



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA
SALUD**

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA HUMANA

TITULO

**ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ESTUDIANTES DE LA
ACADEMIA PREUNIVERSITARIA BRYCE EN LA CIUDAD DE
AREQUIPA- 2018**

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

AUTOR

Jove Manrique Jorge Luis

AREQUIPA – PERÚ

2018

DEDICADO A:

A mis padres, por la confianza

que han depositado en mí;

a mi grupo de trabajo y mi sueño PSICOUNE.

AGRADECIMIENTOS

A todos los participantes del presente estudio por su apoyo con el mismo.

RESUMEN

El presente estudio denominado: Ansiedad y agresividad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa - 2018, tiene como objetivo principal determinar la relación que existe entre la ansiedad y los niveles de agresividad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa - 2018; ha sido desarrollada bajo una metodología de tipo descriptiva correlacional de corte seccional, utilizando un diseño muestral de tipo censal, con una muestra de 250 estudiantes y utilizando como instrumentos los psicométricos denominados Inventario de Ansiedad de Zung (variable independiente) y el Inventario de Hostilidad Agresividad de Buss-Durkee (variable dependiente), llegando a la conclusión que existe una relación significativa, directa y media (Pearson 0.463) entre la ansiedad y los niveles de agresividad de la muestra seleccionada.

Palabras Claves: Ansiedad, agresividad, depresión, distimia, agresividad física, agresividad verbal, irritabilidad, sospecha, agresividad indirecta, resentimiento.

ABSTRACT

The present study called: Anxiety and aggressiveness in students of the Bryce Pre-University Academy in the city of Arequipa-2018, has as its main objective to determine the relationship between anxiety and levels of aggression in students of the Bryce Pre-University Academy in the city of Arequipa-2018; It has been developed under a descriptive correlational descriptive type methodology, using a sample design of census type, with a sample of 250 students and using as instruments, the psychometric called Inventory of Anxiety of Zung (Independent Variable) and the Inventory of Hostility Aggressiveness of Buss-Durkee (Variable Dependent), reaching the conclusion that there is a significant, direct and average relationship (Pearson 0.463) between the anxiety and aggressiveness levels of the selected sample.

Keywords: Anxiety, aggressiveness, depression, dysthymia, physical aggression, verbal aggressiveness, irritability, suspicion, indirect aggressiveness, resentment.

ÍNDICE

Índice de tablas	vii
------------------------	-----

1. CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática.....	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema principal.....	3
1.2.2. Problemas secundarios.....	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo principal	4
1.3.2. Objetivos secundarios	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Importancia de la investigación	5
1.4.2. Viabilidad de la investigación.....	6
1.5. Limitaciones del Estudio	6

2. CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación.....	7
2.2. Bases teóricas.....	11
2.2.1. Ansiedad	11
2.2.2. Agresividad.....	17
2.3. Definición en términos básicos.....	21

3. CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Hipótesis de la investigación	23
3.1.1. Hipótesis principal	23

3.1.2. Hipótesis secundarias.....	23
3.2. Variables, definición conceptual, dimensiones e indicadores.....	24
4. CAPITULO IV: METODOLOGÍA	
4.1. Diseño metodológico.....	26
4.2. Diseño muestral.....	27
4.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	28
4.4. Técnicas del procesamiento de la información.....	33
4.5. Técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de información.....	34
4.6. Aspectos éticos contemplados.....	34
5. CAPITULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	
5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos.....	36
5.2. Análisis de inferencias.....	40
5.3. Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empeladas.....	41
5.4. Discusión	
5.5. Conclusiones	
5.6. Recomendaciones.....	50
 ANEXOS	
Anexo 1: Fuentes de información.....	53
Anexo 2: Instrumentos.....	57
Anexo 3: Consentimiento informado.....	60
Anexo 4: Matriz de consistencia.....	61

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Niveles de ansiedad: Escala general.....	36
Tabla 2: Niveles de agresividad: Escala general.	37
Tabla 3: Niveles de agresividad: Dimensión irritabilidad.	37
Tabla 4: Niveles de agresividad Verbal.....	38
Tabla 5: Niveles de agresividad indirecta.....	38
Tabla 6: Niveles de agresividad física.	39
Tabla 7: Niveles de agresividad: Dimensión resentimiento.	39
Tabla 8: Niveles de agresividad: Dimensión sospecha.	40
Tabla 9: Desarrollo estadístico de correlación entre ansiedad y niveles de agresividad. .	41
Tabla 10: Desarrollo estadístico de correlación entre ansiedad e irritabilidad.....	42
Tabla 11: Desarrollo estadístico de correlación entre ansiedad y agresividad verbal.	43
Tabla 12: Desarrollo estadístico de correlación entre ansiedad y agresividad indirecta. .	44
Tabla 13: Desarrollo estadístico de correlación entre ansiedad y agresividad física.	44
Tabla 14: Desarrollo estadístico de correlación entre la ansiedad y resentimiento.....	45
Tabla 15: Desarrollo estadístico de correlación entre ansiedad y sospecha.	46

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La ansiedad surge como un mecanismo natural caracterizado por una sensación defensiva frente a estímulos que a las personas puedan resultarles amenazantes, algunas veces estos estímulos pueden ser reales, otras veces pueden ser producto de una ilusión, entendida esta como una falla perceptiva en la cual es mal interpretado el estímulo y que sin llegar a ser una patología puede ser perfectamente un sesgo de nuestra percepción.

Sin embargo esta función natural y protectora puede perder su valor funcional si la misma se torna en angustia, pudiendo derivar en un ataque ansioso, caracterizado por una profunda sensación de temor, inestabilidad, entre otros síntomas negativos para la persona y derivando en cambios conductuales que hacen imposible interactuar con el estímulo de forma efectiva.

Estos cambios conductuales pueden derivar en básicamente dos tipos de actuación, la primera con una connotación evitativa, en la cual la persona se paraliza, no pudiendo resolver ni enfrentar problemas, con profunda sensación de desánimo, visión en túnel, entre otros, sin embargo una segunda respuesta conductual puede constituirse en un ataque hacia sí mismos o hacia los demás.

Es por ello que en nuestra investigación, hipotetizamos inicialmente que la ansiedad (estado) esta intimidante unida a las expresiones de agresividad de las personas, entendida la agresividad como la intención de daño hacia sí mismos o hacia los demás, en plena conciencia de buscar un resultado específico negativo.

Cabe indicar que la agresividad es también un mecanismo de defensa válido y funcional que protege a las personas de posibles daños o ataques externos situacionales, sin embargo al perder el equilibrio, se convierte en un arma de desadaptación al medio, el cual causa daños internos y externos, tanto a nivel intrapersonal como en sus relaciones sociales.

El motivo de selección de la población de estudio, se basa en la observación de manifestaciones sintomáticas de ansiedad en estos jóvenes que por diversos factores intrínsecos y extrínsecos se ven presionados por la necesidad de comenzar la vida universitaria, pasando por un examen de admisión que les genera sentido de competencia. Esta sensación de estrés, sumada a otros factores, como pueden ser la reducción de horas de sueño, el cambio de hábitos de estudios (por unos más rigurosos), así como las exigencias sociales (familia, amigos), generan a su vez manifestaciones agresivas, como pueden ser la irritabilidad, agresividad física, entre otras. Es por ello que nuestra población seleccionada

es especialmente significativa para el estudio que hemos propuesto, pues evidencia sintomatología ansiosa en algunos casos y agresiva en otros.

Mediante la presente investigación se descubrirá la relación entre la ansiedad y los niveles de agresividad en sus diferentes dimensiones, logrando así no solo determinar la correlación entre variables, sino incluso descubrir que manifestaciones agresivas tienen mayor relación.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema principal

¿Qué relación existe entre ansiedad y agresividad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa-2018?

1.2.2. Problemas secundarios

- ¿Qué relación existe entre ansiedad e irritabilidad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa-2018?
- ¿Qué relación existe entre ansiedad y agresividad verbal en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa-2018?
- ¿Qué relación existe entre ansiedad y agresividad indirecta en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa-2018?
- ¿Qué relación existe entre ansiedad y agresividad física en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa-2018?

- ¿Qué relación existe entre ansiedad y resentimiento en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa-2018?
- ¿Qué relación existe entre ansiedad y sospecha en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa-2018?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo principal

Determinar la relación que existe entre ansiedad y agresividad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa-2018

1.3.2. Objetivos secundarios

- Determinar la relación que existe entre la ansiedad e irritabilidad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa-2018.
- Determinar la relación que existe entre ansiedad y agresividad verbal en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa-2018.
- Determinar la relación que existe entre ansiedad y agresividad indirecta en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa-2018.
- Determinar la relación que existe entre ansiedad y agresividad física en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa-2018.
- Determinar la relación que existe entre ansiedad y resentimiento en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa-2018.

- Determinar la relación que existe entre ansiedad y sospecha en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa-2018.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Importancia de la investigación

Las conductas agresivas en nuestra sociedad son muy frecuentes, algunas asociadas a conductas de orden delictivo, otras a los diferentes ambientes sociales, sea la familia, la escuela o la comunidad, pero es sumamente importante determinar cuál es la fuente de esta generación de conducta agresiva, es por ello que la presente investigación es importante, porque nos aporta como conocimiento la influencia de la ansiedad con respecto a estas manifestaciones agresivas.

Asimismo, es importante porque nos brindará una información objetiva y descriptiva de los niveles de agresividad que se viven en la población seleccionada, así como una medición de los estados ansiosos de los mismos, permitiendo establecer planes psicopedagógicos de intervención para mejorar la salud mental de los participantes de la presente investigación, siendo estos los principales beneficiados de la presente investigación. Los resultados serán de suma ayuda a los docentes y autoridades de la institución a fin de no solo comprender el comportamiento de los estudiantes, sino que se constituye en una herramienta de medición precisa para valorar acciones a tomar al respecto.

Por último, en base a la presente, podemos realizar generalizaciones importantes que nos permitan entender la dinámica agresiva de nuestra sociedad, que aunada a otros estudios causales pueden utilizarse de línea base para futuras investigaciones.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

Dentro de los factores de viabilidad encontramos:

- Bibliografía accesible con respecto a las variables a estudiar, desde diferentes perspectivas y escuelas psicológicas.
- Capacidad del investigador, dotado de conocimientos metodológicos adecuados para llevar a cabo el presente estudio.
- Colaboración de la institución que nos provee la muestra a examinar.

