



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**Ansiedad y agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años,
de Lima Metropolitana -2020**

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

AUTOR:

Vera Aquino, Carlos Enrique Fernando (ORCID: 0000-0002-6419-2828)

ASESOR:

Dr. Barboza Zelada, Luis Alberto (ORCID: 0000-0001-8776-7527)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LIMA – PERÚ

2021

Dedicatoria

A mí querida madre quien está siempre brindándome su tiempo y fortaleza, cuando siento que quiero abandonar mis proyectos y a mi querido padre quien está siempre a mi lado a pesar de las circunstancias.

Agradecimiento

A quienes me brindaron sus conocimientos y orientación para la realización de esta investigación: Al Dr. Barboza Zelada Luis Alberto, por su asesoría permanente y un agradecimiento muy sentido hacia los adolescentes y jóvenes quienes colaboraron de manera adecuada y desinteresada durante la aplicación del instrumento.

Índice

	Pag.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA	20
3.1. Tipo y diseño de investigación	20
3.2. Variables y operacionalización	21
3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis	21
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.5. Procedimientos	29
3.6. Método de análisis de datos	29
3.7. Aspectos éticos	30
IV. RESULTADOS	32
V. DISCUSIÓN	37
VI. CONCLUSIONES	40
VII. RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS	42
ANEXOS	

Índice de tablas

	Pag.
Tabla 1. Variables sociodemográficas (n = 603).....	23
Tabla 2. Normas de interpretación del cuestionario de agresión - AQ.....	28
Tabla 3. Pruebas de normalidad de las variables en estudio (n = 603)	32
Tabla 4. Correlación entre la ansiedad y la agresividad (n = 603)	32
Tabla 5. Niveles de ansiedad rasgo y ansiedad estado (n = 603)	33
Tabla 6. Niveles de agresividad según dimensionalidad (n = 603).....	34
Tabla 7. Correlación de la ansiedad rasgo y estado entre las dimensiones de la agresividad (n = 603)	35
Tabla 8. Matriz de consistencia	61
Tabla 9. Operacionalización de las variables de investigación ansiedad.....	63
Tabla 10. Operacionalización de las variables de investigación agresión	64
Tabla 11. Confiabilidad del Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (piloto)	76
Tabla 12. Confiabilidad del Cuestionario de Agresión de Buss y Perry (piloto).	76

Índice de gráficos y figuras

	Pag.
Figura 1. Diagrama de correlación de puntos de la ansiedad estado y agresividad	77
Figura 2. Diagrama de correlación de puntos de la ansiedad rasgo y agresividad	78
Figura 3. Diagrama de correlación de puntos de la ansiedad estado y las dimensiones de agresividad	79
Figura 4. Diagrama de correlación de puntos de la ansiedad rasgo y las dimensiones de agresividad	80
Figura 5. Diagrama de senderos.....	81

Resumen

La investigación se realizó con el objetivo de establecer la relación entre la Ansiedad y la agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana-2020. El enfoque de estudio fue cuantitativo y de diseño no experimental, corte transversal y de tipo descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 603 adolescentes y jóvenes de ambos sexos. Los instrumentos empleados fueron el inventario de ansiedad y el cuestionario de agresividad de Buss y Perry. Los resultados concluyeron que hay correlación de tipo directa y de grado significativa entre la ansiedad estado y agresividad ($p = .000$; $r = .218$), asimismo, con ansiedad rasgo y agresividad ($p = .000$; $r = .362$), además, resultados significativos de ansiedad estado y ansiedad rasgo entre las dimensiones de agresividad. Por otro lado, el 68% presentó valores alto de ansiedad-rasgo, el 80% de la muestra presentaron indicadores de agresividad, el 78% agresividad física, verbal 58%, ira 58% y hostilidad 77%. En conclusión, se hallaron relaciones entre las variables e indicadores de ansiedad y agresividad en una muestra de adolescentes y jóvenes de Lima Metropolitana-2020.

Palabras clave: Ansiedad, agresividad, adolescentes, jóvenes, correlación y significancia estadística.

Abstract

The research was carried out with the objective of establishing the relationship between Anxiety and aggressiveness in adolescents and young people aged 16 to 24 years, from Metropolitan Lima-2020. The study approach was quantitative and non-experimental design, cross-sectional and descriptive-correlational. The sample was made up of 603 adolescents and young people of both sexes. The instruments used were the anxiety inventory and the Buss and Perry aggressiveness questionnaire. The results concluded that there is a direct correlation of a significant degree between state anxiety and aggressiveness ($p = .000$; $Rho = .218$), likewise, with trait anxiety and aggressiveness ($p = .000$; $Rho = .362$), also, significant results of state anxiety and trait anxiety among the aggressiveness dimensions. On the other hand, 68% presented high values of trait anxiety, 80% of the sample presented indicators of aggressiveness, 78% physical, verbal aggressiveness 58%, anger 58% and hostility 77%. In conclusion, relationships were found between the variables and indicators of anxiety and aggressiveness in a sample of adolescents and young people from Metropolitan Lima-2020.

Keywords: Anxiety, aggressiveness, adolescents, young people, correlation and statistical significance.

I. INTRODUCCIÓN

Se vive una situación de emergencia sanitaria a nivel mundial, debido a la pandemia por Coronavirus 19, dicha situación fue promulgada por la Organización Mundial de la Salud (2020), después de conocer los primeros casos de contagio del coronavirus entre las personas provenientes de China, se anunció en consenso que el brote del nuevo coronavirus COVID-19, es una situación de emergencia sanitaria a nivel mundial y es el 11 de marzo de 2020, que se declara como pandemia por los altos niveles de contagio de la enfermedad (OMS, 2020).

Mientras en Perú, el Ministerio de Salud (2020) en fecha 2 de enero informó a la población en general sobre el brote de coronavirus ocurrido en China, aún no había casos confirmados de este virus en el país. En fecha 10 de mayo de 2020, la situación del COVID 19 ha ido en aumento; se reportaron 67,307 resultados positivos en el país, existían 6,601 personas hospitalizadas con Covid-19, 774 estaban en UCI con ventilación mecánica, 1,889 personas fallecidas dentro del territorio peruano. Lima siguió siendo el departamento con el mayor número de afectados por Covid-19, en fecha 30 de octubre en Perú eran 897,594 casos positivos, con un total de 34,362 fallecidos y un total de 819,717 recuperados (MINSAL, 2020).

Esta situación de pandemia a nivel mundial ha generado consecuencias nefastas; se percibió un incremento de desempleo, contagios, fallecimientos, falta de economía para subsistir, inseguridad, ansiedad, estrés y agresividad en la comunidad internacional y específicamente en Lima Metropolitana. Algunos ciudadanos no respetaron de manera auténtica el confinamiento normado como cuarentena por pandemia COVID-19. Se percibió personas jóvenes, padres y madres con sus hijos o adultos mayores que viajaron a las provincias, por haber perdido sus empleos y no podían solventarse económicamente en la capital. Sobre el punto, la Organización internacional del Trabajo (2020), sostuvo que el mercado laboral fue el sector más sentido por el coronavirus, si bien esta pandemia amenazaba la salud, tuvo consecuencias graves para la economía y estabilidad laboral, mayormente son afectados 1.600 millones de trabajadores

de la economía informal y ello provocó una disminución del 60% de sus ingresos para subsistir.

Sobre la situación de emergencia nacional, el Ministerio de Trabajo y Promoción del empleo (2020), normó que solo podrán trabajar aquellas personas que cumplan labores vinculadas a la prestación de servicios y acceso a bienes esenciales (comestibles, medicinas, entre otros), los demás trabajadores deberían acatar las normas de confinamiento y aislamiento social. Dicha medida, si bien resguardó la salud física de los trabajadores afectó de manera muy negativa en la economía. Del mismo modo, el Instituto peruano de Economía (2020) hizo alusión a la pérdida de 107 mil empleos en instituciones con menos de 10 empleados, ello implicó la pérdida de 110 mil puestos de trabajo en el rubro de construcción, comercio y servicios, evidenciándose en esos rubros el aumento del subempleo en 13.7%.

Esta situación de pérdida del empleo de los trabajadores; de estudiantes universitarios, padres de familia y agregado al hecho de estar confinados en sus hogares para salvaguardar sus vidas; ha generado un cambio de vida tremendamente traumático en la población. Algunos probablemente con necesidades económicas, otros vulnerables a ser contagiados o contagiar a sus familiares con el virus COVID-19, pudieron desencadenar cuadros de ansiedad y agresividad. Los adolescentes y jóvenes que estuvieron confinados y dejaron de tener contacto presencial con otras personas, algunos de ellos dejaron de estudiar en la universidad debido a que habían perdido el empleo o porque sus padres habían dejado de trabajar. Al respecto, el Dr. Luis Matos Retamozo, médico psiquiatra del Instituto Nacional de Salud Mental del Ministerio de Salud, advierte que la situación por la cual estuvieron atravesando las personas, puede ocasionar cuadros de angustia, ansiedad, depresión, irritabilidad, agresividad, mal humor e insomnio, lo cual es una respuesta frente a una experiencia traumática como el Covid-19 (MINSAL,2020).

Sobre el tema, Agudelo et al., 2008 (como se citó en Martínez otero, 2014) sostienen con respecto a la depresión y la ansiedad que las alteraciones psicológicas prevalentes en la población general y en mayor medida en adolescentes y jóvenes estudiantes, las que son detectadas por las instituciones

de salud. Sobre el punto, Miller (2019) sostiene que la ansiedad se produce cuando una persona sale de su comodidad a explorar cosas nuevas, resalta que no a todas las personas le produce un desequilibrio como, la falta de sueño, falta de apetito, no se concentra, esto se da cuando se anticipa y pensamos mucho en algo, ignorando si estas cosas se pueden dar o no.

Otro aspecto importante que se percibió en la comunidad limeña fue la falta de respeto a las normas impuestas; se percibió peleas, enfrentamientos a la autoridad; con agresión, escupitajos en la cara, otros embarraban con sus secreciones nasales el pasamanos del autobús, no usaban tapabocas, hubo robos de víveres, entre otros. En este sentido, el Colegio de Psicólogos del Perú (2020) sostiene que dichos comportamientos irresponsables, temerarios y de rompimiento de la norma, están basados en una cultura de la “criollada y el relajo” y es la que ocasiona más contagios.

De otro lado, el Seguro Social de Salud- ESSALUD (2020) informó que debido al aislamiento social por COVID-19, las personas pueden tener miedo y otros pueden llegar a ser agresivos sin motivo aparente. En tanto los adolescentes y jóvenes de 11 a 19 años que están pasando la etapa de desarrollo físico biológico y psicosocial, les resulta más difícil lidiar con la ansiedad que puede estar asociada a tener mayor noción de percibir la realidad sobre la pandemia, esta enfermedad contagiosa puede generar en ellos diversas conductas; algunos pueden negar lo que sienten, otros pueden tener molestias y dolores físicos, otros pueden ser agresivos; no quieren hablar cuando están molestos, algunos tienden a discutir en su casa ,otros están defensivos contra sus padres o autoridades, algunos pueden involucrarse en el consumo de alcohol y drogas. Al respecto, Sánchez (2012) conceptúa a la agresividad como el accionar cuya finalidad es causar daño físico y/o psicológico, y en el lado extremo, puede ser muy perjudicial para la víctima. Sostiene que ello se efectúa, por cuatro motivaciones; cierto interés de poder y dominio hacia la otra, cierta inestabilidad familiar, beneficio al realizar un acto delictivo y desobediencia a las reglas de la autoridad. Tal como sucede con algunos de los jóvenes y adolescentes que no respetan las normas de confinamiento por COVID-19 (C.Ps.P.2020).

Esta situación que está atravesando la comunidad y específicamente los adolescentes y jóvenes entre 16 a 24 años, sobre ese aspecto, Ozamiz, et al. (2020), encuentran en su investigación que son los jóvenes quienes presentan un incremento de ansiedad y estrés, ello puede estar asociado a que tienen mayor acceso a información. Ello nos permite formular el problema de investigación: ¿Qué relación existe entre la ansiedad y agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana -2020?

La presente investigación se enmarcó en conocer si la situación de amenaza hacia la vida y el confinamiento por COVID-19; tuvo consecuencias en el aspecto psicológico y ha producido cambios en los estados emocionales de los adolescentes y jóvenes; por ello resulta relevante identificar la relación entre agresividad y ansiedad. En un nivel teórico, será útil para que los profesionales de la salud, puedan conocer si la situación que se vive con la pandemia por COVID 19, puede tener relación con la ansiedad y agresividad en los adolescentes y jóvenes. A nivel social y aplicativo, en base a los resultados la comunidad educativa y académica tendrá datos fidedignos que servirá para realizar trabajos de promoción prevención de la salud mental en adolescentes y jóvenes. Del mismo lado, permitirá realizar intervenciones psicológicas una vez detectado los niveles de ansiedad y agresividad.

Este estudio tuvo como Objetivo General: Determinar la relación de la ansiedad estado y ansiedad rasgo con la agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana -2020. En tanto que sus objetivos específicos son: Analizar la relación de la ansiedad estado y ansiedad rasgo con las dimensiones de agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana -2020. Por otro lado, para la estadística descriptiva fueron las siguientes: Describir los niveles de ansiedad estado y ansiedad rasgo en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana -2020; describir los niveles de agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana.

Siendo la hipótesis General: Existe relación directa y significativa de la ansiedad estado y ansiedad rasgo con la agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana -2020. Asimismo, la hipótesis específica

fue: Existe relación estadísticamente significativa positiva de la ansiedad estado y ansiedad rasgo con las dimensiones de agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana -2020.

II. MARCO TEÓRICO

En el ámbito nacional, Rojas (2018) desarrolló una investigación sobre los niveles de agresividad y ansiedad en adolescentes que participan haciendo uso de juegos de video en el distrito de Lince, 2017, su objetivo fue identificar la agresividad y su relación con la ansiedad. Realizó un tipo de investigación relacional. En sus resultados, se identificó la relación entre agresividad física con la ansiedad rasgo ($p < .05$), obteniendo un coeficiente de correlación de $r = .377$, y con ansiedad-estado un $r = .424$. También encuentra relación entre la agresividad verbal con la ansiedad estado $r=.397$, y con la ansiedad-rasgo un $r = .222$, Así también con la ira y la ansiedad-estado, un $r = .366$ y la ansiedad rasgo con la ira un $r = .214$, finalmente la ansiedad-estado con la hostilidad un $r = .049$ y la ira con la ansiedad-rasgo un $r = .126$, aunque estas dos últimas no se encontró una correlación estadísticamente significativa.

Del mismo modo, Tineo y Berna (2017) realizaron un estudio sobre las dimensiones de ansiedad y de agresividad en estudiantes chiclayanos del nivel secundario, su objetivo fue identificar la relación entre ansiedad y agresividad. El estudio fue de tipo relacional, cuyos resultados indicaron una relación significativa entre las variables de estudio, encontrándose un valor menor de $.011$ ($p < .05$), ello indica que los niveles altos de ansiedad en los adolescentes predisponen a manifestar altos niveles de agresividad. Concluyendo que existe una relación significativa entre ansiedad y agresividad. Se encontró una relación entre ansiedad estado y la agresividad con un nivel de significancia una de $.016$, el cual es muy significativo, de igual manera existe correlación entre la ansiedad estado y la ira, con una significación de $.021$. Igualmente, sí existió correlación entre la ansiedad estado y la hostilidad, con una significación de $.034$. Finalmente, en cuanto a la ansiedad-rasgo con la agresividad física, la significación fue de $.023$; la ansiedad-rasgo con la agresividad verbal tuvo una significación de $.032$; la correlación de la ansiedad-rasgo con la ira tuvo una significación de $.016$, y la ansiedad-rasgo con la hostilidad tuvo una significación de $.021$, lo que demostró en todos los casos anteriores que sí hubo una correlación entre la ansiedad rasgo y los demás componentes. No obstante, en esta investigación no se mostró los valores de la correlación en sí.

Así también, Joronda (2017) realizó un estudio sobre los niveles de ansiedad y las subescalas de agresividad en alumnos secundarios de instituciones nacionales de Los Olivos en el año 2017, se planteó dentro de sus objetivos determinar la correlación entre agresividad y ansiedad. Dicha investigación fue de tipo relacional. En cuanto a los resultados se encontró que existe relación directa y muy significativa entre las variables agresividad y ansiedad con un valor de $\rho = .860$. Se encuentra que la dimensión ansiedad somática y agresividad obtiene una correlación de $.859$, la cual nos indica una relación significativa. Se obtiene una relación significativa de ρ de $.727$, entre las variables de ansiedad y agresión física. En tanto que entre la variable Ira y Hostilidad y ansiedad se encuentra una correlación de $.797$ y $.771$ respectivamente. En general, se concluye que de las personas evaluadas; tanto los hombres y mujeres presentan en igual proporción ansiedad y agresividad.

