad en la toma de decisiones, del mismo modo se presentan ideas catastróficas, todos ellos no suelen ser transitorios por lo que su permanencia causan un malestar significativo en la persona que lo padece. (Castillo, 2014)

Un grupo etario considerado vulnerable son los adolescentes, en esta etapa de vida atraviesan una serie de cambios como son los físicos dentro de los que se evidencia el aumento de peso y talla, las proporciones del cuerpo pueden engrosarse, se observa también el crecimiento del vello corporal, así como en la zona púbica y las axilas, los cuales forman parte de la maduración que inicia

desde que se nace hasta la adultez; así mismo las hormonas en juegan un papel importante en esta etapa, pues suelen influir muchas veces en los cambios de humor y la prevalencia de emociones negativas; estos cambios que anuncian la transición de una etapa a otra pueden empezar a los 8 años en las niñas y a los 9 en los niños y por lo general duran entre tres a cuatro años para ambos sexos. Diversas investigaciones manifiestan que durante esa etapa se realizan numerosos cambios en las estructuras cerebrales, principalmente las encargadas de las emociones, el juicio, el autocontrol y la organización de la conducta. Así mismo se puede considerar que los adolescentes al tomar ciertos riesgos hacen uso de la interacción de dos redes cerebrales, la primera es la red socioemocional que suele ser sensible a los incentivos sociales y emocionales (tiene mayor actividad a inicios de la adolescencia), y la segunda es la red de control cognoscitivo, la cual es responsable de las respuestas que se den a los incentivos (la maduración se da hacia la adultez temprana); los resultados de estos estudios nos pueden dar a entender la propensión de estos para asumir conductas de riesgo, arrebatos emocionales y la fácil manipulación por parte de los pares.

A estos cambios se le agregan las preocupaciones sobre el futuro y las responsabilidades que vienen a medida que van creciendo; todo ello suele considerarse y aceptarse como alteraciones típicas de la etapa de vida que atraviesan, por lo que muchas veces no son conscientes de los síntomas ansiosos que padecen y estos a medida que pasa el tiempo se van agravando. (Papalia , Wendkos Olds, y Duskin Feldman, 2010, págs. 332-350)

Por tales motivos la ansiedad es considerada como uno de los principales problemas emocionales que suelen tener mayor repercusión en este grupo poblacional; considerándose como uno de los trastornos mentales más comunes y con un incremento raudo, además la demanda en atenciones psicológicas suelen estar abarrotadas por personas con este tipo de trastorno; así mismo existe otro factor que puede asociarse a ella y este es la agresividad, pues ella se considera una reacción propia de todo ser humano, ya que es una manifestación que en algún momento de la vida puede presentarse, sea por diversos factores en los que se encuentran los cambios emocionales (ansiedad).

El Instituto Nacional de Defensa (2015), plantea que en la actualidad las conductas agresivas suelen desencadenar diversos problemas psicosociales en los que se encuentra la delincuencia, donde personas sin especificación de edad, cometen delitos dentro de los cuales los más comunes son los robos, siendo una de las ciudades más afectadas Lima y Callao con una tasa de 434 robos de cada 100 000 habitantes.

Entonces, partiendo de la idea de que la sociedad ha normalizado las conductas violentas, siendo la agresividad una forma común de comunicación dentro del foco social, sumado al protagonismo que los trastornos ansiosos han tomado en la cultura del peruano, resulta de suma importancia conocer como estos dos procesos puedan repercutir en poblaciones tan vulnerables como es la adolescente. La agresividad está ligada con la ansiedad, siendo la segunda un factor desestabilizante para que la persona sea más propensa a emitir respuestas agresivas; así mismo si la persona es consciente de su conducta y quiere buscar el control de este sus niveles de ansiedad podrían elevarse a causa de ello. Procurando que la presente investigación, pretenda una contribución en investigaciones futuras, sobre temas relaciones al incremento de la violencia dentro de nuestra realidad actual.

Unos de los distritos más vulnerables respecto a la violencia, es Puente Piedra, ya que día a día incrementa la población dentro de él. Los índices delictivos dentro del distrito se ven proyectado en el número de denuncias realizadas por las víctimas, en el año 2015 hubo 2946 casos denunciados, sin embargo esta suma puede acrecentarse con las personas que no dieron a conocer sus casos. (Bazan Seminario, Urritia Villanueva, Mejía Huisa, y Huaytalla Quispe, 2015, págs. 104,105).

1.2 Trabajos previos

1.2.1 Internacionales

Letona (2012), realizó una investigación teniendo como objetivo la relación entre la ciberadicción y la conducta agresiva en adolescentes que participan en salas de juegos. El tipo de estudio aplicado es descriptivo correlacional y el método cuantitativo, con una población de 45 jóvenes que conforman al grupo asistente de las salas de juego, así mismo la muestra estuvo conformada por 40 adolescentes en su mayoría de nivel económico bajo, se utilizó el test INAS-87; cuyos resultados se procesaron mediante la metodología estadística de la correlación de Spearman y el método proporcional. Así mismo los resultados obtenidos demuestran que el 12.7% de los evaluados poseen un nivel alto de agresividad la cual es apreciable en la vida cotidiana y a su vez suelen ser intolerables a la frustración por lo que propensa las reacciones agresivas. Sin embargo la agresividad no está relacionada con el uso de video juegos, ya que ésta se debe a la relación familiar y la inadecuada comunicación entre ellos.

Astudillo e Inga (2016), en su investigación tuvieron como objetivo la frecuencia de la ansiedad y depresión en niñas de una casa de acogida. El tipo de estudio utilizado es descriptivo cuantitativo, con una muestra de 35 niñas de 5 a 18 años pertenecientes a una casa de acogida y que decidieran participar en la investigación, se utilizó la escala de ansiedad infantil de SPENCE y el inventario de depresión CDI; así mismo los resultados fueron distribuidos por frecuencias y porcentajes en relación a las variables de estudio, obteniendo como resultado que los niveles de ansiedad son mayores que los de depresión, igualmente se evidencia que la relación entre la edad y la ansiedad, son las niñas de 10 a 14 años quienes tienen mayor frecuencia en ansiedad, en este mismo grupo etario se evidencian frecuencias de depresión.

Batallas (2014), realizó un estudio cuyo objetivo era la relación existente entre el tipo de videojuegos y el tiempo invertido en ellos con la agresividad, hostilidad e ira (AHI) en adolescentes que juegan videojuegos. El tipo de estudio que se aplicó es el descriptivo no probabilístico y diseño no experimental, en una muestra de 241 estudiantes de centros educativos del centro de Quito, en los que se administraron como criterios de exclusión incapacidad mental,

enfermedades neurológicas o psiquiátricas y personas que no tengan autorización o no deseen participar en la investigación; así mismo se aplicó como instrumentos el cuestionario sociodemográfico AD-HOC y la escala auto-aplicada de agresividad de Buss & Perry; los resultados fueron procesados utilizando el método estadístico de correlación de hipótesis CHI². Se obtuvo como resultados que la agresividad física es la que guarda mayor relación con la acción de jugar video juegos, mientras que la agresión verbal, la hostilidad y la ira son conductas que suelen ser levemente superior en los individuos que no participan en juegos de video.

Inglés, Torregrosa, García, Martínez, Estévez y Delgado (2014), realizaron una investigación cuyo objetivo fue examinar la relación entre la conducta agresiva e inteligencia emocional en la adolescencia, con una muestra de 314 adolescentes de 12 a 17 años. Los cuestionarios empleados son escala de agresividad de Buss y Perry y el cuestionario de inteligencia emocional para adolescentes TEI. Dentro de los resultados adquiridos se observó que los individuos con un nivel alto de agresividad física, verbal, hostilidad e ira presentaron puntajes bajos de inteligencia emocional.

1.2.2 Nacionales

Bustamante e Infante (2014), realizaron un estudio teniendo como objetivo determinar los niveles de ansiedad en adolescentes gestantes. El tipo de estudio que emplearon es descriptivo cuantitativo, en una muestra de 30 adolescentes gestantes atendidas en un centro de salud, teniendo como criterios de exclusión gestantes con problemas pre-natales o algún trastorno mental, se utilizó el inventario de ansiedad estado rasgo; para el procesamiento de los resultados se empleó el método estadístico descriptivo. Obtuvieron como resultados que las participantes presentan un nivel alto de ansiedad estado rasgo, así mismo las adolescentes que han cursado estudios secundarios presentan niveles altos de ansiedad a diferencia de quienes cursaron primario o superior.

Matalinares, Yaringaño, Uceda, Fernández, Huari, Campos y Villavicencio (2012), realizaron una investigación que tuvo como objetivo la adaptación de la versión española del Cuestionario de agresión Buss y Perry a la realidad

peruana, se trabajó con una muestra de 3632 estudiantes de 10 a 19 años del nivel secundario utilizando el muestreo probabilístico, cuya participación fue voluntaria y anónima de instituciones educativas a nivel nacional, el procesamiento de los datos usó el análisis factorial y el método de consistencia interna a fin de obtener las normas y percentiles del cuestionario. Los resultados obtenidos en la investigación demuestran una fiabilidad aceptable en cada una de las dimensiones del cuestionario, así mismo el análisis factorial exploratorio da como resultado que la agresión se puede describir a través del 60.819% de la escala completa.