1.5. Limitaciones del Estudio

Dentro de las cuales encontramos:

- Demoras en trámites administrativos para obtención de la autorización dentro de la academia preuniversitaria.
- Reducida cantidad de estudios correlaciones entre las variables de la presente investigaciones, pues diferentes autores han trabajado las variables a nivel solo descriptivo.
- Escaso presupuesto para adquirir bibliografía física, por lo cual se recurrió a libros digitales, lo cual enlenteció la búsqueda de información.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

A nivel internacional, encontramos las siguientes investigaciones:

Arellano (2017), en su investigación denominada: “Relación entre el nivel de ansiedad, el nivel de agresión y la disciplina en niños de edades escolares”, realizada en el país de México, la cual tuvo como objetivo principal determinar la relación entre las variables anotadas en el título, utilizando como instrumentos: la batería denominada BASC, valiéndose de una metodología de tipo descriptivo-correlacional, con un diseño muestral probabilístico conformado por 100 participantes; llegó a la conclusión que no existe correlación entre variables (coeficiente de Pearson -0.71 y P valor 0.485).

Moreno y Villamar (2015), en su investigación denominada: “Incidencia de conductas agresivas en adolescentes, víctimas del bullying del noveno año de la unidad educativa 24 de Julio en el Cantón Santa Elena, provincia de Santa Elena en el periodo 2014 - 2015”,

realizada en el país de Ecuador, la cual tuvo como objetivo principal demostrar la relación de causa - efecto de las conductas agresivas en adolescentes víctimas del acoso escolar bullying, utilizando como instrumentos un cuestionario elaborado por los investigadores, valiéndose de una metodología de tipo descriptiva, con un diseño muestral probabilístico conformado por 146 participantes; llegó a la conclusión el 46% de los participantes muestran conducta agresiva derivada del sometimiento al bullying experimentado en la escuela.

Caza (2014), en su investigación denominada: “La autoestima y la conducta agresiva en los estudiantes de los séptimos años de educación básica de la Escuela Pedro Vicente Maldonado de la ciudad de Baños de Agua Santa”, realizada en el país de Ecuador, la cual tuvo como objetivo principal determinar la influencia de la autoestima como predictor de manifestaciones agresivas, utilizando como instrumentos: El cuestionario AQ de Buss y Perry en español y el Inventario de Autoestima Coopersmith Stanley 1967, valiéndose de una metodología de tipo descriptivo correlacional, con un diseño muestral probabilístico conformado por 57 participantes; llegó a la conclusión que no existe correlación entre variables (Pearson 3.84 y P valor 0.875).

López (2014), en su investigación denominada: “Autoestima y conducta agresiva en jóvenes- Estudio Realizado en el Instituto Básico por Cooperativa de Mazatenango, Suchitepéquez”, realizada en el país de Guatemala, la cual tuvo como objetivo principal determinar la relación entre un factor intrapsíquico como es la autoestima y la manifestación conductual agresiva , utilizando como instrumentos: El EAE la cual evalúa la autoestima e INAS -82 que evalúa la agresividad, valiéndose de una metodología de tipo descriptivo

correlacional, con un diseño muestral probabilístico conformado por 80 participantes; llegó a la conclusión que existe correlación inversa entre variables.

Corbí (2013), en su investigación denominada: “Relación entre impulsividad y ansiedad en los adolescentes”, realizada en el país de España, la cual tuvo como objetivo principal, utilizando como instrumentos: La Escala de impulsividad de Plutchik y el Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad ISRA J, valiéndose de una metodología de tipo descriptivo correlacional, con un diseño muestral probabilístico conformado por 688 participantes; llegó a la conclusión que existe correlación entre variables, es decir a mayor impulsividad, mayor serán los niveles de ansiedad, calificando la autora a la impulsividad como el mayor predictor de manifestaciones agresivas.

A nivel nacional encontramos:

Fretell (2017), en su investigación denominada: “Agresividad y Ansiedad en pacientes drogodependientes de un Centro de Rehabilitación de Lima Sur- 2017”, realizada en la ciudad de Lima, la cual tuvo como objetivo principal establecer la relación al conocer la agresividad y ansiedad en pacientes drogodependientes de Lima Sur, utilizando como instrumentos: El inventario de agresividad de Buss y Perry y la Escala de Automedición de Ansiedad de Zung, valiéndose de una metodología de tipo descriptivo correlacional, con un diseño muestral probabilístico conformado por 250 participantes; llegó a la conclusión que existe correlación entre variables (coeficiente de Pearson 0.613 y P valor 0.00).

Castro (2017), en su investigación denominada: “Agresividad y Depresión en escolares del nivel secundario de una Institución Educativa de la ciudad de Chimbote”,

realizada en la ciudad de Chiclayo, la cual tuvo como objetivo principal determinar la relación entre ambas variables, utilizando como instrumentos: El inventario de agresividad de Buss y Perry y la Escala de Ansiedad de Beck, valiéndose de una metodología de tipo descriptivo correlacional, con un diseño muestral probabilístico conformado por 406 participantes; llegó a la conclusión que existe una correlación significativa, directa y baja entre variables (coeficiente de Pearson 0.211 y P valor 0.00).

Levaggi (2016), en su investigación denominada: “Ansiedad y estilos de humor en personal de enfermería de un hospital oncológico”, realizada en la ciudad de Lima, la cual tuvo como objetivo principal describir las posibles correlaciones entre los estilos de humor y la ansiedad (rasgo-estado) en el personal de enfermería de un hospital oncológico, utilizando como instrumentos: Inventario de Ansiedad Rasgo- Estado (IDARE) y el Cuestionario de Estilos de Humor (CEH), valiéndose de una metodología de tipo descriptivo correlacional, con un diseño muestral probabilístico conformado por 115 participantes; llegó a la conclusión que existe correlación significativa, directa y baja entre la ansiedad rasgo y el humor agresivo (coeficiente de Pearson 0.143 y P valor 0.00), así como correlación significativa, directa y baja entre la ansiedad estado y el humor agresivo (coeficiente de Pearson 0.059 y P valor 0.00).

Huerta, Aliaga y Campos (2015), en su investigación denominada: “Depresión y cólera- hostilidad en alumnos víctimas de violencia intrafamiliar, de cuarto grado de secundaria de instituciones educativas estatales de zonas urbano marginales de la ciudad de Lima”, realizada en la ciudad de Lima, la cual tuvo como objetivo principal determinar la correlación entre variables, utilizando como instrumentos: Cuestionario de Depresión Infantil y el Inventario Multicultural de Cólera-Hostilidad, valiéndose de una metodología

de tipo descriptivo correlacional, con un diseño muestral probabilístico conformado por 472 participantes; llegó a la conclusión que existe correlación positiva y significativa entre la depresión y la colara en sus diferentes expresiones (cólera estado: coeficiente de correlación 0.409, cólera rasgo 0.379 y cólera expresión 0.188, todas con un P valor de 0.000).

Ninatanta (2015), en su investigación denominada: “Inteligencia emocional y agresividad en estudiantes del nivel secundaria de la institución educativa particular María Madre– Trujillo”, realizada en la ciudad de Trujillo, la cual tuvo como objetivo principal determinar si existe relación entre la inteligencia emocional y la agresividad., utilizando como instrumentos: Inventario de Inteligencia Emocional BarOn ICE y el Cuestionario de Agresividad de Buss, valiéndose de una metodología de tipo descriptivo correlacional, con un diseño muestral probabilístico conformado por 103 participantes; llegó a la conclusión que existe una correlación significativa, negativa y moderada (coeficiente de Pearson -0.539 y P valor 0.00).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Ansiedad

Sarason y Sarason (2012) definen la ansiedad como una respuesta fisiológica y emocional del organismo frente a un peligro específico, el cual está presente en el transcurso de la vida de los seres humanos, caracterizado por una sensación de temor o de desastre inminente y expresado en alteraciones conductuales, asimismo la ansiedad severa constituye un factor determinante en trastornos psicológicos y problemas adaptativos. Díaz y Mauricio (2012) agrega que ésta puede ser de dos tipos: la primera denominada ansiedad normal,

caracterizada por episodios aislados, de intensidad moderada y limitación de tiempo y que aparece como respuesta a estímulo estresante real y no interfiere gravemente con la cotidianidad de la vida, en segundo término tenemos la ansiedad patológica, caracterizado por eventos reiterados de intensidad desproporcional al estímulo y de larga duración, que interfiere significativamente con la vida diaria de la persona y afecta de forma incapacitante sus actividades recurrentes.

Gutiérrez (2006) por su parte define la ansiedad como una sensación que experimenta todas las personas en diferentes medidas y diversos momentos de la vida, la cual se proyecta en respuestas normales y adaptativas o por el contrario puede derivarse en patologías, en ambos casos está presente el sufrimiento, el cual altera la vida diaria. Por su parte Cia (2002) nos indica que la ansiedad está caracteriza por un estado de malestar psicofísico, con sintomatología de turbación, inquietud y/o zozobra generalizada, frente a un estímulo amenazante inminente. May (1950) indica que la ansiedad es una aprensión, producto del efecto de amenaza hacia algo valioso para la persona. Diez (2000) indica que la ansiedad es una reacción adaptativa del ser humano, que emerge frente a una situación amenazante o peligrosa. Talarn (2005) refiere que la ansiedad es una emoción que surge de una amenaza frente a los intereses personales y la cual es causante del miedo, la inseguridad y el temor, asimismo subraya que esta amenaza puede ser interna o externa.

Pacheri (1989) por su lado define la ansiedad como un estado de displicencia emocional, que se caracteriza por síntomas afectivos de tensión y preocupación, activando el sistema nervioso autónomo, siendo originado por un estímulo amenazador. Navas (1989) la define como un estado emocional compuesto, el cual contiene sentimientos, emociones,

conductas y reacciones de tipo fisiológico frente a un estímulo que amenaza el estatus quo del individuo.

