



U N I V E R S I D A D  
**AUTÓNOMA**  
D E I C A

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS

**“ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ESTUDIANTES DE NIVEL  
PRIMARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE ABANCAY,  
APURÍMAC – 2022”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN  
**CALIDAD DE VIDA, RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO**

PRESENTADO POR:  
**LIZETH ARCE CHICLLA**  
**KEYSY SALAZAR BORDA**

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

DOCENTE ASESOR:  
MG. JOEL BASILIO GRADOS VILLAGARAY  
CÓDIGO ORCID: N° 0000-0001-8734-1083

CHINCHA, 2022.



## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

**Dra. Juana Marcos Romero**

**Decana (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud**

**Universidad Autónoma de Ica.**

**Presente.** -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que Lizeth Arce Chidla y keysy Salazar Borda, estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de Psicología, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO: "ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ESTUDIANTES DE NIVEL PRIMARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE ABANCAY, APURÍMAC – 2022."

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el desarrollo de la Investigación. Estoy remitiendo, conjuntamente con la presente los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

Mg. JOEL BASILIO GRADO VILLAGARAY  
CODIGO ORCID N° 0000-0001-8734-1083

## DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Salazar Borda Keysy identificado(a) con DNI N°76545686 y Arce Chiclla Lizeth, identificado(a) con DNI N°76067208, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Psicología de la Facultad de ciencias de la salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Ansiedad y agresividad en estudiantes de nivel primaria de una institución educativa de Abancay, Apurímac – 2022, declaramos bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

21%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 29 de agosto del 2022

  
BACHILLER I: Salazar Borda Keysy  
DNI: 76545686

  
BACHILLER II: Arce Chiclla Lizeth  
DNI: 76067208

## DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada a mis padres Tadeo Salazar y Ruth Borda, por su amor, trabajo y sacrificio, a mis hermanos por estar siempre presente, acompañándonos y por el apoyo moral. A Dios, por ser inspirador y darme fuerzas para continuar en este proceso y así poder obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis seres queridos que ya no están con vida.

Keysy Salazar

Esta tesis está dedicada con todo mi corazón a mi madre Dora Chiclla y a mi hermana menor Ginna Arce, por brindarme su amor y paciencia, por estar siempre presente acompañándome y brindándome el apoyo moral.

Agradezco a Dios, quien supo guiarme por el camino del bien, por ser inspirador, darme fuerzas para seguir adelante en este proceso y así poder obtener uno de los anhelos más deseados.

Agradezco también a mis seres queridos que ya no están con vida.

Lizeth Arce

## **AGRADECIMIENTO**

Queremos expresar un sincero agradecimiento a nuestros padres por ser los principales promotores de nuestros sueños, por confiar y creer en nuestras expectativas, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

De igual manera a nuestros hermanos, que nos brindaron su apoyo incondicional.

Así mismo, agradecemos a nuestro asesor de tesis, que nos guio en este proceso.

Agradecemos también a la Institución Educativa a y toda la plana docente que nos abrieron las puertas y nos dieron las facilidades para este trabajo de investigación.

Las autoras.

## RESUMEN

**Objetivo:** determinar la relación que existe entre la ansiedad y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

**Material y método:** Estudio de tipo aplicada y diseño no experimental descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 98 estudiantes, se utilizó la técnica de la encuesta y los instrumentos utilizados fueron: Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños CMAS-R y el Cuestionario de Agresión (AQ).

**Resultados:** Se obtuvo que el 76,5% señalan un nivel moderado de ansiedad, mientras el 19,4% considera que es grave y el 4,1% considera un nivel leve de ansiedad; para la variable agresividad se pudo señalar que el 81,6% señalan un nivel moderado de agresividad, mientras el 10,2% considera que es baja y el 8,2% considera un nivel alto de agresividad.

**Conclusiones:** Existe una relación significativa entre la ansiedad y la agresividad, sustentada en el coeficiente de correlación de Rho de Spearman cuyo valor es 0,000 y una significancia bilateral de 0,378 que demuestra una correlación positiva baja.

**Palabras claves:** ansiedad, agresividad, estudiantes, Institución Educativa.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between anxiety and aggressiveness in primary school students of an Educational Institution in Abancay, Apurímac - 2022.

**Material and method:** applied type methodology and non-experimental descriptive correlational design. The sample consisted of 98 students; the survey technique was used and the instruments used were: Manifest Anxiety Scale in Children CMAS-R and the Aggression Questionnaire (AQ).

**Results:** 76.5% indicated a moderate level of anxiety, while 19.4% considered it to be serious and 4.1% considered it to be a mild level of anxiety; For the aggressiveness variable, it was possible to indicate that 81.6% indicate a moderate level of aggressiveness, while 10.2% consider it to be low and 8.2% consider it to be a high level of aggressiveness.

**Conclusions:** There is a significant relationship between anxiety and aggressiveness, supported by the Spearman's Rho correlation coefficient whose value is 0.000 and a bilateral significance of 0.378, which shows a low positive correlation.

Keywords: anxiety, aggressiveness, students, Educational Institution.

## Índice general

Portada	i
Constancia	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general/índice de tablas académicas y figuras	viii
I. INTRODUCCION	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
2.1. Descripción del Problema	15
2.2. Pregunta de investigación general	18
2.3. Preguntas de investigación específicas	18
2.4. Objetivo general	18
2.5. Objetivos específicos	18
2.6. Justificación e importancia	19
2.7. Alcances y limitaciones	21
III. MARCO TEÓRICO	23
3.1. Antecedentes	23
3.2. Bases teóricas	30
3.3. Marco conceptual	53
IV. METODOLOGÍA	55
4.1. Tipo y nivel de investigación	55
4.2. Diseño de la investigación	56
4.3. Hipótesis general y específicas	56
4.4. Identificación de las variables	57
4.5. Matriz de operacionalización de variables	58
4.6. Población – Muestra	60
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	62
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	66
V. RESULTADOS	69
5.1. Presentación de Resultados	69

5.2. Interpretación de Resultados	79
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	81
6.1. Análisis inferencial (*)	81
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	88
7.1. Comparación resultados	88
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	90
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	92
ANEXOS	98
Anexo 1: Matriz de consistencia	98
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	100
Anexo 3: Autorización del uso de los instrumentos	102
Anexo 4: Base de datos	103
Anexo 5: Evidencia fotográfica	111
Anexo 6: Informe del turniting al 28% de similitud	112

## Índice de tablas

Tabla 1	Estudiantes por grado y sección	60
Tabla 2	Muestra por grado y sección	61
Tabla 3	Baremos de la variable ansiedad y sus dimensiones	64
Tabla 4	Baremos de la variable agresividad y sus dimensiones	66
Tabla 5	Ansiedad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.	69
Tabla 6	Ansiedad fisiológica en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.	70
Tabla 7	Inquietud/hipersensibilidad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.	71
Tabla 8	Preocupación social/concentración en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.	72
Tabla 9	Mentira en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.	73
Tabla 10	Agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.	74
Tabla 11	Agresión física en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.	75
Tabla 12	Agresión verbal en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.	76
Tabla 13	Ira en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.	77
Tabla 14	Hostilidad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.	78
Tabla 15	Prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov	81

Tabla 16	Coeficiente de correlación de Rho de Spearman	82
Tabla 17	Prueba de hipótesis específica 1 con la prueba de Rho de Spearman	83
Tabla 18	Prueba de hipótesis específica 2 con la prueba de Rho de Spearman	84
Tabla 19	Prueba de hipótesis específica 3 con la prueba de Rho de Spearman	85
Tabla 20	Prueba de hipótesis específica 4 con la prueba de Rho de Spearman	86

## Índice de figuras

Figura 1	Ansiedad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.	69
Figura 2	Ansiedad fisiológica en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.	70
Figura 3	Inquietud/hipersensibilidad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.	71
Figura 4	Preocupación social/concentración en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.	72
Figura 5	Mentira en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.	73
Figura 6	Agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.	74
Figura 7	Agresión física en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.	75
Figura 8	Agresión verbal en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.	76
Figura 9	Ira en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.	77
Figura 10	Hostilidad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.	78

## I. INTRODUCCIÓN

Uno de los problemas en la actualidad que se viene incrementando en nuestra sociedad es la violencia, lo cual es provocada por un ambiente en el que la agresión física, verbal y psicológica perjudica en el comportamiento de los niños, ya sea en el ámbito social, ámbito familiar y escolar. Así mismo, los niños que son agredidos o víctimas de sus agresores tienden a presentar síntomas y niveles de ansiedad afectando en su vida diaria, entorno social, hasta en el aprendizaje escolar. Una de las causas que aumento este problema, es la pandemia del coronavirus, ya que a nivel mundial aumento la ansiedad en niños y niñas, debido a que se mantuvieron encerrados durante dos años, y durante ese tiempo muchos niños fueron agredidos o presenciaron agresión familiar, por ende, algunos de estos niños son agresores de sus compañeros de clase y los otros presentan niveles de ansiedad.

La ansiedad se considera como un fenómeno humano, donde puede permitir que las personas puedan predecir las situaciones de manera diferente y están interesadas en situaciones o actividades cotidianas, además las consecuencias y condiciones de vida en las personas no les permite alcanzar su pleno potencial intelectual y emocional. (Villanueva y Ugarte, 2017)

La agresividad se entiende tradicionalmente como una expresión de comportamiento destinado a provocar daño de manera psicológica y física al ser humano, algunas agresiones ocurren de manera momentánea o espontanea. (Tangarife, 2020)

La importancia de esta presente investigación proporciona información útil, así una posible relación entre la variable ansiedad y la variable agresividad. En los resultados que se obtuvieron se evidenció la relación y los niveles de ambas variables, de acuerdo a ello se pudo utilizar

estrategias o normas para que puedan mejorar y sensibilizar y que esto no les perjudique en un futuro a los estudiantes

Así mismo, la presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la ansiedad y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

Es así que la presente investigación está dividida en siete capítulos:

En el primer capítulo, se encuentra la introducción. En el segundo capítulo, se encuentra el planteamiento del problema, que comprende la descripción del problema, pregunta de investigación general y específicas, objetivo general y específicos, la justificación e importancia y alcances y limitaciones. En el tercer capítulo, se encuentra el marco teórico, antecedentes respecto a investigaciones previas, bases teóricas, marco conceptual, referidos a los diversos aspectos y temas relacionados con la ansiedad y la agresividad. En el cuarto capítulo, se encuentra detallado la metodología a utilizar en la investigación y en donde se detalla datos de la población, muestra, técnica e instrumentos a utilizarse en la misma. En el quinto capítulo, se encuentra los resultados que está conformado por la presentación e interpretación de los resultados obtenidos. En el sexto capítulo se encuentra el análisis de los resultados que está conformado por el análisis inferencial. En el séptimo capítulo se encuentra la discusión de los resultados que está conformado por la comparación de los resultados. Así mismo, se añaden las conclusiones, recomendaciones y anexos.

Las autoras.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

El término ansiedad es muy complejo, desde los inicios del siglo XX, hubo interés en la literatura psicológica como modelo de respuesta emocional, lo que ha contribuido a la investigación básica en el campo de las emociones, la salud mental y su influencia en las conductas. Hay indicios de que los filósofos y médicos grecorromanos definieron claramente la ansiedad como un efecto negativo separado y un trastorno separado. A finales de la década 1960, la ansiedad comenzó a entenderse como un término de patrones de comportamiento caracterizados por tensión subjetiva y activación psicológica que ocurre en respuesta a estímulos internos y externos (Puerta, 2018)

A nivel mundial, según Xie et al. (2020) en su artículo realizado en China, en la provincia de Hubei, de las ciudades de Wuhan y Huangshi, donde participaron 1800 escolares, descubriendo que de 403 estudiantes (22,6%) y unos 337 estudiantes (18,9%) presentaron síntomas de ansiedad como miedo, dificultad para conciliar el sueño, miedo al ridículo, miedo a salir, miedo al peligro, siendo esto mayor que la prevalencia de otros estudios. Por su parte la UNESCO (2021), señaló que, de acuerdo a una encuesta a nivel mundial de 144 países, donde uno de cada tres estudiantes (32%) fue acosado por sus compañeros de clase. Esto incluye un aumento en el ciberacoso a uno de cada diez estudiantes, un 36% se peleó con un compañero de clase al menos una vez al año y un 32,4% fueron agredidos físicamente, su importancia radica en el miedo que genera y las consecuencias negativas así como baja autoestima, inseguridad, abandono de clases, pérdida de interés en el estudio, probabilidad de sentirse solo, no conciliar el sueño e ideas suicidas, que repercute significativamente en la salud mental, calidad de vida y rendimiento académico de los niños.

A nivel de Latinoamérica, según Echeverría (2018) en su investigación realizada en la ciudad de Zacapa - Guatemala, realizada en 36 estudiantes de 4to, 5to y 6to grado del nivel primario entre varones y mujeres, indicó que el 97.22% presentan un nivel de ansiedad media, donde se observó las conductas como evitan situaciones sociales, se quedan solos durante el recreo, se niegan asistir a la escuela, y un 2.78% presentan un nivel de ansiedad elevada, donde se observó las conductas de los niños como estar preocupados, nerviosos, se sienten inestables, inquietos, agitación, lo que afecta más en su cuerpo. Así mismo, Cerón (2017) en su investigación realizada en San Salvador, con 77 niños de primer grado de primaria de ambos sexos, resaltó que el 46% presentan un nivel de ansiedad moderada, donde los niños se sienten irritados, enfadados, tienen problemas para dormir, presentan también síntomas físicos como dolores de cabeza, fatiga y dolores estomacales, y esto afecta en el bienestar del individuo y el 1% presentan un nivel de ansiedad alta, donde los niños tienen síntomas como dificultad para dormir, dificultad a la separación, fastidioso y poco confiable por su conducta agresiva.

Según Organización Panamericana de la Salud (2020), una de cada dos niñas y uno de cada niño entre las edades de 2 y 17 años experimentan algún tipo de violencia cada año. Se estima que el 58% de las niñas y niños latinoamericanos y 61% de niños y niñas norteamericanos han sufrido abuso psicológico, físico y también sexual, durante el último año, que les ha generado traumas y problemas de salud en el transcurso de sus vidas, así como la adopción de conductas peligrosas como fumar, beber alcohol, consumo de drogas, incluido también el bajo rendimiento académico, pandillaje y pobreza.

A nivel nacional, Guevara y Risco (2018) en su investigación realizada en el distrito de Pimentel, provincia de Chiclayo con 354 estudiantes de ambos sexos de 4°, 5° y 6° de primaria, señalaron que el 98% predominan el nivel alto de ansiedad, lo cual los estudiantes

manifiestan síntomas fisiológicos tales como sueño, náuseas y fatiga, un 57% predominan un nivel alto de agresividad, donde los estudiantes mantienen conductas agresivas directas entre físicas como patadas, empujones y puñetazos, y verbales así como insultos, sobrenombres, sarcasmos y amenazas, así mismo el 24% de la población se encuentra en el nivel medio de agresividad.

Palomino (2021) en su investigación realizada en el departamento de Ica, con 149 estudiantes de primaria entre las edades de 9 hasta los 13 años de ambos sexos, evidenciando que el 14.1% de los estudiantes presentan agresividad baja y como también ansiedad leve. Así mismo en los niveles de la agresividad se encontró una frecuencia baja del 28.2%, muy baja 26.2%, media 18.8%, alta 17.4% y muy alta 9.4%, y en la ansiedad se mostró una ansiedad marcada 40.9%, leve 38.9% y normal 20.1%. Lo cual los estudiantes expresan sus comportamientos agresivos tanto verbales como físicos, como mordiscos, insultos, tirones de pelo, pellizcos, burlas, críticas, gritos y reproches.

A nivel local, en la Institución Educativa nivel primaria “Villa Gloria”, Abancay, se pudo observar que la mayoría de los niños tienen conductas agresivas hacia sus compañeros de clase de manera física y verbal, tales como empujones, patadas, pellizcos, jaloneos, discusiones, amenazas, insultos, humillaciones y entre otros, donde los niños agredidos o que son víctimas de las agresiones presentan rasgos de ansiedad, así como nerviosismo, sudoración de manos, movimientos innecesarios, tartamudeo, temor, aislamiento y entre otros que muchas veces les impide actuar adecuadamente cuando son agredidos por sus compañeros, prefiriendo callar y no comunicar lo sucedido ni a los docentes, ni a sus padres.

Este problema se evidencia más en los niños que en las niñas, donde cada día aumentan más agresiones y si esto continúa, afectará negativamente en el desarrollo personal y académico de muchos niños.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac - 2022?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

P.E.1: ¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad fisiológica y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac - 2022?

P.E.2: ¿Cuál es la relación que existe entre la inquietud/hipersensibilidad y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac - 2022?

P.E.3: ¿Cuál es la relación que existe entre la preocupación social/concentración y la agresividad en estudiantes de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac - 2022?

P.E.4: ¿Cuál es la relación que existe entre la mentira y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac - 2022?

## **2.4. Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre la ansiedad y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac - 2022.

## **2.5. Objetivos Específicos**

O.E.1: Identificar la relación que existe entre la ansiedad fisiológica y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

O.E.2: Identificar la relación que existe entre la inquietud/hipersensibilidad y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

O.E.3: Identificar la relación que existe entre la preocupación social/concentración y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac -2022.

O.E.4: Identificar la relación que existe entre la mentira y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac, 2022.

## **2.6. Justificación e importancia**

### **Justificación**

La presente investigación se justifica en los siguientes aspectos:

Justificación teórica: en la presente investigación el propósito de este estudio es que, se brindó conocimientos teóricos sobre la relación de las variables entre la ansiedad y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa, con el fin de brindar una base de información y así nos permita comprender las variables de estudio, así mismo las recomendaciones y las conclusiones de la investigación fue útil para un soporte teórico, ya sea para docentes, estudiantes y padres de familia, psicólogos e instituciones y organizaciones, por lo cual esto se convierte en fuente de información para futuras investigaciones y puedan profundizar más el tema.

Justificación práctica: en la presente investigación se benefició los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa, ya que se evaluó la relación entre la ansiedad y la agresividad, así mismo de acuerdo a los resultados obtenidos se recomendó a los docentes y padres de familia buscar y desarrollar estrategias para que puedan interferir en los estudiantes de manera positiva, para contribuir el crecimiento personal y

mejorar su estado emocional, así también implementar programas de orientación dirigidas a la familia con el fin de mejorar las relaciones interpersonales y su entorno social.

Justificación metodológica: en la presente investigación se utilizó la aplicación de dos instrumentos estandarizados que cuentan con validez y confiabilidad respecto a ambas variables. Así mismo, la metodología empleada en relación al enfoque, tipo y nivel de investigación son los pertinentes para poder conocer la relación que existe entre la ansiedad y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria, de modo que la presente investigación se constituye como un antecedente para futuras investigaciones de mayor alcance que se relacionen con las variables.

Justificación psicológica: en la presente investigación hace referencia a que la ansiedad es un sentimiento de miedo, inquietud y temor, pero también puede ser normal en situaciones estresantes, como hablar en público o realizar un examen, la ansiedad es solo un signo de una enfermedad subyacente cuando los sentimientos se vuelven excesivos y esto interfieren con la vida cotidiana. En la actualidad afecta a la salud mental de la población de los estudiantes de nivel primaria ya sea afectando en el nivel físico, así como los siguientes síntomas: sudoración, nerviosismo, temblores, problemas gastrointestinales, aumento del ritmo cardíaco, cefalea, debilidad y cansancio; como también en el nivel psicológico, con los siguientes síntomas: falta de concentración, miedo, preocupación, insomnio, dificultad para tomar decisiones, inquietud, inseguridad, temor a perder el control e incertidumbre. Así mismo la relación entre la ansiedad y la agresividad en los estudiantes afecta en el proceso del aprendizaje y enseñanza y esto perjudica negativamente en el desenvolvimiento social, desarrollo social, emocional y académico, esto afecta a la salud física y mental, también reducen la capacidad de adaptación al entorno, relaciones interpersonales e intrapersonales, lo que aumenta el riesgo de los niveles de ansiedad, por lo cual las familias,

escuelas y la sociedad deben prestar más apoyo y atención a los estudiantes durante la etapa de su desarrollo.

### **Importancia**

En la presente investigación proporciona información útil sobre la ansiedad y agresividad en los estudiantes, así como una posible relación entre las dos variables y como esta afecta una a la otra, por otro lado al utilizar los instrumentos nos permitió evaluar la relación de las variables y es importante para los estudiantes, ya que esto les puede ayudar a disminuir los niveles de ansiedad y sus conductas agresivas en los ámbitos social, emocional y familiar, con la intervención de los docentes y padres de familia como un apoyo, ya que estos podrán aplicar estrategias para disminuir los problemas que causan los niveles de ansiedad y agresividad en los estudiantes y frente a esto puedan tomar acciones y acceder a los servicios de un psicólogo. Así mismo en los resultados obtenidos se pudo evidenciar la relación y los niveles de ansiedad y agresividad en los estudiantes y de acuerdo a dichos resultados obtenidos se buscó estrategias o pautas para mejorar y concientizar a los estudiantes sobre sus niveles de ansiedad que pueden ser o no perjudiciales para ellos, tanto dentro y fuera de la institución educativa.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

### **Alcances**

Dentro de los siguientes alcances se consideró de la siguiente manera:

**Alcance social:** los participantes de la investigación fueron los estudiantes de nivel primaria.

**Alcance espacial o geográfico:** la investigación se llevó en la Institución Educativa Villa Gloria, de nivel primaria. Ubicado en el distrito de Abancay, provincia de Abancay y departamento de Apurímac.

**Alcance temporal:** la investigación se llevó durante el año del 2022

**Alcance metodológico:** Se consideró una investigación de enfoque cuantitativo, tipo aplicada, nivel correlacional y diseño no experimental descriptivo correlacional.

### **Limitaciones**

Una de las limitaciones fueron que no hubo mucha información sobre los antecedentes de la segunda variable “agresividad”, relacionados a los últimos 5 años en el ámbito internacional.

Otra de las limitaciones fue que no se encontró información sobre ambas variables a cerca de los antecedentes a nivel local.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### Antecedentes Internacionales

Quito (2021), desarrolló su tesis titulada: Ansiedad en niños, niñas y adolescentes de 8 a 15 años en periodo de aislamiento durante pandemia por Covid-19. Tuvo como objetivo analizar la incidencia de ansiedad en niños, niñas y adolescentes de 8 a 15 años, por el aislamiento durante pandemia por Covid-19. Tuvo un enfoque metodológico cuantitativo, tipo descriptivo, correlacional y transversal. La población y muestra fue conformado por 240 estudiantes entre varones y mujeres, con las edades de 8 a 15 años. Se utilizó el instrumento: el test de ansiedad de Spence (SCAS). El resultado obtenido fue que la mitad de los participantes, es decir, que el 47,9% presento alguna anomalía, mientras que el 8,8% necesitaban una intervención inmediata y el 15,4% presentó  $PT \geq 65$  lo que sugiere la presencia de indicadores de trastornos. Llegando a la conclusión que existe una ligera tendencia hacia altas manifestaciones de ansiedad con una media de 58.2, la investigación mostró que las dimensiones predominantes son la ansiedad por separación, seguido por la ansiedad generalizada y la fobia social, por lo tanto, se indicó que la población está en el límite de lo normal y lo subclínico.

De acuerdo a esta investigación, los niños presentaron un nivel alto de ansiedad, donde algunos de ellos presentaban anomalías y otros requerían una intervención inmediata, así mismo se evidenció que las dimensiones que predominaron más en esta investigación fueron la ansiedad por separación, fobia social y ansiedad generalizada.