Yactayo (2014), en su investigación tuvo como objetivo identificar la relación entre los niveles de ansiedad y las habilidades sociales en adolescentes del 5° de secundaria, El tipo de estudio aplicado es descriptivo correlacional y el método cuantitativo, en una muestra de 221 adolescentes de 13 a 17 años, del mismo se emplearon como instrumentos la escala de autoevaluación de la ansiedad de Zung y la lista de evaluación de habilidades sociales del MINSA; los datos fueron procesados a través del método estadístico de correlación de Spearman donde se obtiene como resultados que a mayor nivel de ansiedad menor desarrollo y manejo adecuado de las habilidades sociales.

Gutiérrez (2016), para la realización de su estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre los estilos de afrontamiento y agresividad en los adolescentes de una I.E., el diseño empleado fue descriptivo. La muestra estuvo conformada por 125 estudiantes; se emplearon como instrumentos de recolección de datos la escala de afrontamiento para adolescentes ACS y el cuestionario de agresión de Buss y Perry; los resultados obtenidos en la investigación determinan que existe una correlación positiva y débil entre los estilos de afrontamiento y la agresión en los adolescentes; así mismo, el nivel de agresión predominante entre el grupo evaluado es alto con mayor incidencia en agresión física e ira.

Martínez (2014), realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar la relación entre el clima familiar y ansiedad en adolescentes de nivel secundario, el tipo de investigación fue observacional-prospectivo y analítico; la muestra estuvo constituida por 120 estudiantes. Para la recolección de datos se utilizaron las escalas de ansiedad de Zung y clima social familiar de Moos. Se obtuvo como

resultado que existe correlación negativa y débil entre clima familiar y ansiedad; del mismo modo se observó que 89,2% de los estudiantes presentan un nivel de ansiedad moderado.

1.3 Teorías relacionadas al tema

El presente estudio tiene como cimiento científico en la primera variable que es la Ansiedad.

La ansiedad es considerada una reacción normal de todo ser humano ante una situación estresante y/o amenazante, generando síntomas físicos como sudoración, temblor en el cuerpo y hasta taquicardia; así mismo a ellos se le asocian síntomas psicológicos entre los que destacan el miedo, la preocupación y pensamientos ya sea que juntos busquen la mejor solución ante la situación que se les presentan pudiendo ser esta de huida o ataque, preparando así mente y cuerpo para el resultado final. Del mismo modo podríamos decir que tener ansiedad puede mantenernos alertas ante los peligros que vivimos en la actualidad, así mismo nos mantiene activos al momento de realizar nuestras actividades diarias. La ansiedad vendría a tornarse mucho más negativa cuando la intensidad y la frecuencia de la misma aumentan e interfiere de manera significativa en nuestro día a día, a su vez la activación no necesariamente debe ser producto de un hecho real. (Marcela Cárdenas, Feria, Palacios C, y De la Peña, 2010)

1.3.1 Teorías psicoanalíticas

Freud describió la ansiedad como un temor sin fundamento, puesto que en numerosas oportunidades solemos no encontrar la causa u objeto que provoco como respuesta la ansiedad; así mismo la considera como la raíz de la conducta neurótica y psicótica. Del mismo modo la ansiedad es concebida como un trauma, cuyo origen radica en el nacimiento; se describe que el vientre materno es un lugar estable, en donde el ello es satisfecho de forma instantánea, contrario a lo que sucede al momento del alumbramiento, cuando el organismo experimenta un shock que da pie al primer contacto del ser humano con la

ansiedad; ya que se considera que el ambiente en el que nos desarrollamos suele ser hostil, puesto que como recién nacido se tiene que adaptar de manera casi inmediata a todos los estímulos con lo que es bombardeado, además de no tener satisfechas sus necesidades básicas, generando reacciones como el llanto, los movimientos involuntarios intensos e incrementando el temor de no satisfacer al ello.

Se plantearon tres tipos de ansiedad; la primera es la ansiedad ante la realidad, descrita como el temor a elementos palpables del medio auténtico en el que nos desarrollamos, siendo esta de presencia normal ante cualquier hecho que pueda suceder, sea ante un asalto o ante un examen muy importante, guiando nuestro proceder ya sea para enfrentarnos o huir de las situaciones reales, y posteriormente continuar con el curso de la vida; sin embargo si estos hechos atemorizantes provocan en la persona consecuencias negativas, ya sea generalizar todas las situaciones a un hecho traumático lo cual le impedirá vivir de manera adecuada o normal.

El segundo tipo es la ansiedad neurótica, considerando su génesis en la infancia, cuando buscábamos satisfacer los deseos del ello, pero éramos castigados por hacerlo; así pues, lo vivido en esa etapa de la vida genera una ansiedad ante cualquier necesidad o comportamiento sometido por los instintos del ello. Y por último tenemos la ansiedad moral, que suele ser similar a la neurótica, puesto que en una tenemos temor a ser castigados, y la otra tenemos temor de los sentimientos de culpa y vergüenza por expresar nuestros deseos, debido a que nos formamos reglas guiadas por el súper yo, asimismo estas reglas son reforzadas por las que son impuestas en la sociedad. Se considera que la ansiedad neurótica y moral, ocasionan mayores estragos en la salud mental de las personas, y que si no son controladas con el tiempo desencadenaran trastornos mentales. Con ello nace también las defensas que busca la persona inconscientemente para hacer frente a las ansiedad; Freud describió estas defensas como mecanismos que emplea el yo ante una señal apremiante de riesgo inminente.

Así mismo describió que las distintas disputas que existen en la psique siempre estarán presentes por las constantes demandas de los instintos por ser complacidos y las leyes que rigen en la sociedad para impedir la liberación que

muchos buscan. Entre los mecanismos que plateo están: negación, proyección, sublimación, desplazamiento, represión, regresión, racionalización y formación reactiva. (Shultz y Schultz, 2010)

- Negación: es una acción usada de manera inconsciente, con la cual buscamos aceptar un hecho que altera al YO; para ello se busca negar la existencia de la realidad.
- Proyección: mediante él, se busca atribuir a otras personas, animales u objetos los sentimientos. Características personales sean positivas o negativas.
- Sublimación: considerada un procedimiento a través del cual se busca cambiar los deseos generalmente sexuales o agresivos hacia nuevos propósitos que suelen ser artísticos, intelectuales o culturales.
- Desplazamiento: consiste en manifestar muestras emociones, impulsos o frustraciones que podamos sentir hacia alguien o algo, expresándolos en otra persona u objeto.
- Represión: es la manera que buscamos suprimir de la parte consciente aquellos pensamiento o ideas negativas, buscando la manera de almacenarlos en el inconsciente, aunque necesariamente no desaparecen del todo.
- Regresión: es una forma de alejarnos de pensamientos, ideas o recuerdos que pueden ser considerados desagradables, y buscando conductas usadas anteriormente que calmen la ansiedad.
- Racionalización: es una acción que busca la manera de encontrar explicaciones aceptables a pensamientos, ideas o acciones que se consideran inaceptables.
- Formación reactiva: consiste en transformar los pensamientos, sentimientos o impulsos negativos que generan ansiedad, en positivos que puedan ser aceptados. (Fadiman y Frager, 2001)

Karen Horney se consideraba al inconsciente como parte fundamental y determinante de la personalidad; sin embargo, cuestiona la teoría de Freud en relación a los conflictos sexuales no los observa como concluyente de la

personalidad, ya que observó en sus pacientes neuróticos la satisfacción en el área sexual, factor inviable tomando la teoría freudiana. Para Horney, los conflictos existentes no son productos de una adherencia a la libido sino en dificultades sociales; sin embargo concuerda con Freud respecto a que los problemas que dañan la personalidad son productos de la niñez centrándose principalmente en las relaciones de padres e hijos; estas interacciones y dificultades se dan desde el nacimiento y evoluciona con la lactancia, considerándose al niño dependiente de los padres en cuanto a la supervivencia física considerándose satisfecho, así mismo al recibir el afecto y la protección de los padres están a salvo, por el contrario, si un niño no nace con las condiciones óptimas sintiéndose vulnerable y desamparado genera en ellos la ansiedad básica, la cual se considera como un sentimiento de aislamiento y abandono en un mundo adverso.

La ansiedad se desencadena a partir de los sentimientos de repudio y negligencia de parte de los padres hacia el niño, por lo que le generan enojo, a lo cual Horney calificó como hostilidad básica. Se incrementa la ansiedad al no poder expresar el enojo. La persona genera una disputa de contrariedad; pues en el niño siente el deseo de acercarse a sus padres, pero teme el rechazo, sin embargo a su vez siente odio y repulsión hacia ellos y tiene un afán de sancionarlos, pero teme el castigo, a lo que se le conoce como conflicto básico siendo este el poder impulsador tras la neurosis. Este conflicto pone en duda lo que debería hacer el niño o como debería de comportarse con sus padres, ya que sus opciones serían acercarse y buscar el afecto y la comprensión, otra es mostrar enemistad o rebeldía y la última opción sería alejarse de ellos afectivamente; estas posibilidades dependerán su uso al ambiente en el que se esté desarrollando el infante. (Cloninger, 2003)

Se considera que una persona aparentemente normal puede escoger la manera de ir hacia los demás, en contra o alejarse de ellos considerando la situación en la que se encuentre; en comparación con los neuróticos, estos tienen un desequilibrio en el área social ya que estas se cargan de ansiedad no dándoles lugar a elegir alguna de las opciones mencionadas; ya que algunos de ellos les dan mayor importancia y energía aspecto interpersonal de sus vidas. Horney diferenció tres tipos de neuróticos discerniéndolos por su intensidad en ir hacia

la gente, ir contra la gente o alejarse de la gente. (Cloninger, 2003) Según el detalle siguiente:

- Ir hacia la gente: la solución de autoanularse: Ciertas personas examinan la manera de acercarse a los demás con el fin de encontrar el cariño, aprecio y protección que tal vez en la niñez no obtuvieron de sus padres, es por ello que son metódicos evitando cometer errores que puedan alejarlos de estas personas; Horney los dio a conocer como los complacientes, siendo algunos sometidos por la necesidad de aprecio y otros por una actitud sumisa ambos buscando no ser lastimados.
- Ir contra la gente: la solución expansiva: En esta las personas buscan satisfacer sus necesidades iniciales insatisfechas haciendo prevalecer el dominio en las actividades que realicen, manteniendo el control y poder en los demás; la estrategia que adoptan es la de tipos agresivos, ofreciéndoles cierta defensa hacia su vulnerabilidad e indefensión.
- Alejarse de la gente: la solución de la renuncia: Los individuos suelen renunciar, evitando crear lazos afectivos por temor a ser lastimado, es por ello que buscan mantenerse solos eludiendo las distracciones que puedan presentárseles en el área social.(Cloninger, 2003)

1.3.2 Teoría cognitiva – conductual

Desde esta teoría se ha buscado las reacciones orgánicas y comportamentales que puedan determinar la naturaleza de la ansiedad o el temor. La conjetura de la experiencia naciente se reúne en la apropiación de miedos o reacciones aversivas mediante el condicionamiento clásico, donde el estímulo neutro se asocia directamente con un estímulo aversivo (incondicionado) en reiteradas ocasiones, por lo que conduce al sujeto a una respuesta de excesiva ansiedad (incondicionada), ambas en asociación producirán en el futuro respuestas de ansiedad, sin que el estímulo aversivo este presente necesariamente. (Clarck y Beck, 2012)

El condicionamiento clásico recalca que los temores que puedan sentir los seres humanos suelen ser obtenidos como efecto de que un estímulo neutro se afilie a una práctica generadora de ansiedad. En la teoría cognitiva se considera que la manera de pensar puede afectar lo que sentimos; es por ello que la ansiedad

es generalmente provocada por los pensamientos que tenemos y no necesariamente por las situaciones a las que nos vamos a enfrentar; por lo que, si vamos a tener un examen y antes de ello tenemos pensamientos que nos dicen que este será difícil y que no lo aprobarán, pues por ello la ansiedad será alta, muy por el contrario si pensamos que el examen será difícil y que confiamos en nuestros conocimientos, entonces la ansiedad será baja; este mismo proceso sucede ante situaciones como: exponer en público, ir al dentista, etc.

Por lo general las personas suelen culpar a las situaciones que viven las que generan su ansiedad, restándoles importancia a los pensamientos que vienen asociados a ellos; muchas veces la intensidad de su ansiedad dependerá de cómo pienso, y la situación no necesariamente va a ser amenazante, sino que el peligro no es real y puede que se asocien recuerdos que ocasionen la activación de la misma. En el modelo cognitivo de la ansiedad se la asocia a esta con el concepto de vulnerabilidad, definiendo este último como una percepción de falta de control e indefensión de sí mismo ante las situaciones estresantes y de peligro; esta sensación puede incrementarse a medida que la persona realice una calificación sesgada y sobreestimada del probable daño inminente que pueda sufrir a causa de una situación de peligro. Las personas que suelen ser más temerosos, tienen una mayor predisposición a infravalorar la intensidad de la amenaza presente lo que los lleva muchas veces a huir para salvaguardar su integridad. Así mismo los individuos con mayores niveles de ansiedad son más propensos a eludir las señales que proporcionan seguridad en las situaciones de peligro por lo que sobreestiman sus capacidades de afrontamiento del daño o riesgo precoz. (Clarck y Beck, 2012)

La ansiedad que se pueda tener ante las diferentes situaciones de la vida estará relacionada al modo en el que nosotros las interpretemos, y le demos un sentido al peligro en el que nos podamos encontrar. Según la teoría cognitiva de Beck y Clark en 1988, se afirma que el sistema de creencias desadaptativas del individuo vuelve más vulnerable al individuo ansioso, lo cual domina su respuesta. Así mismo estas personas consideran todas las situaciones dudosas como peligrosas; del mismo modo suelen utilizar gran parte de su inteligencia para analizar e interpretar todas las situaciones buscando detectar posibles

riesgos, por lo que la capacidad cognitiva se ve limitada al momento de atender otras exigencias de la vida diaria. (Clarck y Beck, 2012)

Según Kendall e Ingram en 1987, la ansiedad abarca una serie de distinciones cognitivas entre las que integran las proposiciones o contenido cognitivo, lo que hace referencia a la información que tiene en la actualidad y de la cual hace uso; así mismo tenemos las estructuras cognitivas o esquemas, los que pueden ser examinado como artilugios desde donde la información es organizada en lo profundo y es personificada en la memoria. Por ultimo están las operaciones cognitivas las que vienen siendo los procesos y técnicas con las que actúa el sistema cognitivo, con lo que tenemos los productos cognitivos como resultado de las interacciones de las anteriores. Determinadas estructuras cognitivas y pensamientos inmediatos característicos de los episodios de ansiedad, las cuales cumplen un papel sumamente importante para la evolución y conservación de los trastornos de ansiedad. Cuando las situaciones peligrosas son detectadas, los esquemas cognitivos notables se activan por lo que son empleados en el momento de dar un concepto y valorar la circunstancia, a través de una sucesión de adaptaciones. (Cía, 2007, pág. 306)

1.3.3 Teoría estado-rasgo

Apoyada en una diferenciación creada por Cattell y Scheier, a través de la ansiedad como un estado pasajero que puede ser controlado, y como un rasgo que caracteriza a la persona y puede considerarse concernientemente estable. (Muñoz & Muñoz, 2011)

Spielberger coincide con Cattell en la definición de la ansiedad, ya que también la consideraba un estado transitorio que se diferencia en intensidad y varía a través del tiempo; por el contrario, la ansiedad rasgo suele ser una tendencia relativamente permanente que tiene el individuo para responder usando la ansiedad estado frente a situaciones específicas, es por ello que está más predispuesto a percibir diferentes situaciones como peligrosas. (Muñoz y Muñoz, 2011)

La segunda variable del presente estudio es la agresividad. La agresividad es alguna forma de comportamiento sea físico o verbal asignada a lastimar o

aniquilar, cuyo fin varía según la circunstancia en la que se encuentre la persona o lo que busque alcanzar con ella. (Storr, 2004)

1.3.4 Teorías activas

- **Psicoanálisis según Freud**

La agresividad era considerada natural en el hombre; en un inicio Freud no le dio mucha importancia a la agresividad, puesto que consideraba que esta era parte de un comportamiento del instinto sexual; sin embargo hacia 1920, se produce la teoría del instinto de muerte, siendo esta una forma de oposición a la vida ya que busca que el individuo regrese al estado de quietud; de esta forma es considerado que la agresividad era primariamente autodestructiva, en lugar de estar direccionada al universo exterior. Así mismo la agresividad era una desviación del instinto de muerte que inicialmente iba dirigida hacia al YO.

Freud expuso que existían solo dos grupos de instintos: Primero están los instintos de vida, que buscan almacenar más sustancia viva en grandes cantidades, mientras que los instintos de muerte, son considerados los opositores de esta tarea por lo que atrasar lo vivo al estado inorgánico. (Storr, 2004, pág. 21) Los instintos de vida cumplen la función de la supervivencia del hombre, para que este logre saciar sus necesidades de alimento, agua, aire y sexo; estos instintos están dirigidos al crecimiento y desarrollo. La fuerza psíquica de los instintos de vida es la libido, la que se encarga de llevar al ser humano a tener un comportamiento o pensar confortable; así mismo esta puede concederse o dirigirse hacia los objetos o personas lo cual se denominó catexis. Esta teoría el instinto de muerte fue postulada considerando que todas las cosas en algún momento tienden a decaer y morir, retornando a una condición inanimada, así mismo se sugiere que todo ser humano tiene un ansia de inconsciente de morir. Dentro de este instinto se encuentra un factor importante que es la pulsión agresiva, definida como una compulsión a buscar la destrucción y los deseos de morir hacia los demás. (Schultz y Schultz, 2002, pág. 51).

Los instintos de muerte estaban ligados al principio de placer, por lo que considera que todo proceso tiene un origen en una condición de rigidez molesta la cual busca la relajación de la misma, evitando el dolor y generando placer. De

esta manera se observa que todo hombre aspira a un estado de dichosa saciedad. (Storr, 2004, pág. 22)

- **Teoría etológica**

Es la encargada del análisis de la conducta animal; teoría derivada de la biología, encargada de buscar la explicación de lo que lleva las reacciones de los animales a responder de acuerdo a su condición genética y los aportes del medio ambiente en el que se desarrollen. Konrad Lorenz, autor principal de esta teoría, manifiesta que las respuestas agresivas en animales provienen de un instinto primario, y que no depende de los impulsos externos, sino más bien de la búsqueda de la preservación de la especie, sin nexo al principio de la maldad. Así mismo menciona que para la preservación de la especie se necesitan 3 funciones específicas entre las que están: la elección del más fuerte, la agresividad entre especies cuyo fin es el de dar lugar a los más débiles dentro de un ambiente adecuado; y por último se busca la creación de una jerarquía. La primera clasificación de la agresividad la dio Moyer en 1968, fundamentado por las respuestas agresivas en animales, entre ellas tenemos:

- *Agresión entre machos*: buscan un enfrentamiento por el poder y un rango jerárquico dentro de un grupo social.
- *Agresión predatoria*: denominada de esta manera, porque un estímulo objeto genera respuestas agresivas en favor de las provisiones alimenticias.
- *Agresión por miedo*: se da cuando un individuo se encuentra aprisionado por otro considerado un peligro, la agresión es antepuesta por la necesidad de huida.
- *Agresión por irritación*: esta es comúnmente conocida como la ira, movida por las emociones y es antecedida por la frustración, fatiga, dolor, etc.
- *Agresión maternal*: es la que se da cuando la madre busca la protección de su bebé ante cualquier situación amenazante.
- *Agresión sexual*: guiada por los estímulos sexuales unidos a la agresión, en busca del sometimiento de la pareja.

