



**Autónoma**  
Universidad Autónoma del Perú

**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS ESCUELA  
PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**TESIS**

CONDUCTA EMOCIONAL INADAPTADA Y AGRESIVIDAD PREMEDITADA E  
IMPULSIVA EN ESTUDIANTES DEL 3ER AÑO DE UN COLEGIO DE SAN JUAN  
DE MIRAFLORES

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

**AUTORA**

BÉLGICA YAJAIRA HUAMÁN GALLARDO  
ORCID: 0000-0003-4822-4073

**ASESORA**

MAG. GUISSOLA VANESSA MENDOZA CHAVEZ  
ORCID: 0000-0001-5883-9712

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

PROBLEMAS RELACIONADOS AL ÁMBITO EDUCATIVO

**LIMA, PERÚ, FEBRERO DE 2022**



**CC BY**

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

*Esta licencia permite a otros distribuir, mezclar, ajustar y construir a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre que le sea reconocida la autoría de la creación original. Esta es la licencia más servicial de las ofrecidas. Recomendada para una máxima difusión y utilización de los materiales sujetos a la licencia.*

## Referencia bibliográfica

Huamán Gallardo, B. Y. (2022). *Conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú.

## HOJA DE METADATOS

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Bélgica Yajaira Huamán Gallardo
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	43400286
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0003-4822-4073">https://orcid.org/0000-0003-4822-4073</a>
Datos del asesor	
Nombres y apellidos	Guissela Vanessa Mendoza Chávez
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	42731773
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0001-5883-9712">https://orcid.org/0000-0001-5883-9712</a>
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Víctor Hugo Villanueva Acosta
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	15594119
Secretario del jurado	
Nombres y apellidos	Max Hamilton Chauca Calvo
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	08035455
Vocal del jurado	
Nombres y apellidos	Diego Ismael Valencia Pecho
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	46196305
Datos de investigación	
Título de la investigación	Conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores
Línea de investigación institucional	Persona, Sociedad, Empresa y Estado
Línea de investigación del Programa	Problemas relacionados al ámbito educativo
URL de disciplinas OCDE	<a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.02">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.02</a>

**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

En la ciudad de Lima, el jurado de Sustentación de Tesis conformado por los psicólogos colegiados: Dr. Víctor Hugo Villanueva Acosta, quien lo preside, Mag. Max Hamilton Chauca Calvo y Mag. Diego Ismael Valencia Pecho, reunidos en acto público para dictaminar la tesis titulada:

**CONDUCTA EMOCIONAL INADAPTADA Y AGRESIVIDAD PREMEDITADA E  
IMPULSIVA EN ESTUDIANTES DEL 3ER AÑO DE UN COLEGIO DE SAN JUAN DE  
MIRAFLORES**

Presentada por la Bachiller:

**BÉLGICA YAIRA HUAMÁN GALLARDO**

Para obtener el **Título Profesional de Licenciada en Psicología**; luego de escuchar la sustentación de la misma y resueltas las preguntas del jurado, acuerdan:


**APROBADA POR MAYORIA**

En fe de lo cual firman los miembros del jurado, a los veintidós días del mes de febrero de 2022.



---

Dr. Víctor Hugo Villanueva Acosta  
C. Ps. 4254  
Presidente



---

Mag. Max Hamilton Chauca Calvo  
C. Ps. P. 40500  
Secretario



---

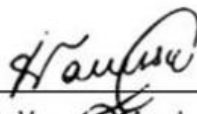
Mag. Diego Ismael Valencia Pecho  
C.Ps.24039  
Vocal

## ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo la Mag. Guissela Vanessa Mendoza Chávez docente de la Facultad de Ciencias Humanas y Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Autónoma del Perú, en mi condición de asesora de la tesis titulada: "CONDUCTA EMOCIONAL INADAPTADA Y AGRESIVIDAD PREMEDITADA E IMPULSIVA EN ESTUDIANTES DEL 3ER AÑO DE UN COLEGIO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES" de la estudiante Bélgica Yajaira Huamán Gallardo, constato que, la investigación tiene un índice de similitud de 25% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin que se adjunta.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Autónoma del Perú.

Lima, 17 de Diciembre del 2022



---

Mag. Guissela Vanessa Mendoza Chávez

D.I.N.: 42731773

## **DEDICATORIA**

A mi madre y a mis hermanos por su apoyo incondicional durante todo mi periodo de formación universitaria, y sobre a todo a mi padre que, aunque ya no está conmigo físicamente, sé que estaría celebrando cada uno de mis logros y apoyándome como siempre lo hizo.

### **AGRADECIMIENTOS**

A mi hermano, Luis Alberto por motivarme a seguir estudiando y apoyarme durante toda la carrera. A mis compañeros por el apoyo brindado durante la elaboración de la investigación, gracias por su compañerismo y su ayuda incondicional.



## ÍNDICE

<b>DEDICATORIA</b> .....	2
<b>AGRADECIMIENTOS</b> .....	3
<b>RESUMEN</b> .....	7
<b>ABSTRACT</b> .....	8
<b>RESUMO</b> .....	9
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	10
<b>CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	
1.1. Realidad problemática.....	13
1.2. Justificación e importancia de la investigación.....	15
1.3. Objetivos de la investigación: general y específica .....	16
1.4. Limitaciones de la investigación.....	17
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes de estudio.....	19
2.2. Desarrollo de la temática correspondiente al tema investigado .....	23
2.3. Definición conceptual de la terminología empleada .....	41
<b>CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO</b>	
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	44
3.2. Población y muestra.....	44
3.3. Hipótesis .....	44
3.4. Variables – Operacionalización.....	45
3.5. Métodos y técnicas de investigación.....	47
3.6. Procesamiento de los datos .....	53
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS</b>	
4.1. Resultados descriptivos de las dimensiones con la variable.....	57
4.2. Contrastación de hipótesis.....	59
<b>CAPÍTULO V: DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1. Discusiones.....	65
5.2. Conclusiones.....	70
5.3. Recomendaciones.....	71
<b>REFERENCIAS</b>	
<b>ANEXOS</b>	

## LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Análisis operacional de conducta emocional inadaptada
Tabla 2	Análisis operacional de agresividad premeditada e impulsiva
Tabla 3	Matriz de estructura factorial del API-N
Tabla 4	Estadísticos de confiabilidad del API-N
Tabla 5	Matriz de estructura factorial del CAPI-A
Tabla 6	Estadísticos de confiabilidad del CAPI-A
Tabla 7	Prueba de normalidad de las variables conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva
Tabla 8	Estadísticos descriptivos de las escalas de conducta emocional inadaptada
Tabla 9	Estadísticos descriptivos de las dimensiones de la variable agresividad
Tabla 10	Niveles de conducta emocional inadaptada
Tabla 11	Niveles de agresividad premeditada e impulsiva
Tabla 12	Correlación entre conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva
Tabla 13	Correlación entre escala emocional y agresividad premeditada e impulsiva
Tabla 14	Correlación entre escala social y agresividad premeditada e impulsiva
Tabla 15	Correlación entre escala cognitiva y agresividad premeditada e impulsiva
Tabla 16	Correlación entre escala autonómica y agresividad premeditada e impulsiva
Tabla 17	Correlación entre escala motora y agresividad premeditada e impulsiva

## LISTA DE FIGURAS

- Figura 1 Concepción de la conducta emocional inadaptada
- Figura 2 Modelo experimental de la adquisición de la conducta emocional inadaptada
- Figura 3 Modelo experimental de la adquisición de la conducta emocional inadaptada
- Figura 4 Explicación del Modelo integrador de la agresividad premeditada e impulsiva

# CONDUCTA EMOCIONAL INADAPTADA Y AGRESIVIDAD PREMEDITADA E IMPULSIVA EN ESTUDIANTES DEL 3ER AÑO DE UN COLEGIO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES

BÉLGICA YAJAIRA HUAMÁN GALLARDO

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

## RESUMEN

El objetivo de este estudio fue determinar la relación que existe entre conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan De Miraflores, en 140 adolescentes entre los 14 a 15 años, con un muestreo censal. Los instrumentos utilizados fueron Escala de conducta emocional inadaptada para niños y adolescentes (API-N) – versión adaptada por Parasi (2015) y el Cuestionario de agresividad premeditada e impulsiva CAPI-N – versión adaptada por Pariona (2018). Finalmente, se encontró que en la variable de agresividad impulsiva se establecen diferencias significativas según las escalas de la variable conducta emocional inadaptada; pero no se obtuvieron los mismos resultados con la variable de agresividad premeditada ya que no existe relación significativa con las escalas de conducta emocional inadaptada.

**Palabras clave:** conducta emocional inadaptada, agresividad premeditada e impulsiva, desordenes emocionales.

**INADAPTED EMOTIONAL BEHAVIOR AND PREMEDITED AND IMPULSIVE  
AGGRESSIVENESS IN THIRD-YEAR STUDENTS FROM A SAN JUAN DE  
MIRAFLORES SCHOOL**

**BELGICA YAJAIRA HUAMÁN GALLARDO**

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ**

**ABSTRACT**

The objective of this study was to determine the relationship between maladaptive emotional behavior and premeditated and impulsive aggressiveness in 3rd year students of a school in San Juan De Miraflores, in 140 adolescents between 14 and 15 years old, with a census sample. The instruments used were the Maladaptive Emotional Behavior Scale for Children and Adolescents (API-N) - version adapted by Parasi (2015) and the Premeditated and Impulsive Aggressiveness Questionnaire CAPI-N - version adapted by Pariona (2018). Finally, it was found that in the impulsive aggressiveness variable, significant differences were established according to the scales of the maladaptive emotional behavior variable; but the same results were not obtained with the premeditated aggressiveness variable since there is no significant relationship with the maladaptive emotional behavior scales.

**Keywords:** maladaptive emotional behavior, premeditated and impulsive aggressiveness, emotional disorders.

**COMPORTAMENTO EMOCIONAL INADAPTADO E AGRESSIVIDADE  
PREMEDITADA E IMPULSIVA EM ALUNOS DO TERCEIRO ANO DE UMA  
ESCOLA DE SAN JUAN DE MIRAFLORES**

**BÉLGICA YAJAIRA HUAMÁN GALLARDO**

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL PERÚ**

**RESUMO**

O objetivo deste estudo foi determinar a relação entre comportamento emocional desadaptativo e agressividade premeditada e impulsiva em alunos do 3º ano de uma escola em San Juan De Miraflores, em 140 adolescentes entre 14 e 15 anos, com uma amostra censitária. Os instrumentos utilizados foram a Maladaptive Emotional Behavior Scale for Children and Adolescents (API-N) - versão adaptada por Parasi (2015) e o Premeditated and Impulsive Aggressiveness Questionnaire CAPI-N - versão adaptada por Pariona (2018). Por fim, verificou-se que na variável agressividade impulsiva foram estabelecidas diferenças significativas de acordo com as escalas da variável comportamento emocional mal adaptativo; mas os mesmos resultados não foram obtidos com a variável agressividade premeditada, pois não há relação significativa com as escalas de comportamento emocional mal adaptativo.

**Palavras-chave:** comportamento emocional desadaptativo, agressividade premeditada e impulsiva, distúrbios emocionais.

## INTRODUCCIÓN

Es bien sabido que, hoy en día, son preocupantes las cifras de conductas inadaptadas que se observan en los adolescentes, por lo general se desarrolla en la infancia a través de la crianza de los padres lo cual tiene mucha influencia en el desarrollo psicosocial del adolescente, en esta etapa se evidencian cambios y problemas de adaptación, que lo expresan a través de conductas inadecuadas y traen consecuencias negativas en su entorno, uno de los principales problemas de conducta en la adolescencia es la falta de control de impulsos y la búsqueda de su identidad.

Por lo tanto, en este trabajo de investigación buscó dar a conocer cuál es la relación entre conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio público de San Juan de Miraflores.

Es común observar que los adolescentes se caracterizan por presentar conductas agresivas, en el hogar, en las instituciones educativas y en nuestro entorno, en muchos casos proceden de hogares con un clima social familiar negativo, por tal motivo se da la necesidad de conocer y describir si existe una correlación entre conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes.

Es por ello que el presente trabajo de investigación se dividió en 5 capítulos los cuales se describen a continuación:

En el capítulo I problema de investigación, donde se detalló la problemática real, sobre la cual se desarrolla la investigación, se planteó la pregunta de investigación frente a la realidad, los objetivos generales y específicos, la justificación donde se expuso de qué manera contribuye la investigación a la comunidad o futuras investigaciones, y por último las limitaciones encontradas.

En el capítulo II se presentó todo lo referente con el marco teórico, presentándose los antecedentes de investigación más relevantes encontrados dentro de los últimos cinco años, tanto a nivel internacional como nacional. Después se reconoció la descripción de las variables de estudio, donde se precisa la definición de la terminología empleada de las variables, así como también las bases teóricas científicas.

En el capítulo III se continuó con el marco metodológico, el cual inició desarrollando el tipo y diseño utilizado en la investigación, prosiguiendo con la descripción de la población, muestra y el muestreo; luego, se presentó la hipótesis general y específica. Además, se detalló la definición conceptual y operacional de las variables conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva; de tal forma, que dentro de los métodos y técnicas de investigación se especificaron los instrumentos utilizados para alcanzar los objetivos propuestos. Por último, se mencionó lo referente con el procesamiento y análisis de los datos.

En el capítulo IV se mostraron los análisis e interpretación de resultados descriptivos de las variables, usando tablas y siguiendo una secuencia lógica de acuerdo a los objetivos o hipótesis y destacando los aspectos más relevantes y se planteó la discusión.

Y en el capítulo V se mencionaron las discusiones de los hallazgos obtenidos, para luego resumirlo con las conclusiones y finalizar detallando las recomendaciones para otros investigadores y los directivos de la muestra analizada.



**CAPÍTULO I**  
**PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

## 1.1. Realidad problemática

Espinoza (2016) menciona que son preocupantes las conductas inadaptadas que se observa en los adolescentes hoy en día, los que conforman las instituciones educativas, tales como, directores, docentes, psicólogos, son testigos de que dentro de un aula se puede encontrar estudiantes agresivos, impulsivos, con déficit de atención, entre otros.

Mojica y Moreno (2014) indican que, en Latinoamérica, específicamente en Colombia, los adolescentes cuyas edades oscilan entre 15 y 18 años de edad presentan problemas de falta de adaptación en diversos contextos, además se aprecian cifras donde el 44.95% presenta dificultad en cuanto a la adaptación personal en el medio familiar, mientras que un 54.7% presenta dificultad ante la falta de adaptación escolar en un medio institucional.

Según la American Psychological Association (APA, 2010) indica que en Estados Unidos diversas investigaciones hanmostrado que entre 10% y 20% de los adolescentes presentan enfermedad mental y del comportamiento. Mientras que, en España, el Instituto Nacional de Estadísticas (INE, 2006) llevó a cabo un sondeo nacional de salud, donde se determinó que el 22,1% de la población española cuyas edades oscilan entre 4 y 15 años evidencia peligro de sufrir alguna enfermedad de salud mental.