Beleño, Moreno y Román (2019), desarrolló su investigación titulada: Niveles de Ansiedad en los estudiantes de sexto grado del colegio La Libertad. Tuvo como objetivo identificar los niveles de ansiedad presentes en el proceso de adaptación escolar en estudiantes que ingresan al sexto grado de bachillerato en el colegio La Libertad. Tuvo un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental transversal o transeccional. La

población fue conformada por los estudiantes del colegio La Libertad Floridablanca y su muestra fue conformada por 120 estudiantes de sexto grado de turno mañana, en edades entre 11 y 13 años. Se utilizó el instrumento: STAIC. El resultado obtenido fue que la ansiedad estado muestra que el 8% de los estudiantes presentan ansiedad y 35% no presentan, el 57% se tornan tranquilos y sin presentar rasgos de ansiedad, ansiedad rasgo muestra el 57% de los estudiantes se encuentran en la media, es decir muestran una ansiedad estable en el transcurso de la primaria hacia la secundaria y el 35% es inferior a la media, lo que denota que en su día a día se encuentran tranquilos, el 8% permanecieron superior a la media. Llegando a la conclusión que se estableció que el grado de ansiedad en el proceso de adaptación escolar en el colegio la Libertad no es alto ni bajo, es decir, los estudiantes se encuentran en la media, más enfáticamente el nivel de ansiedad estado que manejan los estudiantes de sexto grado está en el rango de la media.

Según el estudio, los estudiantes que pasarán a nivel secundaria presentaron ansiedad media, lo cual la menor cantidad de estudiantes fue en la ansiedad estado y la mayor cantidad en la ansiedad rasgo, lo que quiere decir que los estudiantes no se encuentran en un nivel alto ni bajo, se encuentran en el nivel medio.

Echeverría (2018), desarrolló su investigación titulada: Niveles de Ansiedad infantil en un grupo de estudiantes de 4°, 5° y 6° de primaria. Tuvo como objetivo determinar el nivel de ansiedad que presenta un grupo de estudiantes de 4°, 5° y 6° grado del nivel primario en la escuela oficial urbana mixta, Jornada Vespertina, Zacapa, Zacapa. Tuvo un enfoque cuantitativo, no experimental, transversal, descriptivo. La población y muestra fue conformada por 36 estudiantes entre varones y mujeres de edades entre 10 a 15 años, que estudian los grados de 4°, 5° y 6° del nivel primario. Se utilizó el instrumento: escala de ansiedad Manifiesta en Niños Revisada 2da Edición (CMAS-R,2008). El resultado obtenido fue que los estudiantes de 4°, 5° y 6° de primaria en un 97.22% indican una ansiedad media y un 2.78% indican ansiedad elevada. Llegando a la conclusión que

los estudiantes presentan un nivel alto de ansiedad media y un nivel bajo de ansiedad elevada.

De acuerdo a la investigación, los estudiantes fueron evaluados con instrumentos correspondientes, donde en los resultados predominaron un nivel alto en ansiedad media, es decir, que la menor cantidad de los estudiantes presentaron niveles bajos de ansiedad elevada.

Cárdenas, Domínguez y Romero (2018), desarrolló su investigación titulada: Ansiedad en estudiantes de quinto primaria de la Institución Educativa Juan Pablo II – Villavicencio. Tuvo como objetivo describir los niveles de ansiedad (AE) y Rasgo (AR) que presentan los estudiantes de quinto de primaria del colegio Juan Pablo II de Villavicencio. Tuvo un enfoque cuantitativo, tipo de investigación descriptiva y diseño no experimental transversal descriptivo. La población fue conformada por estudiantes de quinto de primaria del colegio Juan Pablo II, con un total de 166 estudiantes, divididos en 5 cursos en turnos de mañana y tarde, entre las edades de 8 a 15 años, la muestra es de 50 estudiantes de quinto de primaria de todas las sedes del colegio Juan Pablo II. Se utilizó el instrumento: El inventario de Ansiedad Estado – Rasgo en niños (Staic, Spielberger, Goursh y Lushene, 1982). El resultado obtenido es que se determinó que el 28% de ansiedad estado y 50% de ansiedad rasgo muestran los niveles significativos de ansiedad en niñas y niños. Llegando a la conclusión que el análisis de los niveles de ansiedad estado de los estudiantes de quinto de primaria del colegio Juan Pablo II, muestran un 28% de ansiedad estado, lo que significa que los niños y niñas presentan ansiedad ante eventos o situaciones relacionadas con cambios en su zona de confort (cambio de primaria a secundaria), el análisis del estado de ansiedad rasgo permite señalar que hay una media tendencia a comportamientos o reacciones de forma inadecuada pero que se encuentran moldeados por el contexto del núcleo familiar.

Según el estudio, los estudiantes que fueron evaluados, presentaron un nivel bajo de ansiedad estado, donde los niños presentan ansiedad ante eventos o situaciones relacionados con cambio en su zona de confort, así

mismo se mostró un nivel medio de ansiedad rasgo, donde los niños tienen comportamientos inadecuados.

Cerón (2017), desarrolló su investigación titulada: Niveles de ansiedad en niñas y niños de primer grado de primaria de un colegio privado católico de la ciudad de San Salvador. Tuvo como objetivo conocer los niveles de ansiedad que presentan niños y niñas de primer grado de primaria de un colegio privado católico de la ciudad de san salvador. Tuvo un enfoque cuantitativo, con diseño de tipo descriptivo. La población fue conformada por 77 personas, de las cuales 48 eran mujeres y 26 eran varones, que tenían entre 6 a 7 años. Se utilizó el instrumento: escala psicométrica CAS. El resultado obtenido fue que se determinó las categorías de ansiedad leve, moderada y alta, para reconocer en qué nivel de ansiedad se encuentran. Llegando a la conclusión que los niños y niñas no presentan altos niveles de ansiedad, si no, que es una expresión de una respuesta funcional a los eventos que ocurren en el día a día, por lo cual es visto como una respuesta que incita a la acción.

De acuerdo a la investigación, los resultados obtenidos por los estudiantes evaluados, indican que no tienen niveles de ansiedad, ya sea alto, leve o moderada, lo que quiere decir que la ansiedad es una respuesta ante situaciones que pasan diariamente.

### **Antecedentes Nacionales**

Arroyo (2021), desarrolló su investigación titulada: Impulsividad y Agresividad en estudiantes de 6° grado de primaria en la I.E N° 40199 ciudad mi trabajo Arequipa, Perú – 2021. Tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la impulsividad y la agresividad de los estudiantes de 6° grado de primaria de la I.E. N° 40199 Ciudad Mi trabajo Arequipa – Perú, 2021. Tuvo un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo correlacional simple y de diseño no experimental transversal. La población y muestra fue conformada por 72 estudiantes del 6° grado de primaria con edades entre los 10 y 13 años. Se utilizó los instrumentos: la escala de impulsividad de

Barratt (BIS-11) y la Lista de chequeo conductual de agresividad en niños de 3 a 14 años. El resultado obtenido fue que existe una relación entre la impulsividad y la agresividad, aunque no significativa proporcional, así mismo se demostró que el 80.5% de los estudiantes tienen un nivel medio de impulsividad y el 93% tienen un nivel leve de agresividad. Llegando a la conclusión que existe una relación entre impulsividad y agresividad.

Según el estudio, los resultados de los estudiantes mostraron una relación entre impulsividad y agresividad, donde presentan un nivel medio de impulsividad y un nivel leve de agresividad.

Palomino (2021), desarrolló su investigación titulada: Agresividad y Ansiedad en niños de una institución educativa pública de Ica, 2021. Tuvo como objetivo establecer la asociación entre la agresividad y la ansiedad en niños de una institución educativa pública de Ica, 2021. Tuvo un enfoque cuantitativo de tipo básico no experimental y de corte transversal, descriptivo-correlacional. La población y muestra fue conformada por 149 estudiantes de primaria entre edades de 9 a 13 años de ambos sexos. Se utilizó los instrumentos: cuestionario de agresividad AQ y Lista de chequeo conductual de ansiedad en niños. El resultado obtenido indica que los alumnos tuvieron una agresividad baja y ansiedad leve (14.1%), de la misma forma se evidenció baja frecuencia de agresividad en un 28.2% y la frecuencia de ansiedad marcada en un 40.9%. Llegando a conclusión que los estudiantes desarrollan un nivel bajo de agresividad y un nivel alto de ansiedad de los niños.

De acuerdo a la investigación, los resultados obtenidos por los niños que fueron evaluados de acuerdo a instrumentos correspondientes presentaron un nivel bajo de agresividad y un nivel alto de ansiedad, es decir, que los estudiantes muestran su ansiedad manifestando los síntomas como sudoración, temor, movimientos innecesarios, temblores y entre otros.

León (2019), desarrolló su investigación titulada: Ansiedad y rendimiento académico en alumnos del nivel primario de una institución educativa de Chiclayo, 2019. Tuvo como objetivo determinar la relación

entre ansiedad y rendimiento académico, en alumnos del nivel primario de una institución educativa del Chiclayo, 2019. Tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, transversal, de alcance correlacional. La población fue conformada por 600 alumnos de una Institución Educativa del nivel primario y la muestra fue constituida por 170 alumnos de 4°, 5° y 6° del nivel primario, entre las edades de 9 a 12 años. Se utilizó los instrumentos: escala de ansiedad manifiesta en niños CMAS-R y se sustrajo el registro de notas de acuerdo a lo otorgado por la Institución Educativa. El resultado obtenido determinó que el nivel de ansiedad predominante es el nivel bajo (39,29%), el nivel alto no es una frecuencia que pase desapercibido, ya que muestra una suma porcentual de 35,29% y de acuerdo al nivel de rendimiento académico se observa que el nivel alto es predominante 90.00%. Llegando a la conclusión de que hubo relación significativa, positiva, débil ( $p:014$ ,  $\rho:187^*$ ) entre la ansiedad y el rendimiento académico

Según la investigación de acuerdo a lo evaluado en los alumnos, se indicó que hubo una relación entre ansiedad y rendimiento académico, donde el nivel de rendimiento académico es el que predomina más en esta investigación a comparación del nivel bajo de la ansiedad que manifiestan los niños.

Pariapaza (2019), desarrollo su investigación titulada: Nivel de agresividad en los estudiantes del 6° grado de la IEP 70018 San José de Huaraya de la ciudad de Puno. Tuvo como objetivo conocer el nivel de agresividad en los estudiantes de 6° de dicha Institución. Tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, con diseño descriptivo simple. La población y muestra estuvo conformada por todos los estudiantes de 6° grado de la Institución Educativa, conformada por 19 estudiantes. El resultado obtenido determinó que el 89,49% de los estudiantes poseen un nivel medio de agresividad. Llegando a la conclusión que indica un grado de agresividad que puede llegar a perjudicar sus aprendizajes en los estudiantes.

Según la investigación, los estudiantes de 6° grado que fueron evaluados, obtuvieron un nivel de agresividad media, donde esto les afecta en su ámbito escolar y así mismo afecta también en su estado emocional.

Guevara y Risco (2018), desarrollaron su investigación titulada: Ansiedad y agresividad en alumnos del nivel primario de una institución educativa. Tuvo como objetivo determinar la relación entre ansiedad y agresividad en alumnos del nivel primario de una institución educativa. Tuvo un enfoque cuantitativo transversal, con diseño descriptivo correlacional. La población y muestra fue conformada por 354 alumnos entre varones y mujeres, del cuarto, quinto y sexto grado de primaria de una institución educativa. Se utilizó los instrumentos: escala de ansiedad manifiesta en niños CMAS R2 y Escala de Agresividad (2003). El resultado obtenido determinó que el 98% de la población indica un nivel alto de ansiedad y un 57% indica un nivel alto de agresividad. Llegando a la conclusión que existe una relación positiva muy baja entre la ansiedad y la agresividad, reflejada en una correlación positiva entre las dos variables, con un nivel de significancia de  $p = .001$  y un valor de  $Rho = ,171^{**}$ .

De acuerdo a la investigación, se evaluó a los estudiantes con instrumentos correspondientes, donde se mostró que hay relación entre la ansiedad y la agresividad, es decir que los niños presentan un nivel alto de ansiedad y así mismo un nivel alto de agresividad.

Mamani (2018), desarrolló su investigación titulada: La ansiedad infantil y su correlación con el rendimiento académico de los estudiantes del primer grado de educación primaria de la Institución Educativa N° 40670, El Edén Fe y Alegría 51, Cerro Colorado, Arequipa, 2018. Tuvo como objetivo determinar la correlación entre la ansiedad y el rendimiento académico de los estudiantes de primer grado de educación primaria de la Institución Educativa Nacional N° 40670, El Edén Fe y Alegría 51, Cerro Colorado. Tuvo un enfoque cuantitativo, tipo no experimental, diseño correlacional causal y de nivel de investigación relacional. La población y muestra fue conformada por 89 estudiantes de primer grado de educación primaria de la Institución Educativa N° 40670, El Edén Fe y Alegría 51, Cerro Colorado, Arequipa, 2018. Se utilizó los instrumentos: El cuestionario CAS y registro de evaluación. El resultado obtenido es que el 53,93% presenta un nivel de ansiedad moderada y el 46,07% presenta un nivel de ansiedad leve y dentro de rendimiento académico se obtiene que el 42,70%

alcanza el nivel logro esperado y el 57,30% se encuentra en nivel proceso. Llegando a la conclusión que la ansiedad infantil esta correlacionada con el rendimiento académico de los estudiantes del primer grado de educación primaria de la Institución Educativa Nacional 40670 El Edén Fe y Alegría 51, Cerro Colorado.

Según la investigación, de acuerdo a los estudiantes evaluados con instrumentos correspondientes, se obtuvo que la ansiedad y el rendimiento académico están relacionados, donde los niños presentan un nivel de ansiedad moderado y un nivel de proceso alto en rendimiento académico.

### **Antecedentes Locales**

Por otra parte, en la ciudad de Abancay, departamento de Apurímac, no se encontró información bibliográfica que contengan antecedentes en referencia a nuestro tema de investigación, dentro de últimos 4 años.

## **3.2. Bases teóricas**

### **3.2.1 Ansiedad**

#### **3.2.1.1 Conceptualización de ansiedad**

Según León (2019), define que la ansiedad actualmente en los niños se enfrenta constantemente a muchos problemas familiares, sociales y económicos, así como también problemas en el rendimiento académico. Y esto afecta en su estado emocional, cambiando así su conducta de forma negativa y sus relaciones interpersonales en su entorno social.

Según Reynolds y Richmond (2012), mencionan que la ansiedad es la emoción más básica y prevalente en las personas y está presente durante toda su vida, es una respuesta emocional a la percepción de una amenaza o peligro y su propósito es proteger al individuo. Sin embargo, también puede definirse como un estado de malestar psicofisiológico, caracterizado por una sensación de inquietud, preocupación, inseguridad o

malestar ante lo que se está viviendo como un trastorno de ansiedad, una amenaza inminente de causa desconocida.

La ansiedad se considera como un fenómeno humano, que permite que las personas predican las situaciones de manera diferente y están interesadas en situaciones o actividades cotidianas. Además, las consecuencias y condiciones de vida en las personas no les permite alcanzar su pleno potencial intelectual y emocional, cabe señalar que la falta de atención en los problemas de ansiedad en las personas trae consecuencias negativas en su situación económica y productiva. (Villanueva y Ugarte, 2017)

La ansiedad se produce cuando hay un peligro real o imaginario, tiene un carácter que se adapta y es esencial para la vida cotidiana y así mismo la ansiedad se vuelve patológico cuando no se ajusta a las realidades ambientales o si se presenta en factores que lo justifique. Los trastornos de ansiedad suelen comenzar en la niñez y la adolescencia, son recurrentes, crónicas y persistentes, la respuesta más común a la ansiedad es la inhibición que se manifiesta como síntomas neurovegetativos, cognitivos y conductuales. (Sánchez y Cohen, 2020)

Así mismo la ansiedad es normal, ya que se experimenta en situaciones en la que una persona se siente amenazado de manera interna o externa, también es un sentimiento de miedo y nerviosismo que se manifiesta físicamente y psicológicamente, que si no es controlado a tiempo se convierte en trastorno.

### **3.2.1.2 Dimensiones**

Según León (2019), menciona las siguientes dimensiones:

**Ansiedad fisiológica:** Es una respuesta fisiológica asociada indicando los síntomas, tales como, náuseas, fatiga y problemas de sueño. Así mismo indica que crea una respuesta que estimula el sistema nervioso parasimpático, lo que resulta en altos niveles de adrenalina que llega al torrente sanguíneo, este provoca cambios en algunos órganos que afectan a distintos órganos del cuerpo humano, principalmente en el sistema digestivo, cardíaco, hasta el sistema respiratorio.

**Inquietud/hipersensibilidad:** Se asocia con una preocupación excesiva por varias situaciones, que la mayoría son irrelevantes y mal definidos por el niño, ya sea temer a ser herido y aislado emocionalmente.

**Preocupaciones sociales/concentración:** El niño siente ser incapaz de cumplir con las perspectivas de los demás que son importantes en su día a día, y una de sus principales preocupaciones indica no ser tan buena, eficiente y apto como los demás. La ansiedad podría afectar la inteligencia de los niños para concentrarse en la escuela u otras actividades y afectar el desempeño en varias áreas, varios docentes se quejan a diario de lo difícil que es el trabajo con este tipo de alumnos, porque no logran conseguir las calificaciones esperadas.

**Mentira:** Consiste en que la reacción del niño se manifiesta por una necesidad de que los demás lo acepten, lo que provocará reacciones por lo que los demás creen o esperan de él.

La ansiedad presenta cuatro dimensiones, de las cuales serán utilizadas durante el proceso de investigación son: Ansiedad fisiológica, esta dimensión está relacionada con los síntomas físicos como problemas de sueño, náuseas, dolor de cabeza, entre otros, inquietud/hipersensibilidad, esta dimensión consiste en una preocupación excesiva ante situaciones, preocupaciones sociales/concentración, esta dimensión consiste en que la preocupación y concentración afecte en su capacidad de desempeño en vida cotidiana, mentira, esta dimensión se manifiesta por necesidad de mentir para ser aceptado ante la sociedad.

### 3.2.1.3 Epidemiología de la ansiedad

Sánchez y Cohen (2020), mencionan que los trastornos de ansiedad son alteraciones psiquiátricas más relevantes en niños y adolescentes. Las fobias específicas en los niños tienden a ocultarse espontáneamente, siendo así las responsables de este fenómeno común. Los trastornos son comunes más en niñas que en niños, con una marcada diferencia en la adolescencia con una prevalencia de 3:1 en señoritas. La ansiedad social y los ataques de pánico comienzan en la adolescencia, alrededor de 6-20% de los niños y adolescentes tienen un trastorno de ansiedad. Cuando un niño tiene un trastorno de ansiedad puede persistir hasta la edad adulta y cambiar su presentación clínica, por ejemplo, con un trastorno de ansiedad por separación que progresa a un trastorno de ansiedad generalizada, o bien coexistir con otros trastornos tales como la depresión o el consumo de sustancias. La prevalencia aproximada de cada trastorno es: ansiedad de separación 4%, trastorno por ansiedad generalizada 3-4%, fobias específicas 4%, fobia social 1% y ataques de pánico 0.6%.

Así mismo, como mencionan los autores que los trastornos de ansiedad son más frecuentes en niñas que en niños, donde el 6-20% de niños y tanto adolescentes presentan un trastorno de ansiedad, si estos trastornos no son tratados a tiempo, pueden afectar en su vida adulta.

### 3.2.1.4 Sintomatología de la ansiedad

Según Cisneros y Mantilla (2016), mencionan las siguientes sintomatologías:

**Síntomas físicos:** Palpitaciones, opresión en el pecho, taquicardia, dificultad para respirar, náuseas, vómitos, temblores, sudoración, mareos, trastornos de alimentación, rigidez muscular, molestias digestivos y fatiga.

**Síntomas psicológicos:** Inseguridad, desbordamiento, sentirse amenazado o peligroso, miedo a perder el control, incertidumbre, dificultad para tomar decisiones, ganas de huir o atacar, sentimiento extraño.

**Síntomas conductuales:** Alerta de hiperactividad, congestiona, torpeza para actuar, dificultad para estar quieto, impulsividad.

**Síntomas cognitivos o intelectuales:** Dificultades en atención y concentración y memoria, distracción, falta de atención, mucha preocupación, pensamientos errantes y distorsionados, confusión y tendencia a recordar las cosas más desagradables.

**Síntomas sociales:** Dificultad en iniciar y/o mantener una conversación, aislamiento, irritabilidad.

Las personas que sufren ansiedad, a menudo experimentan estos síntomas como físicos que son: temblores, palpitaciones o mareos, psicológicos que son: irritabilidad, inseguridad, miedo a perder el control, conductuales que son: impulsividad y torpeza para actuar, cognitivos: dificultades en la atención, concentración y memoria y por el ultimo los síntomas sociales que son: aislamiento y entre otros, los cuales afectan en su vida cotidiana de diferentes maneras.

### **3.2.1.5 Factores que influyen en la ansiedad**

Rappe (2016) clasifica los factores en dos grupos:

#### **Factores de riesgo:**

Factores temperamentales: Destaca la asociación de muchos temperamentos similares con la ansiedad en los niños que incluyen: inhibición del comportamiento, retraimiento, timidez y miedo. El autor designa las diferentes personalidades en esta sesión bajo el termino general de inhibición. Muchos estudios demostraron que los niños muy pequeños tienen un mayor riesgo de desarrollar trastornos de ansiedad más adelante en la vida, ya que se ha relacionado la depresión con los trastornos de ansiedad en familiares de primer grado.

Transmisión familiar: Los familiares de primer grado con trastorno de ansiedad tienen un peligro considerable de retener igualmente trastornos de ansiedad.

Factores genéticos: Los trastornos de ansiedad son hereditarios, las mejores estimaciones indican que alrededor del 40% de la diferencia en los síntomas de ansiedad y diagnósticos de trastornos de ansiedad se debe a factores genéticos, esta estimación es aún mayor si consideramos la estabilidad de la ansiedad en el tiempo. Existe alguna evidencia, aunque limitada que estima que la heredabilidad del riesgo errático de ansiedad es ligeramente mayor.

### **Factores mantenedores:**

Eventos vitales: Si bien se han realizado numerosos estudios que analizan el papel de los eventos negativos de la vida en la aparición de los trastornos de ansiedad en adultos (principalmente en agorafobia), muy pocos estudios han investigado los eventos de la vida en la ansiedad durante la niñez. Esto puede deberse a que la ansiedad en los niños, a menudo se desarrolla en un contexto de temperamento reprimido y un inicio repentino y claro, aparentemente raro. La evidencia muestra que los niños con ansiedad reportan más eventos de vida negativos y que estos eventos tienen un mayor impacto que los niños sin trastornos de ansiedad.

Factores parentales y familiares: Se centra en la crianza de los hijos y las interacciones de los padres con sus hijos, sin duda la crianza de niños ansiosos se caracteriza por ser sobreprotectores y la negatividad. Es difícil determinar si esta relación es causal y hasta la fecha habido poco análisis sobre el tema. Las teorías sugieren que las relaciones entre padres e hijos probablemente reflejen interacciones cíclicas, es decir, que es probable que los niños inhibidos conduzcan a la sobreprotección de sus padres y, por lo tanto, la crianza excesiva puede conducir a una mayor ansiedad.

Sesgos cognitivos: Los niños ansiosos informan un aumento en las creencias y expectativas sobre la amenaza. Esto refleja hasta cierto punto el diagnóstico, pero también se reconoce que representa una característica

subyacente en el mantenimiento del trastorno a lo largo del tiempo. Aunque existe una superposición considerable hasta cierto punto, las expectativas de amenaza son específicas, en otras palabras, es más probable que los niños con fobia social experimenten mayores expectativas de amenaza social. Los niños con ansiedad por separación tienen mayores expectativas de intimidación física, la evidencia muestra que estas creencias de amenaza son más altas en niños con ansiedad que con otras enfermedades mentales y disminuyen con un tratamiento exitoso.

