



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**Agresividad y Depresión en estudiantes del nivel secundario de
un colegio del distrito de Pampamarca - Huánuco, 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORA:

Cruz Lázaro Rosangela (ORCID: 0000-0001-6751-7256)

ASESOR:

Mg. Velarde Camaqui, Davis (ORCID: 0000-0001-9064-7104)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

CALLAO – PERU

2021

DEDICATORIA

Ofrendo este estudio a mi querido hijo Matthius Daleed que es mi mayor motivación a seguir adelante, desde su llegada, mi vida ha sido toda una montaña rusa.

A mi esposo Ccente Simón quien trata de brindarme su apoyo aunque a veces no resulte fructífero y terminemos estresados, aun así diría que sigue siendo el amor de mi vida.

A mis padres el Magister Fulgencio Cruz Esteban eres mi más grande orgullo y Doña Rocinda Lázaro, quienes me dieron la motivación a seguir con mis metas, ustedes fueron mi soporte.

AGRADECIMIENTO

Agradezco el presente trabajo al Magister Velarde Camaqui Davis quien fue mi asesor y nos brindó la mayor información, apoyo y acercamientos metodológicos sin importar la hora o el día, es usted un excelente profesional mi más grande admiración.

A la Universidad Cesar Vallejo por acogernos en tan acreditada Institución, es un honor ser parte de este grupo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Caratula	
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	6
II. MARCO TEÓRICO	10
III. METODOLOGÍA	18
3.1 Tipo y diseño de investigación	18
3.2 Variables y operacionalización	19
3.3 Población, muestra y muestreo	20
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
3.5 Procedimiento	25
3.6 Método de análisis de datos	25
3.7 Aspectos éticos	26
IV. RESULTADOS	27
V. DISCUSIÓN	32
VI. CONCLUSIONES	34
VII. RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS	
ANEXOS	

Índice de Tablas

Tabla 1.	Prueba de Normalidad de variables y sus dimensiones	27
Tabla 2.	Coefficiente de correlación entre las variables depresión y agresividad	28
Tabla 3.	Coefficiente de relación entre depresión y agresividad física	29
Tabla 4.	Coefficiente de relación entre depresión y agresividad verbal	30
Tabla 5.	Coefficiente de relación entre depresión e ira	31
Tabla 6.	Coefficiente de relación entre depresión y hostilidad	32
Tabla 7.	Nivel de Agresividad	33
Tabla 8.	Nivel de Depresión	34

RESUMEN

La investigación conservó como propósito establecer la existencia o no de una correlación entre la Agresividad y Depresión en discentes de un colegio del distrito de Pampamarca – Huánuco, 2021. La muestra fue constituida por 106 discentes de dicha institución de edades entre 13 a 17 años. Las herramientas manejadas para la recaudación de información fueron el Inventario de depresión infantil de Kovacs que constituye de 27 ítems y el Cuestionario de Agresión de Buss y Perry con 29 ítems. Las conclusiones mostradas entorno a la confiabilidad según el Alfa de Cronbach fue de .782 logrando una apropiada confiabilidad en relación al Cuestionario de Agresión de Buss y Perry, así mismo el Alfa de Cronbach del inventario de depresión infantil de Kovacs fue de .748 siendo buena la confiabilidad. No obstante no se encontró ninguna correlación entre la depresión y agresividad en discentes de un colegio del distrito de Pampamarca – Huánuco, 2021. Sin embargo, establecemos el grado de agresividad y depresión en dicha muestra siendo los resultados de la variable agresividad que de 106 estudiantes de nivel secundario el 67% de discentes tienen un nivel medio de agresividad, de igual forma el 17% de alumnos presenta un nivel alto de agresividad y el 16% de alumnos muestra un nivel bajo de agresividad. Así mismo con relación al nivel de depresión de dichos discentes podemos indicar que el 63.2% de alumnos muestra un nivel de depresión medio, mientras que el 23.6% de alumnos exhibe un nivel de depresión bajo y el 13.2% presenta un nivel de depresión alto.

Palabras clave: Discentes, Autotest, Prosocial

ABSTRACT

The purpose of the research was to establish the existence or not of a correlation between Aggression and Depression in students from a school in the district of Pampamarca - Huánuco, 2021. The sample consisted of 106 students from that institution aged between 13 to 17 years. The tools used to collect information were the Kovacs Childhood Depression Inventory, which consists of 27 items, and the Buss and Perry Aggression Questionnaire, with 29 items. The conclusions shown regarding the reliability according to the Cronbach's Alpha was .782 achieving an appropriate reliability in relation to the Buss and Perry Aggression Questionnaire, likewise the Cronbach's Alpha of the Kovacs childhood depression inventory was .748 being good the confiability. In this work, no correlation was found between depression and aggressiveness in students from a school in the district of Pampamarca - Huánuco, 2021. However, we established the degree of aggressiveness and depression in said sample, the results of the aggressiveness variable being 106 Secondary level students, 67% of students have a medium level of aggressiveness, in the same way 17% of students have a high level of aggressiveness and 16% of students show a low level of aggressiveness. Likewise, in relation to the level of depression of said students, we can indicate that 63.2% of students show a medium level of depression, while 23.6% of students show a low level of depression and 13.2% have a high level of depression.

Keyword: Bullying, Scale, Inventory, Childrens

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad hablar de depresión en adolescentes se ha convertido en un tema muy preocupante a raíz del confinamiento social obligatorio por la COVID-19; un alto porcentaje de personas fueron obligadas a trabajar, estudiar y tener momentos recreativos en sus hogares con un estricto protocolo de bioseguridad generando en muchos de ellos síntomas de depresión que en algunas casos son reflejadas con agresividad, al ser una población inexperta y este un acontecimiento delicado sin ningún tipo de información precisa para su afrontamiento (DECRETO SUPREMO N° 044-2020-PCM).

La depresión es un agente importante que constituye una invalidez entre individuos de 15 a 19 años a nivel global, posicionándose en el ranking de las 10 primeras causas de muertes en dicha población y se posiciona en una de las veinte primeras razones de muertes entre adolescentes de 10 y los 14 años. Durante el pasar de los años, la depresión se fue transformando en uno de las principales situaciones complicadas de salud mental que mayormente aqueja un sin número de jóvenes a nivel universal (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020a).

La OMS (2020b) plantea que la agresión en adolescentes y jóvenes es un problema habitual, empezando con riñas graves hasta concluir en homicidios, en lo que va del año se ha registrado alrededor de 200000 homicidios y es por esta razón que se considera una de las causas más habituales de decesos entre jóvenes. Los actos de agresividad son un problema muy frecuente entre adolescentes con poca capacidad de controlar sus emociones generando riñas graves que va desde peleas frecuentes hasta actos criminales que atentan contra la vida de estos individuos.

Se realizó un rastreo en 8444 personas entre mujeres y varones de 13 a 29 años, dicho rastreo se realizó en los primeros meses del 2020, dando como resultado que el 15% de jóvenes pasó por episodios depresivos en los últimos 7 días. Dicha cifra alarmante va en aumento debido al confinamiento obligatorio y a la coyuntura actual desencadenando en esta población en episodios depresivos cada vez más frecuentes y duraderos (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia de América Latina y el Caribe [UNICEF], 2020a)

El UNICEF de América latina y el Caribe (2020b) pone en evidencia que en los centros educativos de Latinoamérica 2 de cada 5 alumnos fue víctima de algún tipo de acoso escolar, así mismo señala que 1 de cada 10 colegiales comunicó

sentirse intimidado por sus compañeros de curso, y 1 de cada 12 alumnos sostiene ser amenazado por alguno de sus compañeros de estudios, los centros educativos deben ser zonas libres de violencia y deben brindar estabilidad emocional a los educandos, generando en estos vínculos sanos.

El Ministerio de Salud (MINSa, 2021) registró 77 mil atenciones de casos de depresión a nivel nacional por medio de los 203 Centros de Salud Mental, sólo de Enero a Mayo del 2021, esta cifra es realmente alarmante para el país, el MINSa trabaja de forma multidisciplinaria para apoyar psicológicamente a la población que más lo requiere, capacitándolos y guiándolos para afrontar los problemas, el estrés y las dificultades que genera la coyuntura actual y el desazón que esto conlleva, generando bienestar que permite a las personas extender sus habilidades.

De acuerdo con la Organización No Gubernamental Sin Fronteras (Observatorio Internacional, 2021) destaca que desde marzo del 2020 a marzo del 2021 se registró 15 558 casos en el Perú de violencia escolar. Esta base estadística también abarca la violencia vía redes sociales o virtual además señala que 7 de cada 10 alumnos se sintieron deleznable en sus centros educativos por su orientación sexual; 3 de cada 10 no asistió a clases entre una y cinco ocasiones en el último mes por sentirse inseguro; en el 2016 cuatro alumnas de un colegio de Arequipa pretendieron suicidarse tomando pastillas antidepresivas. Ellas afirmaron ser víctimas de violencia verbal.

La Dirección Regional de Salud (DIERESA, 2020) atendió alrededor de 5 mil 635 casos de depresión, estrés y violencia familiar en la región Huánuco, estos casos se genera a raíz de las muertes producidas por la COVID- 19, creando en ellos ambientes de duelos y estrés por no contar con herramientas necesarias para su afrontamiento, cabe señalar que durante el 2020 y 2021 el total de la población se vio obligada a seguir un confinamiento estricto que en muchos de estos casos convivieron víctimas y agresores, ocasionando episodios violentos, de estrés y depresión.

En entrevista para Red de Comunicación Regional (RCR, 2019) el director del Consejo de Atención de la Derrama Magisterial Víctor Paco Acasiete Cuién, señala que en la Región Huánuco exista un total de 772 casos de violencia escolar registrada, para detener estos casos se crearon las denominadas "Escuelas para Padres", con el fin de brindar talleres, capacitaciones y actividades que ayuden a

los padres a guiar a sus hijos y detener o detectar casos de violencia en las Instituciones Educativas ya sea de primaria o secundaria a nivel nacional.

Es por estos antecedentes que el coordinador del área académica de la Institución Educativa "San Lucas de Pampamarca " menciona que durante el 2019 e inicios del 2020 se vio con mayor frecuencia actos de violencia entre alumnos generando entre ellos trifulcas en actividades lúdicas, así mismo menciona su preocupación por alumnos que presentan síntomas depresivos y rasgos de estar atravesando por un episodio depresivo.