Es por ello que definiremos la ansiedad como una respuesta emocional y fisiológica frente a un estímulo amenazante, la cual causa cambios físicos, cognitivos y emocionales, caracterizados por una sensación de inseguridad, temor anticipado y/o miedo, los cuales resultan disfuncionales para el individuo y que generan respuestas conductuales, que pueden ser adaptativas en caso de una ansiedad normal y desadaptativas en el caso de una ansiedad anormal o patológica.

Sintomatología de la Ansiedad

Dentro de la sintomatología recurrente de la ansiedad, Baeza, et al. (2008) señala que los síntomas más frecuentes son:

- Síntomas físicos: Palpitaciones, opresión de pecho, falta de aire, sudoración, temblores, trastornos digestivos, náuseas, cefaleas, sensación de “nudo en la garganta”, agotamiento físico, tensión, contracturas musculares, entre otros, asimismo se pueden alterar también el apetito, el sueño y el deseo sexual.
- Síntomas psíquicos: Agobio, inquietud, sensación de peligro, inseguridad, inestabilidad emocional, sospecha, incertidumbre, dificultad de toma de decisiones y en casos extremos puede aparecer la ideación suicida.
- Síntomas cognitivos: Falta de atención- concentración, fallas perceptivas, pensamiento en túnel, fallas en la memoria, pensamiento fatalista o distorsionado, sobrevaloración de las dificultades, entre otros.

- Síntomas conductuales: Estado de hipervigilancia, dificultad para actuar de forma funcional, inquietud motora, rigidez, pobres movimientos motores finos y gruesos, expresión facial que expresa angustia e intranquilidad.
- Síntomas sociales: Hostilidad, poca disposición al contacto social, aislamiento, dificultad para comunicar ideas, deseos o necesidades.

Trastornos de Ansiedad

El DSM V (Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales) elaborado por la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (APA), enumera como los principales trastorno de ansiedad los siguientes:

Trastorno	Descripción
Trastorno de ansiedad por separación	Miedo o ansiedad excesiva e inapropiada para el nivel de desarrollo del individuo concerniente a su separación de aquellas personas por las que siente apego. El miedo, la ansiedad o la evitación es persistente, dura por lo menos cuatro semanas en niños y adolescentes y típicamente seis o más meses en adultos.
Mutismo selectivo	Fracaso constante de hablar en situaciones sociales específicas en las que existe expectativa por hablar a pesar de hacerlo en otras situaciones. La alteración interfiere en los logros educativos o laborales o en la comunicación social. La duración de la alteración es como mínimo de un mes (no limitada al primer mes de escuela).

Fobia específica	Miedo o ansiedad intensa por un objeto o situación específica.
Fobia social	Miedo o ansiedad intensa en una o más situaciones sociales en las que el individuo está expuesto al posible examen por parte de otras personas. Algunos ejemplos son las interacciones sociales, ser observado y actuar delante de otras personas.
Trastorno de ansiedad inducido por sustancias/medicamentos	Los ataques de pánico o la ansiedad predominan en el cuadro clínico. Existen pruebas a partir de la historia clínica, la exploración física o los análisis de laboratorio
Trastorno de ansiedad generalizada	Ansiedad y preocupación excesiva (anticipación aprensiva), que se produce durante más días de los que ha estado ausente durante un mínimo de seis meses, en relación con diversos sucesos o actividades (como en la actividad laboral o escolar). Al individuo le es difícil controlar la preocupación.
Trastorno de pánico	Ataques de pánico imprevistos recurrentes. Un ataque de pánico es la aparición súbita de miedo intenso o de malestar intenso que alcanza su máxima expresión en minutos.
Agorafobia	Miedo o ansiedad intensa acerca de dos (o más) de las cinco situaciones siguientes: Uso del transporte público, estar en espacios abiertos, hacer cola o estar en medio de una multitud o estar fuera de casa solo.
Otro trastorno de	Esta categoría se aplica a presentaciones en las que predominan los síntomas característicos de un trastorno de ansiedad que

ansiedad especificado	causan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento pero que no cumplen todos los criterios de ninguno de los trastornos de la categoría diagnóstica de los trastornos de ansiedad.
Otro trastorno de ansiedad no especificado	Esta categoría se aplica a presentaciones en las que predominan los síntomas característicos de un trastorno de ansiedad que causan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento pero que no cumplen todos los criterios de ninguno de los trastornos de la categoría diagnóstica de los trastornos de ansiedad. La categoría del trastorno de ansiedad no especificado se utiliza en situaciones en las que el médico opta por no especificar el motivo de incumplimiento de los criterios de un trastorno de ansiedad específico, e incluye presentaciones en las no existe suficiente información para hacer un diagnóstico más específico.

Teoría de la Ansiedad de Zung

Zung (1971) realiza una escala de ansiedad basándose en la sintomatología afectiva (desintegración mental, aprehensión, miedo e intranquilidad) y la sintomatología somática (temblores, dolores y molestias corporales, tendencia a la fatiga, palpitaciones, mareos y desmayos, traspiración, nauseas, entre otros). Dicha escala fue proyectada en base a la conceptualización del DSM II.

Asimismo Zung (1971) afirma que la ansiedad es relativamente independiente de los factores de edad, educación y situación social, a la vez que plantea las siguientes conclusiones:

- Generalmente los pacientes hospitalizados están más deprimidos que los pacientes externos por lo que sus índices son mayores.
- Los pacientes pueden tener varios diagnósticos, al mismo tiempo pueden presentar ansiedad y depresión simultáneamente. Por lo tanto un diagnóstico inicial de ansiedad no elimina la posibilidad de que esté deprimido.
- Los índices de las personas normales tienden a ser mayores en los de más edad y en los más jóvenes, pero en su promedio siempre es menor de 50.

2.2.2. Agresividad

Buss y Perry (1992) definen la agresividad como la intención que tiene una persona de causar daño a otro individuo, la cual afecta las relaciones sociales e impide la convivencia armoniosa. Kaplan (1999) la define como cualquier forma comportamental que tiene por intención dañar o herir a los demás. Hurlock (2000) por su parte indica que la agresividad son actos reales, amenazas o conductas hostiles hacia otros. Berkowitz (1996) define la agresividad como como una respuesta innata de los organismos que se constituye como respuesta frente a un peligro potencial que proviene del exterior.

Avensur et al. (2000) añade que la agresividad, siendo una energía innata de toda persona frente a los peligros externos, tiene que ser adecuadamente canalizada, pues de lo contrario puede causar destrucción en los otros.

Por su parte Turiel (1984), separa los conceptos de agresividad y agresión, indicando que el primero es un rasgo de personalidad, mientras que el segundo es una conducta.

Componentes de la agresividad

Muñoz (2000) indica que los componentes de la agresividad se clasifican en:

Componentes	Descripción
Cognitivo	Se refiere a los pensamientos, percepciones, recuerdos y creencias, que por lo general son sesgados o distorsionados, lo cual lleva a una comprensión irreal, en algunos casos la consecuencia será una visión absolutista o dicotómica, o conclusiones ilógicas que incluyen sobregeneralizaciones injustificadas o hipotéticos falaces.
Afectivo	Se refiere a las emociones, sentimientos, estados de afección y pasiones que pueden afectar la conducta.
Conductual	Referido a conductas específicas que promueven la agresión, así como las habilidades determinadas de interrelación que posee la persona.

Teorías sobre la agresividad

La escuela psicoanalítica posee una conceptualización sobre la agresividad que linda con esquemas innatos, dándole una categoría de pulsión básica, es por ello que Freud (1930) indicaba: "... el hombre no es una criatura tierna y necesitada de amor, que solo osaría defenderse si se le atacara, sino que por el contrario, un ente cuyas disposiciones instintivas

también deben incluirse una buena porción de agresividad” (p. 52) y agregaba: “evidentemente al hombre no le resulta fácil renunciar a la satisfacción de estas tendencias agresivas suyas, no se siente nada a gusto sin esa satisfacción” (p. 55). Freud en principio no consideraba la agresividad como un tema importante, sino más bien enfocó su teoría con respecto a las pulsiones libidinales, sin embargo al percatarse de la importancia de la agresividad, desarrollo el tema en periodos. En el primer periodo, indicaba que la agresividad se manifestarían como perversiones, de la cual se desprende una ambivalencia afectiva: el amor contra el odio; mientras que en el segundo periodo, se enfocó en la relación del odio con la agresividad, explicando que cuando el “yo” se encuentra herido, buscará la destrucción del estímulo que le causa tal malestar; finalmente en el tercer periodo, crea una conceptualización de la pulsión antagónica al “eros” (amor), la cual denomina “tanathos” (muerte), el cual posee tres manifestaciones básicas: la compulsión a la repetición, la regresión y la destrucción (agresividad) y agrega “... es una disposición instintiva, innata y autónoma del ser humano” (p. 63).

Por su parte, en la teoría etológica, Lorenz (1963) nos indica que el ser humano posee un instinto agresivo superior a los animales, debido a que el hombre ha convertido la agresión en un medio de amenaza, diferenciándose de los animales que los usan como un medio de supervivencia, indica además que la agresión en los animales tiene tres razones básicas: sirve para la distribución de la especie en un área determinada, selección de los rivales y defensa de la prole. Asimismo indica que la agresividad en el ser humano es innata, por lo cual en ocasiones no es necesario de un estímulo amenazante para que esta se manifieste, enfatizando que este instinto es biológico, por lo cual es inagotable e insaciable. Por otro lado el autor indica que los estímulos pueden acumularse en la persona, por lo cual la explosión agresiva no necesariamente es una respuesta a un acontecimiento inmediato,

sino que puede ser una respuesta a acontecimientos anteriores que han dejado una carga acumulativa y que será el origen de agresiones sin estímulo próximo.

Por su parte Bandura (1973) desde la perspectiva del aprendizaje vicario y bajo una visión mucho más social, nos indica que la agresión es una repetición de conductas aprendidas en forma social y repetidas por el carácter mimético del ser humano, es decir, el hombre aprende a ser agresivo, desvirtuando el enfoque psicoanalítico y etológico. Asimismo agrega que la agresión (emoción) es una respuesta frente a la frustración, la cual conduce al acto agresivo (conducta). Por último postula que la persona puede aprender formas no agresivas de reacción frente a estímulos amenazantes, canalizando adecuadamente la agresión mediante mecanismos, los cuales pueden ser: eliminar los problemas de forma racional, alcanzar metas contingentes y emprender huida frente a situaciones eminentemente frustrantes.

