



## **FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

DESREGULACIÓN EMOCIONAL Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES DE UN  
CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE LIMA ESTE

**Línea de investigación:**

**Psicología de los procesos básicos y psicología educativa**

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología con  
mención en Psicología Clínica

**Autora:**

Carlos Tiquillahuanca, Katherine Jazmin

**Asesora:**

Aguirre Morales, Marivel

ORCID: 0000-0002-0680-2616

**Jurado:**

Figueroa Gonzales, Julio

Zegarra Martínez, Vilma

Aguilar Mori, Karim

**Lima - Perú**

**2025**



# DESREGULACIÓN EMOCIONAL Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE LIMA ESTE.

## INFORME DE ORIGINALIDAD

13%	11%	2%	8%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	4%
2	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	3%
3	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
6	<a href="http://scielo.isciii.es">scielo.isciii.es</a> Fuente de Internet	<1%
7	Submitted to BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA BIBLIOTECA Trabajo del estudiante	<1%
8	<a href="http://pesquisa.teste.bvsalud.org">pesquisa.teste.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1%
9	<a href="http://repositorio.unfv.edu.pe:8080">repositorio.unfv.edu.pe:8080</a> Fuente de Internet	<1%
10	<a href="http://repositorio.upagu.edu.pe">repositorio.upagu.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**

**VRIN** | VICERRECTORADO  
DE INVESTIGACIÓN

## **FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

### **DESREGULACIÓN EMOCIONAL Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE LIMA ESTE**

Línea de investigación:

Psicología de los Procesos Básicos y Psicología Educativa

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología con mención en psicología clínica

**Autora:**

Carlos Tiquillahuanca, Katherine Jazmin

**Asesora:**

Aguirre Morales, Marivel

ORCID: 0000-0002-0680-2616

**Jurado:**

Figueroa Gonzales, Julio

Zegarra Martínez, Vilma

Aguilar Mori, Karim

**Lima – Perú**

**2025**

## **Dedicatoria**

Dedico este logro a Jehová Dios, quien ha sido mi guía, fortaleza y protector, proporcionándome oportunidades, además de poner a personas, familias que me han permitido avanzar como persona y profesional. A mi mamá Alicia Tiquillahuanca, quien es la descripción completa de madre, desde el inicio de este camino confío en mí, apoyándome incondicionalmente, siendo mi mayor inspiración para alcanzar este sueño, no hay palabras para describir todo el agradecimiento que siento. A mi papá Santos Víctor, quien ya no está físicamente, sé que donde estes me acompañas. Así mismo, a mi hermana Rocío Carlos, por velar de mí como una segunda madre. También a mi tío Gerardo Tiquillahuanca, que ha pesar de la distancia, ha estado presente desde mi nacimiento, siendo mi segundo padre. A mi querida perrita Lulú, que me acompaña desde hace 12 años siendo mi compañera de amanecidas. Finalmente, a mí por ser una mujer trabajadora, empeñosa, estudiosa y por nunca rendirme.

Con amor y cariño que se merecen  
Katherine Jazmin Carlos Tiquillahuanca

## Agradecimiento

Agradecer a Jehová Dios, por cuidarme y guiarme en este proceso académico, mediante personas como profesores, amistades y familias que me han permitido aprender y crecer como profesional. Así mismo, por darme salud cuando más lo necesitaba, sobre todo por cuidar de mi familia. Gracias Jehová, por tu amor infinito.

Gracias mami, las palabras no me alcanza para agradecer a Dios por darme a una madre tan sabia, humana, empática, solidaria, genuina, trabajadora, luchadora, inteligente, y todos los calificativos de superación. Alicia es una mujer tan admirable que supo salir adelante con sus 4 hijos, trabajar incansablemente, estar presente en todos los momentos significativos de mi vida, nunca se perdió una actuación, graduación, eventos escolares o acompañarme a nuevos trabajos; jamás me corto las alas diciendo “no se puede”. Gracias por confiar en mi capacidad, ojalá me alcance la vida para retribuirle todo lo que ha hecho y hace por la familia.

Agradecer a mis amigos que realicé en esta etapa académica, que hoy por hoy son la familia que elegí y el mejor regalo que la carrera me regaló. Gracias por su apoyo, confianza, soporte y el cariño, han sido invaluable. Cada uno de ustedes ha contribuido a mi fortaleza y ser una mejor persona.

Finalmente, agradecer a mis maestros que gracias a su experiencia y conocimiento han formado una profesional con espíritu de superación, con ganas de querer aprender y actualizarse constantemente. Gracias madrina Dra. Elba Placencia Medina, por formar una profesional eficiente y a fortalecer mi lado de resolución de problemas, gracias por ser una madre académica, la admiro y admiraré siempre por su corazón tan generoso y ser exigente. Así mismo, a mi querido maestro José Luis Cervera, un ser tan humano, que me acompañó en un proceso tan delicado de salud, además de guiarme a conectar con mis emociones fortaleciendo mi

## Índice

Resumen .....	vii
Abstract.....	viii
I.INTRODUCCIÓN .....	1
1.1. Descripción y formulación de problema .....	1
1.2. Antecedentes .....	3
1.3.Objetivos.....	7
1.3.1.General.....	7
1.3.2.Específicos.....	7
1.4. Justificación.....	8
1.5. Hipótesis.....	9
II. MARCO TEÓRICO.....	10
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación.....	10
III. MÉTODO .....	21
3.1. Tipo de investigación .....	21
3.2. Ámbito temporal y espacial.....	21
3.3. Variables.....	21
3.4. Población y muestra .....	24
3.5. Instrumentos .....	25
3.6. Procedimiento.....	26
3.7. Análisis de datos.....	27

3.8. Consideraciones éticos .....	28
IV. RESULTADOS .....	29
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	36
VI. CONCLUSIONES.....	39
VII. RECOMENDACIONES .....	40
VIII. REFERENCIAS .....	41
IX. ANEXOS .....	46

## Índice de tablas

<b>Tabla 1</b>	Operacionalización de variable de desregulación emocional.....	22
<b>Tabla 2</b>	Operacionalización de variable de Agresividad .....	23
<b>Tabla 3</b>	Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov para variables de análisis.....	27
<b>Tabla 4</b>	Análisis de confiabilidad de Escala de Dificultades en Regulación Emocional (DERS).....	29
<b>Tabla 5</b>	Validez de Escala de Dificultades en Regulación Emocional (DERS).....	30
<b>Tabla 6</b>	Análisis confiabilidad de Cuestionario de Agresión (AQ).....	31
<b>Tabla 7</b>	Validez de Cuestionario de Agresión (AQ).....	32
<b>Tabla 8</b>	Distribución de muestra por niveles de la desregulación emocional.....	33
<b>Tabla 9</b>	Distribución de muestra por niveles de agresividad.....	33
<b>Tabla 10</b>	Correlación de desregulación emocional y agresividad .....	34
<b>Tabla 11</b>	Correlación de dimensiones de desregulación emocional y agresividad .....	34
<b>Tabla 12</b>	Correlación de dimensiones de agresividad y desregulación emocional .....	35



**Índice de figuras**

**Figura 1** Componentes de las emociones ..... 14

**Figura 2** Modelo de regulación de emociones básicas ..... 15

## Resumen

La investigación posee como propósito determinar la relación que existe entre la desregulación emocional y agresividad en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este, 2023. El análisis es de tipo básico, enfoque cuantitativo, alcance correlacional además diseño no experimental en la cual participaron 77 adolescentes a las cuales se les aplicaron Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS) y Cuestionario de Agresión (AQ). Los resultados mostraron positiva correlación ( $r=,544$ ) y significativa ( $p\text{-valor}= ,000$ ). Correspondiente a los niveles de desregulación emocional el 58,4% mostraron nivel moderado y los niveles de agresión también fueron moderados en el 64,9% de los adolescentes. Se concluyó que se manifiesta relación entre desregulación emocional y agresividad en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este.

*Palabras clave:* desregulación, agresión, adolescentes, emoción

### **Abstract**

The objective of the research is to determine relationship between emotional dysregulation and aggression in adolescents from a Community Mental Health Center in East Lima, 2023. Study follows basic methodology, quantitative approach, correlational scope and non-experimental design in which 77 adolescents participated to whom Scale of Difficulties in Emotional Regulation (DERS) and Aggression Questionnaire (AQ) were applied. Results showed positive correlation ( $r = .544$ ) and significant ( $p\text{-value} = .000$ ). Regarding the levels of emotional dysregulation, 58.4% showed a moderate level and the levels of aggression were also moderate in 64.9% of adolescents. It was concluded that there is relationship between emotional dysregulation and aggression in adolescents from Community Mental Health Center in East Lima.

*Keywords:* dysregulation, aggression, adolescents, emotion

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Descripción y formulación de problema

Cada día, los individuos se enfrentan a numerosos episodios agresivos y violentos: ya sea en otros países, en el suyo propio, en sus vecindarios o incluso, aunque no se divulguen en los medios de comunicación, dentro de sus propios hogares. Estos episodios no son ajenos a grupos demográficos como niños, adolescentes, adultos y adultos mayores (Molinero y Roncero, 2020).

Más de 176,000 homicidios ocurren anualmente en el mundo entre adolescentes y jóvenes, colocándolos como la tercera causa más usual de fallecimiento en estos grupos demográfico. Por cada uno de ellos asesinado violentamente, muchos otros sufren lesiones que requieren atención médica en hospitales (Organización Mundial de la Salud [OMS],2023).

En la Región de las Américas, se registran tasas más altas de homicidios en adolescentes y jóvenes, con una tasa estimada de 64 homicidios por cada 100,000. En los Estados Unidos, el homicidio ocupó el tercer lugar como motivo primordial de fallecimiento entre adolescentes y jóvenes de 10 hasta 24 años. Se estima que, en este país, 14 jóvenes son asesinados cada día y cerca de 1,400 salas de emergencia reciben casos por lesiones no mortales vinculadas con agresiones (Heredia y Bergonzoli, 2023).

En Perú, el Seguro Social de Salud (EsSalud) advirtió que ocho de cada diez adolescentes presentan problemas de conducta con una amplia gama de variabilidad clínica y riesgo (La República, 2021). En los primeros meses del 2022, existieron 1.139 denuncias de violencia a nivel físico, psicológico además sexual entre escolares en la nación, cifra que es casi 4 veces más que lo señalado en todo el 2021 (El Comercio, 2022).

Los índices de violencia anteriormente presentado probablemente sean causados por diversos factores como una inadecuada toma de decisiones ante conflictos o un pobre manejo de emociones ante situaciones de frustración en un grupo demográfico en formación,

tal y como señalan López-Villalobos y López-Sánchezurante (2023) quienes afirman que, en la adolescencia, se experimentan significativas transformaciones en desarrollo físico y sexual, formación de personalidad, identidad además orientación sexual, crecimiento moral, regulación de impulsos, desarrollo cognitivo asimismo ajuste en relaciones con amigos y familiares.

Si no se realiza un seguimiento y se brinda apoyo a los adolescentes podrían ser no capaces de encontrar las herramientas necesarias para transitar adecuadamente esta etapa de desarrollo. Debido a la alta incidencia de trastornos mentales en adolescencia, así como la probabilidad de que las vivencias durante este periodo puedan perdurar en la adultez y moldear significativamente las futuras interacciones sociales y el bienestar de los individuos, los investigadores han dirigido su atención hacia la asociación entre problemáticas de regulación emocional y varios elementos psicosociales en contextos diversos (Caqueo-Urizar,2020).