Málaga (2017) investigó sobre los niveles de ansiedad y los diversos aspectos de agresividad en alumnos secundarios de colegios nacionales del distrito de Ancón, en el año 2017, en dicha investigación su objetivo fue identificar la relación entre agresividad y ansiedad. El tipo de estudio fue relacional. Los resultados muestran que existe una relación significativa entre agresividad y ansiedad con un coeficiente de correlación ρ de Spearman = $.813$. En tanto que en la variable agresión física y ansiedad se encuentra un coeficiente de correlación ρ de $.727$. En cuanto a la variable género; los hombres presentan un $.847$ de relación, en tanto que las mujeres obtienen un $.766$, lo cual indica que la agresividad está más presente en varones que en mujeres.

Similarmente, Morales (2017) llevó a cabo una investigación sobre la ansiedad y agresividad en estudiantes de 13 a 17 años de colegios públicos del distrito de Puente Piedra. Este estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la agresividad y la ansiedad. El estudio fue de tipo relacional. Los resultados arrojan que existe ansiedad en mujeres y hombres de igual magnitud; mientras que en los estudiantes de 16 a 17 años se evidencia más agresividad en relación a los estudiantes de 13 a 15 años. Concluyendo que hay una relación directa y positiva entre agresividad y ansiedad y que a mayores índices de ansiedad mayores conductas de agresividad. Se encontró que la correlación de la ansiedad con la agresividad física fue baja positiva con un valor de $.173$ y una

significación de .001; la ansiedad con la agresión verbal, tuvo una significación de .032 y una correlación de .116; por otro lado, la ansiedad con la hostilidad tuvo una significación de .000 y un coeficiente de correlación de .270; finalmente, la ansiedad tuvo una significación de .000 y un coeficiente de correlación de Spearman de .299.

En el ámbito internacional, Ozamiz, et al. (2020), realizaron un estudio sobre los niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España, tuvo como objetivo analizar los niveles ansiedad, depresión y de estrés ante el coronavirus. El tipo de investigación es exploratorio. Se obtuvo resultados que nos indican que los niveles de los síntomas en la población española han sido bajos al inicio de la pandemia. Sin embargo, la población española más joven y aquellos con enfermedades crónicas o preexistentes han arrojado síntomas más elevados que los demás pobladores. Encuentran que el hecho de estar confinados o aislados socialmente genera mayor sintomatología, eso es debido a que los españoles tienen como norma o prohibición de las autoridades de no salir de sus hogares. Se considera que los síntomas de ansiedad irán en aumento por el confinamiento. Se concluye que el aislamiento social normado por las autoridades y ante el peligro de contagio y enfermar, ocasiona que los niveles de ansiedad, estrés y depresión aumentan. Es importante mostrar que los jóvenes manifiestan mayor ansiedad y estrés que los adultos y mayores, ello puede estar asociado a que tienen mayor acceso a información. Se encontró que las mujeres tienen mayores puntajes de ansiedad 12% un nivel moderado, mientras que los varones un 9% de presencia de ansiedad leve. La edad más presente de la ansiedad está de manera moderada con 9,6% son en jóvenes de 18 a 25 años.

De la misma manera, Caro, Trujillo y Trujillo (2019) realizaron una investigación sobre la prevalencia y factores que se relacionan con la sintomatología depresiva y ansiedad rasgo en alumnos universitarios del ámbito de salud, su objetivo fue identificar la depresión, ansiedad rasgo, factores demográficos y rendimiento académico en estudiantes de la universidad de Antioquia. La investigación fue de tipo relacional. Se encuentra que los alumnos universitarios que pertenecen al ámbito de salud presentan mayores síntomas depresivos y ansiosos relacionados al bajo rendimiento académico. Se concluye

que el 30,15% arrojó algunos síntomas de depresión, en tanto que el 26,5% arrojó ansiedad rasgo alta. En cuanto a la ansiedad rasgo se obtuvo mayor prevalencia con 26.5%; 49.2% y 24.3% para el nivel alto, normal y bajo respectivamente. También se encontró que mayor prevalencia de ansiedad con 62.8% se presenta en mujeres, mientras que el 81.4% de ansiedad se manifiesta entre los 19 y 24 años.

De otro lado, Moreno y Risco (2018) realizaron una investigación sobre las diferencias de depresión y ansiedad ante la muerte, tomando en cuenta la edad y sexo en universitarios españoles, este estudio tuvo como objetivo medir o evaluar la depresión y ansiedad ante la muerte. El tipo de investigación fue relacional. Los resultados nos indican que las mujeres entre 17 y 19 años tienen mayor ansiedad ante la muerte, y los varones mayores de 23 años tienen menor ansiedad ante la muerte. Se concluye con respecto a la ansiedad y depresión, existe un patrón decreciente con respecto a la edad y se encontró mayores resultados en mujeres (p -valor $<.05$), por último, se sostiene la existencia de diferencias significativas asociadas al sexo a favor de las mujeres. También se encuentra que la ansiedad y depresión ante la muerte varían de manera significativa en relación al género, siendo más elevadas en mujeres ($F=65.18$, $p = .000$, $F=29.32$ $p = .000$). Mientras que en los jóvenes universitarios de 17 a 19 años ostentan mayor nivel de ansiedad y depresión ante la muerte que los jóvenes universitarios mayores de 23 años, en el caso de las mujeres $M = 8.98$ $DT = 3.19$, mientras que para los varones $M = 51.7$ $DT = 14.6$.

De igual manera, Martínez-Otero (2014) presentó una investigación sobre los niveles de ansiedad en alumnos universitarios de una facultad de educación, su objetivo fue evaluar la ansiedad y ofrecer medidas preventivas en el ámbito universitario. El estudio fue tipo descriptivo. Los resultados evidenciaron un porcentaje significativo de ansiedad elevada en los alumnos universitarios ($p <.05$). Se concluye que la ansiedad estado y rasgo fueron más altos en las mujeres que en los varones. En el caso de las mujeres para la ansiedad-estado $M = 20.1$, mientras que para los varones $M = 14.9$. En cuanto a la ansiedad-rasgo, para las mujeres un $M = 22.1$ y para los varones un $M = 17.1$.

En una investigación de inglés, et al. (2014), cuyo estudio fue sobre la prevalencia de la conducta agresiva, conducta prosocial y ansiedad social en una muestra de adolescentes españoles, el estudio fue de tipo comparativo. Los resultados arrojaron que las conductas prosociales en los adolescentes fueron (17.3%) en tanto que la conducta agresiva fue de (16.1%), ello fue significativo y más alto en relación a los estudiantes con ansiedad social (12.0%). También, se encuentra que el porcentaje de adolescentes agresivos fue de (22.1%), ello indica que es más significativa que los adolescentes prosociales (5.60%) y socialmente ansiosos (8.80%). Mientras que las mujeres obtienen un porcentaje de (29.6%) en conductas prosociales y ello fue más significativo en mujeres con conductas agresivas obteniéndose un porcentaje (5.96%) y con ansiedad social (15.4%).

Del mismo modo, Andreu, et al. (2001) desarrollaron un estudio sobre la agresividad y aceptabilidad de la agresividad en los adolescentes y jóvenes de ambos sexos, se tuvo como objetivo conocer cómo las creencias normativas son predictoras de tipos de agresividad, ira y hostilidad en adolescentes y jóvenes madrileños de 15 a 30 años. Los resultados nos indican que las ideas normadas de los diversos tipos de agresión son factores predictores del elevado nivel de agresividad que se manifiesta en las diversas situaciones. Del mismo modo, los diferentes estilos comportamentales agresivos entre hombres y mujeres son indicativos para realizar su intervención tomando en cuenta las creencias normativas para prevenir comportamiento agresivo en sus formas agresivas. Se encontró que la agresividad física, sí tiene relación con la intensidad de la agresión leve o extrema ($R = .59$; $R^2 = .34$; $F = 94.4$; $p < .001$), como hacia la agresividad situacional reactiva o instrumental ($R = .61$; $R^2 = .38$; $F = 01.6$; $p < .001$).

En base a ello, planteamos algunos enfoques con respecto a la ansiedad, no obstante, es importante realizar una clarificación de los términos usados vinculados a la ansiedad.

Ansiedad y miedo. Se diría que la ansiedad es conocida como una emoción similar o parecida al miedo, la diferencia entre ambos es la magnitud de ello. Es decir, el miedo es como una respuesta más cercana al peligro real que la

ansiedad. Por su parte, Miguel-Tobal y Casado (1999) sostienen que ambos términos, la ansiedad y el miedo son considerados como similares generalmente, sin embargo, sostienen que se usa ambos términos en función del peligro real del estímulo y ello depende de la percepción subjetiva que de la amenaza objetiva del sujeto.

Ansiedad y angustia. Algunos autores consideran que la angustia sería el estado emocional donde se manifiesta sobrecogimiento, inhibición y presencia de síntomas psicósomáticos y fisiológicos, en tanto que la ansiedad se presentaría por sobresalto, inquietud y mayor riqueza psíquica. Sobre el punto Miguel-Tobal y Casado (1999) sostienen que la ansiedad involucra síntomas psíquicos o cognitivos, físicos y conductuales. Actualmente estos conceptos se usan por separado según las orientaciones psicológicas.

Spielberger (1975) define la ansiedad como una respuesta emocional desagradable que ocurre ante los estímulos externos. Es cuando el sujeto la considera como un acosador y produce cambios fisiológicos y de comportamiento. En otros estudios posteriores, a través de una combinación de experiencia y cambios fisiológicos, redefinió la ansiedad como una reacción diferente o un estado de desplazamiento de otros estados, que también incluía sentimientos de inquietud, tensión y ansiedad.

De igual manera, García, et al. (2011) conceptúa la ansiedad como una reacción psicofisiológica que se produce al notar un peligro real o imaginario, que pone en riesgo la seguridad de la persona; quien puede manifestar respuestas de manera voluntaria o involuntaria. Del mismo lado, Rodríguez, et al. (2008) sostienen que la ansiedad se produce en la persona como una respuesta negativa al estrés; existe una reacción psicológica y emotiva, que tiene dos componentes: ansiedad cognitiva a nivel de ideas o pensamiento y ansiedad somática a nivel fisiológico. También considera que la ansiedad se produce como una reacción al estrés, debido a que la persona percibe las situaciones como una amenaza y la respuesta puede ser de huida o lucha o por el contrario de agresividad, enojo o irritabilidad.

Unificar la definición de ansiedad es relevante e importante en los estudios psicológicos, pero aún no existe una definición única. Esta falta de consenso, lleva muchas veces a emplear sinónimos de ansiedad al estrés, miedo y angustia (Miguel-Tobal y Casado, 1999). Asimismo, Navas (1989) señala que la ansiedad es aquel estado emocional donde existe una combinación de sentimientos, conductas, reacciones y/o sensaciones fisiológicas.

Según explica Torrejón (2011), los altos niveles de ansiedad podrían relacionarse a estrategias orientadas a la emoción, debido a que estas últimas revelan incertidumbre y falta de control frente a situaciones problemáticas. De acuerdo a los que postula Barlow (2002, citado en Vento, 2017) el núcleo de la ansiedad radica en la percepción de bajo control, y algunas estrategias propias del estilo enfocado en la emoción, como la focalización y expresión de emociones, se basan en la concentración en dichas sensaciones displacenteras, lo que podría resultar contraproducente y nocivo dado que incrementa la ansiedad y la percepción de falta de control. Si bien como mencionamos al inicio, no existe mucha literatura enfocada en población migrante en nuestro país, podemos encontrar resultados recientes congruentes en otros trabajos. Es así que Vento (2017), mediante una investigación realizada con estudiantes limeños, determinó que el mayor uso específico de la estrategia enfocar y liberar emociones, se relaciona con mayores niveles de ansiedad rasgo y estado, en una magnitud mediana. De igual manera, Gonzales y Castillo (2010), obtuvieron las mismas correlaciones.

De otro lado, Martínez, et al., 2008 (como se citó en Siabato, et al., 2013, p.88), sostienen que en la etiopatogenia de la ansiedad intervienen factores ambientales y rasgos de personalidad, debido que ambos interactúan en la persona; las características de personalidad y la situación amenazante da lugar al estado de ansiedad.

Entre los métodos teóricos de la ansiedad, una teoría importante es la de Skinner (1975), un modelo conductista, que asume que todas las conductas pueden aprenderse y son producto de la conexión entre incentivos y recompensas en el entorno social, y este aprendizaje La situación se mantendrá durante todo el proceso. toda la vida. La hipótesis es que la ansiedad de

aprendizaje de las personas se debe a un trauma o eventos dañinos relacionados con estímulos neutrales, y no hay necesidad de producir una respuesta de ansiedad al principio, sino porque la correlación entre estos dos estímulos es que los estímulos neutrales se consideran amenazantes y puede producir reacciones de ansiedad. De manera similar, la teoría del aprendizaje social de Bandura asume que la ansiedad se genera imitando el comportamiento ambiental. Desde que nacemos, podemos observar y emular las conductas de las personas que nos rodean, por lo que podemos aprender el comportamiento de ansiedad, lo que es contrario a la hipótesis de Skinner (Bandura, 1975).

Un enfoque relevante motivo de esta investigación fue la propuesta por la Teoría estado-rasgo de Spielberger (1975) este autor postula la teoría Ansiedad Rasgo (AR) - Ansiedad Estado (AE), se hace hincapié en la diferencia de estos conceptos tanto en su forma conceptual y operacional; la ansiedad rasgo es aquel grado de aprehensión de incomodidad que siente la persona generalmente en el transcurso de su vida en la mayoría de las situaciones, vale decir es un factor o rasgo permanente de la personalidad. Es como la predisposición latente a mostrar conductas de ansiedad bajo situaciones que sobrepasan sus capacidades y lógicamente se habla de estrés. En tanto, que la ansiedad estado se desarrolla por diversas situaciones especiales y son de carácter temporal; puede deberse a emociones y sentimientos subjetivos de tensión que el ser humano experimenta en algunas situaciones que son percibidas como una amenazante, sea la situación percibida como un verdadero peligro o no (Rodríguez, et al.,2008).

Esta teoría se basa en la teoría del rasgo propuesta por Cattell y Scheier, quienes creen que la ansiedad es un estado temporal, un rasgo establecido en la personalidad y puede considerarse estable. Muñoz y Muñoz (2011) Spielberger como Cattell cree que la ansiedad es efímera. La intensidad puede variar y puede variar con el tiempo. Por el contrario, en el trastorno de ansiedad idiosincrásico, las personas son relativamente fáciles de sentir una susceptibilidad permanente, y las personas tendrán una respuesta ansiosa a diversas situaciones, lo que llevará a innumerables situaciones, lo que facilitará que las personas perciban peligros que pueden no existir (Muñoz y Muñoz, 2011).

De manera similar, Spielberger (1975) estableció el nivel de ansiedad de estado y rasgo. En el estado de ansiedad, considero los siguientes factores: nivel leve, el sujeto está en un estado de alerta, su percepción es vulnerable a cualquier estímulo repentino del entorno externo, su conciencia y habilidades de asociación son altas y tiene una leve sensación de irritabilidad. Nivel medio, percepción media, los sujetos pueden concentrarse y concentrarse según sea necesario. Nivel alto, muy interesado en los detalles, pero no advertirá de la conexión entre ellos, puede mostrar temblor.

Para el rasgo de ansiedad, Spielberger (1975) señaló tres niveles: nivel bajo, donde el sujeto considera al mundo como una amenaza. En el nivel intermedio, los sujetos tienden a percibir amenazas en muchas situaciones, lo que conducirá a un mayor aumento del estado de ansiedad, y se sentirán nerviosos e insatisfechos con su propia persona. Los sujetos de alto nivel se sienten ansiosos, subestimados y sin confianza.

Con respecto a la segunda variable agresividad es importante definir la violencia, según Martínez (2016), sostiene que hasta la actualidad no existe un concepto de violencia único y que sea valedero por los estudiosos, refieren que algunas definiciones han ofrecido un cierta aceptación ; como aquellas que destacan el uso de la fuerza para causar daño a alguien, otros consideran que es violencia aquella conducta que es medible e incontestable como la violencia física, que es el ataque directo, corporal contra las personas. Otros llaman violencia al uso de una fuerza física o escondida, con el objetivo de conseguir de un sujeto o un grupo de personas aquello que no quieren consentir libremente.