Es por ello, que basándonos en los autores precedentes podemos conceptualizar la agresividad como una respuesta frente a un estímulo dañino, la cual pueden considerarse adecuada o inadecuada, dependiendo la situación a la que se enfrenta la persona.

Teoría de Buss sobre la agresividad

Buss y Perry (1992) hipotetizan que la ira, la hostilidad y la agresión son tres componentes inseparables, por un lado la ira como una respuesta emocional natural frente a lo que al ser humano le causa malestar o dificultad, mientras que la hostilidad lleva consigo un deseo de daño hacia el otro y por último la agresión que complementa ambas y que en sí misma contiene una respuesta conductual, englobando el sentimiento y el deseo de daño.

Siendo en el mismo año que los autores precedentes crean el inventario de agresividad, el cual define las siguientes dimensiones:

Dimensión	Descripción
Irritabilidad	Alta predisposición a la ira, acompañado de estrés y poco nivel de tolerancia.
Agresión verbal	Comportamiento expresado en insultos, descalificativos, burlas, adjetivos despectivos entre otros.
Agresión indirecta	Caracterizada por los rumores malintencionados, chismes y acusaciones infundamentadas.
Agresión física	Comportamiento expresado en conductas que causan daño físico (golpes)
Resentimiento	Sensación de odio constante.
Sospecha	Constante desconfianza y suspicacia hacia los demás produciendo recelos injustificados.

2.3. Definición en términos básicos

- Agresividad: Estado emocional que consiste en sentimientos de odio y deseos de dañar a otra persona, animal u objeto. La agresión es cualquier forma de conducta que pretende herir física y/o psicológicamente a alguien.
- Angustia: Estado de gran activación emocional que contiene un sentimiento de miedo o aprehensión. Clínicamente se define como una reacción de miedo ante un peligro inconcreto y desconocido. Se emplea también como sinónimo de ansiedad o para referirse a la expresión más extrema de ésta.

- **Ansiedad:** Miedo anticipado a padecer un daño o desgracia futuros, acompañada de un sentimiento de temor o de síntomas somáticos de tensión.
- **Depresión:** Trastorno mental caracterizado fundamentalmente por un bajo estado de ánimo y sentimientos de tristeza, asociados a alteraciones del comportamiento, del grado de actividad y del pensamiento. Supone una de las patologías más frecuentes en Atención Primaria, y es la primera causa de atención psiquiátrica y de discapacidad derivada de problemas mentales. Aparece con más frecuencia en mujeres, y en personas menores de 45 años.
- **Distimia:** Desorden del estado de ánimo, conocido también como depresión menor o depresión crónica, cuyos síntomas son los mismos de la depresión mayor pero menos intensos, en número y por más tiempo (2 años mínimo).
- **Estrés:** Cualquier exigencia que produzca un estado de tensión en el individuo y que pida un cambio o adaptación por parte del mismo.
- **Ira:** Sentimiento de indignación que causa enojo.
- **Violencia:** Es un tipo de interacción entre sujetos que se manifiesta en aquellas conductas o situaciones que, de forma deliberada, aprendida o imitada, provocan o amenazan con hacer daño, mal o sometimiento grave (físico, sexual, verbal o psicológico) a un individuo o a una colectividad, o efectivamente lo realizan, afectando a sus víctimas de tal manera que limitan sus potencialidades presentes o futuras. Puede producirse a través de acciones y lenguajes, pero también de silencios e inacciones, y es (generalmente) condenada por la ética, la moral y el derecho.

CAPITULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Hipótesis de la investigación

3.1.1. Hipótesis principal

Existe una relación significativa entre ansiedad y niveles agresividad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018

3.1.2. Hipótesis secundarias

- H1: Existe una relación significativa entre ansiedad e irritabilidad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.
- H2: Existe una relación significativa entre ansiedad y agresividad verbal en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.
- H3: Existe una relación significativa entre ansiedad y agresividad indirecta en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.

- H4: Existe una relación significativa entre ansiedad y agresividad física en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.
- H5: Existe una relación significativa entre ansiedad y resentimiento en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.
- H6: Existe una relación significativa entre ansiedad y sospecha en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.

3.2. Variables, definición conceptual, dimensiones e indicadores

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores
Ansiedad	Navas (1989) la define como un estado emocional compuesto, el cual contiene sentimientos, emociones, conductas y reacciones de tipo fisiológico frente a un estímulo que amenaza el estatus quo del individuo.	Ansiedad	1. Ansiedad Grave 2. Ansiedad Moderada 3. Ansiedad Leve 4. Ausencia
Agresividad	Pérez y Pérez (2011), indican que la agresividad es un estado emocional inherente al ser humano que está determinado por el sentido de supervivencia del ser humano y que	✓ Irritabilidad. ✓ Agresividad verbal. ✓ Agresividad indirecta.	1. Alto 2. Media 3. Baja

	autoafirma física y psíquicamente a la persona.	✓ Agresividad física. ✓ Resentimiento. ✓ Sospecha.	
--	--	--	--

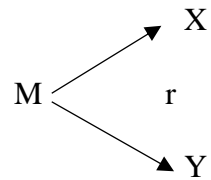
CAPITULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

La presente investigación es de tipo descriptivo - correlacional de corte transversal.

Bernal (2006) indica sobre las investigaciones descriptivas: "... una de las funciones principales de la investigación descriptiva es la capacidad para seleccionar las características fundamentales del objeto de estudio y su descripción detallada de las partes, categorías o clases de dicho objeto" (p. 112). El mismo autor con respecto a las investigación correlacionales refiere: "la correlación examina asociaciones pero no relaciones causales, donde un cambio en un factor influye directamente en un cambio en otro" (p. 113). Por ultimo Bernal (2006) nos refiere con respecto a las investigaciones transversales: "...son aquellas investigaciones en las cuales se obtiene información del objeto de estudio (población o muestra) una única vez en un momento dado" (p. 119). Lo graficamos de la siguiente forma:



Donde:

M= Muestra. X= Ansiedad. Y= Niveles de agresividad. r= Correlación.

4.2. Diseño muestral

Se trata de una población heterogénea, ya que está constituida por 250 estudiantes, cuyas edades oscilan entre los 16 y 24 años, 250 estudiantes de sexo masculino y 110 de sexo femenino; los mismos que pertenecen a la academia preuniversitaria Bryce de la ciudad de Arequipa, y se encuentran distribuidos de la siguiente forma:

Salón	Cantidad de Alumnos
G1	25
G2	25
G3	25
G4	25
G5	25
G6	25
G7	25
G8	25
G9	25
G9	25
TOTAL	250

El diseño muestral aplicado a la presente investigación es de **tipo censal**, pues López (1999) nos indica con respecto a este tipo de diseño: “...es aquella porción que representa toda la población” (p. 123). Es por ello que la muestra está constituida por los 250 estudiantes de la Academia Pre-universitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.

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

La principal técnica de recolección de datos utilizado en la presente investigación, fue el cuestionario mediante el uso de dos escalas psicométricas las cuales fueron: El Inventario de Ansiedad de Zung (Variable Dependiente) y el Inventario de Hostilidad Agresividad de Buss-Durkee (Variable Independiente).

El Inventario de Ansiedad de Zung

Ficha Técnica:

Autos: William Zung y Zung (1965)

Adaptación Perú: Luis Astocondor (2001)

Administración: Individual o colectiva.

Duración: Ilimitado.

Aplicación: Adolescentes- Adultos.

Características: El Inventario de Ansiedad de Zung está constituido por 20 relatos con respuestas de tipo Lickter (nunca o pocas veces, algunas veces, varias veces y muchas

veces), cada relato refleja una característica de la ansiedad reflejado como sintomatología. Cada frase tiene dirección positiva o negativa. Los síntomas en mención son los siguientes:

Síntoma	Ítem	Síntoma	Ítem	Síntoma	Ítem
Desintegración mental	1	Molestias corporales	4	Desmayos	12
Aprehensión	5	Tendencia a la fatiga y debilidad	9	Adormecimiento	14
Ansiedad	9	Pesadillas	20	Parestesias	17
Miedo	3	Intranquilidad	2	Problemas respiratorios	13
Temblores	6	Palpitaciones	10	Frecuencia urinaria	16
Bochornos	18	Mareos	11	Molestias estomacales	15
Dolores corporales	7	Insomnio	19		

Calificación: La calificación del instrumento se realiza mediante el siguiente cuadro:

Ítems	Nunca o raras veces	Algunas veces	Buen número de veces	La mayoría de las veces
1	1	2	3	4
2	1	2	3	4

3	1	2	3	4
4	1	2	3	4
5	4	3	2	1
6	1	2	3	4
7	1	2	3	4
8	1	2	3	4
9	4	3	2	1
10	1	2	3	4
11	1	2	3	4
12	1	2	3	4
13	4	3	2	1
14	1	2	3	4
15	1	2	3	4
16	1	2	3	4
17	4	3	2	1
18	1	2	3	4
19	4	3	2	1
20	1	2	3	4

Posteriormente al valor obtenido lo dividimos en 80 (valor mayor que se podría obtener) y los multiplicamos por 100 para obtener el coeficiente de ansiedad, para luego calificarlo según el siguiente cuadro:

Coeficiente	Indicador
Menos de 45	Ausencia de Ansiedad
45-59	Ansiedad Leve
60-74	Ansiedad Moderada
75 a más	Ansiedad Grave

Validez y confiabilidad: Con respecto a la validez, Astocondor (2001), con una muestra de 100 participantes del departamento de Amazonas, aplicó el método de validez interna por criterio de jueces, del Coeficiente V de Aiken, obteniendo los siguientes resultados: intranquilidad (0.90), angustia (0.80), molestias y dolores musculares (0.80), palpitaciones (1.00), disnea (1.00), náuseas y vómitos (0.90), frecuencia urinaria (0.80), rubor facial (1.00), pesadillas (1.00). Asimismo, se encontró una confiabilidad de 0.785 mediante el uso del estadístico Alpha de Cronbach, el cual es considerado aceptable en nuestro medio.