Por lo que, en los años últimos, la desregulación emocional (DE) ha cobrado importancia en la salud mental de adolescentes, puesto que los estudios señalan un aumento de la desregulación que predispone a trastornos emocionales y de la conducta. Farah et al. (2023) señala que los hallazgos muestran que los elementos vinculados con la desregulación emocional y capacidad de tolerar la frustración pueden abarcar trastornos alimentarios, episodios de depresión y ansiedad combinados, así como el empleo de sustancias como alcohol, tabaco y cannabis, además de comportamientos antisociales, entre otros.

La prevalencia global de problemáticas emocionales a efecto de la inapropiada gestión de emociones en adolescentes de 12 hasta 17 años, consigue a 3,5% hasta 4,1%(Child Mind Institute, 2018; Ogundele, 2018). Además, 70% de educandos peruanos de nivel secundaria son procedentes a centros de salud u hospitales, en otras palabras, 2 millones de educandos recibieron atención a efecto de la desregulación emocional (Ministerio de Salud [MINSA], 2019).

Sumando a ello, la realidad que vivimos como sociedad minimiza e invalida las

emociones, los adolescentes creen que si lo expresan son débiles y aprenden que es mejor reprimir para evitar experimentarlo. En la etapa adolescente, la RE toma una mayor importancia ya que es un proceso de construcción, que conlleva variaciones biológicas, psicológicas, físicas además emocionales, tornándose sensibles a permanentes cambios en la sociedad (Young et al., 2019). De esa forma la falta de habilidades efectivas de regulación emocional puede conducir a la manifestación de comportamientos agresivos. La agresividad en adolescentes puede manifestarse de variadas formas, desde expresiones verbales hasta actos físicos de violencia. Examinar la vinculación entre agresividad y desregulación emocional en adolescentes es crucial para comprender cómo estas habilidades emocionales afectan su comportamiento social y su adaptación en diferentes contextos.

El lugar elegido para realizar la investigación fue el Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú localizado en distrito de San Juan de Lurigancho, centro especializado en salud mental dentro de la red de servicios de salud que atiende niños, adolescentes, adultos, adultos mayores. En este establecimiento se han visto diferentes casos de adolescentes de 12 a 18 años con problema de agresividad y dificultades para regular sus emociones.

Por lo expuesto, se detalla lo correspondiente:

¿Cuál es la relación que existe entre la desregulación emocional y la agresividad en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este?

## **1.2. Antecedentes**

### **1.2.1. Nacional**

Se ha efectuado una exhaustiva búsqueda de los trabajos previos, en repositorios institucionales de universidades nacional y extranjeras, así como en Redalyc y Scielo. Sin embargo, hasta la actualidad no existe análisis que haya estudiado su correspondencia estadística, sin presencia de evidencia que se puntualiza indagar, sin embargo, existen investigaciones que se aproximan a esa pretensión y, por ello, se detallan los más resaltantes.

Rivera (2023) determinó la vinculación entre desregulación emocional y agresividad en educandos de secundaria de I.E. pública de San Juan de Lurigancho. La metodología fue básica, cuantitativo, no experimental además alcance correlacional en muestra de 219 educandos entre el tercer y quinto de secundaria comprendidos entre los 14 y 18 años obtenidos de un muestreo aleatorio simple. Instrumentos fueron: cuestionario de Agresividad (AQ) asimismo desregulación emocional (DERS). Los hallazgos señalaron correlación positiva y significativa entre variables ( $Rho = ,487$ ;  $p < ,000$ ). Se llegó a concluir que se manifiesta vinculación entre variables.

Orellana (2022) investigó la vinculación entre desregulación emocional y adaptación en adolescentes. Su análisis de enfoque cuantitativo, no experimental de corte transversal correlacional. Aplicó escala DERS de Gratz y Roemer además escala de Magallanes de adaptación-EMA de García y Magaz a 280 estudiantes obtenidos partiendo de un muestreo por conveniencia no probabilístico donde estos tienen desde 12 hasta 17 años y pertenecen al primer, segundo y tercer grado de secundaria. Los hallazgos detallan correlación inversa entre variables detallando un valor ( $r=-0.250$ ) ( $p<0.05$ ), asimismo se indicó vinculación inversa entre desregulación emocional y ámbito personal en adolescentes ( $r= -0.340$ ,  $p<0.05$ ). En conclusión, se evidencia una vinculación inversa entre variables, confirmando que mayores niveles de desregulación emocional están asociados con una menor capacidad de adaptación.

Pari y Sánchez (2022) efectuaron un análisis con el propósito de indicar capacidad explicativa conjunta de desregulación emocional y la impulsividad sobre variabilidad de autolesiones sin intención suicida en 624 adolescentes de 12 a 17 años, emplearon 3 escalas para medición de cada variable, escala DERS -SF para desregulación emocional, escala ad hoc denominada ECIR para medir la impulsividad, además Cédula de autolesiones fundamentada en DSM-5 para medición de principal variable. El hallazgo más relevante fue que desregulación emocional y la impulsividad, de manera conjunta, explicaron una parte moderada de

variabilidad en autolesiones sin intención suicida, con efecto medio de  $r^2 = 0.12$ . Se concluyó que desregulación emocional y la impulsividad tienen vinculación significativa con autolesiones sin intención suicida, siendo la impulsividad el factor con mayor influencia directa y significativa, mientras que desregulación emocional también se vincula de manera significativa, pero con menor impacto.

Tirado (2021) detalló como propósito indicar la influencia de estrés académico y desregulación emocional en procrastinación académica de adolescentes, tipo cuantitativo, muestra fueron 162 adolescentes. Instrumentos fueron: Inventario de estrés académico (SISCO), DERS-E además Escala de procrastinación general y académica (EPA), los hallazgos señalan que, de la totalidad, 49.2% se localizan en nivel medio de desregulación emocional, además 47.5 % se localizan en nivel medio de procrastinación académica, siendo de acrecentada representación la vinculación entre desregulación emocional y procrastinación académica ( $r=.233$ ;  $r^2=.054$ ). En conclusión, se evidencia que desregulación emocional y estrés académico influyen en procrastinación académica en adolescentes.

Vílchez (2021) determinó la vinculación entre regulación emocional y violencia en dicha población. Su análisis fue no experimental, tipo descriptivo correlacional, la muestra de 300 adolescentes de 12 hasta 18 años, a quienes ejecutó Cuestionario de regulación emocional (ERQ) y Escala de violencia hacia adolescentes (EVA). Los resultados que obtuvo evidenciaron que se manifiesta vinculación significativa estadísticamente inversa y directa ( $p<.001$ ) entre violencia y estrategia de supresión ( $Rho = .496$ ). Por tanto, su conclusión fue que se manifiestan relaciones estadísticamente significativas entre variables.

López (2021) realizó un estudio correlacional, orientado a detallar influencia de exposición a la violencia y regulación emocional sobre agresividad impulsiva asimismo premeditada en 83 adolescentes del 3er grado de secundaria de Chiclayo, a quienes ejecutó Cuestionario de Agresividad Premeditada e Impulsiva (CAPI-A), Cuestionario de Exposición



a la Violencia (CEV), y DERS. Obteniendo como resultados que exposición de violencia en televisión, calle y dimensión rechazo, es significativo altamente al 0.01 para comportamientos agresivos de manera impulsiva. Respecto a las conclusiones, López, señala que dimensión rechazo de la variable agresividad es predictivo de conductas agresivas de impulsiva manera.

### ***1.2.2. Antecedentes internacionales***

Jadalla (2022) analizó el nivel de comportamiento agresivo en educandos de nivel secundario de Santo Domingo. El enfoque fue descriptivo y cuantitativo donde población estaba compuesta por 52 estudiantes que respondieron al cuestionario de agresividad de Buss y Perry. Los hallazgos detallaron que 30,77% de educandos tiene un comportamiento agresivo. Se concluyó que, de forma general, los estudiantes tienen una puntuación alta de agresividad en base al instrumento de medición aplicado.

Por su parte, Vafa et al., (2021) detalló como propósito analizar si la alienación escolar se llega a predecir partiendo de desregulación emocional, competencia social además problemáticas con pares. El análisis explicativo tuvo como muestra a 280 adolescentes femeninas de 15 hasta 18 años secundarias de Sarab, Irán. Instrumentos fueron DERS de Gratz, SCT de Felner, AAQ de Dillon además IPR de Hudson. Los hallazgos detallan que desregulación emocional, competencia social además relaciones con pares explicaron 57.2% de la varianza en la alienación académica (SA). Las subescalas de desregulación emocional (30%), competencia social (26%) asimismo relaciones con pares (0.01%) fueron significativas. Factores clave incluyeron la escasas de conciencia emocional, el limitado acceso a tácticas de regulación, las habilidades cognitivas y emocionales, y las relaciones con pares, destacando su influencia en la SA. En conclusión, los hallazgos indican que los psicólogos escolares y otros profesionales deberían diseñar intervenciones enfocadas en mejorar las deficiencias de los estudiantes en la regulación emocional, competencia social y relaciones con sus pares.

Díaz y Puera (2021) relacionó Regulación Emocional con el Cyberbullying en

adolescentes entre 10 hasta 17 años. La muestra compuesta por 130 educandos seleccionados por muestreo no probabilístico. Se les ejecutó escala de Ciberacoso Escolar y DERS. Los hallazgos revelaron que 32,3% de educandos tienen nivel medio de dificultad de regulación emocional y 13,8% una alta dificultad y que el coeficiente de correlación es positivo y significativo ( $r=0,484$  y  $p$  valor  $< 0,01$ ). Se concluye que ambas variables están relacionadas.

Sui et al (2020) efectuaron un análisis titulado “Exposición a la violencia en múltiples contextos y comportamientos de riesgo para salud en adolescentes sudafricanos: el papel moderador de la desregulación emocional”. En una muestra multiétnica de 925, donde el 47,3% fueron hombres y el 52,7% mujeres. Donde las mujeres reportaron mayor desregulación emocional que los hombres  $t(748) = -2.95$ ,  $p < 0.01$ . Finalmente, llegaron a concluir que las intervenciones en regulación emocional deben enfocarse en las mujeres para mejorar la resiliencia a efectos negativos de la violencia en comportamientos.

Gallego (2019), estudió correspondiente a ANS en adolescentes en España, uno de sus propósitos fue analizar vinculación entre ANS y diversas variables, como desregulación emocional, el análisis fue transversal asimismo lo efectuó por medio de un cuestionario de auto informe a 1733 adolescentes desde 11 hasta 19 años. Los hallazgos indicaron que 24.2% de adolescentes detallaron haber sufrido una lesión al menos una vez en su vida y 12.7% lo efectúa de manera usual, igualmente detallaron que los que se llegan a autolesionar poseen niveles superiores de desregulación emocional y funcionalidad es primordialmente intrapersonal, en otras palabras, poseen como propósito aliviar o erradicar estados emocionales negativos.

### **1.3.Objetivos**

#### **1.3.1. General**

- Determinar la relación que existe entre la desregulación emocional y la agresividad en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este, 2023.

#### **1.3.2. Específicos**

- Estimar la validez y confiabilidad de la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional – DERS en adolescentes de un centro de salud mental comunitario de Lima Este, 2023.
- Estimar la validez y confiabilidad de la Escala de Agresión – AQ en adolescentes de un centro de salud mental comunitario de Lima Este, 2023.
- Describir los niveles de la desregulación emocional en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este, 2023.
- Describir los niveles de la agresividad en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este, 2023.
- Determinar la relación entre las dimensiones de la desregulación emocional y la agresividad en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este, 2023.
- Determinar la relación entre las dimensiones de la agresividad y la desregulación emocional en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este, 2023.