Se debe conocer la diferencia entre la agresión y la violencia, para la OMS (2002), refiere que la violencia es cuando una persona hace uso premeditado de utilizar la potencia física o su autoridad, en condición de intimidación, hacia sí mismo, a otra persona, en grupo o una comunidad, generando múltiples posibilidades de heridas, muerte, problemas psicológicos, dificultades dentro del desarrollo o limitaciones. Por otro lado, Toldos (2013), considera que la violencia en el significado científico es un rasgo de la personalidad, un desarrollo biológico, una rutina aprendida, algo natural, un patrón notorio de respuestas o como una reacción física y verbal. Mientras que la agresión según Buss y Perry (1992)

implica reaccionar de manera agresiva hacia otra persona en una relación interpersonal, el cual puede ser a través del contacto físico y verbal hacia un oponente, puede ser una respuesta emocional de ira ante personas, sucesos o situaciones, o un acto cognitivo que tiene que ver con la hostilidad.

Hablar de agresividad, implica cualquier acto violento con el objetivo o la intención de causar daño a un individuo (Cruz-Pérez, et al., 2013). De la misma manera, Buss y Perry (1992) sostienen que la agresividad es una forma de reaccionar hacia una persona, produciendo daño. Asimismo, refieren que esa forma de reaccionar de manera agresiva hacia otra persona en una relación interpersonal, se puede deber a tres factores; el primero llamado instrumental o conductual, el cual se percibe a través del contacto o agresión física y verbal hacia un oponente, el segundo factor llamado emocional, se ve reflejado por la ira ante personas, sucesos o situaciones, y siendo el tercer factor llamado cognitivo que tiene que ver con la hostilidad. Del mismo lado, Castañeda (2010) considera a la respuesta agresiva es un acto de reacción violenta, que implica el deseo de herir, lastimar o dañar a otro. De la misma manera, Sánchez (2012) conceptúa a la agresividad como el accionar cuya finalidad es causar en el prójimo un daño psicológico y/o físico y en el lado extremo, puede ser muy perjudicial para la víctima. Sostiene que ello se efectúa, por cuatro motivaciones; cierto interés de poder y dominio a la otra persona, cierta inestabilidad familiar, beneficio al realizar un acto delictivo y desobediencia a las reglas de la autoridad.

Enfoques teóricos sobre la agresividad; como el modelo biológico de la agresividad, postula con respecto a la agresividad se desarrolla por una serie de procesos bioquímicos que se realizan en el interior del organismo y ahí cumplen un rol importante las hormonas. Mackal, 1983 (como se citó en Carrasco y Gonzales, 2006) considera que existen hormonas agresivas, con relación a estas se considera que la neurotransmisora noradrenalina es una sustancia que puede causar la agresión. De otro lado, se han vinculado a determinadas áreas cerebrales y subcorticales, las respuestas o conductas agresivas, por ello se postula que la violencia y la agresividad está relacionada con deficiencias funcionales y estructurales del área frontal y/o temporal, estos postulados se han apoyado en estudios con neuroimagen. En cuanto a las áreas subcorticales, se sabe su importancia en la generación, control y regulación de la agresividad y

están estrechamente relacionadas con la disfuncionalidad o alteraciones anómalas de la amígdala, el hipocampo, hipotálamo y la sustancia gris periacueductal (Morejón, 2011).

Otro postulado importante es la etológica, ellos consideran a la agresividad tanto animal como humana, en el contexto del proceso de selección natural, por ello el comportamiento agresivo tendría su base en herencias filogenéticas de base fisiológica, las cuales varían de una especie a otra y son factores importantes en la adaptación; como las secreciones hormonales, especialmente de testosterona, los impulsos nerviosos centrales y otras variables genéticas, como la selección de machos fuertes y sanos, idóneos para la reproducción y el cuidado de la prole (Carrasco y Gonzales, 2006; Morejón, 2011).

Con respecto al Modelo Termohidráulico de K. Lorenz, 1963 (Palomero y Fernández, 2001) considera que la agresividad está codificada y es genéticamente determinada, por lo tanto es un instinto determinado por la codificación de los genes humanos y por ello permite la selección natural de los mejores especímenes de una especie y de esa forma sería más fácil la distribución adecuada de las personas dentro de su ambiente natural, por tanto el ser humano tendría la capacidad de adaptación, tomando en cuenta el carácter filogenético de base fisiológica que se encuentra al servicio del instinto de conservación del espécimen humano y animal y de la supervivencia, donde además la lucha entre rivales lleva a establecer jerarquías que permiten la selección de los individuos más fuertes y sanos del grupo. Según Lorenz, la única defensa que tiene el individuo en contra de sus impulsos internos, llamados también instintos destructivos que son transmitidos por herencia filogenética de los ancestros y es el medio social que logra pautarlo o lo inhibe, y le causa frustraciones, es la agresividad. Por ello, sostiene que la agresividad nos sirve para lograr la supervivencia y es un mecanismo de una adaptación al medio para satisfacer las demandas necesarias para vivir.

La teoría del aprendizaje social, también llamado aprendizaje vicario o por modelado (Bandura, 1975), postula que la conducta agresiva es producto del aprendizaje por imitación o modelado del entorno social, es decir que las

personas imitan lo que perciben de su entorno. Esta teoría toma en cuenta el aspecto genético de la conducta agresiva, acota que a pesar de ello es el medio social que determina que las conductas agresivas se desarrollan debido al aprendizaje por imitación; los niños desde que nacen e interactúan con el medio externo están asimilando por imitación o modelado las conductas positivas o negativas del medio y son ellos que luego replican esas conductas que han incorporado del medio social. La perspectiva teórica de Buss y Perry (1992) asumida para la conceptualización y análisis de un factor de la personalidad tan importante como la agresividad corresponde a la teoría del aprendizaje. Uno de los postulados explicativos de la agresión que tiene mayor auge y apoyo empírico en los tiempos actuales es la teoría del aprendizaje social (Bandura, 1976; Andreu, et al., 2001) consideran que el rol importante son las creencias normativas, es decir, aquellas creencias sobre el grado de aceptación, rechazo o justificación de los comportamientos que conllevan a un desencadenamiento de la agresión social.

López y Vadillo (2013), refieren que Buss y Perry (1992) encontraron 3 factores de la agresión: están son agresividad física, agresividad verbal, que implica causar daños a otros, se considera el componente motor o instrumental de la conducta agresiva; la hostilidad, que vendría a ser los actos, actitudes, mala voluntad o sentimientos de injusticia; representa el componente cognitivo, y un tercer aspecto importante la ira , que implica un arousal psicológico o preparación para la agresión, que viene a ser la parte emocional o afectivo del comportamiento agresivo; se produce cuando hay un desborde en la persona en el control emocional y entra en furia.

Del mismo lado, la propuesta teórica de Buss y Perry (Como se citó en López y Vadillo, 2013) menciona que la agresión es un pensamiento multidimensional y a la vez consiste en 4 dimensiones: Tenemos la agresión física (AF); está se manifiesta cuando hay contacto físico, puede existir golpes directos a través de objetos en contra de otra persona, pueden darse patadas, puñetes, trompadas, empujones, golpes con objetos y ello puede ocasionar heridas, hematomas o contusiones, entre otras; la agresión verbal (AV), es toda acción negativa expresada a través del lenguaje verbal, la cual incluye involucrarse en afrentas, discutir sobre diversos aspectos, emitir alaridos y

gritos hacia otra persona, sea para demostrar su autoridad a través de amenazas, insultos, hostilización a través de crítica negativa para minusvalorar su personalidad; la hostilidad se manifiesta a través de mala voluntad hacia el prójimo, con sentimientos de desagrado, de inconformidad, de injusticia y representa el componente cognitivo, vendría a ser producto de las influencias sociales a las que está sometido el ser humano a lo largo de su vida. A pesar de que el factor genético también interviene, es el factor social lo que determina. Del mismo lado, Buss y Berkowitz (como se citó en López y Vadillo, 2013) sostiene que la hostilidad se presenta como una actitud negativa que tiene que ver con el agrado, desagrado, disgusto, juicios de valor hacia otras personas, y la ira se refiere más a una forma de reaccionar emotiva, fisiológica y cognitiva ante situaciones percibidas por la persona como intromisiones en su ámbito personal y/o tener logros no realizados, lo que se llama frustración ante una meta u objetivo, es ante esta situación donde los procesos cognitivos comúnmente distorsionan la realidad y producen más ira. Para Berkowitz (como se citó en Gómez-Garibello y Chaux, 2014) la agresión se relaciona con el control de emociones negativas, principalmente con el control de la ira.

Otro aspecto importante en la presente investigación son los niveles o rangos de agresividad, Buss y Perry (1992) refieren que en el nivel bajo de agresividad; se encuentran indicadores leves, hay capacidad de control de los impulsos; casi no hay daño o lesión al sujeto, el nivel medio de agresividad; es el accionar de moderada intensidad de agresividad hacia un objeto, cosa o persona; pueden existir gestos inapropiados, insulto verbal, se percibe una conducta más exteriorizada hacia el exterior y el nivel alto de agresividad, se produce cuando las personas manifiestan indicadores altamente significativos de agresividad. Se diría que es una acción más violenta y notable, donde se produce mayor agresividad. Se presenta daño a la persona, objeto o estímulo provocador, es más duradera y dañina; puede haber peleas, lucha, movimiento corporal.

Con respecto al marco epistemológico, se considera relevante el modelo del conductismo que tiene su punto de partida en un aprendizaje ambientalista, ellos consideran que la ansiedad es un impulso o drive, que ocasiona la respuesta del sujeto. Desde este enfoque, Hull (1921, 1943, 1952) define la

ansiedad como un impulso motivacional que dirige la conducta del sujeto a reaccionar ante un estímulo determinado. Los conductistas consideran que la ansiedad es una conducta o respuesta ante situaciones de temor y miedo y esta se desarrolla por estímulos condicionados o incondicionados, que originan una conducta o respuesta emocional; siendo este un estímulo discriminativo, por lo cual consideran que la ansiedad se mantiene por una relación funcional por un refuerzo obtenido en el pasado. Desde este enfoque, se considera que la respuesta o conducta de ansiedad es producto del aprendizaje por observación o modelado, tal como lo postula Alberto Bandura. En términos generales, el sujeto tiene diferentes respuestas ante la ansiedad, puede hacer un afrontamiento de la situación, sin mediar o ser capaz de evaluar muchas veces en las consecuencias que pueden devenir de ella, otros lo toman como una situación de escape, o evitación del peligro percibido por el sujeto una vez que se propone emitir una respuesta; a esto se le conoce como reacción de lucha y huida. Por un lado, ello puede derivar en inhibición de la conducta y/o por otro lado en comportamientos agresivos, en evitación de situaciones frustrantes o complejas para el sujeto, en bloqueos momentáneos o en hiperactividad, según se trate la personalidad del sujeto (Sierra, 2003).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio se enmarcó dentro del enfoque cuantitativo, según lo consideran Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), debido a que se considera que son un conjunto de procesos que están sistematizados, son críticos y empíricos, donde se van a realizar la recogida de datos para comprobar las hipótesis, haciendo uso de análisis estadístico, con el objetivo de determinar comportamientos y probar teorías.

Por la naturaleza de sus alcances la investigación fue de tipo básica, según Zorrilla (1992) "El estudio básico nombrado asimismo pura o fundamental, tiene la finalidad de buscar el perfeccionamiento de la ciencia, ampliar los conceptos hipotéticos, sin relacionarse claramente en sus potenciales concentraciones o resultados prácticos; manejo y resultados de rápida aplicación de las ciencias" (p.43).

El estudio fue de nivel descriptivo – correlacional, debido a que en un primer momento se tuvo como objetivo conocer la prevalencia de las modalidades o niveles de una o más variables en una población y en un segundo momento se estudió la relación entre las variables, como sostienen (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018), estos estudios tuvieron por finalidad conocer la relación entre dos variables.

La investigación asumió un diseño de corte no experimental, debido a la no existencia de manipulación de variables de investigación, lo que se hará es medir las variables como se presentarán en el contexto natural (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). Estos autores, también, sostienen que este diseño podría llamarse transversal debido a que se recoge datos en un tiempo único o en un solo momento.

3.2. Variables y operacionalización

Con respecto a las variables de estudio, estas son: Ansiedad y Agresividad. La definición conceptual de ansiedad se considera como una respuesta emocional displacentera y se presenta ante un estímulo externo, que es percibido como amenazador y las respuestas en las personas pueden ser fisiológicas y conductuales (Zimmer-Gembeck y Skinner, 2016). Asimismo, teniendo como definición operacional el instrumento se conceptúa como las puntuaciones alcanzadas en el Inventario de ansiedad: estado - rasgo (IDARE). La estructura está compuesta por las siguientes dimensiones en 40 ítems: Ansiedad estado, representada bajo los indicadores de presencia de ansiedad, ausencia de ansiedad. Por último, la escala de medición es ordinal y de estilo de respuestas Likert.

Por otro lado, la variable de agresividad es una disposición para hacer daño, tanto físico como moral, contra un ser u objeto con el fin de destruir y en algunos casos tener el control sobre el comportamiento de otra persona (Buss y Perry, 1992). Asimismo, teniendo como definición operacional el instrumento se conceptúa como las puntuaciones alcanzadas en el cuestionario de agresividad de Buss y Perry (AQ), la estructura es multidimensional, configurada en la dimensión ira, hostilidad, agresión física, agresión verbal, asimismo, teniendo como indicadores: Golpes, peleas, uso de violencia, romper, etc. Por último, la escala de medición es ordinal y de estilo de respuestas Likert.

3.3. Población (criterios de inclusión), muestra, muestreo y unidad de análisis

La población objetivo son todos los casos posibles con características comunes; en cuanto la muestra es una porción representativa de aquella población (Coolican, 1997).

La población estuvo constituida por adolescentes y jóvenes de Lima Metropolitana, el cual según el Instituto de Estadística e Informática (2020)

informó que existen 8 millones de personas entre la adolescencia y jóvenes en Lima Metropolitana.

Por ello, según Tamayo (2004) menciona que la muestra representa una cantidad cuantificada de una población que tiene el fin u objetivo de realizar una investigación de una determinada variable de estudio. Por lo tanto, se calculó la muestra mediante una fórmula que determino referencialmente cuanto debería ser el cálculo de la muestra, ella ascendió a 250 participantes. Sin embargo, el tamaño muestral de la investigación fue superior a ella ($n = 603$), por lo tanto, obteniéndose una muestra con mayor representatividad.

Para determinar la cantidad muestral, está se realizó mediante la fórmula para muestra infinita, con un parámetro estadístico que depende del nivel de confianza ($z = 95\%$), asimismo, con la probabilidad de que ocurra el evento estudiando ($P = 50\%$) y a la probabilidad de que no ocurra el evento estudiado ($q = 50\%$), por último, el grado de error ($e = 3\%$). Según todo ello, la muestra estuvo conformada por alrededor de 250 adolescentes y jóvenes de Lima metropolitana.

Por lo tanto, el muestreo fue no probabilístico intencional, dado que, los participantes accederán a la investigación de forma voluntaria, dependiendo de la disponibilidad del participante (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). Por último, la unidad de análisis fueron todos los participantes que cumplan con los requisitos de los criterios de inclusión (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Criterios de inclusión:

- Adolescentes y jóvenes que acepten de manera voluntaria participar en el estudio.
- Adolescentes y jóvenes que realicen los cuestionarios de manera adecuada.
- Adolescentes y jóvenes de ambos sexos de un rango de maduración cronológica entre los 16 a 24 años de edad.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes y jóvenes que no pertenezcan a los distritos de Lima Metropolitana.
- Adolescentes y jóvenes que no pertenezcan al rango de edad de 16 a 24 Años.
- Adolescentes y jóvenes que no hayan realizado de manera correcta los Cuestionarios

A continuación, se comparten algunos datos específicos de la muestra de estudio:

Tabla 1

Variables sociodemográficas (n = 603)

Variables	f	%	M
Edad			
16	56	9,29	
17	41	6,8	
18	60	9,95	
19	15	2,49	21
20	120	19,9	
21	150	24,8	
22	110	18,2	
23	30	4,98	
24	21	3,48	
Genero			
Mujer	354	58,7	-
Varón	249	41,3	
Grado de instrucción			
Secundaria	237	39,3	-
Superior	366	60,7	

Nota. M: Media, f: Frecuencia, %: Porcentaje, n: Muestra

En la tabla 1, la edad más representativa la obtuvo 21 años, por otro lado, como se puede apreciar en el caso de la variable edad, la muestra tuvo una edad promedio de 21 años, con una edad mínima de 16 y una edad máxima de 24 años. Por otro lado, las mujeres obtuvieron mayor presencia en el total de la

muestra (58,7%). Por último, en cuanto a la variable grado de instrucción, se encontró que la mayoría de las personas formaban parte del nivel de instrucción superior, representando el 61% aproximadamente.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se emplearon dos autoinformes para la recolección de los datos a partir de una muestra seleccionada.