Es por esto que conociendo la realidad actual de los adolescentes se busca resolver la siguiente incógnita. ¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y agresividad en discentes de secundaria de un colegio del distrito de Pampamarca, Huánuco – 2021?

En cuanto a la justificación del estudio se puede señalar que fue útil en el aspecto social ya que muestra las bases estadísticas de los problemas emocionales que vienen aquejando a los adolescentes del Distrito de Pampamarca, siendo un distrito en crecimiento y estos estudiantes el total de miembros jóvenes de esta comunidad y así mismo para trabajar en conjunto con la DEMUNA y el Centro de Salud del Distrito en pro de los adolescentes, formando jóvenes emocionalmente estables con el único fin de que sean adultos de bien.

Como aporte teórico se puede indicar que fue útil para conocer la existencia o no de una relación entre ambas variables de estudios y su nivel estadístico en la población ya mencionada, será útil para futuras investigaciones; con respecto al aporte metodológico se tomó instrumentos que cuentan con validez y estandarización sirviendo como herramienta útil para futuras investigaciones.

Es por esto que el objetivo general de estudio fue: "Establecer la relación que existe entre la depresión y agresividad en estudiantes del nivel secundario de un colegio del distrito de Pampamarca, Huánuco – 2021, planteando como objetivo específico los siguientes: Identificar la relación que existe entre la depresión y la dimensión agresividad (física, verbal, ira y hostilidad) en discentes de un colegio del distrito de Pampamarca, Huánuco – 2021.

Más aun, se plantea como hipótesis principal los siguientes: existe relación directa y significativa entre la depresión y agresividad en estudiantes del nivel secundaria de un colegio del distrito de Pampamarca – Huánuco, 2021 y como

hipótesis nula se determinó "No existe relación directa y significativa entre la depresión y la agresividad en estudiantes de secundaria de un colegio del distrito de Pampamarca - Huánuco, 2021"; así mismo como hipótesis específica se establece; Si existe relación directa y significativa o no entre la depresión y las dimensiones de la agresividad (física, verbal, ira y hostilidad) en estudiantes del nivel secundario de un colegio del distrito de Pampamarca – Huánuco, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Como estudios anteriores de relación nacional podemos encontrar a los siguientes autores: Hernández (2021) plantea la analogía entre depresión y la agresividad en discentes en edades de 13 y 18 de la ciudad de Trujillo, este estudio estuvo conformada por 220 jóvenes; utilizando el método descriptivo correlacional de diseño no experimental transversal y de correlación causal, cabe señalar que las herramientas que emplearon fueron, el Inventario de Depresión de Beck-II y el Cuestionario de Agresión de Buss y Perry; esta investigación consiguió como consecuencia solo una relación relevante entre las variables de depresión y la dimensión hostilidad de la variable agresividad.

De acuerdo con Becerra (2019) quien consideró la analogía entre depresión y agresividad, el total de esta muestras estuvo conformada por 354 alumnos de la ciudad de Trujillo, siendo el modelo de estudio empleado el diseño correlacional simple, las herramientas empleadas fueron el Cuestionario de agresividad de Buss y Perry y el Inventario de depresión de Beck; obteniendo como resultado la asociación entre depresión y la agresividad con sus respectivas dimensiones, esto se muestra de forma directa.

Toribio (2019) investigó la asociación entre la depresión y agresividad en discentes de secundaria de Trujillo, este estudio estuvo conformada por 400 jóvenes de 13 a 18 años, el tipo de investigación que utilizaron fue correlacional simple, así mismo las herramientas usadas fueron el Cuestionario de Agresión de Buss y Perry y el Inventario de depresión de Beck; este estudio obtuvo como conclusión la asociación recta de efecto bajo, estadísticamente significativa entre la agresividad física y depresión Cognitivo – Afectivo

Cruzado (2018) investigó la asociación entre las variable de depresión y agresividad en discentes de colegio, de un distrito de Trujillo, estuvo conformada por una muestra de 352 adolescentes; el tipo de investigación que se empleado fue el diseño correlacional; las herramientas utilizadas fueron el cuestionario de Depresión Infantil de Kovacs y el Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva; así mismo, tuvo como conclusión que existía una relación con una extensión de efecto moderada entre la dimensión disforia y la dimensión agresividad premeditada.

Morales (2017) estudió la asociación entre la depresión y agresividad en jóvenes discentes de un colegio del Distrito de Rímac, esta investigación estuvo constituida por 144 alumnas, la línea de investigación empleado fue básico y no experimental, de nivel explicativo causal, así mismo; las herramientas empleadas fueron el Cuestionario de agresividad de Buss y Perry y el Inventario de depresión de Beck; dando como resultado en cuanto a la relación de ambas variables fueron significativos, confirmando la hipótesis del investigador: "A mayor resiliencia menor depresión y agresividad en estudiantes de 5.º año de educación secundaria, 2017-Rímac".

Castro (2017) investigó la asociación entre las variables de depresión y agresividad entre adolescentes estudiantes, de la ciudad de Chimbote, la muestra fue conformada por 406 alumnos; así mismo, la línea de investigación utilizada es no experimental de corte transversal, cabe señalar que las herramientas usadas fueron el Cuestionario de Agresividad de Buss y Perry y el Inventario de Depresión de Beck, de igual forma se dio como resultado que existe una asociación elevadamente significativa y directa entre ambas variables en cuestión, ($n=406$, $p=0,00 < 0,01$).

Quispe (2017) estudió la asociación entre bullying y depresión en alumnos de un colegio del distrito de Tacna, esta investigación contó con 270 alumnos, de la ciudad de Tacna; con el tipo de estudio correlacional simple, las herramientas utilizadas fueron el Autotest Cisneros y el Inventario de depresión de Beck-II. Este estudio dio como conclusión una relación positiva entre ambas variables, con un nivel altamente significativo. Finiquitando que a mayor nivel de bullying, mayor será el peligro de depresión en esta población.

Merino (2016) investigó la asociación entre bullying y depresión en alumnos de un centro educativo de nivel secundario de una localidad de Breña en la ciudad de Lima, la investigación fue constituida por 233 alumnos; el tipo de investigación fue correlacional simple; las herramientas empleadas fueron el cuestionario sobre bullying y el inventario de depresión de Beck; concluyendo con una correlación significativa de $p=0.003$, con un grado directo positivo. Con este efecto se acepta que existe una relación significativa entre bullying y depresión en dicha muestra.

Con referente a los estudios previos de aspecto internacionales se encontró los siguientes estudios:

González y Gaxiola (2020) su investigación llevó como título "la depresión adolescente: factores de riesgo y apoyo social como factor protector"; la muestra estuvo constituida por 113 jóvenes del noroeste de México, se utilizó el tipo de estudio de diseño transversal-correlacional, los instrumentos que fueron utilizados son el Inventario de Depresión de Beck-II, el Cuestionario de Sucesos de Vida Estresores, Escala de Características de Amigos de Riesgo y Escala Redes de Apoyo, obteniendo como resultado una relación significativas entre las dimensiones sucesos de vida, la depresión y características de peligro tanto a nivel barrio, centro educativo y vínculo amical, con los sucesos de vida.

Tabares et al. (2020) realizaron un estudio entre Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la Depresión en discentes de edades entre 14 y 17 siendo el total de 179 personas de Colombia, el tipo de diseño fue el transversal de alcance explicativo, utilizaron la Escala de riesgo suicida de Plutchik (RS) y el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI), concluyendo en que el 20.7% de estos adolescentes presentan riesgo suicidas, el 12.8% presenta un pensamiento proclive al suicidio negativa muy elevada, así mismo hace referencia que la población femenina presentan una mayor idea a tomar acciones suicidas en relación a los varones con referencia al pensamiento proclive y al suicidio adecuada (factor protector) se muestra que, el 84.9% cuentan con elementos muy elevados de defensa en correspondencia auto aniquilarse.

López et al. (2019) investigaron distintos modelos del sentido del humor y su asociación con los comportamientos agresivos de ámbito físicos y verbales en adolescentes de Buenos Aires, contando con una muestra conformada por un centenar de estudiantes de edades de 16 a 18 años de Argentina, con el tipo de estudio de alcance correlacional, las herramientas empleadas fueron: Escala de Estilos de Humor y Cuestionario de Agresividad Física y Verbal, la investigación señaló la existe de una relación positiva moderada entre ambas variables.

Tur et al. (2016) estudiaron la empatía y su relación con el razonamiento moral prosocial, conducta prosocial y agresividad, teniendo como muestra 1557 adolescentes, del municipio de Valencia, utilizó el tipo de estudio transversal correlacional, además se empleó la Escala de Conducta Prosocial (Prosocial

Behavior Scale, Escala de Agresividad Física y Verbal y el Índice de Empatía para Niños y Adolescentes, estos concluyeron que las mujeres lograron elevados índices de empatía, en cuanto a los varones, muestran elevados índices de agresividad física y verbal, razonamiento moral hedonista y orientado a la aprobación.

Basada en dicha postura se puede encuadrar la importancia de investigar la relación entre la agresividad y la depresión en la etapa denominada la más difícil y complicada de sobrellevar como es la adolescencia, para lo cual tomaremos primero en cuenta la definición de adolescencia considerando que es una época entre ser niños y una vida adulta que tiene como principal característica las modificaciones en el aspecto biológicas mostrando cambios en la forma pélvica, el inicio de la menstruación, aumento de estatura, etc. así mismo presenta cambios psicológicos y sociales, muchos de estos cambios generan en los menores conflictos y preocupación. Este periodo no es solo una etapa de conflictos sino también de grandes cambios psicológicos y sociales, para adaptarse a una vida adulta Pérez y Santiago (2002).