#### **1.4. Justificación**

El análisis se efectuó con el fin de aportar conocimientos actualizados sobre la desregulación emocional y agresividad en adolescentes de un centro de salud mental, cuyos resultados pudieron ser analizados y comparados, para prevenir trastornos afectivos, de comportamiento o de personalidad.

Esta investigación cuenta con una justificación teórica, ya que se fundamenta y deslinda en teorías, enfoques y modelos planteados por diferentes autores que analizan y explican las variables estudiadas. Se seleccionaron aquellas teorías que describen y explican de manera precisa las características del problema investigado, lo que permitió delimitar conceptos clave

y establecer un marco referencial coherente.

Contó con una justificación metodológica, ya que la adaptación de los instrumentos empleados poseía propiedades de validez y confiabilidad, contribuyendo a que futuras investigaciones pudieran aplicar los instrumentos en la población.

Finalmente, mostró una justificación investigativa, pues los resultados dieron a conocer la vinculación entre variables estudiadas en dicha población, generando futuras investigaciones sobre las variables y en otras poblaciones.

## **1.5.Hipótesis**

### **1.5.1. General**

- Existe relación entre la desregulación emocional y la agresividad en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este.

### **1.5.2. Específicas**

- Existe relación entre las dimensiones de la desregulación emocional y la agresividad en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este.
- Existe relación entre las dimensiones de la agresividad y la desregulación emocional en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

#### 2.1.2. *Desregulación emocional*

En la última década, el interés por la desregulación emocional ha crecido significativamente tanto en el ámbito teórico como en el práctico. Aunque existe un consenso general sobre su relevancia, las definiciones propuestas varían ampliamente, reflejando la complejidad del concepto.

Una de las perspectivas más influyentes es la de Thompson (1994), quien describe la regulación emocional como un conglomerado de procesos, tanto externos como internos, que supervisan, analizan y ajustan las respuestas emocionales. Este enfoque destaca cómo las personas manejan la intensidad y el lapso de sus emociones para alcanzar metas personales. En esta línea, Coleb et al. (1994) subrayan que estos procesos no solo regulan las emociones, sino que también pueden evitar, transformar o intensificar las mismas según las circunstancias.

Por otro lado, Langston (1994) enfatiza que la desregulación emocional no siempre implica una disminución de las emociones negativas. En ocasiones, este proceso busca mantener o intensificar una emoción, como ocurre al afrontar situaciones sensibles, por ejemplo, al comunicar la noticia del fallecimiento de alguien cercano, donde los efectos emocionales pueden prolongarse deliberadamente.

La desregulación emocional, según Rodríguez y Peláez (2013), es un concepto que describe una respuesta emocional mal controlada y que no se ajusta a los patrones típicamente aceptados para las emociones. Este síndrome se utiliza para identificar a niños que experimentan episodios de irritabilidad, cuyos síntomas no corresponden con el diagnóstico de trastorno bipolar.

Además, la desregulación emocional implica una gestión deficiente de las emociones, lo que afecta de manera negativa el funcionamiento personal y social, y tiene vínculos claros

con el desarrollo y la evolución de psicopatologías (Castillo-Riquelme et al., 2023).

Finalmente, Gross y Thompson (2007) aportan una perspectiva integral al considerar que la regulación emocional abarca no solo las experiencias internas, sino también los motivos y contextos en los que estas se expresan. Según esta visión, las personas ajustan sus emociones para responder tanto a sus necesidades internas como a las exigencias externas.

### ***2.1.1. Características de desregulación emocional***

Conforme con Lozada y Valencia (2023) las características de la desregulación son:

- Las personas con desregulación emocional tienden a experimentar emociones de manera más intensa que lo usual, lo que puede llevar a reacciones desproporcionadas ante situaciones cotidianas.
- Existe una falta de control sobre las emociones, lo que impide ajustarlas adecuadamente a las circunstancias y puede llevar a episodios de ira, tristeza o ansiedad que son difíciles de manejar.
- Las emociones pueden fluctuar rápidamente, pasando de un estado emocional extremo a otro sin una razón aparente, lo que genera un ciclo de altibajos emocionales.
- La desregulación emocional suele ir acompañada de comportamientos impulsivos, ya que la persona actúa de acuerdo con sus emociones inmediatas sin considerar las consecuencias a largo plazo.
- Las personas con desregulación emocional tienen mayor dificultad para lidiar con el estrés y las presiones externas, lo que puede llevar a reacciones exageradas o a una incapacidad para manejar situaciones complicadas.

### ***2.1.2. Dimensiones de desregulación emocional***

Gratz y Roemer (2004) identificaron cuatro dimensiones como parte de su concepto de regulación emocional en su estudio y trabajo teórico. Las cuales fueron:

- **Conciencia:** dificultad para ser consciente de las emociones y para identificarlas de

manera adecuada.

- **Rechazo:** dificultad para aceptar y tolerar las emociones, tanto positivas como negativas, sin juzgarlas o reprimirlas.
- **Estrategias:** deficiencia en el uso de estrategias efectivas para regular las emociones, es decir, falta de habilidades y técnicas para manejar y modificar las emociones de manera saludable.
- **Metas:** dificultad para tener objetivos claros en cuanto a la regulación emocional, es decir, carecer de intenciones y propósitos para lograr un adecuado manejo emocional.

### ***2.1.3. Las emociones***

Son una parte primordial de la persona, las experimentamos a diario, pues, influye en nuestros pensamientos, comportamientos, toma de decisiones y muchas veces marca una ruta en nuestra vida. Por ello, es fundamental saber su significado. A continuación, se presentará las definiciones de algunos autores a través de los años.

Lazarus (1991) plantea que la emoción se origina a partir de la valoración cognitiva que se le otorga a una situación, es decir, depende de cuán significativa resulta para el individuo. Esta valoración se construye a través de la experiencia y síntesis personal. Si una persona percibe que puede manejar una situación, su respuesta interna tiende a mantenerse bajo control, facilitando un mejor manejo emocional. Por el contrario, cuando percibe que no posee los recursos que se requieren para afrontar la situación, la intensidad neurofisiológica aumenta significativamente, lo que puede derivar en una pérdida de control.

En un enfoque complementario, Lawler (1999) describe las emociones como estados evaluativos, ya sean negativos o positivos, que se muestran de manera breve en respuesta a situaciones específicas. Este autor, al igual que otros, resalta que las emociones están compuestas por elementos neurofisiológicos, cognitivos y conductuales.

Por su parte, Gross (2014) se enfoca en la expresión facial de emociones, argumentando que estas son universales y no están restringidas por diferencias culturales. Además, sostiene que la expresión emocional facilita las relaciones sociales y contribuye a mejorar el ambiente en el que las personas interactúan. Para Gross, la capacidad de experimentar emociones positivas es esencial para sentirse bien consigo mismo y en armonía con los demás.

De manera similar, Reyes y Tema (2016) consideran que las emociones son reacciones innatas, involuntarias y de corta duración. Estas respuestas emocionales se muestran a lo extenso de toda la vida, especialmente en eventos significativos, y forman parte integral de la experiencia humana.

En conclusión, las emociones pueden entenderse como estados complejos del organismo, caracterizados por perturbación o excitación que predisponen a la acción (Bisquerra, 2000). Este enfoque integral resalta la interacción de factores cognitivos, neurofisiológicos y conductuales, los cuales son fundamentales para comprender cómo las emociones influyen en la vida de las personas.

**2.1.3.1. Componentes de las emociones.** Bisquerra (2009) detalla 3 elementos de la emoción:

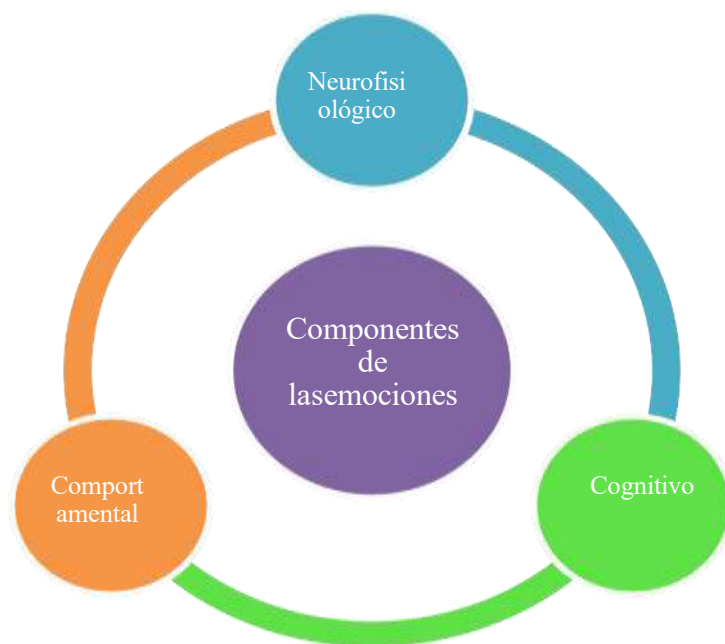
- a) Neurofisiológico: las emociones inician en el Sistema Nervioso Central, y como consecuencia, generan respuestas en la variación de los niveles de neurotransmisores, sudoración, taquicardia, sequedad en la boca, rubor, entre otros.
- b) Cognitivo: Es la experiencia emocional o vivencia subjetiva. Ayuda a detectar además etiquetar lo que sentimos; se muestra en el momento que se experimenta rabia, miedo, angustia entre otras emociones.
- c) Comportamental: nos permite ser consciente de la emoción a ponerle nombre, describirla y experimentarla en función del lenguaje. Es decir, es la experiencia emocional subjetiva de la persona.



Basada en Bisquerra (2009), se elaboró la Figura 1 la cual presenta los componentes clave de las emociones: el **cognitivo**, vinculado con la valoración subjetiva; **neufisiológico**, que abarca respuestas corporales automáticas; y **conductual**, que se manifiesta en expresiones observables. Estos elementos interactúan para conformar la experiencia emocional.

### Figura 1

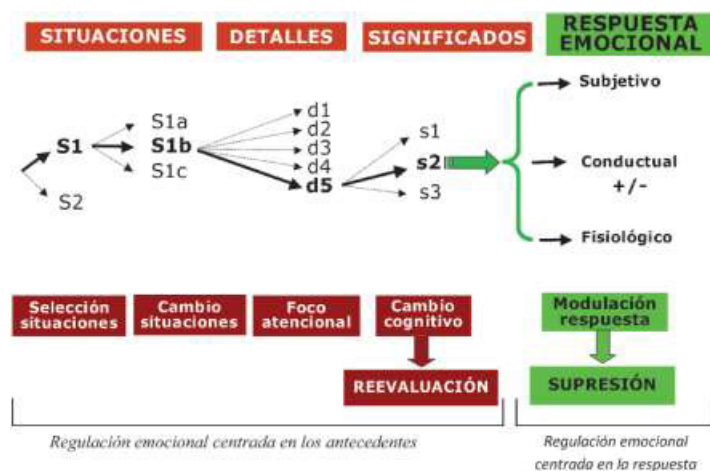
*Componentes de las emociones*



La Figura 2 muestra modelo de regulación de emociones básicas, destacando procesos implicados en la modulación emocional. Este modelo integra estrategias cognitivas, fisiológicas y conductuales que permiten gestionar las emociones de manera adaptativa frente a diferentes estímulos.