Según lo mencionado de los autores, hay dos tipos de factores que son: factores de riesgo, donde está incluido los factores temperamentales, factores familiares y factores genéticos, es decir que los hijos son los principales en heredar ansiedad de sus padres si estos lo padecen, ya que es genético y sobre todo los familiares de primer grado. Así mismo también están los factores mantenedores, donde está incluido los eventos vitales, factores parentales y sesgos cognitivos, es decir que estos factores se refieren más al entorno social.

### **3.2.1.6 Clasificación de los trastornos de la ansiedad**

Según Macías et al. (2019) mencionan los siguientes trastornos:

**Trastorno de ansiedad por separación:** Se define como “ansiedad excesiva e inapropiada para el desarrollo relacionada con estar fuera de casa o con personajes apegados”. La particularidad subyacente es la preocupación o el miedo excesivo por la pérdida permanente o la separación del apego primario, o por las situaciones que pueden manejar a la separación, las manifestaciones de ansiedad incluyen angustia frecuente y disgustos repetidos, cuando se da o se anticipa la separación de la familia o de los padres que son los entes primordiales del apego, que pueden incorporar miedos de separación y una negación persistente a volver a casa o a dormir solo, sin una presencia cercana del personaje principal apegado. Las principales razones por las que los padres buscan tratamiento son a menudo la negativa de asistir a la escuela o las quejas

de exceso de capacidad, para un diagnóstico los síntomas deben ser mayor a seis meses y si esto causa empeoramiento, afectaría en su ámbito social, ámbito académico y ocupacional. Los inicios se dan antes de los 18 años y generalmente después de los seis años, tomando en cuenta que cierto grado de ansiedad por separación es apropiado para niños entre 7 meses y 6 años de edad. Si en el caso se da antes de los 6 años, esto se clasifica como un trastorno de ansiedad por separación de inicio temprano.

**Trastorno de ansiedad social:** Se define como el temor permanente a varios eventos sociales en lo que los demás están expuestos a extrañas situaciones. En este trastorno, la amenaza de exposición a las situaciones sociales mencionadas provoca ansiedad severa, hasta incluso ataques de pánico. Los eventos de miedo pueden ser hablar o actuar en público, comer, beber en público, participar en reuniones sociales y hablar con extraños. Las ideas cognitivas son principalmente el miedo a ser juzgado negativamente, avergonzado, humillado, rechazado u ofendido por otros. Esto interfiere en el día a día porque quienes lo padecen intentan evitar las situaciones que provocan ansiedad y cuando no lo hacen se enfrentan con angustia intensa. Los niños y adolescentes con trastorno de ansiedad social tienen a centrarse demasiado en el miedo a ser juzgados negativamente, avergonzados o rechazados, a menudo presentan síntomas disautonómicos, como calor y enrojecimiento de la cara y el cuello, mareos aturdimiento, trastornos gastrointestinales y temblores antes situaciones temidas. Cuando este trastorno no se trata, puede provocar la negativa a asistir a la escuela, abandono temprano de la escuela y la negativa a incorporarse a la vida laboral. En los adolescentes mayores, tiende a dificultar el desarrollo de su carrera y el establecimiento de relaciones conyugales, lo que provoca muchas perturbaciones en sus relaciones.

**Trastorno de ansiedad generalizada:** Se identifica por un modelo de ansiedad excesivo e incontrolada que conduce a un daño en la actividad diaria y se añade al menos uno de los síntomas para los criterios de diagnósticos del DSM, durante al menos seis meses. La preocupación no se limita a un solo dominio y a menudo, se centra en las aprobaciones, la competencia, eventos futuros y otras situaciones nuevas o desconocidas.

Estos niños buscan constantemente la validación externa de terceros, la cual solo logra aliviar leve y temporalmente su ansiedad. Las manifestaciones somáticas como dolor de cabeza, malestar estomacal, dolor muscular y trastornos del sueño, son comunes ya que suelen ser llevados más a los pediatras y no a los psiquiatras, también puede quejarse de no poder relajarse, sentir que está viviendo con un cuchillo y a menudo, irritarse cuando está preocupado.

**Fobias específicas:** Definidos como temores persistentes o pronunciados que son en exceso, que interfieren con las funciones diarias y son causados por la presencia o anticipación de un objeto o situación en particular. El estímulo fóbico mayormente produce una respuesta de ansiedad, como un ataque de pánico, un estado de miedo, ansiedad o evitación casi siempre es causado inmediatamente por la situación fóbica, en un grado que es persistente y desproporcionado con respecto al riesgo real que representa, en los niños estas reacciones pueden manifestarse como ira, llanto, quedarse estáticos como paralizados, también pueden experimentar aumento de la frecuencia cardíaca, sudoración, dolor abdominal e hiperventilación. A menudo los niños no se dan cuenta de que su miedo es excesivo o irracional, para ser diagnosticados en la infancia, las fobias deben estar presentes durante al menos seis meses.

**Ataques de pánico y trastornos de pánico:** Los ataques de pánico son episodios intensos y temporales de miedo o malestar que comienzan repentinamente y alcanzan su punto máximo dentro de los 10 minutos, acompañados de los síntomas físicos y cognitivos, entre los cuales son: sudoración, temor a morir, palpitaciones o taquicardia, náuseas, temblores, inestabilidad o escalofríos. En los niños, pueden ocurrir ataques de pánico nocturnos, lo que hace que el paciente se despierte espontáneamente, un miedo intenso a tener un ataque de pánico más que un miedo a enfrentar un estímulo particular apoya el diagnóstico de trastorno de pánico. Los ataques de pánico también pueden ser el resultado de una variedad de condiciones médicas, que incluyen el hipertiroidismo, hiperparatiroidismo, trastornos compulsivos y enfermedades cardíacas. Por lo tanto, se deben realizar pruebas de laboratorio adecuadas y un buen examen físico para

descartar estas causas antes de realizar un diagnóstico de trastorno de pánico.

**Agorafobia:** El diagnóstico se realiza cuando el paciente muestra miedo, ansiedad o preocupación excesiva y, por lo tanto, evita al menos 2 de los siguientes: usar el transporte público, estar en espacios abiertos, estar en un lugar cerrado, hacer cola, en una multitud, estar fuera de la casa, estar solo. Las situaciones que los niños con agorafobia tienen y evitan más incluyen lugares donde hay muchos extraños, como multitudes o auditorios. El niño teme estas situaciones debido a los pensamientos repetidos de que puede ser difícil, vergonzoso o humillante salir de estas situaciones y es posible que no haya ayuda disponible si aparece angustias u otros síntomas de discapacidad en estas situaciones. Los pacientes casi siempre evitan estas situaciones y cuando es necesario enfrentarlas, requieren la presencia de un acompañante y este lo confronta con extrema ansiedad o ataques de pánico en el caso de los niños, con episodios de irritabilidad y rabietas.

**Mutismo selectivo:** Caracterizado por la incapacidad de hablar consistentemente en situaciones sociales en las que uno esperaría hablar (por ejemplo, en la escuela), a pesar del desarrollo y uso adecuado del lenguaje en el hogar, la familia o la comunidad en otros lugares o situaciones. El hecho de no hablar tiene consecuencias significativas en el rendimiento académico e interfiere con la interacción social normal de los niños y adolescentes.

Según lo mencionado en lo anterior, los trastornos de ansiedad pueden padecer cualquier tipo de persona o hasta incluso una persona puede padecer más de un trastorno a la vez. Cualquier tipo de trastorno de ansiedad requiere de un tratamiento profesional, teniendo en cuenta desde los síntomas que se presenta desde un inicio, ya que si no es tratado a tiempo esto puede empeorar, ya que la ansiedad no implica solamente estar preocupado, sino que manifiesta un sin fin de síntomas.

### **3.2.1.7 Ansiedad durante la niñez**

Según Cisneros y mantilla (2016), indican que durante el periodo de escolarización (6 a 12 años), se observa que los niños ingresan a la primaria, lo cual se caracteriza por un proceso de adaptación a un nuevo contexto, donde tienen que enfrentarse a otros niños, maestros y diferentes exigencias. Cuando las relaciones interpersonales con maestros y compañeros requieren habilidades sociales que quizás no hayan desarrollado antes se convierte en un desafío para ellos. A este proceso también se suman otros factores como las habilidades de estudio, el rendimiento escolar, las nuevas formas de relación social, entre otros; lo que se convierte en una fuente de ansiedad y estrés, del mismo modo la baja autoestima, la imagen corporal, la inseguridad y la confianza en uno mismo puede provocar episodios de ansiedad moderados a graves, que deben ser tratados por un terapeuta.

Típicamente una manifestación de ansiedad en los niños, pueden experimentar miedo intenso, preocupación o agitación, que persiste y afecta significativamente sus vidas y puede desarrollar un trastorno de ansiedad, lo que lleva a: ausencias persistentes de clase o incapacidad para completar el periodo escolar, empeorando las relaciones con sus compañeros, baja autoestima.

Según Csóti (2014) menciona que la ansiedad en los niños puede ser de ayuda si se hace con moderación, ya que la adrenalina es secretada por el cuerpo, lo que hace que funciona mejor en situaciones estresantes, al igual que la ansiedad puede ayudar a los niños a competir en ciertas áreas porque ayudaran a que los músculos funcionen mejor. En situaciones de peligro en las que se encuentra a sí mismo, será utilizado como mecanismo de defensa porque cuando se sienta amenazado puede huir o luchar para escapar, salir de la situación sin salir lastimado, si la crisis no se puede resolver luchando o huyendo del peligro, los síntomas pueden intensificarse y se convierte en retroalimentación positiva, es decir, el niño cuanto más ansioso se vuelve pierde el control, debe estar atento a los cambio que manifiesta y así poder brindarle la ayuda que necesita, porque

si no se rompe el círculo puede volverse difícil y el niño tendrá un ataque de pánico será difícil sacar al niño del estado de ansiedad.

La ansiedad en los niños puede mostrarse como un miedo intenso, ya que si ellos pierden el control o se sienten inseguros interfieren con sus actividades y sobre todo en su ámbito escolar y en su aprendizaje, algunos niños que presentan ansiedad no comunican lo que les sucede a sus padres, por lo tanto, sus síntomas pasan desapercibidos.

### **3.2.1.8 Teorías de la ansiedad**

Según Miralles y Carrera (2022), indican en su artículo las teorías más conocidas de la ansiedad que se clasifican en los siguientes:

Teoría bifactorial de Mowrer:

Mowrer propuso el primer gran modelo explicativo de la ansiedad en 1960, esto tiene en cuenta dos etapas en las que la ansiedad se desarrolla y se mantiene. Siendo el primero el condicionamiento clásico o Pavloviano: esta primera etapa describe el establecimiento de una respuesta de miedo ante estímulos percibidos como peligrosos, por ejemplo, tomemos un perro como estímulo. Y la segunda etapa es el condicionamiento instrumental u operante: en esta etapa, la persistencia del miedo se produce a través de la evitación activa, por ejemplo, evitar encontrarse con perros, mantiene su miedo a ellos, fortaleciendo así la idea de que los perros son peligrosos y por lo tanto evitando la posibilidad de encontrarse con perros de forma segura.

Teoría de la preparación de Seligman:

Seligman, diez años más tarde, en 1970, en su teoría propuso la capacidad innata de cada persona para aprender la respuesta fóbica. También creía que la fobia tiene cuatro características: irracionalidad, fácil adquisición, resistencia a la extinción y selectividad.

Teoría de la incubación de Eysenck:

Eysenck, propuso el tercer gran modelo de la ansiedad en el año de 1980, donde indica que la ansiedad se adquiere y se mantiene según los principios clásicos del condicionamiento tipo B, que proporciona, entre otras

cosas, reducir la dependencia del estado motivacional de una persona para crear ansiedad. Del mismo modo, lo que llama un punto crítico, es decir, las interacciones requeridas para que la ansiedad se mantenga y adapte, siendo así la intensidad elevada en respuesta al estímulo, por ejemplo, huir rápidamente y asustarse cuando ve al perro, corta duración de estímulos, como una breve exposición frente a un perro.

Así como se mencionan, las teorías más conocidas son: teoría bifactorial de Mowrer, donde menciona dos etapas que son el condicionamiento clásico que consiste en establecer una respuesta de miedo ante estímulos peligrosos, y el condicionamiento instrumental, donde el miedo se produce a través de la evitación activa. La teoría de la preparación de Seligman, donde menciona que la fobia tiene cuatro características. La teoría de la incubación de Eysenck, donde la ansiedad adquiere y se mantiene según los principios clásicos del condicionamiento.

### **3.2.2 Agresividad**

#### **3.2.2.1 Conceptualización de agresividad**

Buss y Perry (1992), plantean que la agresión es un tipo de respuesta persistente y duradera que se manifiesta particularmente, otorgando con la intención de dañar a otros de dos formas, tanto físicas y verbalmente, los cuales están acompañados por la ira y la hostilidad.

Se puede decir que la agresión es una serie de patrones de actividad que pueden aparecer con varios niveles de fuerza, desde expresiones de palabras y gestos hasta agresión física. La agresión se asocia con el desprecio, el insulto y la provocación en el lenguaje cotidiano. (Pérez y Merino, 2022)

El comportamiento agresivo se entiende tradicionalmente como una expresión de comportamiento destinado a causar daño físico a otra persona con el fin de mejorar la existencia de la persona. (Tangarife y Ibañez, 2020)

La agresión es un factor de comportamiento normal utilizado en ciertos estados para satisfacer a las necesidades críticas de proteger la supervivencia humana y de las especies sin la necesidad de la extinción del enemigo. También se dice que es una forma de dañar ya sea físico o psicológico a alguien. (Barrera, 2022)

Así mismo la agresividad es un comportamiento donde se manifiesta de manera física y psicológica, con un propósito de dañar a la otra persona con golpes, insultos, humillaciones y entre otros, algunos casos de agresividad se presentan de manera momentánea o espontánea. La mayoría de las personas agresivas es a causa de familias disfuncionales, padres agresivos o por imitación a sus educadores.

### **3.2.2.2 Dimensiones**

Buss y Perry (1992), indican sus dimensiones:

**Agresión física:** Se puede manifestar en golpes, patadas, empujones, puñetazos y de otras formas de maltrato físico que implican el uso del propio cuerpo o de un objeto externo para infligir lesiones o daños. La agresividad física tiene como objetivo dañar a la otra persona, principalmente los hombres son los que prevalecen este tipo de agresión.

**Agresión verbal:** Se expresa a través de insultos, amenazas, burlas, sarcasmos, apodos y sobrenombres. La principal forma de agresión es provocada por insultos, gritos, juicios negativos sobre otra persona, se puede dar en casos de discusión para excusar diferentes opiniones, con el uso de palabras hirientes o de menospreciar las ideas de los demás.

**Ira:** Es la parte psicosocial del comportamiento agresivo, en el que un individuo expresa malestar al sentirse o ser atacado físicamente en general. Esta actitud se manifiesta hacia las personas, situaciones o ambientes, y va desde una molestia leve hasta una ira incontrolable, se refiere a todos los sentimientos subsiguientes en la percepción de ser

herido, no tiene un objetivo específico como en el caso de la agresión, sino que se refiere principalmente a un conjunto de sentimientos que surgen de reacciones psicológicas internas y expresiones emocionales involuntarias evocadas por la ocurrencia de la agresión, un acontecimiento desagradable del, del mismo modo, la ira es una respuesta de fastidio, que lleva al resentimiento por sentirse irrespetado.

**Hostilidad:** Se caracteriza por una expresión de desconfianza, la persona tiene la creencia de que los demás quieren hacerle daño, su forma de reaccionar es muy excesiva ante otras personas, pensando que le podría causar algún daño, muestran un comportamiento agresivo y sospechoso. Así mismo la hostilidad es una actitud que implica repugnancia y evaluación cognitiva de los demás, caracterizada por una devaluación de la importancia y motivación de los demás, percepciones de que los demás son fuente de conflicto y de que uno no está de acuerdo con los demás, y un deseo de dañar a los demás, implica una actitud de resentimiento que incluye respuestas tanto verbales como motrices, lo que se considera de una actitud de ira y asco, y se acompaña de sentimientos de indignación, desprecio y resentimiento hacia los demás. Son precisamente estos sentimientos (resentimiento, indignación y animosidad) los que configuran la hostilidad como actitud de la naturaleza humana en general, que a veces incluso puede conducir al resentimiento y a la violencia. También conlleva creencias negativas sobre los demás, así como la atribución general de que el comportamiento de los demás es agresivo o amenazante.

La agresividad presenta cuatro dimensiones, de las cuales serán utilizadas durante el proceso de investigación, que son: Agresión física, esta dimensión está relacionada con los golpes y empujones. Agresión verbal, esta dimensión está relacionada con los insultos y sobrenombres. Hostilidad, esta dimensión está relacionada con la antipatía. Ira, esta dimensión está relacionada con la irritación y furia.

### **3.2.2.3 Causas de la agresividad en niños**

Según Menéndez (2018), indica las siguientes causas:

**Dificultades familiares:** Los problemas, las peleas y los cambios en los hogares de los niños estresan y crean tensión, lo que lo lleva a responder con fuerza, especialmente si ha visto a un miembro de la familia comportarse de esa manera.

**Trastorno de aprendizaje:** Si el niño presenta una dificultad, ya sea al leer o escribir puede expresar su frustración a través de un comportamiento agresivo.

**Problemas neurológicos:** La agresión a veces es causada por una condición neurológica.

**Trastornos de conducta:** Los niños con trastornos del comportamiento también exhiben un comportamiento agresivo y un trastorno negativista desafiante.

**Trauma emocional:** La violencia doméstica y el abuso sexual pueden provocar miedo intenso, ansiedad y depresión, hay niños que encuentran formas de reducir este miedo a la agresión.

**Exposición a programas de televisión o películas violentas:** Muchos expertos creen que presenciar la violencia de los niños en la pantalla puede causar una agresión temporal.

Según lo mencionado por el autor existen seis causas tales como dificultades familiares, trastornos de aprendizaje, problemas neurológicos, trastornos de conducta, trauma emocional y exposición a programas de televisión o películas violentas, lo cual estas causas vienen de los problemas familiares que hacen que los niños sean agresivos y esto afecte en su aprendizaje y desarrollo, así mismo influye también todo lo que observan en la televisión o medios de comunicación.

#### **3.2.2.4 Factores de agresividad**

Santi (2013) menciona los factores de la agresividad:

**Factores biológicos:** Varios estudios indican una predisposición biológica al mal comportamiento, como si la agresión se produjera con un

impacto ambiental mínimo, en diversas formas que van desde el robo hasta la violencia.

**Factores ambientales:** Está determinada en primer lugar por la influencia de la familia, ya que desde las edades tempranas el entorno familiar incide principalmente en el comportamiento de la persona. Este proceso comienza imitando los patrones de opresión familiar que luego se convierte en una tónica para donde interactúen las relaciones interpersonales y los sujetos. Cada persona parece desarrollar algún nivel de agresividad desde el principio, que es relativamente estable en el tiempo y depende de la situación.

**Factores cognitivos y sociales:** Estudios recientes en esta área afirman que los individuos agresivos no reaccionan ante situaciones adversas no agresivas en su repertorio, y el comportamiento agresivo como forma de interactuar con el entorno lo convierte en información, siendo difícil de encontrar una respuesta alternativa que sugiere que es el resultado de una mala adaptación debido a problemas de codificación, estos déficits cognitivos sociales tienen implicaciones significativas y pueden perpetuar e incluso mejorar el comportamiento agresivo. Esto crea un círculo que comienza con las siguientes suposiciones: la conducta agresiva es el resultado del rechazo del individuo de parte de un grupo social y conduce al aislamiento, este aislamiento y rechazo excluye al niño de la experiencia básica de interacción social requerida para el desarrollo de habilidades sociales y esto aumentan los problemas de relación.

**Factores de personalidad:** Los niños con conductas agresivas tienen fuertes tendencias psicóticas, lo que significa desprecio por los demás, ansias de ridiculizar, poner en ridículo a los demás, aquellos a los que les gusta llegar a un acuerdo con los demás, son crueles e insensibles a los problemas de otras personas. Otra característica notable es su fuerte extraversión, mostrando temperamentos impulsivos, pasando a una preferencia por la sociedad y una aversión a la soledad, tendencia a cambiar, moverse y actuar. También tiende a ser agresivo como una forma

natural de socializar, se enfada con facilidad, sus emociones son inconstantes, muestran tendencia a las situaciones peligrosas.

**Factor sociocultural:** Dentro de este factor, la familia representa uno de los elementos más relevantes ya que es un modelo de actitud, comportamiento, actitud y de disciplina para el niño. También es uno de los elementos más influyentes en el desarrollo de una conducta agresiva.

La mayoría de los niños ven ciertos tipos de comportamiento agresivo en programas de televisión y en la calle, suelen aprenderlo y tomarlo como modelo o ejemplo. Dentro de la escuela o la familia presionan al niño o niña

**Factor orgánico:** En particular en este factor, los problemas cerebrales, problemas de la salud y la desnutrición también afectan e influyen el comportamiento agresivo.

Según lo mencionado del autor, existen seis factores de los cuales son: Factores biológicos, factores ambientales, factores cognitivos y sociales, factores de personalidad, factor sociocultural y factor orgánico, los cuales estos factores a veces se determinan por las influencias de los familiares ya sea de manera genética o aprendida de su entorno social, en algunos casos los niños que tienen conductas agresivas pueden llegar a tener tendencias psicóticas, o también son agresivos de acuerdo a lo que observan en la televisión o medios de comunicación o hasta incluso si es que presentan problemas de alimentación.

### **3.2.2.5 Tipos de agresividad**

Castillero (2018), clasifica los tipos de agresividad de la siguiente manera:

#### **Según su naturaleza:**

Agresividad directa: Llamamos agresión directa a cualquier forma de agresión percibida contra la persona atacada, ya sea física o psicológica. Esto incluye involucrarse directamente y amenazar con hacerlo,

requiriendo al menos un atacante y una víctima en dicha relación, la víctima es plenamente capaz de reconocer a su agresor.

**Agresividad física:** Es la capacidad de causar daño físico a una persona atacada, incluida la angustia psicológica voluntaria e intencional del daño directo por medios físicos, las lesiones provocadas pueden ser temporales o permanentes, tanto como a largo plazo e incluso mortales, la agresión física esta más asociado al género masculino.

**Agresividad verbal/psicológica:** Incluye todas las acciones que no causan daño a nivel físico, pero causan daño mental o emocional a la persona que sufre el ataque, esto incluye insultos, humillaciones y desvalorización, en este sentido este tipo de violencia directa suele estar más repartida entre hombres y mujeres, pero estadísticamente es más realizado por mujeres.

**Agresividad sexual:** El tipo de agresión en la que el agresor se ve obligado a mantener un determinado tipo de relación sexual (con presencia o no de penetración) o se le priva de su libertad para tomar una decisión, esto incluye romper, tocar, empujar o quitar el preservativo sin consentimiento o conocimiento, aunque los casos de mujeres han aumentado en los últimos años, la mayoría de los agresores sexuales son hombres.

**Agresividad indirecta:** Se define como cualquier acto de agresión realizado de forma indirecta, causando daño a la persona atacada de forma anónima (aunque pueda reconocer al agresor) este tipo de ataque está muy extendido y es más común entre las mujeres adolescentes, tanto en la escuela como en el trabajo, donde influye la difusión de rumores y calumnias, de forma anónima haciendo publicaciones en sitios web y mensajes insultantes.

**Agresividad relacional:** Se basa en que la sociedad excluye a la persona atacada o daña su reputación a través de la difamación, puede ser verbal o psicológico.