De igual forma se hablara sobre la depresión con referencia al Manual de Diagnóstico y Estadístico de los trastornos Mentales (American Psychiatric Association [DSM V], 2014) refiere que se debe diagnosticar como trastorno de depresión mayor solo si se cumple con al menos 5 síntomas de la relación establecida por esta entidad, estas características deben incluir al menos el síntoma de estado de ánimo deprimido y la pérdida de interés a las actividades cotidianas, estos síntomas van desde (1) fase anímico depresivo casi todo el tiempo, (2) Disminución de disfrutar sus actividades, (3) reducción o aumento de peso corporal, (4) desbalance con respecto al sueño , (5) deterioro o aceleración psicomotor, (6) alteración en cuanto a la energía, (7) sentimiento de ineficiencia, (8) disminución de la capacidad para concentrarse, (9) proclive al pensamiento suicida. Así como también se debe tomar en cuenta que los síntomas padecidos por estos pacientes causan deterioro en aspectos como social, laboral actividades cotidianas, estos episodios deben ser diferenciados por alguna afección o la influencia de alguna sustancia, el episodio de depresión mayor no se debe ajustar con otros tipos de trastornos, no se presenta o no se presentó algún episodio hipomaníaco o maníaco.

En relación a lo que señala la Clasificación Internacional de Enfermedades en su décima edición (Instituto Internacional de Estadística [CIE-10], 1996)

concuera con el DSM V (2014) en cuanto a los criterios generales pues señala que los síntomas deben estar presentes como mínimo dos semanas y que no se debe atribuir al abuso de sustancias o a algún tipo de enfermedad mental Según Weller, Danielyan (2004 a) y Weller, Danielyan (2004 b) se presenta al menos 2 de los siguientes síntomas en niños y adolescentes, el humor puede ir desde un decaimiento hasta estar irritables, los niños pequeños que difícilmente se comunican pueden presentar expresiones faciales de tristeza o pobre en relación a la interacción óptico, la irritabilidad puede exponerse como una reacción no prudente, en adolescentes mayores los síntomas pueden ser similares a los de un adulto, la pérdida de interés también está presente en esta población, presenta síntomas de fatiga inclusive debe estar presente al menos uno o más síntomas de los siguientes: sentimiento de inferioridad, culpa excesiva e injustificada, indicios físicos de conductas suicidas, tienen problemas de concentración, existe cambio de comportamiento evidente, alteración del sueño, pueden dejar de ganar peso, de igual forma los síntomas somáticos son más frecuentes en los menores de edad. Se puede presentar en tres niveles como son: depresión leve, este tipo de población aún pueden continuar con la gran cantidad de sus actividades cotidianas, en relación al episodio depresivo moderado, posiblemente cuentan con dificultad para seguir con su rutina diaria y el episodio depresivo grave, este grupo tienen problemas para seguir con sus actividades diarias, además son proclives a ideas suicidas.

La teoría de Beck señala que la cognición es aquello que observamos y súmanos el contenido de pensamientos creados por nosotros mismos. El contenido cognitivo es la figura que le proporciona el individuo, todo esto basado en experiencias o conocimientos previos. Se conoce que los esquemas cognitivos son creencias determinadas y reguladas por las normas y reglas creadas en el ambiente donde se habita. Esto nos ayuda a analizar el origen y desarrollo de los esquemas cognitivos negativos o llamados esquemas falsos, quizá este se origine en base a experiencias o conocimientos previos y tempranos que son analizados por el individuo como negativos o falsos, sin embargo este quizá sea la explicación a esquemas depresivos que en algunos se desarrolla como un episodio momentáneo y en otros más crónicos que son difíciles de manejar volviéndolo vulnerable (Beck, 1979).

De acuerdo con Camacho (2003) menciona que la depresión está constituida por tres elementos: la triada cognitiva, los esquemas y errores cognitivos que pueden presentarse tanto en adultos así como también en niños. Los esquemas: funcionan como interpretadores de la realidad, son utilizados como esquemas para decodificar la información externa, localizar las señales de los datos que ingresan, lo que nos da a entender que los individuos con episodios depresivos o diagnosticados como trastorno tienen una interpretación y decodificación errada de su realidad. La triada cognitiva: En este elemento los pacientes depresivos tienen una alteración cognitiva que afecta al individuo en su visión negativa de sí mismo considerándose inservibles, además cuentan con una visión negativa de sus experiencias considerándolas negativas y una visión negativa del futuro consideran que vendrán días peores o negros. Las distorsiones cognitivas: Son variaciones en el proceso de la información que se puede presentar en todas las personas, alguna de estas distorsiones son: la maximización que consiste en ampliar ciertas cualidades, la minimización es más por el contrario subestimar ciertos aspectos, la abstracción selectiva es dejar de lado características relevantes, la inferencia arbitraria en este proceso se da conclusiones tempranas, la generalización excesiva se le atribuye ciertas condiciones a todas las situaciones parecidas, pensamiento dicotómico y personalización son una de estas distorsiones.

Maria Kovacs (2006a) define a la depresión como un perturbación del estado de anímico, que cuenta como características un autoestima inadecuada, tristeza profunda y disforia como resultado de una interpretación negativa que se tiene de sí mismo, del su medio externo y su visión del futuro, que lo vuelve vulnerable y lo dificulta a relacionarse.

Maria Kovacs (2004b) plantea dos dimensiones y/o elementos que son indispensables para examinar y valorar las sintomatologías en menores de edad estas son:

Disforia: son variaciones del estado de ánimo, tiene como característica tristeza excesiva, episodios ansiosos muy recurrentes, tensión, irritabilidad, pensamiento negativo, estas personas pueden mantener poco autocontrol y comportamientos impulsivos lo cual puede resultar en agresiones (Klerman y Wesissman, 1986).

Autoestima Negativa: La adolescencia es una época transcendental en el progreso de las personas, es en esta etapa donde el ser humano enmarca un gran cambio fisiológico y psicológico (Gallego, 2006), se hace referencia a la autoestima como un transcurso valorativo - acumulativo, basada en experiencias diarias, no siempre tenemos el mismo autoconcepto, este difiere de cada persona y constituye factores para desarrollar una auto apreciación, este se modifica cada cierto tiempo. (González, 2001).

De igual forma García (2002) refiere que el trastorno del estado de ánimo incluye ciertas patologías e indicadores, las cuales son: Síntomas anímico aquí encontramos síntomas que van desde el cansancio, irritación, desdicha; síntomas motivacionales está integrado por el desinterés, abandono, disminución de poseer su diversión; síntomas cognitivos tiene una visión negativa de sí mismo, del ambiente y de los momentos venideros; síntomas físicos enlentecimiento, fatiga y pesadez física; síntomas vinculares es la dificultad para relacionarse, deterioro para realizar actividades cotidianas y aislamiento social.

Buss (1989) menciona que la agresividad es la práctica de causar daño, este autor agrupa a estos en estilos, esto se basa en cómo se utiliza la agresión y al momento en que se utiliza, estos son:

La dicotomía física – verbal, se puede presentar con agresiones físicas verbales, va desde regaños hasta amenazas, así mismo desde empujones hasta homicidios.

La dicotomía activo – pasivo, son personas pasivas que no golpean o no agreden verbalmente, se muestran obstructivos, evitan hablar, etc.

La dicotomía directa – indirecta, daña elementos u objetos de sus víctimas. Realiza murmullos maliciosos, etc.

De igual forma Buss (1992) divide la agresividad en 4 dimensiones, considerando a la agresividad física como la acción de causar daño a la otra persona de manera directa o causarle dolor físico que va desde empujones a homicidios, de igual forma se consideró a la agresividad verbal. Considerándolo como agravios verbales, amenazas, este tiene que implicar una acción maliciosa por parte del agresor, así mismo hace referencia a la ira como elemento incluyente a esta dimensión va desde un disgusto hasta la furia de este, son reacciones

faciales y corporales, la hostilidad también juega un papel importante es una respuesta de enojo y cólera que llega a causar daño.

Según Spielberger (1983) sostiene que la hostilidad como un patrón de actitudes nocivas.

Miranda (2012) indica la existencia de dos tipos de agresión, la agresión reactiva es instigadora y promovida que busca solucionar los problemas peleando o discutiendo, las consecuencias de la agresión varía de acuerdo a la modalidad, la primera se muestra como una reacción natural, la segunda son respuestas provocadas por la situación entablada, este puede convertirse en agresiones de tipo instrumental, el autor señala a la agresión instrumental como una conducta repetitiva fortalecida por los resultados que satisfacen al agresor, este comportamiento se utiliza para conseguir algo, con el único fin de dañar a otros.

Miranda (2012) da a conocer que una de las principales características es que ambos individuos están en desigualdad, uno de estos tiene más fuerza y son mantenidas por reforzamiento.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de Investigación

Según el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC, 2018) el tipo de investigación es básica o sustantiva, porque permitirá ir en busca de nuevos conocimientos por medio del recojo de información de una realidad específica para poder ampliar o enriquecer el conocimiento científico y teórico, ya que no está diseñada para resolver problemas prácticos y que ello nos llevaría por el tipo de investigación aplicada.

De igual manera Hernández - Sampieri y Mendoza (2018) señala que el diseño de investigación que se aplicará al actual investigación es la no experimental transversal correlacional, ya que no se pretende manejar las variables y la medición de las variables serán en un momento determinado y describirlas, por tanto, se entiende que el diseño es la estrategia que se emplea en un estudio para recolectar información que se necesita en una investigación

La investigación tiene un enfoque cuantitativo, porque tiende a medir la variable en estudio, así mismo, emplea método el científico conocido por la mayoría de los investigadores como el método general, que son procedimientos a seguir en un estudio científico, así lo afirma Hernández - Sampieri y Mendoza,(2018). Dicho método es universal en todo proceso de indagación o estudio llevada a cabo en el enfoque cuantitativo, de la misma manera se emplea el método específico, que es el método descriptivo y el estadístico.

El nivel de investigación, según Hernández - Sampieri y Mendoza (2018) por las características que se evidencian y cuenta con dos variables a medir es descriptivo correlacional, ya que la finalidad de este estudio es saber la asociación o grado de asociación entre las variables, en este nivel de investigación en primer lugar se evalúa cada variable y posteriormente se determinan las relaciones entre ellas (p. 93).

3.2 Variables y operacionalización:

Variable: Depresión

Definición conceptual

Depresión: según Beck et. al., (2005) afirman que los individuos que se deprimen tienen esquemas alterados de la realidad, que con facilidad se estimulan ante circunstancias estresantes.

Definición operacional

Dicho constructo será evaluado mediante las puntuaciones del cuestionario del CDI, denominado Kovacs y dicho concepto está estrechado con la otra definición de estado de ánimo que afecta significativamente a los escolares.