Figura 2

*Modelo de regulación de emociones básicas*



*Nota.* Adaptado de “REGULACIÓN EMOCIONAL APLICADA AL CAMPO CLÍNICO” por Hervas, J. y Moral, G. (2017).

**2.1.3.2. Red nomológica.** La detección de variables que están significativamente relacionadas con regulación emocional ha llevado a mejorar particularidades psicométricas de instrumentos de evaluación y ha permitido un estudio más profundo del fenómeno.

Las estrategias reevaluación, autculpa, supresión, focalización positiva, rumiación, catastrofización, desregulación, culpar a otros, Inhibición. Las variables asociadas positivamente son Abandono psicológico, Inteligencia emocional, reparación del ánimo, Adaptación, Afecto positivo e instrumental, agradabilidad, Procesamiento emocional, Efecto y emocionalidad negativos, Problemas conductuales y Apoyo social. Las estrategias que se relacionan negativamente Reevaluación, Supresión, Afrontamiento, Empeoramiento de emociones negativas son Neuroticismo, Extraversión, Expresión emocional, Afecto negativo, Soporte social Relaciones positivas, Problemas conductuales asimismo Manejo emocional (Gómez y Calleja, 2018).

#### ***2.1.4. Las Emociones en la adolescencia***

La adolescencia representa una fase fundamental en el desarrollo emocional, en la que los jóvenes enfrentan experiencias novedosas y complejas mientras atraviesan un período de inestabilidad emocional. Además, la evidencia científica confirma que la inteligencia emocional es un elemento determinante para el ajuste psicológico, lo que resalta la importancia de explorar los elementos que favorecen la autorregulación emocional (López-Noguero et al., 2023).

#### ***2.1.5. Agresividad***

A través de los años, los autores han tratado de definir la agresión, sin embargo, no han logrado llegar a un consenso para definirla. Por ello, se presenta un consolidado de definiciones de la variable a continuación:

La agresividad es un estado emocional subjetivo caracterizado por respuestas psicológicas de distinta intensidad, que pueden manifestarse a través de distorsiones cognitivas, conductas físicas o verbales con la intención de causar daño, ya sea como un fin en sí mismo (agresión hostil) o como un medio para alcanzar otros objetivos (agresión instrumental), surgiendo de la interacción entre cognición, emoción y conducta ante ciertos estímulos, aunque otros factores también pueden desencadenarla (Kassinove y Sukhodolskym, 1995; Berkowitz, 1996; Myers, 2004; Matalinares, 2012).

#### ***2.1.6. Teorías de la agresión***

Mackal, citado por Martín (2020), señala que hay distintas teorías de la agresión según el criterio que se emplee:

**2.1.6.1. Teoría clásica del dolor.** Teoría postulada por Sherrington en 1990, según su teoría del dolor, la agresión puede surgir como una respuesta instintiva para anticiparse al dolor. Esta perspectiva biológica sugiere que el cerebro puede ser estimulado o inhibido por centros

de placer o dolor, respectivamente, lo que se conoce como el "síndrome de evitación del dolor". Se cree que el cerebro medio y el hipotálamo albergan estos centros. Estudios han sugerido que las mujeres podrían tener una mayor tolerancia al dolor debido a un desarrollo más pronunciado de los centros de placer en comparación con los hombres. Esta diferencia podría contribuir a que los hombres manifiesten más reacciones agresivas. En resumen, se plantea que los varones poseen tendencia a ser más agresivos que las féminas dado a estas diferencias biológicas (Acevedo, 2013)

**2.1.6.2. Teoría de la frustración.** Dollard y Miller (1941) destacan que la frustración conduce directamente a la conducta agresiva. Según su perspectiva, toda acción agresiva surge de una frustración previa, seguida por una crisis de cólera que eventualmente desemboca en agresión. La frustración puede entenderse desde dos enfoques: como una barrera externa que impide alcanzar un objetivo, generando agresión inmediata; y como una reacción emocional interna ante contratiempos, que también puede desencadenar agresión si se percibe una amenaza. En esta visión, el aprendizaje y la experiencia modulan la respuesta ante la frustración, con la agresión sirviendo como forma de reducir la tensión generada por la frustración (Breuer y Elson, 2017).

**2.1.6.3. Teorías sociológicas.** Por ejemplo, se examina cómo los desastres naturales afectan la conducta colectiva y cómo la cohesión del grupo puede mitigar los efectos del desastre. Para Mead y Blumer (1992), la unión del grupo permite enfrentar dificultades como desafíos comunes, fortaleciendo la cohesión del grupo.

Mead y Blumer (1982) sugieren que la agresión grupal se dirige hacia el beneficio del grupo, en lugar de basarse en la educación individual de cada miembro. Introducen el concepto de "el otro generalizado", un referente comportamental colectivo que guía las acciones individuales en beneficio del grupo (Macías, 2003).

**2.1.6.4. Etología de la agresión.** Bajo el título discutido se analizan teorías que ven la agresión como un impulso innato, arraigado en el inconsciente y casi fisiológico, sin placer asociado. Estas ideas son apoyadas por etólogos y psicoanalistas quienes señala que el instinto de lucha en los humanos se desarrolla entre los 9 y los 12 años, alcanzando su punto máximo entre los 14 y 19 años. Freud (1920) distingue entre instintos sexuales y agresivos, Lorenz (1963) sugiere que la agresividad humana tiene raíces instintivas y biológicas, adaptadas para la supervivencia. En resumen, estas perspectivas sugieren que la agresión es una fuerza innata, especialmente prominente en los hombres, con un propósito biológico de preservación individual y de especie.

**2.1.6.5. Teoría bioquímica o biogenética.** Esta teoría propone que el comportamiento agresivo se origina a través de procesos bioquímicos internos, donde las hormonas desempeñan un rol primordial. La noradrenalina se ha identificado como un elemento causal de agresión asimismo esquizofrenia, mientras que adrenalina y deficiencia de noradrenalina están relacionadas con depresión endógena. Basándose en experimentos que muestran cómo los esteroides de la corteza suprarrenal pueden inducir tanto estados agresivos como de afiliación, se sugiere que existe una mediación bioquímica subyacente (Melchor et al., 2014).

**2.1.6.6. Teoría catártica de la agresión.** La noción de "catarsis" se deriva del psicoanálisis y, desde una perspectiva de la personalidad, se entiende como la liberación espontánea de afecto previamente reprimido, que es requerida para sostener un estado de relajación apropiado. Según esta idea, la catarsis representa la mejor solución para lidiar con la agresividad humana. Experimentar la catarsis lleva a la persona a sentirse bien, relajada y, por ende, menos propensa a la agresión. Por otro lado, si la catarsis no ocurre, la agresividad se acumulará en el individuo (Sánchez, 2020).

### **2.1.7. Dimensiones de agresividad**

Según Buss y Perry (1992), se detallan 4 dimensiones de agresión. Sin embargo,

Matalinares et al., (2012) al analizar el inventario traducido por Andreu et al. (2002) describe estas dimensiones en:

- a) **Agresión física:** se refiere a la actitud o inclinación de una o un grupo de personas a realizar un acto agresivo en diversas situaciones. Ser agresivo física o verbalmente es una adaptativa respuesta que constituye parte de tácticas de afrontamiento.
- b) **Agresión verbal:** Se refiere a cualquier conducta verbal que involucre insultos, amenazas o burlas, manifestándose en diversas situaciones donde el medio principal de expresión es la voz, sin que exista contacto directo físico.
- c) **Hostilidad:** Es un juicio negativo hacia personas o cosas, acompañado con frecuencia por un deseo explícito de hacer daño o agredir, lo que da lugar a una actitud desfavorable. Esta actitud genera desprecio, creencias negativas y baja aceptación social hacia la persona hostil, debido a su actitud negativa hacia los demás.
- d) **Ira:** Se define como una emoción básica que surge cuando una persona percibe un obstáculo en la obtención de un propósito o satisfacción de necesidad. Es un sentimiento provocado por percepción de haber sufrido un daño y no siempre se halla orientado hacia un propósito específico.

### ***2.1.8. Agresividad en la adolescencia***

En la situación de los adolescentes, la violencia suele manifestarse como una conducta adquirida, ya que en muchas ocasiones han sido víctimas de actos violentos. Por ello, es fundamental intervenir para interrumpir este ciclo que perpetúa la agresión. Desde una perspectiva neurobiológica, se ha demostrado que, durante el desarrollo cerebral, las estructuras límbicas vinculadas a las emociones y la recompensa maduran antes que la corteza cerebral, la cual alcanza su pleno desarrollo en la segunda década de vida. Como consecuencia, prevalecen comportamientos impulsivos, emocionales y primarios, con una menor regulación cognitiva y capacidad de reflexión sobre las consecuencias de sus actos, lo que acrecienta el riesgo de

efectuar conductas antisociales. Es así que, la impulsividad, característica propia de la adolescencia, adquiere una connotación especialmente negativa (Rodríguez y Imaz, 2020).

### ***2.1.9. Desregulación y Agresividad en la adolescencia***

En España, estudios han demostrado que tanto víctimas de acoso a nivel escolar como adolescentes con alta conducta antisocial presentan bajos niveles de regulación emocional también se encontraron que adolescentes con mayores niveles de agresión a nivel físico, verbal, hostilidad asimismo ira tenían significativamente puntajes más bajos en regulación emocional (Estévez y Jiménez, 2017).

En investigaciones en jóvenes adultos se encuentra que la regulación emocional explica parcialmente la agresión, interactuando con rasgos de personalidad. En particular, la reparación emocional se asoció negativamente con hostilidad e ira, mientras que la atención emocional correlacionó positivamente con agresión total, y claridad emocional con agresión verbal. Hallazgos similares se han observado en adultos (Estévez y Jiménez, 2017).

### ***2.1.10. Definición de terminología utilizada***

- **Regulación emocional:** Diferentes mecanismos que permiten modular, intensificar, inhibir o reducir las reacciones emocionales frente a situaciones que las desencadenan, con el objetivo de facilitar la adaptación del individuo a su entorno (Gross, 2014).
- **Desregulación emocional:** Es la complejidad e influencia que tiene en la forma en que las personas gestionan y se relacionan con sus propias emociones (Rivera, 2023).
- **Agresividad:** Respuesta de descarga de estímulos dañinos dirigida hacia otros, que constituye un rasgo de personalidad caracterizado por su persistencia e intensidad (Buss y Perry, 2012).
- **Adolescencia:** Fase de transición entre niñez y adultez, marcada por significativos cambios en los ámbitos físico, cognitivo y psicosocial (Papalia et al., 2012).

### III. MÉTODO

#### 3.1. Tipo de investigación

El tipo de análisis fue básico, esto se relaciona con la investigación ya que no se solucionó ninguna problemática respecto a la desregulación emocional y agresividad, sino que se buscó comprender la vinculación entre 2 variables,

El presente estudio utilizó el nivel de investigación descriptivo correlacional. Sánchez et al. (2018) señalaron que el análisis descriptivo correlacional busca determinar nivel de correlación estadística entre 2 variables en análisis. En términos funcionales, facilita la observación del grado de relación entre ambas (Sánchez et al., 2018).

Este diseño fue adecuado en esta investigación, pues se buscó identificar el grado de correlación entre desregulación emocional y agresividad en adolescentes de un Centro de Salud Mental de Lima Este.

#### 3.2.Ámbito temporal y espacial

El análisis se efectuó de enero a febrero del 2023. En este lapso se generó la recogida de datos asimismo análisis de estos. La ejecución de instrumentos de recogida de información fue llevada virtualmente a los adolescentes del Centro de Salud Mental el cual está localizado en San Juan de Lurigancho.