Inventario de ansiedad estado- rasgo IDARE

Ficha técnica:

Nombre:	Inventario de ansiedad estado rasgo IDARE
Autores:	Spielberger, Charles; Díaz - Guerrero, Rogelio
Año:	1975
Procedencia:	Estados Unidos
Adaptación limeña:	Lima, Rojas (1997)
Adaptación provincia	Chiclayo ,Silva y Chicoma(2015)
Aplicación:	Colectiva e individual
Tiempo aplicación:	15 minutos
Evalúa:	Ansiedad estado y ansiedad rasgo
N° de ítems:	40/ (20 ítems de ansiedad estado y 20 ítems de ansiedad rasgo)
Dimensiones	Ansiedad estado y ansiedad rasgo
Ámbito de utilidad:	Área educativa, clínica e investigación
Ámbito de aplicación:	Adolescentes y adultos
Calificación	computarizada o manual

Este inventario fue creado por Spielberger, Gorsuch y Lushene (1970) (IDARE, adaptada al idioma español por STAI (State Trait - Anxiety Inventory), con el objetivo de dar a conocer a la comunidad científica de un instrumento practico y de pocos items, con grado de confiabilidad para medir los rasgos de ansiedad. (Spielberger y Díaz - Guerrero, 1975). La versión en idioma castellano de este inventario ha sido difundido por los años 1970 por Spielberger, Martínez, Gonzales, Natalicio y Díaz con la colaboración de destacados psicólogos de

america latina ,de diferente nacionalidad , siendo uno de ellos un peruano (Spielberger y Díaz - Guerrero, 1975).

Este instrumento IDARE de Spielberger se fundamenta en la teoría de los rasgos postulada por Cattell y Scheier, quienes sostenían que la ansiedad es un estado temporal y es un rasgo que se instaura en la personalidad, el cual puede considerarse estable. (Muñoz y Muñoz, 2011) Spielberger al igual que Cattell sostienen que la ansiedad estado transitorio; que puede variar en intensidad y ser variable en el tiempo. Por el contrario, en la ansiedad rasgo existe una predisposición relativamente más permanente que se percibe en las personas para generar respuestas de ansiedad ante diversas situaciones que lo desborda, siendo más vulnerable a percibir el peligro donde probablemente no existe. (Muñoz y Muñoz, 2011).

El Inventario de ansiedad esta conformada por 40 ítems , agrupados en dos grupos de autoevaluación, por un lado evalúa ansiedad estado y por otro lado ansiedad rasgo. La escala rasgo esta formada por 20 ítems , que son enunciados acerca de como suelen sentirse las personas ante diversos acontecimientos de situaciones estresantes. Por ello,se dice que es capaz de determinar que tan proclive a la ansiedad reaccionan los sujetos ante sucesos percibidos como peligrosos . De igual manera,la escala de ansiedad estado está compuesta por 20 ítems, donde el evaluado debe marcar como se siente ante acontecimientos específicos de presión en su entorno. En resumen este instrumento evalúa el nivel de ansiedad en una situación determinada. El sujeto evaluado, tiene 4 alternativas de respuesta, es una escala de tipo likert.Para la escala Ansiedad estado,las respuestas son: 1- no en lo absoluto, 2- Un poco, 3 - Bastante, 4- Mucho; en tanto que en la escala de ansiedad rasgo , las opciones de respuesta son: 1- Casi nunca, 2- Algunas veces, 3- Frecuentemente, 4- Casi siempre.

Con respecto a los criterios de validez, en la construcción del cuestionario del IDARE se tomó en consideración que las preguntas personales identificaran los criterios de validez predeterminados para las dimensiones de ansiedad estado y rasgo, en cada una de las situaciones de este procedimiento de elaboración del cuestionario a fin de que estos prevalezcan en la medición y evaluación

(Spielberger & Gorsuch, 1996).

Con respecto a los aspectos del grado de confiabilidad del Inventario de ansiedad, fue realizada mediante el método test-retest, en la cual participaron 484 alumnos universitarios, siendo 253 varones y 231 mujeres. A través de este método se estableció la confiabilidad del Inventario de ansiedad rasgo; las correlaciones obtenidas con el método test-retest, según un lapso de 3 meses y medio, lograron un nivel de significancia elevada, con oscilaciones 0.73 y 0.86 para la escala ansiedad rasgo; mientras que para la escala ansiedad estado fueron menores, fluctuando de 0.16 y 0.54.

Cuestionario de agresividad de Buss y Perry AQ

Ficha técnica:

Nombre:	Cuestionario de agresividad de Buss y Perry AQ
Autores:	Buss, A.H. y Perry, M.P.
Año:	1992
Procedencia:	Estados Unidos
Adaptación española:	Adaptación española por Andreau, Peña y Graña (2002)
Adaptación peruana:	Matalinares M.L. (2012) Universidad Mayor de San Marcos
Aplicación:	Colectiva e individual
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Evalúa:	Agresividad
Nº de ítems:	29
Factores o dimensiones	Son 4: Agresión Física, Agresividad Verbal, Hostilidad e Ira
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de utilidad:	Área educativa, clínica e investigación
Ámbito de aplicación:	Adolescentes y adultos
Calificación:	Manual

Este cuestionario fue creado originalmente por Buss y Perry en el año 1992, con el objetivo de brindar un instrumento para medir o evaluar las conductas de agresividad física y verbal tanto activas como pasivas. El fundamento teórico del instrumento de Buss y Perry (1992) asumida para la conceptualización y análisis de un factor de la personalidad tan importante como la agresividad corresponde a la teoría del aprendizaje. Uno de los postulados explicativos de la agresión que tiene mayor auge y apoyo empírico en los tiempos actuales es la teoría del aprendizaje social (Bandura, 1976; Andreu, et al., 2001) consideran que el rol importante son las creencias normativas, es decir, aquellas creencias sobre el grado de aceptación, rechazo o justificación de los comportamientos que conllevan a un desencadenamiento de la agresión social.

Este instrumento consta de 40 ítems, es una escala Likert con cinco reactivos o tipos de respuesta y cuatro dimensiones llamadas agresión física, agresión verbal, hostilidad e ira. Este instrumento fue adaptado a población española por Andreu, Peña y Graña (2002), quedando el instrumento formado por 29 ítems; agresión física con 9 ítems, agresión verbal con 5 ítems, hostilidad con 7 e ira con 8 ítems.

El grado de confiabilidad obtenida por consistencia interna de 0.86 para agresión física, 0.77 para ira, 0.68 para agresión verbal y 0.72 para hostilidad; la validez del instrumento determinado fue la de constructo mediante el análisis factorial confirmatorio

La versión española de este instrumento ha sido adaptada para nuestro país por Matalinares et al. (2012) utilizando una muestra de 3632 estudiantes que tenían un intervalo de edades entre 10 y 19 años, ellos eran alumnos de diferentes instituciones nacionales tanto de la sierra, selva y de la costa del territorio peruano. Las Instituciones nacionales elegidas se ubicaban en varios departamentos del Perú.

Con respecto a la validez del instrumento utilizado, se encontró un 60.81% de varianza explicada, bajo la existencia de 4 componentes en la estructura del constructo; en cuanto a la confiabilidad se ha reportado un valor Alfa de

Cronbach de 0.83 para la escala total, 0.68 para agresión física, 0.56 para agresión verbal, 0.55 para ira y 0.65 para hostilidad (Matalinares et al., 2012).

Con respecto a las instrucciones para aplicar este instrumento, se le explica al evaluado que marque con una X, las afirmaciones que mejor describa su forma de actuar y de pensar.

El cuestionario de agresividad de Buss y Perry (AQ) estudia 4 niveles: Agresividad física, conformada por 9 ítems; agresividad verbal, conformada por 5 ítems; Hostilidad conformada por 7 ítems e Ira conformada por 8 ítems. Consta de preguntas tipo Likert con 5 alternativas de respuesta. Sus ítems directos, tienen respuestas de un valor de 1 hasta 5. Como CF=1, BF=2, VF=3, BV=4, CV=5. También consta de 27 ítems directos y 2 ítems inversos. Los ítems 15 y 24 son inversos, por lo tanto, la clave es: CF = 5, BF = 4, VF= 3, BV = 2, CV =1

Tabla 2

Normas de interpretación del cuestionario de agresión - AQ

Niveles	AF	AV	Ira	Hostilidad	Total
Bajo	1 - 13	1 - 12	1 - 16	1 - 15	1 - 56
Promedio	14 - 18	13 - 18	17 - 19	16 - 19	57 -68
Alto	19 - 45	19 - 25	20 - 35	20 - 40	69 - 145

Fuente: Matalinares (2012).

El estudio piloto se realizó en 14 varones y 47 mujeres de 16 a 24 años de edad (M=21.54), cuatro de ellos estaban en secundaria y 57 en estudios superiores. El mayor porcentaje reportó residir en San Juan de Lurigancho e Independencia.

Como se puede observar en la Tabla 11 y en la Tabla 12 (ver anexo 9), la confiabilidad de cada dimensión de los instrumentos empleados para la investigación, indicó adecuada consistencia interna entre los ítems (Alfa mayor a .70). Esto significa que hay un error aleatorio permitido en la medición de los constructos (ansiedad y agresión), lo cual hace que las respuestas de los participantes sean predecibles, reproducibles y consistentes. En resumen, los datos hallados en el estudio piloto señalaron que los instrumentos pueden ser

empleados en el estudio de campo, es decir, se puede continuar con la investigación y los resultados serán confiables.

3.5. Procedimientos

En un primer momento se elaboró el proyecto de investigación, se investigó sobre la validez y confiabilidad de los instrumentos. Posteriormente debido a la coyuntura mundial y nacional que se vive con respecto a la pandemia por COVID 19, se elaboró en el formulario de google drive, los cuestionarios para aplicarlos a la muestra piloto. Se procesaron los datos con SPSS23, los cuales indicaron una confiabilidad buena.

Posteriormente se pasó a la aplicación total de las pruebas de manera no presencial o virtualmente a través de formulario de google, se realizó el consentimiento informado donde se informó a los participantes el fin de la presente investigación y la confidencialidad de la misma. Se aplicó los instrumentos de manera intencionada a los adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años que usen las redes sociales, el tiempo aproximado para responder los cuestionarios fue de 30 minutos, aun cuando no existiera límite de tiempo en su aplicación. Después se creó una base de datos de la muestra mediante el programa IBM SPSS STATISTICS 23, para poder procesar los datos y analizarlos.

3.6. Método de análisis de datos

Después, de haber concluido con todo el recojo de datos concerniente a la muestra, se pasó a ordenarlas y filtrarlas mediante el programa Excel del paquete de Microsoft Office (Castañeda et al., 2010).

Después de ello, el procedimiento de la investigación se usó el programa estadístico SPSS 23, con el fin de conocer los resultados de estadística descriptiva, que se ocuparon de organizar, recolectar, presentar y tabular los datos (Hernández et al., 2018), como las de tendencia central: Media (\bar{x}), Frecuencia (f), Porcentaje (%). Por otro lado, para conocer la distribución normal se usaron los resultados de Shapiro Wilk, de acuerdo a ello, se conocieron los

datos de la muestra mediante el p valor, el cual su punto de corte debió de ser > .05 para que los datos posean distribución normal (Ato y Vallejo, 2015).

Por otro lado, para conocer la estadística inferencial, que sirvió para realizar inferencias de una población, analizando una pequeña parte de ella que es llamada muestra a partir de procesos y métodos (Hernández et al., 2018), por lo cual, se utilizó estadísticas no paramétricas (Ferguson, 2009). Que posteriormente, sirvió para obtener los datos de los coeficientes de correlación y la significancia estadística, cuyo punto de corte es $p < .05$ (Fisher, 1925), que son medidas que permitirán conocer el grado de relación lineal entre varias variables (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018), que se obtuvo mediante el programa SPSS 23. Entonces, para todos los resultados de correlación se decidió usar el coeficiente de Spearman.

3.7. Aspectos éticos

La investigación tuvo a bien considerar los aspectos referentes al código de ética.

En un primer momento se informó a los jóvenes y adolescentes acerca de la investigación para que ellos elijan su participación; debido a que se consideró que es menester cuidar la dignidad y el bienestar del evaluado y más aún si son adolescentes y jóvenes. En base a ello se sostuvo, que la realización de esta investigación tomó en cuenta las normas del código de conducta de ética (American Psychological Association [APA], 2011).

Esta investigación cumplió con los métodos, normas y técnicas APA (2019) se cumple a cabalidad los aspectos referidos al conocimiento científico, razón por la cual se aplicó la escala a los participantes ciñéndose de manera estricta a los procedimientos de evaluación guardando las formas y las reglas dentro de la ética profesional del psicólogo.

Se mostró respeto a los participantes debido a que se les informó sobre el asentimiento informado para que tomen su decisión de participar en esta investigación y se les explicó sobre la confidencialidad de los resultados.

Por último, se tomó en cuenta el respeto a los derechos autor respetando la autoría sobre los diversos artículos que se consignó como citas y como referencias bibliográficas, tanto de información textual como en tablas y gráficos APA (2019).

IV. RESULTADOS

Primero se pasará a analizar el objetivo general de la investigación, la cual era: Determinar la relación de la ansiedad estado y ansiedad rasgo con la agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana -2020.

En primer lugar, antes de realizar la correlación, se tiene que analizar la normalidad de las variables de estudio. Para ello se utilizará el estadístico de normalidad Shapiro Wilk.

Tabla 3

Prueba de normalidad de las variables en estudio (n = 603)

Variables	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Ansiedad-Estado	.987	603	0
Ansiedad-Rasgo	.988	603	0
Agresividad	.995	603	0,034

a. Corrección de significación de Lilliefors

De la tabla 3, se observa que la significación es menor a 0,05 por lo que se asume no normalidad de los datos, es decir la correlación se procesará por medio del estadístico Rho de Spearman.

Tabla 4

Correlación entre la ansiedad y la agresividad (n = 603)

Variables	AGRESIVIDAD	
	Rho	p
A-E	.218**	0.000
A-R	.362**	0.000

Nota. r: Coeficiente de correlación de Rho de Spearman, p: Sig. (bilateral), A-E: Ansiedad de estado, A-R: Ansiedad de rasgo.

Tal como se aprecia en la tabla 4 se encontró que sí existe relación estadísticamente significativa entre la ansiedad-estado y la agresividad, siendo

una correlación positiva baja; mientras que también se encontró relación estadísticamente significativa de la agresividad con la ansiedad-rasgo, siendo una correlación positiva baja, igualmente. Por lo que se concluye que a mayor ansiedad-estado y mayor ansiedad-rasgo, también hay más agresividad.

Ahora, se procederá a analizar el primer objetivo específico, el cual es: Describir los niveles de ansiedad estado y ansiedad rasgo en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana -2020.

Tabla 5

Niveles de ansiedad de rasgo y ansiedad de estado (n = 603)

Variables	Niveles	f	%
A-R	BAJO	1	0,2
	MEDIO	192	31,8
	ALTO	410	68
A-E	BAJO	1	0,2
	MEDIO	202	33,5
	ALTO	400	66,3

Nota. A-E: Ansiedad de estado, A-R: Ansiedad de rasgo, f: Frecuencia, %: Porcentaje

Tal como se aprecia en la tabla 5, hubo valores altos de ansiedad rasgo, representando el 68% de la muestra. Asimismo, hubo valores altos de ansiedad estado, representando el 66% de la muestra.

Por otro lado, el siguiente objetivo específico fue describir los niveles de agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana -2020, para ello se procesará los resultados en base a los niveles o puntos de corte establecidos en el mismo test.