Inventario de Hostilidad Agresividad de Buss-Durkee

Ficha Técnica:

Autor: Buss Arnold y Durkee Joseph (1957)

Adaptación Perú: Carlos Reyes Romero (1987)

Administración: Individual o colectiva.

Duración: Ilimitado.

Aplicación: Adolescentes- Adultos.

Características: El Inventario de Hostilidad Agresividad de Buss-Durkee posee 91 preguntas dicotómicas (verdadero- falso) y mide una escala general de la agresividad, así como las 6 dimensiones de la agresividad propuestas por los autores en forma individual, las cuales se distribuyen de la siguiente forma:

Dimensión	Ítems
Irritabilidad	1,7, 13, 19,25, 31, 37, 43, 49,55, 61, 67, 73, 79, 85,91
Agresión verbal	2, 8, 14, 20, 26,32, 38, 44, 50, 56 , 62 , 68 ,74, 80 ,86.
Agresión indirecta	3, 9, 15, 21, 27, 33, 39, 45 ,51, 57, 63 , 69 ,75 ,81 ,87.
Agresión física	4,10,16, 22, 28, 34, 40, 46, 52, 58, 64, 70, 76, 82, 88.
Resentimiento	5, 11, 17, 23, 29, 35, 41, 47, 53, 59, 65, 71, 77,83, 89.
Sospecha	6,12,18, 24, 30, 36, 42, 48, 54, 60, 66, 72, 78, 84, 90.

Calificación: Para la calificación del instrumento se asume un valor de 1 para cada respuesta positiva, siendo el puntaje general interpretado de la siguiente forma:

Indicador	Puntaje Escala General	Indicador	Puntaje por Dimensiones
Alto	De 73 a 90	Alto	De 10 a 15
Medio Alto	De 54 a 72	Medio	De 5 a 9
Medio Bajo	De 34 a 53	Bajo	De 0 a 4
Bajo	De 0 a 33		

Validez y confiabilidad: Con respecto a la validez, Carlos Reyes en el año 1987 aplicó el método de análisis factorial con una muestra de 54 participantes miembros de la fuerzas policiales, para luego proceder al cálculo de cuartiles superiores e inferiores, en ambos obtuvo las medias y desviaciones estándar para luego proceder a compararlas, demostrando que existía diferencias significativas en ambos grupo con un nivel de significancia del 0.05, por otro lado con respecto a la confiabilidad y mediante el método de división por mitades, obtuvo valores de consistencia interna razonables: irritabilidad (0.76), agresividad verbal (0.58), agresividad indirecta (0.64), agresividad física (0.78), resentimiento (0.62) y sospecha (0.41). Asimismo, se encontró una confiabilidad de 0.67 mediante el uso del estadístico Kuder- Richardson, el cual es considerado aceptable en nuestro medio.

4.4. Técnicas del procesamiento de información

Reunimos a los alumnos de estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018 por salones y aplicamos los instrumentos psicométricos, previamente les explicamos los alcances de la presente investigación, así como les aseguramos la privacidad de los datos, posteriormente verificamos que las encuestas estuvieran totalmente llenas, para luego procesar en un primer momento cada instrumento, utilizando una metodología automatizada mediante el programa Excel, para obtener los indicadores de cada prueba, para luego procesar la información mediante el programa estadística SPSS versión 18, generando cuadros, gráficos y los estadísticos correspondientes, tanto en tablas de frecuencias como en tablas de doble entrada en el caso de las correlaciones.

4.5. Técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de información

En nuestra fase descriptiva se recurrió a la estadística descriptiva en base a tablas de frecuencias y con respecto a la fase correlacional, se utilizó la estadística inferencial mediante el uso del estadístico denominado Coeficiente de Pearson, definido por Hernández, Fernández y Baptista (2010) como: “...una prueba estadística para analizar la relación entre dos variables medidas en un nivel por intervalos o de razón” (p. 311),

Asimismo con respecto al cálculo del mismo añade: “se calcula a partir de las puntuaciones obtenidas en una muestra en dos variables; se relacionan las puntuaciones recolectadas de una variable con las puntuaciones obtenidas de la otra, con los mismos participantes o casos” (p.312). Elegimos dicho estadístico debido a sus bondades, pues el coeficiente de Pearson no solo determina la correlación, sino que incluso indica la dirección de la correlación (positiva o negativa) y el nivel de la misma (alta, moderada, media o baja).

4.6. Aspectos éticos contemplados

Los aspectos éticos contemplados fueron los siguientes:

- Los participantes fueron informados del propósito del estudio, así como de los alcances del mismo, puntualizando los beneficios posteriores, tanto para el investigador, para la institución y para la mejora personal de los estudiantes.
- Asimismo se les indicó la confidencialidad de los resultados, por lo cual se les pidió que no anoten sus nombres en las pruebas, para así garantizar el anonimato de las pruebas.

- Con respecto al marco teórico de la presente, ha sido elaborado en forma original, por lo cual se utilizó el formato APA para citar a los autores, protegiendo así su derecho a la autoría de la misma.

CAPITULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos

Tabla 1: Niveles de ansiedad: Escala general.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Ansiedad Grave	32	12.80%	12.80%
Ansiedad Moderada	54	21.60%	34.40%
Ansiedad Leve	101	40.40%	74.80%
Ausencia de Ansiedad	63	25.20%	100.00%
Total	250	100.00%	

En la tabla 1 podemos observar que del 100% de los encuestados el 12.80% (32 estudiantes) presentan un nivel de ansiedad grave, el 21.60% (54 estudiantes) presentan un nivel de ansiedad moderada, el 40.60% (101 estudiantes) presentan un nivel de ansiedad leve y por último el 25.20% (63 estudiantes) no presentan ansiedad.

Tabla 2: Niveles de agresividad: Escala general.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Alto	18	7.20%	7.20%
Medio Alto	15	6.00%	13.20%
Medio	63	25.20%	38.40%
Medio Bajo	62	24.80%	63.20%
Bajo	92	36.80%	100.00%
Total	250	100.00%	

En la tabla 2 podemos apreciar con respecto a los niveles de agresividad en su escala general que del 100% de los encuestados el 7.20% (18 estudiantes) presentan un alto nivel de agresividad, el 6.00% (15 estudiantes) presentan un nivel medio alto, el 25.20% (63 estudiantes) presentan un nivel medio, el 24.80% (62 estudiantes) presentan un nivel medio bajo y por último el 36.80% (92 estudiantes) de los encuestados presentan un nivel bajo.

Es decir el 20.40% presenta niveles de agresividad disfuncionales (alto y medio alto), mientras que el 97.60% no presentan esta condición (medio, medio bajo y bajo).

Tabla 3: Niveles de agresividad: Dimensión irritabilidad.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Alto	28	11.20%	11.20%
Medio	85	34.00%	45.20%
Bajo	137	54.80%	100.00%
Total	250	100.00%	

En la tabla 3 podemos apreciar con respecto a los niveles de agresividad en su dimensión irritabilidad que del 100% de los encuestados el 11.20% (28 estudiantes) presentan un nivel alto, el 34.00% (85 estudiantes) presentan un nivel medio y el 54.80% (137 estudiantes) presentan un nivel bajo.

Es decir el 11.20% presenta niveles de irritabilidad disfuncionales (alto), mientras que el 88.80% no presentan esta condición (medio y bajo).

Tabla 4: Niveles de agresividad Verbal.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Alto	26	10.40%	10.40%
Medio	105	42.00%	52.40%
Bajo	119	47.60%	100.00%
Total	250	100.00%	

En la tabla 4 podemos apreciar con respecto a los niveles de agresividad en su dimensión agresividad verbal que del 100% de los encuestados el 10.40% (26 estudiantes) presentan un nivel alto, el 42.00% (105 estudiantes) presentan un nivel medio y el 47.60% (119 estudiantes) presentan un nivel bajo. Es decir el 10.40% presenta niveles de agresividad verbal disfuncionales (alto), mientras que el 89.60% no presentan esta condición (medio y bajo).

Tabla 5: Niveles de agresividad indirecta.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Alto	27	10.80%	10.80%
Medio	94	37.60%	48.40%
Bajo	129	51.60%	100.00%
Total	250	100.00%	

En la tabla 5 podemos apreciar con respecto a los niveles de agresividad en su dimensión agresividad indirecta que del 100% de los encuestados el 10.80% (27 estudiantes) presentan un nivel alto, el 37.60% (94 estudiantes) presentan un nivel medio y el 51.60% (129 estudiantes) presentan un nivel bajo.

Es decir el 10.80% presenta niveles de agresividad indirecta disfuncionales (alto), mientras que el 89.80% no presentan esta condición (medio y bajo).

Tabla 6: Niveles de agresividad física.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Alto	26	10.40%	10.40%
Medio	94	37.60%	48.00%
Bajo	130	52.00%	100.00%
Total	250	100.00%	

En la tabla 6 podemos apreciar con respecto a los niveles de agresividad en su dimensión agresividad física que del 100% de los encuestados el 10.40% (26 estudiantes) presentan un nivel alto, el 37.60% (94 estudiantes) presentan un nivel medio y el 52.00% (130 estudiantes) presentan un nivel bajo.

Es decir el 10.40% presenta niveles de agresividad física disfuncionales (alto), mientras que el 89.60% no presentan esta condición (medio y bajo).

Tabla 7: Niveles de agresividad: Dimensión resentimiento.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Alto	28	11.20%	11.20%
Medio	84	33.60%	44.80%
Bajo	138	55.20%	100.00%
Total	250	100.00%	

En la tabla 7 podemos apreciar con respecto a los niveles de agresividad en su dimensión resentimiento que del 100% de los encuestados el 11.20% (28 estudiantes) presentan un nivel alto, el 33.60% (84 estudiantes) presentan un nivel medio y el 55.20% (138 estudiantes) presentan un nivel bajo.

Es decir el 11.20% presenta niveles de resentimiento disfuncionales (alto), mientras que el 88.80% no presentan esta condición (medio y bajo).

