



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



[Reconocimiento-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre y cuando den crédito y licencia a las nuevas creaciones bajo los mismos términos. Esta licencia suele ser comparada con las licencias copyleft de software libre y de código abierto. Todas las nuevas obras basadas en la suya portarán la misma licencia, así que cualesquiera obras derivadas permitirán también uso comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA N° 193 – 2024

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **INFORME FINAL DE TRABAJO DE INVESTIGACION** cuyo título es:

**Consistencia del cuestionario de agresión en mujeres
estudiantes de una universidad pública.**

Presentado por:

**Margarita Córdova Delgado
Mónica Ayne Guevara Saravia
Gladys Marcelina Puza Mendoza
Marlene Elizabeth Muñoz Aguirre
Alfredo Enrique Oyola García**

El resultado obtenido es **12%** por el cual se otorga el calificativo de **APROBADO**, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 20 de diciembre del 2024

Operador LSO
Fecha y hora :20-DIC- 2024 02:19 P.M.
Id:1136581262

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION



Dra. NORMA PASTOR RAMIREZ
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



**Consistencia del cuestionario de agresión en mujeres
estudiantes de una universidad pública.**

INFORME FINAL DE TRABAJO DE INVESTIGACION

Línea de investigación:

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

AUTORES:

Investigador Principal

Margarita Córdova Delgado

Investigadores Asociados

Mónica Ayne Guevara Saravia
Gladys Marcelina Puza Mendoza

Investigadores Colaboradores

Marlene Elizabeth Muñoz Aguirre
Alfredo Enrique Oyola García

Ica – Perú

2024

ÍNDICE

Portada

Índice.....	2
Resumen.....	3
Abstract.....	4
Índice de contenidos	
I. Introducción.....	5
II. Materiales y métodos.....	10
III. Resultados.....	13
IV. Discusión.....	16
V. Conclusiones.....	17
VI. Referencias Bibliográficas.....	18
Anexos	20

RESUMEN

Introducción: El comportamiento agresivo es parte de las categorías de “Trastornos disruptivos, de control de impulsos y de conducta enumeradas en el DSM-V”. **Objetivo:** “Evaluar la consistencia del Cuestionario de Agresión (versión corta) en estudiantes universitarias de Enfermería **Métodos:** Estudio instrumental psicométrico de tipo observacional, descriptivo, transversal con una muestra de 175 estudiantes. Se calcularon las pruebas alfa de Cronbach, Kaiser-Meyer-Olkin y esfericidad de Barlett y se realizaron los análisis factoriales exploratorio y confirmatorio”. **Resultados:** El instrumento de 15 atributos y propuesta de dos dimensiones (D1=1,2,3,4,5,6,7; D2=8,9,10,11,12,13,14,15) presenta una valoración de SRMR y CFI de 0,081 y 0,993, mutuamente, evidenciándose cantidades elevadas de error en los ítems 9 a 11, confirmándose que la escala incorpora los ítems 13 y 14 en D1 manteniendo índices apropiados, con disminución de las cantidades de error, así mismo de poseer cargas factoriales superiores a 0,7 en todos los atributos y adecuada confiabilidad ($\alpha=0,92$ para D1 y $\alpha=0,90$ para D2). **Conclusiones:** “El Cuestionario de Agresión de 15 reactivos es confiable para su aplicación en jóvenes universitarias peruanas”.

Palabras clave (DeCS): agresividad, confiabilidad; mujeres; conducta; estudiantil

ABSTRACT

Introduction: Aggressive behavior is part of the categories of "Disruptive, impulse control, and behavioral disorders listed in the DSM-V." Objective: "To evaluate the consistency of the Aggression Questionnaire (short version) in university nursing students. Methods: An observational, descriptive, cross-sectional psychometric instrumental study with a sample of 175 students. Cronbach's, Kaiser-Meyer-Olkin's alpha and Bartlett's sphericity tests were calculated, and exploratory and confirmatory factor analyses were performed." **Results:** The instrument of 15 attributes and proposal of two dimensions (D1=1,2,3,4,5,6,7; D2=8,9,10,11,12,13,14,15) presents an SRMR and CFI assessment of 0.081 and 0.993, mutually, evidencing high amounts of error in items 9 to 11, confirming that the scale incorporates items 13 and 14 in D1 maintaining appropriate indices, with a decrease in the amounts of error, as well as having factor loads greater than 0.7 in all attributes and adequate reliability ($\alpha=0.92$ for D1 and $\alpha=0.90$ for D2). **Conclusions:** "The 15-item Aggression Questionnaire is reliable for application in young Peruvian university students."

Keywords (MeSH): aggressiveness, reliability; women; conduct; student

I. Introducción

1. Marco teórico

1.1 Bases Teóricas

La “conducta agresiva forma parte de los trastornos disruptivos, del control de impulsos y de la conducta establecidos en el DSM-V”⁽¹⁾.