Según el Ministerio de Educación (MINEDU, 2017) en la plataforma SiseVe Contra la Violencia Escolar, ha registrado 5,591 acusaciones producto de actos violentos dentro del nivel escolar, los cuales se desglosan como comportamientos destinados a causar daño de forma física, psicológica o verbal, pudiendo ser ejecutadas entre los mismos estudiantes con la misma edad o de diferente grupo etario, así como también puede ser entre alumnos y docentes, los cuales abusan de

su autoridad para sancionar de forma violenta a sus estudiantes. Los números de actos agresivos van incrementando, pues en el 2013 se identificaron 907 casos registrados por año, mientras que para el 2019 existieron 16,864 denuncias dentro del contexto escolar, entre las cuales 3,624 (24%) fueron reportadas como casos de bullying.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) el trastorno mental que más prima en los diferentes contextos del mundo, es la depresión, la cual fue el 5% para adultos jóvenes de todo el mundo. La misma institución demuestra que la depresión ocupó el segundo lugar como causa primordial de discapacidad en todo el mundo; mientras que en los países más avanzados ocupará el tercer lugar y, en países como el Perú, que aún están en proceso de desarrollo ocupará el primer lugar (OMS, 2021). De igual manera, la OMS indica que más de 350 millones de personas sufren de esta enfermedad y, a pesar de que es tratable, gran cantidad de personas que lo manifiestan no acude a consulta, ni reciben el tratamiento adecuado.

El Ministerio de Salud (MINSU, 2020) informó que los pacientes menores de 18 años representan el 60% y 70% de los que se atienden en consultorios salud mental del país y la razón de consulta más requerida son los problemas de conducta, emocionales (depresión y ansiedad), de aprendizaje y de desarrollo.

Según las investigaciones médicas realizadas en el Perú, por el Instituto Especializado de salud mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi cuyo objetivo es generar conocimientos sobre las causas que originan las enfermedades mentales, señalan que las reportadas como más frecuentes o con mayor incidencia fueron la depresión y ansiedad, de las cuales se puede reconocer en Lima-Metropolitana alrededor 18.2% sujetos con depresión, mientras que en el interior del país como en la parte sierra existió un 16.2%, sin embargo, un 21.4% en la selva. Dichos trastornos mentales no atendidos y un nivel elevado de sentimientos negativos van a producir

una mayor incidencia para los intentos suicida, determinando que de las personas que cuentan con sintomatología depresiva alrededor del 1% intento quitarse la vida debido a sus experiencias negativas dentro de Lima-Metropolitana, mientras que en la sierra fue un 0.7% y en la selva un 0.6%.

Por lo tanto, después de haber expuesto la situación, se puede plantear la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores?

## **1.2. Justificación e importancia de la investigación**

Hoy en día es común observar adolescentes que se caracterizan por presentar conductas agresivas, en el hogar, en las instituciones educativas y en nuestro entorno, en muchos casos proceden de hogares con un clima social familiar negativo, por tal motivo se da la necesidad de conocer y describir si existe una correlación entre conducta emocional inadaptada y la agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes.

Este trabajo conlleva a una justificación teórica ya que aporta nuevos conocimientos e intenta brindar información a nivel correlacional, es decir, pretendar a conocer si existen o no relaciones entre la conducta emocional inadaptada y la agresividad representada como premeditada e impulsiva dentro de una muestra de adolescentes pertenecientes a un colegio público de Lima Sur. Por ello, el estudio cuenta con importancia debido a que permite brindar con mayores antecedentes para nuevas investigaciones que pretendan investigar la relación entre ambas variables, así como también, saber qué aspectos deben indagarse con mayor profundidad en este tipo de población de tal manera que ayude a comprender la agresividad desde el punto de vista emocional.

Por otro lado, la justificación práctica busca promover la creación de programas de intervención preventiva que contribuyan a disminuir los casos de agresividad en la población, especialmente de los adolescentes que son el futuro de nuestro país y nuestra sociedad.

Finalmente, la justificación metodológica según los resultados obtenidos después de aplicar las pruebas que evalúan las variables de conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores, brindará instrumentos válidos y confiables para la muestra del estudio.

### **1.3. Objetivos de la investigación: general y específica**

#### **1.3.1. *Objetivo general***

Establecer la relación entre conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.

#### **1.3.2. *Objetivos específicos***

- Describir el nivel de conducta emocional inadaptada en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.
- Describir el nivel de agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.
- Determinar la relación entre escala emocional y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.
- Determinar la relación entre escala social y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.
- Determinar la relación entre escala cognitiva y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.

- Determinar la relación entre escala autonómica y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.
- Determinar la relación entre escala motora y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.

#### **1.4. Limitaciones de la investigación**

Debido a la coyuntura y problemática que estamos viviendo actualmente por la pandemia Covid-19, habrá ciertas dificultades para la aplicación de las pruebas ya que las clases para los estudiantes posiblemente, no será de manera presencial lo que resta del año escolar.

Por lo tanto, la aplicación de la prueba será de manera virtual, teniendo como consecuencias ciertas limitaciones ya que al ser de esta modalidad no se podrá observar el comportamiento o la actitud del estudiante frente a la prueba para que no cometa ninguna irregularidad, ni se podrá resolver alguna duda que pueda presentar.

Por otro lado, será difícil encontrar la cantidad suficiente de estudiantes para la aplicación, ya que, al ser de manera virtual, no todos cuentan con acceso a internet, computadoras y/o celular por lo que se utilizará un muestreo no probabilístico intencional y la muestra estará conformada por el número total que se logre recoger con los formularios en el próximo semestre.

**CAPÍTULO II**  
**MARCO TEÓRICO**

## **2.1. Antecedentes de estudios**

### **2.1.1. Antecedentes Internacionales**

Chox (2018) en Nahuala, Nicaragua, realizó un estudio para identificar la agresividad y los rasgos de personalidad en 60 adolescentes de una institución estatal. El estudio contó con un enfoque cuantitativo y alcance descriptivo. Utilizó el Test INAS-87 y el Cuestionario de 16 Factores de la Personalidad. Según los resultados el 55 % de los estudiantes contaron con un nivel promedio de agresividad, lo cual quiso decir que existieron alrededor de la mitad de adolescentes con la ejecución de comportamientos agresivos dentro de un nivel normal.

Valdés (2017) estudió la agresividad que presentan los adolescentes y el nivel de conducta antisocial en 60 adolescentes entre 15 y 16 años, de los cuales 21 son mujeres y 39 son hombres, del cuarto año de bachiller en un colegio del departamento de Quetzaltenango. El diseño de investigación fue descriptiva cuantitativa. Se utilizó el Instrumento INAS-87 y el Cuestionario A-D, ambas pruebas psicométricas. Los resultados indican que existe una diferencia de 15.31% en el nivel alto, donde las estudiantes del sexo femenino reportaron mayores niveles que los hombres.

Bautista (2016) en San Marcos-Nicaragua analizó la predominancia de los rasgos de personalidad sobre la agresividad en un grupo de 55 adolescentes pertenecientes a familias desintegradas, con edades entre los 12 a 16 años. El estudio fue no experimental con un alcance descriptivo y de enfoque cualitativo. Las variables fueron medidas con la Prueba INAS-87 y el Cuestionario de Personalidad en Adolescentes CPA. Según los resultados, se determinó que no presentan rasgos de personalidad en la conducta agresiva, dentro de la muestra que fue analizada.

Contini (2015) en Palermo, Argentina realizó una verificación de la definición de agresividad, delimitando el solapamiento con otros, tales como violencia, agresividad,



ira y hostilidad. El estudio se centra en la etapa de la adolescencia; entre las teorías sobresale la que define la agresividad como una falta de habilidades sociales, en la relación interpersonal, afectando la salud del joven en todo aspecto. Se finaliza revisando alcances de las teorías y límites y se plantea la posibilidad de unión de modelos que permitan obtener cultura contemporánea.

Mestre et al, citado por Raffo (2015) buscó la relación entre las estrategias de afrontamiento y la agresividad en 1157 estudiantes de 36 instituciones educativas en Valencia, con edades entre 12 y 15 años. Los resultados señalaron que a menor agresividad mayor la resolución de problemas mientras que a mayor agresividad, mayor afrontamiento improductivo. Por otro lado, se halló que la empatía beneficia el afrontamiento en resolución del problema, mientras que la inestabilidad emocional tiene una relación positiva con el afrontamiento improductivo y este con la agresividad. Finalmente, se encontró que es significativa el efecto directo de la inestabilidad emocional sobre la agresividad.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

Ochoa (2018) investigó qué relación existe entre los estilos parentales y la conducta antisocial en 412 adolescentes del distrito de Villa El Salvador. Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario de Conductas Antisociales (CCA) y la Escala EMBU 89. La investigación fue de tipo cuantitativa y de diseño correlacional. Los resultados indicaron que los estilos parentales más frecuentes son presión hacia el logro con un 20.9%, también castigo con un 23.8% y finalmente reprobación con un 22.6%, todos en nivel alto, mientras que para riesgo el nivel fue elevado (18.9%); además, en cuanto a las conductas antisociales el 34.7% contó con un nivel muy elevado. Así mismo, existieron diferencias para las conductas antisociales en función

al sexo ( $p < .05$ ) y para los estilos parentales según el grado y la edad ( $p < .05$ ). Por último, existió relación entre los estilos parentales y la conducta antisocial ( $p < .001$ ).

Caballero y Flores (2018) buscaron la relación entre la autoestima y agresividad en 1104 estudiantes del 3ro de secundaria de 10 colegios de San Juan en Iquitos. El estudio contó con una metodología cuantitativa, un método hipotético-deductivo y con alcance correlacional. Aplicaron el Cuestionario de Autoestima de Coopersmith y el Cuestionario de Agresividad de Buss-Durkee. Encontraron como resultado la existencia de relación inversa entre la autoestima y la agresividad en la muestra evaluada.

Gamarra (2018) analizó la asociación entre la autoeficacia y agresividad en 382 estudiantes de un colegio de Pachacamac, los cuales fueron del nivel secundario y entre los 13 a 17 años. Aplicó la Escala de Autoeficacia General de Baessler y Shwarzer, modificada por Anicama y Cirilo y el Cuestionario de Agresividad de Buss y Perry. Contó con un diseño no experimental, de tipo cuantitativa y de alcance correlacional. Los resultados demostraron diferencias significativas para el tipo de familia dentro de la dimensión de ira ( $p < .05$ ); además, en cuanto a los resultados descriptivos se encontró que el 35.4% de adolescentes contó con un nivel bajo de autoeficacia y el 34% un nivel promedio alto de agresividad. Por último, no existió relación significativa entre la agresividad y la autoeficacia ( $p > .05$ ).

Gil, citado por Montes (2018) mediante un estudio de diseño no experimental y de alcance correlacional investigó las variables agresividad y habilidades sociales en 265 estudiantes adolescentes dentro del nivel secundario de una institución educativa nacional. Aplicó el Inventario de Agresividad de Buss y Durke y la Lista de Chequeo de Habilidades de Goldstein. Encontró relación significativa de tendencia inversa y de

magnitud moderada entre ambas variables, concluyendo que a mayor agresividad menores habilidades sociales.

Lescano, citado por Gonzales (2018) investigó qué relación existe entre adaptación de conducta y el clima social familiar en 105 adolescentes del 3ro y 4to de secundaria de un colegio en Piura. La investigación fue de tipo descriptivo-correlacional. Aplicó la Escala del Clima Social Familiar (FES) y el Inventario de Adaptación de Conducta (IAC). Encontró que el 15.2% de estudiantes contó con dificultades de adaptación, mientras que el 51.4% una adaptación normal y el 33.3% en nivel satisfactorio. Así mismo, no existió relación entre adaptación de conducta y el clima social familiar.

Saucedo, citado por Caballero y Flores (2018) investigó la relación entre autoestima y agresividad en 335 estudiantes de ambos sexos de 1ro a 5to de secundaria de una Institución Educativa Nacional de Nuevo Chimbote, quienes fueron evaluados con el Inventario de Coopersmith y Buss y Perry. El tipo de estudio fue descriptivo correlacional y según los resultados existe relación negativa entre las variables ( $-0.301$ ,  $p < .01$ ), es decir, a mayor presencia de autoestima menor agresividad en la muestra analizada.

Rebaza (2015) en el distrito de la Esperanza, examinó la relación que existe entre los estilos de socialización parental y la agresividad premeditada e impulsiva en 398 estudiantes de ambos sexos, entre 12 a 17 años. Utilizó el Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva en adolescentes y la Escala de Estilos de Socialización Parental. Encontró diferencias significativas para la agresividad según los estilos de socialización parental con la madre y padre ( $p < .01$ ), siendo mayor promedio dentro del estilo autoritario y menor en indulgente. Además, demostró la existencia de relación significativa entre las variables analizadas ( $p < .05$ ),

concluyendo que a mayor presencia de estilos de socialización parental menor agresividad.

## **2.2. Desarrollo de la temática correspondiente al tema de investigación**

### **2.2.1. Conducta emocional inadaptada**

Desde el punto de vista conductual, es relevante designar conducta emocional inadaptada como desórdenes emocionales ya que anteriormente en el ámbito clínico era conocido como conductas neuróticas. Además, refiere que los desórdenes emocionales han sido un tema controversial en la psicología desde sus inicios y a menudo ha sido uno de los temas de mayor importancia para los clínicos y sobre todo para el común de la gente (Anicama, 2008).

Espinoza (2016) refiere que las conductas inadaptadas, hacen alusión a errores e inadecuaciones del hombre, viéndose reflejado en el déficit de adaptación del individuo. Señala que la adaptación del ser humano consta de dos factores importantes: la manera en que enfrentan situaciones (conflictos y/o desastres naturales, etc.) y características personales (actitudes, habilidades, condiciones físicas).

Así mismo, Tingal y Briones (2018) indican que la conducta emocional inadaptada, podría ser aprendida, pues posee los mismos procedimientos de cambio, conservación y adquisición que ocurre normalmente en una conducta ya que es el condicionamiento el primordial generador de estos cambios.

De la misma manera, está comprobado mediante trabajos de investigación observación, que el estrés psicológico tiende a causar rastros de neurosis o también llamado, desórdenes emocionales. En diversas investigaciones se ha observado que el ser humano puede presentar solo ansiedad; pero, cuando ya se presenta la

depresión este siempre va ir acompañado de ansiedad, obsesión compulsión, somatización y otros desórdenes emocionales (Rebaza, 2015).

Finalmente, Anicama (2010) expone bajo el concepto de desórdenes emocionales que al activarse en el organismo un estímulo discriminativo, se genera diversas sensaciones en los diferentes niveles de la conducta, tales como: Autonómico, emocional, motor, social y cognitivo; en conclusión, los desórdenes emocionales son concebidos como un comportamiento emocional de forma inadaptada, la cual se desarrolla dentro de cinco componentes.

#### **Componentes conductuales.**

- **Autonómico:** Latidos acelerados, cefalea, síntomas somáticos.
- **Emocionales:** Ira, sentimientos de ansiedad, tristeza, llanto, etc.
- **Motoras:** Conductas de evitación, Comportamientos inadaptados, hiperactividad, etc.
- **Sociales:** Interacción mínima, conductas antisociales, aislamiento, etc.
- **Cognitivas:** Pensamientos negativos, autocrítica persistente, nivel bajo de autoestima, pensamientos persistentes, etc.

#### **Tipos de desórdenes emocionales/conducta emocional inadaptada.**

- **Ansiedad:** Se caracteriza por generar un deterioro dentro de múltiples ámbitos de la vida diaria de las personas, alterando el área académica, social, familiar, entre otras. Así mismo, en niños y adolescentes se suele desarrollar por un periodo de al menos cuatro semanas en las cuales experimentan dicha sintomatología. En otro aspecto, la APA (2010) reconoce que a la ansiedad como un conjunto de síntomas y signos que se caracterizan por mantener un miedo exagerado e inapropiado, el cual deteriora la vida del individuo.