Tabla 6

Niveles de agresividad según dimensionalidad (n = 603)

Variables	Niveles	f	%
Agresividad	BAJO	47	7,8
	MEDIO	75	12,4
	ALTO	481	79,8
Agresividad física	BAJO	43	7,1
	MEDIO	88	14,6
	ALTO	472	78,3
Agresividad verbal	BAJO	177	29,4
	MEDIO	351	58,2
	ALTO	75	12,4
Ira	BAJO	111	18,4
	MEDIO	141	23,4
	ALTO	351	58,2
Hostilidad	BAJO	59	9,8
	MEDIO	83	13,8
	ALTO	461	76,5

Nota. Agresividad, Agresividad física, Agresividad verbal, Ira, Hostilidad

En la tabla 6, en cuanto a este objetivo se obtuvo altos valores de agresividad, llegando a representar cerca del 80% de la muestra. Por otro lado, con respecto a los niveles de las dimensiones de agresividad, se reporta lo siguiente: En cuanto a la agresividad física se encontraron valores muy altos, que representan el 78% aproximadamente. Asimismo, en la agresividad verbal se encontró que hubo altos niveles en los niveles medios de agresividad verbal, representando el 58%. En el siguiente, la ira se encontró que hay mayor presencia de ira alta representando el 58% de la muestra. Finalmente, con respecto a los niveles de hostilidad, se encontró que el porcentaje era alto, aproximadamente de 77%, para la agresividad alta.

Continuando con los objetivos, en este caso se procederá a analizar el tercer objetivo específico correlacional, el cual indica: Analizar la relación de la

ansiedad estado y ansiedad rasgo con las dimensiones de agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana-2020

Tabla 7

Correlación de la ansiedad de rasgo y estado con las dimensiones de agresividad (n = 603)

Variables	Agresividad verbal		Hostilidad		Ira		Agresividad física	
	<i>Rho</i>	<i>p</i>	<i>Rho</i>	<i>p</i>	<i>Rho</i>	<i>p</i>	<i>Rho</i>	<i>p</i>
A-E	.156**	0.000	.153**	0.000	.119**	0.000	.321**	0.000
A-R	.250**	0.000	.338**	0.000	.280**	0.000	.329**	0.000

Nota. *r*. Coeficiente de correlación de Rho de Spearman, *p* = Sig. (bilateral)

Según la tabla 7, ya que el nivel de significación fue menor a 0,05, se concluye que existen resultados significativos, dado que se halló una correlación baja de dirección positiva. Es decir, a mayor ansiedad-estado mayor agresividad física. Para agresividad verbal el nivel de significación fue menor a 0,05, se concluye que sí existen resultados estadísticamente significativos, encontrándose una correlación positiva mínima. Es decir, a mayor ansiedad-estado mayor agresividad verbal. Asimismo, en la hostilidad el nivel de significación fue menor a 0,05, se concluye que sí existen resultados estadísticamente significativos, encontrándose una correlación positiva mínima. Es decir, a mayor ansiedad-estado mayor hostilidad. Además, en la ira, sí existe una correlación estadísticamente significativa entre la ira y la ansiedad-estado, por lo que a más ansiedad-estado, más presencia de ira; y esta relación fue una relación positiva mínima.

Por otro lado, el p-valor fue menor a 0,05 por lo que se concluye que sí existe una correlación estadísticamente significativa entre los datos, encontrándose que la correlación fue baja positiva. Es decir, a mayor ansiedad-rasgo existirá mayor agresividad física.

En la ansiedad de rasgo, el p-valor fue menor a 0,05 por lo que se concluye que sí existe una correlación estadísticamente significativa entre los datos,

encontrándose que la correlación fue baja positiva. Es decir, a mayor ansiedad-rasgo existirá mayor agresividad verbal, asimismo, en hostilidad tal como se aprecia en la tabla, el p-valor fue menor a 0,05 por lo que se concluye que sí existe una correlación estadísticamente significativa entre las variables, encontrándose que la correlación fue baja positiva. Es decir, a mayor ansiedad-rasgo existirá mayor hostilidad. Además, en la ira el p-valor fue menor a 0,05 por lo que se concluye que sí existe una correlación estadísticamente significativa entre los datos, encontrándose que la correlación fue baja positiva. Es decir, a mayor ansiedad-rasgo existirá mayor ira.

V. DISCUSIÓN

La investigación se enmarca en poder conocer las evidencias relacionales de la ansiedad rasgo y estado con la agresividad en adolescentes y jóvenes de Lima Metropolitana (ver tabla 4). Por ello, para el objetivo general se aceptó la hipótesis ($p = .000$; $Rho = .218$; $p = .000$; $Rho = .362$), debido a que las variables están correlacionadas de manera directa, es decir, a mayores síntomas ansiosos, mayores serán los comportamientos de agresividad en los adolescentes y jóvenes; en contraste con otras investigaciones (Joronda, 2017; Málaga, 2017; Morales, 2017; Rojas, 2018; Tineo y Berna, 2017). Dicho resultado presenta coherencia teoría, ya que, de forma general, la ansiedad de rasgo o de estado modulan el comportamiento agresivo en las personas, es decir, la reacción ansiosa frente a eventos estresante conlleva a un repertorio conductual de agresividad, en mayor medida en personas del sexo masculino (Norman et al., 2014). Añadido a ello, un enfoque relevante motivo de esta investigación fue la propuesta por la Teoría estado-rasgo de Spielberg (1975) este autor postula la teoría Ansiedad Rasgo (AR) - Ansiedad Estado (AE), se hace hincapié en la diferencia de estos conceptos tanto en su forma conceptual y operacional; la ansiedad rasgo es aquel grado de aprehensión de incomodidad que siente la persona generalmente en el transcurso de su vida en la mayoría de las situaciones, vale decir es un factor o rasgo permanente de la personalidad. Es como la predisposición latente a mostrar conductas de ansiedad bajo situaciones que sobrepasan sus capacidades y lógicamente se habla de estrés. En tanto, que la ansiedad estado se desarrolla por diversas situaciones especiales y son de carácter temporal; puede deberse a emociones y sentimientos subjetivos de tensión que el ser humano experimenta en algunas situaciones que son percibidas como una amenazante, sea la situación percibida como un verdadero peligro o no (Rodríguez et al., 2008).

En relación a los objetivos específicos, se ha evidenciado que los niveles de ansiedad de rasgo (68%), que es el estado ansioso permanente en el adolescente y/o joven, está en mayor medida en la muestra evaluada (ver tabla 5), ello en similitud a otras investigaciones bajo la misma unidad de análisis (Ozamiz et al., 2020), En relación a este porcentaje considerable, la ansiedad de

rasgo se encuentra arraigada en esta población, debido a que este rasgo de personalidad se va instaurando en el rango de edad de 16 a 24 años (Leigh et al., 2018). Por otro lado, la ansiedad de estado (66%), que es el comportamiento ansioso en un momento y circunstancia dada, esta de igual manera presente en los adolescentes y jóvenes, debido a que, situaciones estresantes como el contexto pandémico origina respuestas comportamentales de evitación o huida frente un evento estresante, causando de ese modo ansiedad de estado en adolescente y jóvenes (Oğuztürk et al., 2012). Asimismo, los niveles de agresividad en los jóvenes fueron significativos en sus diferentes manifestaciones (ver tabla 6), ello en sincronizada de investigaciones en otros contextos (Krahé et al., 2014).

Para los siguientes objetivos específicos, se aceptó la hipótesis, para las relaciones de la ansiedad estado con agresividad física, verbal, hostilidad e ira ($p = .000$; $Rho = .291$; $p = .000$; $Rho = .156$; $p = .000$; $Rho = .153$; $p = .000$; $Rho = .119$), respectivamente. Estas correlaciones poseen coherencia teórica, debido a que, la ansiedad de estado, al ser un proceso súbito y de alto contenido impulsivo, generaría en el ser humano, procesos más dañinos de agresividad contra los otros y contra el mismo (Hatfield y Dula, 2014; Neumann, 2010). Asimismo, hablar de agresividad, implica cualquier acto violento con el objetivo o la intención de causar daño a un individuo (Cruz-Pérez, et al., 2013). De la misma manera, Buss y Perry (1992) sostienen que la agresividad es una forma de reaccionar hacia una persona, produciendo daño. Además, refieren que esa forma de reaccionar de manera agresiva hacia otra persona en una relación interpersonal, se puede deber a tres factores; el primero llamado instrumental o conductual, el cual se percibe a través del contacto o agresión física y verbal hacia un oponente, el segundo factor llamado emocional, se ve reflejado por la ira ante personas, sucesos o situaciones, y siendo el tercer factor llamado cognitivo que tiene que ver con la hostilidad. Del mismo lado, Castañeda (2010) considera a la respuesta agresiva es un acto de reacción violenta, que implica el deseo de herir, lastimar o dañar a otro. De la misma manera, Sánchez (2012) conceptúa a la agresividad como el accionar cuya finalidad es causar en el prójimo un daño psicológico y/o físico y en el lado extremo, puede ser muy perjudicial para la víctima. Sostiene que ello se efectúa, por cuatro motivaciones;

cierto interés de poder y dominio a la otra persona, cierta inestabilidad familiar, beneficio al realizar un acto delictivo y desobediencia a las reglas de la autoridad.

Asimismo, se aceptó la hipótesis, para las relaciones de la ansiedad rasgo con agresividad física, verbal, hostilidad e ira ($p = .000$; $Rho = .329$; $p = .000$; $Rho = .250$; $p = .000$; $Rho = .338$; $p = .000$; $Rho = .280$), respectivamente. En relación a otras investigaciones que evaluaron las mismas correlaciones (Joronda, 2017; Rojas, 2018; Tineo y Berna, 2017).

Estas correlaciones originarían un estado permanente de ansiedad, acarreando que las personas se comporten en múltiples situaciones o contextos con agresividad desmedida (Norman et al., 2014).

Por otro lado, las limitaciones de la investigación fueron basados en aspectos metodológicos, dado que, solo evidencio la relación entre las variables mediante una correlación simple, sin poder observarse la implementación de otra metodología como el Modelo de Ecuaciones Estructurales (SEM, siglas en ingles), que brinda como ventaja el poder conocer las relaciones directas e indirectas de una o varias variables dependientes con su respectivo error de medición y la correlación o relación entre variables latentes (Wasserstein et al., 2019). Sin embargo, se colocó en evidencias los primeros resultados correlacionales en una muestra peruana de adolescentes y jóvenes, ello servirá como base para futuras revisiones de igual o diferente diseño de investigaciones.

En síntesis, se encontraron relaciones estadísticamente significativas en las variables en estudio, asimismo, los niveles de prevalencia en ansiedad de rasgo-estado y agresividad en adolescentes y jóvenes de Lima Metropolitana-2020.

VI. CONCLUSIONES

Primero: Se determinó la relación baja de la ansiedad estado y ansiedad rasgo con la agresividad en adolescentes y jóvenes de Lima Metropolitana-2020.

Segundo: Se evidencio que los niveles de ansiedad rasgo y ansiedad estado en los adolescentes y jóvenes peruanos estuvieron por encima de la media en el total de la muestra.

Tercero: Se evidencio que los niveles de agresividad y todas sus dimensiones estuvieron por encima de la media en el total de la muestra de adolescentes y jóvenes peruanos.

Cuarto: Se determinó la relación baja de la ansiedad estado **con** las dimensiones de agresividad fueron de dirección directa, es decir, a mayores puntuaciones de ansiedad, mayor sería las puntuaciones en agresividad física, verbal, hostilidad e ira.

Quinto: Se determinó la relación baja de la ansiedad rasgo **con** las dimensiones de agresividad fueron de dirección directa, es decir, a mayores puntuaciones de ansiedad, mayor sería las puntuaciones en agresividad física, verbal, hostilidad e ira.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda replicar la investigación bajo un estudio longitudinal y de diseño comparativo, ello podría brindarnos mayores evidencias de resultados en diferentes unidades de análisis.
2. Se recomienda conocer el nivel de prevalencia por sexo de la ansiedad (estado o rasgo) y agresividad, ello nos permitirá conocer que sexo es más vulnerable e invulnerable a las variables en estudio.
3. Se recomienda conocer las diferentes correlaciones bajo los modelos de ecuaciones estructurales o investigaciones asociativas (mediación o moderación).
4. Se recomienda la obtención de mayores rangos de correlación con otras variables.
5. Se recomienda mayores estudios cuantitativos, para la examinación de las variables ansiedad estado y rasgo.

REFERENCIAS

- Andreu, J.M., Peña, M.E. y Graña, J.L. (2001). Agresividad y aceptabilidad de la agresión en jóvenes y adolescentes de ambos sexos. (2001). *Clínica y Salud*, 12(2), 271-284.
<http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=11&sid=e65b555d-b239-43d1-bff1-a89544ade1b8%40pdc-v-sessmgr04>
- Andreu, J. M., Peña, M.E. y Graña, J. L. (2002). Adaptación psicométrica de la versión española del Cuestionario de Agresión. *Psicothema* ISSN 0214 - 9915 CODEN PSOTEG 2002. Vol. 14, nº 2, pp. 476-482.
<http://www.psicothema.com/pdf/751.pdf>
- Ato, M., & Vallejo, G. (2015). Diseños de investigación en psicología. Pirámide.
- Bandura, A. y Walter, R. (1975). *Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad*. Alianza.
editorial.http://www.soyanalistaconductual.org/aprendizaje_social_desarrollo_de_la_personalidad_albert_bandura_richard_h_walters.pdf
- Buss, A. H. & Perry, M. (1992). The aggression questionnaire. *Journal of Personality and Social Psychology*, 63(3), 452-459.
- Buss A H. (1961) *The psychology of aggression*. New York: Wiley.
- Campo-Arias, A., & Oviedo, H. C. (2008). Propiedades psicométricas de una escala: la consistencia interna. *Rev Salud Pública*, 10 (5), pp. 831-839.
https://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642008000500015
- Carrasco, M. A. y Gonzales, M. J. (2006). Aspectos conceptuales de la agresión: definición y modelos explicativos. *Acción Psicológica*, 4(2), 7-38.
Recuperado de

<http://revistas.uned.es/index.php/accionpsicologica/article/viewFile/478/417>

Caro, Y., Trujillo, S., & Trujillo, N. (2019). Prevalencia y Factores Asociados a Sintomatología Depresiva y Ansiedad Rasgo en Estudiantes Universitarios Del Área De La Salud. *Psychologia*, 13(1), 41-52. <https://doi.org/10.21500/19002386.3726>.

Castañeda.L. (2010). *Conducta agresiva y perfil psicosocial de escolares de cuarto a sexto grado*. U.E.B.E. Juan Bautista Farreras. Venezuela: Universidad de Oriente.

Coolican (1997). *Métodos de investigación y estadística en psicología*. Editorial Manual Moderno.

Colegio de Psicólogos del Perú-CDN (2020). *Comunicado N° 6 a la opinión pública el colegio de psicólogos del Perú aconseja al gobierno, postergar por el bien de los niños y adolescentes, la salida planificada a partir del lunes 18 de mayo, hasta que baje el riesgo de contagio a menos de 1, sobre todo en los distritos de mayor índice de contagios*. <http://cspsp.io/>

Cruz-Perez, J. P., Padilla-Cotto, L. y Sayers-Montalvo, S. K. (2013). Validación del Cuestionario de Agresión con una muestra de adolescentes puertorriqueños/as. *Revista Interamericana de Psicología*, 47(3), 365-372.

Ferguson, C. J. (2009). An effect size primer: A guide for clinicians and researchers. *Professional Psychology: Research and Practice*, 40(5), 532-538. <https://doi.org/10.1037/a0015808>

Fisher, A. (1925). *Statistical Methods for Research Workers*. Springer.

García, E., Magaz A. y García, R. (2011). *Escala Magallanes de Ansiedad*. COHS Consultores en Ciencias Humanas.

Gómez-Garibello, C. y Chaux, E. (2014). Agresión relacional en preescolar: variables cognoscitivas y emocionales asociadas. *UniversitasPsychological*, 13(2), 565-574. doi:10.11144/Javeriana.UPSY13-2.arpv

González y Castillo (2010). Coping with stress and its relationship with personality dimensions, anxiety, and depression. *Procedia Social and Behavioral Sciences*, 5, 1562-1573.

Hatfield, & Dula. (2014). Impulsivity and physical aggression: examining the moderating role of anxiety. *The American Journal of Psychology*, 127(2), 233. doi:10.5406/amerjpsyc.127.2.0233

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw Hill.

Hull, C. L. (1921). Quantitative aspects of the evolution of concepts: An experimental study. *Psychological Monographs*, 28, 123.