Dimensiones:

- **Disforia:** Es una variación del estado de ánimo. Se define por poseer efectos desagradables, como la angustia, desazón, la frustración y pesimismo, tensión y la irritación (Klerman y Wesissman, 1986). (Ítems 2, 3, 6, 11, 13, 14, 15, 19, 23, 24, 26)
- **Autoestima:** La época de la adolescencia es una de las más indispensables en la trayectoria del ser humano, es en esta época cuando las personas atraviesan el nivel secundaria y los acompaña cambios fisiológicos y psicológicos propios de la edad, que son evidenciados en primera instancia y otros que se dan en cuanto se van desarrollando, estos cambios son de acuerdo al sexo de cada individuo (Gallego, 2006). (Ítems 1, 4, 5, 7, 8, 9,10, 12, 16,17, 18, 20,21, 22, 25,27)

Escala de medición: La escala de medición es de Likert, está conformada por 27 ítems y su medición es ordinal.

Variable: Agresividad

Definición conceptual

Agresividad: Teniendo en cuenta a Buss y Perry (1996) definen que el comportamiento agresivo es una contestación que causa incitación perjudicial a terceros.

Definición operacional

Dicha variable será valorizada por medio del inventario de Buss y Perry (1996). Las conductas llevadas a cabo por los estudiantes que afectan el normal funcionamiento en un aula, que perturba la armonía por dar lugar a transgresiones de las normas ya determinadas, en las dimensiones ya antes mencionadas.

Indicadores:

- **Agresión física:** Esta muestra de agresión se manifiesta con acciones físicas con el objetivo de causar daño, como puntapiés, golpes, etc. Buss y Perry, (1992) (Ítems 1, 5, 9, 13, 17, 21, 24, 27, 29).
- **Agresión verbal:** Se manifiesta con acciones de improperios, amenazas, etc. Buss y Perry (1992) (ítems 2, 6, 10,14 y 18).
- **Ira:** Se caracteriza por mostrarse como una tensión que se origina por la percepción injustificada, frustración. Buss y Perry (1992) (ítems 3, 7, 11, 15, 19, 22 y 25).
- **Hostilidad:** Actitud de desazón a terceras personas. Buss y Perry (1992) (ítems 4, 8, 12, 16, 20, 23, 26 y 28)

Escala de medición: La escala de medición es de Likert, está conformada por 29 ítems y su medición es ordinal.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

Según Sánchez y Reyes (2017) propone que “es el conjunto de elementos que tienen particularidades usuales y están determinadas por acontecimientos u objetos” (p. 155). Una población es el total de los sujetos analizables.

La población está formada por el total de los discentes de un centro educativa “San Lucas” del distrito de Pampamarca – Huánuco, considerando la cantidad por grados que en su totalidad es de 200 educandos del primero a quinto de secundaria.

El primer grado está constituido por 45 estudiantes, el segundo grado de secundario está conformado por 49 discentes, el tercer grado de secundario está conformado por 37 alumnos, así mismo el cuarto grado de educación secundaria

está integrado por 45 estudiantes y el de quinto grado de secundario está conformado por 24 discentes.

Criterios de inclusión y exclusión:

Se consideró solo a los alumnos que cursan el tercer al quinto de secundaria ya que fueron los que viven más cerca al Distrito, no se consideró a los alumnos del primer y segundo grado, ya que por decisión propia no asistieron a la evaluación, ya que en su mayoría viven en un centro poblado alejado al Distrito.

Muestra

Según Sánchez (2017), “es el subconjunto de la población por lo que se considera al conjunto de sujetos que tienen las mismas características” (p. 155), dándonos a entender que es un total de 106 estudiantes donde se consideran a 73 hombres y 33 mujeres conformados desde el tercer grado de secundaria hasta el quinto.

Muestreo:

El diseño muestral fue no probalístico intencional, ya que los grupos están definidos, con criterios de inclusión ya que es una muestra poblacionaria que tienen mayores antecedentes de trifulcas y exclusión dejamos de lado la población más joven ya que están en proceso de adaptación a un nuevo ambiente y nuevos compañeros, en dicha investigación existe una intención particular de la investigadora (Sánchez 2017, p. 161).

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Sánchez et. al. (2017) señala que; “las técnicas de recolección de datos son los medios por los cuales el investigador proviene a acumular información solicitada de un fenómeno u objeto de estudio”, para el actual estudio se utilizará la encuesta para cada una de las variables, que consiste en un cuestionario.

Se manejó el inventario de depresión Infantil de Maria Kovacs y el Cuestionario de Agresión de Buss y Perry (1992)

Instrumento 1

Ficha Técnica

Nombre: Inventario de depresión infantil

Autor:	María Kovacs	
Procedencia:	Multi-Health Systems. Toronto (Canadá)	
Administración:	Individual y grupal	
Tiempo:	10 a 25 minutos	
Estructuración:	2 dimensiones – 27 ítems	
	Disforia	(11 ítems)
	Autoestima Negativa	(16 ítems)
Aplicación:	De 7 a 15 años	

Reseña Histórica:

La designación antepuesta de este inventario es Children's Depression Inventory (CDI), es basado y afín con el inventario de Beck el Depression Inventory (BDI) dirigida a población adulta, ya que este instrumento población mayor no se obtenía información fidedigna y se alcanzaban información poco confiables, para lo cual se dio por necesidad establecer una herramienta dirigido a la población infantil.

A raíz de todo esto es que el Children's Depression Inventory se crea, este nuevo instrumento se fundamenta en los estudios de Beck (1963). El primer instrumento experimental del CDI surgió en 1975 y detallaba 20 ítems, uno menos al de BDI, en este nuevo instrumento se eliminó la pregunta de contenido sexual. Posteriormente a este instrumento existe dos nuevas versiones la primera creada en 1977 que incluye 25 ítems en relaciona su vínculo con sus pares, a su entorno e interés y la segunda generada en 1983 en esta se incluye un ítem de culpabilidad (Kovacs, 2004).

Consigna de aplicación:

Para el llenado de este instrumento se solicita a los colaboradores que anoten sus datos generales, posteriormente se leerá las instrucciones en voz alta, para la mayor comprensión de los niños pequeños.

Se requiere la plana de contestaciones, un bolígrafo y borrador. El rellenado de esto solo requiere 10 y 20 minutos. (Kovacs, 2004).

Calificación e interpretación

El cálculo de cada ítem se forma con un grado de 0 a 2 puntos, la valoración de 0 incumbe a la frecuencia más baja del síntoma, el 1 pertenece a la frecuencia media y el 2 a la más alta frecuencia. Después de este cálculo se deberá sumar de forma directa los ítems en torno a la dimensión Disforia las cuales son: 1, 5, 7, 8, 9, 10, 12, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 25 y 27; así mismo se sumara la puntuación directa de la dimensión Autoestima Negativa, promediando los ítems: 2, 3, 4, 6, 11, 13, 14, 15, 19, 23, 24 y 26. El promedio de ambas sumas nos resultara la calificación directa de la depresión. Estas apreciaciones se deberán convertir en sus determinadas percentiles.

Propiedades psicométricas originales del instrumento

La validez se presenta como coeficiente de Pearson positiva mayor a $r = 0,70$; por lo que diríamos que el CDI exhibe una adecuada validez, en cuanto a la confiabilidad se ha conseguido efectos que en su totalidad señala que la herramienta es confiable, pues el Alfa de Cronbach varía entre 0,70 y 0,94, es aplicable a un puntaje admisible (Kovacs, 2004).

PROPIEDADES PSICOMETRICA PERUANA DEL INVENTARIO DE DEPRESIÓN INFANTIL DE KOVACS

Se realizó en 1501 discentes de Trujillo desarrollado por Armas (2018), quien obtuvo como resultado la validez que se basó en el criterio de jueces utilizando la V de Aiken, alcanzo el valor de .64 a .95, con una confiabilidad que se determinó empleando el coeficiente de Omega, dando un nivel adecuado de confiabilidad en relación a la Disforia ($\omega = .79$ en niños y adolescentes), como en la escala de Autoestima negativa ($\omega = .55$ en niños y .65 en adolescentes). Finalmente en la escala total se alcanzó un nivel altamente relevante de ($\omega = .83$ en niños y .85 en adolescentes).

Instrumento 2

Ficha Técnica

Nombre: Cuestionario de Agresión de Buss y Perry

Autor:	Arnold Buss y Perry (1992)	
Procedencia:	Estados Unidos	
Administración:	Individual y grupal	
Tiempo:	10 minutos	
Estructuración:	4 dimensiones – 29 ítems	
	Agresividad Verbal	(5 ítems)
	Agresividad Física	(9 ítems)
	Ira	(7 ítems)
	Hostilidad	(8 ítems)
Aplicación:	10 y 19 años de edad	

Reseña Histórica:

El Cuestionario de agresión de Buss y Perry fue fabricada en el año 1992, de origen Americano, es un instrumento psicométrico que tiene como objetivo darle un valor numérico y después de cualidad a la agresividad. Al principio los autores tenían como objetivo darles 6 dimensiones de agresividad los cuales fueron: hostilidad, agresividad, resentimiento, agresión física, agresión indirecta e ira, con un total de 40 ítems. La versión española fue integrada por Andreu et al, (2002) estos disminuyeron a 29 ítems, conservando 4 de las antiguas dimensiones, están serían: agresividad verbal, física, ira y hostilidad, estos cambios ayudaron a agilizar la aplicación, ya que se disminuye las preguntas (López, 2009).

Consigna de aplicación:

Se menciona a los colaboradores: " Se les presentara una sucesión de afirmaciones en relación a acontecimientos que podrían sucederte, a estas afirmaciones debes contestar con una "X" en la opción que describa tu opinión, no hay contestaciones malas o buenas, solo queremos saber tu forma de sentir o actuar"

Calificación e interpretación:

El cálculo de este instrumento es en relación a cada opción de la contestación manifestada por el colaborador en donde Completamente falso para mí equivale a 1; Bastante falso para mí equivale a 2; Ni verdadero, ni falso para mí equivale 3; Bastante verdadero para mí equivale 4; Completamente verdadero para mí equivale 5. En torno al puntaje directo en agresión total se determina muy alto cuando el valor va de 99 a más, el nivel alto es de 83 a 98, moderado de 68 – 82 y bajo de 52 a 67. En relación al puntaje total de la dimensión agresividad física muy alto es igual o mayor a 30, alto va de 24 a 29, moderado o medio de 16 a 23, bajo de 12 a 17 y muy bajo de es menor a 11. Dimensión ira, los niveles van desde muy alto con el valor de 27 a más, alto va en función de 22 a 29, medio es de 18 a 21, bajo de 13 a 17 y muy bajo es menor de 12. Finalmente, para la dimensión hostilidad los valores son: muy alto es igual o mayor a 32, alto es entre 26 a 31, medio de entre 21 a 25, bajo de 15 a 20 puntos, muy bajo es menor a 14.