- **Fobia Social:** Dentro del DMS-V se identifica a la fobia social como un temor exagerado y continuo sobre sucesos que suelen ser reales, en especial caracterizado por la interacción social, bien sea con una sola persona o por un grupo determinado (APA, 2010).
- **Obsesión-Compulsión:** El presente trastorno se encuentra caracterizado por la manifestación de pensamientos recurrentes, los cuales suelen ser no deseados debido a que impiden la ejecución de sus actividades, así como su desenvolvimiento dentro de diferentes ámbitos de su vida. Por lo general, para poder cesar la ocurrencia de sus pensamientos (obsesiones) suelen realizar conductas repetitivas para reducir la intensidad de sus cogniciones (compulsiones) (APA, 2010).
- **Depresión:** Según la APA (2010) este trastorno se caracteriza por una tristeza profunda la mayor parte del tiempo, acompañado de otros síntomas tales como: falta de placer, pérdida o incremento del sueño, así como de su apetito; mayor cansancio, retraso psicomotor, problemas para prestar atención y pensamientos negativos, los cuales en casos graves están dirigidos a cometer actos autolesivos hasta el punto de llegar a quitarse la vida.
- **Hipocondría:** Denominado anteriormente en el DSM-IV como hipocondría y actualmente en el DSM-V se denomina trastorno de ansiedad por enfermedad, durante por lo menos, seis meses, caracterizado por contar con un exceso de preocupación debido a un supuesto problema de salud ficticio. La persona hipocondriaca aun después de haber recibido una información médica positiva presenta miedo exagerado.

- **Histeria:** Según Anicama (2010) los síntomas no son orgánicos y señala la histeria como un conjunto de trastornos mentales, que por lo general suele suceder dentro de un entorno inconsciente, el cual está determinado por la obtención de un beneficio psicológico o real.
- **Psicopatía:** Según el DSM-IV, actualmente se considera como un trastorno de la personalidad antisocial, con síntomas caracterizados por la dificultad de adaptación y seguir reglas, las cuales son implementadas en primera instancia dentro del hogar y en la escuela, para luego ser seguida en la sociedad. Otro aspecto es la manifestación de conductas deshonestas, sin temor de atentar contra los demás, con una mayor falta de remordimiento, impulsividad e irritabilidad.

#### **Modelo explicativo de la conducta emocional inadaptada.**

Desde muchos años han sido abordados los problemas emocionales dentro de la psicología clínica en base a posturas epistémicas que no contaban con un sustento científico, manifestado en sus inicios por el psicoanálisis y su explicación de las problemáticas del individuo en base a una dificultad dentro de la regulación del libido y la carencia de facilidad para poder reprimir los impulsos almacenados dentro del inconsciente, los cuales solían ser abordados bajo una metodología de la libre asociación y de carácter intuitivo (Echevarría, 2007).

Sin embargo, desde la llegada del conductismo se ha buscado una mejor explicación de los problemas psicológicos, entendiéndolos con una base epistemológica que se basa en una filosofía monista y contextualista, es decir existen ciertas leyes naturales que caracterizan una realidad única (dejando de lado aspectos dualistas) y el objeto de estudio puede ser visto en base al contexto donde se desenvuelvan. Estas bases filosóficas fueron enmarcando el concepto de desórdenes

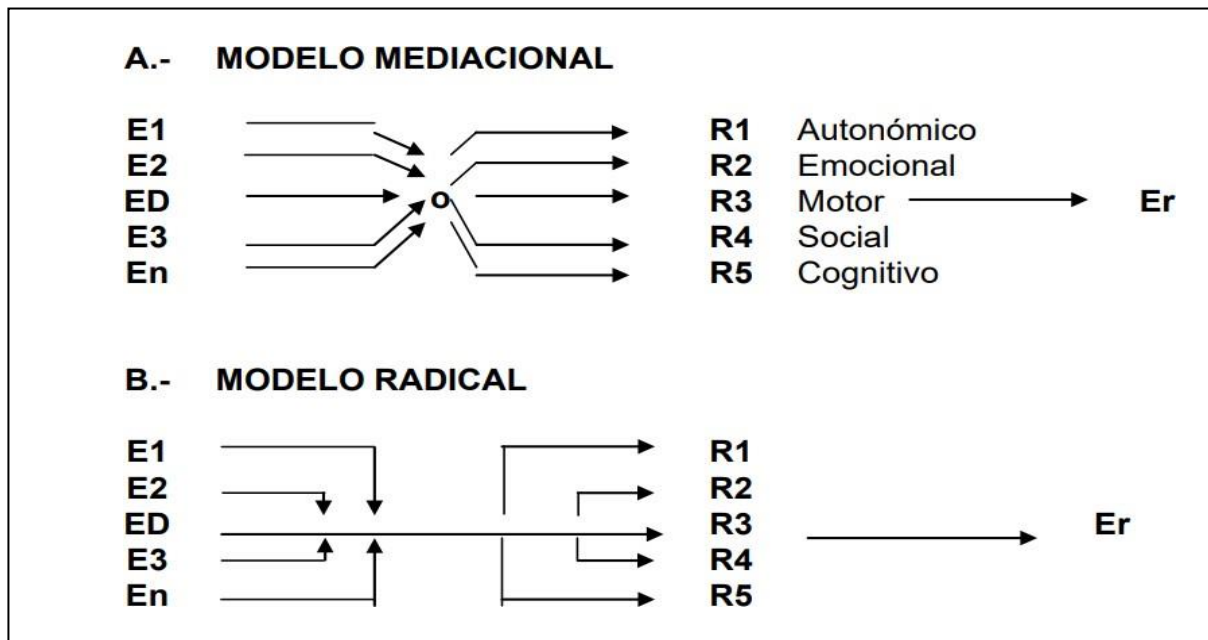
emocionales, los cuales fueron renombrados como comportamientos emocionales manifestados de forma inadaptada, caracterizándose este último aspecto en base a un conjunto de normas aprendidas dentro de un determinado contexto social, de tal forma que en otros entornos un comportamiento negativo no puede ser considerado como problemático (Anicama, 2008).

Este aspecto permite demostrar que no es necesario poder reconocer la topografía del comportamiento, la cual se puede describir de forma específica en base a un conjunto de acciones; sin embargo, esto suele ser variado de persona a persona, puesto que cada individuo cuenta con su propia modalidad para poder actuar ante estímulos aversivos, encontrándose influenciado debido a la historia personal sobre la cual hayan crecido, de tal modo que al momento de replicarse eventos semejantes cuentan con una alternativa rápida de solución, ya que de forma vicaria llegan a aprender a ejercer comportamientos prosociales (Bandura, 1977). Bajo esta perspectiva, surge el término de clase de respuesta acuñado por Skinner (1938) para poder demostrar un conjunto de respuestas que no se encuentran relacionadas entre sí y tampoco son consecuentes, puesto que un gran número de problemas emocionales no mantienen una causa específica de su ocurrencia, sino esto se debe por una serie de eventos que llegan a generar un daño significativo en la persona.



## Figura 1

### Concepción de la conducta emocional inadaptada



Nota. Figura A: modelo mediacional, Figura B: modelo radical. Ambos modelos se encuentran explicando la ocurrencia de la conducta emocional inadaptada. Obtenido de Anicama (2008).

A continuación, se detalla el modelo mediacional (Figura 1 - A) propuesto por Anicama (2008) para concebir la conducta emocional inadaptada, entendiéndose así debido a que genera problemas para poder aprender conductas nuevas, interfiere con la emisión de comportamientos deseados y genera estrés psicológico y daño contra la salud. Estas características van a estar determinando una conducta como inadaptada o no dentro de su contexto. Dentro de dicho modelo se reconoce la existencia de múltiples estímulos delta (E1, E2, E3, En) que sumados más la ocurrencia de un estímulo discriminativo (ED) el cual ya cuenta con una asociación frente a determinadas clases de respuesta. Todos estos eventos van a estar afectando al organismo (O), el cual va a responder mediante ciertos comportamientos específicos dentro los componentes autonómico o fisiológico, emocional, motor, social y cognitivo, estando organizados según el nivel evolutivo en el ser humano.

Por otro lado, por muchos años se ha utilizado un modelo determinista para poder explicar el desarrollo y mantenimiento de ciertos comportamientos inadecuados en las personas, entendiéndose las respuestas específicas en base a un estímulo específico que se visualiza de forma lineal (Bunge, 2011). Sin embargo, durante su aplicabilidad no se puede reconocer estas condiciones en conductas complejas, puesto que no solo un estímulo va a determinar una respuesta en común sino con un conjunto de estímulos deltas, tal como se muestra dentro del modelo mediacional. que explican que otros estímulos no elicitadores van a contribuir en el evento discriminante para poder movilizar en la persona una respuesta particular mantenida por los reforzadores que se llegan a presencia de forma consecuente e inmediata, para que así reconozcan los beneficios de la ejecución de sus actos y los posibles logros que llegan a alcanzar mediante el esfuerzo en sus funciones (Canessa y Lembcke, 2019).

Es importante reconocer que, desde la visión del modelo mediacional la conducta emocional inadaptada no va a estar determinada por la ocurrencia de un solo estímulo o como un fenómeno unicausal, sino que en su lugar va a estar determinado por un conjunto de eventos contingentes que van a generar la respuesta particular inadaptada, manifestada en base a los componentes de la conducta. Además, cada conducta problema se evalúa mediante la identificación de conductas en déficit, debilitamiento y excesos conductuales. Estas respuestas van a ser expresadas de forma duradera y en múltiples situaciones de su vida diaria, las cuales con el tiempo llegan a manifestarse de forma automática, generando alteraciones en todos los niveles de la conducta (Anicama, 2008).

### **Adquisición y mantenimiento de la conducta emocional inadaptada.**

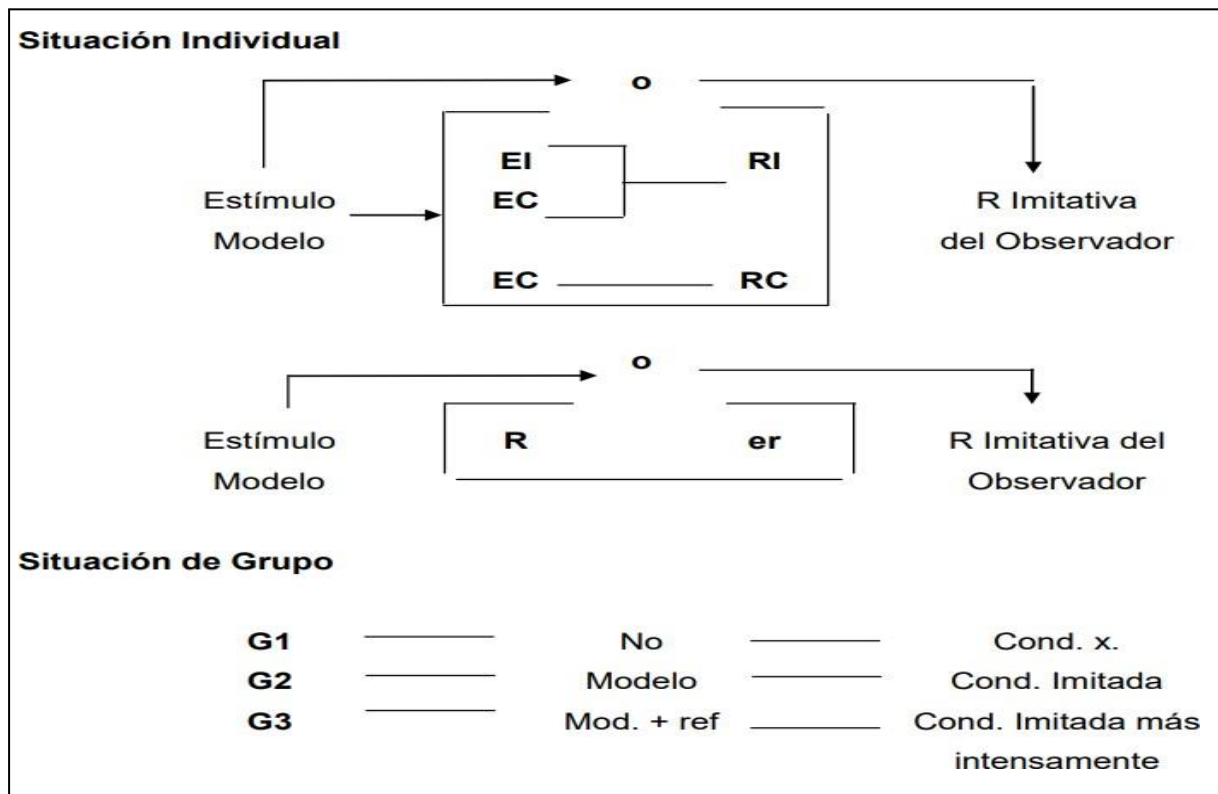
La conducta emocional inadaptada tiene sus inicios desde los primeros años de vida devida que el individuo va a aprendiendo un repertorio de comportamientos favorables

para poder adaptarse de forma satisfactoria en diferentes grupos sociales, sin embargo, ello involucra un esfuerzo de sus padres para que se logre mantener con el transcurso del tiempo. Sumado a ello se involucra el rápido aprendizaje que llegan a alcanzar los niños y adolescentes debido a la focalización de la atención y la interacción social, la cual permite la realización de un aprendizaje vicario que es la base para la adquisición de una serie de comportamientos que no hayan podido ser enseñados de forma directa (Anicama, 2008).

Dentro de la presente explicación es necesario presentar los postulados de Bandura y Rosenthal (1966), los cuales son las bases para poder comprender una de las formas de aprendizaje de la conducta emocional inadaptada, mediante el aprendizaje observacional. Este tipo de aprendizaje mantiene dos situaciones de principal interés que se han sido investigadas experimentalmente, desde un aspecto individual frente a la observación de un sujeto (de forma física o no) y dentro de una situación de grupo; de tal manera, que en ambas el aprendizaje fue diferenciado por el alcance que puede abordar y la efectividad del entrenamiento vicario de determinadas conductas a lo largo del tiempo.

**Figura 2**

*Modelo experimental de la adquisición de la conducta emocional inadaptada*



Nota. Obtenido de Anicama, 2008.

Tal como se observa en la figura 2, un primer entorno de aprendizaje observacional vendría siendo una situación individual la cual se produce por la interacción de dos personas, donde el observador reconoce las recompensas que puede alcanzar el modelo al realizar el comportamiento deseado, ejecutado mediante un proceso de condicionamiento (formal o informal) respondiente y operante (Bandura y Rosenthal, 1966). Este tipo de aprendizaje explica una serie de comportamientos dentro del hogar y al estar expuesto a los medios de comunicación, los cuales dentro del desarrollo de las conductas emocionales inadaptadas no van a lograr aprender a resolver los problemas del medio de forma satisfactoria, además, la modalidad de respuesta y de expresión de sus malestares va a ser de forma inadecuada debido a que van a ser las únicas conductas tomadas como referencia.