Instituto Nacional de Estadística e Informática (25 de julio del 2020.) El 27% de la población son jóvenes. [Declaración de posicionamiento]. Recuperado de <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-27-de-la-poblacion-peruana-son-jovenes-8547/>

Inglés, C.; Martínez-Monteagudo, M.; Delgado, B.; Torregrosa, M.; Redondo, J.; Benavides, G.; García-Fernández, J. & García-López, L. (2008). Prevalence of aggressive behaviour, prosocial behaviour, and social anxiety in a sample of Spanish adolescents: A comparative study, *Journal for the Study of Education and Development*, 31:4, 449-461, DOI: 10.1174/021037008786140968

Instituto Peruano de Economía. (18 de abril del 2020). Impacto del COVID-19 en la economía peruana. [Declaración de posicionamiento]. Recuperado de <https://www.ipe.org.pe/portal/informe-ipe-v-impacto-del-covid-19-en-la-economia-peruana/>

Joronda, L.A. (2017). *Ansiedad y agresividad en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Los Olivos, 2017*. (Tesis de Licenciatura, Universidad Cesar Vallejo). http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11307/Joronda_LLA.pdf?sequence=6&isAllowed=y

Krahé, B., Tomaszewska, P., Kuyper, L., & Vanwesenbeeck, I. (2014). Prevalence of sexual aggression among young people in Europe: A review of the evidence from 27 EU countries. *Aggression and Violent Behavior, 19*(5), 545–558. doi:10.1016/j.avb.2014.07.005

Leigh, E., & Clark, D. M. (2018). Understanding social anxiety disorder in adolescents and improving treatment outcomes: applying the cognitive model of Clark and Wells (1995). *Clinical Child and Family Psychology Review, 21*(3), 388–414. doi:10.1007/s10567-018-0258-5

López, L. y Vadillo, F. (2013). *Agresividad y violencia en epilepsia*. San Vicente-Alicante: Editorial Club Universitario.

Málaga, B.R. (2017). *Ansiedad y agresividad en estudiantes de secundaria de instituciones educativas nacionales del distrito de Ancón, 2017*. (Tesis de Licenciatura, Universidad Cesar Vallejo). http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/3316/Malaga_TBDR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Martínez, A. (2016). La violencia. Conceptualización y elementos para su estudio. *Política y cultura, (46)*, 7-31. Recuperado en 25 de julio de 2020, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-77422016000200007&lng=es&tlng=es.

Martínez-Otero, V. (2014). Ansiedad en estudiantes universitarios: estudio de una muestra de alumnos de la facultad de educación. (Spanish). *Ensayos: Revista de La Facultad de Educación de Albacete, 29*(2), 63-78.

Matalinares, M., Yaringaño, J., Uceda J., Fernández E., Huari Y., Campos A., Villavicencio N. (2012). Estudio psicométrico de la versión española del cuestionario de agresión de Buss y Perry. Perú: UNMSM.

Miguel-Tobal, J. J. y Casado, M. I. (1999). "Ansiedad: aspectos básicos y de intervención". En E. G. Fernández-Abascal y F. Palmero (Eds.), *Emociones y salud* (pp. 91-124). Barcelona: Ariel.

Miller, L. (2019). *Ansiedad: Supere la ansiedad naturalmente y disfrute de su vida y tenga éxito.*

<https://books.google.com.pe/books?id=WeWTDwAAQBAJ&pg=PT11&dq=ansiedad++y+estres+postraumatico+de+milller&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjng6TU-6npAhUlh-AKHx9GAZYQ6AEILzAB#v=onepage&q=ansiedad%20%20y%20estres%20postraumatico%20de%20milller&f=false>

Ministerio de Salud. (22 de enero de 2020). *Minsa informa sobre brote de nuevo coronavirus*. [Declaración de posicionamiento]. Recuperado de [https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/minsa-informa-sobre-brote-de-nuevo coronavirus](https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/minsa-informa-sobre-brote-de-nuevo-coronavirus)

Ministerio de Salud (5 de mayo del 2020). Minsa brinda consejos para combatir el estrés, ansiedad y depresión que generan la cuarentena por el Covid-19. [Declaración de posicionamiento]. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/147268-minsa-brinda-consejos-para-combatir-el-estres-ansiedad-y-depresion-que-generan-la-cuarentena-por-el-covid-19>

Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (16 de marzo 2020). Medidas Laborales Excepcionales Durante el Estado de Emergencia Nacional y Emergencia Sanitaria Declarada por el Covid-19. [Declaración de posicionamiento]. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/mtpe/noticias/108985-comunicado-del-ministerio-de-trabajo-y-promocion-del-empleo>

Morejón, M. P. (2011). Eficacia de la economía de fichas como una técnica alternativa para la superación de la agresividad en niñas(os) de 7 años a 12 años de edad diagnosticados con trastorno de conducta. (Tesis de licenciatura). Universidad Central del Ecuador, Facultad de Ciencias Psicológicas, Quito. Recuperado de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/1405/1/T-UCE-0007-10.pdf>

Morales, J.L. (2017). *Ansiedad y agresividad en adolescentes de 13 a 17 años de dos instituciones educativas del distrito de Puente Piedra, 2017*. (Tesis de Licenciatura, Universidad Cesar Vallejo). http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/3572/Morales_NJL.pdf?sequence=6&isAllowed=y

Moreno, M. V., y Risco, A. (2018). Diferencias en ansiedad y depresión ante la muerte según edad y sexo en una muestra de universitarios españoles. *Cauriensia: Revista Anual de Ciencias Eclesiásticas*, 13, 259-276. <https://doi.org/10.17398/2340-4256.13.259> <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=10&sid=945ffe52-b860-4883-aaea-16c338446a1d%40sessionmgr4008>

Muñoz, F. M., y Muñoz, A. M. (2011). *Escuela y Psicopatología*. CEU

Navas, J. (1989). Ansiedad ante los exámenes. Algunas explicaciones cognitivas-conductuales. *Revista de aprendizaje y comportamiento*, 7 (1).

Neumann. (2010). Aggression and anxiety: social context and neurobiological links. *Frontiers in Behavioral Neuroscience*. <http://doi/10.3389/fnbeh.2010.00012>

Norman, R. E., Moreau, B. J. P., Welker, K. M., & Carré, J. M. (2014). Trait anxiety moderates the relationship between testosterone responses to competition and aggressive behavior. *Adaptive Human Behavior and Physiology*, 1(3), 312-324. doi:10.1007/s40750-014-0016-y

Palomero, J. E. & Fernández, M. R. (2001). La violencia escolar, un punto de vista global. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, (41) 19-38. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27404103>

Rodríguez, M.C., Izquierdo, J.M., Ruiz, J.A. y Mendoza, A. (2008). *Diagnóstico de Personalidad en deporte de competición: Fútbol*. <https://books.google.com.pe/books?id=7SjrCgAAQBAJ&pg=PA217&dq=DIAGNOSTICO+DE+PERSONALIDAD+EN+DEPORTE+DE+COMPETICION:FUTBOL&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwimpcy33rvpAhUPGrkGHZ EADgQ6wEILDAA#v=onepage&q=DIAGNOSTICO%20DE%20PERSONALIDAD%20EN%20DEPORTE%20DE%20COMPETICION%3AFUTBOL&f=false>

Rojas, E. (2018). *Ansiedad y agresividad en adolescentes que hacen uso de video juegos violentos en el centro comercial Arenales Plaza de Lince, 2017. (Tesis de Licenciatura, Universidad Alas Peruanas)*. http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/8150/1/T059_70438659-T.pdf

Organización Internacional de Trabajo (8 de mayo del 2020). *La COVID-19 y el mundo del trabajo*. [Declaración de posicionamiento]. Recuperado de <https://www.ilo.org/global/topics/coronavirus/lang--es/index.htm>

Organización Mundial de la Salud (2002). *Informe mundial sobre la violencia y la salud*. Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?id=t5GbdJM4hz0C&printsec=frontcover&dq=que+es+la+violencia&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwiMmdK4x-nqAhVhGbkGHf7DDwAQ6AEwAHoECAIQAg#v=onepage&q=que%20es%20la%20violencia&f=false>

Ozamiz, N., Dosil, M., Picaza, M. y Idoiaga, N. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cuadernos de Saúde Pública- CSP*, 36(4)

Oğuztürk, Ö., Bülbül, S. H., Özen, N. E., Ekici, M., Örnek, K., Ünlü, E., & Yüksel, S. (2012). State and trait anxiety levels of adolescents in a changing society, kirikkale city, Turkey. *Journal of Clinical Psychology in Medical Settings*, 19(2), 235–241. doi:10.1007/s10880-011-9276-x

Sánchez, A. (2012). *Las familias disfuncionales y su influencia en la conducta agresiva entre estudiantes del séptimo año de educación básica de la escuela fiscal mixta unidad nacional en la provincia de Tungurahua Cantón Ambato sector Bellavista*. Informe final del trabajo de graduación o titulación previo a la obtención del título de licenciatura. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato.

Seguro Social de Salud - ESSALUD (2020). *Recomendaciones clínicas para la prevención y manejo de problemas de salud mental en población en aislamiento por COVID-19*. [Declaración de posicionamiento]. Recuperado de http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/salud_mental_poblacion_aislamiento.pdf

Skinner, B. (1977). *Sobre el conductismo*. Fontanell

Spielberger, C.D. & Díaz, R. (1975). *IDARE Inventario de ansiedad: rasgo-estado*. Edit. Manual Moderno.

Spielberger, C. D., Gorsuch, R. L. & Lushene, R. (1982). *Manual del cuestionario de ansiedad Estado/Rasgo (STAI)* (3.ª ed.). TEA

Siabato, E. F., Forero, I. X. & Paguay, O. C. (2013). Relación entre ansiedad y estilos de personalidad en estudiantes de Psicología. *Psychologia. Avances de la Disciplina*, 7(2), 87-98. <http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v7n2/v7n2a07.pdf>

Sierra, J. C., Ortega, V., & Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal Estar e Subjetividade*, 3(1), 10-59.

http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482003000100002

Tamayo, M. (2004). *El progreso de la investigación científica*. Noriega editores.

Tineo, E.M. y Berna, Y.G. (2017.) *Niveles de ansiedad y agresividad en adolescentes de una institución educativa, Chiclayo 2017*. (Tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipan).
<http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/4626/Berna%20Carlos%20-%20Tineo%20D%c3%adaz.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Toldos, M. (2013). *Hombres víctimas y mujeres agresoras*. Cantico.

Torrejón, C. (2011). *Ansiedad y afrontamiento en universitarios migrantes*. Tesis de Licenciatura. Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.

Vento, R. (2017). *Ansiedad y afrontamiento en estudiantes de un conservatorio de música*. (Tesis de licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.

Wasserstein, R. L., Schirm, A. L., & Lazar, N. A. (2019). Moving to a world beyond “ $p < 0.05$.” *The American Statistician*, 73(sup1), 1–19. <https://doi.org/10.1080/00031305.2019.1583913>

Zimmer-Gembeck, M. J., & Skinner, E. A. (2016). *The development of coping: Implications for psychopathology and resilience*. In D. Cicchetti (Ed.), *Developmental psychopathology: Risk, resilience, and intervention* (p. 485-545). John Wiley & Sons, Inc.. <https://doi.org/10.1002/9781119125556.devpsy410>

Zorrilla, S. (1992). *Introducción a la metodología de la investigación*. Edit. Aguilar, León y Col.

ANEXOS

Anexo 1: Tabla 8: Matriz de consistencia

		TÍTULO: Ansiedad y agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana -2020 AUTOR: VERA AQUINO, CARLOS ENRIQUE FERNANDO				
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES			
¿Qué relación existe entre ansiedad y agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana -2020?,	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación de la ansiedad estado y ansiedad rasgo con la agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana -2020.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Describir los niveles de ansiedad estado y ansiedad rasgo en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana -2020</p> <p>Describir los niveles de agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana</p> <p>Analizar la relación de la ansiedad estado y ansiedad rasgo con las dimensiones de agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana -2020</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Existe relación directa y significativa de la ansiedad estado y ansiedad rasgo con la agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana -2020. Asimismo,</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa positiva de la ansiedad estado y ansiedad rasgo con las dimensiones de agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana -2020.</p>	DIMENSIONES	Variable 1: ANSIEDAD		
				Indicadores	Ítems	Escala
			D1 AE	Presencia de ansiedad	3,4,6,7,9,12,13,14,17,18	Ordinal
				Ausencia de ansiedad	1,2,5,8,10,11,15,16,19,20	
			D2 AR	Presencia de ansiedad	22,23,24,25,28,29,31,32,34,35,37,38,40	Ordinal
				Ausencia de ansiedad	21,26,27,30,33,36,39	
			DIMENSIONES	Variable 2: AGRESIVIDAD		
				Indicadores	Ítems	Escala
			D1- AF	Golpes Peleas Uso de violencia Romper pertenencias	1,5,9,13,17,21,24,27,29	Ordinal
				D2- AV	Desacuerdos Discutir	
			D3 HOST	Sensación de infortunio Sensación de injusticia Disgusto Desconfianza	4,12, 16, 20, 23, 26, 28	
			D4 IRA	Enfado impulsividad	3, 7,8, 11, 15, 19, 22,25	
			Variables de estudio			
Edad			Ordinal			
Sexo			Nominal			
Grado de instrucción			Ordinal			
Distrito de procedencia			Ordinal			

TIPO DE LA INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	ESTADÍSTICA
<p>Tipo</p> <p>El estudio fue de nivel descriptivo – correlacional, debido a que en un primer momento se tiene como objetivo conocer la prevalencia de las modalidades o niveles de una o más variables en una población y en un segundo momento se estudiara la relación entre las variables, como sostienen (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018), estos estudios tienen por finalidad conocer la relación entre dos variables.</p> <p>Diseño</p> <p>La investigación asume un diseño de corte no experimental, debido a la no existencia de manipulación de variables de investigación, lo que se hará es medir las variables como se presentarán en el contexto natural (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). Estos autores, también, sostienen que este diseño podría llamarse transversal debido a que se recoge datos en un tiempo único o en un solo momento.</p>	<p>Población</p> <p>La población estuvo constituida por adolescentes y jóvenes de Lima Metropolitana, el cual según el Instituto de Estadística e Informática (2020) informó que existen 8 millones de personas entre la adolescencia y jóvenes en Lima Metropolitana.</p> <p>Muestra</p> <p>Por ello, según Tamayo (2004) menciona que la muestra representa una cantidad cuantificada de una población que tiene el fin u objetivo de realizar una investigación de una determinada variable de estudio. Por lo tanto, se calculó la muestra mediante una fórmula que determino referencialmente cuanto debería ser el cálculo de la muestra, ella ascendió a 250 participantes. Sin embargo, el tamaño muestral de la investigación fue superior a ella (n = 603), por lo tanto, obteniéndose una muestra con mayor representatividad.</p>	<p>VARIABLE 1. Ansiedad</p>	<p>DESCRIPTIVA</p>
		<p>Nombre: Inventario de Ansiedad: Estado-Rasgo (IDARE) Autor: Spielberger, Charles; Díaz -Guerrero, Rogelio (1975) Objetivos: Evaluar dos componentes de ansiedad: estado y rasgo Áreas: Psicología clínica, educacional y organizacional Ítems 40(20 en cada componente)</p>	<p>Media Frecuencia Porcentaje</p>
		<p>VARIABLE 2. Agresividad</p>	<p>INFERENCIAL</p>
		<p>Nombre: Cuestionario de Agresión de Buss y Perry (AQ). Autor: Buss y Perry (1992) Objetivos: Evaluar el nivel de agresividad Áreas: Psicología clínica, educativa y organizacional Ítems: 29</p>	<p>Alfa de Cronbach Shapiro Wilk Rho de Spearman</p>

Anexo 2:

Tabla 9 Operacionalización de las variables de investigación

Variables	Dimensiones	Indicadores	N° de Ítems	Escalas de Medición (Encuesta)	Niveles y Rangos
Ansiiedad	Ansiiedad estado	Presencia de ansiiedad	3,4,6,7,9,12,13,14,17,18	ordinal	Alta (más de 44 puntos) Media (30-44 puntos) Baja (menos de 30 puntos)
		Ausencia de ansiiedad	1,2,5,8,10,11,15,16,19,20		
	Ansiiedad rasgo	Presencia de ansiiedad	22,23,24,25,28,29,31,32,34,35,37,38,40		
		Ausencia de ansiiedad	21,26,27,30,33,36,39		

Anexo 3:

Tabla 10. Operacionalización de las variables de investigación

Variables	Dimensiones	Indicadores	N° de Ítems	Escalas de Medición (Encuesta)	Niveles y Rangos
Agresividad	A. Física	Golpes Peleas Uso de violencia Romper pertenencias	1, 5, 9, 13, 17, 21, 24, 27, 29 (9 ítems)	ordinal	Bajo: 1 - 56 Medio: 57- 68 Alto: 69 - 145
	A. Verbal	Desacuerdos Discutir	2, 6, 14, 10, 18 (5 ítems)		
	Ira	Enfado impulsividad	3, 7, 11, 15, 19, 22, 25 (7 ítems)		
	Hostilidad	Sensación de infortunio Sensación de injusticia Disgusto Desconfianza	4, 5, 12, 16, 20, 23, 26, 28 (8 ítems)		

Anexo 4: Instrumentos de evaluación

Autores originales: Spielberg, Charles; Díaz - Guerrero, Rogelio. (1975)

Adaptación peruana: Lima, Rojas (1997)

A - E

IDARE

INVENTARIO DE AUTOEVALUACIÓN

INSTRUCCIONES: Algunas expresiones que la gente usa para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y marque el cuadro numerado que indique cómo se siente ahora mismo, o sea, en este momento. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa sus sentimientos ahora.