- *Agresión instrumental*: se dan porque las respuestas agresivas son generadas por las consecuencias que se obtendrán de las mismas.

Por último, entendemos que la teoría etológica describe la agresión como una conducta animal cuyo fin suele ser intimidar o lastimar a otros, lo cual les serviría para preservar sus especies y buscar mayor rango jerárquico. (Chapi Mori, 2012)

- **Teoría del instinto**

Describe a la agresión como el resultado de un instinto nutrido por una energía interna biológica e inagotable, y no necesariamente dependerá de un estímulo externo. Así mismo Lorenz manifiesta que estas energías que suelen acumularse, el individuo ocasionalmente busca la descarga de la misma en diversas actividades sean deportivas o no, o simplemente la destrucción de ciertos objetos puede lograr la liberación de la misma.

1.3.5 Teorías reactivas:

- **Teoría de la frustración – agresión**

Sugerida inicialmente por Dollard y Miller en 1944, haciendo mención de que la frustración interfiere en el modo comportamental del individuo generando a su vez un incremento del organismo a responder agresivamente. En esta teoría se busca dar importancia a la intervención de la frustración en la generación de respuestas agresivas. Así mismo la frustración es definida como una intromisión a la conducta del hombre, cuando este no logra conseguir lo que desea, y si esta es mayor afectará la intensidad de la agresividad que se genere; y la agresión es todo acto que tenga como objeto el lastimar algo o alguien. (Paredes Rosales y Motta Polo , 2009)

- **Teoría del aprendizaje social**

Desarrollada por Albert Bandura, quien afirma que los comportamientos o conductas agresivas derivan de modelos agresivos, considerándose que estos serán imitados y probablemente repetidos en otras situaciones, así mismo en ella se manifiesta que el aprendizaje por imitación de la agresión hace

presunción a que el individuo, el cual era objetivo de la agresión se puede convertir en alguien que haga uso de ella acogiendo las características del modelo agresivo, con la finalidad de minimizar el temor al posible ataque del cual podría ser víctima. Así mismo comprueba que si se dan modelos agresivos, el individuo responde con un nivel de agresividad mayor, el cual podría intensificarse dependiendo de las recompensas que se reciba por dichas respuestas o los castigos ante la misma; mientras que los individuos que son expuestos a modelos que inhiben la agresividad, suelen ser menos agresivos imitando la conducta. (Bandura y Walters, 2002, págs. 105,110,111)

1.4 Problema general:

¿Cuál es la relación entre la ansiedad y la agresividad en adolescentes de 13 a 17 años del distrito de Puente Piedra?

1.5 Justificación del estudio

La actual investigación se centró en indagar la influencia de la ansiedad en las conductas agresivas tomando como muestra a adolescentes de 13 a 17 años del distrito de Puente Piedra; ya que en la actualidad se consideran precisamente a este grupo etario como vulnerable, tendiente a ser manipulables y reaccionar de manera más emocional sin considerar antes una respuesta racional. Así mismo dentro del distrito mencionado, los índices de violencia incrementan día con día por lo que resulta factible la investigación.

Del mismo modo se revisaron las diferentes teorías que buscaban explicar los conceptos de las variables de estudio que son: la ansiedad y la agresividad; se han realizado numerosas investigaciones teniendo como variable a la ansiedad, sin embargo directamente tocando ambos temas no existen antecedentes lo cual es una razón que justifica la ejecución de la presente investigación. En dicho sentido, la presente investigación se fundamentó en su carácter teórico, en una búsqueda completa de aporte y aumento de información sostenida sobre la agresividad y ansiedad. Al mismo tiempo, permitiendo conocer la realidad de dicha población frente a las variables en mención, pudiendo general alternativas de solución y afrontamiento con el fin de frenar dichas conductas inadecuadas. A su vez la realidad que sitúa el Perú actualmente, exige de manera categórica el cuestionamiento del por qué el avance frenético de la violencia dentro de la

sociedad, pero por sobre ello, que estrategias se puedan plantear para aminorarla, si bien la anomia social de la violencia cuenta con múltiples vertientes, es el estudio de cuadros clínicos como la ansiedad o la agresividad las que permiten al psicólogo un acercamiento y aporte frente a dicha problemática.

En un nivel metodológico, dicho estudio utilizó herramientas válidas y confiables al momento de recolectar los datos, los cuales posteriormente fueron procesados estadísticamente para determinar la relación existente entre la ansiedad y agresividad en adolescentes.

En el ámbito aplicativo, partiendo de los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, se contribuirá a la psicología social, debido a que permitirá la implementación de talleres dirigidos a este grupo etario, orientado a temas sobre control de impulsos, habilidades sociales, autoestima y técnicas de relajación; estos buscarán mejorar la salud mental en los adolescentes del distrito.

1.6 Hipótesis

Se aprecia una relación directa y estadísticamente significativa entre la ansiedad y la agresividad en adolescentes de 13 a 17 años.

1.6.2 Específicos:

Se aprecia una relación directa y estadísticamente significativa entre ansiedad y las dimensiones de agresividad: Agresividad física y verbal, hostilidad e ira.

1.7 Objetivos

1.7.1 General

Determinar la relación, a modo de correlación, entre la ansiedad y la agresividad en adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra – 2017.

1.7.2 Objetivos Específicos

1. Determinar la relación, a modo de correlación, entre la ansiedad y las dimensiones de agresividad expresadas en, agresividad física y agresividad verbal, hostilidad e ira. en adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra – 2017.
2. Describir la ansiedad en los adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra – 2017
3. Describir la agresividad en los adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra – 2017
4. Describir la ansiedad que muestran los adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra – 2017, según sexo y edad.
5. Describir la agresividad que muestran los adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra – 2017, según sexo y edad

II. MÉTODO

2.1 Diseño de investigación

El diseño de investigación utilizado es no experimental, transversal. Siendo no experimental pues no se maniobraron variables, ya que solo se usaron la observación de los fenómenos en su medio natural; así mismo es transversal, puesto que describió las variables de estudio en un momento dado. (Hernández et al., 2014)

2.2 Tipo de investigación

El tipo de investigación utilizado es descriptivo-correlacional; puesto que se usaron diferentes teorías científicas que existen hasta la actualidad en base al problema de investigación, para luego generar el marco teórico y formular las hipótesis, así mismo es correlacional porque se describió la relación existente entre la ansiedad y la agresividad. (Hernández et al., 2014)

2.3 Variables, operacionalización

2.3.1 Definición conceptual

Ansiedad La ansiedad es definida como una respuesta emocional que tiene la persona sobre situaciones que percibe como amenazantes o peligrosas; y esta está caracterizada por una gran inquietud, tensión e inseguridad. (Marcela, 2010)

Agresividad: Es definida como una conducta que suele buscar el daño hacia otro ser humano, sea intencionado o incontrolado, pues se conoce también como reacción innata en el hombre y la activación depende del ambiente en el que se desenvuelvan. (Storr, 2004).

2.3.2. Definición operacional

Ansiedad: Las puntuaciones obtenidas en el test de ansiedad de Zung buscan estimar el estado de ansiedad presentes en términos de medición cuantitativa de niveles de ansiedad; es decir, si una persona puntúa menos de 50 en la escala, entonces se interpretará como dentro de lo normal, si puntúa de

50 a 59 será ansiedad leve, si es de 60 a 69 será ansiedad moderada y de 70 a más será ansiedad intensa.

- **Indicadores:** miedo, angustia, desintegración mental, aprehensión, temblores, molestias o dolores corporales, tendencia a la fatiga, debilidad, inquietud, palpitaciones, vértigo, desmayos, disnea, parestesias, náuseas y vómitos, micción frecuente, sudoración, rubor facial, insomnio, pesadillas.
- **Escala de medición:** Escala de autoevaluación de ansiedad (EAA)
- **Ítems directos:** 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 18, 20
- **Ítems inversos:** 5, 9, 13, 17, 19

Agresividad: Los puntajes obtenidos en la escala de Agresividad de Buss y Perry adaptado por María Matalinares y Juan Yaringaño (2012), la cual está constituida por 4 dimensiones: agresión física (ítems 1,5,9,13,17,21,24,27 y 29), agresión verbal (ítems 2,6,10,14 y 18), hostilidad (ítems 4,8,12,16,20,23,26 y 28), e ira (ítems 3,7,11,15,19,22 y 25), siendo cada una reflejo teórico de la agresividad. Así mismo se podrá medir la escala general por niveles donde puntajes menores a 51 se interpretarán como nivel muy bajo; de 52 a 67 bajo, de 68 a 82 medio, de 83 a 98 alto y por ultimo si el puntaje es de 99 a más se considerará un nivel muy alto.

- **Indicadores:** Golpear, discutir, enojarse, envidia
- **Escala de medición:** Cuestionario de agresión (AQ) Buss y Perry
- **Ítems directos:** 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 26, 27, 28, 29.
- **Ítems inversos:** 3, 15, 25

2.3 Población y muestra

Población

La población estuvo constituida por 2946 adolescentes de 13 a 17 años del distrito de Puente Piedra.