Otro de los aspectos donde también se logra desarrollar el aprendizaje vicario es en los grupos de interacción social, tales como un salón de clase, reuniones o grupos, dentro de los cuales van a poder percibir una serie de modelos y comportamientos repetidos. En un primer aspecto, los grupos que no cuenten con un modelo van a poder ir aprendiendo respuestas variadas de forma dispersa para cada miembro; sin embargo, al contar la presencia de un modelo que ejerza una acción en particular va a permitir que dicho comportamiento sea aprendido por los integrantes del grupo. Sí luego de la presentación del modelo se ejerce un proceso de reforzamiento, las conductas realizadas van a contar con una mejor posibilidad de poder ser replicadas para poder alcanzar el reforzador visualizado, los cuales se encuentre dentro de sus necesidades motivacionales (Bandura, 1977).

En un último punto, la conducta emocional inadapta no va a mantenerse estática con el pasar del tiempo, debido a que este patrón de comportamientos va a estar deteriorando la calidad de vida de la persona, pero a su vez se va a encontrarse manteniendo e intensificando un repertorio comportamental ineficiente para su ajuste dentro de diferentes entornos sociales, familiares, personales, entre otros. Es por ello, que luego de una serie de aprendizajes (respondientes u operantes) van ir desarrollando diferentes clases de conducta inadaptadas, las que por su nivel de observación se van a poder identificar en una primera instancia como problemáticas, sin embargo, al ser constantes van a poder deteriorar de forma significativa otros componentes de mayor importancia para su regulación (Anicama, 2010).

El grado de análisis sobre las diferentes clases de conducta va a estar representándose según la ocurrencia de forma progresiva de los cinco componentes del comportamiento (autonómico, emocional, motor, social y cognitivo); así como también dos niveles de observación, uno determinado por aspectos encubiertos y los

otros de forma observable (Figura 3). Resulta importante el poder contar con un modelo explicativo de la conducta emocional inadaptada puesto que existen diferentes definiciones que en lugar de dar a entender cómo se origina y mantiene esta problemática suelen describir y enumerar características sobre su funcionamiento (Ryle, 2005).

**Figura 3**

*Modelo experimental de la adquisición de la conducta emocional inadaptada*

Clase de Conducta	Naturaleza de conducta	Nivel de observación
<b>Ansiedad</b>	- Autonomico	1er nivel
	- Emocional	2do nivel
	- Cognitivo	
↓ <b>Fobia</b>	- Autonomico	
	- Emocional	1er nivel
	- Motor	2do nivel
↓ <b>Obsesión compulsión</b>	- Cognitivo	
	- Autonomico	
	- Emocional	1er nivel
↓ <b>Depresión</b>	- Motor	2do nivel
	- Cognitivo	
	- Autonomico	
	- Emocional	
	- Social	1er nivel
	- Cognitivo	2do nivel

*Nota.* Obtenido de Anicama, 2010.

Para Anicama (2008) la ansiedad es la primera clase de comportamientos emocionales inadaptados, puesto que involucra aspectos internos que son susceptibles al ambiente donde se desarrollen, así como también, manifestadas como características particulares de la personalidad que incitan a una mayor presencia de ansiedad, reconocible por su naturaleza en base a comportamientos autonómicos,

emocionales y cognitivos. Al involucrar un aspecto motor como la evasión de estímulo temido se convierte en una clase de conducta fóbica o al predominar un aspecto cognitivo se determina como un problema obsesivo compulsivo. Por último, para la depresión (así como también para la histeria y psicopatía) involucra un mayor nivel de observación y de involucramiento con sus componentes, motivo por el cual se reconoce una afección dentro del medio social.

### ***2.2.2. Agresividad premeditada e impulsiva***

#### **Definición de agresividad.**

Según Kassinove y Tafrate (2005) la agresividad es entendida desde un medio netamente emocional, el cual va acompañado con ciertos errores en el procesamiento de la información, los cuales deterioran la percepción que tengan sobre las diferentes situaciones o con otras personas, generando así mayores expresiones fisiológicas, emocionales como la ira, motoras y verbales.

Contini (2015) refiere que los intercambios que se dan entre las variables psicológicas, biológicas y sociales son el resultado de la manifestación conductual de cada persona, por consiguiente, para analizar cada tipo de individuo agresivo, existen diversos puntos de partida.

Stanford (2003, citado por Gamarra, 2018) tuvo una base teórica desde el modelo biológico que explica la agresividad, encontrando sus principios en los experimentos realizados con reclusos de una institución penitenciaria que padecían de alguna problemática mental, los cuales se diferenciaban de los que ejercían comportamientos agresivos de forma premeditada o impulsiva debido a una independencia psicofisiológica y neuroquímica.

La agresividad suele aparecer con múltiples constructos donde se puede encontrar diversos comportamientos agresivos. Debido a su naturaleza representada

en diversas dimensiones, por lo cual distintos procesos mentales y fisiológicos se mezclan para dar inicio a diversas formas de agresión (Chox, 2018).

### **Tipos de agresión.**

- 1. Agresividad física:** implica daños corporales con acciones físicas y conductas motoras, atacando un organismo con armas o elementos corporales.
- 2. Agresividad verbal:** respuesta oral que resulta aversiva para la otra persona, mediante amenazas, insultos o rechazo.
- 3. Agresividad social:** acción con la intención de perjudicar la autoestima de otra persona, así como también su posición social o ambos, mediante expresiones faciales, rumores o manipulación de las relaciones interpersonales.

### **Modelos teóricos de la agresividad.**

A continuación, se presentan los principales modelos teóricos de la agresividad, entendiendo desde las explicaciones basadas de forma científica y comprobable, concibiéndose en base a la teoría psicofisiológica desarrollada por Cerezo (2002), la teoría etológica de Lorenz (1971, como se citó en Olivari y Pezzia, 2018) y el modelo integrador de Andreu (2009), siendo este último el principal objeto de estudio para la presente investigación. Sin embargo, se llegan a detallar los modelos teóricos descritos con anterioridad en los siguientes apartados.

### **Teoría psicofisiológica de la agresión.**

Durante muchos años se han concebido distintos modelos teóricos para poder identificar la agresividad, la cual empezó siendo estudiada debido que cumple con los lineamientos para ser considerado como factores de riesgo frente a determinados problemas psicológicos, en especial los que involucren respuestas en el organismo



que no son explicadas necesariamente por estímulos ambientales (Caballero y Flores, 2018). Porello, el presente modelo determina una estrecha relación causal de las emociones con los comportamientos agresivos, bajo el entendimiento que la persona mantiene un sistema físico y químico que se activa frente a situaciones estresantes demostrando sensaciones de dolor, miedo, temor, frustración o percepción de amenaza, las cuales para ser menguadas se ejercen comportamientos agresivos (Contini, 2015).

El hecho de que las reacciones agresivas se encuentren asociadas a los factores fisiológicos va a producir de forma automática cambios en el organismo para poder actuar frente a la lucha, la cual es necesaria para reaccionar de forma efectiva ante las demandas ambientales. Estos aspectos van a estar favoreciendo respuestas fisiológicas procesadas por el cerebro, en especial por el hipotálamo, el cual se encarga de regular las reacciones emocionales como las expresiones de ira, y las manifestaciones basadas en las ofensa, defensa y depredación, que en primera instancia suelen ser independientes a las acciones planificadas por el sujeto (Cerezo, 2002).

### **Teoría etológica de la agresión de Lorenz.**

El presente modelo da una concepción de la agresividad desde un enfoque etológico, la cual es determinada como un comportamiento natural en el ser humano, así como en otras especies, permitiendo asegurar su evolución y supervivencia. Dentro de esta perspectiva, la agresividad es un instinto primario que se manifiesta debido a la exposición de diferentes eventos diarios estresantes que ayudan a la persona a ajustarse frente a situaciones alarmantes; así mismo, la agresividad facilita su adaptación dentro de eventos que atenten contra su vida (durante tiempos antiguos)

así como el salvaguardar su autonomía (durante la actualidad), lo cual facilita su forma de reaccionar ante el medio (Caballero y Flores, 2018).

Así mismo, dentro de la presente teoría la agresión es considerada como una característica especialmente del individuo, la cual actúa conforma los eventos medioambientales generen estados de tensión en el organismo, los cuales implican la activación de comportamientos agresivos como forma de salvaguardar y conservar la especie. Esta reacción permite a los sujetos planear diferentes estrategias para poder ajustarse a las demandas del ambiente, contando con patrones repetitivos de actuación que aseguran su adaptación; siendo necesario el poder reconocer que al ser un estímulo espontaneo no se puede prever la acción agresiva ejecutada, sino como parte de las defensas del propio sujeto (Olivari y Pezzia, 2018).

#### **Modelo integrador de la agresividad impulsiva y premeditada de Andreu.**

El presente modelo fue desarrollado por Andreu (2009) bajo la perspectiva de la ocurrencia de la agresividad como una conducta motivadora que orienta a la persona a alcanzar diferentes metas y objetivos en la vida, así como también se puede determinar producto de aspectos propiamente individuales que son gatillados por aspectos medioambientales (frente a algunas personas con menor susceptibilidad) para la ejecución y manifestación de comportamientos violentos. Es por ello, que dicho modelo integrador busca generar una síntesis de la abundancia de teorías y términos que abracan sobre la agresividad y sus tipos, dejando de lado las clasificaciones por medio de la expresión u objetivo de la agresividad, para dicotomizarla mediante sus dimensiones de premeditado e impulsiva, las cuales detallan una rotunda distinción de aspectos biológicos, psicológicos y sociales (Andreu et al., 2006).

Dentro del modelo se determinan dos clasificaciones importantes de las conductas agresivas, favoreciendo un mayor entendimiento de los factores internos y externos que llegan a ser explicados mediante los siguientes factores:

### **Agresividad premeditada.**

Bautista (2016) señala que la agresividad premeditada cuenta con el objetivo de hacer daño a otra persona en base a un resentimiento ocasionado de manera reiterativa, la cual involucra una serie de cogniciones y planificación del posible daño causado. Motivo por el cual, además de causar daño también requiere de un esfuerzo para la coacción, poder, dominio o posición social.

Esta forma de agresividad es de manera planificada e incluso podría estar aprobada y permitida abiertamente por la sociedad (Andreu, 2009). Se da como respuesta ante una determinada situación, nace de manera consciente, calibrada e intencionada. Consecuentemente, no es necesario provocación, ni molestia y está muy a menudo respaldada por reforzamiento positivo y procesos de aprendizaje social, menciona Bandura, citado por Papalia, et al. (2005).

### **Agresividad Impulsiva.**

Según Raffo (2015) indica que la agresividad impulsiva a diferencia de la premeditada es una respuesta desproporcionada ante una provocación, sea percibida o real, incluso algunos pacientes han mencionado sentir cambios de humor antes del ataque de la ira, tales como estrés, cambios afectivos, etc.

Este tipo de agresividad no está premeditada, viene principalmente de la ira con la intención de dañar a la víctima como respuesta a una provocación percibida. Su objetivo primordial es causar daño acompañado de emociones desagradables, llamada frecuentemente como agresión emocional reactiva u hostil. Simplemente el

individuo explota como respuesta a una serie de emociones y actitudes, unidas al gran deseo de dañar a la víctima (Andreu, 2009).

Montes (2018) menciona que esta agresividad está relacionada a la hostilidad, a la ira, al miedo, a la irritabilidad y por último a la provocación percibida, sea imaginaria o real, también a la falta de procesamiento de la información social y problemas internos como ansiedad, somatización y depresión.

### **Adquisición y mantenimiento de la agresividad premeditada e impulsiva.**

Los comportamientos agresivos van a estar apareciendo producto de un evento desencadenante que es considerada como un suceso amenazante, el cual es visto desde épocas antiguas como un hecho que pueda atentar contra la vida de las personas, sin embargo, en la actualidad estos sucesos se relacionan con el daño de su integridad física y moral. Es por ello, que en todo ser humano, el cual implica una integración de aspectos físicos, psicológicos y sociales, se va a ir formando cogniciones y eventos mentales significativos que atenten contra su modalidad de actuar ante nuevas situaciones que pudieran ser considerados como liberadoras de tensión y estrés (Caballero y Flores, 2018).

Dentro del modelo de Andreu (2009) sobre la agresividad premeditada e impulsiva se determina la agresividad en base a la producción de un evento amenazante, los cuales liberan dos formas de valorarlos, el primer aspecto se encuentra generando una mayor activación de los componentes fisiológicos y emocionales (valoración primaria), activada especialmente por el sistema nervioso autónomo dentro de la rama simpática, es decir, se prepara el organismo mediante una mayor excitación para poder actuar frente a las situaciones de peligro. Así mismo, dentro de la primera valoración se puede identificar que algo importante está ocurriendo en el cuerpo debido las señales de alerta manifestados, como incremento

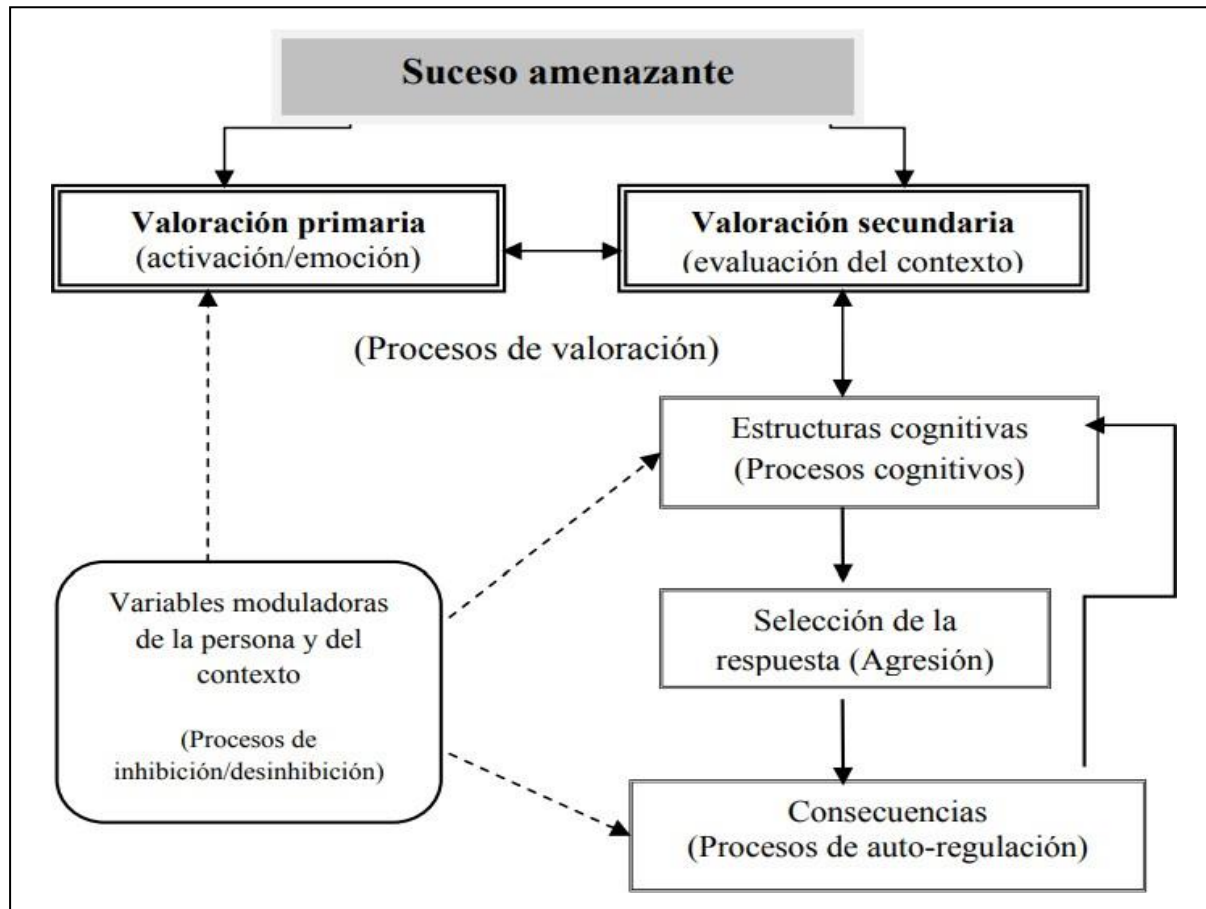
de adrenalina, aceleración en la respiración y ritmo cardiaco, sudoración excesiva en diferentes partes del cuerpo, entre otros indicadores. Cabe resaltar que estos aspectos van ser modulados por las características propias de la persona, como las tendencias a la inhibición y a la desinhibición, y el contexto en el cual se encuentre.