**Agresividad cibernética:** Aunque pueda englobarse en alguno de los primeros grupos (tanto indirectos como directos) la ciberagresión tiene como principal rasgo diferencial las tecnologías de la información y la comunicación utilizadas para tal fin, a través de ella podemos encontrar

ataques a redes sociales, suplantación de identidad, coacción, robo de cuentas, publicaciones difamatorias, grabaciones no consentidas.

**Agresividad patrimonial:** Se basa en destruir o dañar la propiedad de la persona atacada, también se puede observar su rob o apropiación, puede tener o no la intención de causar daño al destinatario, especialmente si dichos bienes tienen un alto valor sentimental o si su obtención requiere un gran esfuerzo, puede ser tanto indirecta como indirecta.

**Agresividad simbólica:** Este tipo de agresión indirecta se caracteriza por la agresión que no se realiza directamente sobre la víctima si no sobre elementos simbólicos de aspectos relacionados con ella como la religión, la política, la orientación sexual, la educación o la nacionalidad.

### **Según su objetivo**

**Agresión hostil:** Este tipo de agresión se refiere a cualquier acto cuyo objetivo principal sea causar algún tipo de daño a una persona, siendo dicho daño el objetivo principal del agresor.

**Agresión instrumental:** En este caso, la conducta ofensiva no tiene como finalidad dañar, lastimar u ofender a la persona agredida, si no que el motivo del ataque es el beneficio o provecho, por ejemplo, intereses económicos, obtener control, status de poder y la aceptación social.

**Agresión inducida:** Es un tipo de comportamiento ofensivo en el que un atacante actúa motivado por otros o por factores como tratar de escapar del miedo o de una situación muy desagradable.

### **Según en función de la víctima**

**Agresión autoinflingida:** Es en la que la víctima es la misma persona que desencadena el ataque, se denomina tal en otras palabras es un ataque a ti mismo que puede estar motivado por una variedad de causas, esto puede incluir autolesiones por parte de personas con diversas afecciones medicas o suicidios.

**Agresión interpersonal:** Esta es la forma de ataque más clásica y conocida donde una persona daña voluntariamente a otra.

**Agresión colectiva:** Es un tipo de ataque que se realiza entre grupos y se caracteriza por atacar a un grupo contra el otro, los objetivos agresivos pueden ser diferentes a menudo odiosos, estigmatizados y tratan de

eliminar a otros grupos, este tipo de ataque puede incluir eventos tan graves como un genocidio.

### **Según el contexto en el que se produce**

Agresión intrafamiliar y de pareja: Este tipo de agresión interpersonal se diferencia de otros tipos en que suele ocurrir dentro de la misma familia o en principio entre personas que tienen vínculos afectivos, la violencia doméstica puede tomar muchas formas y es principalmente de naturaleza directa, ya sea una agresión física, psicológica o sexual.

Agresión en el ámbito laboral: Está relacionada con el trabajo, esto puede incluir la presencia de ataques físicos, verbales o sexuales entre empleados del mismo rango, o puede aprovechar las diferencias de rango y ubicación dentro de su organización.

Agresión en la escuela: Nos referimos a ataques realizados en la disciplina entre alumnos o entre alumnos y profesores, sobre todo se puede observar la presencia de Bull ying.

De acuerdo a lo que menciona el autor, los tipos de agresión se divide en cuatro: Según su naturaleza, que se refiere a que este tipo de agresión se da con patadas, golpes, puñetazos, amenazas, insultos, violación sexual, difamaciones y ciberacoso, donde pueden suponer una serie de graves efectos sobre la salud o integridad de la persona que es víctima. Según su objetivo, que se refiere a la agresión que se da de manera ofensiva, lo cual el objetivo es hacer un daño a cualquier persona obteniendo un beneficio. Según en función de la víctima, se refiere a la agresión donde la persona se autolesiona o como también ataca a su víctima de manera voluntaria o agrede en grupo. Según el contexto en el que se producen, se refiere a la agresión que se da en los lugares más recurrentes, así como la casa, el trabajo o la escuela, que es donde hay más convivencia entre personas.

### **3.2.2.6 Características de una conducta agresiva**

Según Adsuara (2019), menciona las siguientes características:

Irritables y desagradables: Su comportamiento irritable es evidente tanto en su habla como en sus acciones físicas que realiza, como consecuencia de esta irritabilidad, pierden el control.

Tienden a realizar atribuciones externas: Las personas agresivas a menudo culpan a los demás por sus errores, y nunca aceptan su parte de culpa ya que estas atribuciones pueden estar dirigidas a otras situaciones.

Poseen un gran don de manipulación social: Las personas agresivas tienen a dominar y controlar a quienes las rodea, porque a menudo se presentan como víctimas de la sociedad, entonces cuando alguien siente que está siendo manipulado, su mente lo convence de que esto no es la realidad, sino que simplemente lo está lastimando o asustando.

Postergan obligaciones: Tienden a ignorarlos si no les conviene, esta acción se tomó como castigo para aquellos a quienes se les pidió que cumplieran tal obligación.

Realizan la tarea de manera eficiente: Las personas agresivas tratan de evitar sus responsabilidades y lo transfieren a otras personas.

Actúan frecuentemente de manera hostil o cínica: Este comportamiento está relacionado con la dificultad de las personas agresivas para expresar sus sentimientos y decir que no, por esta razón creo que es apropiado pensar que cuando se comportan de manera hostil no se les pregunta nada y es probable que los demás los eviten cuando se les pregunta.

Suelen ser bastante obstinados: Son los que conocemos como grandes mentes, y son muy difíciles de persuadir, además si cambia de opinión y sienten demasiada presión reaccionará agresivamente.

Se quejan de sentir una falta de aprecio: A pesar de su comportamiento agresivo, estas personas sienten una falta de aprecio por quienes le rodean, esta situación provoca un aumento de la agresividad provocada por el déficit emocional.

Muestran resentimiento: Las personas agresivas dificulta en expresar sus sentimientos a los demás.

Usan con bastante regularidad el sarcasmo: Por lo general tienden a encubrir las críticas con elogios, por lo que cuando otros notan insultos o críticas veladas pueden argumentar que sus comentarios que eran solo elogios se malinterpretaron.

Tienen falta de empatía: A estas personas les cuesta mucho ponerse en el lugar de los demás y no pueden experimentar las sensaciones que ven en su propio cuerpo y que se reflejan en las personas que les rodea.

Según lo mencionado, de acuerdo al autor, estas características se refieren a lo que las personas agresivas culpan a sus víctimas de sus errores, son manipuladores, controladores, carecen de afecto, son resentidos y no tienen empatía hacia las demás personas.

### **3.2.2.7 Teorías de la agresividad**

Según Ramirez et al. (2020), mencionan las teorías:

#### **Teorías activas o innatistas:**

Según esta teoría la agresión es un componente orgánico o innato de un individuo que es esencial hacia su procesamiento de adaptarse, desde este punto de vista se asume que la agresividad presenta un funcionamiento positivo y que la crianza se trata fundamentalmente de orientar su expresión hacia un comportamiento socialmente aceptable.

#### **Teorías reactivas o ambientales:**

En esta teoría enfatiza el rol del medio ambiente y lo primordial del procesamiento de aprendizaje en el comportamiento agresivo.

### **La perspectiva psicológica:**

El comportamiento de una persona no se basa en la biología, pero cabe señalar que es un factor que incide en la aparición de conductas agresivas. Según esta teoría el inicio de la violencia tiene los factores: genéticos, neuroquímicos, etológicos, endocrinológicos y neurobiológicos.

### **Psicoanálisis:**

Según esta teoría el término agresión se presenta con una tendencia realizadas en comportamientos reales o fantásticas dirigidas a hacer daño, destruir o humillar a otra persona. En cuanto a la agresión, afirman que es un juego de desencuentro y vinculación con la parte sexual y que surgen tempranamente en el individuo, muchos investigadores creen que las manifestaciones metapsicológicas de la teoría de la agresión se pueden encontrar en el texto freudiano.

Así como se mencionan, las teorías más conocidas son las teorías ya mencionadas, donde indica que la agresividad es un componente orgánico o innato de una persona. Teorías reactivas o ambientales, donde indica que la agresividad enfatiza el medio ambiente y los procesos de aprendizaje. La perspectiva psicológica, donde refiere que el inicio de la violencia tiene los factores genéticos y neuroquímicos. Psicoanálisis, donde refiere que la agresión se vincula con la parte sexual.

### **3.3. Marco conceptual**

**Ansiedad:** Miedo a futuras calamidades, acompañado de sentimientos de miedo o síntomas de estrés (Vértices Psicólogos, 2021).

**Agresividad:** Consiste en un sentimiento de odio y deseo de dañar a otra persona, animal u objeto, la agresión es cualquier forma de comportamiento destinado a lastimar a alguien ya sea física o psicológica (Vértices psicólogos, 2021).

Agorafobia: Fobia a los espacios abiertos o concurridos, que sería lo contrario de la claustrofobia, el miedo a tener el control de los espacios abiertos (Vértices psicólogos, 2021).

Angustia: Estado de intensa activación emocional, que incluye sentimientos de miedo y ansiedad, se define como la respuesta de miedo a un peligro no especificado y desconocido (Vértices psicólogos, 2021).

Comportamiento: Consiste en la manera de actuar en determinadas situaciones, a menudo se utiliza como sinónimo de la conducta (Castillero, 2017).

Conducta: Es un acto generalmente realizado deliberada y voluntariamente por las personas (Castillero, 2017).

Síntoma: Consiste en un signo subjetivo o señal de una condición o enfermedad mental, debe ser introducido por el propio sujeto para ser descubierto ya que no puede ser observado directamente (Castillero, 2017).

Fobia: Consiste en un miedo irracional, desproporcionado e intensa a un determinado estímulo o situación hace que el comportamiento evite el estímulo, el miedo crea ansiedad y angustia. La existencia de una fobia puede provocar un cambio en la vida habitual del ser humano (Castillero, 2017).

## **IV. METODOLOGÍA**

La presente investigación se sustentó en el enfoque cuantitativo, que utilizó la recopilación y el análisis de datos para responder preguntas de investigación y probar hipótesis formadas de antemano, también depende de la medición de variables y herramientas de investigación, utilizando estadísticas descriptivas e inferenciales, en el procesamiento estadístico y prueba de hipótesis, formulación de hipótesis estadísticas, diseño formal del tipo de investigación, muestreo. (Hernández, Fernández y Baptista 2014)

### **4.1. Tipo y nivel de investigación**

#### **Tipo**

La presente investigación es de tipo aplicada, donde su objetivo es resolver un determinado problema, y se enfocó en la investigación al potencial el conocimiento para su aplicación y así enriquecer el desarrollo cultural y científico, se basa en una necesidad social, específica que necesita ser atendida. (Hernández, Fernández y Baptista 2014).

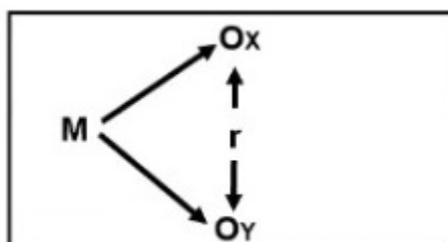
La presente investigación es un estudio transversal, porque se define como un tipo de estudio observacional que analizó datos variables recopilados durante un periodo de tiempo de una muestra o subgrupo de población predefinido. (Hernández, Fernández y Baptista 2014).

#### **Nivel**

La presente investigación es de nivel correlacional, ya que refiere la decisión del investigador de medir dos variables específicas, y este tipo de método de investigación se denomina no experimental, porque si bien ninguna de las variables se ve afectada, solo se trata de comprender y evaluar su relación estadística y luego viene la interpretación de los resultados. (Hernández, Fernández y Baptista 2014).

## 4.2. Diseño de la investigación

Para la presente investigación se utilizó un diseño no experimental, descriptivo correlacional. No experimental ya que no se realizó manipulaciones sobre las variables. Descriptivo correlacional porque está dirigida a determinar el grado de asociación entre dos o más variables en una misma muestra, o el grado de asociación entre dos o más fenómenos o eventos observables (Hernández, Fernández y Baptista 2014).



Donde:

M= Estudiantes de nivel primaria

Ox= Ansiedad

Oy= Agresividad

r= Relación

## 4.3. Hipótesis general y específica

### Hipótesis General:

Existe relación significativa entre la ansiedad y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

### Hipótesis Específicas:

HE1. Existe relación significativa entre la ansiedad fisiológica y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

HE2. Existe relación significativa entre la inquietud/hipersensibilidad y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

HE3. Existe relación significativa entre la preocupación social/ concentración y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

HE4. Existe relación significativa entre la mentira y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac, 2022.

#### **4.4. Identificación de variables**

##### **Variable X. Ansiedad**

###### **Dimensiones:**

- D1. Ansiedad Fisiológica
- D2. Inquietud e hipersensibilidad
- D3. Preocupación Social
- D4. Mentira

##### **Variable Y. Agresividad**

###### **Dimensiones:**

- D1. Agresión física
- D2. Agresión verbal
- D3. Hostilidad
- D4. Ira

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
<b>Ansiedad</b>	Ansiedad fisiológica	Fatiga, problemas de sueño y nauseas	1,6,9,13,15,19,22	Nunca (1) Casi nunca (2) Raras veces (3) Siempre (4) Casi siempre (5)	Leve (26- 67) Moderado (68 - 88) Grave (89-130)	Ordinal
	Inquietud/hipersensibilidad	Preocupación y temor	2,3,4,7,10,12,16,20,23,25			
	Preocupación social/ concentración	Falta de atención, falta de concentración y preocupación por no cumplir las expectativas hacia la sociedad.	8,11,17,21,26			
	Mentira	Necesidad de ser aceptado a la sociedad	5,14,18,24			

<b>Agresividad</b>	Agresión física	Empujones, golpes	1,5,9,12,13,17,21,24,29	Nunca (1)	Baja (29 - 75) Moderada (76 - 98) Alta (99 - 145)	Ordinal
	Agresión verbal	Insultos y sobrenombres	2,6,10,14,18	Casi nunca (2)		
	Hostilidad	Antipatía	4,8,15,16,20,23,26,28	Raras veces (3) Siempre (4)		
	Ira	Furia, irritación	3,7,11,19,22,25,27	Casi siempre (5)		

## 4.6. Población-muestra

### Población

Se define como el total de las unidades de estudio, que contienen las características requeridas, para ser considerado como tal. Estas unidades pueden ser objetos, hechos, personas que exhiban las características requeridas para la investigación (Ñaupas et al., 2014)

La población de la presente investigación estuvo conformada por 131 estudiantes entre varones y mujeres, entre las edades de 10 a 13 años que cursan de 4to a 6to grado de una Institución Educativa de nivel primario de Abancay, Apurímac – 2022.

**Tabla 1**

**Estudiantes por grado y sección**

GRADO	SECCION	N° DE ESTUDIANTES
4to	A	22
4to	B	22
5to	A	22
5to	B	21
6to	A	22
6to	B	22

Fuente: Nómima de matrícula

### Muestra

Se define como una porción de la población, mostrando así las características necesarias para la investigación, con la suficiente claridad para que no haya confusión. La muestra siendo una porción del todo, no puede ser el todo. (Ñaupas et al., 2014)

La muestra de la presente investigación estuvo conformada por 98 estudiantes, obtenido de acuerdo a la formula, entre varones y mujeres y entre las edades de 10 a 13 años que cursan de 4to a 6to grado de una Institución Educativa de nivel primario de Abancay, Apurímac – 2022.

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

**Tabla 2**

**Muestra por grado y sección**

GRADO	SECCION	N° DE ESTUDIANTES
4to	A	17
4to	B	17
5to	A	17
5to	B	17
6to	A	17
6to	B	17

Fuente: Nómina de matrícula

**CRITERIOS DE SELECCIÓN**

**Criterios de inclusión**

- Estudiantes entre las edades de 10 a 13 años
- Estudiantes que cursen el grado de 4°, 5° y 6° del nivel primario
- Estudiantes que asistieron a las clases el día que se aplicó el instrumento.

**Criterios de exclusión**

- Estudiantes que dificultan en leer.
- Estudiantes que no saben escribir.

**Muestreo**

El muestreo garantiza que todas las personas que componen el grupo objetivo tengan las mismas posibilidades de ser incluidas en la muestra. (Tamara y Manterola, 2017)

Para la muestra se utilizó un muestreo aleatorio simple, ya que la población es finita y cada estudiante tuvo la oportunidad de participar de manera aleatorio para el estudio, hasta alcanzar el total de la muestra.

#### **4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información**

##### **Técnica:**

##### **Psicometría:**

La psicometría es una disciplina que tiene como objetivo construir pruebas que midan y evalúen características y variables psicológicas, y que tengan funciones estadísticas y matemáticas según su método principal. (Gonzalez, 2018)

##### **Encuesta**

Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), definen una encuesta como la herramienta más utilizada para la recolección de datos, consiste en un conjunto de preguntas relacionadas con una o más variables a medir.

##### **Instrumento:**

##### **Cuestionario:**

Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), indican que el cuestionario representa el instrumento de elección para la mayoría de los investigadores, porque su uso es económico, fácil de preparar, se puede realizar en un tiempo relativamente corto y también se puede estructurar de diferentes maneras, incluidos los tipos de preguntas abiertas y cerradas, según el diseño que elige usar.

##### **Escala de ansiedad manifiesta en niños CMAS-R:**

**Escala para evaluar la ansiedad en niños:** El instrumento tuvo por objetivo evaluar la ansiedad en niños, teniendo un total de 26 ítems y cuatro

dimensiones: Ansiedad fisiológica, inquietud/hipersensibilidad, preocupación social/concentración y mentira.

Ficha técnica del instrumento

<b>FICHA TÉCNICA</b>	
<b>Nombre del instrumento original</b>	Revised Children´s Manifest Anxiety Scale (RCMAS)
<b>Autor</b>	Reynolds, Ph.D. y Richmond, Ed. D (1985)
<b>Nombre del instrumento adaptado</b>	Escala de Ansiedad Manifiesta en niños CMAS-R
<b>Autora</b>	León Mera, Nancy Patricia
<b>Año</b>	2019
<b>Objetivo del estudio</b>	Determinar el nivel naturaleza de la ansiedad crónica en niños y adolescentes
<b>Administración</b>	Individual, Colectiva
<b>Duración</b>	15 a 20 minutos aprox.
<b>Muestra</b>	Niños
<b>Dimensiones</b>	Ansiedad fisiológica, inquietud/hipersensibilidad, preocupación social/concentración y mentira
<b>Escala Valorativa</b>	-Nunca -Casi Nunca -Raras veces -Siempre -Casi siempre
<b>Validez</b>	Fue por criterio de jueces, obteniendo puntajes mayores a .80
<b>Confiabilidad</b>	Se utilizó la fórmula de Kruder Richardson, Kr20, argumentando que es una prueba dicotómica en las que las alternativas son si y no, en cuanto la ansiedad

	fisiológica .72, para inquietud/hipersensibilidad .76, preocupación social/concentración .80, mentira .80 y para la escala general .90. Se diseñó los baremos de forma percentilar por dimensión.
--	---

**Tabla 3**

**Baremos de la variable ansiedad y sus dimensiones**

Variable / dimensión	Niveles	Rango
Ansiedad	Leve	26 – 67
	Moderado	68 – 88
	Grave	89 – 130
Ansiedad fisiológica	Leve	7 – 17
	Moderado	18 – 23
	Grave	24 – 35
Inquietud/hipersensibilidad	Leve	10 – 25
	Moderado	26 – 33
	Grave	34 – 50
Preocupaciones sociales/concentración	Leve	5 – 12
	Moderado	13 – 16
	Grave	17 – 25
Mentira	Leve	4 – 10
	Moderado	11 – 13
	Grave	14 - 20

Fuente: León (2019)

**Cuestionario de Agresión (AQ):**

**Cuestionario para evaluar la agresividad en adolescentes y niños:** El instrumento tuvo por objetivo evaluar la agresividad en adolescentes y niños, teniendo un total de 29 ítems y cuatro dimensiones: Agresión física, agresión verbal, hostilidad e ira.

Ficha técnica del instrumento:

<b>FICHA TÉCNICA</b>	
<b>Nombre del instrumento original</b>	Aggression Questionnaire - AQ
<b>Autora</b>	Arnold Buss y Mark Perry (1992)
<b>Nombre del instrumento adaptado</b>	Cuestionario de Agresión (AQ)
<b>Autora</b>	María Luisa Matalinares Calvet
<b>Año</b>	2012
<b>Objetivo de estudio</b>	Evaluar el nivel de agresión
<b>Administración</b>	Individual y grupal
<b>Duración</b>	10 a 15 minutos aproximadamente
<b>Muestra</b>	Adolescentes y niños
<b>Dimensiones</b>	Agresión física, agresión verbal, hostilidad, ira
<b>Escala valorativa</b>	-Nunca -Casi Nunca -Raras Veces -Siempre -Casi siempre
<b>Validez</b>	El cuestionario se adaptó por María Luisa Matalinares Calvet, (2012), donde se halló un alfa de Cronbach general de ( $\alpha=0.857$ ) y en las subescalas, agresión física ( $\alpha=0,622$ ), agresión verbal ( $\alpha=0,523$ ), ira ( $\alpha=0,512$ ) y hostilidad ( $\alpha=0,629$ ).
<b>Confiabilidad</b>	El análisis de la confiabilidad se realizó mediante la prueba alfa de Cronbach dando como resultado un valor de 0,793 lo que equivale una buena confiabilidad. Para la validez de constructo se realizó la prueba de

	KMO=0,451 y prueba de esfericidad de Bartlett p=000.1, estos resultados determinan correlaciones entre los ítems.
--	---

Fuente: Matalinares (2012)

**Tabla 4**

**Baremos de la variable agresividad y sus dimensiones**

Variable / dimensión	Niveles	Rango
Agresividad	Baja	29 – 75
	Moderada	76 – 98
	Alta	99 – 145
Agresión física	Baja	9 – 23
	Moderada	24 – 30
	Alta	31 – 45
Agresión verbal	Baja	5 – 12
	Moderada	13 – 16
	Alta	17 – 25
Hostilidad	Baja	8 – 20
	Moderada	21 – 27
	Alta	28 – 40
Ira	Baja	7 – 17
	Moderada	18 – 23
	Alta	24 – 35

Fuente: Matalinares (2012)

**4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos**

El procesamiento de datos, se empieza al concluir la recolección de los datos. Los investigadores en posesión de un cúmulo de información, procedió a organizar la información que permite extraer conclusiones para así poder responder a las interrogantes que llevaron a realizar la investigación. Una vez obtenidos los datos se procedió a su análisis considerando los siguientes pasos:

1° Codificación: La información fue seleccionada y se generará códigos para cada uno de los sujetos muestrales.

2° Calificación: Consistió en la asignación de un puntaje o valor según los criterios establecidos en la matriz del instrumento para la recolección de datos.

3° Tabulación de datos: En este proceso se elaboró una data donde se encuentran todos los códigos de los sujetos muestrales y en su calificación se aplicó estadígrafos que permitieron conocer cuáles son las características de la distribución de los datos, por la naturaleza de la investigación se utilizara la media aritmética y desviación estándar.

4° Interpretación de los resultados: En esta etapa una vez tabulados los datos se presentaron en tablas y figuras, estos fueron interpretados en función de la variable.

Análisis univariado: incluye el análisis de cada variable estudiada por separado, es decir el análisis se basa en una variable. Las técnicas de análisis univariante más comunes son la distribución de frecuencias del panel univariante y el análisis de medidas de tendencia central de la variable, se usa solo para variables que se miden a nivel del intervalo o de escala. (Ariovich, 2020)

Estadística descriptiva: consiste principalmente en presentar datos en forma de tablas y gráficos, esto incluye cualquier actividad que involucre datos y este diseñada para ser resumida o descrita como la misma sin factores relevantes adicionales, es decir, no trata de inferir nada más que los datos, simplemente los describe cuantitativamente, como también se encargan de recopilar, organizar, analizar y representar datos. (Cevallos, Valencia , y Barros, 2017)

Para ver la correlación entre las variables se empleó un coeficiente de correlación, que mide el grado de asociación entre dos variables.