#### 3.3.Variables

##### 3.3.1. *Desregulación emocional*

- **Definición conceptual**

Es el déficit en la conciencia para regular o identificar las propias emociones, la aceptación de las mismas, el control de impulsos ante emociones negativas y la carencia en el uso de estrategias efectivas de regulación (Gratz y Roemer, 2004).

- **Definición operacional**

Tabla 1, se detalla la estructura detallada de esta variable, desglosándola en



dimensiones, indicadores además escala de medida.

**Tabla 1**

*Operacionalización de variable de desregulación emocional*

Variable	Dimensión	Indicador	Escala de respuesta	Escala de medida
Desregulación emocional	Conciencia	Consciencia emocional cuando el individuo está alterado	1= casi nunca 2= nunca	Ordinal
	Rechazo	No se aceptan las respuestas emocionales.	3= a veces 4= casi siempre	
	Estrategias	Acceso limitado a estrategias de regulación emocional percibidas como efectivas	5= siempre	
	Metas	Dificultad para controlar las conductas dirigidas a las metas.		

### 3.3.2. *Agresividad*

- **Definición conceptual**

Estado emocional subjetivo que se relaciona con distorsiones cognitivas, manifestaciones verbales y motrices, así como con ciertos patrones de activación física. Es importante destacar que la agresividad no debe confundirse con la agresión (Kassinove y Sukhodolskym, 1995).

- **Definición operacional**

Tabla 2, se detalla la estructura detallada de esta variable, desglosándola en dimensiones, indicadores y escala de medición. Esta tabla permite identificar de manera precisa cómo se evalúa la agresividad en el estudio, asegurando una medición objetiva y confiable.

**Tabla 2**

*Operacionalización de variable de Agresividad*

Variable	Dimensión	Indicador	Escala de respuesta	Escala de medición
Agresividad	Agresión física	Reacciones impulsivas que pueden causar daño físico a uno mismo o a otros.	1= casi nunca	Ordinal
			2= nunca	
	Agresión verbal	Empleo de palabras o tono de voz agresivos, como insultos, amenazas o gritos.	3= a veces	
			4= casi siempre	
Ira	Manifestación de emociones intensas, como enojo, irritabilidad o furia.	5= siempre		
	Hostilidad	Actitudes negativas persistentes hacia otros individuos o grupos.		

### **3.4. Población y muestra**

La población fue aproximadamente 100 adolescentes que se atendían en el Centro de Salud Mental Nuevo Perú del distrito de San Juan de Lurigancho.

La muestra constituida por 77 adolescentes varones asimismo mujeres, cuyas edades se hallaban entre 12 hasta 17 años y que recibían atención en un Centro de Salud Mental.

El tamaño de la muestra se indicó a priori empleando el programa G\*Power v.3.1.9.7 (Mayr et al., 2007) con el propósito de contrastar la hipótesis que existe vinculación entre la desregulación emocional y la agresión en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este, para lo cual se empleó un tamaño de un efecto 0.20 a dos colas, con tamaño del error de 0.05, asimismo con potencia de 0.42. detectándose que la muestra con la que se debería trabajar estaría integrada por 77 personas.

#### **3.4.1. Criterios de inclusión**

- Ser adolescentes que se atienden en el CSMC en el servicio de niñas, niños y adolescentes
- Nacionalidad peruana
- Aceptar el asentimiento informado tanto de padres y adolescentes

#### **3.4.2. Criterios de exclusión**

- Adolescentes cuyo diagnóstico sea esquizofrenia, trastorno esquizotípico, trastorno de ideas delirantes y trastornos de neurodesarrollo.
- Adolescentes que no hayan culminado satisfactoriamente los cuestionarios.
- Adolescentes con procesos judiciales en curso por ser víctimas de violencia en cualquier tipo.

### **3.5. Instrumentos**

#### ***3.5.1. Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS)***

Fue creado por Gratz y Roemer en el 2004 en Estados Unidos para la población adulta. En el año 2012, fue adaptada por Socarras en adolescentes 394 adolescentes cubanos. La adaptación a nuestra población fue realizada por Huamani y Saravia (2017) en 1087 adolescentes de 11 a 18 años de colegios nacionales y privados en el departamento de Arequipa.

La original escala posee 36 ítems con formato Likert de 5 posiciones (desde 1 = casi nunca hasta 5 = casi siempre) y estructura de 6 factores: Dificultades en control de impulsos (6 ítems), Acceso limitado a estrategias de regulación emocional (8 ítems), Falta de Aceptación Emocional (6 ítems), Interferencia en conductas dirigidas a metas (5 ítems), Falta de conciencia emocional (6 ítems) además Falta de claridad emocional (5 ítems). Cabe detallar que las diversas escalas manifiestan elevada consistencia interna (valores  $\alpha$  entre 0.8 hasta 0.89) igualmente la escala total ( $\alpha = 0.93$ ). La escala adaptada para la población adolescente de Huamani y Saravia (2017), cuenta con 20 ítems, que se miden en escala Likert de 5 posiciones (casi nunca (0), a veces (1), la mitad de tiempo (2), la mayoría de tiempo (3), casi siempre (4)). Está compuesta por cuatro dimensiones de Conciencia (5 ítems), Rechazo (4 ítems), Estrategias (5 ítems) y Metas (6 ítems).

#### ***3.5.2. Cuestionario de Agresión (AQ)***

Fue generado en Estado Unidos, por Buss y Perry (1992), con el propósito de efectuar la medición de particularidades del comportamiento agresivo en adolescentes además jóvenes. Fue traducida al español por Andreu et al. (2002), aplicando a 1,382 españoles. El CA, fue adaptada psicométricamente de la versión española a nuestra población por Matalinares et al. (2012) trabajando con adolescentes de 1ero hasta 5to de nivel secundario de las tres regiones del país. El instrumento está compuesto por 4 dimensiones: agresión física (9 ítems), agresión

verbal (5 ítems), ira (8 ítems) además hostilidad (7 ítems), edades de 10 hasta 19 años. Dispone de 5 opciones de respuesta para cada reactivo

Correspondiente a la validez además confiabilidad del instrumento, Matalinares et al (2012), efectuaron el análisis de propiedades psicométricas en 3,632 sujetos, entre 10 hasta 19 años, validaron el cuestionario mediante análisis factorial exploratorio, empelando método de principales componentes. Obteniendo como hallazgo que el principal componente (agresión), detalla 60,819% de varianza total acumulada, detallando que estructura planteada es conforme al modelo propuesto por Buss y Perry (1992). Correspondiente a confiabilidad, utilizaron método de consistencia interna en coeficiente Alfa de Cronbach para escala completa, teniendo como resultado una confiabilidad alto ( $\alpha = .836$ ); no obstante, en la situación de subescalas, fueron mores: subescala agresión física ( $\alpha = .683$ ), subescala de agresión verbal ( $\alpha = .565$ ), subescala de la ira ( $\alpha = .552$ ) además hostilidad ( $\alpha = .650$ ).

Tintaya (2017), se efectuó un análisis de Cuestionario de Agresión de Buss y Perry en 1152 adolescentes de nivel secundaria de Lima Sur, con el propósito de determinar propiedades psicométricas del cuestionario. Analizó la confiabilidad por consistencia interna hallando un Alpha .814, no elimina algún ítem dado a que presenta coeficientes sobrepasan a 0.20. correspondiente a validez de constructo desde modelo de elementos primordiales y rotación equamax, extrae 4 factores que detallan el 72,54% de varianza total. Por último, para validez de contenido, consiguió puntajes entre 0,80 hasta 1,00 en V de Aiken para totalidad de ítems.

### **3.6.Procedimiento**

Se requirió autorización a la directora del Centro de Salud Mental Comunitario Nuevo Perú, localizado San Juan de Lurigancho ya con el permiso otorgado, se comenzó con la aplicación de instrumentos con el fin de recolectar información de la muestra deseada, realizándose desde enero hasta febrero del 2023.

La ejecución instrumentos se realizó de forma virtual e individual, primero se eligió a

usuarios que acataban con criterios de inclusión, con ello se armó una base de datos para iniciar con las llamadas telefónicas a los apoderados de los adolescentes, explicando la información, el objetivo del estudio. Además, que se le proporcionará un link por WhatsApp donde el consentimiento informado (ver anexo E), asentimiento informado (ver anexo D) y los instrumentos que sus menores hijos deben responder con total sinceridad.

Culminado el proceso de filtrado de información, se pasó a remitir la información al software SPSS v.25 ayudando al cálculo de estadísticos descriptivos e inferenciales de correlación y cotejo para conseguir los objetivos.

### 3.7. Análisis de datos

Se efectuaron diferentes niveles de análisis estadístico tanto a nivel descriptivo como inferencial. En el nivel descriptivo, donde se identificaron niveles de desregulación emocional y agresividad, se emplearon frecuencias y porcentajes. Luego, para el análisis inferencial, se efectuó primero prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov para determinar distribución de información. Se evidenció efectivamente distribución normal de los mismos. Consecutivamente, se ejecutó prueba estadística paramétrica de correlación de Pearson para indicar vinculación de variables.

Tabla 3 se muestran hallazgos de prueba de bondad de ajuste de Kolmogórov-Smirnov (K-S), en el cual las variables detallan distribución normal dado que el coeficiente conseguido (K-S) es significativo ( $p > 0.05$ ) para variables, en consecuencia, es correspondiente hacer empleo de pruebas paramétricas en el análisis de información.

**Tabla 3**

*Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov para variables de análisis*

Prueba Kolmogorov- Smirnov para muestra	Desregulación	
	Emocional	Agresión
Estadístico de prueba	0,09	0,07
Sig. Asintónica (bilateral)	0,20	0,20

### **3.8.Consideraciones éticos**

Todos los participantes recibieron una explicación clara del propósito del estudio, los procedimientos que se seguirían, posibles riesgos y beneficios. Fue esencial que los padres de los adolescentes, al ser menores de edad, dieran su asentimiento de manera libre y voluntaria, sin ninguna forma de coacción. Así también, la directora del centro autorizó la aplicación del estudio y realizó seguimiento del mismo continuamente.

La investigación se llevó de forma honesta y transparente, donde se informó sobre la naturaleza del estudio y cualquier potencial conflicto de interés. La comunicación clara y abierta con los participantes fue crucial para mantener la confianza.

Se diseñó el estudio de manera que se minimizaran cualquier tipo de daño psicológico o emocional a los participantes. Si los temas abordados eran sensibles, se ofrecieron recursos de apoyo, como acceso a consejería o asesoramiento

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados psicométricos

Tabla 4, se detallan hallazgos de consistencia interna de escala de Desregulación emocional empleando coeficiente de Alpha de Cronbach, el cual colocó en evidencia que el coeficiente Alfa de Cronbach es .92, sobrepasando valor de punto límite de 0.70, el cual se llega a considerar apropiada para instrumentos psicológicos. Por lo que, la escala es confiable en consecución de información.

**Tabla 4**

*Análisis de confiabilidad de Escala de Dificultades en Regulación Emocional (DERS)*

Escala	$\alpha$	N elementos
Dificultades de Regulación Emocional	.92	20

*Nota.*  $\alpha$ = alfa de cronbach

Correspondiente a la validez del instrumento en Tabla 5 se muestra la correlación total corregida del ítem, un indicador de confiabilidad interna en un análisis psicométrico. Este valor refleja cuánto contribuye cada ítem al total del test, ayudando a determinar si los ítems miden bien el mismo constructo.