Luego de esta primera valoración, empieza una evaluación del medio o la situación que produjo el evento aversivo producto de aspectos cognitivos, los cuales busquen el posible daño físico, emocionales, materiales o las amenazas que atenten contra su integridad física, contando con un breve tiempo de valoración antes de su forma de actuar. Al encontrarse mediado por los procesos cognitivos es posible que la persona tome dos alternativas para su actuación, influenciado según la historia de aprendizaje o la susceptibilidad biológica, una primera en forma de amenaza y la otra como un desafío (Montes, 2018).

Son las estructuras y procesos cognitivos los que van a permitir que los sucesos amenazantes se consideren como aversivos y se ejecuten mediante una respuesta replicada de agresión con la finalidad de poder defenderse y llegar a controlar la activación fisiológica o emocional; así mismo, puede ser determinado por un déficit para la regulación de la ira gracias a un escaso desarrollo de habilidades de control emocional. Por tal motivo, la segunda manifestación se concibe como un desafío debido a que las consecuencias que logran percibir permiten una regulación de las conductas agresivas gracias a los procesos cognitivos regulados por experiencias anteriores. Al no contar con dichos repertorios cognitivos, no se va a identificar un proceso de autorregulación y en su lugar el único comportamiento que se puede emitir es el de agresión (Andreu, 2009).

**Figura 4**

*Explicación del Modelo integrador de la agresividad premeditada e impulsiva*



Nota. Obtenido de Andreu (2009).

### 2.3. Definición conceptual de la terminología empleada

#### **Conducta emocional inadaptada.**

El término de conducta emocional inadaptada, también llamado desórdenes emocionales, hace énfasis en un conjunto de respuestas que se denominan clase de conducta que determinan las problemáticas de ansiedad, fobia, obsesión – compulsión, depresión, histeria y psicopatía (Parasi, 2015)

#### **Agresividad premeditada e impulsiva.**

Agresividad premeditada se refiere a un tipo de agresividad planificada, donde su objetivo es obtener un beneficio causando daño a la víctima, mientras que agresividad impulsiva es una respuesta irracional acompañado de la ira como respuesta a una situación determinada, teniendo como fin dañar a la otra persona.

Tanto agresividad premeditada como impulsiva son diferentes, es más frecuente encontrar a adolescentes con ambos tipos de agresividad que con uno solo (Andreu, 2009).

### **Adolescencia.**

La presente etapa se considera como una transición entre la infancia y la adultez, de tal forma que ocurren cambios a nivel físico, emocional y psicológico que se encuentra relacionado a su entorno, el cual es importante ya que va desarrollar su desarrollo personal, social y cultural (MINEDU, 2017).

**CAPÍTULO III**  
**MARCO METODOLÓGICO**



### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

El presente trabajo de investigación corresponde a un diseño no experimental ya que según Kerlinger y Lee (2002) es todo tipo de investigación que surge de la observación de ciertos fenómenos que suceden dentro de un medio natural, recopilando la información tal cual como sucede en su contexto particular sin llegar a manipularlos.

De la misma manera se utilizó un estudio de tipo correlacional puesto que su objetivo se basó en determinar la asociación existente entre dos o más conceptos o variable, sin embargo, esto no quiere decir que uno variable sea causante de la otra, es decir la correlación analiza asociaciones, pero no relaciones causales (Bernal, 2010).

### **3.2. Población y muestra**

La población elegida para esta investigación estuvo conformada por 140 estudiantes del 3ro año de un colegio de San Juan de Miraflores, entre los 14 y 15 años de edad.

La muestra fue de constituida por los 140 estudiantes del 3ro año de un colegio de San Juan de Miraflores, conformado por 60 hombres y 80 mujeres, seleccionado a través de un censo.

### **3.3. Hipótesis**

#### ***3.3.1. Hipótesis general***

Existe relación entre conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.

### **3.3.2. Hipótesis específicas**

Existe relación entre escala emocional y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.

Existe relación entre escala social y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.

Existe relación entre escala cognitiva y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.

Existe relación entre escala autonómica y la agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.

Existe relación entre escala motora y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.

## **3.4. Variables – Operacionalización**

### **3.4.1. Variable 1: Conducta emocional inadaptada**

#### **Definición conceptual.**

Anicama (2010) reconoce a los desórdenes emocionales como una clase de respuesta que se encuentra determinada por un estímulo e lictador que produce diversas respuestas en la persona u organismo, las cuales se manifiestan bajo los componentes autonómico, emocional, motor, cognitivo y social, desarrollando así la conducta social inadaptada, considerada como desordenes emocionales si llega a afectar los diferentes compontes de la conducta.

#### **Definición operacional.**

La medición se realizará mediante puntajes adquiridos de la Escala de Conducta Emocional Inadaptada API-N, adaptado por Parasi (2015) en niños y adolescente de 8 a 15 años, cuenta con 5 escalas haciendo un total de 80 ítems.

**Tabla 1***Análisis operacional de conducta emocional inadaptada*

Dimensiones / Escalas	Indicadores/ Áreas	Ítems	Escala de medición
E. Autonómica	Aparato endocrino	2; 3; 4; 5; 12; 1 ;6	Ordinal
	Aparato respiratorio	;7; 8; 9; 10;12	
	Aparato circulatorio	14; 13	
	Aparato digestivo		
	Ritmo del sueño Malestares físicos		
E. Emocional	Inestabilidad emocional	16; 17; 18; 19; 20:	
	Control emocional	21; 22; 24; 25; 26;	
	Reacción emocional	27; 28, 29; 30 31;	
	Interacciones sociales	32; 33; 34	
E. Social	Habilidades sociales básicas	36; 37; 38, 39; 40;	
	Habilidades sociales avanzadas	41; 42;43;45; 46;	
	Reacciones en interaccionessociales	47; 48; 49; 50; 51	
	Aislamiento		
	Intimidación en las interacciones		
	Sumisión y evitación		
E. Motora	Conducta evitativa	53; 54; 55; 56; 57;	
	Comportamiento inadaptado	58; 59; 60; 61; 63;	
	Hipoactividad	65; 64.	
	Hiperactividad		
E. Cognitiva	Pensamientos de desvalorización	67; 68; 69; 70; 71; 72; 73; 74: 75; 77;	
	Pensamientos acerca de enfermedades	78; 79.	

**3.4.2. Variable 2: Agresividad premeditada e impulsiva****Definición conceptual.**

Andreu (2009) refiere que la agresividad se puede considerar como la disposición con la que cuenta la persona para poder insultar, ofender, amenazar, hostigar o faltar el respeto a otras personas. Definiéndolo como un grupo de conductas

que se van a manifestar con cierto grado de intensidad para la agresión física, verbalmente mediante gestos.

### **Agresividad Premeditada.**

Andreu (2009) señala que en la agresividad premeditada se aprecia la manipulación, escasa empatía hacia los demás y reconocimiento de frialdad emocional. Siendo una representación característica de la psicopatía.

### **Agresividad impulsiva.**

Andreu (2009) la conceptualizan como una acción agresiva que es impulsada debido a situaciones detonantes que generan una mayor sensación de ira o cólera que se manifiesta como comportamientos negativos; manteniendo así una mayor percepción de víctima que busca defenderse para cesar las emociones desagradables.

### **Definición operacional.**

La medición se realizará mediante puntajes adquiridos en el Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva CAPI-A, adaptado por Pariona (2018), cuenta con 2 dimensiones y 20 ítems.

#### **Tabla 2**

##### *Análisis operacional de agresividad premeditada e impulsiva*

Dimensiones / Escalas	Ítems	Escala de medición
Agresividad premeditada	1; 3; 5; 7; 9; 11; 13; 15; 17; 19.	Ordinal
Agresividad impulsiva	2; 4; 6; 8; 10; 12; 14; 16; 18; 20.	

### **3.5. Métodos y técnicas de investigación**

#### **3.5.1. Escala de Conducta Emocional Inadaptada Niños y Adolescente (API-N)**

Fue creada por Anicama (2008) y adaptada para niños y adolescentes por Parasi (2015) en niños y adolescentes entre los 8 a 15 años, cuenta con una aplicación privada o colectiva, así como también una duración entre 15 a 20 minutos.

Su objetivo principal es reconocer los desórdenes emocionales (ansiedad, fobia, obsesión-compulsión, depresión, histeria, hipocondría o psicopatías) que presentan la población general. Consta de 5 escalas que son: autonómica, emocional, social, motora y cognitiva, los cuales hacen un total de 80 ítems con respuesta de tipo Likert de tres opciones de respuesta (0= nunca, 1= a veces, 2= siempre), con una escala de medición ordinal. API-N en su versión original de Anicama (2008) contó con mayor evidencia para la validez de constructo, donde todas las dimensiones contaron con relación entre sus dimensiones ( $p < .05$ ); así también, demostró confiabilidad test-retest con un valor de .79, indicando una adecuada consistencia en el tiempo.

Por otro lado, en la versión adaptada por Parasi (2015) tiene una aceptable fiabilidad empleada por el  $\alpha$  de Cronbach de 0.91 y una validez de contenido positiva debido a la existencia de relación significativa y de tendencia directa ( $r = .86, p < .05$ ). Estos valores demostraron que el instrumento contó con una adecuada evidencia de validez y fiabilidad dentro de la muestra de adolescentes peruanos que fueron evaluados. Dentro del presente estudio también se evaluaron las propiedades psicométricas del API-N en una muestra de adolescentes, con la finalidad de contar mayor evidencia para la validez y fiabilidad, la cual se detalla en los siguientes apartados.

#### **Evidencia de validez basada en la estructura interna.**

La validez de constructo se estableció a través del análisis factorial exploratorio (AFE), mediante un método de extracción mínimos cuadrados no ponderados, con rotación Oblimin debido a la existencia de relación entre sus factores. En cuanto al análisis sobre el diagnóstico de KMO (.646) y la prueba de esfericidad de Bartlett ( $p < .05$ ) señalan que el modelo factorial es adecuado para determinar la factorización de la prueba.

**Tabla 3***Matriz de estructura factorial del API-N*

Ítems	F1	F2	F3	F4	F5	Ítems	F1	F2	F3	F4	F5	Ítems	F1	F2	F3	F4	F5
IT1	0.20					IT29	0.51					IT58					0.633
	7						6										
IT2	0.20					IT30	0.44					IT59					0.297
	1						3										
IT3	0.40					IT31	0.32					IT60					0.361
	2						4										
IT4	0.30					IT32			0.39			IT61					0.51
	7								5								
IT5	0.27					IT33		0.33				IT63					0.294
	9							1									
IT6	0.23					IT34		0.47				IT64					0.269
	4							2									
IT7						IT36				0.88		IT65					0.377
IT8						IT37				0.81		IT67		0.459			
										5							
IT9						IT38				0.68		IT68	0.303				
										9							
IT10						IT39				0.32		IT70				0.219	
										6							
IT12	0.39					IT40				0.53		IT71				0.334	
	5									6							
IT13	0.35					IT41				0.23		IT72				0.498	
	7									6							
IT14	0.33					IT42				0.25		IT73				0.349	
	1									9							
IT16	0.56					IT43				0.35		IT74				0.221	
	4									8							
IT17	0.72					IT45				0.25		IT75				0.406	
	8																
IT18	0.75					IT46				0.41		IT77				0.368	
	4									4							
IT19	0.72					IT47				0.20		IT78				0.224	
										6							
IT20	0.48					IT48				0.40		IT79				0.407	
	1									6							
IT21	0.43					IT49		0.48		0.40		Autoval	19.44				
	5							2		6		or	4	3.506	3.015	2.75	2.508
IT22	0.83					IT51				0.37		% V. E	27.77				
	8									2		7	7	5.009	4.307	3.928	3.583

IT24	0.65	IT53	0.87	%V.E.	27.77	32.78	37.09	41.02	44.60
	8			A	7	6	3	1	3
IT25	0.62	IT54	0.38						
	9		8						
IT26	0.61	IT55	0.35						
	5		1						
IT27	0.49	IT56	0.33						
	2		6						
IT28	0.6	IT57	0.34						
			1						

---

En la tabla 3 se reconoce la extracción de 5 factores debido a los autovalores superiores a la unidad, los cuales explican el 44.6% de la varianza explicada (VEA), es por ello que se considera su mantenimiento de los mismos. Además, todos los 70 ítems tuvieron saturaciones superiores al .30 dentro de la dimensión que le corresponde según la teoría. Finalmente, los ítems 7, 8, 9, 10 y 68, se eliminaron por no presentar puntajes.

### **Análisis de fiabilidad.**

**Tabla 4**  
*Estadísticos de confiabilidad del API-N*

Dimensiones	N° de elementos	Fiabilidad
Autonómica	13	.735
Emocional	18	.889
Social	15	.816
Motora	12	.840
Cognitiva	12	.860
Conducta emocional inadaptada	70	.959

Dentro de la tabla 4 se identifica el análisis de fiabilidad por consistencia interna encontrado mediante el coeficiente alfa de Cronbach, el cual contó con un nivel elevado debido a un valor global superior al .70 (.959); del mismo modo, las dimensiones oscilaron entre .735 y .889.

### **3.5.2. Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva en Adolescentes (CAPI-A)**

Creada por Andreu (2010) y adaptada por Pariona (2018) para la población de entre los 12 a 15 años, la cual es aplicable de forma individual o colectiva con un tiempo aproximado de 10 a 015 minutos. Su objetivo es determinar el nivel de agresividad bajo los factores de impulsividad y premeditación. La totalidad de ítems son 20 con una escala de respuesta tipo Lickert con cinco alternativas de respuesta,



las cuales oscilan de un valor de 1 (muy en desacuerdo) a 5 (muy de acuerdo) conformándose mediante una escala de tipo ordinal. Para las propiedades psicométricas de la escala original demostró la validez de contenido mediante el criterio de jueces expertos que coincidieron en un valor de V de Aiken superior al .80 ( $p < .05$ ); así mismo, la fiabilidad fue hallada por el coeficiente de consistencia interna  $\alpha$  de Cronbach que arrojó un valor superior al .70 (.83).

#### **Validez de constructo.**

Establecido mediante el análisis factorial exploratorio, con el método de extracción mínimos cuadrados no ponderados con rotación Varimax. Los resultados de diagnósticos como el KMO (.839) y la prueba de esfericidad de Bartlett ( $p < .05$ ) señalan que el modelo factorial es adecuado para determinar la factorización de la prueba.