		NO EN LO ABSOLUTO	UN POCO	BASTANTE	MUCHO
1	Me siento calmado(a)	1	2	3	4
2	Me siento seguro(a)	1	2	3	4
3	Estoy tenso(a)	1	2	3	4
4	Estoy contrariado(a)	1	2	3	4
5	Estoy a gusto	1	2	3	4
6	Me siento alterado(a)	1	2	3	4
7	Estoy preocupado(a) actualmente por algún posible Contratiempo	1	2	3	4
8	Me siento descansado(a)	1	2	3	4
9	Me siento ansioso(a)	1	2	3	4
10	Me siento cómodo(a)	1	2	3	4
11	Me siento con confianza en mí mismo(a)	1	2	3	4

12	Me siento nervioso(a)	1	2	3	4
13	Me siento agitado(a)	1	2	3	4
14	Me siento "a punto de explotar"	1	2	3	4
15	Me siento reposado(a)	1	2	3	4
16	Me siento satisfecho(a)	1	2	3	4
17	Estoy preocupado(a)	1	2	3	4
18	Me siento muy agitado(a) y aturdido(a)	1	2	3	4
19	Me siento alegre	1	2	3	4
20	Me siento bien	1	2	3	4

Inventario de ansiedad rasgo

IDARE

A - R

INVENTARIO DE AUTOEVALUACIÓN

INSTRUCCIONES: Algunas expresiones que la gente usa para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y marque el cuadro numerado que indique cómo se siente generalmente. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa cómo se siente generalmente.

		CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	FRECUENTEMENTE	CASI SIEMPRE
21	Me siento bien	1	2	3	4
22	Me canso rápidamente	1	2	3	4
23	Siento ganas de llorar	1	2	3	4
24	Quisiera ser tan feliz como otros parecen serlo	1	2	3	4

25	Pierdo oportunidades por no poder decidirme rápidamente	1	2	3	4
26	Me siento descansado(a)	1	2	3	4
27	Soy una persona “tranquila”, serena y sosegada	1	2	3	4
28	Siento que las dificultades se me amontonan al punto de no poder superarlas	1	2	3	4
29	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia	1	2	3	4
30	Soy feliz	1	2	3	4
31	Tomo las cosas muy a pecho	1	2	3	4
32	Me falta confianza en mí mismo(a)	1	2	3	4
33	Me siento seguro(a)	1	2	3	4
34	Procuro evitar enfrentarme a las crisis y dificultades	1	2	3	4
35	Me siento melancólico(a)	1	2	3	4
36	Me siento satisfecho(a)	1	2	3	4
37	Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me Molestan	1	2	3	4
38	Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza	1	2	3	4
39	Soy una persona estable	1	2	3	4
40	Cuando pienso en mis preocupaciones actuales me pongo tenso(a) y alterado(a)	1	2	3	4

Autores originales: Buss, A.H. y Perry, M.P. (1992)

Adaptación peruana: Matalinares M.L. (2012) Universidad Mayor de San Marcos

CUESTIONARIO DE AGRESIVIDAD AQ - BUSS Y PERRY

Apellidos y nombres

Grado de instrucción:.....Secundaria.....Universidad

Fecha de nacimiento: día () mes () año () Edad:

Género: Masculino () Femenino () Distrito donde vives

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

CF	BF	VF	BV	CV
Completamente falso para mí	Bastante falso para mí	Ni verdadero, ni falso para mí	Bastante verdadero para mí	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	1	2	3	4	5
02. Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos	1	2	3	4	5
03. Me enoja rápidamente, pero se me pasa enseguida	1	2	3	4	5
04. A veces soy bastante envidioso	1	2	3	4	5
05. Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona	1	2	3	4	5
06. A menudo no estoy de acuerdo con la gente	1	2	3	4	5
07. Cuando estoy frustrado, muestro el enojo que tengo	1	2	3	4	5
08. En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente	1	2	3	4	5
09. Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también	1	2	3	4	5

10. Cuando la gente me molesta, discuto con ellos	1	2	3	4	5
11. Algunas veces me siento tan enojado como si estuviera a punto de estallar	1	2	3	4	5
12. Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades	1	2	3	4	5
13. Suelo involucrarme en la peleas algo más de lo normal	1	2	3	4	5
14. Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos	1	2	3	4	5
15. Soy una persona apacible	1	2	3	4	5
16. Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas	1	2	3	4	5
17. Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago	1	2	3	4	5
18. Mis amigos dicen que discuto mucho	1	2	3	4	5
19. Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva	1	2	3	4	5
20. Sé que mis «amigos» me critican a mis espaldas	1	2	3	4	5
21. Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a pegarnos	1	2	3	4	5
22. Algunas veces pierdo el control sin razón	1	2	3	4	5
23. Desconfío de desconocidos demasiado amigables	1	2	3	4	5
24. No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona	1	2	3	4	5
25. Tengo dificultades para controlar mi genio	1	2	3	4	5
26. Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas	1	2	3	4	5
27. He amenazado a gente que conozco	1	2	3	4	5
28. Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán	1	2	3	4	5
29. He llegado a estar tan furioso que rompía cosas	1	2	3	4	5

Anexo 5: Formulario virtual de recolección de datos

Preguntas Respuestas 588



Sección 1 de 5

ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES Y JÓVENES DE 16 A 24 AÑOS DE LIMA METROPOLITANA - 2020

Buen día estimado(a):
Mi nombre es Carlos Enrique Fernando Vera Aquino, estudiante del último ciclo de la carrera de Psicología de la Universidad Privada César Vallejo. El presente formulario forma parte del recojo de información que se llevará a cabo para fines académicos y obtener el título de licenciado en psicología, el cual tiene como objetivo determinar la relación entre ansiedad y agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana.

Consentimiento Informado

Estimados adolescentes y jóvenes los estamos invitando a participar de esta investigación donde se va determinar la relación entre ansiedad y agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana, el cual le tomara alrededor de 20 minutos resolver. Se enfatiza además que la participación en esta investigación es de manera voluntaria, por ende de aceptar se le pedirán algunos datos personales los cuales serán tratados de manera confidencial y se garantiza el anonimato, puesto que sus resultados serán utilizados única y exclusivamente para los fines de la investigación.
Correos de contacto del asesor de tesis y del que ejecuta la tesis:
Luis Alberto Barboza Zelada - Labarbozab@ucvvirtual.edu.pe
Vera Aquino Carlos Enrique Fernando - cveraa2@ucvvirtual.edu.pe

Con respecto, a lo presentado anteriormente, ¿desea participar de la investigación? *

Sí

No

Enlace Formulario

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfc-jmrKV1GkaeAkBkC59s1_gdc_gByG4Jg6HLujFdW6Q-UUA/viewform?usp=sf_link

Formulario virtual de recolección de datos

Preguntas Respuestas 32

ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES Y JÓVENES DE 16 A 24 AÑOS DE LIMA METROPOLITANA - 2020

Buen día estimado(a).
Mi nombre es Carlos Enrique Fernando Vera Aquino, estudiante del último ciclo de la carrera de Psicología de la Universidad Privada César Vallejo. El presente formulario forma parte del recojo de información que se llevará a cabo para fines académicos y obtener el título de licenciado en psicología, el cual tiene como objetivo determinar la relación entre ansiedad y agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana.

Consentimiento Informado

Estimados adolescentes y jóvenes los estamos invitando a participar de esta investigación donde se va determinar la relación entre ansiedad y agresividad en adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años, de Lima Metropolitana, el cual le tomara alrededor de 20 minutos resolver. Se enfatiza además que la participación en esta investigación es de manera voluntaria, por ende de aceptar se le pedirán algunos datos personales los cuales serán tratados de manera confidencial y se garantiza el anonimato, puesto que sus resultados serán utilizados única y exclusivamente para los fines de la investigación.
Correos de contacto del asesor de tesis y del que ejecuta la tesis
Luis Alberto Barboza Zelada - Labarbozab@ucvvirtual.edu.pe
Vera Aquino Carlos Enrique Fernando - cveraa2@ucvvirtual.edu.pe

Con respecto, a lo presentado anteriormente, ¿desea participar de la investigación? *

Sí

No

Enlace Formulario

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScY7VakRq-Rk-sH_w5eOOAakoG4TDWQUdRSwzhAHhASSt3clA/viewform?usp=sf_link

Anexo 6: Calculo del tamaño de muestra

<i>CALCULO TAMAÑO DE MUESTRA FINITA</i>	
Parametro	Insertar Valor
N	8000000000
Z	0,950
P	50,00%
Q	50,00%
e	3,00%

Tamaño de muestra
"n" = **250,69**

Anexo 7: Autorización del uso del instrumento IDARE liberado

I

PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL INVENTARIO DE ANSIEDAD: RASGO – ESTADO (IDARE). Rev.
Paian. Vol.7/Nº1. ISSN 2313-3139/2016

**PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL INVENTARIO DE ANSIEDAD: RASGO –
ESTADO (IDARE)**

**- STATE (STAI) TRAIT: PSYCHOMETRIC PROPERTIES ANXIETY INVENTORY WAS
DETERMINED.**

Isella María Castro Magan¹

Fecha de recepción: 05 de junio de 2016

Fecha de Aceptación: 09 de julio de 2016

Anexo 8: Autorización del uso del instrumento de agresividad AQ liberado

Psicothema
2002, Vol. 14, nº 2, pp. 476-482

ISSN 0214 - 9915 CODEN PSOTEG
Copyright © 2002 Psicothema

SOFTWARE, INSTRUMENTACIÓN Y METODOLOGÍA

I

Adaptación psicométrica de la versión española del Cuestionario de Agresión

José Manuel Andreu Rodríguez, M^a Elena Peña Fernández y José Luis Graña Gómez
Universidad Complutense de Madrid y CES San Pablo - CEU

El principal objetivo del presente estudio fue analizar las propiedades psicométricas del Cuestionario de Agresión (AQ) (Buss y Perry, 1992). Este cuestionario, ampliamente utilizado en multitud de estudios sobre el comportamiento agresivo en jóvenes y adolescentes, constituye una de las técnicas de auto-informe más avalada para la medición específica de dos tipos de agresión: la física y la verbal, y de dos emociones relacionadas con la agresividad de los sujetos: la ira y la hostilidad. A tenor de los resultados obtenidos en relación a sus propiedades psicométricas en una amplia muestra de sujetos pertenecientes a diferentes centros educativos de la Comunidad de Madrid (1.382 sujetos, 49,9% varones y 50,1% mujeres, con edades comprendidas entre los 15 y los 25 años), la versión española del Cuestionario de Agresión permite evaluar, con las suficientes garantías psicométricas, diferentes niveles de agresividad, ira y hostilidad en jóvenes y adolescentes.

Validation of the spanish version of the aggression questionnaire. The main aim of this study was to analyze the psychometric properties of the aggression questionnaire (AQ) (Buss and Perry, 1992) using

Anexo 9: Resultados del estudio Piloto

Tabla 11. *Confiabilidad del Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (piloto)*

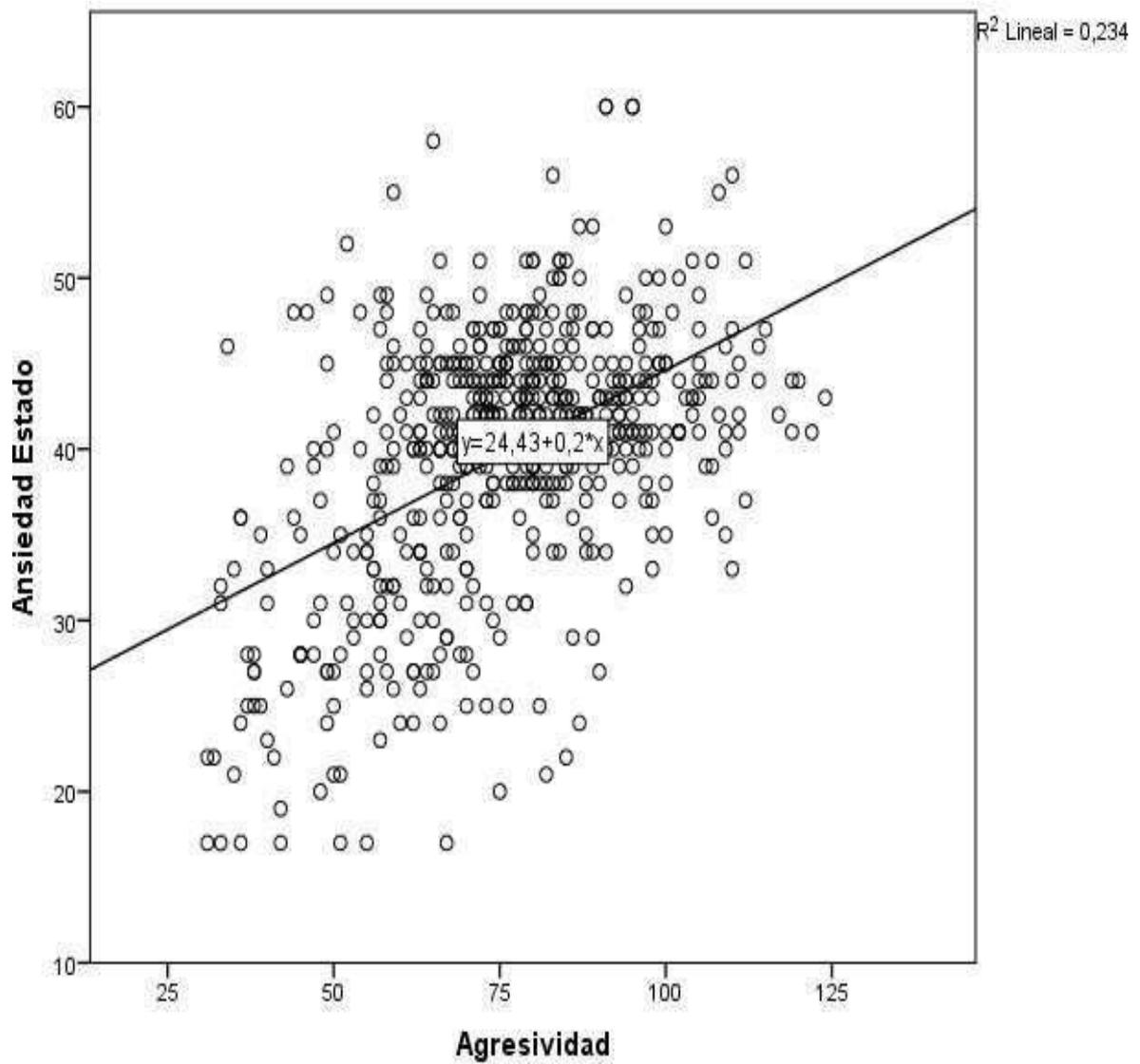
Dimensiones	Alfa
Ansiedad Estado	.95
Ansiedad Rasgo	.93
Total	.96

Tabla 12. *Confiabilidad del Cuestionario de Agresión de Buss y Perry (piloto)*

Dimensiones	Alfa
Agresividad física	.85
Agresividad verbal	.77
Ira	.70
Hostilidad	.77
Total	.92