Tabla 8: Niveles de agresividad: Dimensión sospecha.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Alto	28	11.20%	11.20%
Medio	74	29.60%	40.80%
Bajo	148	59.20%	100.00%
Total	250	100.00%	

En la tabla 8 podemos apreciar con respecto a los niveles de agresividad en su dimensión sospecha que del 100% de los encuestados el 11.20% (28 estudiantes) presentan un nivel alto, el 40.80% (74 estudiantes) presentan un nivel medio y el 59.20% (148 estudiantes) presentan un nivel bajo.

Es decir el 11.20% presenta niveles de sospecha disfuncionales (alto), mientras que el 88.80% no presentan esta condición (medio y bajo).

5.2. Análisis de inferencias

Para el análisis de inferencias recurrimos al Coeficiente de Pearson, definiendo previamente las hipótesis en capítulos precedentes y determinando un nivel de significancia del 5.00% por el ser el porcentaje más usado en este tipo de investigaciones, bajo la siguiente fórmula:

$$r = \frac{n \sum_{i=1}^n x_i y_i - \sum_{i=1}^n x_i \sum_{i=1}^n y_i}{\sqrt{\left[n \sum_{i=1}^n x_i^2 - \left(\sum_{i=1}^n x_i \right)^2 \right] \left[n \sum_{i=1}^n y_i^2 - \left(\sum_{i=1}^n y_i \right)^2 \right]}}$$

En donde:

$\sigma_{x y}$ = Covarianza de x, y

σ_x = Desviación típica de x

σ_y = Desviación típica de y

5.3. Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empeladas

Hipótesis principal

HI: Existe una relación significativa entre ansiedad y agresividad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018

H0: No existe una relación significativa entre ansiedad y agresividad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018

Tabla 9: Desarrollo estadístico de correlación entre ansiedad y niveles de agresividad.

		Ansiedad	Agresividad: Escala General
Ansiedad	Correlación de Pearson	1	0.463**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	250	250

** . La correlación es significativa al nivel 00.01 (bilateral).

En la tabla 9 podemos observar por medio del desarrollo estadístico, por el uso del coeficiente de Pearson, que al correlacionar las variables: ansiedad y niveles de agresividad en su escala general, hallamos un coeficiente de correlación de 0.463 con una significancia

bilateral (P valor) de 0.000 menor a nuestro nivel de significancia de 0.05 por lo cual podemos afirmar que existe una correlación significativa directa y media entre las variables, teniendo suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula y dar por válida nuestra hipótesis inicial.

Primera hipótesis secundaria

H1: Existe una relación significativa entre la ansiedad e irritabilidad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.

H0: No existe una relación significativa entre ansiedad e irritabilidad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.

Tabla 10: Desarrollo estadístico de correlación entre ansiedad e irritabilidad.

		Ansiedad	Irritabilidad
Ansiedad	Correlación de Pearson	1	0.441**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	250	250

** . La correlación es significativa al nivel 00.01 (bilateral).

En la tabla 10 podemos observar por medio del desarrollo estadístico, por el uso del coeficiente de Pearson, que al correlacionar las variables: ansiedad y niveles de agresividad en su dimensión irritabilidad, hallamos un coeficiente de correlación de 0.441 con una significancia bilateral (P valor) de 0.000 menor a nuestro nivel de significancia de 0.05 por lo cual podemos afirmar que hay una correlación significativa directa y media entre las variables, teniendo suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula y dar por válida nuestra hipótesis inicial.

Segunda hipótesis secundaria

H1: Existe una relación significativa entre ansiedad y agresividad verbal en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.

H0: No existe una relación significativa entre ansiedad y agresividad verbal en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.

Tabla 11: Desarrollo estadístico de correlación entre ansiedad y agresividad verbal.

		Ansiedad	Agresividad Verbal
Ansiedad	Correlación de Pearson	1	0.390**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	250	250

** . La correlación es significativa al nivel 00.01 (bilateral).

En la tabla 11 podemos observar por medio del desarrollo estadístico, por el uso del coeficiente de Pearson, que al correlacionar las variables: ansiedad y niveles de agresividad en su dimensión agresividad verbal, hallamos un coeficiente de correlación de 0.390 con una significancia bilateral (P valor) de 0.000 menor a nuestro nivel de significancia de 0.05 por lo cual podemos afirmar que hay una correlación significativa directa y media entre las variables, teniendo suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula y dar por válida nuestra hipótesis inicial.

Tercera hipótesis secundaria

H1: Existe una relación significativa entre ansiedad y agresividad indirecta en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.

H0: No existe una relación significativa entre ansiedad y agresividad indirecta en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.

Tabla 12: Desarrollo estadístico de correlación entre ansiedad y agresividad indirecta.

		Ansiedad	Agresividad Indirecta
Ansiedad	Correlación de Pearson	1	0.456**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	250	250

** . La correlación es significativa al nivel 00.01 (bilateral).

En la tabla 12 podemos observar por medio del desarrollo estadístico, por el uso del coeficiente de Pearson, que al correlacionar las variables: ansiedad y niveles de agresividad en su dimensión agresividad indirecta, hallamos un coeficiente de correlación de 0.456 con una significancia bilateral (P valor) de 0.000 menor a nuestro nivel de significancia de 0.05 por lo cual podemos afirmar que hay una correlación significativa directa y media entre las variables, teniendo suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula y dar por válida nuestra hipótesis inicial.

Cuarta hipótesis secundaria

H1: Existe una relación significativa entre ansiedad y agresividad física en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.

H0: No existe una relación significativa entre ansiedad y agresividad física en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.

Tabla 13: Desarrollo estadístico de correlación entre ansiedad y agresividad física.

		Ansiedad	Agresividad Física
Ansiedad	Correlación de Pearson	1	0.400**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	250	250

** . La correlación es significativa al nivel 00.01 (bilateral).

En la tabla 13 podemos observar por medio del desarrollo estadístico, por el uso del coeficiente de Pearson, que al correlacionar las variables: ansiedad y niveles de agresividad en su dimensión agresividad física, hallamos un coeficiente de correlación de 0.400 con una significancia bilateral (P valor) de 0.000 menor a nuestro nivel de significancia de 0.05.

Por lo cual podemos afirmar que hay una correlación significativa directa y media entre las variables, teniendo suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula y dar por válida nuestra hipótesis inicial.

Quinta hipótesis secundaria

H1: Existe una relación significativa entre ansiedad y resentimiento en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.

H0: No existe una relación significativa entre ansiedad resentimiento en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.

Tabla 14: Desarrollo estadístico de correlación entre la ansiedad y resentimiento.

		Ansiedad	Resentimiento
Ansiedad	Correlación de Pearson	1	0.412**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	250	250

** . La correlación es significativa al nivel 00.01 (bilateral).

En la tabla 14 podemos observar por medio del desarrollo estadístico, por el uso del coeficiente de Pearson, que al correlacionar las variables: ansiedad y niveles de agresividad en su dimensión resentimiento, hallamos un coeficiente de correlación de 0.412 con una significancia bilateral (P valor) de 0.000 menor a nuestro nivel de significancia de 0.05.

Por lo cual podemos afirmar que hay una correlación significativa directa y media entre las variables, teniendo suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula y dar por válida nuestra hipótesis inicial.

Sexta hipótesis secundaria

H1: Existe una relación significativa entre ansiedad y sospecha en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.

H0: No existe una relación significativa entre ansiedad y sospecha en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.

Tabla 15: Desarrollo estadístico de correlación entre ansiedad y sospecha.

		Ansiedad	Sospecha
Ansiedad	Correlación de Pearson	1	0.496**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	250	250

** . La correlación es significativa al nivel 00.01 (bilateral).

En la tabla 15 podemos observar por medio del desarrollo estadístico, por el uso del coeficiente de Pearson, que al correlacionar las variables: ansiedad y niveles de agresividad en su dimensión sospecha, hallamos un coeficiente de correlación de 0.496 con una significancia bilateral (P valor) de 0.000 menor a nuestro nivel de significancia de 0.05.

Por lo cual podemos afirmar que hay una correlación significativa directa y media entre las variables, teniendo suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula y dar por válida nuestra hipótesis inicial.

5.4. Discusión

Los hallazgos que realizamos frente a nuestro objetivo principal de determinar la relación que existe entre ansiedad y agresividad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018, nos dio como resultado la existencia de una correlación significativa directa y media entre las variables ansiedad y agresividad en todas sus dimensiones, lo cual coincide con Fretell (2017), el cual en su investigación encuentra una correlación significativa y directa, en una población de pacientes drogodependientes de un Centro de Rehabilitación de Lima Sur; asimismo coincide con Levaggi (2016), correlación significativa y directa entre la ansiedad rasgo y el humor agresivo en un población constituida por el personal de enfermería de un hospital oncológico. Es decir la ansiedad siendo un factor intrapsíquico afecta directamente a los niveles de agresividad de las personas, lo cual se sintomatiza en conductas agresivas observables, sin embargo no así otros factores intrapsíquicos, por ejemplo Caza (2014), al intentar correlacionar la autoestima con la conducta agresiva de una población de estudiantes de los séptimos años de educación básica de la Escuela Pedro Vicente Maldonado de la ciudad de Baños de Agua Santa en Ecuador, encuentra independencia entre las variables, también López (2014), utilizando en un intento de correlacionar autoestima y agresividad estudiantes del Instituto Básico por Cooperativa de Mazatenango, Suchitepéquez (Guatemala), tampoco encuentra evidencia suficiente para sostener una correlación entre variables.

Asimismo el factor de ansiedad, está estrechamente relacionado con la depresión, siendo ésta última un nivel consecuente de la primera, por lo cual Castro (2017) al intentar correlacionar la agresividad y la depresión en escolares del nivel secundario de una

Institución Educativa de la ciudad de Chimbote encuentra también relación estadísticamente significativa entre variables.

Por otro lado la cólera como manifestación o rasgo es también parte de la sintomatología de la conducta agresiva, relacionándose directamente con ésta, por ello Huerta, Aliaga y Campos (2015) en su estudio con alumnos víctimas de violencia intrafamiliar, de cuarto grado de secundaria de instituciones educativas estatales de zonas urbano marginales de la ciudad de Lima, no encontrando relación estadísticamente significativa tanto en la cólera manifestación, como en la cólera rasgo.