**Tabla 5***Matriz de estructura factorial del CAPI-A*

ITEMS	Factor 1 A. Impulsiva	Factor 2 A. Premeditada
AG01		.319
AG02		.642
AG03		.642
AG04	.662	
AG05		.277
AG06	.607	
AG07		.467
AG08	.398	
AG09		.253
AG10	.443	
AG11		.258
AG12	.537	
AG13		.221
AG14	.249	
AG15		.635
AG16	.401	
AG17		.483
AG18	.380	
AG19		.806
AG20	.201	
Autovalor	6.942	1.628
% V.E	34.710	8.140
%V.E.A	34.710	42.851

Para la tabla 5 se reconoce la extracción de 2 factores debido a los autovalores superiores a la unidad, los cuales explican el 42.8% de la varianza explicada (VEA), es por ello que se considera su mantenimiento de los mismos. Además, todos los 20 ítems tuvieron saturaciones superiores al .30 dentro de la dimensión que le corresponde según la teoría. Finalmente, se eliminó el ítem 2 por no presentar puntajes dentro de su dimensión respectiva.

### **Análisis de confiabilidad.**

**Tabla 6**

*Estadísticos de confiabilidad del CAPI-A*

Dimensiones	Nº de elementos	Fiabilidad
Agresividad premeditada	10	.819
Agresividad impulsiva	10	.675
Agresividad	20	.848

Como se puede apreciar en la tabla 6, se demuestran los valores de confiabilidad para el CAPI-A mediante el coeficiente  $\alpha$  de Cronbach, el cual contó con valores superiores al .70 (.848) que demuestra un nivel elevado de fiabilidad por consistencia interna. Sin embargo, para las dimensiones se identifica que la agresividad impulsiva (.675) tuvo valores más bajos que la agresividad premeditada (.819)-

### **3.6. Procedimiento de los datos.**

Inicialmente se realizó las coordinaciones pertinentes para obtener el permiso de evaluar a los alumnos de la institución educativa, quienes decidieron su participación en la investigación. Se obtuvo un consentimiento informado por parte de los alumnos para colaborar con la investigación, donde los instrumentos fueron aplicados a través de un formulario virtual. La información obtenida permaneció y se respetó bajo los principios de la declaración de Helsinki, cuyos principios éticos resguarda la privacidad de los individuos y la confidencialidad de la información brindada. La aplicación del formulario fue de manera colectiva, con un tiempo aproximado de 40 minutos.

Para el procesamiento y análisis de datos se utilizó una hoja de cálculo en Excel con la finalidad de organizar la base de datos y los puntajes totales según cada dimensión. Luego se procedió a realizar el análisis estadístico en el programa SPSS

24.0, para así poder obtener estadísticos descriptivos como moda, media, mediana, asimetría, curtosis y desviación estándar, luego se analizó la prueba de normalidad de Kolmogorov - Smirnov para identificar la distribución normal de la muestra y saber si se ajusta o no a la normalidad y usar estadísticos paramétricos o no paramétricos, también fue analizada la validez mediante la V de Aiken y la fiabilidad por el coeficiente  $\alpha$  de Cronbach.

Una vez demostrado las propiedades psicométricas de los instrumentos se procedió a determinar los resultados, tanto descriptivos como de correlación, los cuales correspondieron de acorde a los objetivos e hipótesis planteadas.

### Tabla 7

*Prueba de normalidad de las variables conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva*

Estadístico		K-S	
		gl	Sig.
A. Premeditada	.075	140	.056
A. Impulsiva	.051	140	.200*
E. Autonómica	.208	140	.000
E. Emocional	.132	140	.000
E. Social	.088	140	.010
E. Motora	.200	140	.000
E. Cognitiva	.166	140	.000
Total conducta emocional inadaptada	.154	140	.000

En la tabla número 7 podemos observar que mediante la prueba de normalidad por medio del estadístico de K-S. Se puede visualizar que las dimensiones de la conducta emocional inadaptada presentan un valor  $p < .05$ , mostrando de manera general que hay una distribución de tipo no normal. Por otro lado, en la variable de agresividad premeditada e impulsiva la dimensión agresividad premeditada presenta un valor  $p < .05$  con una distribución no normal y por el contrario la agresividad impulsiva presenta un valor  $p > .05$  con una distribución normal.

**CAPÍTULO IV**  
**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**  
**DE DATOS**

#### 4.1. Resultados descriptivos de las dimensiones con la variable

**Tabla 8**

*Estadísticos descriptivos de las escalas de conducta emocional inadaptada*

Variable/Escalas	Mínimo	Máximo	DE	M	Asimetría
Escala emocional	0	49	13.92	20.97	.380
Escala social	0	45	10.67	17.98	.362
Escala cognitiva	0	30	8.44	10.30	.524
Escala autonómica	0	27	7.97	10.72	.465
Escala motora	0	30	7.33	11.26	.579

*Nota.* DE=desviación estándar, M=media.

En la tabla 8, se observan los valores de las escalas del API-N, donde se reconoce que la escala emocional contó con una media ( $M$ ) de 20.97 y una desviación estándar ( $DE$ ) de 13.92, además, se reconocen los valores de la escala social ( $M = 17.98$ ,  $DE = 10.67$ ), la escala cognitiva ( $M = 10.30$ ,  $DE = 8.44$ ), la escala autonómica ( $M = 10.72$ ,  $DE = 7.97$ ); finalmente, la escala motora ( $M = 11.26$ ,  $DE = 7.33$ ).

**Tabla 9**

*Estadísticos descriptivos de las dimensiones de la variable agresividad*

Variable/Dimensiones	Mínimo	Máximo	DE	M	Asimetría
Agresividad premeditada	10	42	6.70	24.28	.182
Agresividad impulsiva	10	46	7.39	25.58	.146

*Nota.* DE=desviación estándar, M=media.

En la tabla 9 se observan los resultados descriptivos para la agresividad premeditada, la cual contó con una media de 24.28 y una desviación estándar de 6.70, del mismo modo, se identifica los valores para la agresividad impulsiva ( $M = 25.58$ ,  $DE = 7.39$ ).

**Tabla 10***Niveles de conducta emocional inadaptada*

Niveles	<i>f</i>	%
Bajo	59	42.1
Alto	81	57.9
Total	140	100.0

*Nota.* *f*= frecuencia, %=porcentaje.

En la tabla 10 se observa que en la variable conducta emocional inadaptada el 57.9% que equivalen a 81 alumnos representan el nivel alto, mientras que 42.1% equivalentes a 59 alumnos representan el nivel bajo.

**Tabla 11***Niveles de agresividad premeditada e impulsiva*

Niveles	Agresividad premeditada		Agresividad impulsiva	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Bajo	81	57.9	12	8.6
Moderado	50	35.7	28	20.0
Alto	9	6.4	100	71.4
Total	140	100.0	140	100.0

*Nota.* *f*= frecuencia, %=porcentaje.

En la tabla 11 se observa que en la variable de agresividad premeditada el 57.9% corresponde al nivel bajo y 9 estudiantes representan el 6.4% con un nivel alto. Mientras que en la variable de agresividad impulsiva el 71.4% corresponde al nivel alto, no obstante 12 estudiantes representan el 8.6% con un nivel bajo.

## 4.2. Contrastación de hipótesis

### 4.2.1. Relación entre conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores

H<sub>0</sub>: No existe relación entre conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva

H<sub>a</sub>: Existe relación entre conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva

**Tabla 12**

*Correlación entre conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva*

n=140		Agresividad premeditada	Agresividad impulsiva
Conducta emocional inadaptada	$r_s$ [IC95%]	.134 [-.032,453]	.286** [.126,602]
	$p$	.113	.001
	$TE$	.018	.081

*Nota.* n=muestra,  $r_s$  = coeficiente de correlación de Spearman, IC95%=intervalo de confianza del 95%,  $p$ =probabilidad de significancia,  $TE$ =tamaño del efecto, \*\* $p$ <.01.

En la tabla 12, se aprecia que mediante el coeficiente de correlación de Spearman no existe relación entre las variables conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada ( $p > .05$ ). Mientras que en las variables conducta emocional inadaptada y agresividad impulsiva presentan una relación altamente significativa de tendencia positiva y con un grado de relación muy débil ( $r_s = .286$ ;  $p < .01$ ), donde los tamaños de efectos indican una magnitud pequeña. Entonces se concluye que existe relación entre conducta emocional inadaptada y agresividad impulsiva.



#### **4.2.2. Relación entre escala emocional y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores**

H<sub>0</sub>: No existe relación entre escala emocional y agresividad premeditada e impulsiva  
 H<sub>a</sub>: Existe relación entre escala emocional y agresividad premeditada e impulsiva.

**Tabla 13**

*Correlación entre escala emocional y agresividad premeditada e impulsiva*

<i>n</i> =140		Agresividad premeditada	Agresividad impulsiva
	<i>r<sub>s</sub></i> [IC95%]	.102 [-.065, .417]	.275** [.114, .593]
Escala emocional	<i>p</i>	.230	.001
	<i>TE</i>	.010	.075

*Nota.* *n*=muestra, *r<sub>s</sub>* = coeficiente de correlación de Spearman, IC95%=intervalo de confianza del 95%, *p*=probabilidad de significancia, *TE*=tamaño del efecto, \*\**p*<.01.

En la tabla 13, se observa que entre la escala emocional y agresividad premeditada no existe relación ( $p > .05$ ). Mientras que en la escala emocional y agresividad impulsiva existe relación altamente significativa ( $p < .01$ ) de tendencia positiva con un grado de relación muy débil ( $r_s = .275$ ), donde los tamaños de efecto indican una magnitud pequeña. Entonces se concluye que existe relación entre escala emocional y agresividad impulsiva.

#### **4.2.3. Relación entre escala social y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores**

H<sub>0</sub>: No existe relación entre escala social y agresividad premeditada e impulsiva  
 H<sub>a</sub>: Existe relación entre escala social y agresividad premeditada e impulsiva

**Tabla 14***Correlación entre escala social y agresividad premeditada e impulsiva*

<i>n</i> =140		Agresividad premeditada	Agresividad impulsiva
	<i>r<sub>s</sub></i> [IC95%]	.096 [-.071, .409]	.235** [.072, .556]
Escala social	<i>p</i>	.261	.005
	<i>TE</i>	.009	.055

*Nota.* *n*=muestra, *r<sub>s</sub>* = coeficiente de correlación de Spearman, IC95%=intervalo de confianza del 95%, *p*=probabilidad de significancia, *TE*=tamaño del efecto, \*\**p*<.01.

En la tabla 14, se observa que entre la escala social y agresividad premeditada no existe relación ( $p > .05$ ). Mientras que en la escala social y agresividad impulsiva existe relación significativa ( $p < .05$ ) de tendencia positiva con un grado de relación muy débil ( $r_s = .235$ ), donde los tamaños de efecto indican una magnitud pequeña. Entonces se concluye que existe relación entre escala social y agresividad impulsiva.

#### **4.2.4. Relación entre escala cognitiva y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores**

$H_0$ : No existe relación entre escala cognitiva y agresividad premeditada e impulsiva  
 $H_a$ : Existe relación entre escala cognitiva y agresividad premeditada e impulsiva

**Tabla 15***Correlación entre escala cognitiva y agresividad premeditada e impulsiva*

<i>n</i> =140		Agresividad premeditada	Agresividad impulsiva
	<i>r<sub>s</sub></i> [IC95%]	.153 [-.013, .474]	.270** [.109, .589]
Escala cognitiva	<i>p</i>	.070	.001
	<i>TE</i>	.023	.072

*Nota.* *n*=muestra, *r<sub>s</sub>* = coeficiente de correlación de Spearman, IC95%=intervalo de confianza del 95%, *p*=probabilidad de significancia, *TE*=tamaño del efecto, \*\**p*<.01.

En la tabla 15, se observa que entre la escala cognitiva y agresividad premeditada no existe relación ( $p > .05$ ). Mientras que en la escala cognitiva y agresividad impulsiva existe relación altamente significativa ( $p < .01$ ) de tendencia positiva con un grado de relación muy débil ( $r_s = .270$ ), donde los tamaños de efecto indican una magnitud pequeña. Entonces se concluye que existe relación entre escala cognitiva y agresividad impulsiva.

#### **4.2.5. Relación entre escala autonómica y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores**

$H_0$ : No existe relación entre escala autonómica y agresividad premeditada e impulsiva  
 $H_a$ : Existe relación entre escala autonómica y agresividad premeditada e impulsiva

**Tabla 16**

*Correlación entre escala autonómica y agresividad premeditada e impulsiva*

$n=140$		Agresividad premeditada	Agresividad impulsiva
	$r_s$ [IC95%]	.097 [-.070, .411]	.207* [.042, .529]
Escala autonómica	$p$	.254	.015
	$TE$	.009	.042

*Nota.*  $n$ =muestra,  $r_s$  = coeficiente de correlación de Spearman, IC95%=intervalo de confianza del 95%,  $p$ =probabilidad de significancia,  $TE$ =tamaño del efecto, \*\* $p < .01$ .

En la tabla 16, se observa que entre la escala autonómica y agresividad premeditada no existe relación ( $p > .05$ ). Mientras que en la escala autonómica y agresividad impulsiva existe relación significativa ( $p < .05$ ) de tendencia positiva con un grado de relación muy débil ( $r_s = .207$ ), donde los tamaños de efecto indican una magnitud pequeña. Entonces se concluye que existe relación entre escala autonómica y agresividad impulsiva.

#### 4.2.6. Relación entre escala motora y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores

H<sub>0</sub>: No existe relación entre escala motora y agresividad premeditada e impulsiva  
 H<sub>a</sub>: Existe relación entre escala motora y agresividad premeditada e impulsiva

**Tabla 17**

*Correlación entre escala motora y agresividad premeditada e impulsiva*

<i>n</i> =140		Agresividad premeditada	Agresividad impulsiva
	<i>r<sub>s</sub></i> [IC95%]	.154 [-.012, .476]	.300** [.141, .614]
Escala motora	<i>p</i>	.068	.000
	<i>TE</i>	.023	.009

*Nota.* *n*=muestra, *r<sub>s</sub>* = coeficiente de correlación de Spearman, IC95%=intervalo de confianza del 95%, *p*=probabilidad de significancia, *TE*=tamaño del efecto, \*\**p*<.01.

En la tabla 17, se observa que entre la escala motora y agresividad premeditada no existe relación ( $p > .05$ ). Mientras que en la escala motora y agresividad impulsiva existe relación altamente significativa ( $p < .01$ ) de tendencia positiva con un grado de relación débil ( $r_s = .300$ ), donde los tamaños de efecto indican una magnitud fuerte. Entonces se concluye que existe relación entre escala motora y agresividad impulsiva.

**CAPÍTULO V**

**DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y**

**RECOMENDACIONES**

## 5.1. Discusiones

El presente trabajo de investigación tuvo como finalidad establecer la relación entre conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.