Tabla 1

Población y muestra

INSTITUCIONES EDUCATIVAS	N
I.E Augusto B. Leguía	2479
I.E. Santísima Trinidad N° 3719	467
TOTAL	2946

Muestra

La muestra estuvo constituida por 340 adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas estatales del distrito de Puente Piedra-2017.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Adolescentes cuyas edades estén entre los 13 a 17 años de edad.
- Adolescentes de ambos sexos.

Criterios de exclusión:

- Personas menores de 13 y mayores de 17 años de edad.

Muestreo

Se utilizó el muestreo probabilístico, estratificado puesto la población se divide en segmentos y se selecciona una muestra para el seguimiento.

Tamaño de la muestra

La muestra fue calculada con la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NZ^2p(1-p)}{(N-1)e^2 + Z^2p(1-p)}$$
$$n = \frac{2946(1.96)^2(0.5)(0.5)}{0,05^2(2946 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$
$$n = 339.82 \cong 340$$

Donde:

n=?

N= 2946

P=0.5

Z= 1.96

e= 0,05

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

Entre las técnicas e instrumentos de recolección de datos que se utilizaron fueron las encuestas, donde las encuestas obtuvieron datos de numerosas personas; estos consistieron en una lista de preguntas dirigidas a adolescentes quienes respondieron de acuerdo a sus experiencias, así mismo las opiniones que brindaron fueron relevantes para el estudio. (Cook y Reichardt, 2004, p 74).

Instrumento

Ansiedad: Test de Zung-Escala de autoevaluación de ansiedad (EAA)

Ficha técnica

Autor: William W.K. Zung, cuyo objetivo es medir los niveles generales de ansiedad. Su administración es individual y colectiva; así mismo está orientada tanto a adolescentes como adultos, siendo sus áreas de aplicación la clínica. El tiempo aproximado de aplicación es de 10 min; la prueba consta de 20 ítems de

opción múltiple que advierten los grados de ansiedad. Los materiales a utilizar son el cuestionario y manual. Para la aplicación de la prueba se le pide al individuo que marque con un aspa en la respuesta que considere adecuada a como se ha estado sintiendo durante la última semana. Para la corrección se coloca la hoja de respuestas bajo la guía de puntuación y se escribe el valor de cada respuesta en la columna de la derecha y se procede a realizar la suma del total de las respuestas; luego se procede a convertir la puntuación en un índice basado en 100. De esta manera la escala de ansiedad busca estimar el estado de ansiedad presente en términos cuantitativos de los niveles de ansiedad. Así mismo se pueden relacionar los síntomas de la ansiedad con las preguntas del cuestionario.

Validez y fiabilidad

Para obtener la validez del cuestionario de ansiedad Zung, se empleó el procedimiento estadístico de correlación ítem-test. Donde se obtuvieron correlaciones significativas, determinando la validez del instrumento. (Ver anexo) En lo referente a la fiabilidad, esta se obtuvo a través del método de consistencia interna, usando el Alfa de Cronbach, donde se obtuvo un índice de fiabilidad adecuado (0.832).

Tabla 2

Coefficiente de Alfa de Cronbach del cuestionario de autoevaluación de ansiedad de Zung

Alfa de cronbach	Nº de ítems
0.832	20

Agresividad: Cuestionario de Agresión de Buss y Perry

Ficha técnica

Autor: Buss y Perry (1992), teniendo en el año 2001 una adaptación española realizada por Andreu, Peña y Graña. El objetivo de la prueba es medir

los niveles de agresividad; así mismo consta de 4 dimensiones, agresión física, agresión verbal, hostilidad, ira. Su administración puede ser individual o colectiva y está dirigida a adolescentes y adultos; las áreas de aplicación son clínico, el tiempo aproximado de administración es de 20 min.

Validez

La validez del cuestionario de agresión de Buss y Perry, fue tomada de la investigación que realizó Matalinares (2012) quien adaptó el instrumento a la realidad peruana; emplearon el análisis factorial exploratorio; se observa en la Tabla 1, que el análisis factorial arrojó un factor que llega a explicar el 60,819% de la varianza total acumulada, que demuestra una estructura del test compuesta por un factor que agrupa a cuatro componentes, resultado acorde al modelo propuesto por Arnold Buss.

Fiabilidad

En lo referente a la fiabilidad, esta fue obtenida de la investigación realizada por Matalinares, Yaringaño, Uceda, Fernández, Huari, Campos y Villavicencio quienes a través del método de consistencia interna, la tabla 2 presenta los coeficientes de fiabilidad, obtenidos en base al Coeficiente *alpha* de Cronbach. Se observa un coeficientes de fiabilidad elevados para escala total ($\alpha= 0,836$), pero en el caso de la subescala *agresión física* ($\alpha= 0,683$), subescala *agresión verbal* ($\alpha= 0,565$), subescala *Ira* ($\alpha= 0,552$) y *Hostilidad* ($\alpha= 0,650$). Los coeficientes de fiabilidad que se obtuvieron fueron diferentes a los obtenidos en la adaptación.

Tabla 3

Coeficiente de Alfa de Cronbach del cuestionario de agresión de Buss y Perry

	Alfa de Cronbach	N° de ítems
General	,836	29
Agresión física	,683	9
Agresión verbal	,565	5
Ira	,552	7
Hostilidad	,650	8

2.5 Métodos de análisis de datos

Los datos recolectados en la presente investigación fueron analizados a través del programa estadístico SPSS versión 22, utilizando la estadística descriptiva para el objetivo del estudio. Así mismo los resultados obtenidos se presentaron en tablas o figuras según correspondan, se determinaron los datos en frecuencia, porcentajes, medias, desviación estándar, según los objetivos planteados.

Se examinaron las cifras estadísticas descriptivos de la muestra en relación a las variables sociodemográficas. De igual manera, se empleó la estadística inferencial para confirmar las hipótesis planteadas, la determinación de utilizar los estadísticos para la constatación de las hipótesis se hizo de acuerdo al análisis de la distribución normal de los datos analizados con las pruebas no paramétricas (Cortada de Kohan, Macbeth, y López Alonso, 2008).

2.6 Aspectos éticos

Con fines de considerar éticamente la información que se manejó en este estudio, se hizo de conocimiento a cada individuo que participó sobre la reserva de datos y de la confidencialidad mediante una Ficha de Consentimiento Informado la cual fue anexada a la prueba psicométrica, la cual firmaron en un principio como aprobación a la forma de tratamiento de los datos obtenidos en la investigación.

Además se explicó: Los objetivos y la importancia del estudio, así mismo en qué consistió su participación y se dio énfasis en el valor de confidencialidad para preservar los datos que se brindaron durante la encuesta y de la privacidad para la misma. Respeto a las fuentes bibliográficas citando a su autoría así como la transcripción tacita de las citas sin manipulación deliberada Información del anonimato de los encuestados respetando su condición moral y ética.

III. RESULTADOS

Tabla 4

Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov: ansiedad y agresividad

	Ansiedad	Agresividad
Kolmogorov-Smirnov	,151	,044
Sig	,000 ^c	,200 ^c

En la tabla 4, se puede observar que las puntuaciones de la variable ansiedad no se ajustan a una distribución normal, ya que la significancia es menor ($p < 0.05$); Sin embargo la distribución resultó ser paramétrica para la variable agresividad, con una significancia mayor a ($p > 0.05$).

Tabla 5

Determinar la relación entre la ansiedad y la agresividad a modo de correlación,

		Agresividad
Ansiedad	Rho	,255**
	p	,000
	N	340

En la tabla 5, apreciamos que existe una correlación directa y estadísticamente muy significativa entre las variables ansiedad y agresividad; es decir, que a mayor nivel de ansiedad mayor serán las respuestas agresivas de los adolescentes de 13 a 17 años.

Tabla 6

Determinar la relación, a modo de correlación, entre la ansiedad y las dimensiones de agresividad, expresadas en agresividad física y agresividad verbal, hostilidad e ira.

		Agresión física	Agresión verbal	Hostilidad	Ira
	Rho	,173**	,116*	,270**	,299**
Ansiedad	p	,001	,032	,000	,000
	N	340	340	340	340

Se observa en la tabla 6, que existe correlación directa y estadísticamente muy significativa entre las cuatro dimensiones de agresividad y la variable ansiedad, sin embargo la relación es muy fuerte entre las dimensiones ira, hostilidad con la ansiedad.

Tabla 7

Describir la ansiedad en los adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra – 2017

	f	%
Dentro de lo normal	202	59,4
Ansiedad leve	114	33,5
Ansiedad moderada	12	3,5
Ansiedad intensa	12	3,5
Total	340	100,0

En la tabla 7, podemos estimar que el 7% de los adolescentes presentan altos niveles de ansiedad, lo cual puede reflejarse en signos como inquietud constante, irritabilidad, temblor en las manos, etc. Así mismo, estos pueden interferir en el adecuado desempeño académico. De igual modo, podemos decir que los resultados obtenidos se asemejan a la realidad, ya que se espera que la ansiedad en este grupo etario sea alimentada por los cambios que atraviesan y las responsabilidades que van adquiriendo.