En la interpretación, los valores menores a 0.30 suelen indicar que el ítem tiene una relación débil con la escala total. En este caso, el ítem 5 (0.260) y el ítem 1 (0.356) presentan valores bajos, lo que sugiere que podrían no estar midiendo el mismo concepto que el resto de los ítems. Podría ser recomendable revisar su redacción o eliminarlos si afectan la consistencia de la prueba.

Por otro lado, los ítems con correlaciones superiores a 0.50 muestran una buena relación con la escala total, indicando que aportan significativamente a la medición del constructo. En esta tabla, ítems como el 15 (0.726), 16 (0.718) y 13 (0.714) tienen una alta correlación, lo que



sugiere que son ítems sólidos y bien alineados con la prueba.

En general, una escala con varios ítems por encima de 0.50 suele indicar buena consistencia interna. Sin embargo, es recomendable complementar este análisis con el coeficiente Alpha de Cronbach, que brinda una visión más global de la confiabilidad del test.

**Tabla 5**

*Validez de Escala de Dificultades en Regulación Emocional (DERS)*

<b>N ítem</b>	<b>Correlación ítem-total</b>
1	0,356
2	0,427
3	0,479
4	0,373
5	0,26
6	0,398
7	0,565
8	0,563
9	0,654
10	0,653
11	0,698
12	0,561
13	0,714
14	0,711
15	0,726
16	0,718
17	0,652
18	0,579
19	0,571
20	0,656
<b>Estadísticos de la escala</b>	<b>Valor</b>
Media	40,94
Varianza	302,614
Desviación estándar	17,4

Tabla 6, se detallan los hallazgos de consistencia interna de escala de agresividad empleando coeficiente de Alpha de Cronbach, el cual colocó en evidencia que coeficiente del Alfa de Cronbach es .890, sobrepasando valor de punto límite de 0.70, el cual se considera apropiado para instrumentos psicológicos. Por lo tanto, la escala es confiable en la consecución de la información.

### **Tabla 6**

#### *Análisis confiabilidad de Cuestionario de Agresión (AQ)*

Escala	$\alpha$	N elementos
Agresión	.89	29

*Nota.*  $\alpha$ = alfa de cronbach

Para validez de instrumento en Tabla 7, en este caso, algunos ítems presentan correlaciones bajas o muy bajas, lo que podría indicar problemas con su formulación o relevancia dentro de la prueba. Por ejemplo, el ítem 3 (0.007) y el ítem 27 (0.093) tienen correlaciones extremadamente bajas, lo que sugiere que no están midiendo bien el constructo y podrían ser candidatos para ser eliminados o revisados. También el ítem 23 (0.206) tiene una correlación baja, lo que sugiere que su contribución a la escala es limitada.

Por otro lado, algunos ítems tienen correlaciones altas, lo que indica que están bien alineados con el resto del test. El ítem 22 (0.734) tiene el valor más alto, lo que sugiere que es un ítem clave dentro de la escala. Otros ítems como 1 (0.667), 5 (0.630) y 11 (0.635) también muestran una buena relación con el total del test, lo que indica que contribuyen de manera significativa a la medición del constructo.

**Tabla 7***Validez de Cuestionario de Agresión (AQ)*

<b>N ítem</b>	<b>Correlación ítem-total</b>
1	0,667
2	0,426
3	0,007
4	0,259
5	0,63
6	0,325
7	0,401
8	0,404
9	0,458
10	0,506
11	0,635
12	0,489
13	0,448
14	0,524
15	0,51
16	0,319
17	0,494
18	0,534
19	0,612
20	0,419
21	0,505
22	0,734
23	0,206
24	0,317
25	0,535
26	0,34
27	0,093
28	0,46
29	0,501
<b>Estadísticos de escala</b>	<b>Valor</b>
Media	85,48
Varianza	311,463
Desviación estándar	17,648
N elementos	29

**4.2. Resultados descriptivos**

Tabla 8 se detalla y representan distribución por niveles de la desregulación emocional,

reportándose que el 58.4% presenta nivel moderado; 22.1%, nivel bajo; y 19.5%, presenta alto nivel.

**Tabla 8**

*Distribución de muestra por niveles de la desregulación emocional*

Nivel	<i>f</i>	%
Bajo	17	22,1
Moderado	45	58,4
Alto	15	19,5
Total	77	100,0

Tabla 9 se detalla además representa distribución por niveles de agresividad, reportándose la mayor parte de la muestra 64.9%, manifiesta nivel moderado de agresividad; 19.5%, nivel bajo y 15.6%, se encuentran en un alto nivel.

**Tabla 9**

*Distribución de muestra por niveles de agresividad*

Niveles	<i>f</i>	%
Bajo	15	19,5
Moderado	50	64,9
Alto	12	15,6
Total	77	100,0

### 4.3. Resultados inferenciales

Tabla 10 se establece vinculación entre desregulación emocional y agresividad, en el cual se detalla existencia de vinculación moderada y positiva entre variables ( $r = .544$ ) y muy significativa ( $p < 0.000$ ). Es positiva en la medida que, mientras superior sea la Desregulación Emocional, la Agresión acrece de forma proporcional. Por lo que, se efectúa el rechazo de la  $H_0$  (no se manifiesta vinculación entre variables), aceptándose  $H_1$  (se manifiesta vinculación estadística significativa entre ellas).

**Tabla 10***Correlación de desregulación emocional y agresividad*

	Agresión	
	<i>r</i>	<i>p</i>
Desregulación Emocional	.544	.000

*Nota.* *r*= Correlación de Pearson, *p*= significancia

Tabla 11 se establece la vinculación entre dimensiones de desregulación emocional y agresividad (escala total). En la dimensión: rechazo, estrategias y metas con agresividad, presentan correlación moderada, positiva además significativa ( $p < 0.05$ ). Sin embargo, se manifiesta vinculación débil entre dimensión conciencia y agresividad (de un valor  $r = 0.263$ ).

**Tabla 11***Correlación de dimensiones de desregulación emocional y agresividad*

Agresividad	Conciencia	Rechazo	Estrategias	Metas
<i>r</i>	0,263	0,557	0,479	0,421
Sig.	0,021	0,000	0,000	0,000

*Nota.* *r*= Correlación de Pearson, *p*= significancia

Tabla 12 establece la vinculación entre dimensiones de agresividad y desregulación emocional (escala total). En la dimensión: Agresión física, ira y hostilidad, presentan correlación moderada, positiva además significativa ( $p < 0.05$ ). Sin embargo, se manifiesta vinculación débil entre dimensión agresión verbal y desregulación emocional (de un valor  $r = 0.298$ ).

**Tabla 12***Correlación de dimensiones de agresividad y desregulación emocional*

Desregulación Emocional	Agresión Física	Agresión Verbal	Ira	Hostilidad
<i>r</i>	0,411	0,298	0,530	0,490
Sig.	0,000	0,009	0,00	0,000

## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El análisis ha buscado establecer la relación entre desregulación emocional y agresividad en los adolescentes, por lo que se consideró analizar la correlación de las variables, y la descripción. Sin embargo, hasta la actualidad no existe estudio que haya efectuado análisis de correlación de ambas variables con los instrumentos aplicados, ausencia de evidencia que se puntualiza indagar viéndose reflejado en escasos de estudios en el empleo de las 2 variables, siendo un estudio nuevo de diseño correlacional.

La validez además confiabilidad de Escala de Dificultades en Regulación Emocional – DERS. El instrumento está compuesto por 20 ítems, se determinó el instrumento sí posee validez de constructo y confiabilidad por alfa de cronbach (0.92). Los estadísticos descriptivos revelan que los participantes, en promedio, reportaron nivel moderado de dificultades en la regulación emocional (media = 40.94, desviación estándar = 17.40). Esta variabilidad sugiere diferencias individuales en percepción y experiencia de regulación emocional, respaldando sensibilidad de la DERS a estas diferencias. La alta varianza (302.614) indica una amplia gama de respuestas, coherente con la naturaleza multifacética de la regulación emocional. La DERS, con sus 20 elementos, ofrece una evaluación integral de estas dificultades, desde la identificación hasta el manejo efectivo de emociones, enriqueciendo la comprensión del constructo en nuestra muestra.

La–validez asimismo confiabilidad de Escala de Agresión de Buss y Perry. El instrumento se halla compuesto de 29 ítems, el instrumento sí conserva validez de constructo además confiabilidad por alfa de cronbach (0.89). Los estadísticos descriptivos revelan que los participantes, en promedio, reportaron nivel relativamente medio en agresividad (media = 85.48, desviación estándar = 17.648). La alta varianza (311.463) indica una amplia gama de respuestas, coherente con la naturaleza multifacética de agresividad. Con un total de 29 elementos.

La vinculación entre desregulación emocional y agresión tuvo correlación directa y moderada ( $r = .544$ ). es decir que, a mayor Desregulación Emocional, la Agresión aumenta proporcionalmente. Así mismo, un estudio de Rivera (2023) determinó la vinculación entre desregulación emocional y agresividad en educandos de secundaria. Los resultados mostraron positiva vinculación entre desregulación emocional y agresividad. Vílchez (2021) también efectuó un análisis para indicar la vinculación entre regulación emocional y violencia en dicha población. Los resultados que obtuvo evidenciaron que se manifiesta una vinculación estadísticamente significativa inversa y directa. Por tanto, su conclusión fue que se manifiestan relaciones significativas estadísticamente entre las variables analizadas. Ante ello se concluye que una regulación emocional pobre haría que se produzca reacción de adolescente generando conducta desadaptada impulsiva (Miller y Racine, 2020). López (2021) también encontró resultados similares en 83 adolescentes del tercer grado de nivel secundaria de Chiclayo en el cual detalla que dimensión rechazo de variable agresividad es predictor de conductas agresivas de manera impulsiva. Así mismo, Vafa et al., (2021) en su estudio explicativo donde 280 adolescentes femeninas de 15 hasta 18 años de nivel secundario detallan que desregulación emocional y relación con compañeros ayuda a la predicción de alienación escolar.

Describir niveles de la desregulación emocional en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este. En cuanto a las características de desregulación emocional en adolescentes se evidenció que en la muestra que sobresale el nivel moderado de desregulación emocional con un 58.4%; estos resultados se contrastan en una tesis a educandos de secundaria de San Juan de Lurigancho realizado por Tirado en el 2021, donde menciona que el 49,2 % señala nivel medio de desregulación emocional.

Describir niveles de agresividad en adolescentes de Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este. Respecto a características de la agresividad, se obtuvo en la muestra que nivel de agresividad predominante es moderado con 64.9%; estos resultados se contrastan



en una investigación realizado por Suasnabar en el 2018, donde el 34% de los adolescentes presentó un grado Medio de agresividad. También, Jadalla (2022) analizó el comportamiento en estudiantes de secundaria de Santo Domingo. Los resultados mostraron que los comportamientos agresivos fueron físicos, verbales, ira y hostilidad. Se concluyó que los educandos manifiestan un alto nivel de agresividad en un 30.77% de ellos.

Los valores de las correlaciones entre desregulación y las dimensiones de agresividad son conciencia (0.263), rechazo (0.557), estrategias (0.479) y metas (0.421). Dollard y Miller explican que la frustración conduce directamente a la conducta agresiva. Según su perspectiva, toda acción agresiva surge de una frustración previa, seguida por una crisis de cólera que eventualmente desemboca en agresión.