La idea principal por la cual se realizó esta investigación es que los estudios demuestran que las cifras de conductas inadaptadas en adolescentes van incrementando, de tal forma que es perjudicial para su desarrollo integral y en su entorno, conduciéndolos a reacciones negativas e inadaptadas. Con relación a lo expuesto uno de los resultados más importantes, es que existe una relación altamente significativa con tendencia positiva entre las variables ( $r=.286$ ,  $p< .01$ ), es decir a mayor conducta emocional inadaptada tales como la presencia de ansiedad, fobia social, compulsión, depresión, histeria, psicopatía; mayor será la agresividad impulsiva. Con respecto al tamaño del efecto, es de magnitud pequeña, pero con relevancia práctica; la agresividad impulsiva que los estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores poseen, explica un 8,1%. Los datos encontrados en el presente estudio son similares a los obtenidos por Mestre, et al citado por Raffo (2015) quienes a través de un estudio buscaban la relación entre estrategias de afrontamiento y las emociones para establecer los procesos en relación a la conducta agresiva. Los resultados indicaron que la inestabilidad emocional se relaciona positivamente con el afrontamiento inadecuado y este con la agresividad, pues los adolescentes menos agresivos aplican estrategias más centradas para la resolución del problema, mientras los más agresivos utilizan con mayor frecuencia un afrontamiento inapropiado. Por otro lado, no existe relación entre conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada. En base a lo señalado, se rechaza la hipótesis de estudio, la misma que afirma la existencia de relación entre conducta emocional

inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva, ya que solo existe relación con agresividad impulsiva. Es por ello que no queda duda que la conducta emocional inadaptada y la agresividad impulsiva tienen una relación significativa y juegan un rol importante en las actitudes y acciones del adolescente. Expuesto lo anterior, existe la necesidad de realizar un programa que permita mejorar el control de impulsos y las habilidades sociales, para una mejor interacción y socialización con su entorno y sus pares.

Como se conoce, la variable conducta emocional inadaptada contiene 5 escalas, las mismas que podrían estar relacionadas con la agresividad premeditada e impulsiva y frente a ello, se obtuvo una relación significativa y positiva con grado débil ( $r = .275$ ,  $p < .01$ ) entre la escala emocional y agresividad impulsiva, lo cual indica que los sujetos que poseen inestabilidad y falta de control emocional, reacción emocional en interacciones sociales, son sujetos que responden con una agresividad impulsiva, reaccionando con ira ante la provocación de otro sujeto, sea real o percibida con intención de dañar a la víctima. Es decir, a mayor escala emocional mayor agresividad impulsiva. Según algunos autores como, Ramírez y Andreu (2008) señalan que la agresividad impulsiva suele ser manifestada por un comportamiento reactivo a causa de la ira, donde el agresor percibe una provocación que lo conduce a agredir a la víctima y al mismo tiempo está acompañado de una sensación emocional desagradable. Por otro lado, no se encontró relación con agresividad premeditada. Por lo señalado, se rechaza la hipótesis de estudio, la misma que afirma la existencia de relación entre escala emocional y agresividad premeditada e impulsiva, ya que solo existe relación con agresividad impulsiva. Es por ello que ante la inestabilidad emocional los adolescentes presentan una conducta agresiva que los conlleva a reaccionar de manera impulsiva perjudicando tanto su estado emocional, como social.

Por esto, es importante que las autoridades del colegio coordinen con las instancias pertinentes y porque no con los profesores si es necesario, brindar a los adolescentes charlas y/o talleres donde puedan manejar el control de emociones y ayuden a mejorar los hábitos de convivencia y así evitar variantes problemáticas.

También, se obtuvo una relación significativa y positiva con grado débil ( $r = .235$ ,  $p < .05$ ) entre la escala social y agresividad impulsiva; teniendo en cuenta que la escala social pertenece a la conducta social inadaptada es correcto indicar que los sujetos que carecen de mínima interacción, conductas antisociales, son sujetos que responden con agresividad impulsiva. Es decir, a mayor escala social, mayor agresividad impulsiva. En la investigación realizada por Lescano, citado por Gonzales (2018) sobre relación entre clima social familiar y adaptación de conducta en adolescentes, se determinó que no existe relación entre clima social familiar y adaptación de conductas en adolescentes ya que ambas son variables independientes, pues los resultados indicaron que el 15.20% presenta problemas de adaptación, 33.30% presenta adaptación óptima y 51.40% muestra adaptación normal. Así mismo Gil, citado por Montes (2018) realizó un estudio cuyo objetivo busca determinar la relación entre habilidades sociales y agresividad, encontrando una relación inversa moderada y altamente significativa en las variables, mostrando la variable de habilidades sociales niveles bajos y la variable agresividad puntajes altos. Por lo señalado, se rechaza la hipótesis de estudio, la misma que afirma la existencia de relación entre escala social y agresividad premeditada e impulsiva, ya que solo existe relación con agresividad impulsiva. Por otro lado, no se encontró relación entre agresividad premeditada y escala social. Es por ello que, ante la falta de habilidades sociales y la resolución de conflictos, los adolescentes presentan una conducta agresiva que los conlleva a reaccionar de manera impulsiva perjudicando la



socialización con su entorno. Por esto es importante promover charlas, talleres y/o programas que capaciten sobre las habilidades sociales y ayuden a mejorar los hábitos de convivencia y así contribuir con una mejor interacción social

Por otro lado, se obtuvo una relación altamente significativa y positiva con grado débil ( $r = .270$ ,  $p < .01$ ) entre la escala cognitiva y agresividad impulsiva. Lo cual indica que los sujetos que poseen pensamientos de desvalorización, expectativas negativas, baja autoestima, son sujetos que responden con agresividad impulsiva. Es decir, a mayor escala cognitiva, mayor agresividad impulsiva. En la investigación realizada por Caballero y Flores (2018) se determina que existe una relación inversa entre autoestima y agresividad es decir a menor autoestima, mayor nivel de agresividad. De la misma manera Saucedo, citado por caballero y flores (2017) en el trabajo de investigación, señala que existe relación inversa, altamente significativa entre las variables autoestima y agresividad en estudiantes del 1° a 5° de secundaria, es decir, que, a mayor autoestima, menor agresividad en los adolescentes. No se encontró relación entre escala cognitiva y agresividad premeditada. Por lo señalado, se rechaza la hipótesis de estudio, la misma que afirma la existencia de relación entre escala cognitiva y agresividad premeditada e impulsiva, ya que solo existe relación con agresividad impulsiva. Es por ello que, ante la falta de autoestima y ausencia de valorización, los adolescentes presentan una conducta agresiva que los conlleva a reaccionar de manera impulsiva e irracional. Es por ello, la importancia de brindar a los padres de familia y maestros los instrumentos necesarios para fortalecer la autoestima mediante talleres que ayuden a los adolescentes a valorarse a sí mismo y de igual manera trabajar el control de impulsos ante situaciones irritantes en su entorno.

Por otro lado, se obtuvo una relación altamente significativa y positiva con grado débil ( $r = .207$ ,  $p < .05$ ) entre la escala autonómica y agresividad impulsiva. Lo cual indica que los sujetos que presentan problemas autonómicos como síntomas somáticos, palpitaciones, taquicardias, etc., tienden a reaccionar con agresividad impulsiva. Es decir, a mayor escala autonómica, mayor agresividad impulsiva. Según algunos autores como Anicama, citado por Parassi (2015) señala que la conducta social inadaptada también se manifiesta conductualmente en los componentes de la conducta, planteando la concepción de los desórdenes emocionales, como la actuación de un estímulo discriminativo en el organismo, generando diferentes respuestas en diversos niveles de la conducta, entre ellas la escala autonómica. No se encontró relación entre escala autonómica y agresividad premeditada. Por lo señalado, se rechaza la hipótesis de estudio, la misma que afirma la existencia de relación entre escala autonómica y agresividad premeditada e impulsiva, ya que solo existe relación con agresividad impulsiva. Es por ello que, ante un estímulo negativo en nuestro organismo, este se manifestara de manera irritable provocando una reacción negativa, perjudicando al propio individuo y a su entorno.

Por otro lado, se obtuvo una relación altamente significativa y positiva con grado débil ( $r = .300$ ,  $p < .01$ ) entre la escala motora y agresividad impulsiva; lo cual indica que los sujetos que se encuentran en dicha escala presentan comportamientos inadaptados e hiperactividad, reaccionando con agresividad impulsiva ante una situación irritante. Es decir, a mayor escala motora, mayor agresividad impulsiva. Según algunos autores como Kassinove y Tafrate, citado por Parassi (2015), determinaron que la agresividad tiene que ver con un estado emocional unido a ciertas distorsiones cognitivas, expresiones verbales o motoras y algunos patrones de activación fisiológica. Sin embargo, no se encontró relación con agresividad

premeditada Por lo señalado, se rechaza la hipótesis de estudio, la misma que afirma la existencia de relación entre escala motora y agresividad premeditada e impulsiva, ya que solo existe relación con agresividad impulsiva. Por lo consiguiente llegamos a la conclusión de que los adolescentes que presentan comportamientos inadaptados e hiperactividad, así como falta de control de impulsos tienden a reaccionar con agresividad impulsiva. Por esto es importante promover charlas, talleres y/o programas para el manejo de control de impulso y derivar al adolescente al lugar correspondiente para un tratamiento adecuado en caso presente hiperactividad y de esta manera ayudar a mejorar interacción social con su entorno.

## 5.2 Conclusiones

1. Las variables conducta emocional inadaptada y agresividad impulsiva presenta una relación altamente significativa de tendencia positiva y con un grado de relación muy débil ( $r_s = .286$ ;  $p < .01$ ), es decir a mayor conducta emocional inadaptada, mayor será la agresividad impulsiva. Por otro lado, no existe relación entre conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada.

2. Existe relación significativa y positiva con grado débil ( $r = .275$ ,  $p < .01$ ) entre escala emocional y agresividad impulsiva, es decir a mayor inestabilidad y falta de control emocional mayor agresividad impulsiva, mientras que no se encontró relación con agresividad premeditada.

3. Existe relación significativa y positiva con grado débil ( $r = .235$ ,  $p < .05$ ) entre escala social y agresividad impulsiva, es decir a mayores conductas antisociales, mayor agresividad impulsiva. Sin embargo, no se encontró relación con agresividad premeditada. Existe relación altamente significativa y positiva con grado débil ( $r = .270$ ,  $p < .01$ ) entre escala cognitiva y agresividad impulsiva es decir a mayores pensamientos de desvalorización y expectativas negativas, mayor agresividad

impulsiva. Por otro lado, no hay relación entre escala cognitiva y agresividad premeditada. Existe relación altamente significativa y positiva con grado débil ( $r = .207$ ,  $p < .05$ ) entre escala autonómica y agresividad impulsiva, es decir a mayores síntomas somáticos, mayor agresividad impulsiva. Sin embargo, no se encontró relación entre escala autonómica y agresividad premeditada. Existe relación altamente significativa y positiva con grado débil ( $r = .300$ ,  $p < .01$ ), entre escala motora y agresividad impulsiva es decir a mayor hiperactividad y comportamientos inadaptados, mayor agresividad impulsiva, Por otro lado, no se encontró relación entre escala motora y agresividad premeditada.

### **5.3 Recomendaciones**

- Brindar a los estudiantes, profesores y padres de familia, herramientas necesarias para mejorar las conductas inadaptadas, tales como la agresividad, ira y falta de habilidades sociales a través de charlas, talleres y/o programas preventivos.
- Brindar a los adolescentes charlas y/o talleres donde puedan manejar el control de emociones y ayuden a mejorar los hábitos de convivencia y así evitar variantes problemáticas.
- Promover charlas, talleres y/o programas que capaciten sobre las habilidades sociales y ayuden a mejorar los hábitos de convivencia y así contribuir con una mejor interacción social
- De acuerdo a los resultados encontrados en el área autonómica se sugiere hacer un descarte de alguna lesión cerebral o limitación fisiológica que este evidenciando las manifestaciones de síntomas somáticos como palpitaciones, sudoración, etc. de tal manera que esto contribuya a un mejor diagnóstico.

- Brindar a los padres de familia y maestros los instrumentos necesarios para fortalecer la autoestima mediante talleres que ayuden a los adolescentes a valorarse así mismo.

- Finalmente, en cuanto a las recomendaciones metodológicas se sugiera realizar nuevas investigaciones referentes al tema de agresividad premeditada e impulsiva, así como también de conducta emocional inadaptada en diversas instituciones tanto públicas como privadas para así poder profundizar el tema de investigación.

## **REFERENCIAS**

American Psychological Association (2010). *APA Diccionario conciso de psicología*. Manual Moderno.

Andreu, J. (2009). Propuesta de un modelo integrador de la agresividad impulsiva y premeditada en función de sus bases motivacionales y socio-cognitivas. *Psicopatología Clínica Legal y Forense*, 9(1), 85-98. <https://www.masterforense.com/pdf/2009/2009art5.pdf>

Andreu, J. (2010). *Cuestionario de agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes*. <http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/CAPI-A-Manual-Extracto.pdf>

Andreu, J., Ramirez, J. y Raine, A. (2006). Un modelo dicotómico de la agresión: Valoración mediante dos autoinformes. *Psicopatología Clínica Legal y Forense*, 6(1), 103-118. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2386302>

Anicama, J. (2008). Escala de evaluación conductual de los desórdenes emocionales: API. *Revista Peruana de Psicometría* 1(1), 1-29.

Anicama, J. (2010). *Análisis y modificación del comportamiento en la práctica clínica*. Universidad Nacional Federico Villarreal. <https://www.biblioteca.une.edu.pe/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=53370>

Bandura, A. (1977). Self-efficacy: toward a unifying theory of behavioral change. *Psychol Rev*, 84(2), 191-215. <http://doi:10.1037//0033-295x.84.2.191>. PMID: 847061

Bandura, A., & Rosenthal, T. (1966). Vicarious classical conditioning as a function of arousal level. *Journal of Personality and Social Psychology*, 3(1), 54-62. <https://doi.org/10.1037/h0022639>

- Bautista, M. (2016). *Rasgos de personalidad y agresividad en hijos de familias desintegradas* [Tesis de pregrado, Universidad Rafael Landívar]. Repositorio Institucional de Universidad Rafael Landívar. <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2016/05/42/Bautista-Margarita.pdf>
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación* (3ª ed.). Pearson.
- Bunge, M. (2011). *El problema mente-cerebro. Un enfoque psicológico* (3ª ed.). Tecnos.
- Caballero, K y Flores, K. (2018). *La agresividad y su relación con la autoestima en estudiantes del 3er año de secundaria de las instituciones educativas estatales urbanas del distrito de San Juan, Iquitos 2017* [Tesis de pregrado, Universidad Científica del Perú]. Repositorio Institucional de la Universidad Científica del Perú. <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/478>
- Canessa, A. y Lembcke, M. (2019). *Estilos parentales disfuncionales y conductas emocionales inadaptadas en adolescentes de un colegio de Lima Sur* [Tesis de pregrado, Universidad Femenina del Sagrado Corazón]. Repositorio Institucional de la Universidad Femenina del Sagrado Corazón. [https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.11955/657/Canessa%20C%c3%a1rdenas\\_Lembcke%20Amayo\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.11955/657/Canessa%20C%c3%a1rdenas_Lembcke%20Amayo_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Chox, W. (2018). *Rasgos de personalidad y agresividad* [Tesis de pregrado, Universidad Rafael Landívar]. Repositorio Institucional de la Universidad Rafael Landívar. <http://recursosbiblio.url.edu.gt> › Chox-William
- Echevarría, R. (2007). Contra el psicoanálisis: confusiones, tópicos y críticas. *Aloma*, 20(1), 51-66. <https://raco.cat/index.php/Aloma/article/view/85835>