5° Comprobación de hipótesis: Las hipótesis de trabajo fueron procesadas a través de los métodos estadísticos.

Análisis bivariado: Se refiere a una de las formas más sencillas del análisis estadístico, que es utilizado para ver si existe una relación entre dos variables, tales como las variables X e Y, donde se diseña las tablas para tabularlas cruzadas, lo que significa que las categorías de una variable

se cruzan con las categorías de la segunda variable. Esto se llaman paneles de emergencia. (Echaiz, 2018)

Estadística inferencial: estudian o analizan una población a partir de una muestra, se deriva de muestras, de observaciones realizadas solo en una parte de un gran conjunto de elementos, lo que significa que sus análisis requieren generalizaciones más allá de los datos. (Cevallos, Valencia , y Barros, 2017)

## V. RESULTADOS

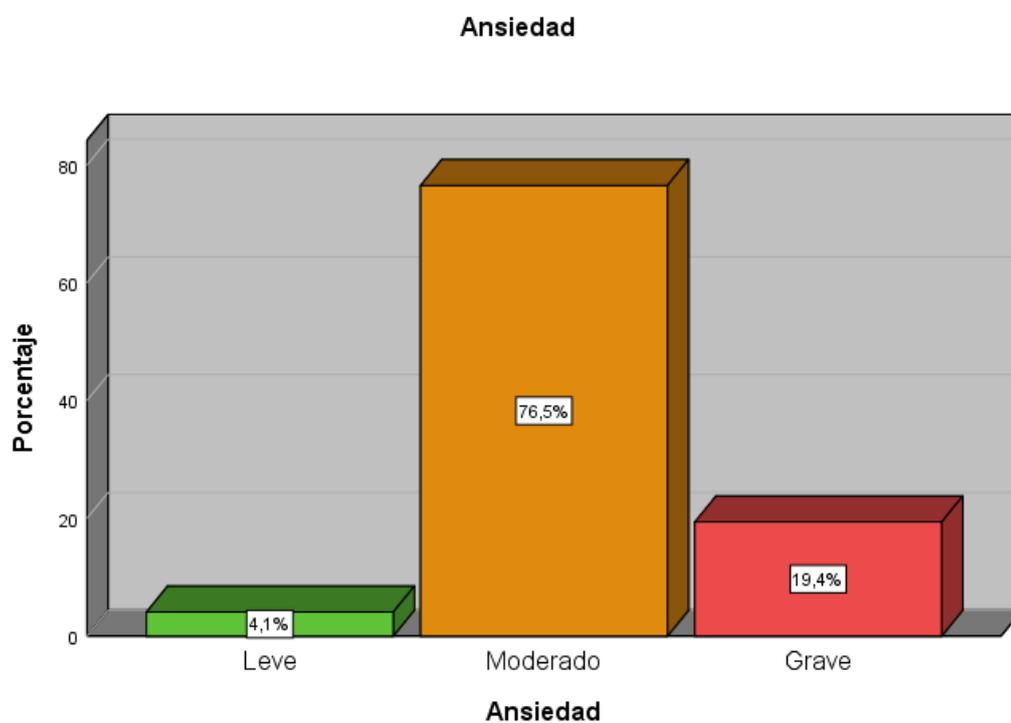
### 5.1. Presentación de resultados

**Tabla 5**

*Ansiedad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.*

	Frecuencia	Porcentaje
Leve	4	4,1%
Moderado	75	76,5%
Grave	19	19,4%
Total	98	100,0%

Fuente: Data de resultados



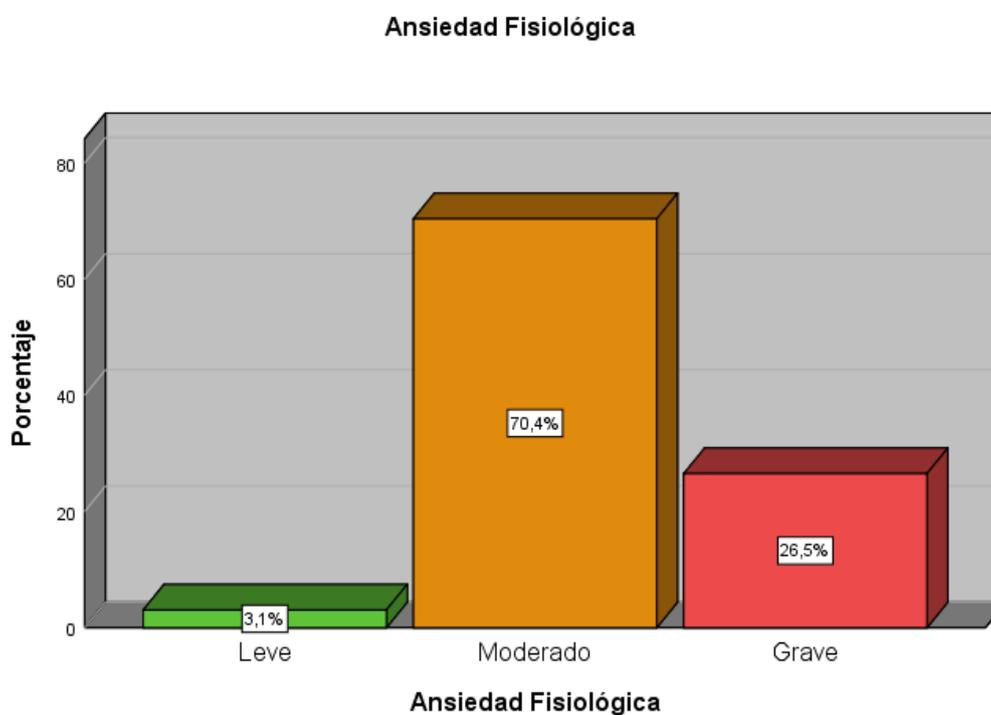
*Figura 1. Ansiedad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.*

**Tabla 6**

*Ansiedad fisiológica en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.*

	Frecuencia	Porcentaje
Leve	3	3,1%
Moderado	69	70,4%
Grave	26	26,5%
Total	98	100,0%

Fuente: Data de resultados



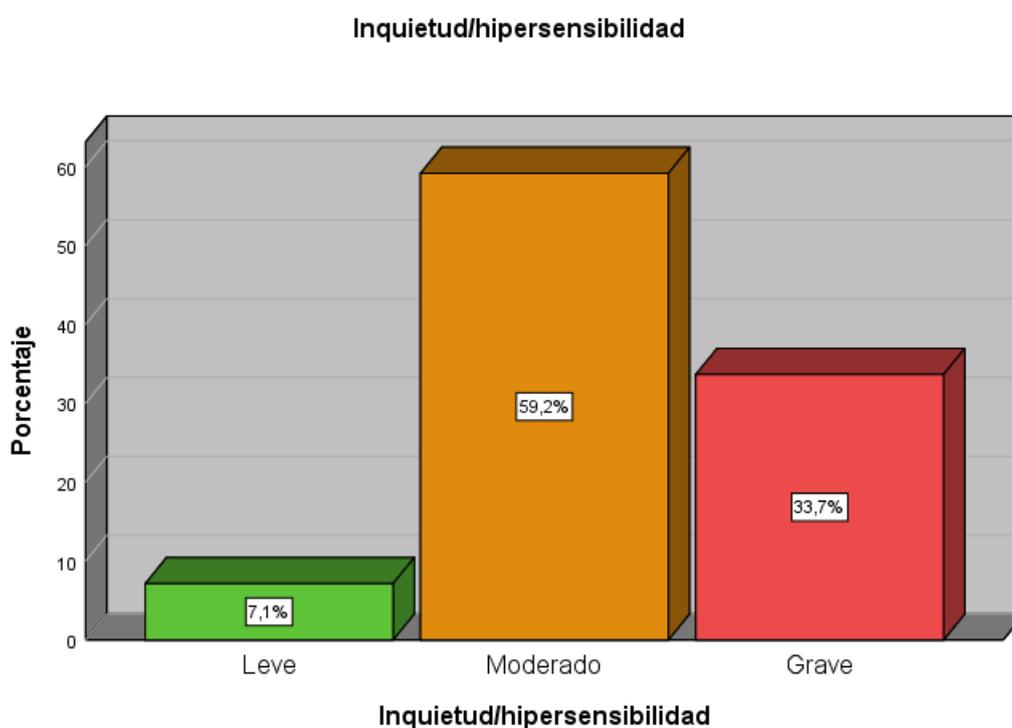
*Figura 2. Ansiedad fisiológica en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.*

**Tabla 7**

*Inquietud/hipersensibilidad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.*

	Frecuencia	Porcentaje
Leve	7	7,1%
Moderado	58	59,2%
Grave	33	33,7%
Total	98	100,0%

Fuente: Data de resultados



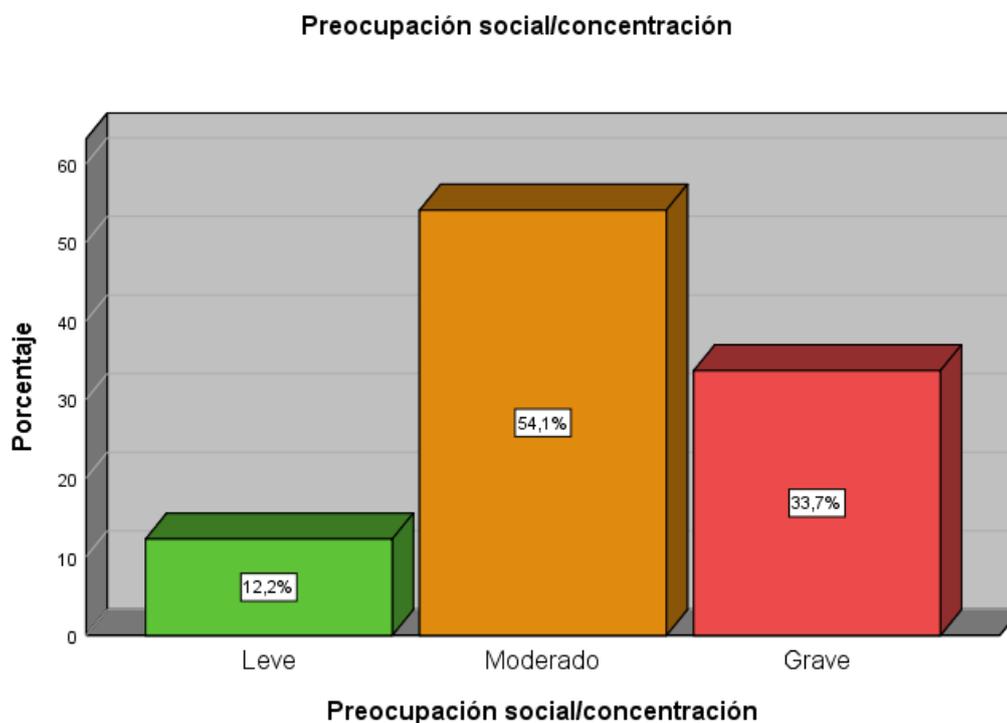
*Figura 3. Inquietud/hipersensibilidad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.*

**Tabla 8**

*Preocupación social/concentración en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.*

	Frecuencia	Porcentaje
Leve	12	12,2%
Moderado	53	54,1%
Grave	33	33,7%
Total	98	100,0%

Fuente: Data de resultados



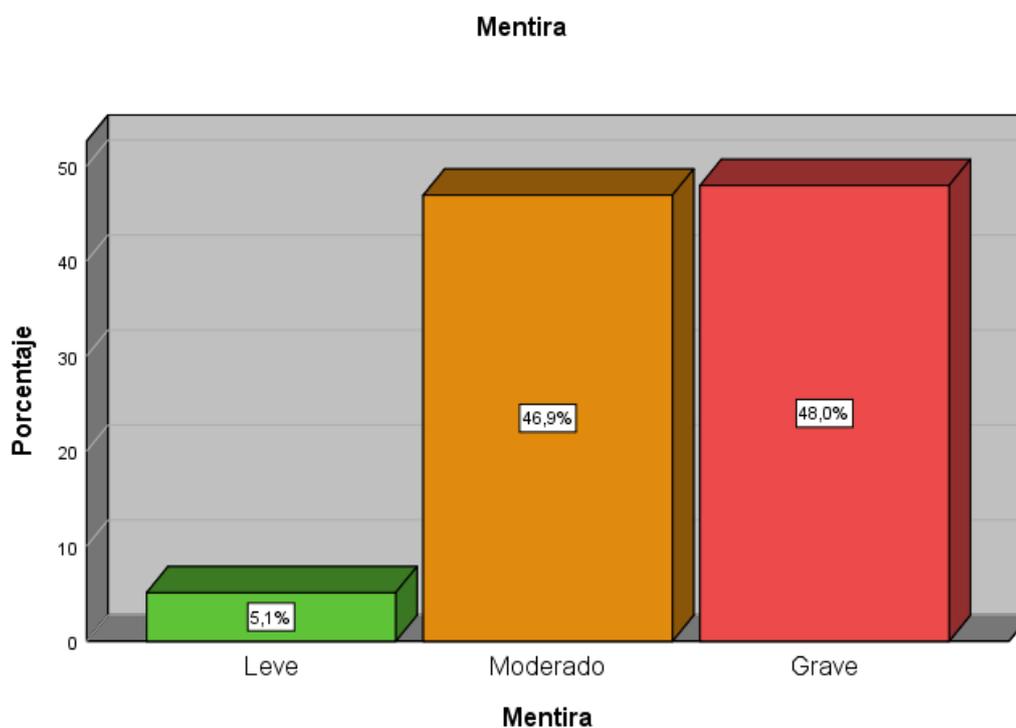
*Figura 4. Preocupación social/concentración en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.*

**Tabla 9**

*Mentira en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.*

	Frecuencia	Porcentaje
Leve	5	5,1%
Moderado	46	46,9%
Grave	47	48,0%
Total	98	100,0%

Fuente: Data de resultados



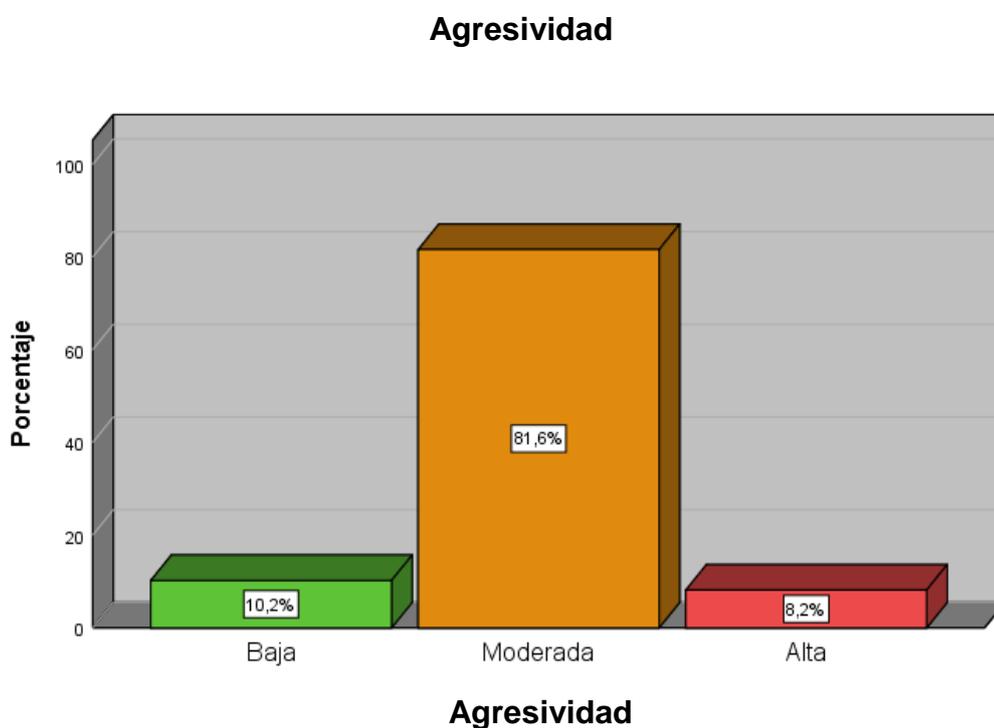
*Figura 5. Mentira en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.*

**Tabla 10**

*Agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.*

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	10	10,2%
Moderada	80	81,6%
Alta	8	8,2%
Total	98	100,0%

Fuente: Data de resultados



*Figura 6. Agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.*

**Tabla 11**

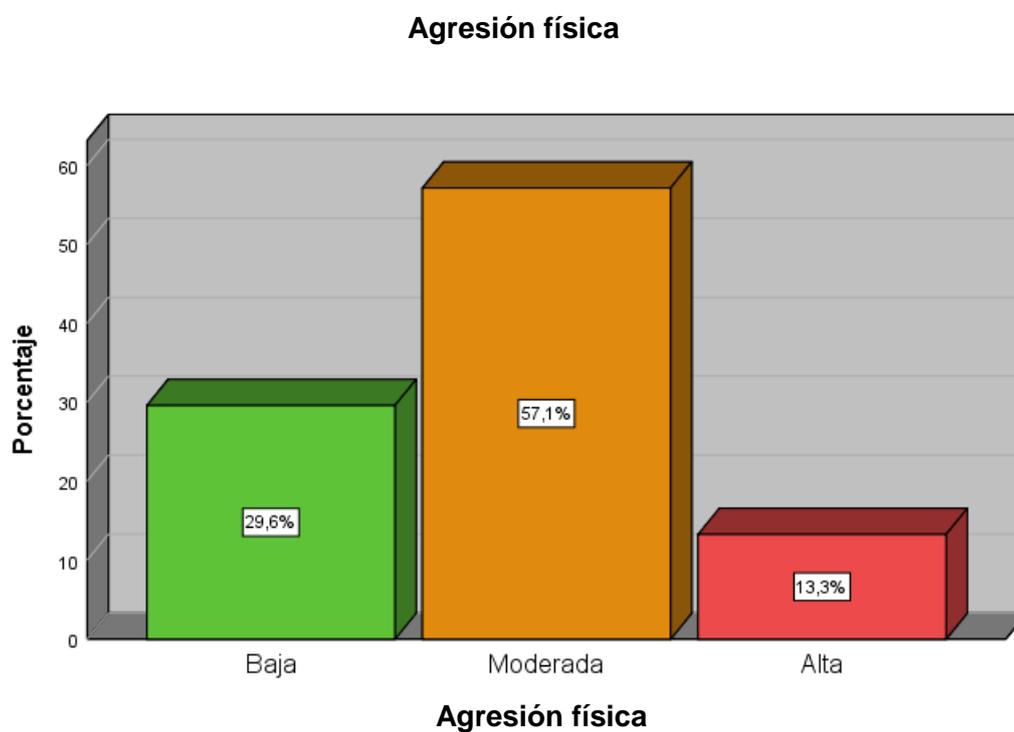
*Agresión física en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.*

---

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	29	29,6%
Moderada	56	57,1%
Alta	13	13,3%
Total	98	100,0%

---

Fuente: Data de resultados



*Figura 7. Agresión física en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.*

**Tabla 12**

Agresión verbal en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	16	16,3%
Moderada	64	65,3%
Alta	18	18,4%
Total	98	100,0%

Fuente: Data de resultados

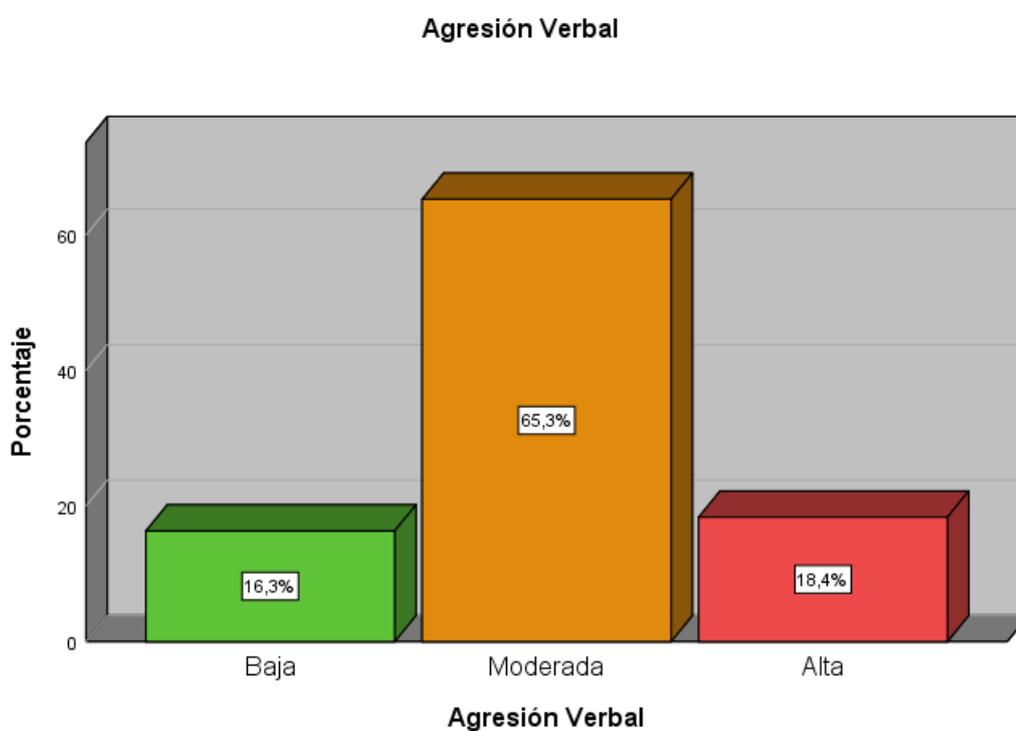


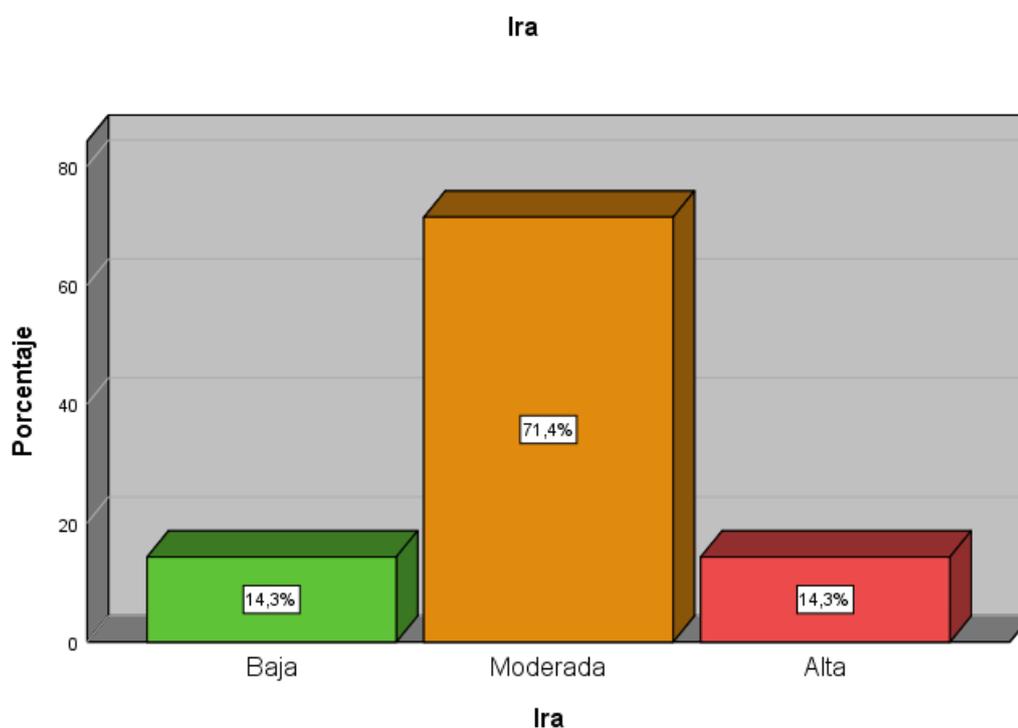
Figura 8. Agresión verbal en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