Propiedades psicométricas originales del instrumento

Para hablar la validez se emplearon el análisis factorial exploratorio sacando un nivel de validez del 0.05 de forma general, para establecer la confiabilidad del instrumento se utilizó el coeficiente del Alpha de Crombach, considerando el nivel de confiabilidad de 0.88 por lo cual se evidencia que los coeficientes de confiabilidad son significativos, lo que garantiza la confiabilidad del cuestionario.

PROPIEDADES PSICOMETRICAS DEL CUESTIONARIO DE AGRESION DE BUSS Y PERRY

La muestra fue constituida por 200 discentes de la ciudad de Huaraz las autoras fueron Silva y Yunca (2020), se determinó la validez del cuestionario por medio del análisis factorial confirmatoria cuyo resultado fue de .81 siendo un buen índice así mismo un error medio cuadrático de aproximación menor a .08, que señala un arreglo sensato de las propiedades psicométricas peruanas, en correspondencia a la confiabilidad referente al coeficiente Omega fluctúan entre .88 y .90.

3.5. Procedimientos:

Inicialmente se procedió a contar con la autorización de las pruebas psicométricas elaboradas en el Perú, tanto como el Inventario de Depresión y el Cuestionario de Agresión, posteriormente se pasó a buscar la autorización del Centro Educativo para la aplicación de los instrumentos en esta población, siendo un distrito a 5 horas en auto y 2 horas caminado desde la ciudad de Huánuco y esta muestra el total de la población que oscila en esta edad, no fue complicado hallar al total de estudiantes en sus hogares y realizar la aplicación por grupos pequeños, siguiendo con los protocolos de bioseguridad establecidos para el afrontamiento de la pandemia por el COVID- 19

3.6. Método de análisis de datos:

Sánchez et. al., (2017), nos afirma: “Después de recoger los datos, se debe organizarlos y otórgalos significado para obtener un resultado para poder desempeñar con el objetivo del proceso de investigación”

Se emplearon los consiguientes estadígrafos: Entre ellas las tablas de organización de frecuencias con las que serán procesados los reactivos de los cuestionarios, para la contratación de hipótesis se utilizará la rho de Spearman por tener variables cualitativas y con escala de medición ordinal, para ello utilizaremos el Excel como el programa del SPSS V24.

3.7 Aspectos éticos:

Se tomó en cuenta los diversos escritos de ética ya establecidos, con el objetivo de proteger los derechos humanos, tomaremos en cuenta el Código de Ética de la Universidad Cesar Vallejo (RESOLUCIÓN DE CONSEJO UNIVERSITARIO N° 0262-2020/UCV). Por otro lado, siguiendo el protocolo de este documento se considerará la debida solicitud y comunicación a la institución educativa y a los padres, para la autorización conveniente en relación a la ejecución de los instrumentos y así obtener el consentimiento informado de los tutores.

IV. RESULTADOS

En el actual capítulo se mostrará los resultados del estudio, dichas deducciones están presentados ordenadamente en relación a los objetivos planteados, cabe señalar que según la confiabilidad mediante el análisis estadístico del alfa de cronbach se muestra que la variable agresividad indica un .782 mientras que la variable de depresión indica un .748, por lo tanto en ambos casos se acepta una adecuada confiabilidad.

Tabla 1

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra

		Agresi vidad	Depre sión	AGRESIVID AD FISICA	AGRESIVID AD VERBAL	IRA	HOSTILI DAD
Parámetr os	Media	66.77	67.95	19.21	11.31	17.13	16.71
	Desv.	12.511	6.602	4.560	2.942	4.296	4.533
normales a,b	Desviació n						
	Máximas diferencia s	Absoluto	0.064	0.138	0.086	0.102	0.099
extremas	Positivo	0.064	0.093	0.086	0.067	0.099	0.095
	Negativo	-0.038	-0.138	-0.052	-0.102	-	-0.067
						0.073	
	Estadístico de prueba	0.064	0.138	0.086	0.102	0.099	0.095
	Sig.	.200 ^{c,d}	.000 ^c	.054 ^c	.009 ^c	.012 ^c	.019 ^c
	asintótica(bilateral)						

En la tabla 1 se aprecia que la variable agresividad así como la dimensión agresividad física presentan normalidad ya que el valor de p es mayor a .05, mientras que la variable depresión, la dimensión agresividad verbal, ira y hostilidad no presentan normalidad ya que se obtuvo que el valor de p es menor a .05 por lo tanto se hizo uso de pruebas no paramétricas. Para realizar la prueba de normalidad se utilizó Kolmogorov smirnov, el cual se maneja para contraponer la normalidad cuando la dimensión de la muestra supera a 50 (Amat, 2016).

Tabla 2*Correlaciones entre las variables depresión y agresividad*

			AGRESIVIDAD
Rho	DEPRESIÓN	Coefficiente de correlación	0.111
De Spearman		Sig. (bilateral)	0.259

En la tabla 2 se muestra que no se halló una relación entre la depresión y agresividad donde se demostró que no existe correlación ($p > .05$), por tanto se tiene suficiente evidencia estadística para aceptar la hipótesis nula: "No existe relación entre la variable Depresión y la variable Agresividad en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Pampamarca – Huánuco, 2021"

Tabla 3

Correlación entre la variable Depresión y la dimensión Agresividad Física

		AGRESIVIDAD FISICA	
Rho	DEPRESIÓN	Coeficiente	0.161
de Spearman		de correlación	
		Sig. (bilateral)	0.100

La tabla 3, muestra la correlación entre la variable depresión y la dimensión Agresividad Física, dando como resultado la no existencia de una correlación entre la variable depresión y la dimensión Agresividad Física (Rho =.161).

Tabla 4

Correlación entre la variable Depresión y la dimensión Agresividad Verbal

		AGRESIVIDAD VERBAL	
Rho	DEPRESIÓN	Coeficiente	.294**
de Spearman		de correlación	
		Sig. (bilateral)	0.002

La tabla 4, señala a la correlación entre la variable depresión y la dimensión Agresividad verbal (Rho = .294) existiendo una correlación entre ambas siendo esta una relación directa, con una intensidad muy baja.

Tabla 5

Correlación entre la variable Depresión y la dimensión Ira

		IRA	
Rho	DEPRESIÓN	Coeficiente	de .246*
de Spearman		correlación	
		Sig. (bilateral)	0.011

La tabla 5, muestra que existe una correlación entre la variable depresión y la dimensión Ira (Rho = .246), siendo esta una relación directa, con una intensidad muy baja.

Tabla 6

Correlación entre la variable Depresión y la dimensión Hostilidad

		HOSTILIDAD	
Rho	DEPRESIÓN	Coeficiente	.276**
de Spearman		de correlación	
		Sig. (bilateral)	0.004

La tabla 6, muestra que existe una correlación entre la variable depresión y la dimensión Hostilidad (Rho =.276), siendo esta una relación directa, con una intensidad muy baja.

Tabla 7*Niveles de Agresividad*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	17	16.0%
Medio	71	67.0%
Alto	18	17.0%

En la tabla 7 se puede apreciar que de 106 discentes de un colegio del Distrito de Pampamarca – Huánuco el 67% de estudiantes muestra un nivel medio de agresividad, de igual forma el 17% de alumnos determina un nivel elevado de agresividad y el 16% de alumnos muestra un nivel bajo de agresividad.

Tabla 8*Niveles de Depresión*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	25	23.6%
Medio	67	63.2%
Alto	14	13.2%

En la tabla 8 podemos señalar que de la muestra establecida por 106 discentes de nivel secundario el 63.2% de alumnos muestra un nivel de depresión medio, mientras que el 23.6% de alumnos determina un nivel de depresión bajo y el 13.2% muestra un nivel elevado de depresión.

V. DISCUSIÓN

La presente investigación ha permitido profundizar y determinar la relación entre las variables de depresión y agresividad en estudiantes de nivel secundaria de una Institución Educativa del distrito de Pampamarca - Huánuco, 2021. Se realizó con una muestra de 106 discentes entre los 13 y 17 años correspondientes al 3ro, 4to y 5to de secundaria, para la recaudación de información se empleó el Inventario de Depresión Infantil (Children's Depression Inventory) con una confiabilidad de .748 según el alfa de Cronbach y el Cuestionario de Agresión de Buss y Perry con una confiabilidad de .782.

Como objetivo principal se trató de buscar la relación entre la variable depresión y la variable Agresividad en este estudio se puede mostrar que no se encontró una correlación entre ambas variables que son depresión y la variable agresividad siendo el valor de $p > 0.5$ así que la hipótesis nula es aceptada: "No se halló correlación cierta entre la depresión y agresividad de los estudiantes de una Institución Educativa del Distrito de Pampamarca- Huánuco, 2021" dicho resultado se asemeja a los resultados mostrados por Hernández (2021), puesto que no halló una correlación entre ambas variables, su muestra fue constituida por 220 discentes de Trujillo, desde luego algunas investigaciones mostraron contraponerse a la presente investigación siendo uno de ellos Becerra (2019) quien investigó la analogía entre la variable depresión y la variable agresividad encontrando relación entre ambas variables, de igual forma Toribio (2019) estudió la asociación entre la depresión y agresividad en alumnos del distrito de Trujillo de igual forma que el anterior estudio se encontró una relación recta, con base en Cruzado (2018) también investigó la asociación entre ambas variables teniendo como deducción la existencia de una relación entre las variables ya antes mencionada, desde la posición de Morales (2017) quien estudió la asociación entre la depresión y la agresividad con respecto a la resiliencia en discentes del distrito de Rimac logrando como deducción una analogía significativa entre ambas variables, de acuerdo con Castro (2017) quien investigó la analogía entre la depresión y agresividad entre discentes de la ciudad de Chimbote, la muestra fue conformada por 406 alumnos de igual manera se dio como resultado que concurre en una asociación elevadamente reveladora y directa entre las variables en cuestión, citando a Quispe

(2017) quien investigó la analogía entre el bullying y la depresión en discentes se observó que a medida que el nivel del bullying se acrecienta, es decir, que a mayor frecuencia del bullying, mayor es la presencia y gravedad de la depresión, según Merino (2016) quien investigó la relación entre depresión y bullying consiguiendo como deducción la existencia de una relación entre ambas variables ya antes mencionada.