- Espinoza, A. (2016). *Violencia intrafamiliar y su incidencia en conductas inadaptadas en estudiantes de 1ro de bachillerato de la unidad educativa intercultural bilingüe fiscal Fernando Daquilema de la ciudad de Guayaquil en el periodo lectivo 2016* [Tesis de pregrado, Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil]. Repositorio Institucional de Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil <http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/1127/1/T-ULVR-1195.pdf>
- Gamarra, Y. (2018). *Agresión y autoeficacia en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Pachacámac* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio Institucional de la Universidad Autónoma. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/619>
- Gonzales, M (2018). *Adaptación de conductas en adolescentes de quinto año de secundarias de un colegio de Villa el Salvador* [Tesis de pregrado, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. Repositorio Institucional de Universidad Inca Garcilaso de la Vega. <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2706>
- Instituto Nacional de Estadísticas (INE, 2006). *Encuestas nacionales de salud*. INE. <https://www.ine.es/dynt3/inebase/es/index.htm?type=pcaxis&path=/t15/p419/a2006/p03/&file=pcaxis>
- Kassinove, H. y Tafrate, R. (2005). *El manejo de la agresividad. Manual de tratamiento completo para profesionales*. Desclée De Brouwer.
- Kerlinger, F. y Lee, H. (2002). *Investigación del comportamiento* (4ª ed.). McGraw Hill.
- Ministerio de Educación (2017). *Guía para prevenir y atender el acoso entre estudiantes*. Ministerio de Educación. [http://www.siseve.pe/Web/file/materiales/Materiales-Acoso-Escolar/Prevencio%CC%81n\\_Atencio%CC%81n.pdf](http://www.siseve.pe/Web/file/materiales/Materiales-Acoso-Escolar/Prevencio%CC%81n_Atencio%CC%81n.pdf)

Ministerio de Salud (MINSA, 2020). Plan de salud mental Perú, 2020 – 2021. *Minsa*.  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>

Mojica, C. y Moreno, J. (2014). Adaptación en adolescentes infractores bajo sistema de responsabilidad penal. *Revista Vanguardia Psicológica Clínica Teórica y Práctica*, 5(1), 1-11.  
<https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:HeZely6KZ4wJ:https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4897624.pdf&cd=2&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>

Montes, E. (2018). *Agresividad y dependencia emocional en adolescentes que tienen pareja en una institución educativa estatal* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villa Real]. Repositorio Institucional de Universidad Nacional Federico. Villa Real <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2245>

Ochoa, J. (2018). *Estilos parentales y conducta antisocial en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Villa El Salvador* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio Institucional de la Universidad Autónoma. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/471>

Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021). Depresión. OMS.  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>

Parasi, C. (2015). Construcción y propiedades psicométricas de la escala de conducta emocional inadaptada en niños y adolescentes: API-N. *Revista Autónoma*, 1(1), 2-11.  
<http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/3/3>

Pariona, V. (2018). *Propiedades psicométricas del cuestionario de agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes de instituciones educativas de Lima Sur* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio

Institucional de Universidad Autónoma del Perú

<http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/AUTONOMA/518>

Raffo, K. (2015). *Agresividad premeditada e impulsiva y estrategias de afrontamiento en alumnos del nivel secundario de una institución educativa estatal de Trujillo*

[Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte]. Repositorio Institucional de

Universidad Privada del Norte.

<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/10719/Raffo%20Chal%C3%A1n%20Karla%20Patricia>.

Rebaza, A. (2015). *Agresividad premeditada e impulsiva según estilos de socialización parental en adolescentes del distrito de La Esperanza* [Tesis de

pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional de la

Universidad César Vallejo.

<https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/jang/article/view/1846>

Ryle, G. (2005). *El concepto de lo mental*. Paidós.

Skinner, B. (1938). *The behavior of organisms*. Appleton Century Crofts.

Valdés, M. (2017). *Conducta social y agresividad* [Tesis de pregrado, Universidad Rafael Landívar]. Repositorio Institucional Universidad Rafael Landívar.

<http://biblio4.url.edu.gt/Tesis/V20/jcem/Tesis/2017/05/42/Valdes-Maria.pdf>

## **ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p style="text-align: center;"><b>General</b></p> <p>Establecer la relación entre conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.</p> <p style="text-align: center;"><b>Específicos</b></p> <p>O.E.1 Describir el nivel de conducta emocional inadaptada en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.</p> <p>O.E.2 Describir el nivel de agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.</p> <p>O.E.3 Determinar la relación entre escala emocional y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.</p> <p>O.E.4 Determinar la relación entre escalasocial y agresividadpremeditada e impulsivaen estudiantes del 3er año de un colegio de San Juande Miraflores.</p> <p>O.E.5 Determinar la relación entre escala cognitiva y agresividad premeditada e impulsiva en</p>	<p style="text-align: center;"><b>General</b></p> <p>Existe relación significativa entre conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.</p> <p style="text-align: center;"><b>Hipótesis específica</b></p> <p>H.E.1 Existe relación entre escala emocionaly agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.</p> <p>H.E.2 Existe relación entre escala social y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.</p> <p>H.E.3 Existe relación entre escala cognitiva y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.</p> <p>H.E.4 Existe relación entre escala autonómica y agresividad premeditada e impulsiva</p>	<p style="text-align: center;"><b>Variable 1</b></p> <p>conducta emocional inadaptada</p> <p style="text-align: center;"><b>Escalas</b></p> <p>Emocional</p> <p>Social</p> <p>Cognitiva</p> <p>Autonómica</p> <p>Motora</p> <p style="text-align: center;"><b>Variable 2</b></p> <p>Agresividad premeditada e impulsiva</p> <p style="text-align: center;"><b>Dimensiones</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Enfoque</b></p> <p>Cuantitativo</p> <p style="text-align: center;"><b>Alcance o Nivel</b></p> <p>correlacional</p> <p style="text-align: center;"><b>Diseño</b> no experimental</p> <p style="text-align: center;"><b>Población</b></p> <p>Estudiantes del 3eraño de secundaria de un colegio de San Juan de Miraflores.</p> <p style="text-align: center;"><b>Muestra</b></p> <p>140 estudiantes de3ro de secundaria</p> <p style="text-align: center;"><b>Técnica</b></p> <p style="text-align: center;"><b>de recolección de datos</b></p>	
			<p style="text-align: center;"><b>General</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre Conducta emocional inadaptada y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3eraño de un colegio de San Juan de Miraflores?</p>	

	estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores. O.E.6 Determinar la relación entre escala autonómica y agresividad premeditada e impulsiva	en estudiantes del 3er año de un colegio de	Agresividad premeditada	No probabilístico  <b>Instrumento para la recolección de datos</b>  Escala de conducta emocional inadaptada para niños y
			Agresividad Impulsiva	adolescentes APIAN.
	en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores. O.E.7 Determinar la relación entre escala motora y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.	San Juan de Miraflores. H.E.5 Existe relación entre escala motora y agresividad premeditada e impulsiva en estudiantes del 3er año de un colegio de San Juan de Miraflores.		Cuestionario de agresividad premeditada e impulsiva para niños y adolescentes CAPI-A.

**Anexo 2. Escala de conducta emocional inadaptada: api-n para niños y adolescentes**

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Grado de estudios: \_\_\_\_\_ Colegio: \_\_\_\_\_

N°		Nunca	A veces	Siempre
1	Siento que mi corazón late más fuerte de lo normal.			
2	Me sudan las manos.			
3	Mis padres dicen que sudo demasiado.			
4	Orino demasiadas veces al día.			
5	Me pongo nervioso (sudo, tiemblo) cuando hago una tarea difícil.			
6	Sufro de ardor en el estómago.			
7	Tengo diarreas (se me afloja el estómago).			
8	Tengo dificultad para defecar (hacer el dos).			
9	Sufro de vómitos.			
10	Me duele el estómago.			
11	Siempre como absolutamente todo lo que me sirven.			
12	Siento que me ahogo.			
13	Falto al colegio porque estoy enfermo.			
14	Tengo pesadillas por las noches.			
15	He hecho berrinches.			
16	Sufro de dolores de cabeza cuando me preocupo.			
17	Paso de estar feliz a sentirme triste.			
18	Mis sentimientos son heridos con facilidad.			
19	Me siento triste sin motivo.			
20	Me molesto rápidamente.			
21	Las personas dicen que me enfado fácilmente.			
22	Lloro con facilidad.			
23	He salido en la televisión más de cinco veces en el último año.			
24	Siento miedo sin saber por qué.			
25	Mis miedos no me dejan concentrarme.			
26	Es difícil para mí controlar mis sentimientos.			

27	Cuando me siento tenso me rio sin motivos.			
28	Mis miedos me impiden actuar con normalidad.			
29	Pierdo el control de mis emociones.			
30	Me cuesta trabajo perdonar.			
31	Me es difícil tolerar los errores de las otras personas.			
32	Me desagrada que me digan como tengo que hacer las cosas.			
33	Me preocupo mucho cuando hago el ridículo.			
34	Me preocupa que los médicos se equivoquen al detectar enfermedades.			
35	Siempre rezo antes de dormir.			
36	Cuando recién conozco a una persona no sé cómo empezar a hablarle.			
37	Me resulta difícil conversar con personas desconocidas.			
38	Me cuesta trabajo iniciar una conversación.			
39	En clases, me pongo nervioso cuando el profesor me hace una pregunta.			
40	Me da miedo que los demás me rechacen.			
41	Tartamudeo en una conversación.			
42	Hablo en voz baja con la mayoría de personas.			
43	Me cuesta trabajo pedir ayuda cuando lo necesito.			
44	He trabajado en varias empresas.			
45	Evito hablar con las personas.			
46	Es difícil para mí integrarme en una reunión.			
47	Me siento más cómodo estando solo.			
48	Me cuesta hablar sobre lo que pienso.			
49	Evito conversar sobre lo que siento.			
50	Evito decirles a los demás lo que no me gusta de ellos para no tener problemas.			
51	Doy la razón a otras personas así no esté de acuerdo.			
52	He cruzado el océano Atlántico varias veces en el último año.			
53	Me quedo dormido en clases.			
54	Prefiero evitar las responsabilidades.			
55	Cuando estoy en clase me cuesta permanecer sentado.			
56	Tengo el impulso de agarrar cosas que no me pertenecen.			
57	Cuando peleo con alguien, golpeo con facilidad.			
58	Tengo ganas de romper cosas.			
59	Hago cosas sin pensar.			



60	Consigo lo que quiero, sin importar si lastimo a otras personas.			
61	Cuando alguien no está de acuerdo conmigo, terminamos peleando.			
62	Siempre digo la verdad.			
63	Me despierto cansado.			
64	Mis pies se mueven constantemente.			
65	He perdido el interés por las cosas que antes me gustaban.			
66	Me rio de chistes groseros.			
67	He pensado en lastimarme.			
68	Prefiero que otras personas tomen decisiones por mí.			
69	Pienso cosas terribles como para ser contadas.			
70	Creo que algo malo está por sucederme.			
71	Creo que no puedo controlar todo lo que me pasa.			
72	Pienso en hacerme daño.			
73	Creo que los demás estarían mejor si yo no existiera.			
74	Creo que soy menos hábil que el resto de personas.			
75	Si saco malas notas significa que no sirvo para nada. Si saco malas notas significa que no sirvo para nada.			
76	He hablado mal de alguna persona.			
77	Tengo miedo de enfermarme.			
78	Estoy convencido que tengo una enfermedad grave.			
79	Pienso en los dolores de mi cuerpo.			
80	Salgo sonriente en absolutamente todas las fotos.			

## Anexo 3. Cuestionario de agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes

### INSTRUCCIONES

A continuación encontrarás una serie de frases que tienen que ver con diferentes formas de pensar, sentir y actuar. Lee atentamente cada una de ellas y elige la respuesta que mejor refleje tu grado de acuerdo o desacuerdo con lo que dice la frase. No hay respuestas correctas ni incorrectas por lo que es importante que contestes de forma sincera.

1	2	3	4	5
MUY EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	INDECISO	DE ACUERDO	MUY DE DEACUERDO

#### RODEA CON UN CIRCULO LA ALTERNATIVA ELEGIDA (1, 2, 3, 4 ó 5)

<b>01</b>	Creo suelo justificar mi agresividad	1	2	3	4	5
<b>02</b>	Quando me pongo furioso, reacciono sin pensar.	1	2	3	4	5
<b>03</b>	He provocado algunas de las peleas que he tenido para que ocurrieran	1	2	3	4	5
<b>04</b>	Durante una pelea, siento que pierdo el control de mí mismo.	1	2	3	4	5
<b>05</b>	Pienso que la persona con la que me enfurecí realmente se lo merecía.	1	2	3	4	5
<b>06</b>	Me he sentido tan provocado que he llegado a reaccionar de forma agresiva	1	2	3	4	5
<b>07</b>	Ser agresivo es útil para tener el poder y mostrar quien es superior ante los demás.	1	2	3	4	5
<b>08</b>	Siento que puedo lastimar a otros en alguna pelea.	1	2	3	4	5
<b>09</b>	Conocía a muchas de las personas que participaron en la pelea	1	2	3	4	5
<b>10</b>	Me suelo poner irritable o alterado antes de reaccionar furiosamente.	1	2	3	4	5
<b>11</b>	Algunas de las peleas que he tenido han sido por venganza o desafío.	1	2	3	4	5
<b>12</b>	Pienso que últimamente he sido más agresivo de lo normal.	1	2	3	4	5
<b>13</b>	Sé que voy a tener una pelea antes que ocurra	1	2	3	4	5
<b>14</b>	Quando discuto con alguien, me siento muy confundido	1	2	3	4	5
<b>15</b>	A menudo mis enfados suelen dirigirse a una persona en concreto.	1	2	3	4	5
<b>16</b>	Creo que mi forma de reaccionar ante una mínima provocación o es excesiva y desproporcionada.	1	2	3	4	5
<b>17</b>	Me alegra obtener algún beneficio de las peleas que he tenido.	1	2	3	4	5
<b>18</b>	Creo que discuto con los demás porque no puedo controlar mis impulsos.	1	2	3	4	5
<b>19</b>	Suelo discutir cuando estoy de mal humor.	1	2	3	4	5
<b>20</b>	Quando me peleo con alguien, cualquier cosa me altera	1	2	3	4	5

## Anexo 4. Formulario Google de los instrumentos

ONAL INADAPTADA Y AGRESIVIDAD PREMEDITADA E ☆

Preguntas Respuestas 48

Sección 1 de 3

### CONDUCTA EMOCIONAL INADAPTADA Y AGRESIVIDAD PREMEDITADA E IMPULSIVA

Hola chic@s espero que ustedes al igual que su familia se encuentren bien de salud y deseables los mejor ante esta situación tan difícil que estamos atravesando. Mi nombre es Bélgica, estudiante de último ciclo de la carrera de psicología y necesito de tu colaboración para terminar mi tesis y obtener resultados positivos en mi proyecto de investigación. Y recuerda que tu apoyo es muy importante para mi.

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

He tomado conocimiento de los propósitos del estudio y he recibido información suficiente para decidir voluntariamente mi participación. Comprendo que mi participación es anónima, la información brindada será tratada de forma confidencial y exclusivamente para fines de la investigación.

#### ACEPTO PARTICIPAR EN EL ESTUDIO \*

SI

NO

Enlace:

<https://docs.google.com/forms/d/17NRsjCXj6DdXiX0FI5q51TYI9kb8iIO5U67ashApw/edit>