**Tabla 13**

*Ira en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.*

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	14	14,3%
Moderada	70	71,4%
Alta	14	14,3%
Total	98	100,0%

Fuente: Data de resultados



*Figura 9. Ira en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.*

**Tabla 14**

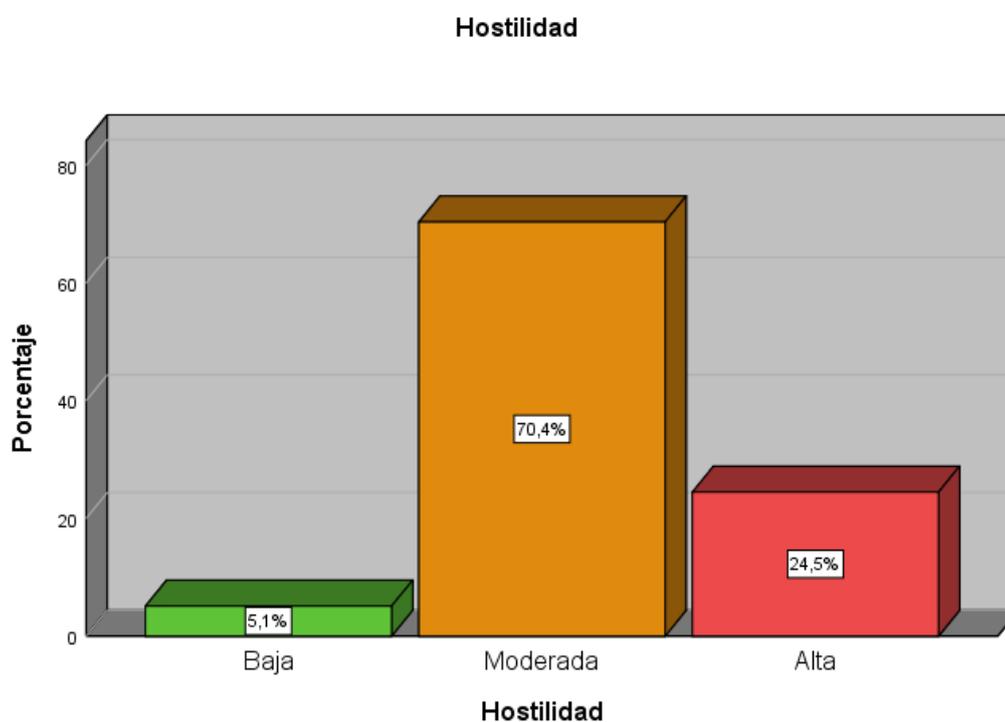
*Hostilidad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.*

---

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	5	5,1%
Moderada	69	70,4%
Alta	24	24,5%
Total	98	100,0%

---

Fuente: Data de resultados



*Figura 10. Hostilidad en estudiantes de nivel primaria en una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.*

## 5.2. Interpretación de resultados

En la tabla 5 se muestran los resultados para la variable ansiedad, donde 75 estudiantes encuestados que corresponden al 76,5% de la muestra de análisis poseen un nivel moderado de ansiedad, mientras que 19 estudiantes corresponden al 19,4% poseen un nivel grave y 4 estudiantes que corresponden al 4,1% poseen un nivel leve de ansiedad.

En la tabla 6 se muestran los resultados para la dimensión ansiedad fisiológica, donde 69 estudiantes encuestados que corresponden al 70,4% de la muestra de análisis poseen un nivel moderado de ansiedad fisiológica, mientras que 26 estudiantes que corresponden al 26,5% poseen un nivel grave y 3 estudiantes que corresponden al 3,1% poseen un nivel leve de ansiedad fisiológica.

En la tabla 7 se muestran los resultados para la dimensión inquietud/hipersensibilidad, donde 58 estudiantes encuestados que corresponden al 59,2% de la muestra de análisis poseen un nivel moderado de inquietud/hipersensibilidad, mientras 33 estudiantes que corresponden al 33,7% poseen un nivel grave y 7 estudiantes que corresponden al 7,1% poseen un nivel leve de inquietud/hipersensibilidad.

En la tabla 8 se muestran los resultados para la dimensión preocupación social/concentración, donde 53 estudiantes encuestados que corresponden al 54,1% de la muestra de análisis poseen un nivel moderado de preocupación social/concentración, mientras 33 estudiantes que corresponden al 33,7% poseen un nivel grave y 12 estudiantes que corresponden al 12,2% poseen un nivel leve de preocupación social/concentración.

En la tabla 9 se muestran los resultados para la dimensión mentira, donde 47 estudiantes encuestados que corresponden al 48,0% de la muestra de análisis poseen un nivel grave de mentira, mientras 46 estudiantes que corresponden al 46,9% poseen un nivel moderado y 5 estudiantes que corresponden al 5,1% poseen un nivel leve de mentira.

En la tabla 10 se muestran los resultados para la variable agresividad, donde 80 estudiantes encuestados que corresponden al 81,6% de la muestra de análisis demuestran un nivel moderado de agresividad, mientras 10 estudiantes que corresponden al 10,2% demuestran un nivel bajo y 8 estudiantes que corresponden al 8,2% de la muestra demuestran un nivel alto de agresividad.

En la tabla 11 se muestran los resultados para la dimensión agresión física, donde 56 estudiantes encuestados que corresponden al 57,1% de la muestra de análisis poseen un nivel moderado de agresión física, mientras 29 estudiantes que corresponden al 29,6% poseen un nivel bajo y 13 estudiantes que corresponden al 13,3% poseen un nivel alto de agresión física.

En la tabla 12 se muestran los resultados para la dimensión agresión verbal, donde 64 estudiantes encuestados que corresponden al 65,3% de la muestra de análisis poseen un nivel moderado de agresión verbal, mientras 18 estudiantes que corresponden al 18,4% poseen un nivel alto y 16 estudiantes que corresponden al 16,3% poseen un nivel bajo de agresión verbal.

En la tabla 13 se muestran los resultados para la dimensión ira, donde 70 estudiantes encuestados que corresponden al 71,4% de la muestra de análisis poseen un nivel moderado de ira, mientras 14 estudiantes que corresponden al 14,3% poseen un nivel alto y 14 estudiantes que corresponden al 14,3% poseen un nivel bajo de ira.

En la tabla 14 se muestran los resultados para la dimensión hostilidad, donde 69 estudiantes encuestados que corresponden al 70,4% de la muestra de análisis poseen un nivel moderado de hostilidad, mientras 24 estudiantes que corresponden al 24,5% poseen un nivel alto y 5 estudiantes que corresponden al 5,1% poseen un nivel bajo de hostilidad.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial

Se trabajó la prueba de normalidad para poder establecer si está en frente de datos paramétricos y no paramétricos, de manera que se pueda hacer una selección adecuada del coeficiente de correlación al momento de realizar la prueba de hipótesis.

**Tabla 15**  
**Prueba de normalidad**

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Ansiedad	0,206	98	0,000
Ansiedad Fisiológica	0,212	98	0,003
Inquietud/hipersensibilidad	0,171	98	0,000
Preocupación social/concentración	0,213	98	0,004
Mentira	0,286	98	0,758
Agresividad	0,185	98	0,000
Agresión física	0,236	98	0,000
Agresión Verbal	0,233	98	0,000
Ira	0,231	98	0,000
Hostilidad	0,268	98	0,000

Fuente: Data de resultados

La muestra tomada para la presente tesis fue 98 estudiantes, para lo cual se utilizó la prueba de Kolmogórov-Smirnov para la realización estadística de la prueba de normalidad, siendo los resultados obtenidos igual a 0,000 y menor a 0,05, a excepción de 1; por lo tanto, se demuestra estar frente a una distribución no paramétrica, de manera que se trabajó con la prueba de Rho de Spearman.

## Prueba de hipótesis general

### Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre la ansiedad y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

### Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre la ansiedad y la agresividad en estudiantes de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

### Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$  (prueba bilateral)

### Regla de decisión:

$p > \alpha$  = acepta  $H_0$  se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$  = rechaza  $H_0$  se acepta la hipótesis alterna

### Estadígrafo de prueba:

**Tabla 16**

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Ansiedad	Agresividad
Rho de Spearman	Ansiedad	Coefficiente de correlación	1,000	0,378**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
	N	98	98	
	Agresividad	Coefficiente de correlación	0,378**	1,000
Sig. (bilateral)		0,000	.	
N	98	98		

El resultado del p valor (Sig = 0,000) es menor al valor de significancia 0,05, de tal forma que se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Ha); por lo tanto, existe una relación significativa entre la ansiedad y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022. Así también, de acuerdo al coeficiente de correlación de Rho de Spearman que es igual a 0,378 indicando que la relación es positiva baja.

### Prueba de Hipótesis específica 1

#### Hipótesis nula. Ho: $r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre la ansiedad fisiología y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

#### Hipótesis alterna. Ha: $r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre la ansiedad fisiológica y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

**Tabla 17**

Prueba de hipótesis específica 1 con la prueba de Rho de Spearman

			Ansiedad Fisiológica	Agresividad
Rho de Spearman	Ansiedad Fisiológica	Coeficiente de correlación	1,000	0,294**
		Sig. (bilateral)	.	0,003
	Agresividad	Coeficiente de correlación	0,294**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,003	.
		N	98	98

El resultado de p valor (Sig = 0,003) es menor a 0,05, de tal forma que se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Ha), por lo tanto, existe una relación significativa entre la ansiedad fisiológica y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022. Así también, de acuerdo al coeficiente de correlación de Rho de Spearman que es igual 0,294 indicando que la relación es positiva baja.

### Prueba de hipótesis específica 2

#### Hipótesis nula. Ho: $r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre la inquietud/hipersensibilidad y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

#### Hipótesis alterna. Ha: $r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre la inquietud/hipersensibilidad y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

**Tabla 18**

Prueba de hipótesis específica 2 con la prueba de Rho de Spearman

		Inquietud/ hipersensibilidad Agresividad ad		
Rho de Spearman	Inquietud/ hipersensibilidad ad	Coeficiente de correlación	1,000	0,398**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	98	98
	Agresividad	Coeficiente de correlación	0,398**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	98	98

El resultado de p valor (Sig = 0, 000) es menor a 0, 05, de tal forma que se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Ha); por lo tanto, existe una relación significativa entre la inquietud/hipersensibilidad y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022. Así también, de acuerdo al coeficiente de correlación de Rho de Spearman que es igual a 0,398 indicando que la relación es positiva baja.

### Prueba de hipótesis específica 3

#### Hipótesis nula. Ho: $r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre la preocupación social/concentración y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

#### Hipótesis alterna. Ha: $r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre la preocupación social/concentración y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

**Tabla 19**

Prueba de hipótesis específica 3 con la prueba de Rho de Spearman

		Preocupación social/ concentración		
		Agresividad		
Rho de Spearman	Preocupación social/ concentración	Coeficiente de correlación	1,000	0,292**
		Sig. (bilateral)	.	0,004
		N	98	98
	Agresividad	Coeficiente de correlación	0,292**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,004	.
		N	98	98

El resultado de p valor (Sig = 0,004) es menor a 0,05, de tal forma que se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Ha); por lo tanto, existe una relación significativa entre la preocupación social/concentración y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022. Así también, de acuerdo al coeficiente de correlación de Rho de Spearman que es igual a 0,292 indicando que la relación es positiva baja.

#### Prueba de hipótesis específica 4

##### Hipótesis nula. Ho: $r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre la mentira y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

##### Hipótesis alterna. Ha: $r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre la mentira y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

**Tabla 20**

Prueba de hipótesis específica 4 con la prueba de Rho de Spearman

			Mentira	Agresividad
Rho de Spearman	Mentira	Coeficiente de correlación	1,000	-0,032
		Sig. (bilateral)	.	0,758
		N	98	98
	Agresividad	Coeficiente de correlación	-0,032	1,000
		Sig. (bilateral)	0,758	.
		N	98	98

El resultado de p valor (Sig = 0,758) es mayor al 0,05, de tal forma que se rechaza la hipótesis alterna (Ha) y se acepta la hipótesis nula (Ho); por lo tanto, no existe relación significativa entre la mentira y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.

## VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 7.1. Comparación de resultados

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la ansiedad y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022. Del mismo modo se busca identificar la relación entre cada una de las dimensiones de la variable ansiedad (ansiedad fisiológica, inquietud/hipersensibilidad, preocupación social/concentración y mentira) con la variable agresividad.

La mayor limitación de la investigación fue que no se encontró información sobre los antecedentes de la según variable “agresividad” relacionados a los ultimo 5 años en el ámbito internacional.

Los cuestionaros utilizados; para la primera variable fue Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños CMAS-R, que fue validado por Nancy Patricia León Mera y para la segunda variable el Cuestionario de Agresión (AQ), que fue validado por María Luisa Matalinares Calvet, lo cual obtuvimos los permisos correspondientes para poder utilizarlo.

Se ha logrado concluir que existe una relación significativa entre la ansiedad y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022; habiéndose obtenido un p valor de 0,000; así también la correlación de Rho de Spearman fue de 0,378 siendo esta positiva baja. Estos resultados son similares a los obtenidos por Guevara y Risco (2018), quien indica en sus resultados una relación positiva muy baja entre la ansiedad y la agresividad, siendo su valor de Rho = ,171\*\*,  $p = .001$  ( $p < .01$ ). Estos resultados difieren de los obtenidos por Palomino (2021), quien señala que si existe relación significativa entre agresividad y ansiedad con su p valor de 0,001, siendo un nivel medio de 0,465. En cuanto a la fundamentación teorica, Menéndez (2018), señala que la violencia doméstica y el abuso sexual pueden provocar miedo intenso, ansiedad y depresion, hay niños que encuentran formas de reducir este miedo a la agresión.

En cuanto a la variable de ansiedad se encuentra en un nivel moderado con 76.5%, estos resultados son similares al trabajo de investigación de Mamani (2018), quien lo realizó en Cerro Colorado, exactamente en Arequipa, señala que el 53,93% presenta un nivel de ansiedad moderada; así mismo, Echeverría (2018), quien realizó su trabajo en Zacapa, exactamente en Guatemala, señala que el 97,22% presentan un nivel de ansiedad media; así también difieren los resultados obtenidos por León (2019), quien realizó su trabajo en Chiclayo, señala que el 39,29% presenta un nivel bajo. En cuanto a la fundamentación teórica se encuentra a Sánchez y Cohen (2020), quienes indican que la ansiedad se produce cuando hay un peligro real o imaginario, tiene un carácter que se adapta y es esencial para la vida cotidiana, se vuelve patológico cuando no se ajusta a las realidades ambientales o si se presenta en factores que lo justifique.

Por otro lado, en la variable agresividad los resultados obtenidos se encuentran en un nivel moderado con el 81,6%, estos resultados son similares al trabajo de investigación de Pariapaza (2019), quien realizó su trabajo en Puno, quien señala que el 89,47% presentan un nivel de agresividad media; sin embargo, estos resultados difieren del trabajo de investigación de Arroyo (2021), quien realizó su trabajo en Arequipa, quien señala que el 93,0% presentan un nivel leve de agresividad. En cuanto a la fundamentación teórica se encuentra a Tangarife y Ibañez (2020), mencionan que la agresividad es una expresión de comportamiento destinada a causar daño físico a otra persona con el fin de mejorar la existencia de la otra persona.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

**Primera:** Se determina que existe relación significativa entre la ansiedad y la agresividad en los estudiantes de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022; habiendo obtenido un p valor de 0,000; así también la correlación de Rho de Spearman fue de 0,378 siendo esta relación positiva baja.

**Segunda:** Se identifica que existe relación significativa entre la ansiedad fisiológica y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022; habiendo obtenido un p valor de 0,003; así también la correlación de Rho de Spearman fue de 0,294 siendo esta relación positiva baja.

**Tercera:** Se identifica que existe relación significativa entre la inquietud/hipersensibilidad y la agresividad en los estudiantes de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022; habiendo obtenido un p valor de 0,000; así también la correlación de Rho de Spearman fue de 0,398 siendo esta relación positiva baja.

**Cuarta:** Se identifica que existe relación significativa entre la preocupación social/ concentración y la agresividad en los estudiantes de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022; habiendo obtenido un p valor de 0,004; así también la correlación de Rho de Spearman fue de 0,292 siendo esta relación positiva baja.

**Quinta:** Se identifica que no existe relación entre la mentira y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022; habiendo obtenido un p valor de 0,758.

## **Recomendaciones**

**Primera:** Se recomienda a la UGEL de Abancay contratar y designar un Psicólogo profesional para la Institución Educativa Villa Gloria, ya que los estudiantes son los que más necesitan apoyo en la salud mental y así mismo realizar intervenciones psicológicas de manera grupal e individual.

**Segunda:** Se recomienda al señor director tomar acciones del caso, teniendo un plan anual de charlas y talleres dirigidos a todos los docentes, para que así sean un soporte socioemocional con sus estudiantes y así mismo considerar escuelas de padres con un profesional de la salud mental.

**Tercera:** Se recomienda a los docentes participar de los talleres y para que de esa manera busquen y desarrollen estrategias para que puedan interferir en sus conductas y comportamientos de los estudiantes de manera positiva y contribuir el crecimiento personal y mejorar su estado emocional.

**Cuarta:** Se recomienda a los padres de familia participar de las escuelas de padres, donde puedan reflexionar y aprender estrategias con el fin de mejorar sus relaciones interpersonales en su entorno familiar y social.

**Quinta:** Se recomienda realizar más investigaciones de estas variables “Ansiedad y Agresividad en niños”, ya que últimamente se implementan mas casos, debido a la pandemia del COVID-19, así mismo plantear diversas soluciones respecto a la problemática.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Adsuara, G. (2019). *11 características de una persona agresiva*. Psicología-Online. Consultado el 19 de julio. [https://www.psicologia-online.com/11-caracteristicas-de-una-persona-agresiva-4843.html#anchor\\_2](https://www.psicologia-online.com/11-caracteristicas-de-una-persona-agresiva-4843.html#anchor_2)
- Ariovich, A. (2020). *Elementos básicos para el procesamiento, el análisis y la interpretación de la información estadística en salud*. Ediciones UNGS. <https://ediciones.ungs.edu.ar/wp-content/uploads/2020/04/9789876304504-completo.pdf>
- Arroyo, A. (2021). *Impulsividad y agresividad en estudiantes de 6° grado de primaria en la I.E. N° 40199 Ciudad Mi Trabajo Arequipa - Perú, 2021*. [Tesis desarrollada para optar el título profesional del licenciada en Psicología, Universidad Autónoma de Ica]. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1352/1/Angel%20Arroyo%20Arias.pdf>
- Barrera, J. (31 de mayo de 2021). *La agresividad, conceptos y teorías*. <https://www.psicoactiva.com/blog/la-agresividad/>
- Beleño, A., Moreno, L., & Román, K. (2019). *Niveles de ansiedad en los estudiantes de sexto grado del Colegio La Libertad*. [Formulación de proyectos de investigación e intervención, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio Institucional UCC. [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/15471/1/2019\\_niveles\\_ansiedad\\_estudiantes.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/15471/1/2019_niveles_ansiedad_estudiantes.pdf)
- Buss, A., & Perry, M. (1992). The Aggression Questionnaire. *Journal of Personality and Social Psychology*, 63(3), 452-459. <https://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.455.5915&rep=rep1&type=pdf>
- Cárdenas, C., Domínguez, E., & Romero, J. (2018). *Ansiedad en estudiantes de quinto primaria de la Institución Educativa Juan Pablo II – Villavicencio*. [Proyecto de Investigación, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio Institucional UCC.

[https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/4086/1/2018\\_ansiedad\\_estudiantes\\_quinto.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/4086/1/2018_ansiedad_estudiantes_quinto.pdf)

Castillero, O. (10 de abril de 2017). *Psicología y mente*. Diccionario de Psicología: 200 conceptos fundamentales:

<https://psicologiaymente.com/psicologia/diccionario-psicologia>

Castillero, O. (12 de marzo de 2018). *Los 18 tipos de agresión, y sus efectos*.

Psicología y Mente: <https://psicologiaymente.com/psicologia/tipos-de-agresion>

Cerón, A. (2017). *Niveles de ansiedad en niños y niñas de primer grado de primaria de un colegio privado católico de la ciudad de San Salvador*.

[Tesis de maestría en educación y aprendizaje, Universidad Rafael Landívar Guatemala].

<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2017/05/83/Ceron-Ana.pdf>

Cevallos, L., Valencia, N., & Barros, R. (2017). *Análisis Estadístico Univariado*. Compás.

<http://142.93.18.15:8080/jspui/bitstream/123456789/86/1/LIBRO%20CORRECCIONES.pdf>

Cisneros, M. (2016). *Depresión y Ansiedad en niños de colegios estatales del distrito de Chorrillos*. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Psicología, Universidad Ricardo Palma].

[https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/858/cisneros\\_ds-mantilla\\_rm%5b1%5d.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/858/cisneros_ds-mantilla_rm%5b1%5d.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Csóti, M. (2014). *Fobia escolar, ataques de pánico y ansiedad en niños*.

Lumen.<http://www.codajic.org/sites/default/files/sites/www.codajic.org/files/Csoti%20Marianna%20-%20Fobia%20Escolar%20-%20Ataques%20De%20Panico%20Y%20Ansiedad%20En%20Ni%C3%B1os.pdf>

Echaiz, C. (2018). *Taller de tesis I. Análisis bivariado*:

<https://www.usmp.edu.pe/iced/instituto/organizacion/contenido-web/de5-taller%20-tesis-I.pdf>

Echeverría, D. (2018). *Niveles de ansiedad infantil en un grupo de estudiantes de 4to., 5to., 6to.* [Tesis para optar el título profesional en licenciatura en Psicología, Universidad Rafael Landívar]

Guatemala]. <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/22/Echeverria-Desny.pdf>

- González, I. (2018). Aportes de la psicometría al ejercicio profesional e investigativo en ciencias de la salud. *MedUNAB*, 21(2), 6-7. <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/3519>
- Guevara, D., & Risco, P. (2018). *Ansiedad y agresividad en alumnos del nivel primario de una institución educativa*. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en Psicología, Universidad Señor de Sipán]. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4983/Guevara%20Leyva%20%26%20Risco%20Torres.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de investigación* (6.ª ed.). Mc Graw Hill. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- León, N. (2019). *Ansiedad y rendimiento académico en alumnos de nivel primario de una Institución Educativa de Chiclayo, 2019*. [Tesis para optar por el título profesional de licenciada en Psicología, Universidad Señor de Sipán]. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8591/Le%c3%b3n%20Mera%20Nancy%20Patricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Macías, M., Pérez, C., López, L., Beltrán, L., & Morgado, C. (2019). Trastornos de ansiedad: revisión bibliográfica de la perspectiva actual. *Eneurobiología*. <https://www.uv.mx/eneurobiologia/acerca-de.html>
- Mamani, L. (2018). *La ansiedad infantil y su correlación con el rendimiento académico de los estudiantes del primer grado de educación primaria de la Institución Educativa N° 40670, El Edén Fe y Alegría 51, Cerro Colorado, Arequipa, 2018*. [Tesis para optar el título profesional de segunda especialidad en Psicología, tutoría y orientación educativa, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio Institucional UNSA. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/7557/EDSmaulz.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

- Menéndez, M. (26 de junio de 2018). *Agresividad en niños de 6 a 12 años: cómo actuar*. <https://www.psicologia-online.com/agresividad-en-ninos-de-6-a-12-anos-como-actuar-3914.html>
- Miralles, L., & Carrera, R. (2022). ¿Que teorías explican la Ansiedad? *Orientación Psicológica*. <https://orientacionpsicologica.es/que-teorias-explican-la-ansiedad/>
- Ñaupas, H., Mejía, E., Novoa, E., & Villagómez, A. (2014). *Metodología de la investigación* (4.<sup>a</sup> ed.). Ediciones de la U. <https://fdiazca.files.wordpress.com/2020/06/046.-mastertesis-metodologicc81a-de-la-investigacioc81n-cuantitativa-cualitativa-y-redaccioc81n-de-la-tesis-4ed-humberto-ncc83aupas-paitacc81n-2014.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (18 de noviembre de 2020). *Violencia contra las niñas y los niños*. <https://www.paho.org/es/temas/violencia-contra-ninas-ninos>
- Palomino, N. (2021). *Agresividad y ansiedad en niños de una institución educativa pública de Ica, 2021*. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en Psicología, Universidad Cesar Vallejo]. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77659/Palomino\\_RNE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77659/Palomino_RNE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Pariapaza, Y. (2019). *Niveles de Ansiedad en estudiantes de 6° grado de la IEP 70018 San Jose de Huaraya de la ciudad de Puno*. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Educación primaria, Universidad Nacional del Altiplano de Puno]. [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/15015/Pariapaza\\_Enriquez\\_Yesenia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/15015/Pariapaza_Enriquez_Yesenia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Pérez, J., & Merino, M. (20 de julio de 2022). *Definición de agresividad*. <https://definicion.de/agresividad/>
- Puerta, V. (2018). La ansiedad en la historia. *Amadag*. <https://amadag.com/la-ansiedad-en-la-historia/>
- Quito, G. (2021). *Ansiedad en niños, niñas y adolescentes de 8 a 15 años en periodo de aislamiento durante pandemia por Covid- 19*. [Trabajo de graduación previo a la obtención del título a Psicóloga clínica,

Universidad de Azuay].