Tabla 8

Describir la agresividad en los adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra – 2017

	Agresión física		Agresión verbal		Hostilidad		Ira		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Muy alto	32	9,4	25	7,4	68	20,0	5	1,5	26	7,6
Alto	73	21,5	119	35,0	101	29,7	32	9,4	80	23,5
Medio	149	43,8	110	32,4	76	22,4	96	28,2	104	30,6
Bajo	84	24,7	79	23,2	71	20,9	146	42,9	83	24,4
Muy bajo	2	,6	7	2,1	24	7,1	61	17,9	47	13,8

En la tabla 8 se observa, que el 30,1 % de la población adolescente presenta altos niveles de agresividad, siendo el porcentaje mayor en la dimensión hostilidad con un 20%, esta es caracterizada por conductas de acoso hacia los demás, escondiendo las cosas, persiguiendo en grupo, etc.

Tabla 9

Comparar la ansiedad que muestran los adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra – 2017, según sexo.

		SEXO		Total
		FEMENINO	MASCULINO	
Dentro de lo normal	Recuento	72	130	202
	Residuo estándar	-,1	,0	
Ansiedad leve	Recuento	44	70	114
	Residuo estándar	,5	-,4	
Ansiedad moderada	Recuento	4	8	12
	Residuo estándar	-,1	,1	
Ansiedad intensa	Recuento	2	10	12
	Residuo estándar	-1,1	,8	
Total	Recuento	122	218	340

$$\chi^2 = 2.330; gl. = 3; p = 0,507$$

Podemos apreciar en la tabla 9, que los niveles de ansiedad no tienen mayor diferenciación según sexo; lo que nos dice que la ansiedad caracterizada por inquietud, preocupación, dolores de cabeza, entre otros pueden presentarlos tanto hombre como mujeres en la misma intensidad.

Tabla 10

Comparar la ansiedad que muestran los adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra – 2017, según edad.

		Edad		Total
		13 a 15 años	16 a 17 años	
Ansiedad	Dentro de lo normal	109	93	202
	Ansiedad leve	53	61	114
	Ansiedad moderada	9	3	12
	Ansiedad intensa	6	6	12
Total		177	163	340

$$x^2 = 4.259; gl. = 3; p = 0.235$$

En la tabla 10, se observa que los niveles de ansiedad son independientes a la edad; es decir, la ansiedad en los adolescentes se presenta de igual manera en todas las edades, pues esta se puede ver influencia por el ritmo de vida que siguen, las responsabilidades que vienen adquiriendo, los deberes del colegio, entre otras.

Tabla 11

Comparar la agresividad que muestran los adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra – 2017, según sexo.

			SEXO		Total	
			FEMENINO	MASCULINO		
Agresividad	Muy bajo	Recuento	22	25	47	
		Residuo estándar	1,3	-,9		
	Bajo	Recuento	31	52	83	
		Residuo estándar	,2	-,2		
	Medio	Recuento	32	72	104	
		Residuo estándar	-,9	,7		
	Alto	Recuento	32	48	80	
		Residuo estándar	,6	-,5		
	Muy alto	Recuento	5	21	26	
		Residuo estándar	-1,4	1,1		
	Total		Recuento	122	218	340

$$x^2 = 7.421; gl. = 4; p = 0,115$$

En la tabla 11, se aprecia que las conductas agresivas no están diferenciadas por el sexo; es decir, que la agresividad no depende del sexo, ya que puede estar presente tanto en hombres como en mujeres.

Tabla 12

Comparar la agresividad que muestran los adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra – 2017, según edad.

			Edad		Total	
			13 a 15 años	16 a 17 años		
Agresividad	Muy bajo	Recuento	20	27	47	
		Residuo estándar	-,9	,9		
	Bajo	Recuento	36	47	83	
		Residuo estándar	-1,1	0,9		
	Medio	Recuento	64	40	104	
		Residuo estándar	1,3	-1,4		
	Alto	Recuento	47	33	80	
		Residuo estándar	,8	-,9		
	Muy alto	Recuento	10	16	26	
		Residuo estándar	-1,0	1,0		
	Total		Recuento	177	163	340

$$x^2 = 11,316; gl. = 4; p = 0.023$$

En la tabla 12, se aprecia que las conductas agresivas guardan relación con la edad; es decir que el grupo 2 (adolescentes de 16 a 17 años) tiende a presentar mayor agresividad en comparación con los del grupo 1 (adolescentes de 13 a 15 años).

IV. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como principal objetivo determinar la relación existente entre la ansiedad y agresividad en adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra, 2017. De los resultados obtenidos, se determina que existe una relación directa y positiva ($Rho=0,255^{**}$), por lo que las variables de estudio son dependientes; es decir, que, a mayor nivel de ansiedad, mayor será la respuesta agresiva de los adolescentes.

Para la realización del presente estudio se realizó la comprobación de fiabilidad del cuestionario de ansiedad de Zung (0,832), y la escala de agresión Buss y Perry toma los resultados obtenidos por Matalinares, Yaringaño, Uceda, Fernández, Huari, Campos y Villavicencio (2012), con un índice de fiabilidad de 0,836 para la escala total.

De acuerdo a los resultados descriptivos, se aprecian que la ansiedad en los adolescentes es de 7% para el nivel alto, y el 59,4% presentan un nivel bajo de ansiedad, resultados similares obtenidos en la investigación realizada por Astudillo e Inga (2012), quienes en su estudio sobre ansiedad y depresión en niñas y adolescentes, hallaron que los adolescentes que presentan un nivel bajo de ansiedad está conformado por el 77,13%, mientras que el 22,8% presentan un nivel alto de ansiedad; resultados similares se obtuvieron en la investigación realizada por Yactayo (2014), en donde el nivel alto de ansiedad está representado por el 2,3% de la muestra, mientras que el nivel bajo de ansiedad está conformado por el 69,7% de los adolescentes.

Así mismo, estos resultados se asemejan a la realidad observable, en donde la ansiedad de los adolescentes suele ser influenciada por los cambios tanto físicos como psicológicos en dicha etapa de vida o tal vez porque de alguna manera sienten la ansiedad como una respuesta ante la insatisfacción de los deseos, esto basado en la teoría de Freud; donde se explica que las necesidades insatisfechas del ello generarían en el individuo como respuesta la ansiedad, ya que es probable que esto haya sido adquirido en la niñez y se mantenga con el paso del tiempo. Sin embargo, en las investigaciones realizadas por Bustamante e Infante (2014), se obtuvo como resultados 47% de las adolescentes presentan un nivel medio de ansiedad mientras que el 17% de las adolescentes se ubican

en un nivel bajo de ansiedad; dichos resultados son similares a los que obtuvo Martínez (2014), donde el nivel alto de ansiedad se refleja en el 97,5% de los adolescentes, mientras que el 8,3% se hallan en el nivel bajo de ansiedad, debido a ellos podemos deducir que los hallazgos obtenidos por dichas investigaciones pueden deberse a condiciones especiales por las que pueden atravesar los adolescentes como un embarazo, factores sociodemográficos, entre otros.

En cuanto a la variable agresividad, se obtuvieron como resultados que el 30,1% de los adolescentes presentan niveles altos de agresividad, mientras que el 38,2% se encuentran en niveles bajos, observándose que los resultados son proporcionales, no obstante la diferencia se observa en la dimensión hostilidad con un 20% describiéndose a esta como el acoso hacia los demás, el esconder las cosas ajenas, perseguir en grupo, entre otros; lo cual basándose en la teoría de aprendizaje social de Bandura y Walters, se explica q muchas de estas conductas suelen ser aprendidas a través de modelos sociales , por lo que la hostilidad pudo ser imitada de los padres quienes pudieron utilizar en algún momento, lo cual fue suficiente para que los hijos se hayan apropiado de las mismas. No obstante, los resultados que obtuvo Gutiérrez (2016), difieren con los obtenidos en el presente estudio, ya que obtiene que el 32,8% de los adolescentes presenta un nivel alto de agresividad, mientras que el 7,2% se encuentran en un nivel bajo, del mismo modo, en la pesquisa realizada por Letona (2012), obtuvo como conclusión que el 60% de la muestra evaluada presenta un nivel bajo de agresividad, y el 27,5% se ubican en niveles altos de agresividad. Dichos estudios muestran resultados desiguales entre ambos polos (alto-bajo), pudiendo ser ello a consecuencia del lugar donde se obtuvo la muestra.

Respecto a la relación entre la ansiedad y sexo-edad, se observó a través de la prueba chi-cuadrado, que dichas variables no son dependientes una de la otra, por lo que podemos afirmar que la ansiedad que presentan los adolescentes muchas veces puede ser incrementada por las tareas del día a día, la inseguridad que se vive en la actualidad, por la intervención de pensamientos que la activen, así como también, pudo ser adquirida mediante el

condicionamiento clásico donde un estímulo neutro se asocia a un estímulo aversivo y juntos dan como resultado la respuesta ansiosa ante la simple presencia del estímulo que inicialmente no activaba ninguna respuesta; del mismo modo, los resultados pueden deberse a las diferentes formas de crianza que puedan emplear los padres de familia en ellos, por lo tanto la ansiedad puede presentarse tanto en hombres como en mujeres de cualquier edad sin distinción alguna.

En relación con las variables agresividad, sexo y edad se evidencia una variación a lo obtenido con la variable ansiedad; ya que, la agresividad presente depende según la edad ($\text{sig}=0,023$), lo que nos dice según los resultados hallados, que los adolescentes mayores (16-17 años) tienden a ser más agresivos en comparación con los menores (13-15 años); lo cual podría deberse a que en dichas edades se busca obtener un rango jerárquico superior ya sea él de líder de grupo; así mismo, suelen hacer uso de bromas más toscas, con mayor fuerza física por lo que en ocasiones dichas “bromas” pueden convertirse en acoso; sin embargo, la agresividad es independiente al sexo, ya que hombre y mujeres en similar proporción presentan conductas agresivas, dichas conductas suelen muchas veces ser insultos, golpes, acoso, poner apodos, entre otros.