Sin embargo, nuestro hallazgo difiere con el estudio de Arellano (2017), el cual intenta correlacionar la ansiedad con la agresión en niños de edad escolar (México), no encontrando relación estadísticamente significativa entre variables.

Si revisamos nuestras cifras, podremos concluir que los niveles de ansiedad inciden directamente en los niveles de agresividad y esto se evidenciará en manifestaciones agresivas, es decir, a mayor ansiedad mayor agresividad, este hecho lo podemos remitir a lo dicho por Muñoz (2000), el cual indicaba que uno de los componentes de la conducta agresiva son las distorsiones cognitivas, lo cual causa en la persona una visión absolutista, sesgada, distorsionada de la realidad, marcadas por conclusiones hipotéticas carentes de sustento, lo cual coincide por lo dicho por Baeza, et al. (2008), los cuales indican que dentro de la sintomatología de la ansiedad, tenemos las manifestaciones cognitivas bajo sintomatología de fallas perceptivas, pensamiento en túnel y pensamiento fatalista o distorsionado. Es en este punto que confluye por un lado la sintomatología cognitiva de la ansiedad, influyendo en los precedentes o activadores cognitivos de la agresividad.

5.5. Conclusiones

Las conclusiones a las que llegamos son las siguientes:

Con respecto a nuestro objetivo general que fue determinar la relación que existe entre ansiedad y agresividad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018, el hallazgo al que llegamos es que existe una correlación significativa directa y media entre variables.

Con respecto a nuestro primer objetivo secundario que fue determinar la relación que existe entre la ansiedad e irritabilidad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018, el hallazgo al que llegamos es que existe una correlación significativa directa y media entre variables.

Con respecto a nuestro segundo objetivo secundario que fue determinar la relación que existe entre ansiedad y agresividad verbal en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018, el hallazgo al que llegamos es que existe una correlación significativa directa y media entre variables.

Con respecto a nuestro tercer objetivo secundario que fue determinar la relación que existe entre ansiedad y agresividad indirecta en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018, el hallazgo al que llegamos es que existe una correlación significativa directa y media entre variables.

Con respecto a nuestro cuarto objetivo secundario que fue determinar la relación que existe entre ansiedad y agresividad física en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018, el hallazgo al que llegamos es que existe una correlación significativa directa y media entre variables.

Con respecto a nuestro quinto objetivo secundario que fue determinar la relación que existe entre ansiedad y resentimiento en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018, el hallazgo al que llegamos es que existe una correlación significativa directa y media entre variables.

Por último, con respecto a nuestro sexto objetivo secundario que fue determinar la relación que existe entre ansiedad y sospecha en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018, el hallazgo al que llegamos es que existe una correlación significativa directa y media entre variables.

5.3.Recomendaciones

Asimismo nuestras recomendaciones son las siguientes:

Con respecto a los niveles de ansiedad, hemos encontrado un porcentaje de 74.80% de la muestra que experimenta ansiedad en sus diferentes niveles (grave 12.80%, moderada 21.60% y leve 40.40%) por lo que es urgente elaborar y ejecutar una intervención psicológica a fin disminuir dichos niveles, con lo cual en forma directa repercutirá en los niveles de agresividad, debido al carácter relacional de ambos rasgos, demostrados en la presente investigación. Asimismo sugerimos que las intervenciones sean de tipo grupal

(charlas y talleres) debido al alto índice de participantes que experimentan la sintomatología ansiosa.

Por otro lado es importante realizar otras investigaciones, tomando como base la población materia de la presente, buscando otros factores determinantes que influyan directamente en los niveles de agresividad, factores que pueden ser: la autoestima, habilidades sociales, inteligencia emocional, entre otros.

Realizar estudios en poblaciones similares, a fin de buscar coincidencias y diferencias, con miras a establecer generalizaciones con respecto a la realidad de los estudiantes de academias preuniversitarias del Perú o en caso contrario determinar si nuestros resultados son *siu generis*.

ANEXOS

Anexo 1: Fuentes de información

- Arellano, S. (2017). *Relación entre el nivel de ansiedad, el nivel de agresión y la disciplina en niños de edades escolares*. (Tesis de Licenciatura). Universidad de las Américas, Puebla, México.
- Avensur, L., Bustamante, E., Padilla, R., Nieto, R. (2000). *Salud Mental y Violencia Política: Elementos Básicos para nuestra formación*. Lima: Red para la infancia y la familia en el Perú.
- Bandura, A. (1973). *Aggression: A social learning analysis*. Englewood: Ed. Prentice Hall.
- Baeza, J. Balaguer, G., Belchi, I., Coronas, M. y Guillamón, N. (2008). *Higiene y Prevención de la ansiedad*. España: Díaz de Santos.
- Berkowitz, X. (1996). *Agresión: Causas, consecuencias y control*. Bilbao: Desclée de Briuer.
- Buss A. y Perry, M. (1996). *The aggression questionnaire*. *Journal of Personality and Social Psychology*, 63(3), 452- 459.
- Castro, V. (2017). *Agresividad y Depresión en escolares del nivel secundario de una Institución Educativa de la ciudad de Chimbote*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Casar Vallejo, Lima, Perú.
- Caza G. (2014). *La autoestima y la conducta agresiva en los estudiantes de los séptimos años de educación básica de la Escuela Pedro Vicente Maldonado de la ciudad de Baños de Agua Santa*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador.
- Cía, A. H. (2002). *La ansiedad y sus trastornos. Manual diagnóstico y terapéutico*. Buenos Aires: Polemos,

- Corbí (2013). *Relación entre impulsividad y ansiedad en los adolescentes*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Camilo José Cela, Madrid, España.
- Díaz, I. y Mauricio, F. (2012). *Niveles de ansiedad que generan los cuidados del recién nacido en puérperas adolescentes atendidas en un hospital nacional de Lima, noviembre 2011*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Wiener, Lima, Perú.
- Díez, C. (2000). *Trastornos afectivos: Ansiedad y depresión*. Barcelona: Masson.
- DSM V (2013). *Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales*. EE.UU: Asociación Americana de Psiquiatría.
- Fretell, G. (2017) *Agresividad y Ansiedad en pacientes drogodependientes de un Centro de Rehabilitación de Lima Sur- 2017*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú.
- Freud, S. (1930). *El malestar en la cultura*. Madrid: Editorial Alianza.
- García, E. (2014). *Influencia de la inteligencia emocional en el comportamiento agresivo*. (Tesis de Doctorado). Universidad de Málaga, Málaga, España.
- Gutiérrez, J. (2006). *Ansiedad y salud*. México: Internacional Thomson.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. D.F-México: Ed: McGraw-Hill.
- Huerta, R., Aliaga J. y Campos, E. (2015). *Depresión y cólera- hostilidad en alumnos víctimas de violencia intrafamiliar, de cuarto grado de secundaria de instituciones educativas estatales de zonas urbano marginal de la ciudad de Lima*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Hurlock, E. (1997). *Psicología de la adolescencia*. Buenos Aires: Paidós.
- Kaplan, H. (1999). *Sinopsis de Psiquiatría: Ciencias de la conducta Psiquiatría clínica*. Argentina: Médica Panamericana.

- Levaggi, M. (2016). *Ansiedad y estilos de humor en personal de enfermería de un hospital oncológico*. (Tesis de Licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.
- López (2014). *Autoestima y conducta agresiva en jóvenes- Estudio realizado en el Instituto Básico por Cooperativa de Mazatenango, Suchitepéquez*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Rafael Landívar, Quetzaltenango, Guatemala.
- Lorentz (1963). *Sobre la agresión*. México: Siglo XXI.
- Navas, G. (1989). Ansiedad en la toma de exámenes: Algunas explicaciones cognoscitivas-conductuales. *Revista de Aprendizaje y Comportamiento*, 7 (1).
- Ninatanta, M. (2015). *Inteligencia emocional y agresividad en estudiantes del nivel secundaria de la institución educativa particular María Madre– Trujillo*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo, Perú.
- May, R. (1950). *The Meaning of anxiety*. New York: Ronalds Press.
- Moreno, M. y Villamar K. (2015). *Incidencia de conductas agresivas en adolescentes, víctimas del bullying del noveno año de la unidad educativa 24 de Julio en el Cantón Santa Elena, provincia de Santa Elena en el periodo 2014 – 2015*. Universidad Estatal Península de Santa Elena, La Libertad, Ecuador.
- Muñoz, F. (2000). *Adolescencia y Agresividad*. (Tesis de Doctorado). Universidad Complutense, Madrid, España.
- Pacheri P. (1989). *Manual de psiquiatría*. México: Trillas.
- Sarason, I. y Sarason, B. (1996). *Psicología anormal*. México: Prentice Hall Hispanoamericana.
- Talarn, A. (2005). *Trastorno de Ansiedad*. Barcelona: Paidós ibérica
- Turiel, E. (1984). *El desarrollo del conocimiento social*. Madrid: Debate.