Desde el punto de vista teórico Kovacs (2006a) define a la depresión como una patología del estado de anímico, que va desde la irritabilidad intensa hasta una tristeza excesiva, es en base a esta teoría que se logra exponer la analogía entre la depresión y de la agresividad, en la presente investigación no se hallaron relación probatoria a esto podemos explicar que la causa quizá o la relación de ambas variables se deba a otros factores estresantes como la etapa en la que están viviendo, conflictos familiares o cambios debido al confinamiento de la COVID 19.

Como primer objetivo específicos podemos señalar que no existe una analogía entre la depresión y la Agresividad Física siendo del valor del Rho = .161 este resultado se asemeja al estudio conformado por Hernández (2021), así mismo en oposición a este estudio se realizó un estudio en la ciudad de Trujillo a cargo de Becerra (2019), este encontró una relación directa entre la variable depresión y la dimensión agresividad física, aquel estudio concuerda con el de Toribio (2019), obtenido una relación directa de efecto pequeño, de igual forma el estudio conformado por Cruzado (2018) comparte con estos últimos resultados encontrando una relación entre ambos enunciados.

En cuanto a la analogía entre la depresión y la dimensión Agresividad verbal podemos señalar que se obtuvo un valor de Rho = .294 existiendo una correlación entre ambos enunciados siendo esta una relación directa, con una intensidad muy baja, Hernández (2021) mostro un resultado diferente, no hallando una relación entre la variable y la dimensión ya mencionada, así mismo Becerra (2019), obtuvo un resultado directo y significativo entre ambos enunciados de igual forma Toribio (2019) halló una relación directa de efecto pequeño entre ellos y Cruzado (2018), encontró una relación directa y significativa entre la variable depresión y la dimensión agresividad verbal.

En referencia a la relación entre la variable depresión y la dimensión ira podemos señalar que el valor de Rho = .246, siendo esta una relación directa, con

una intensidad muy baja, este resultado se asemeja al de Becerra (2019) quien encontró una relación de efecto mediano y directo entre ambas, Toribio (2019) encontró una relación directa de efecto pequeño, Hernández (2021) niega una existencia entre la variable depresión y la dimensión ira.

En cuanto a la depresión y su relación con la dimensión hostilidad, Hernández (2021) encontró una relación entre la variable depresión y la dimensión hostilidad, de igual forma Becerra (2019) halló una relación directa entre ambas, así mismo Toribio (2019) encontró una relación directa de efecto pequeño entre ambos enunciados.

VI. CONCLUSIONES

Primero, el presente trabajo no se encontró una relación entre la variable depresión y agresividad siendo el valor de $p > .05$

Segundo, muestra la correlación entre la variable depresión y la dimensión Agresividad Física, dando como resultado la no existencia entre ambas donde el valor de $Rho = .161$.

Tercero, señala a la correlación entre la variable depresión y la dimensión Agresividad verbal ($Rho = .294$) existiendo una correlación entre ambas siendo esta una relación directa, con una intensidad muy baja.

Cuarto, muestra que existe una correlación entre la variable depresión y la dimensión Ira ($Rho = .246$), siendo esta una relación directa, con una intensidad muy baja.

Quinto, muestra que existe una correlación entre la variable depresión y la dimensión Hostilidad ($Rho = .276$), siendo esta una relación directa, con una intensidad muy baja.

Sexto, se puede apreciar que de 106 discentes de un colegio del Distrito de Pampamarca – Huánuco el 67% de estudiantes muestra un nivel medio de agresividad, de igual forma el 17% de alumnos determina un nivel elevado de agresividad y el 16% de alumnos muestra un nivel bajo de agresividad.

Séptimo, los niveles de depresión en esta muestra el 63.2% de alumnos muestra un nivel de depresión moderado, mientras que el 23.6% de alumnos ostenta un nivel de depresión bajo y el 13.2% exhibe un nivel de depresión alto.

VII. RECOMENDACIONES

Primero: Realizar un informe al departamento psicopedagógico para analizar los resultados obtenidos y mediante una reunión con el directorio de la Institución, plantear soluciones a corto plazo, ya que este ha sido un problema muy frecuente.

Segundo: Realizar talleres para el manejo de las emociones a fin de controlar las trifulcas y mejorar los niveles de agresividad y depresión en esta población.

Tercero: Realizar capacitaciones a docentes y personal administrativo para el buen funcionamiento de las herramientas psicológicas, para fomentar un ambiente saludable.

Cuarto: Brindar orientaciones para el uso de estrategias a nivel local en conjunto con la Institución Educativa, DEMUNA, comunidad campesina y el Municipio ya que esta muestra es la población general de adolescente con respecto a las edades de entre 13 a 15 años de todo el distrito.

Quinto: Teniendo en cuenta la investigación, en los futuros estudios se podrían realizar investigaciones tratando de buscar alguna asociación entre ambas variables.

REFERENCIAS

- Agencia Peruana de Noticias, ANDINA (2019). *Huánuco: Buscan prevenir el bullying mediante "Escuela de padres" Derrama Magisterial*. Nota de prensa
<https://www.andina.pe/agencia/noticia-huanuco-buscan-prevenir-bullying-mediante-escuela-padres-756996.aspx>
- Andreu, J., Ramírez J. y Raine, A. (2006). *Un modelo dicotómico de la agresión Valoración mediante dos auto-informes (CAMA Y RPQ)*, Psicopatología clínica, Legal y Forense, 5, 25.42.
<http://eprints.ucm.es/8420/1/PPCLFRPQ.pdf>
- Amat, J. (2016). *Análisis de normalidad: Gráficos y contrastes de hipótesis* (4.a ed.). Editorial Pamela T.
- Armas Olascuaga, C. (2018). Evidencias de validez y confiabilidad del inventario de depresión infantil de Kovacs en niños y adolescentes del distrito de Trujillo.
- Asociación Americana de Psiquiatría (2014). *Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. 5ª ed. Arlingto*.
- Becerra Agip, E. A. (2019). *Depresión y Agresividad en Adolescentes del Distrito de Trujillo*.
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/30293>
- Beck, A., Rush, A., F. Shaw y Emery, G. (2005). *Terapia cognitiva de la depresión*. Descleé De Brouwer Ediciones. Bilbao-España.
- Beck model Sources: Beck A.T., Rush A.J., Shaw B.F. & Emery, G. (1979) *Cognitive Therapy of Depression*.
- Bowers, R. T., Weston, C. G., & Jackson, J. (2012). Child and adolescent affective disorders and their treatment.
<https://psycnet.apa.org/record/2013-04982-012>
- Bullying sin Fronteras. (2021). *Estadísticas de Bullying en Perú*. Revista
<https://bullyingsinfronteras.blogspot.com/2017/04/estadisticas-de-bullying-en-peru-bullying-sin-fronteras.html>
- Buss, A., & Perry, M. (1996). *The aggression Questionnaire*. *Journal of Personality and Social Psychology* 63(3), 452-459.
- Buss A y Perry M (1992). *The aggression questionnaire*. *Journal of personality and social psychology*, 63, 452-459
- Camacho, J. (2003). *El ABC de la terapia cognitiva*. Buenos Aires. Recuperado de <http://fundacionforo.com.ar/pdfs/archivo23.pdf>
info@javiercamacho.com.ar

Castro, V. (2017). *Depresión y agresividad en escolares del nivel secundario de una Institución Educativa Nacional de la ciudad de Chimbote*.

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/401/castro_fv.pdf?sequence=1

Cruzado Cueva, L. M. (2018). *Depresión y Agresividad en Alumnos de Secundaria de una IE de Trujillo Cercado, 2018*.
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/24407>

Dirección Regional de Salud – Huánuco (2020). *Huánuco: la Diresa atendió un total de, 5 mil 600 personas con diagnóstico de ansiedad, depresión, estrés y violencia intrafamiliar*. Nota de prensa

<https://www.gob.pe/institucion/regionhuanuco/noticias/306601-huanuco-la-diresa-atendio-un-total-de-5-mil-600-personas-con-diagnostico-de-ansiedad-depresion-estres-y-violencia-intrafamiliar>

Fondo de las Naciones Unidas América Latina y el Caribe. (2020). *El impacto del COVID – 19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes*

<https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes>

Fondo de las Naciones Unidas América Latina y el Caribe (2020). *School-Related Violence in Latin America and the Caribbean: Building an Evidence Base for Stronger Schools*

https://www.unicef-irc.org/publications/pdf/School-Related_Violence_in_Latin_America_and_the_Caribbean_Building_an_Evidence_Base_for_Stronger_Schools.pdf

Gallego, J. (2006). *Educación en la adolescencia*. Madrid: Editorial Paraninfo

García, A. (2002). *La influencia de la familia y el nivel de depresión hacia el consumo de drogas en los adolescentes*. Universidad Nacional Autónoma de México, México.

Gonzales, A. (2001). *La autoestima. Medición y estrategias de intervención a través de una experiencia en la reconstrucción del ser*. Mexico D.F.: Universidad Autónoma del Estado de México.

Guía práctica para la identificación, categorización, priorización y evaluación de líneas de investigación – 2019

<http://portal.concytec.gob.pe/index.php/guias-y-documentos-de-trabajo/item/234-guia-practica-identificacion-categorizacion-priorizacion-y-evaluacion-lineas-investigacion>

Hernández Vásquez, J. B. (2021). *Depresión y agresividad en los adolescentes de la ONGD ayuda, cooperación, solidaridad y amor sin fronteras, Trujillo 2020*.

<https://hdl.handle.net/20.500.12692/60050>

Kovacs M, Feinberg TL, Crouse-Novak M, Paulauskas SL, Pollock M, Finkelstein R (1984) *Depressive disorders in childhood. A longitudinal study of the risk for subsequent major depression*. Arch Gen Psychiatry. 1984;41:643-9.