Los valores de las correlaciones entre desregulación emocional y las dimensiones de violencia son agresión física (0,411), agresión verbal (0,298), ira (0,530) además hostilidad (0,490).

## VI. CONCLUSIONES

- ✓ La Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS) y Escala de Agresión (AQ) manifiestan valores apropiados y aceptables de validez asimismo confiabilidad.
- ✓ Gran parte de adolescentes manifiestan un moderado nivel de desregulación emocional.
- ✓ En gran parte, los adolescentes muestran nivel moderado de agresividad.
- ✓ Se ubicó correlación positiva y altamente significativa de dimensiones de desregulación emocional y agresividad. Sin embargo, la correlación con dimensión de conciencia fue débil.
- ✓ Se identificó correlación positiva y altamente significativa de dimensiones de agresividad y desregulación emocional; sin embargo, la relación con dimensión de agresión verbal fue débil.

## VII. RECOMENDACIONES

- ✓ Replicar el análisis en diferentes muestras y de superior tamaño, tanto en el ámbito clínica como no clínica, para poder conseguir información cada vez más puntuales, que ayuden a una mejor caracterización de población evaluada.
- ✓ Incluir en futuras investigación otras variables que puedan estar asociadas a desregulación emocional y agresividad para llegar a una mejor intervención.
- ✓ Utilizar Escala DERS y AQ para revalidar las evidencias psicométricas en especifica población que se necesita analizar.
- ✓ Realizar programas de intervención con talleres vivenciales en los centros de salud de primer o segundo nivel con el propósito de mejorar correspondientes habilidades emocionales de adolescentes asimismo adquieran herramientas que les permitan regular su emoción y agresividad.

### VIII. REFERENCIAS

- Acevedo, J. (2013). Ronald Melzack and Patrick Wall. La teoría de la compuerta. Más allá del concepto científico dos universos científicos dedicados al entendimiento del dolor. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 20(4). <https://dx.doi.org/10.4321/S1134-80462013000400008>
- Alejos, I. (2016). *La inteligencia emocional y su relación con la agresividad de los estudiantes del tercer grado de secundaria de la I.E. Ariosto Matellini Espinoza en el distrito de Chorrillos* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional de la Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/10598>
- Ayala, M. (2017). *Inteligencia emocional y agresividad en estudiantes de educación secundaria de tres Instituciones Educativas de San Juan de Lurigancho* [Tesis de pregrado, UCV]. Repositorio Institucional de UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/18760>
- Bisquerra, R. (2009). *Psicopedagogía de las emociones* (1ª ed.). Editorial Síntesis, S.A. <https://sonria.com/wp-content/uploads/2020/03/Psicopedagogia-emociones-Bisquerra.pdf>
- Brausch, A. y Muehlenkamp, J. (2007). Body image and suicidal ideation in adolescents. *Body Image*, 4(2), 207-212. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2007.02.001>
- Breuer, J. y Elson, M. (2017). Frustration–Aggression Theory: Definition, conception, and development. *The Wiley Handbook of Violence and Aggression*. <https://doi.org/10.1002/9781119057574.whbva040>
- Buss A. y Perry, M. (1992) Cuestionario de Agresividad. *Journal of Personality and Social Psychology*, 63 (3), 452-459
- Castillo, M., Melo, G., Salazar, M. E., Carvajal, O., Ruiz, R., Calderón, A. , y López, N. (2014). Bioquímica de la agresividad. *La Ciencia y el Hombre: Revista de Divulgación*

*Científica y Tecnológica de Universidad Veracruzana*, 27(2).

<https://www.uv.mx/cienciahombre/revistae/vol27num2/articulos/bioquimica-agresividad.htm>

Castillo-Riquelme, V., Lamilla-Cifuentes, Y., Araya-Fernández, M. y Martínez-Lecaros, B. (2023). (Des)regulación emocional en estudiantes universitarios: cuando la adicción a dispositivos móviles pasa factura. *Propósitos y Representaciones*, 11(2), e1753.

<https://doi.org/10.20511/pyr2023.v11n2.1753>

Cole, P., Michel, M. y Teti, L. (1994). The development of emotion, regulation and dysregulation: A clinical perspective. *Monographs of the Society for Research in Child Development*, 59(2-3), 73-100, 250-283. <https://doi.org/10.2307/1166139>

Díaz, V. y Puerta, E. (2021). *Regulación emocional y cyberbullying en adolescentes relación entre regulación emocional y cyberbullying en adolescentes barranquilleros durante confinamiento por covid-19* [Tesis de pregrado, Universidad de la Costa]. Repositorio institucional de la Universidad de la Costa. <https://hdl.handle.net/11323/8588>

Estévez, E. y Jiménez, T. (2017). Violencia en adolescentes y regulación emocional. *Revista Internacional de Psicología del Desarrollo y de la Educación*, 2(1),97-104. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2017.n1.v2.922>

Estévez, E. y Jiménez, T. I. (2017). Violencia en adolescentes y regulación emocional. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(Monográfico 1), 97-104. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2017.n1.v2.922>

Firth, J., Torous, J., Stubbs, B., Firth, J. A., Steiner, G. Z., Smith, L., ... Sarris, Gross J. (2014). *Emotional Regulation Handbook*. New York: The Guilford (X)

Gómez, O., y Calleja, N. (2016). Regulación emocional: definición, red nomológica y medición. *Revista Mexicana de Investigación en Psicología*, 8(1), 96-117. <https://www.revistamexicanadeinvestigacionenpsicologia.com>

- Gratz, K., y Roemer, L. (2004). Multidimensional assessment of emotion regulation and dysregulation: development, factor structure, and initial validation of the difficulties in Emotion Regulation Scale. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 26(1), 41–54. <https://doi.org/10.1023/B:JOBA.0000007455.08539.94>
- Gross, J. (1998). The emerging field of emotion regulation: an integrative review. *Review of (X)*
- Hervás, G. y Moral, G. (2017). *Regulación emocional aplicada al campo clínico*. División de Psicoterapia, 1(1). <https://www.ucm.es/data/cont/docs/1368-2018-05-11-FOCAD%20FINAL%20COMPLETO.pdf>
- López-Noguero, F., Gallardo-López, J. A., y García-Lázaro, I. (2023). Inteligencia emocional y adolescencia: Percepción, comprensión y regulación de las emociones. *Revista de Psicología y Sociedad*, (43), 1-18. [https://doi.org/10.7179/PSRI\\_2023.43.11](https://doi.org/10.7179/PSRI_2023.43.11)
- Lozada, A. y Valencia, M. C. (2024). Desregulación emocional y su relación con la autoeficacia en adolescentes. *Tesla Revista Científica*, 3(2), e262. <https://doi.org/10.55204/trc.v4i1.e262>
- Macías, G. (2003). *Teorías de la comunicación grupal en la toma de decisiones: Contexto y caracterización* [Tesis doctoral, Universidad autónoma de Barcelona]. Repositorio Institucional de Universidad autónoma de Barcelona <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/4112/gjmc1de1.pdf;jsessionid=FBA16E193D5E80E4205FD68600C30D57?sequence=1>
- Martín, F. (2020). La agresividad humana y sus interpretaciones. *La Albolafia: Revista de Humanidades y Cultura*, 427. <https://doi.org/10.1234/abcde.2025.00001>
- Ogundele, M. O. (2018). Behavioural and emotional disorders in childhood: A brief overview for paediatricians. *World Journal of Clinical Pediatrics*, 7(1), 9– 26. <https://doi.org/10.5409/wjcp.v7.i1.9>

- Orellana, G. (2022). *Desregulación emocional y adaptación en adolescentes de una institución educativa de San Juan de Lurigancho, Lima 2022* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional de la Universidad César Vallejo. <https://handle/20.500.12692/95984/>
- Pari, K. y Sanchez, W. J. (2022). Desregulación emocional impulsividad asociadas a las autolesiones sin intención suicida en adolescentes de Lima Metropolitana [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional de la Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97164>
- Rivera, B. (2023). *Desregulación emocional y agresividad en estudiantes de secundaria de San Juan de Lurigancho* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional de la Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/125087>
- Rodríguez Molinero, L., y Imaz Roncero, C. (2020). Agresividad y conducta violenta en la adolescencia. *ADOLESCERE: Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*, 8(1), 62.e1-62.e9. <https://doi.org/10.1234/adolescere.2020.001>
- Rodríguez Quiroga, A., y Pelaz Antolín, A. (2013). Síndrome de disregulación emocional: una nueva entidad diagnóstica. A propósito de un caso. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 4(2013), 44. <https://aepnya.eu/index.php/revistaaepnya/article/view/248>
- Suasnabar, O. (2018). *Nivel de Agresividad en estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Juan Parra del Riego* [Tesis de pregrado, Universidad de Huánuco] Repositorio Institucional de Universidad de Huánuco. <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1345>
- Thompson, R. (1994). Emotion regulation: A theme in search of a definition. *Monographs of the Society for Research in Child Development*, 59, 25-52.

<https://doi.org/10.2307/1166137>

Tirado, K. (2021). *Estrés académico y desregulación emocional en la procrastinación académica en adolescentes de una Institución Educativa de Lima Norte, 2021* [Tesis de Doctorado, UCV]. Repositorio Institucional de UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/88727>

Vafa, Z., Azizi, M. y Elhami Athar, M. (2021). Predicting Academic Alienation From Emotion Dysregulation, Social Competence, and Peer Relationships in School-Attending Girls: A Multiple-Regression Approach. *Frontiers in Psychology, 12*. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.755952>

Vílchez, X. (2021). *Regulación emocional y violencia en estudiantes de secundaria de una institución estatal del Callao* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional de la Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/64162>

Xincheng, K., Loes, P., Reddy, R. y Sanders-Phillips, K. (2020). Exposición a la violencia en múltiples contextos y comportamientos de riesgo para la salud en adolescentes sudafricanos: el papel moderador de la desregulación emocional. *Psicología y Salud, 35* (2), 144-162. <https://doi.org/10.1177/0886260518788363>

Young, K., Sandman, C., y Craske, M. (2019). Positive and negative emotion regulation in adolescence: links to anxiety and depression. *Brain Sciences, 9*(4), 76. <https://doi.org/10.3390/brainsci9040076>



## IX. ANEXOS

## Anexo A: Matriz de consistencia

<b>PROBLEMA</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>MÉTODO</b>
<b>General</b>	<b>General</b>	<b>General</b>	
¿Cuál es la relación que existe entre la desregulación emocional y la agresividad en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este, 2023?	Existe relación entre la desregulación emocional y la agresividad en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este, 2023	Determinar la relación que existe entre la desregulación emocional y la agresividad en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este, 2023	
<b>Específicos</b>	<b>Específicos</b>	<b>Específicos</b>	
<p>¿Cuál es la validez y confiabilidad de la Escala de Dificultades en Regulación Emocional – DERS?</p> <p>¿Cuál es la validez y confiabilidad de la Escala de Agresión de Buss y Perry?</p> <p>¿Qué características tiene los niveles de desregulación emocional en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este, 2023?</p> <p>¿Qué características tiene los niveles de agresividad en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre las dimensiones de la desregulación emocional y la agresividad en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre las dimensiones de la agresividad y la desregulación emocional en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este, 2023?</p>	<p>Existe relación entre las dimensiones de la desregulación emocional y la agresividad en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este 2023.</p> <p>Existe relación entre las dimensiones de la agresividad y la desregulación emocional en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este 2023.</p>	<p>Estimar la validez y confiabilidad de la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional – DERS en adolescentes de un centro de salud mental comunitario de Lima Este, 2023.</p> <p>Estimar la validez y confiabilidad de la Escala de Agresión – AQ en adolescentes de un centro de salud mental comunitario de Lima Este, 2023.</p> <p>Describir los niveles de la desregulación emocional en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este, 2023.</p> <p>Describir los niveles de la agresividad en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este, 2023.</p> <p>Determinar la relación entre las dimensiones de la desregulación emocional y la agresividad en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este, 2023.</p> <p>Determinar la relación entre las dimensiones de la agresividad y la desregulación emocional en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este, 2023.</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Alcance: Correlacional Diseño: No experimental</p>