V. CONCLUSIONES

Primera

Los adolescentes que presentan mayores índices de ansiedad, producto de cambios físicos y psicológicos, por lo general presentan mayores conductas de agresividad.

Segunda

De manera específica, los adolescentes que presentan mayores índices de ansiedad, tienden también a presentar mayores conductas de agresividad, principalmente las relacionadas a la ira, seguida de conductas de hostilidad, manifestaciones de agresividad física y verbal. Sobre ello, cabe mencionar que la ansiedad incrementa conductas de acoso, hostigamiento hacia los demás como forma de canalizar la ansiedad; caso similar ocurre con la ira, por lo que se infiere que como parte de buscar calma ante la constante inquietud y sensación de alarma.

Tercera

En términos generales, más del 90% de los estudiantes no presentan ansiedad o lo presentan en nivel moderado. Siendo los estudiantes representados por el 7% de considerable preocupación debido a que muestran ansiedad marcada o en grado máximo.

Cuarta

Cerca del 40% de los estudiantes, no presentan agresividad en niveles considerables; no obstante, el 31.1%, sí. Específicamente, esto se ve reflejado mayormente en las expresiones de hostilidad, seguidas de las agresiones verbales, luego las agresiones físicas y finalmente, las manifestaciones de ira.

Quinta

Los niveles de ansiedad se dan independientemente al sexo y a la edad del adolescente.

Sexta

El nivel de agresividad es manifestado de manera independiente al sexo del adolescente, no obstante, los que tienen de 16 a 17 años, tienden a presentar mayor nivel de agresividad mientras que los que tienen de 13 a 15 años suelen asociarse con un nivel bajo de agresividad.

VI. RECOMENDACIONES

Primera

De acuerdo con los resultados y las conclusiones desarrolladas se podría dar como sugerencia para futuras investigaciones que busquen relacionar las variables estudiadas (ansiedad-agresividad) con el clima familiar, con lo que se podría analizar la percepción que tienen los individuos que presenten altos niveles en ambas variables hacia su ambiente familiar.

Segunda

Creación e implementación de programas de intervención y reducción de los niveles altos tanto de ansiedad como de agresividad; siendo de primordial importancia que en los colegios se tomen en cuenta las conductas problemáticas puesto que se reduciría así la violencia entre pares.

Tercera

Se propone profundizar la correlación que existe entre la ansiedad y la agresividad, considerando muestras mayores para precisar la relación entre ambas variables y variables sociodemográficas.

VII. REFERENCIAS

- Astudillo e Inga (2016). Frecuencia de ansiedad y depresión en niñas y adolescentes de la casa de acogida "Miguel León" del cantón Cuenca-Ecuador. (Tesis de licenciatura). Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/25503>
- Bandura, A. y Walters, R. (2002). Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad. Madrid: Alianza Editorial.
- Batallas, M. (2014). *Agresividad, hostilidad e ira en adolescentes que juegan videojuegos*. (Tesis de licenciatura). Recuperado de <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/3441>
- Bazan, C., Urritia, I., Mejía, N., y Huaytalla, A. (2015). *Informe anual 2015, Balance del gobierno de Ollanta Humala: un quinquenio sin cambios sustanciales*. Lima: Grupo de Negocios S.A.C
- Bustamante e Infante (2014). Nivel de ansiedad en las gestantes adolescentes atendidas en un centro de salud Pomalca. (Tesis de licenciatura). Recuperado de <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/41619>
- Buss A. y Perry, M. (1992). The aggression questionnaire. *Journal of Personality and social Psychology*. Recuperado de <http://psycnet.apa.org/?&fa=main.doiLanding&doi=10.1037/0022-3514.63.3.452>
- Calvo, A. (2005). *Psicopatología* Recuperada de: [http://core.psykia.com/sites/default/files/maps/pdf/11PT2-\(4\).pdf](http://core.psykia.com/sites/default/files/maps/pdf/11PT2-(4).pdf)
- Castillo, J.(2014). *Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi*. Obtenido de Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi: <http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2014/016.html>
- Chapi, J. (1 de Marzo de 2012). *Una revisión a las teorías de la agresividad*. Obtenido de Revista Electronica de Psicología Itzcala: <http://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol15num1/Vol15No1Art5.pdf>

- Cía, A. (2007). *La Ansiedad y sus Trastornos: Manual Diagnostico y Terapeutico*. Buenos Aires: Polemos S.A.
- Beck, A. y Clarck, D., (2012). *Terapia cognitiva para los trastornos de ansiedad*. Bilbao: desclée de brouwer, s.a.
- Cloninger, S. (2003). *Teorías de la personalidad*. México: Pearson Educación.
- Cook, T. y Reichardt, Ch. (2004). *Métodos cuantitativos y cualitativos en investigación evaluativa*. Madrid: Morata.
- Fadiman, J., y Frager, R. (2001). *Teorias de la Personalidad* (4° edición ed.). Mexico: Oxford University.
- Gutiérrez, E. (2016). *Estilos de afrontamiento agresividad en adolescentes de una institución educativa nacional, Chimbote 2016*. (Tesis de licenciatura)
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/UCV/240/1/guti%C3%A9rrez_re.pdf
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. (5^{ta} ed.). México: Mac Graw Hill.
- Inglés, Cándido J.; Torregrosa, María S.; García-Fernández, José M.; Martínez-Monteagudo, María C.; Estévez, Estefanía; Delgado, Beatriz; (2014). Conducta agresiva e inteligencia emocional en la adolescencia. *European Journal of Education and Psychology*, Enero-Junio, 29-41. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/html/1293/129330657003/>
- Letona, M. (2012). *Agresividad en adolescentes ciberadictos (estudio realizado con adolescentes que asisten a videojuegos de la zona 3 del municipio de Mazatenango, Suchitepéquez)*. (Tesis de licenciatura). Recuperado de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2012/05/22/Letona-Maria.pdf>
- Marcela, E., Feria, M., Palacios, L., y De la Peña, F. (2010). Guía clínica para la atención de los Trastornos mentales. *Guía clínica para los Trastornos de Ansiedad en Niños y Adolescentes*. México: Instituto Nacional de Psiquiatría.
- Martínez, W. (2014). *Relación entre clima familiar y ansiedad en dolescentes de una institucion educativa -trujillo, 2014*. (Tesis de licenciatura)

- Matalinares, Yaringaño, Uceda, Fernández, Huari, Campos y Villavicencio (2012). *Estudio psicométrico de la versión española del cuestionario de agresión de Buss y Perry*. Recuperado de http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/Investigacion_Psicologia/v15_n1/pdf/a9v15n1.pdf
- Muñoz, F. M., y Muñoz, A. M. (2011). *Escuela y Psicopatología*. Madrid: CEU
- Cortada de Kohan, N., Macbeth, G., & López Alonso, A. *Técnicas de investigación científica: Con aplicaciones en psicología, ciencias sociales, ciencias de la educación*. Lugar. Buenos Aires.
- Papalia , D., Wendkos Olds, S., y Duskin Feldman, R. (2010). *Desarrollo Humano*. Mexico D.F: Mc Graw Hill.
- Paredes Rosales, C. A., y Motta Polo , L. M. (15 de Julio de 2009). UNAD. Obtenido de UNAD: [http://datateca.unad.edu.co/contenidos/401514/401514_Material_Curso CORE/Modulo_Psisocial_Exe/index.html](http://datateca.unad.edu.co/contenidos/401514/401514_Material_Curso_CORE/Modulo_Psisocial_Exe/index.html)
- Shultz, S. E., y Schultz, D. P. (2010). *Teorías de la personalidad* (9° edición ed.). México: Cengage Learning.
- Storr, A. (2004). *La Agresividad Humana*. Madrid: Alianza Editorial.
- Organización Mundial de la Salud: *Plan de acción sobre Salud Mental, 2013, 2013-2020*
- Oficina de Comunicaciones: Instituto Nacional de Salud Mental H.D-H.N (Setiembre de 2014). *Ministerio de Salud*.
- Yactayo, J. (2014). La ansiedad y las habilidades sociales de los estudiantes del quinto año de secundaria de instituciones educativas públicas del distrito de Comas. (Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo). (Acceso 10 de octubre de 2016)



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Alumno:

.....

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es **Jacqueline Lizzeth Morales Neira**, interno de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre **Ansiedad y agresividad en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de puente piedra, 2017**; y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas psicológicas: **escala de autoevaluación de Zung** y **Cuestionario de agresión de Buss y Perry**. De aceptar participar en la investigación, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se me explicará cada una de ellas.

Gracias por su colaboración.

Atte. Jacqueline Lizzeth Morales Neira

ESTUDIANTE DE LA EAP DE PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Yo
con número de DNI: acepto participar en la **Ansiedad y agresividad en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de puente piedra, 2017** de la Srta. Jacqueline Lizzeth Morales Neira.

Día:/...../.....