Kovacs M, Goldston D, Gatsonis C. (1993). *Suicidal behaviors and childhood onset depressive disorder: a longitudinal investigation*. J Am Acad Child Adolescent Psychiatry. 1993; 32:8-20.

Klerman, G., y Wesissman, M. (1986). *The interpersonal approach to understanding depression*. New York: Guilford.

López, E., Mesurado, B., & Guerra, P. (2019). *Distintos estilos del sentido del humor y su relación con las conductas agresivas físicas y verbales en adolescentes argentinos*. *Interdisciplinaria*, 36(2), 69-78.

<http://www.scielo.org.ar/pdf/interd/v36n2/1668-7027-interd-36-02-00069.pdf>

López, M., Sánchez, A., Rodríguez, L. y Fernández, M. (2009). *Propiedades psicométricas del cuestionario AQ aplicado a población adolescente*. EduPsykhé, 8 (1), 79-94. Universidad Camilo José Cela.

Lugo, S. G., Domínguez, A. P., & Romero, J. C. G. (2018). *Depresión adolescente: factores de riesgo y apoyo social como factor protector*. *Universitas Psychologica*, 17(3), 1-10.

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/Downloads/12993-Texto%20del%20art%C3%83%C2%ADculo-86808-1-10-20180705.pdf>

Matalinares, M., Yaringaño J., Uceda, J., Fernández, E., Huari, Y., Campos, A. y Villavicencio, N. (2012). *Estudio psicométrico de la versión española del cuestionario de agresión de Buss y Perry*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Revista IIPSI, Vol. 15-N° 1

Merino Tito, J. Z. (2016). *Relación entre bullying y depresión en estudiantes de 5to año de secundaria de Instituciones Educativas Estatales del Distrito de Breña, 2016*.

<https://hdl.handle.net/20.500.12692/1212>

Miranda, D. Serrano, J. Maldonado, L. y Vite, A. (2012). *Agresión reactiva e instrumental en edad escolar*. Marco Murueta y Mario Orozco (comp.) En Psicología de la Violencia. Causas, prevención y afrontamiento. Tomo II. México: Amapsi; 2012. 167-190.

Ministerio de la Salud del Perú (2021). *Te cuidas, me cuidas, nos cuidamos, por una convivencia saludable*.

<https://www.minsa.gob.pe/salud-mental/#:~:text=Frente%20a%20estos%20temas%20de,60%20mil%20casos%20de%20violencia>

- Morales, J. A. F. (2018). *Depresión y agresividad en la resiliencia en estudiantes del 5.º Año de Educación Secundaria, Rímac-2017. Consensus, 23(1), 31-51.*
- <https://doi.org/10.33539/consensus.2018.v23n1.1474>
- Organización Mundial de la Salud (2020). *Salud mental del adolescente*
- <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Organización Mundial de la Salud (2020). *Violencia juvenil*
- <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/youth-violence>
- Pérez, S. P., & Santiago, M. A. (2002). El concepto de adolescencia. *Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud en la adolescencia.*
- <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf>
- Quispe Chata, N. M. (2017). *Relación entre el bullying y la depresión en los adolescentes de la IE Enrique Paillardelle, Tacna 2017.*
- http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3120/1281_2017_quispe_chata_nm_fac_s_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sampieri, R. H. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.* McGraw Hill México.
- Sánchez Carlessi, H., & Reyes Meza, C. (2017). *Metodología y Diseños en la Investigación Científica.* Lima: Business Support Aneth.
- Tabares, A. S. G., Núñez, C., Osorio, M. P. A., & Aguirre, A. M. G. (2020). *Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la Depresión en Adolescentes Escolares.* Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación-e Avaliação Psicológica, 1(54), 147-163.
- <https://www.aidep.org/sites/default/files/2020-01/RIDEP54-Art12.pdf>
- Toribio Bejarano, C. X. (2019). *Agresividad y Depresión en adolescentes del distrito de Trujillo*
- <https://hdl.handle.net/20.500.12692/36091>
- Tur-Porcar, A., Llorca, A., Malonda, E., Samper, P., & Mestre, M. V. (2016). Empatía en la adolescencia. *Relaciones con razonamiento moral prosocial, conducta prosocial y agresividad. Acción psicológica, 13(2), 3-14.*
- https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-908X2016000200003
- Trastornos mentales y del comportamiento (1996). *Décima Revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE-10.* Ginebra: Organización Mundial de la Salud.

Weller EB, Weller RA, Danielyan AK. (2004). *Mood disorders in adolescents*. En: Wiener JM, MK D, editors. Textbook of Child and Adolescent Psychiatry. 3rd ed.

Weller EB, Weller RA, Danielyan AK. (2004). *Mood disorders in prepubertal children*. En: Wiener JM, MK D, editors. Textbook of Child and Adolescent Psychiatry. 3rd ed.

Anexos

ANEXO 1.- CUESTIONARIO DE DEPRESIÓN INFANTIL DE KOVACS

Cuestionario del Inventario de Depresión Infantil de Kovacs Inventario de Depresión Infantil de Kovacs- CDI aplicación en niños de entre 7 y 15 años

Edad: _____ Años: _____ Meses: _____ Sexo: _____ Grado Escolar: _____

Fecha de hoy: _____ centro educativo: _____

Puntuación: _____

INSTRUCCIONES

En el presente cuestionario, No hay respuestas correctas o incorrectas. Únicamente señala la frase que describa mejor **CÓMO TE HAS SENTIDO** últimamente. Marca con una (X) en el círculo de la frase que mejor te describe. DE LAS TRES FRASES QUE SE PRESENTAN EN CADA PREGUNTA ESCOGE SÓLO UNA, LA QUE MÁS SE ACERQUE A CÓMO TE SIENTES.

PASA A LA PÁGINA SIGUIENTE.

PASA A LA PÁGINA SIGUIENTE.

1

- Estoy triste de vez en cuando
- Estoy triste muchas veces.
- Estoy triste siempre.

2.

- Nunca me saldrá nada bien.
- No estoy seguro de si las cosas me saldrán bien.
- Las cosas me saldrán bien.

3.

- Hago bien la mayoría de las cosas.
- Hago mal muchas cosas.
- Todo hago mal.

4

- Me divierten muchas cosas.
- Me divierten algunas cosas.
- Nada me divierte.

5

- Soy malo siempre.
- Soy malo muchas veces.
- Soy malo algunas veces.

6

- A veces pienso que me pueden ocurrir cosas malas.
- Me preocupa que me ocurran cosas malas.
- Estoy seguro de que me van a ocurrir cosas muy terribles.

7

- Me odio.
- No me gusta como soy.
- Me gusta como soy.

8

- Todas las cosas malas son culpa mía.
- Muchas cosas malas son culpa mía.
- Generalmente no tengo la culpa de que ocurran cosas malas.

9

- No pienso en matarme.
- Pienso en matarme, pero no lo haría.
- Quiero matarme.

10

- Tengo ganas de llorar todos los días.
- Tengo ganas de llorar muchos días.
- Tengo ganas de llorar de cuando en cuando

11.

- Las cosas me preocupan siempre.
- Las cosas me preocupan muchas veces.
- Las cosas me preocupan de cuando en cuando.

12

- Me gusta estar con la gente.
- Muy a menudo no me gusta estar con la gente.
- No quiero en absoluto estar con la gente.

13

- No puedo decidirme.
- Me cuesta decidirme.
- Me decido fácilmente.

14

- Tengo buen aspecto.
- Hay algunas cosas de mi aspecto que no me gustan.
- Soy feo.

15

- Siempre me cuesta ponerme hacer los deberes.
- Muchas veces me cuesta ponerme hacer los deberes.
- No me cuesta ponerme hacer los deberes

16

- Todas las noches me cuesta dormirme.
- Muchas noches me cuesta dormirme.
- Duermo muy bien.

17

- Estoy cansado de cuando en cuando.
- Estoy cansado muchos días.
- Estoy cansado siempre

18

- La mayoría de los días no tengo ganas de comer.
- Muchos días no tengo ganas de comer.
- Como muy bien.

19

- No me preocupa el dolor ni la enfermedad.
- Muchas veces me preocupa el dolor y la enfermedad.
- Siempre me preocupa el dolor y la enfermedad.

20

- Nunca me siento solo.
- Me siento solo muchas veces.
- Me siento solo siempre.

21

- Nunca me divierto en el colegio.
- Me divierto en el colegio solo de vez en cuando.
- Me divierto en el colegio muchas veces.

22

- Tengo muchos amigos.
- Tengo muchos amigos, pero me gustaría tener más.
- No tengo amigos.

23

- Mi trabajo en el colegio es bueno.
- Mi trabajo en el colegio no es tan bueno como antes.
- Llevo muy mal las asignaturas que antes llevaba bien.

24

- Nunca podré ser tan bueno como otros niños.
- Si quiero puedo ser tan bueno como otros niños.
- Soy tan bueno como otros niños.

25.

- Nadie me quiere.
- No estoy seguro de que alguien me quiera.
- Estoy seguro de que alguien me quiere.

26.

- Generalmente hago lo que me dicen.
- Muchas veces no hago lo que me dicen.
- Nunca hago lo que me dicen.

27

- Me llevo bien con la gente.
- Me peleo muchas veces.
- Me peleo siempre.

ANEXO 2.- CUESTIONARIO DE AGRESIÓN DE BUSS Y PERRY

Cuestionario de agresión (AQ)

Apellidos y Nombres: _____

Grado / sección: _____

Edad: _____

Sexo: _____

INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan una serie de afirmaciones con respecto a situaciones que podrían ocurrirte. A las que deberás contestar escribiendo un aspa "X" según la alternativa que mejor describa tu opinión. No hay respuestas buenas o malas, sólo interesa conocer la forma como tú percibes, sientes y actúas en esas situaciones.

CF= Completamente falso para mi

BF= Bastante falso para mi

VF= Ni verdadero, ni falso para mi

BV= Bastante verdadero para mi

CV= Completamente verdadero para mi

Recuerda que debes contestar cada pregunta en completa seriedad y honestidad.

Toda la información recaudada mediante este cuestionario será de carácter confidencial.