--	--	--	--

## Anexo B: Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS)

Denominación original:	Difficulties in Emotion Regulation Scale
Autor:	K. Gratz y L. Roemer.
Año y país de creación:	2004 - EEUU
Objetivo:	Evaluar la desregulación emocional en adultos.
Adaptación en español:	Socarrás
Año y país:	2012 - Cuba
Adaptación en Perú:	Huamani y Saravia
Año:	2017
Propósito:	Medición del nivel de regulación emocional de adolescentes
Edad ejecución:	12 hasta 18 años
Aplicación:	Colectiva e individual
Lapso de ejecución:	10 hasta 15 minutos
Calificación:	respuestas se categorizan en valores que van desde 0 hasta 4, que poseen como alternativas: casi nunca, algunas veces, la mitad de tiempo, la mayoría de las veces y casi siempre, correspondientemente. Las excepciones en categorización son pertinentes a Ítems 1, 2, 4, 5, 6, puesto que en este caso la

### Anexo C: Cuestionario de Agresión (AQ)

Denominación original	Aggression Questionnaire (AQ)
Autor	Arnold Herbert Buss y Mark Perry
Año y país de origen	1992 -
Propósito	Medición del nivel de agresión y de sus diversos elementos: agresión física, verbal, ira además hostilidad
Adaptación en Perú	María Matalinares , Juan Yaringaño, Joel Uceda, Erika Fernández, Yasmin Huari, Alonso Campos y Nayda Villavicencio
Año	2012
Edad ejecución	10 hasta 19 años
Aplicación	Colectiva e individual
Lapso de ejecución	15 hasta 20 minutos

## **Anexo D: Asentimiento informado**

### **Introducción:**

Te invitamos a colaborar en una investigación correspondiente a desregulación emocional y agresividad en adolescentes. El propósito del análisis es comprender cómo las emociones y comportamientos agresivos se relacionan en tu vida cotidiana. Esta información nos ayudará a mejorar los servicios de salud mental dirigidos a jóvenes como tú.

### **Descripción del estudio:**

El estudio consistirá en una serie de actividades, que incluyen responder a preguntas y, en algunos casos, realizar una breve entrevista o completar encuestas relacionadas con tus experiencias emocionales y situaciones de agresividad. Todas las preguntas están diseñadas para conocer mejor cómo manejas tus emociones y cómo esto puede influir en tu bienestar.

### **Duración:**

El estudio tomará aproximadamente entre 30 y 45 minutos. Participarás una sola vez, aunque en algunos casos podrías ser contactado para hacer un seguimiento.

### **Confidencialidad:**

Tu participación es completamente confidencial. La información conseguida será utilizada solo para propósitos del estudio. Tu nombre y cualquier otra información personal no serán compartidos con nadie fuera del equipo de investigación.

### **Riesgos:**

El estudio es de bajo riesgo. Sin embargo, si en algún momento te sientes incómodo o emocionalmente afectado durante el proceso, puedes hablar con el investigador o solicitar

apoyo psicológico. Tu bienestar es una prioridad.

**Beneficios:**

Tu participación ayudará a mejorar el conocimiento sobre desregulación emocional y agresividad en adolescentes, lo que podría llevar a mejores intervenciones y estrategias de apoyo en el futuro. Además, al participar, podrías sentirte apoyado para reflexionar sobre tus emociones y obtener recursos para manejarlas mejor.

**Voluntariedad:**

Tu participación es voluntaria completamente. Si decides no colaborar o en algún instante deseas retirarte, no afectará tu atención en el centro de salud ni tu relación con los profesionales que te están apoyando.

**Consentimiento:**

Al firmar este asentimiento informado, estás dando tu consentimiento para colaborar en este estudio, sabiendo que puedes dejar de colaborar en cualquier instante si lo deseas.

**Contacto:**

Si posees alguna interrogante correspondiente al análisis, puedes contactar al investigador principal, [nombre de investigador], al teléfono [número de contacto] o al correo electrónico [correo electrónico].

**Firma del Adolescente:**

Yo, [nombre del adolescente], he leído asimismo comprendido los datos anterior correspondientes al estudio y acepto participar en él.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Firma del Investigador:**

Yo, [nombre del investigador], he detallado el propósito, procedimientos, riesgos y beneficios de esta investigación al adolescente y he respondido a todas sus preguntas.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## **Anexo E: Consentimiento Informado**

### **Consentimiento Informado para Padres o Tutores**

#### **Estudio: "Desregulación Emocional y Agresividad en Adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este, 2023"**

##### Introducción:

Estimado/a [nombre del padre/madre/tutor],

Te invitamos a que tu hijo/a colabore en un análisis que busca comprender la relación entre desregulación emocional y agresividad en adolescentes. Este estudio se efectuará en Centro de Salud Mental Comunitario de Lima Este y posee como objetivo mejorar las intervenciones en salud mental para jóvenes.

##### Descripción del estudio:

El estudio consistirá en una serie de entrevistas y encuestas sobre las experiencias emocionales y de comportamiento de tu hijo/a. Estas actividades no durarán más de 45 minutos. La información recabada ayudará a mejorar programas y servicios de salud mental destinados a adolescentes.

##### Confidencialidad:

La totalidad de información obtenida se conservará estrictamente confidencial. No se compartirá con ninguna persona ajena al equipo de investigación. Solo se utilizará para fines de investigación, y los datos personales de tu hijo/a serán anonimizados.



#### Riesgos:

El riesgo asociado a este estudio es bajo, aunque podría haber momentos en que tu hijo/a se sienta emocionalmente afectado por las preguntas. En tal caso, el equipo de investigación ofrecerá apoyo adecuado. Si en algún momento deseas que tu hijo/a deje de participar, se puede hacer sin que afecte su atención en el centro.

#### Beneficios:

Participar en este estudio contribuirá a un mejor entendimiento de las emociones y conductas agresivas en los adolescentes, lo que puede mejorar las futuras intervenciones en salud mental. Además, tu hijo/a podrá recibir apoyo para reflexionar sobre sus emociones y comportamientos.

#### Voluntariedad:

La colaboración de tu hijo/a es voluntaria completamente. Si decides que no participe o si tu hijo/a decide retirarse en cualquier momento, no afectará su atención ni su relación con los profesionales del centro.

#### Consentimiento:

Al firmar este documento, estás dando tu consentimiento para que tu hijo/a colabore en la investigación, con pleno conocimiento de que puede abandonar la investigación en cualquier instante sin alguna negativa consecuencia.

#### Contacto:

Si tienes alguna interrogante sobre la investigación, puedes ponerte en contacto con el investigador principal, [nombre de investigador], al teléfono [número de contacto] o al correo electrónico [correo electrónico].

Firma del Papá/Mamá/Tutor: Yo, [nombre del papá/mamá/tutor], he leído y comprendido los datos brindados correspondiente a la investigación y brindo mi consentimiento para que mi hijo/a [nombre de adolescente] colabore en él.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Investigador:

Yo, [nombre del investigador], he detallado el propósito, procedimientos, riesgos y beneficios de esta investigación al padre/madre/tutor y he respondido a todas sus preguntas.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## Anexo F: Escala de dificultades en la regulación emocional para adolescentes (DERS-E)

**Instrucciones:** Por favor indica qué tan frecuentemente te pasa lo siguiente en el último mes, marcando con una X en la parte derecha de cada frase la respuesta que corresponda, de acuerdo a las siguientes alternativas:

CN	AV	PV	LMV	CS
Casi Nunca (1)	Algunas Veces (2)	Promedio de Veces (3)	La Mayoría de Veces (4)	Casi Siempre (5)

Responde según te hayas sentido el último mes:	CN	AV	PV	LMV	CS
1. Tengo claro lo que siento.					
2. Pongo atención a como me siento.					
3. Siento que estoy fuera de control.					
4. Estoy atento a mis sentimientos.					
5. Sé cómo me siento.					
6. Puedo reconocer cómo me siento.					
7. Cuando me siento mal emocionalmente, me enojo conmigo mismo(a) por sentirme así.					
8. Cuando me siento mal emocionalmente, me cuesta trabajo hacer mis deberes y/o tareas.					
9. Cuando me siento mal emocionalmente, me cuesta trabajo ocuparme de otras cosas.					
10. Cuando me siento mal emocionalmente, me cuesta trabajo ocuparme de otras cosas.					
11. Me siento culpable por sentirme mal emocionalmente.					
12. Cuando me siento mal emocionalmente, me cuesta trabajo controlar lo que hago.					
13. Cuando me siento mal emocionalmente, me cuesta trabajo controlar lo que hago.					
14. Cuando me siento mal emocionalmente, no hay nada que pueda, hacer para sentirme mejor.					
15. Cuando me siento mal emocionalmente, me molesto conmigo mismo(a).					
16. Cuando me siento mal emocionalmente, me empiezo a sentir muy mal conmigo mismo(a).					
17. Cuando me siento mal emocionalmente, creo que no puedo hacer otra cosa que dejarme llevar por mi estado de ánimo.					
18. Cuando me siento mal emocionalmente, pierdo el control de mi comportamiento.					
19. Cuando me siento mal emocionalmente, tengo dificultad para pensar en algo más.					
20. Cuando me siento mal emocionalmente, necesito mucho tiempo para sentirme mejor.					

## Anexo G: Cuestionario de Agresión (AQ)

**Instrucciones:** A continuación, se presentarán una serie de afirmaciones con respecto a situaciones que podrían ocurrirle, deberás contestar con un aspa "X" según la alternativa que mejor describa tu opinión.

CF	Completamente falso para mí
BF	Bastante falso para mí
VF	Ni verdadero, ni falso para mí
BV	Bastante verdadero para mí
CV	Completamente verdadero para mí

N°	Ítems	CF	BF	VF	BV	CV
1	De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona.					
2	Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos.					
3	Me enoja rápidamente pero se me pasa enseguida.					
4	A veces soy bastante envidioso.					
5	Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona.					
6	A menudo no estoy de acuerdo con la gente.					
7	Cuando estoy frustrado, muestro el enojo que tengo.					
8	En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente.					
9	Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también.					
10	Cuando la gente me molesta, discuto con ellos.					
11	Algunas veces me siento tan enojado como si estuviera a punto de estallar.					
12	Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades.					
13	Suelo involucrarme en la peleas algo más de lo normal.					
14	Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos.					
15	Soy una persona apacible.					
16	Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas.					
17	Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis					

	derechos, lo hago.					
18	Mis amigos dicen que discuto mucho.					
19	Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva.					
20	Sé que mis amigos me critican a mis espaldas.					
21	Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a pegarnos.					
22	Algunas veces pierdo el control sin razón.					
23	Desconfío de desconocidos demasiado amigable.					
24	No encuentro ninguna buena razón para pegar a una persona.					
25	Tengo dificultades para controlar mi genio.					
26	Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas.					
27	He amenazado a gente que conozco.					
28	Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán.					
29	He llegado a estar tan furioso que rompía cosas.					