<https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/10765/1/16312.pdf>

Ramirez, A., Martinez, P., Cabrera, J., Buestan, P., Torracchi, E., & Carpio, M. (2020). Habilidades sociales y agresividad en la infancia y adolescencia. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(2), 209-214.

[https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft\\_2\\_2020/12\\_habilidades.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_2_2020/12_habilidades.pdf)

Rappe, R. (2016). *Trastornos de ansiedad en niños y adolescentes*. IACAPAP. <https://iacapap.org/Resources/Persistent/ce9162de17e90345cedc203510b98b4350b9c085/F.1-Anxiety-Disorders-SPANISH-2016.pdf>

Reynolds, C., & Richmond, B. (20 de julio de 2012). *Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños Revisada* (2.<sup>a</sup> ed.). Manual Moderno. [https://www.academia.edu/38119940/Escala\\_de\\_Ansiedad\\_Manifiesta\\_en\\_Ni%C3%B1os\\_Segunda\\_edici%C3%B3n\\_revisada](https://www.academia.edu/38119940/Escala_de_Ansiedad_Manifiesta_en_Ni%C3%B1os_Segunda_edici%C3%B3n_revisada)

Sánchez, P., & Cohen, D. (2020). Ansiedad y depresión en niños y adolescentes. *Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*, VIII(1), 16-27. <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol8num1-2020/2%20Tema%20de%20revisi%C3%B3n%20de%20Ansiedad%20y%20depresi%C3%B3n%20en%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes.pdf>

Santi, A. (2013). Agresividad infantil. *Psicología y Cultura del Alumno de EGB* 1 y 2(37), 117-134. [https://www.academia.edu/7165151/TP\\_SANTI\\_2do\\_Ingles\\_ISFD\\_30?email\\_work\\_card=view-paper&li=0](https://www.academia.edu/7165151/TP_SANTI_2do_Ingles_ISFD_30?email_work_card=view-paper&li=0)

Tamara, O., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Int. J. Morphol*, 35(1), 227-232. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

Tangarife, P., & Ibañez, J. (2020). Neuropsicología de las conductas agresivas: aportaciones a la criminología. *Revista Iberoamericana de Neuropsicología*, 3(2), 171-183.

<https://neuropsychologylearning.com/wp-content/uploads/pdf/pdf-revista-vol3/vol3-n2-4.pdf>

UNESCO. (2021). *Más allá de los números: poner fin a la violencia y el acoso en el ámbito escolar.* unesco.

<https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000378398>

Vértices psicólogos. (2021). *Agorafobia.* Diccionario de psicología.

<http://www.verticespsicologos.com/search/node/agorafobia>

Vértices psicólogos. (2021). *Agresividad.* Diccionario de psicología.

<http://www.verticespsicologos.com/search/node/agresividad>

Vértices psicólogos. (2021). *Angustia.* Diccionario de psicología.

<http://www.verticespsicologos.com/search/node/angustia>

Vértices psicólogos. (2021). *Ansiedad.* Diccionario de psicología.

<http://www.verticespsicologos.com/search/node/ansiedad>

Villanueva , L., & Ugarte, A. (2017). Niveles de ansiedad y la calidad de vida en estudiantes de una universidad privada de Arequipa. *Unifé*, 25(2), 153-169.

[https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2017\\_2/NIVELES%20DE%20ANSIEDAD.pdf](https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2017_2/NIVELES%20DE%20ANSIEDAD.pdf)

Xie, X., Xue, Q., Zhou, Y., Zhu, K., Liu, Q., Zhang, J., & Song, R. (2020). Estado de salud mental entre los niños en confinamiento domiciliario durante el brote de la enfermedad por coronavirus 2019 en la provincia Hubei, China. *JAMA Pediatría*, 174(9), 898-900. doi:10.1001/jamapediatrics.2020.1619

## ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de consistencia

**TITULO:** Ansiedad y Agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac - 2022

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE (S) Y DIMENSIONES	METODOLOGIA
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es la relación entre la ansiedad y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac - 2022?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la relación que existe entre la ansiedad y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>Existe relación significativa entre la ansiedad y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.</p>	<p><b>Variable x: Ansiedad</b></p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1. Ansiedad Fisiológica D2. Inquietud/hipersensibilidad D3. Preocupación social/concentración D4. Mentira</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: aplicada, de corte transversal</p> <p>Nivel: correlacional</p>
<p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión ansiedad fisiológica y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac - 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión inquietud/hipersensibilidad y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac - 2022?</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>Identificar la relación que existe entre la dimensión ansiedad fisiológica y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.</p> <p>Identificar la relación que existe entre la dimensión inquietud/hipersensibilidad y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.</p>	<p>Hipótesis específicas:</p> <p>Existe relación significativa entre la ansiedad fisiológica y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac -2022.</p> <p>Existe relación significativa entre la inquietud/hipersensibilidad y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.</p>	<p><b>Variable y: Agresividad</b></p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1. Agresividad física D2. Agresión Verbal D3. Ira D4. Hostilidad</p>	<p>Diseño: No experimental, descriptivo, correlacional</p> <p>Población: 131 estudiantes de una Institución Educativa.</p> <p>Muestra: 98 estudiantes.</p> <p>Técnicas: Encuesta. Instrumentos:</p>

<p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión preocupación social/concentración y la agresividad en estudiantes de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac - 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión mentira y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac - 2022?</p>	<p>Identificar la relación que existe entre la dimensión preocupación social/concentración y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.</p> <p>Identificar la relación que existe entre la dimensión mentira y la agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.</p>	<p>Existe relación significativa entre la preocupación social/concentración y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.</p> <p>Existe relación significativa entre la mentira y la agresividad en los estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac – 2022.</p>		<p>-Escala de ansiedad manifiesta en niños CMAS-R</p> <p>-Cuestionario de agresión (AQ)</p> <p>Técnicas de análisis y procesamiento de datos: Análisis univariado, análisis bivariado, estadística descriptiva, estadística inferencial</p>
---	---	---	--	---

## Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

### ESCALA DE ANSIEDAD MANIFIESTA EN NIÑOS CMAS-R

Nombre:.....

Fecha:..... Edad:..... Sexo: (F) (M)

**INSTRUCCIONES:** Marcar con una "X" solo una de las alternativas, no hay respuestas incorrectas ni correctas, solo tú puedes decirnos como piensas y sientes respecto a ti mismo. Marca la alternativa que mejor describa tu opinión: **NUNCA - CASI NUNCA - RARAS VECES – SIEMPRE - CASI SIEMPRE**

	NUNCA	CASI NUNCA	RARAS VECES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE
1. Me cuesta trabajo tomar decisiones					
2. Me pongo nervioso(a) cuando las cosas no me salen como quiero					
3. Casi todo el tiempo estoy preocupado (a)					
4. Muchas cosas me dan miedo					
5. Siempre soy amable					
6. Me enoja con mucha facilidad					
7. Me preocupa lo que mis papás me vayan a decir					
8. Siento que a los demás no les gusta como hago las cosas					
9. En las noches, me cuesta trabajo quedarme dormido(a)					
10. Me preocupa lo que la gente piense de mi					
11. Me siento solo(a) aunque este acompañado(a)					
12. Soy muy sentimental					
13. Me sudan las manos					
14. Siempre soy agradable con todos					
15. Me canso mucho					
16. Me preocupa el futuro					
17. Los demás son más felices que yo					
18. Siempre digo la verdad					
19. Tengo pesadillas					
20. Me siento muy mal cuando se enojan conmigo					
21. Siento que alguien me va decir que hago las cosas mal					
22. Algunas veces me despierto asustado(a)					
23. Me siento preocupado(a) cuando me voy a dormir					
24. Nunca digo cosas que no debo decir					
25. Soy muy nervioso(a)					
26. Muchas personas están contra mí					

**CUESTIONARIO DE AGRESION DE BUSS Y PERRY**

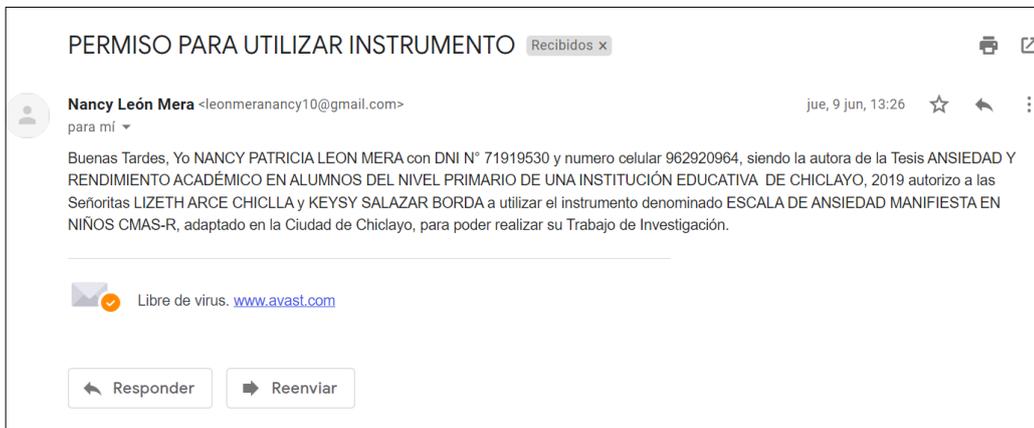
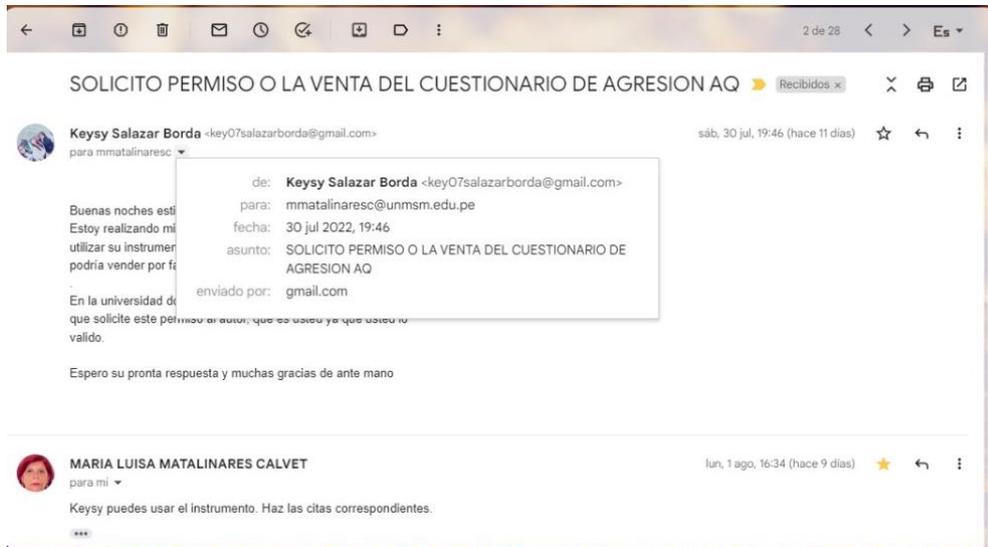
**Nombre:**.....

**Fecha:**..... **Edad:**..... **Sexo: (F) (M)**

**INSTRUCCIONES:** A continuación, se presentan una serie de afirmaciones con respecto a situaciones que podrían ocurrirte, a lo que debes contestar con una "X" según la alternativa que mejor describa tu opinión:  
**NUNCA – CASI NUNCA – RARAS VECES – SIEMPRE – CASI SIEMPRE**

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

### Anexo 3: Autorización de uso de los instrumentos



## Anexo 4: Base de datos

	Variable ANSIEDAD																									
	D1. Ansiedad fisiológica						D2. Inquietud/ hipersensibilidad									D3. Preocupación social/concentración						D4. Mentira				
	I1	I6	I9	I13	I15	I19	I22	I2	I3	I4	I7	I10	I12	I16	I20	I23	I25	I8	I11	I17	I21	I26	I5	I14	I18	I24
Encuestado 01	3	2	3	1	5	1	1	3	5	2	3	2	5	1	4	1	3	1	3	3	3	5	4	4	3	2
Encuestado 02	2	3	2	4	5	3	1	5	2	3	5	3	5	2	3	2	3	3	2	3	4	2	5	3	5	2
Encuestado 03	3	4	4	3	5	4	2	5	1	3	2	1	4	5	4	2	3	3	5	3	5	1	3	2	3	2
Encuestado 04	5	2	1	2	1	1	2	2	3	3	1	2	2	5	2	1	3	2	1	2	2	2	3	5	4	1
Encuestado 05	5	3	5	4	2	5	2	4	2	3	3	3	5	4	4	5	5	4	2	5	5	2	4	5	2	1
Encuestado 06	2	2	5	3	4	4	3	4	3	5	2	5	3	4	5	5	3	2	4	3	5	1	5	5	5	4
Encuestado 07	4	4	1	2	2	2	2	3	2	1	1	5	2	5	2	2	5	4	2	4	2	2	4	5	5	2
Encuestado 08	4	4	3	4	5	3	1	4	2	4	1	2	1	4	4	3	1	2	1	3	4	2	3	4	5	3
Encuestado 09	4	4	4	3	3	3	1	3	5	4	4	3	3	3	4	5	4	2	3	5	4	1	3	5	2	3
Encuestado 10	1	4	5	3	4	5	3	3	5	5	3	3	5	2	5	3	4	2	5	4	4	5	4	1	1	2
Encuestado 11	4	2	4	2	2	2	2	2	4	2	4	4	4	5	4	2	2	2	2	5	2	2	4	2	2	2
Encuestado 12	4	4	3	3	4	3	5	4	5	5	3	3	2	5	5	3	5	2	2	4	3	5	1	1	1	2
Encuestado 13	1	1	5	4	5	4	5	2	4	2	5	5	3	4	4	3	4	4	1	4	5	5	4	4	5	2
Encuestado 14	5	2	2	5	2	1	4	2	5	5	5	5	5	4	4	5	4	2	5	4	1	4	5	5	4	4
Encuestado 15	5	2	2	5	2	5	5	4	2	4	5	5	5	5	5	2	2	2	5	5	5	2	5	5	5	2
Encuestado 16	1	4	3	3	3	3	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	5
Encuestado 17	4	3	1	3	3	4	3	4	4	3	4	1	5	5	4	1	2	3	1	4	4	3	4	2	3	1
Encuestado 18	4	4	3	5	3	3	1	5	4	5	4	5	4	5	5	3	5	4	1	5	1	5	3	3	3	5
Encuestado 19	5	2	1	5	4	1	5	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	4	3	4
Encuestado 20	1	1	1	1	1	4	1	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1
Encuestado 21	1	2	1	4	3	4	1	4	2	2	5	5	3	3	5	2	3	4	1	4	3	5	5	3	3	3

Encuestado 22	1	3	5	4	4	5	3	5	3	3	5	2	3	4	4	2	3	3	1	1	2	1	2	3	2	3
Encuestado 23	4	5	2	5	2	5	2	3	2	1	3	1	5	2	4	4	3	5	1	5	3	3	3	2	2	1
Encuestado 24	2	4	1	3	5	4	5	5	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	1	4	4	4	3	5	5	2
Encuestado 25	1	2	2	3	3	4	3	5	3	2	5	3	2	2	4	4	4	2	1	2	4	3	4	5	4	1
Encuestado 26	5	1	5	3	2	2	5	2	1	3	5	3	1	3	5	2	1	3	3	5	5	5	5	5	5	1
Encuestado 27	4	5	4	1	5	1	5	1	5	5	1	5	5	1	5	4	1	2	1	5	1	5	5	5	5	1
Encuestado 28	2	1	1	1	5	5	1	5	1	4	4	3	4	3	4	3	2	3	3	1	1	3	1	1	2	1
Encuestado 29	2	5	1	3	4	1	1	5	5	2	4	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	5	4	5	5
Encuestado 30	2	5	4	1	1	5	5	1	1	1	1	1	4	4	3	5	5	1	1	3	1	4	4	4	4	1
Encuestado 31	4	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	5	2	3	1
Encuestado 32	4	4	2	1	5	4	3	2	1	3	4	4	2	5	5	1	4	5	4	5	3	5	4	1	5	1
Encuestado 33	5	1	1	3	5	3	3	2	5	3	1	5	3	1	1	5	2	4	3	2	3	4	4	4	4	1
Encuestado 34	1	4	4	4	5	2	2	4	5	3	5	1	5	4	4	2	3	4	4	3	4	2	1	5	4	3
Encuestado 35	5	5	4	1	3	1	1	3	5	5	5	1	3	1	5	4	3	1	4	5	3	5	3	3	2	3
Encuestado 36	5	1	4	4	4	1	4	5	1	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	1	4	4	4	1
Encuestado 37	2	1	1	5	1	1	1	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	1	1	3	1
Encuestado 38	4	4	5	1	1	2	4	2	5	1	4	2	4	5	2	3	3	1	3	4	5	4	4	1	4	1
Encuestado 39	1	1	2	1	2	4	5	1	4	4	3	5	4	4	5	1	4	4	4	5	4	4	5	4	5	1
Encuestado 40	5	3	5	4	1	4	2	2	1	4	1	1	4	3	4	1	3	2	1	5	1	4	5	4	4	1
Encuestado 41	4	4	1	4	3	3	1	3	2	1	4	5	4	4	1	1	3	5	1	1	1	5	4	4	4	1
Encuestado 42	5	2	3	4	5	2	1	5	4	1	3	2	1	4	4	1	5	3	4	1	1	4	1	4	4	1
Encuestado 43	4	5	4	4	4	2	2	4	5	1	4	2	5	4	4	2	5	4	2	2	2	3	4	4	3	2
Encuestado 44	5	4	1	3	2	5	4	5	3	4	4	5	5	5	3	1	5	1	4	2	1	5	1	1	1	2
Encuestado 45	4	3	2	2	1	5	2	3	3	3	1	4	1	5	1	5	2	1	5	1	1	1	4	5	3	3
Encuestado 46	3	3	2	1	1	1	3	3	3	4	1	4	4	4	4	2	4	1	5	5	5	4	4	4	4	1
Encuestado 47	4	2	1	2	2	3	1	1	2	2	3	2	4	3	2	2	3	1	1	1	1	2	4	4	4	1

Encuestado 48	4	5	1	4	4	3	3	5	5	5	1	1	4	4	5	1	3	1	1	2	5	1	5	5	5	1
Encuestado 49	2	4	1	4	4	4	4	1	1	1	4	4	1	4	4	1	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4
Encuestado 50	4	5	4	3	4	4	4	4	4	5	2	5	5	4	5	4	4	2	5	5	5	4	5	5	4	1
Encuestado 51	4	3	3	4	4	1	3	3	2	5	5	4	4	1	4	1	1	5	4	2	4	5	5	4	4	1
Encuestado 52	4	4	5	4	5	4	3	3	5	3	4	5	3	4	3	5	4	4	4	3	4	5	5	3	3	3
Encuestado 53	5	3	1	1	1	2	2	1	1	3	1	3	3	3	3	2	3	1	1	2	1	1	4	2	1	1
Encuestado 54	5	1	5	4	5	4	4	4	4	3	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	4	4	1	4	4
Encuestado 55	5	4	1	2	1	1	1	2	3	3	5	1	3	2	5	1	1	3	4	3	4	2	3	3	2	2
Encuestado 56	2	3	3	1	3	3	1	3	2	3	1	1	3	1	4	1	2	1	2	1	4	2	4	4	4	4
Encuestado 57	4	3	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	3	5	3	1
Encuestado 58	5	4	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	5
Encuestado 59	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	1	2	1	3	5	5	4	3	4	4	5	2	5	4	2	4
Encuestado 60	4	1	1	1	1	4	2	4	1	5	1	5	1	4	1	3	1	1	4	1	1	2	4	4	3	4
Encuestado 61	3	3	1	3	4	2	1	2	1	3	2	3	2	2	3	1	3	1	1	1	2	1	5	3	3	2
Encuestado 62	4	2	4	2	4	4	5	3	4	5	3	3	4	5	4	3	4	4	4	4	2	2	5	3	3	3
Encuestado 63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	1
Encuestado 64	2	2	4	3	4	1	1	2	2	3	5	3	1	1	2	1	2	3	1	3	1	2	5	5	5	4
Encuestado 65	5	1	1	1	1	3	5	1	2	1	3	1	3	2	3	1	2	2	2	3	2	1	4	4	2	1
Encuestado 66	5	5	1	4	2	2	3	3	2	2	4	1	4	4	4	3	4	3	4	4	4	1	2	3	3	4
Encuestado 67	3	5	1	4	3	2	2	3	2	2	4	2	2	4	4	2	4	2	4	1	1	1	4	5	5	2
Encuestado 68	5	3	1	2	2	2	1	4	1	2	2	2	1	3	2	1	5	5	2	2	1	2	4	5	5	1
Encuestado 69	4	2	4	4	4	3	4	1	5	1	5	2	2	3	5	5	4	1	5	5	5	5	3	1	5	3
Encuestado 70	3	1	4	4	1	2	2	1	5	1	4	2	2	4	1	1	1	5	4	5	2	4	5	5	5	2
Encuestado 71	3	4	3	5	3	2	2	2	1	3	5	1	4	3	4	5	3	3	1	1	5	1	4	5	5	1
Encuestado 72	5	4	1	1	3	1	3	5	2	4	4	4	4	5	4	1	4	5	5	1	5	2	4	5	2	1
Encuestado 73	3	3	2	4	4	2	1	3	2	4	2	2	5	4	4	2	4	5	2	5	5	5	3	3	5	2