Zung, W.W. (1971). *A rating instrument for anxiety disorders*. *Psychosomatics* 12, 6, 371-379

Anexo 2: Instrumentos

El Inventario de Ansiedad de Zung

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

Inventario de Hostilidad Agresividad de Buss-Durkee

Ítems	V	F
1. Pierdo la paciencia fácilmente, pero la recobro fácilmente		
2. Cuando desaprubo la conducta de mis amigos (as) se los hago saber		
3. A veces hablo mal de las personas que no me agradan.		
4. De vez en cuando no puedo controlar mi necesidad de golpear a otros		
5. Siento que no consigo lo que merezco.		
6. Sé de personas que hablan de mí a mis espaldas.		
7. Siempre soy paciente con los demás.		
8. A menudo me encuentro en desacuerdo con los demás.		
9. Nunca me molesto tanto como para tirar las cosas.		
10. No tengo ninguna buena razón para golpear a los otros		
11. Otra gente parece que lo obtiene todo.		
12. Me mantengo en guardia con gente que de alguna manera es más amigable de lo que esperaba.		
13. Soy más irritable de lo que la gente cree.		
14. No puedo evitar entrar en discusiones cuando la gente no está de acuerdo conmigo.		
15. Cuando me molesto, a veces tiro las puertas.		
16. Si alguien me golpea primero, le respondo de igual manera y de inmediato		
17. Cuando recuerdo mi pasado y todo lo que me ha sucedido, no puedo evitar sentirme resentido (a).		
18. Creo que le desagrado a mucha gente.		
19. Me "hierve" la sangre cada vez que la gente se burla de mí.		
20. Yo exijo que la gente respete mis derechos.		
21. Nunca hago bromas pesadas.		
22. Quien sea que insulte a mi familia o a mí, está buscando pelea.		
23. Casi todas las semanas encuentro a alguien que me desagrada.		
24. Hay mucha gente que me tiene envidia		
25. Si alguien no me trata bien, no permito que eso me moleste.		
26. Aun cuando estoy enfurecido no hablo lisuras.		
27. A veces hago mal las cosas cuando estoy enojado (a).		
28. Quien continuamente me molesta, está buscando un puñete en la nariz		
29. Aunque no lo demuestre, a veces siento envidia		
30. A veces tengo la sospecha de que se ríen de mí		
31. A veces me molesta la sola presencia de la gente		
32. Si alguien me molesta estoy dispuesto (a) a decirle lo que pienso		
33. A veces dejo de hacer las cosas cuando no consigo lo que quiero		
34. Pocas veces contesto, aunque me golpeen primero		
35. No sé de alguien a quien odie completamente		
36. Mi lema es "nunca confiar en extraños"		
37. A menudo me siento como "pólvora a punto de estallar"		
38. Cuando la gente me grita, les grito también		
39. Desde los 10 años no he tenido una rabieta		
40. Cuando verdaderamente pierdo la calma, soy capaz de cachetear a alguien		
41. Si permito que los demás me vean como soy, seré considerado difícil de llevar		
42. Comúnmente pienso, que razón oculta tendrán para hacer algo bueno por mí		
43. A veces me siento "acalorado" (a) y de mal genio		
44. Cuando me molesto digo cosas desagradables		
45. Recuerdo que estuve tan amargo que cogí lo primero que encontré a mano y lo rompí		
46. Peleo tanto como las demás personas		
47. A veces siento que la vida me ha tratado mal		
48. Solía pensar que la mayoría de la gente decía la verdad, pero ahora sé que estoy equivocado (a)		
49. No puedo evitar ser rudo (a) con la gente que no me agrada		
50. No puedo poner a alguien en su lugar, aún si fuese necesario		
51. A veces demuestro mi enojo golpeando la mesa		

52. Si tengo que recurrir a la violencia física para defender mis derechos, lo hago		
53. Aunque no lo demuestre, me siento insatisfecho (a) conmigo mismo (a)		
54. No tengo enemigos que realmente quieran hacerme daño		
55. No permito que muchas cosas sin importancia me irriten		
56. A menudo hago amenazas que no cumplo		
57. Cada vez que estoy molesto (a) dejo de hacer las tareas de mi casa		
58. Sé de personas que por molestarme, me han obligado a usar la violencia		
59. Hay personas a quienes les guardo mucho rencor		
60. Raramente siento que la gente trata de amargarme o insultarme		
61. Últimamente he estado algo malhumorado		
62. Cuando discuto tiendo a elevar la voz		
63. Me desquito una ofensa negándome a realizar las tareas		
64. Quienes me insultan sin motivo, encontrarán un buen golpe		
65. No puedo evitar ser tosco con quienes trato		
66. He tenido la impresión de que ciertas personas me han tratado de sacar provecho		
67. Me irrita rápidamente cuando no consigo lo que quiero		
68. Generalmente oculto la pobre opinión que tengo de los demás		
69. Cuando me molestan me desquito con las cosas de quienes me desagradan		
70. Quien se burla de mis amigos (as) se enfrentará a golpes conmigo		
71. Me duele pensar que mis padres no hicieron lo suficiente por mí		
72. A veces desconfío de las personas que tratan de hacerme un favor		
73. Tiendo a irritarme cuando soy criticado		
74. Prefiero ceder en algún punto de vista antes de discutir		
75. Con mis amigos acostumbro a burlarme de quienes no me agradan		
76. No hay otra manera de librarse de los sujetos, más que empleando la violencia		
77. Siento que los continuos fracasos en la vida, me han vuelto rencoroso (a)		
78. Hay momentos en los que siento que todo el mundo está contra mí.		
79. Soy de las personas que se exasperan ante la menor provocación		
80. Tiendo a burlarme de las personas que hacen mal su trabajo		
81. Demuestro mi cólera pateando las cosas		
82. La mejor solución para colocar a alguien "en su lugar" es enfrentándolo a golpes.		
83. Siento que no he recibido en la vida todas las recompensas que merezco		
84. Siento que existe mucha hipocresía entre la gente		
85. A veces me irritan las acciones de algunas personas		
86. Evito expresar lo que siento ante personas que me desagradan		
87. No soy de las personas que se desquitan una ofensa con las cosas de la gente		
88. Soy una persona que tiende a meterse en líos		
89. Comparado con otros, siento que no soy feliz en esta vida		
90. Pienso que las personas que aparentan amistad conmigo, son desleales en mi ausencia		
91. Se necesita mucho para irritarme		

Anexo 3: Consentimiento Informado

ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ESTUDIANTES DE LA ACADEMIA PREUNIVERSITARIA BRYCE EN LA CIUDAD DE AREQUIPA- 2018

Acepto participar, de manera voluntaria, de la investigación denominada: “Ansiedad y agresividad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa-2018”, a la cual estoy siendo invitada/o; realizado por el bachiller de psicología Jorge Luis Jove Manrique, alumno de la Universidad Alas Peruanas.

Comprendo que el propósito de la investigación busca conocer algunas características referidas a cómo me siento generalmente. Para ello, entiendo que se me solicitará responder unos cuestionarios, proceso que durará aproximadamente entre 30 y 45 minutos.

Entiendo que la información que brinde es totalmente confidencial debido al carácter anónimo de los cuestionarios y que las pruebas que se me aplicarán no resultarán perjudicial para mí. Además, confirmo estar informada/o que no se me podrá brindar ningún tipo de resultado

Por último, me queda claro que mi participación es totalmente voluntaria y que, si deseo, puedo retirarme de la evaluación en cualquier momento.

En función a lo leído y entendido de este consentimiento deseo participar en la investigación.

Firma del participante

Anexo 4: Matriz de consistencia

RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y AGRESIVIDAD EN ESTUDIANTES DE LA ACADEMIA PREUNIVERSITARIA BRYCE EN LA CIUDAD DE AREQUIPA- 2018		
Problema Principal	Objetivo General	Hipótesis General
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué relación existe entre ansiedad y agresividad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018? 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación que existe entre ansiedad y agresividad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018. 	<ul style="list-style-type: none"> • HI: Existe una relación significativa entre ansiedad y agresividad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018 • H0: No existe una relación significativa entre ansiedad y agresividad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018
Problemas Secundarios	Objetivos Secundarios	Hipótesis Secundarias
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué relación existe entre ansiedad e irritabilidad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018? 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación que existe entre ansiedad e irritabilidad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018. 	<ul style="list-style-type: none"> • H1: Existe una relación significativa entre ansiedad e irritabilidad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018. • H0: No existe una relación significativa entre ansiedad e irritabilidad en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué relación existe entre ansiedad y agresividad verbal en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018? 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación que existe entre ansiedad y agresividad verbal en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018. 	<ul style="list-style-type: none"> • H1: Existe una relación significativa entre ansiedad y agresividad verbal en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018. • H0: No existe una relación significativa entre ansiedad y agresividad verbal en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.

Problemas Secundarios	Objetivos Secundarios	Hipótesis Secundarias
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué relación existe entre ansiedad y agresividad indirecta en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018? 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación que existe entre ansiedad y agresividad indirecta en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018. 	<ul style="list-style-type: none"> • H1: Existe una relación significativa entre ansiedad y agresividad indirecta en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018. H0: No existe una relación significativa entre ansiedad y agresividad indirecta en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué relación existe entre ansiedad y agresividad física en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018? 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación que existe entre ansiedad y agresividad física en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018. 	<ul style="list-style-type: none"> • H1: Existe una relación significativa entre ansiedad y agresividad física en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018. H0: No existe una relación significativa entre ansiedad y agresividad física en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué relación existe entre ansiedad y resentimiento en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018? 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación que existe entre ansiedad y resentimiento en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018. 	<ul style="list-style-type: none"> • H1: Existe una relación significativa entre ansiedad y resentimiento en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018. H0: No existe una relación significativa entre ansiedad y resentimiento en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué relación existe entre ansiedad y sospecha en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018? 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación que existe entre ansiedad y sospecha en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018. 	<ul style="list-style-type: none"> • H1: Existe una relación significativa entre ansiedad y sospecha en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018. H0: No existe una relación significativa entre ansiedad y sospecha en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa- 2018.

<u>Variables:</u>		Instrumentos: Inventario de Ansiedad de Zung (Variable Dependiente) y el Inventario de Hostilidad Agresividad de Buss y Durkee (Variable Independiente).
Variable Independiente: Ansiedad		
Dimensiones	Indicadores	Muestra: Nuestra muestra será de tipo “Censal”, compuesta por 250 estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce en la ciudad de Arequipa-2018.
X1:Ansiedad	1: Ansiedad Grave 2: Ansiedad Moderada 3: Ansiedad Leve 4: Ausencia de Ansiedad	
Variable Dependiente: Niveles de Agresividad		Diseño metodológico: Descriptivo-Correlacional, de corte transversal.
Dimensiones:	Indicadores:	
Y1. Irritabilidad. Y2. Agresividad verbal. Y3: Agresividad indirecta. Y4. Agresividad física. Y5. Resentimiento. Y6. Sospecha.	1: Alto 2: Media 3: Baja	

```

graph LR
  M --> x
  M --> y
  x --- r --- y
  
```

Dónde: M = Muestra
M = Muestra
x = Ansiedad
y = Niveles de Agresividad
r = Relación entre variables.