	CF	BF	VF	BV	CV
1. De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona.					
2. Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos.					
3. Me enojo rápidamente, pero se me pasa en seguida.					
4. A veces soy bastante envidioso.					
5. Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona.					
6. A menudo no estoy de acuerdo con la gente.					
7. Cuando estoy frustrado, muestro el enojo que tengo.					

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

ANEXO 3.- FICHA DE CONSENTIMIENTO

Consentimiento informado

Estimado padre de familia:

Soy egresada de la carrera de Psicología y estoy llevando a cabo un estudio cuyo objetivo es investigar la relación que existe entre la depresión y la agresividad en estudiantes del 3ero de secundaria de una institución educativa del distrito de Pampamarca – Huánuco, 2020. Por esta razón se solicita su consentimiento para que su hijo(a) participe voluntariamente en este estudio.

La información que se recoja como parte de este estudio será confidencial y será utilizada sólo para los fines de esta investigación. Asimismo, su hijo(a) podrá dejar de participar en este estudio si lo desea. Para las preguntas o dudas sobre este estudio pueden llamar al número 917277522 con correo cruz.lazaro1503@gmail.com.

Por ello, yo _____ acepto que mi hijo(a): _____

participe en esta investigación, y estoy informado(a) del proceso de la participación en el estudio que se está llevado a cabo por la Bach. En psicología CRUZ LÁZARO Rosangela.

Firma del padre de familia

Firma de la responsable

ANEXO 4 .- MATRIZ DE CONSISTENCIA

AGRESIVIDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIO DE UN COLEGIO DEL DISTRITO DE PAMPAMARCA- HUANUCO, 2021

NIVEL	PROBLEMA		OBJETIVOS		HIPÓTESIS	
	GENERAL	ESPECÍFICOS			GENERAL	ESPECÍFICAS
CORRELACIONAL	¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y agresividad en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de Pampamarca, Huánuco 2021?	- ¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y la dimensión agresividad física en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de Pampamarca, Huánuco - 2021?	Determinar la relación de la depresión y agresividad en alumnos de una Institución Educativa del Distrito de Pampamarca, Huánuco - 2021	Determinar relación de la depresión y agresividad en alumnos de una Institución Educativa del Distrito de Pampamarca, Huánuco - 2021	H1.- Existe asociación directa y significativa entre la depresión y agresividad en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de Pampamarca - Huánuco, 2021. H2.- No existe relación directa y significativa entre la depresión y la agresividad en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de Pampamarca - Huánuco, 2021	Existe o no existe relación directa y significativa entre la depresión y la dimensión agresividad física en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de
		¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y la dimensión agresividad verbal en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de Pampamarca, Huánuco - 2021?		Determinar la asociación que existe entre la depresión y la dimensión ira en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de Pampamarca, Huánuco - 2021.		Existe o no existe relación significativa entre la depresión y la dimensión agresividad verbal en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de Pampamarca - Huánuco 2021
		¿Cuál es la relación que existe entre la depresión e ira en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de Pampamarca, Huánuco - 2021?		Determinar la asociación que existe entre la depresión y la dimensión hostilidad en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de Pampamarca, Huánuco - 2021.		Existe o no existe relación directa y significativa entre la depresión y la dimensión ira en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de Pampamarca - Huánuco, 2021.
		¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y hostilidad en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de Pampamarca, Huánuco - 2021?		Determinar el nivel depresión en los estudiantes de una institución educativa del Distrito de Pampamarca- Huánuco, 2021		Existe o no existe relación directa y significativa entre la depresión y la dimensión hostilidad en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de Pampamarca - Huánuco, 2021.
		¿Cuál es el nivel de depresión en los estudiantes de una Institución Educativa del Distrito de Pampamarca- Huánuco, 2021?		Determinar el nivel de Agresividad en los estudiantes de una institución educativa del Distrito de Pampamarca- Huánuco, 2021		
		¿Cuál es el nivel de Agresividad en los estudiantes de una Institución Educativa del Distrito de Pampamarca, Huanuco, 2021?				

ANEXO5: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES E ITEMS	
¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y agresividad en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de Pampamarca, Huánuco - 2021?	General	General	Variable1: Depresión	
	Existe o no asociación directa y significativa entre la depresión y agresividad en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de Pampamarca – Huánuco, 2021.	Determinar la relación de la depresión y agresividad en alumnos de una Institución Educativa del Distrito de Pampamarca , Huánuco - 2021	Dimensiones	Ítems
	Específicos	Específicos	Disforia	
	Existe o no relación directa y significativa entre la depresión y la dimensión agresividad física, agresividad verbal, ira y hostilidad en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de Pampamarca – Huánuco, 2021.	Determinar la relación de la depresión, la agresividad física, agresividad verbal, ira y hostilidad en alumnos de una Institución Educativa del Distrito de Pampamarca, Huánuco – 2021.	Autoestima Negativa	1 al 27
			Variable 2: Agresividad	
			Dimensiones	Ítems
			Agresividad Física	
			Agresividad Verbal	
			Ira	
			Hostilidad	1 al 29

ANEXO 6: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE DEPRESIÓN

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA	VALOR FINAL
Depresión	La depresión es una enfermedad que se caracteriza por una tristeza persistente y por la pérdida de interés en las actividades con las que normalmente se disfruta, así como por la incapacidad para llevar a cabo las actividades cotidianas, durante al menos dos semanas OMS,(2020)	Dicho constructo será evaluado mediante las puntuaciones del cuestionario del CDI, denominado Kovacs y dicho concepto está estrechado con la otra definición de estado de ánimo que afecta significativamente a los escolares.	Disforia	Irritabilidad Insomnio Cansancio Tristeza Pesimismo culpabilidad	4,21,27 16 15,17 1,19,10 2,,3,6,11,13,23,24 8,3,	Ordinal	Bajo: hasta 61 Medio: 62- 74 Alto: 75 a mas
			Autoestima Negativa	Auto imagen física negativa Desdicha Aislamiento	7,14,22 5,19,25,26 12,2		

ANEXO 7: OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE AGRESIVIDAD

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM	ESCALA	VALOR FINAL
Agresividad	La conducta agresiva es definida como una contestación nociva hacia otro individuo, el tipo de agresión se puede manifestar de diferentes formas (Buss 1969).	Dicha variable será valorizada por medio del inventario de Buss y Perry (1996). Las conductas llevadas a cabo por los estudiantes que afectan el normal funcionamiento en un aula, que perturba la armonía por dar lugar a transgresiones de las normas ya determinadas, en las dimensiones ya antes mencionadas	Agresividad Física	Se determina como la acción de agresión hacia un organismo efectuado por porción de la corporación (brazos, piernas, dientes) o a través de armadura (cuchillo, revolver) como lo menciona (Buss, 1969).	1, 5, 9, 13, 17, 21, 24, 27, 29.	Ordinal	Bajo: hasta 54 Medio: 79 a mas Alto: 56 -78
			Agresividad Verbal	Caracterizada como la reacción oral que genera respuesta dañina hacia otro organismo, por lo tanto el rechazo y la amenaza son las principales características, el repudio clasifica al afectado como un sujeto indeseado y/o desagradable, no forzosamente puede ser expresado	2, 6, 10, 14, 18		
			Ira	Caracterizado como respuesta emocional es complicado en ser controlada, claro que puede ser condicionada, es complicado afinar o impedir en contextos diarias	3, 7, 11, 15, 19, 22, 25		
			Hostilidad	(Buss, 1969) definida como contestación de la manera que conlleva una "desobediencia verbalmente sobreentendida en emociones negativas de tal manera que vive una inadecuada destreza, al mismo tiempo en la apreciación denegada en los individuos o los sucesos."	4, 8, 12, 16, 20, 23, 26 y 28		

ANEXO 8.- AUTORIZACIÓN DE USO DE INSTRUMENTOS

V1: AGRESIVIDAD

Jessica Yunca Infantes

Vive en Casma

Trabaja en Psicología Forense y Ejército del Perú
Estudió en I.E. REPUBLICA DE CHILE

22 JUL. A LAS 10:05 P. M.

Buenas noches señorita Jessica soy egresada de la carrera de Psicología el motivo del cual te escribo se debe a que le pido su permiso para usar su tesis, como base de la mia... Espero su respuesta, buenas noches

Att: Rosangela Cruz Lazaro

Buenas noches srta Rosangela mucho gusto.

Claro que puede tomarlo como antecedente, sé que le irá bien, muchos éxitos.



Ahora pueden llamarse y ver su estado activo y cuándo leen los mensajes.

V2: DEPRESION



Psicologo buenas tardes, mi nombre es Rosangela Cruz Lazaro, estoy actualmente llevando el curso de elaboracion de tesis en la Universidad Cesar Vallejo, le pido me permita utilizar su tesis con el titulo de Evidencias de validez y confiabilidad del inventario de depresion infantil de Kovacs en niños y adolescentes de el distrito de Trujillo, como referencia para mi tesis

Le agradezco su atención.

4:01 P. M.

si colega

con toda confianza

puede usar dicha inestigacion

en su tesis no hay problema

ANEXO 9: AUTORIZACIÓN PARA UTILIZAR LA MUESTRA



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA SAN LUCAS -
PAMPAMARCA



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Pampamarca, 23 de Junio del 2021

SEÑOR:

Escuela Profesional de Psicología

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO, CALLAO, LIMA

Presente:

Es grato dirigirme a usted para hacer de su conocimiento que la Srta. Rosangela Cruz Lázaro, estudiante de la carrera de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud, le estaremos brindando las facilidades para que realice el trabajo de investigación. "Agresividad y Depresión en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa " SAN LUCAS" JEC del distrito de Pampamara -, Huánuco, 2021". En la Institución Educativa "San Lucas" de Pampamarca, consta de una población estudiantil de 200 alumnos (as), de los niveles del 1ro al 5to de secundaria,

En tal sentido, para tal efecto se servirá a cumplir con los siguientes parámetros de confidencialidad para realizar su investigación:

Compromiso de confidencialidad de nuestra Institución, por ser una entidad del estado.

Compromiso de la confidencialidad de la identidad de nuestros alumnos, por ser menores de edad. (Tomar énfasis en este punto).

Compromiso de presentar un informe y resultados personalizados para cada integrante de esta muestra.

Sin otra particularidad, manifiesto mi estima personal

Atentamente