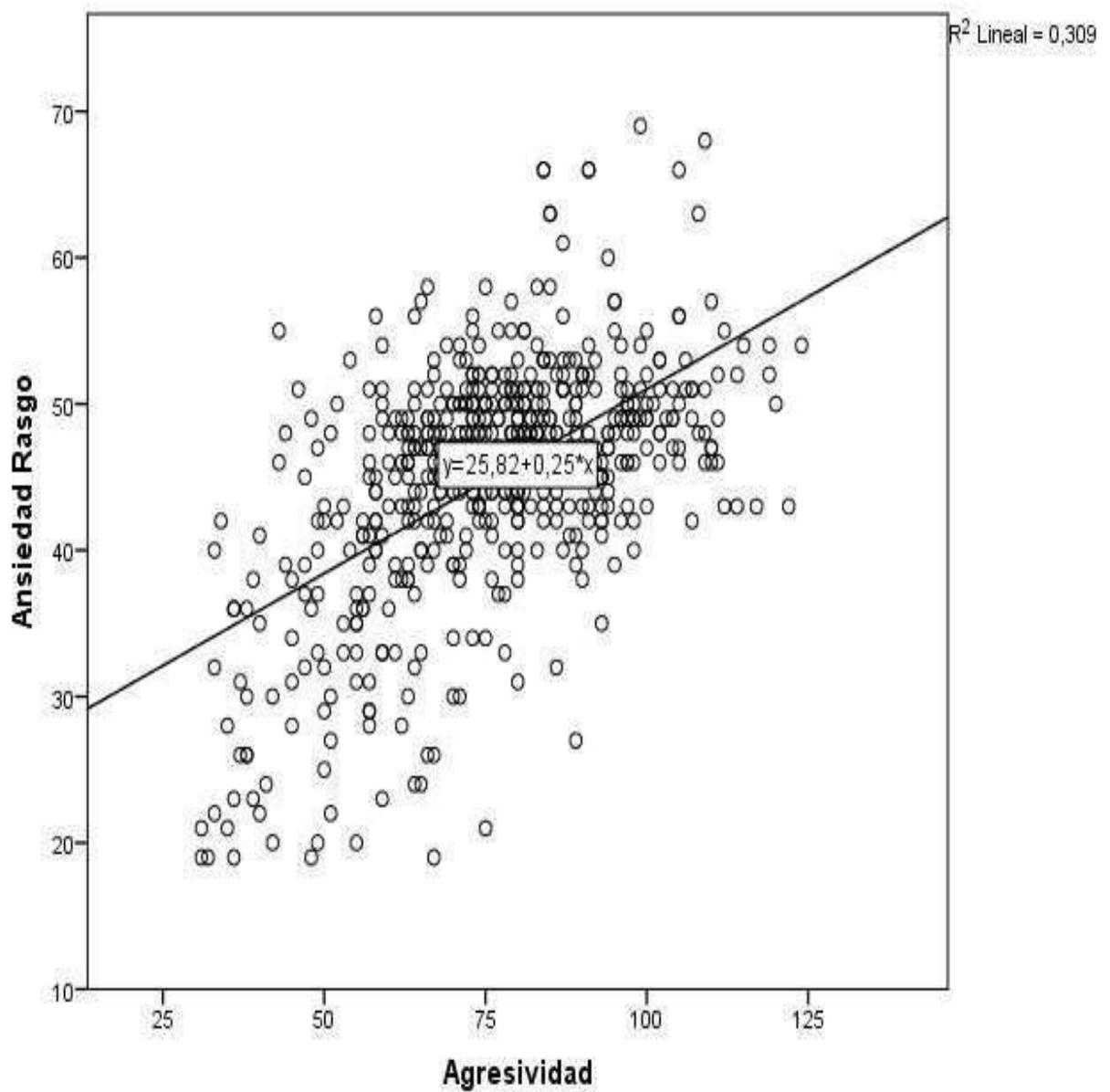
Anexo 10:

Figura1: Diagrama de correlación de puntos de la ansiedad estado y agresividad



Correlación pequeña entre Ansiedad estado y agresividad ($r = .218$, $p = 0.000$)

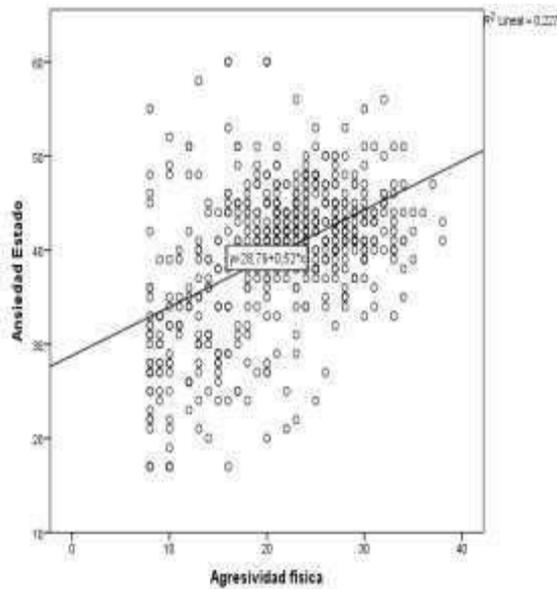
Figura 2: Diagrama de correlación de puntos de la ansiedad rasgo y agresividad



Correlación pequeña entre Ansiedad estado y agresividad ($r = .362$, $p = 0.000$)

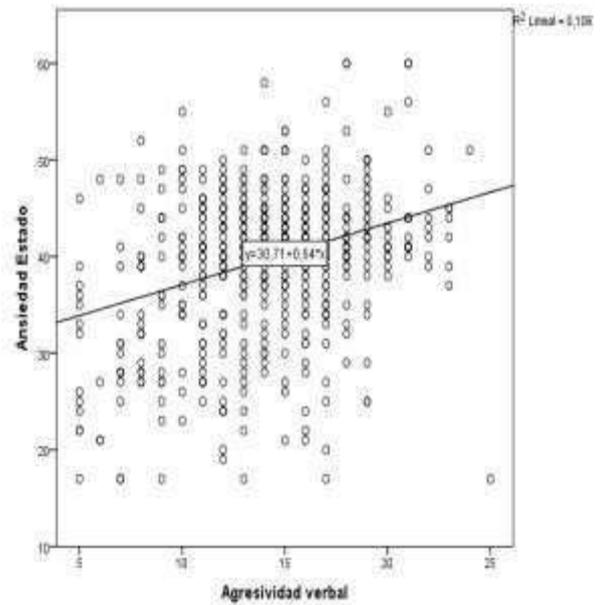
Figura 3: Diagrama de correlación de puntos de la ansiedad estado y las dimensiones de agresividad

Correlación entre Ansiedad estado
y agresión física



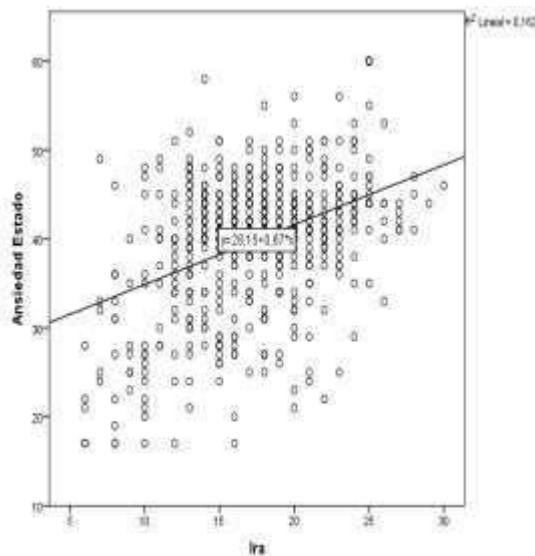
Correlación baja entre ansiedad estado
y agresión física ($r = .156$, $p = 0.000$).

Correlación entre Ansiedad estado
y agresión verbal



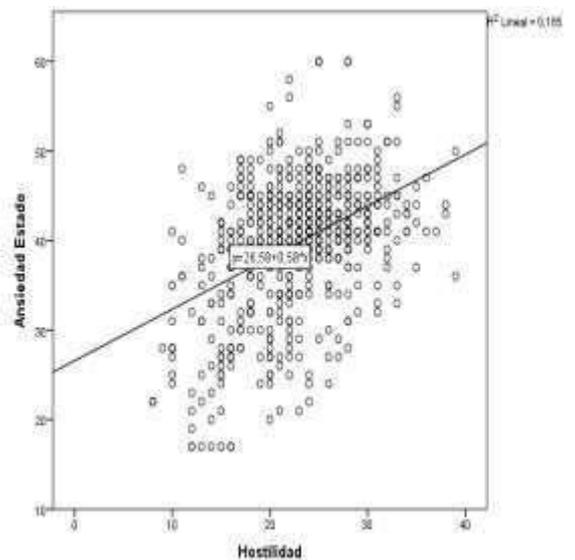
Correlación baja entre ansiedad estado
y agresión física ($r = .156$, $p = 0.000$).

Correlación entre Ansiedad estado
y ira



Correlación baja entre ansiedad estado
e ira ($r = .119$, $p = 0.000$).

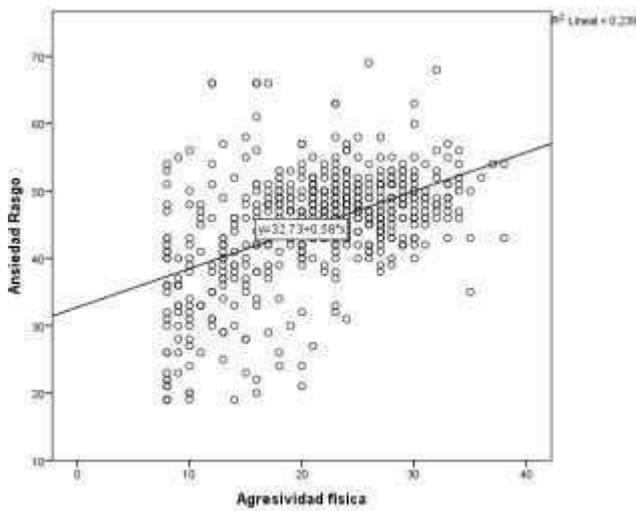
Correlación entre Ansiedad estado
y hostilidad



Correlación baja entre ansiedad estado
y hostilidad ($r = .153$, $p = 0.000$).

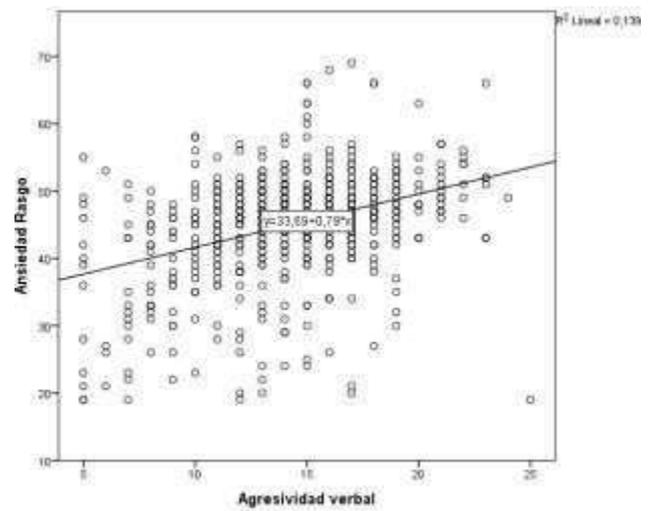
Figura 4: Diagrama de correlación de puntos de la ansiedad rasgo y las dimensiones de agresividad

Correlación entre Ansiedad rasgo y agresión física



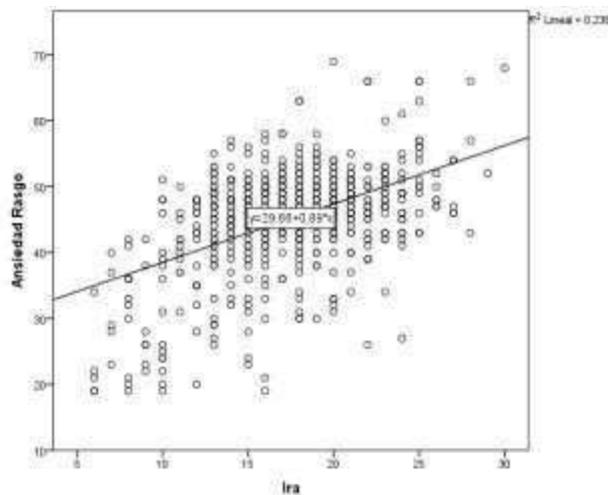
Correlación baja entre ansiedad rasgo y agresión física ($r = .329$, $p = 0.000$).

Correlación entre Ansiedad rasgo y agresividad verbal



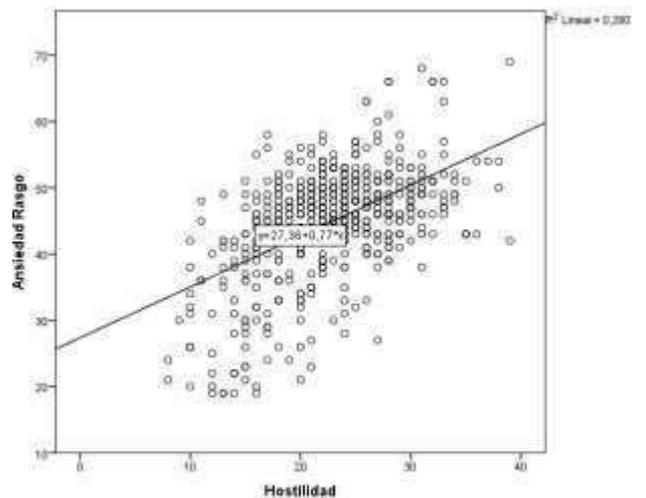
Correlación baja entre ansiedad rasgo y agresión verbal ($r = .250$, $p = 0.000$).

Correlación entre Ansiedad rasgo e ira



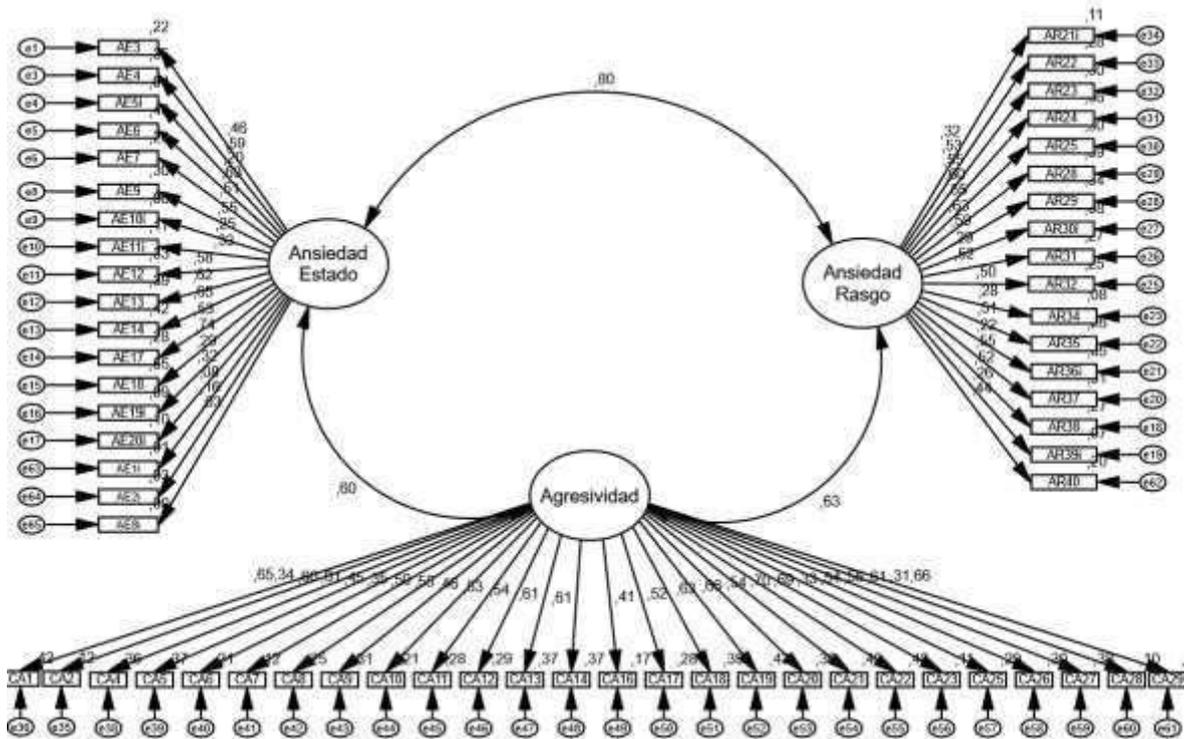
Correlación baja entre ansiedad rasgo e ira ($r = .280$, $p = 0.000$).

Correlación entre Ansiedad rasgo e



Correlación baja entre ansiedad rasgo y hostilidad ($r = .338$, $p = 0.000$).

Figura 5: Diagrama de senderos



Covarianzas de $.80$ entre ansiedad de rasgo y ansiedad de estado. Es decir, relaciones medianas.

Covarianzas de $.60$ entre ansiedad de estado y agresividad, y ansiedad de rasgo y agresividad $.63$. Es decir, relaciones medianas.