Encuestado 74	3	2	3	3	3	2	1	2	5	2	4	4	4	5	3	1	2	4	4	3	4	2	4	4	5	5
Encuestado 75	1	1	2	3	4	1	2	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	5	4	3
Encuestado 76	2	2	5	2	1	4	1	3	1	1	2	2	1	4	4	1	1	2	1	1	4	4	4	4	4	2
Encuestado 77	3	2	1	2	1	4	1	1	2	1	2	2	1	4	4	1	1	1	2	1	4	2	4	4	4	1
Encuestado 78	5	3	3	3	1	3	3	3	2	5	5	2	5	3	4	3	2	2	1	2	3	1	4	4	5	3
Encuestado 79	4	3	5	1	3	3	3	1	4	2	2	2	3	2	4	1	3	3	1	3	2	1	3	5	2	2
Encuestado 80	4	5	2	4	4	2	3	5	2	1	2	2	2	2	2	5	4	2	2	4	3	4	4	2	4	1
Encuestado 81	4	2	4	5	2	2	1	5	5	1	1	1	1	4	4	1	4	1	1	4	5	4	4	4	4	1
Encuestado 82	3	3	1	4	2	2	3	3	2	2	3	3	2	4	5	2	4	2	3	4	2	2	4	4	4	1
Encuestado 83	5	3	2	4	2	3	2	3	3	2	3	2	3	4	3	3	1	2	3	2	3	1	3	5	5	3
Encuestado 84	2	5	3	5	3	3	1	4	3	2	5	5	3	5	1	2	2	2	2	3	2	3	3	4	3	3
Encuestado 85	4	4	3	1	3	3	1	1	5	5	1	1	2	4	2	3	3	3	1	2	1	2	2	2	5	2
Encuestado 86	3	5	4	5	1	5	5	1	3	2	4	5	5	3	4	5	1	5	5	1	5	2	4	5	5	2
Encuestado 87	3	3	5	5	3	2	1	2	4	2	4	5	5	4	1	2	1	2	3	1	2	2	4	5	4	1
Encuestado 88	5	2	1	1	3	3	5	2	1	3	3	1	2	3	4	1	2	4	4	3	3	1	5	5	5	3
Encuestado 89	2	1	1	1	5	2	4	3	1	2	3	1	2	4	5	1	1	5	3	2	4	4	5	4	5	2
Encuestado 90	4	3	2	4	1	4	5	5	3	4	4	4	4	4	4	2	4	3	4	4	4	1	4	3	2	4
Encuestado 91	2	2	3	1	1	1	1	5	3	1	4	1	4	1	5	2	1	1	1	4	1	3	2	5	5	3
Encuestado 92	5	5	2	3	3	5	3	1	5	5	5	5	4	5	4	2	5	3	3	5	4	2	4	5	2	3
Encuestado 93	3	4	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1	3	1
Encuestado 94	5	4	5	5	5	2	5	5	5	5	4	4	4	4	4	1	5	2	5	5	5	3	5	5	5	5
Encuestado 95	2	4	3	1	4	1	4	1	2	3	1	2	3	3	3	2	2	2	4	1	1	2	1	4	3	3
Encuestado 96	3	3	1	2	2	1	3	3	2	1	4	3	3	1	1	1	2	2	4	1	3	2	5	4	3	1
Encuestado 97	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	2	4	5	3	3
Encuestado 98	3	2	4	3	3	3	3	2	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	2	4	2

	Variable AGRESIVIDAD																													
	D1. Agresividad física								D2. Agresividad verbal					D3. Ira							D4. Hostilidad									
	I1	I5	I9	I12	I13	I17	I21	I24	I29	I2	I6	I10	I14	I18	I3	I7	I11	I19	I22	I25	I27	I4	I8	I15	I16	I20	I23	I26	I28	
Encuestado 01	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	3	5	1	1	1	1	2	1	4	1	5	
Encuestado 02	2	1	1	3	2	2	3	1	1	3	3	3	1	3	5	1	2	1	3	2	2	2	3	1	5	2	4	1	1	
Encuestado 03	4	3	4	5	2	3	5	5	1	2	2	5	1	3	1	4	3	5	4	3	2	1	2	5	5	5	4	2	2	
Encuestado 04	1	1	1	2	1	3	1	2	1	4	2	1	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	2	3	4	2	2	
Encuestado 05	5	5	2	2	5	2	1	5	2	5	5	5	2	1	4	2	2	2	5	4	2	2	5	5	4	1	4	4	4	
Encuestado 06	1	1	1	5	1	2	5	5	1	5	1	5	5	1	3	2	3	1	4	3	1	3	2	2	3	4	3	5	4	
Encuestado 07	1	2	2	5	1	5	5	1	1	2	2	3	3	1	2	5	3	1	5	5	5	5	2	5	3	5	3	3	5	4
Encuestado 08	3	3	5	4	2	4	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1	2	3	5	3	2	2	1	1	3	5	4	5	4	
Encuestado 09	2	1	1	4	1	5	1	2	5	3	3	1	1	2	2	5	1	2	2	3	2	1	3	5	1	2	5	5	3	
Encuestado 10	1	3	3	4	4	4	4	1	3	5	5	3	3	4	3	5	3	5	3	2	4	1	3	4	4	5	1	3	4	
Encuestado 11	4	4	3	4	3	3	3	5	5	2	5	4	2	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	
Encuestado 12	1	5	2	3	5	2	3	2	4	3	3	1	1	3	4	5	2	2	5	3	1	1	3	4	1	5	5	4	3	
Encuestado 13	1	1	1	4	3	5	4	1	3	2	5	1	2	3	4	5	5	1	5	2	1	5	3	5	5	2	3	4	5	
Encuestado 14	4	2	5	1	3	3	1	4	3	4	4	5	4	4	2	4	2	2	4	2	2	3	5	4	2	3	3	4	5	
Encuestado 15	3	5	2	3	5	3	3	3	3	2	4	4	5	1	3	3	5	1	5	5	2	1	4	4	2	3	4	3	2	
Encuestado 16	2	2	5	5	4	4	2	3	3	1	5	4	5	3	1	3	1	1	3	4	2	1	5	3	5	3	2	3	2	
Encuestado 17	5	3	2	5	4	5	5	2	1	1	5	2	2	2	3	5	2	3	5	4	5	3	4	1	3	5	4	3	4	
Encuestado 18	3	1	2	3	4	4	2	1	5	3	5	4	3	5	4	3	2	5	2	3	5	3	4	5	4	5	3	1	2	
Encuestado 19	1	2	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	
Encuestado 20	5	5	5	5	5	1	5	1	5	1	1	1	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	
Encuestado 21	1	3	1	5	2	4	4	5	5	4	4	5	4	4	2	2	3	5	4	4	5	5	1	5	5	4	5	3	4	
Encuestado 22	5	4	3	4	5	1	3	5	3	5	3	2	1	2	4	4	1	3	5	3	3	5	5	5	5	3	5	5	5	

Encuestado 23	3	5	2	5	2	3	3	3	5	4	5	3	3	3	5	3	4	5	2	2	1	3	5	3	4	4	3	4	3
Encuestado 24	4	5	2	4	5	4	4	5	4	5	2	4	5	4	5	4	4	4	4	4	1	4	4	1	5	4	4	4	5
Encuestado 25	1	2	2	4	2	4	3	1	1	3	1	4	2	5	2	2	4	2	3	2	1	2	1	5	3	4	2	4	1
Encuestado 26	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	3	3	1	1	2	5	1	1	3	4	1	5	3	1	5
Encuestado 27	4	5	5	5	1	5	5	1	1	1	5	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1
Encuestado 28	1	1	1	4	2	4	2	3	4	4	3	2	3	3	1	1	1	2	4	4	3	4	1	4	5	2	2	3	4
Encuestado 29	1	4	4	5	4	4	4	4	5	1	5	4	4	5	1	5	4	5	4	4	4	1	5	4	4	4	4	5	5
Encuestado 30	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	2	2	5	1	1	1	3	2	1	4	1	1	1	1	5
Encuestado 31	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	3	4
Encuestado 32	1	1	1	1	1	3	4	1	1	3	3	1	3	1	2	4	4	1	4	4	1	1	1	3	1	4	4	4	1
Encuestado 33	2	5	3	3	3	2	4	4	1	1	2	5	4	1	3	2	1	2	2	1	5	1	4	1	3	2	2	3	2
Encuestado 34	3	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4
Encuestado 35	3	1	2	3	5	4	1	1	1	2	5	2	1	1	4	4	5	1	3	4	1	3	1	3	1	3	2	1	2
Encuestado 36	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	2	1	1	5	1	1	1	5	1	4	1	4	1
Encuestado 37	1	1	3	1	1	1	3	1	3	1	3	3	1	3	2	3	1	1	3	3	3	2	1	3	3	3	3	1	1
Encuestado 38	2	2	2	1	2	3	4	1	3	3	4	5	3	3	3	1	5	5	4	3	5	5	3	5	5	2	5	5	3
Encuestado 39	1	1	2	2	1	3	5	5	5	1	3	1	1	4	5	2	2	5	4	1	1	1	5	4	5	4	4	4	3
Encuestado 40	1	1	1	1	1	5	1	1	4	1	2	2	3	1	1	3	2	4	2	2	4	1	5	1	2	1	4	4	5
Encuestado 41	5	1	1	2	1	3	3	2	2	1	3	3	1	2	4	1	1	1	1	1	5	1	1	4	5	2	4	1	3
Encuestado 42	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	2	1	1	4	1	1	5	4	5	1	4	1	1
Encuestado 43	4	1	1	4	4	4	1	1	4	4	1	1	1	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4
Encuestado 44	3	5	2	1	4	1	1	1	1	3	2	3	2	4	1	1	4	2	1	3	1	3	5	1	5	4	2	2	5
Encuestado 45	5	2	5	2	1	2	1	1	1	2	5	5	5	5	1	1	3	3	5	5	5	3	3	5	3	1	5	4	5
Encuestado 46	4	1	1	4	1	1	3	2	4	2	4	4	1	1	4	1	1	2	1	3	1	1	4	4	4	4	3	4	3
Encuestado 47	1	1	1	4	5	1	1	1	1	5	2	1	1	1	4	2	2	1	2	4	1	1	2	4	2	2	1	4	2
Encuestado 48	1	1	1	1	3	3	4	1	1	1	5	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	5	3	1	4	1	3

Encuestado 49	4	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	4	4	1	1	1	1	1	1	4	4	4	1	4	4	
Encuestado 50	5	4	1	2	1	4	1	4	1	5	1	1	4	1	1	1	1	1	4	4	1	4	1	4	1	1	5	1	1	
Encuestado 51	1	5	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	2	1	3	3	1	2	4	2	1	1	1	2	4	5	1	4	2	
Encuestado 52	5	2	3	4	2	3	4	1	1	5	3	4	4	4	3	3	3	2	4	1	4	2	1	3	3	4	4	3	4	
Encuestado 53	1	1	1	1	2	3	3	3	1	1	3	1	1	1	2	1	3	2	3	3	1	1	2	5	3	2	3	1	1	
Encuestado 54	5	1	1	5	1	1	2	1	1	1	3	3	5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	5	1	1	1	1	
Encuestado 55	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	1	2	2	2	2	3	2	4	2	1	2	2	
Encuestado 56	4	5	4	3	2	4	5	4	2	3	3	3	2	2	3	3	3	5	3	5	1	2	4	3	2	3	3	3	3	
Encuestado 57	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	
Encuestado 58	3	3	1	5	1	5	1	3	1	2	2	2	5	3	3	5	5	3	5	5	1	5	5	4	5	4	3	5	3	
Encuestado 59	4	5	4	1	2	1	2	3	3	4	3	2	2	3	4	3	3	3	4	1	2	3	4	4	3	4	2	3	5	
Encuestado 60	1	1	4	4	4	2	4	4	3	1	4	1	1	1	3	1	1	4	1	1	4	1	1	4	1	1	4	1	1	
Encuestado 61	1	3	1	1	1	1	1	4	1	5	4	3	2	1	4	3	1	1	1	3	1	2	1	3	4	1	2	1	4	
Encuestado 62	3	1	1	3	2	1	3	2	1	2	3	2	4	2	4	4	3	3	4	3	1	3	4	4	3	4	4	4	3	
Encuestado 63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	4	1	1	
Encuestado 64	1	1	1	4	1	3	1	1	1	1	5	1	1	1	2	1	3	3	1	1	1	3	1	4	2	1	2	3	4	
Encuestado 65	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1	2	
Encuestado 66	4	4	4	4	3	4	3	2	1	1	1	4	1	2	3	4	3	4	4	3	1	2	4	2	4	4	4	4	4	
Encuestado 67	3	1	3	5	2	4	1	3	2	2	2	1	1	1	4	3	2	3	1	5	1	1	1	4	5	5	4	3	2	
Encuestado 68	1	1	1	2	1	5	2	1	1	1	2	1	2	5	2	1	1	1	1	1	1	1	5	1	5	1	5	1	5	
Encuestado 69	5	2	2	2	2	1	2	2	2	2	5	5	4	5	5	1	3	3	4	5	2	3	5	5	3	4	5	5	3	
Encuestado 70	2	1	5	5	1	4	1	1	1	2	2	4	1	1	4	5	1	1	2	4	1	2	1	5	1	2	4	2	1	
Encuestado 71	5	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	4	1	3	1	3	5	1	2	3	3	5	5	5	3	1	
Encuestado 72	4	1	2	2	1	4	1	5	5	1	2	1	5	5	5	5	4	4	5	5	1	5	4	4	4	5	5	4	1	
Encuestado 73	3	2	3	4	3	4	3	1	5	5	2	3	5	3	3	3	5	3	3	3	1	2	2	4	4	4	4	4	3	
Encuestado 74	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	3	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	4	4	2	2	4	2	4	4

Encuestado 75	1	1	1	2	1	5	1	1	1	2	4	1	2	4	1	1	1	1	1	3	2	1	2	1	2	1	1	1	1
Encuestado 76	5	1	1	1	1	3	1	3	1	1	4	5	3	1	1	4	1	5	1	1	1	2	4	2	5	1	1	1	1
Encuestado 77	5	1	2	2	2	4	1	1	2	1	4	2	2	1	1	4	1	1	1	1	1	2	2	5	1	5	2	5	4
Encuestado 78	3	2	1	2	1	1	1	1	1	3	2	3	1	3	3	3	3	1	1	3	1	2	3	1	2	1	2	3	1
Encuestado 79	4	3	4	3	2	4	2	2	1	3	2	2	2	3	4	1	3	3	2	4	1	2	3	4	3	3	4	4	4
Encuestado 80	4	3	1	2	1	5	1	1	3	1	1	1	2	3	4	2	1	2	5	2	2	4	2	5	2	2	1	1	3
Encuestado 81	5	1	5	4	4	2	4	5	5	1	5	5	1	5	4	1	1	1	1	4	1	4	1	5	1	1	2	1	4
Encuestado 82	5	1	3	3	1	5	3	3	1	3	5	1	1	1	2	5	2	1	1	1	5	1	2	3	2	2	2	2	3
Encuestado 83	5	1	3	3	2	4	3	4	1	2	2	3	1	1	3	3	2	2	1	1	1	1	5	3	4	3	4	3	5
Encuestado 84	5	5	3	3	2	4	3	2	3	2	2	2	1	2	3	3	5	2	2	3	1	1	5	3	1	1	1	1	3
Encuestado 85	4	1	4	1	4	2	1	1	3	1	2	4	1	1	3	3	3	1	1	1	1	1	3	3	3	1	2	1	2
Encuestado 86	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	3	1	2	4	2	3	1	2	3	1	1	3	5	3	2	2	5	3
Encuestado 87	5	4	5	1	2	4	4	1	1	1	2	4	1	1	1	1	5	1	3	3	2	2	2	4	5	2	2	2	1
Encuestado 88	3	4	4	2	3	3	3	4	3	3	2	2	2	1	4	2	1	1	2	1	1	1	3	2	1	2	5	1	3
Encuestado 89	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	5	1	2	2	2	1
Encuestado 90	1	1	1	4	1	4	1	1	5	2	3	4	3	1	3	4	4	1	3	4	1	1	4	3	4	3	4	4	4
Encuestado 91	3	4	3	3	2	1	4	1	1	3	1	2	1	4	2	5	5	1	3	2	1	3	2	1	1	2	3	2	3
Encuestado 92	3	2	5	4	2	2	1	1	2	3	3	5	2	1	3	3	3	1	3	2	1	1	5	5	5	3	3	3	3
Encuestado 93	4	4	3	2	4	4	4	2	4	1	2	2	3	3	1	3	4	1	4	4	4	1	4	2	3	1	4	2	2
Encuestado 94	4	1	1	5	1	2	1	1	1	1	5	1	1	1	2	2	2	2	1	5	1	2	5	2	5	2	4	5	5
Encuestado 95	2	1	1	2	1	1	4	2	2	2	4	3	3	4	3	5	3	3	4	1	2	4	4	4	4	1	2	3	4
Encuestado 96	1	1	5	3	1	4	1	1	1	1	2	3	3	1	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	5	3	1	1	3
Encuestado 97	4	4	5	2	1	3	3	1	5	1	5	5	1	1	2	4	3	2	4	5	5	2	5	2	5	5	3	4	2
Encuestado 98	4	1	4	4	1	1	3	4	2	4	3	1	4	1	3	2	3	3	4	2	4	1	1	3	4	2	3	3	1

**Anexo 5: Evidencias fotográficas**











UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**"ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ESTUDIANTES DE NIVEL PRIMARIA DE  
UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE ABANCAY, APURIMAC - 2022"**

**Institución** : Universidad Autónoma de Ica.

**Responsables** : Salazar Borda Keysy  
Arce Chiclla Lizeth  
Estudiantes del programa académico de Psicología

**Objetivo de la investigación:** Por la presente lo estamos invitando a su menor hijo(a) a participar de la investigación que tiene como finalidad determinar la relación que existe entre la ansiedad y agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac - 2022. Al participar del estudio, su menor hijo (a) deberá resolver un cuestionario de 29 ítems y una escala de 26 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

**Procedimiento:** Si acepta que su menor hijo(a) participe de este estudio, su hijo(a) deberá responder un cuestionario denominado "Cuestionario de agresión de Buss y Perry" y "Escala de Ansiedad manifiesta en niños CMAS-R", el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dicho cuestionario será realizado de manera presencial en horas de la mañana.

**Confidencialidad de la información:** El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, las responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

**Consentimiento:** Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, que mi menor hijo(a) participe del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ica, ..... de ....., de 2022

Firma: .....

Apellidos y nombres: .....

DNI: .....

## ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a estudiante:

Con el respeto que se merece, somos las estudiantes del programa académico de Psicología de la Universidad Autónoma de Ica. En la actualidad nos encontramos realizando una investigación sobre el tema: "Ansiedad y agresividad en estudiantes de nivel primaria de una institución educativa de Abancay, Apurímac-2022"; por eso quisiéramos contar con tu valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de un cuestionario y una escala que deberán ser completados con una duración de aproximadamente 40 minutos. Su participación será totalmente voluntaria y los datos recogidos serán tratados confidencialmente, su utilización será únicamente para fines de este estudio.

En caso tengas alguna duda con respecto a la investigación te puedes contactar a los teléfonos, 926594811, 925656803 o a los correos electrónicos a liz.arce19@gmail.com, key07salazarborda@gmail.com

De aceptar participar en la investigación, debes firmar este documento como evidencia de haber sido informado sobre los procedimientos de la investigación.

Gracias por tu gentil colaboración.

Acepto participar voluntariamente en la investigación: Si            No

Lugar: ..... Fecha: ..... / ..... / .....

---

**FIRMA DE LA PARTICIPACIÓN**



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chincha Alta, 30 de julio del 2022

## OFICIO N°180-2022-UAI-FCS

I.E 54009 VILLA GLORIAMG. SC. JORGE ARTURO ALVAREZ MENDOZA  
MG. GILBER RUBEN CCERARE PANIURA  
DIRECTOR  
VILLA GLORIA-CONDEBAMBA-ABANCAY

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

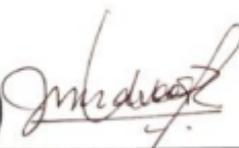
La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.

  
  
DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO  
DECANA



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

## CARTA DE PRESENTACIÓN

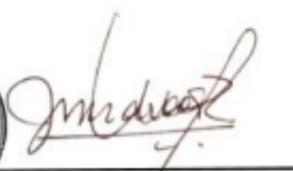
El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, SALAZAR BORDA KEYSY identificada con DNI 76545686 y ARCE CHICLLA LIZETH identificada con DNI 76067208 del Programa Académico de Psicología, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: "**ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ESTUDIANTES DE NIVEL PRIMARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE ABANCAY, APURÍMAC - 2022**"

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 30 de julio del 2022



DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO  
DECANA



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN APURÍMAC  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE ABANCAY  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 54009 – VILLA GLORIA



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

## CARTA DE ACEPTACIÓN

Abancay, 16 de agosto del 2022

CARTA N° 003 -2022-ME/GRA/DREA-UGEL-A-IE 54009-VG.

**Señoritas:**

Salazar Borda Keysy

Arce Chiclla Lizeth

Bachilleres de la escuela profesional de Psicología de la Universidad Autónoma de Ica  
– Chincha 2022

---

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y comunicarle que, conforme a su solicitud, mi despacho a dispuesto la **ACEPTACIÓN y AUTORIZACIÓN** para que realicen el trabajo de investigación de tesis "Ansiedad y agresividad en niños de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac - 2022".

Sin otro particular, aprovechamos la oportunidad para reiterarle las consideraciones de mi mayor estima personal.

Atentamente,



M. J. Rubén Cerezo Paniara  
DIRECTOR  
C.M. 1/43971641



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN APURÍMAC  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE ABANCAY  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 54009 – VILLA GLORIA



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

## CONSTANCIA DE APLICACIÓN

Abancay, 22 de agosto del 2022

El que suscribe, director de la Institución Educativa “Villa Gloria” del distrito de Abancay y departamento de Apurímac.

### Hace constar

---

Que las señoritas Bachilleres Keysy Salazar Borda, identificada con DNI N° 76545686 y Lizeth Arce Chiclla, identificada con DNI N° 76067208, del programa académico de Psicología de la Universidad Autónoma han realizado satisfactoriamente la aplicación de sus instrumentos, de recolección de datos para el trabajo de investigación titulada **“Ansiedad y Agresividad en estudiantes de nivel primaria de una Institución Educativa de Abancay, Apurímac - 2022”** culminando así la fecha del 22 de agosto del presente año.

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada para los fines que estimen convenientes.

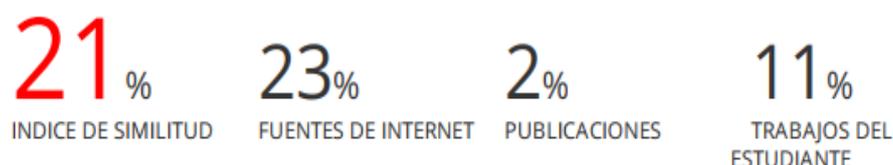
Atentamente,

  
Me. U. Rubén Coayre Paniara  
DIRECTOR  
C.M. 104771641

## Anexo 6: Informe de turniting al 28% de similitud

ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ESTUDIANTES DE NIVEL PRIMARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE ABANCAY, APURÍMAC – 2022.

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.autonomadeica.edu.pe">repositorio.autonomadeica.edu.pe</a> Fuente de Internet	9%
2	<a href="https://repositorio.uss.edu.pe">repositorio.uss.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
3	<a href="https://recursosbiblio.url.edu.gt">recursosbiblio.url.edu.gt</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
5	<a href="https://www.studocu.com">www.studocu.com</a> Fuente de Internet	2%
6	Submitted to Universidad Cooperativa de Colombia Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Universidad Autonoma del Peru Trabajo del estudiante	1%
8	<a href="https://issuu.com">issuu.com</a> Fuente de Internet	1%