FIRMA

Instrumentos de medición de la variable 1 y variable 2

ESCALA DE AUTOVALORACIÓN D. A. POR W. W. K. ZUNG (1975)

Edad: ____ Sexo: _____

		Nunca o Casi Nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre	puntos
1	Me más nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre.					
2	Me siento con temor sin razón.					
3	Despierto con facilidad o siento pánico.					
4	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.					
5	Siento que todo está bien y que nada malo puede suceder					
6	Me tiemblan las manos y las piernas.					
7	Me mortifican los dolores de la cabeza, cuello o cintura.					
8	Me siento débil y me canso fácilmente.					
9	Me siento tranquilo(a) y puedo permanecer en calma fácilmente.					
10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.					
11	Sufro de mareos.					
12	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.					
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente					
14	Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies.					
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión.					
16	Orino con mucha frecuencia.					
17	Generalmente mis manos están sacas y calientes.					
18	Siento bochornos.					
19	Me quedo dormido con facilidad y descanso durante la noche					
20	Tengo pesadillas.					
TOTAL DE PUNTOS						

CUESTIONARIO DE AGRESIÓN (AQ)

Buss y Perry (1992) Adaptado por Matalinares (2012)

EDAD:.....SEXO:

INSTRUCCIONES

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

- CF** = Completamente falso para mí
- BF** = Bastante falso para mí
- VF** = Ni verdadero, ni falso para mí
- BV** = Bastante verdadero para mí
- CV** = Completamente verdadero para mí

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

	CF	BF	VF	BV	CV
01. De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona					
02. Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos					
03. Me enojo rápidamente, pero se me pasa en seguida					
04. A veces soy bastante envidioso					
05. Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona					
06. A menudo no estoy de acuerdo con la gente					
07. Cuando estoy frustrado, muestro el enojo que tengo					
08. En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente					
09. Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también					
10. Cuando la gente me molesta, discuto con ellos					
11. Algunas veces me siento tan enojado como si estuviera a punto de estallar					
12. Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades					
13. Suelo involucrarme en la peleas algo más de lo normal					
14. Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos					
15. Soy una persona apacible					
16. Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por 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 provoca a tal punto que llegamos a pegarnos					
22. Algunas veces pierdo el control sin razón					
23. Desconfío de desconocidos demasiado amigables					
24. No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona					
25. Tengo dificultades para controlar mi genio					
26. Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas					
27. He amenazado a gente que conozco					
28. Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán					
29. He llegado a estar tan furioso que rompía cosas					

Matriz de consistencia

Ansiedad y agresividad en adolescentes de 13 a 17 años de instituciones educativas del distrito de Puente Piedra, 2017

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO	POBLACION	INSTRUMENTOS
<p>General ¿Cuál es la relación entre la ansiedad y la agresividad en adolescentes de 13 a 17 años del distrito de Puente Piedra?</p>	<p>General Determinar la relación entre la ansiedad y la agresividad a modo de correlación, en adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra – 2017.</p> <p>Específicos O1: Determinar la relación entre la ansiedad y las dimensiones de agresividad: agresividad física y verbal, hostilidad e ira a modo de correlación. O2: Describir la ansiedad en los adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra – 2017 O3: Describir la agresividad en los adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra – 2017.</p> <p>O4: Comparar la ansiedad que muestran los adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra – 2017, según sexo y edad. O5: Comparar la agresividad que muestran los adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra – 2017, según sexo y edad.</p>	<p>General H₁: En los estudiantes de 13 a 17 años se aprecia una relación directa y estadísticamente significativa entre la ansiedad y la agresividad. H₂: En los adolescentes existe una relación directa y estadísticamente significativa entre la ansiedad y las dimensiones de agresividad: agresividad física, agresividad verbal, hostilidad e ira.</p>	<p>Variables de estudio V1: Ansiedad V2: Agresividad Dimensiones: Agresión física Agresión verbal Hostilidad Ira</p>	<p>Diseño: No experimental – transversal</p>	<p>Población: La población estuvo compuesta por 2946 adolescentes de 13 a 17 años de instituciones educativas de instituciones educativas del distrito de Puente Piedra</p> <p>Muestra: Estimada en 340 adolescentes</p>	<p>Los instrumentos empleados en la presente investigación son: Escala de autovaloración D. A. POR W. W. K. ZUNG Cuestionario de agresión (AQ) – Buss y Perry</p>



"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

Los Olivos, 05 de Mayo de 2017

CARTA N° 074-2017/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Señora Lic.

Ines Marisol Lopez Flores

Directora

I.E. N° 3719 "Satisima Trinidad"

Av. Buenos Aires N° 600 – Puente Piedra

Presente.-

De nuestra consideración:

*Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **MORALES NEIRA JACQUELINE LIZZETH**, estudiante de la Carrera de Psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación sobre: "**ANISIDAD Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES DE 13 A 17 AÑOS DE DOS INTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE PUENTE PIEDRA, 2017**", agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su Dirección.*

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

Atentamente,



Dra. Daniela L. Cubas Romero
Directora de Escuela
Profesional de Psicología
Filial Lima – Campus Lima Norte



Realizado
15/05/17

TCR/CCB

LIMA NORTE Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos. Tel.:(+511) 202 4342 Fax.:(+511) 202 4343
LIMA ESTE Av. del Parque 640, Urb. Canto Rey, San Juan de Lurigancho Tel.:(+511) 200 9030 Anx.:2510.
ATE Carretera Central Km. 8.2 Tel.: (+511) 200 9030 Anx.: 8184
CALLAO Av. Argentina 1795 Tel.:(+511) 202 4342 Anx.: 2650.

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

Los Olivos, 05 de Mayo de 2017

CARTA N° 073-2017/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Señor Lic.
Eucebio Pantoja Diaz
Director
I.E. “Agusto B. Leguía”
Av. Buenos Aires S/N Lomas de Zapallal – Puente Piedra

Presente.-

De nuestra consideración:

*Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **MORALES NEIRA JACQUELINE LIZZETH**, estudiante de la Carrera de Psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación sobre: “**ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES DE 13 A 17 AÑOS DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE PUENTE PIEDRA, 2017**”, agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su Dirección.*

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

Atentamente,





Daniela L. Cubas Romero
Directora de Escuela
Profesional de Psicología
Filial Lima – Campus Lima Norte

TCR/CCB

LIMA NORTE Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos. Tel.:(+511) 202 4342 Fax.:(+511) 202 4343
LIMA ESTE Av. del Parque 640, Urb. Canto Rey, San Juan de Lurigancho Tel.:(+511) 200 9030 Anx.:2510.
ATE Carretera Central Km. 8.2 Tel.: (+511) 200 9030 Anx.: 8184

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 07 Fecha : 31-03-2017 Página : 12 de 19
--	---	---

Yo, Dr. Víctor Eduardo Candela Ayllón, docente de la Facultad Humanidades y Escuela Profesional Psicología de la Universidad César Vallejo Lima Norte, revisor (a) de la tesis titulada:

"Ansiedad y agresividad en adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra, 2017", del (de la) estudiante MORALES NEIRA, Jacqueline Lizzeth; constato que la investigación tiene un índice de similitud de 3 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 21 de julio de 2017



Dr. Víctor Eduardo Candela Ayllón

DNI: 15382082



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

Feedback Studio - Google Chrome
Seguro | <https://ev.tumitin.com/app/carta/es/?no=832036946&u=1054110603&s=1&lang=es>
feedback studio | Ansiedad y agresividad en adolescentes



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

“Ansiedad y agresividad en adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra, 2017”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORA
MORALES NEIRA, Jacqueline Lizzeth

Resumen de coincidencias
3 %
Se están viendo fuentes estándar
Ver fuentes en inglés (Beta)
Coincidencias
1 Entregado a Universida... Trabajo del estudiante 2 %
2 gt.scribd.com Fuente de internet 1 %
3

Página: 1 de 37 Número de palabras: 9899



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

Código : F08-PP-PR-02.02
Versión : 10
Fecha : 10-06-2019
Página : 1 de 1

Yo..... Jacqueline Lizzeth Morales Neira.....
identificado con DNI N° 47669575....., 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
" Anxiedad y agresividad en adolescentes de 13 a 17
años de los instituciones educativas del distrito de
Puente Piedra, 2017
.....";
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: 47669575.....

FECHA: 11 de Setiembre del 2019...

aboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
-------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------



Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
"César Acuña Peralta"

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: Morales Neira Jacqueline Lizzeth
D.N.I. : 47669575
Domicilio : Proviv. San José Hz B Lt 2 - Carabayllo
Teléfono : Fijo : - Móvil : 987038484
E-mail : jacqueline.moralesneira@gmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:
[X] Tesis de Pregrado
Facultad : Humanidades
Escuela : Psicología
Carrera : Psicología
Título : Licenciada en Psicología
[] Tesis de Post Grado
[] Maestría [] Doctorado
Grado :
Mención :

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres: Morales Neira Jacqueline Lizzeth
Título de la tesis:
Ansiedad y agresividad en adolescentes de 13 a 17 años de des
instituciones educativas del distrito de Puente Piedra, 2017
Año de publicación : 2019

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,
Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis. [X]
No autorizo a publicar en texto completo mi tesis. []

Firma : [Signature]

Fecha : 15/09/2019



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**CONSTE POR LA PRESENTE, EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL
ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE LA ESCUELA DE PSICOLOGÍA***

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Morales Neira, Jacqueline Lizzeth

INFORME TITULADO:

Ansiedad y agresividad en adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra, 2017

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciada en Psicología

SUSTENTADO EN FECHA: 13/10/2017

NOTA O MENCIÓN: 15

Rosario Quiroz, Fernando Joel
DNI 32990613
CPs.P 29721



*El presente documento tiene como único fin verificar que el informe del trabajo de investigación cumple con los estándares establecidos por el equipo de investigación de la E.P de Psicología. Carece de validez para otro tipo de usos.

Versión: 08/02/2019