La conducta agresiva es un problema de salud mental que generalmente se manifiesta en la etapa infantil o en el adolescente y que está relacionado con diversas afecciones en la salud mental. Esta conducta puede ser una “expresión clínica del trastorno por déficit de atención con hiperactividad en niños y adolescentes, así como de la violencia doméstica en adultos y de la demencia en las personas mayores”^(2,3). También, puede predecir acontecimientos violentos, por lo que su estudio en el ámbito sanitario es importante por las consecuencias negativas generalizadas que puede tener sobre la salud pública, el uso de recursos de los profesionales sanitarios y los efectos nocivos que puede provocar⁽²⁾.

Además, puede predecir “acontecimientos violentos, por lo que su estudio en el ámbito sanitario es importante por las consecuencias negativas generalizadas que puede tener sobre la salud pública, el uso de recursos de los profesionales sanitarios y los efectos nocivos que puede provocar”^(4,5). Al mismo tiempo, el miedo al daño puede servir como un poderoso disuasivo de la conducta agresiva o violenta contra la mujer⁽⁵⁾.

Uno de los instrumentos y escala más utilizada “adaptadas al español para el tamizaje de la conducta agresiva es el Cuestionario de Agresión de Buss y Perry que, en su versión original, se compone de 40 reactivos agrupados en cuatro dimensiones: agresión física, agresión verbal, ira y hostilidad”⁽⁶⁾. La presentación disminuida demostró mejor consistencia⁽⁷⁾, incorporándose adolescentes peruanos en la población en estudio⁽⁸⁾.

Dada la relevancia de evaluar la conducta agresiva en la “población femenina y la falta de investigaciones que respalden la confiabilidad de una versión corta en este grupo, se plateó este estudio con el propósito de evaluar la consistencia del Cuestionario de Agresión (versión corta) en estudiantes universitarias de Enfermería”.

Según Silva C. et. al en un artículo publicado en el 2021 considera que la conducta agresiva una tendencia a dañar, herir, acosar, humillar y otras conductas que resulten en una amenaza a “la integridad de la persona”. El fenómeno fue estudiado desde diversos ángulos analíticos, incluidos los fisiológicos, los relacionados con los instintos de supervivencia o los mecanismos naturales de defensa territorial y de reproducción sexual. Respecto al psicoanálisis, donde la agresión es vista como una fuerza impulsora del yo y la autoconservación, lo que resulta en una confrontación con las demandas culturales, una visión de un modelo multidimensional que tiene en cuenta la influencia de las emociones, la cognición y el comportamiento en la realización de la agresión⁽⁹⁾

La heterogénea esencia de la conducta agresiva fue desarrollada desde muchas perspectivas desde las teorías de Bandura quien refiere que la agresión es causa de procesos de pensamiento sobre la motivación. Lo que quiere decir que la conducta agresiva es causada del accionar del ambiente, los aspectos personales y conductuales desde la naturaleza aprendida de la agresión hasta las que defienden su naturaleza innata, pasando por autores que destacan el papel de la ira como desencadenante refiere Barbero I. en un trabajo de investigación realizado en el 2018⁽¹⁰⁾.

Dimensiones de la agresividad

De acuerdo con Buss y Perry (citado por Al Majali S. y Alsrehan H, 2019), las dimensiones se dividen en:

- Agresión verbal. -Es la forma de agresión que involucra el comunicarse utilizando términos inapropiados y desagradables. En esta forma de estilo, la comunicación está basada en insultos, gritos, amenazas y críticas en exceso, es el resultado de una mediación incorrecta cuando se tienen ideas distintas.
- Agresión física. -Es una forma de agresión que consiste en causar daño a distintas partes del cuerpo de la persona como brazos, piernas, rostro u otras partes. Aquí se utilizan objetos hirientes como cuchillos, armas, entre otros, con el único objetivo de causar un daño permanente en la persona, limitando su respuesta.
- Hostilidad. -Es una actitud que involucra el sentir ira, incomodidad, menosprecio, rabia y cólera hacia los demás. Es un comportamiento que suele desencadenar situaciones de odio y violencia, ya que es una sensación negativa acompañada de la única intención de lastimar y/o causar daño en los demás.
- Ira. -Se define a la ira como el conjunto de sentimientos que aparecen como consecuencia del pensamiento de ser lastimado debido a un suceso de incomodidad. La ira es la máxima manifestación de estar enojado a raíz de una frustración o insatisfacción de una necesidad⁽¹¹⁾.

Agresividad según Teoría del aprendizaje social

Bandura (citado por Rodríguez y Cantero, en el año 2020), refiere que los factores biológicos contribuyen a la aparición de actos de agresión, ningún ser humano nace con la habilidad de agredir, sino que va aprendiendo de manera directa o indirecta estas acciones debido a:

- Factores situacionales: El comportamiento agresivo depende del entorno en el que se desenvuelve, la finalidad y el papel que desempeña dentro del círculo social el agresor.
- Factores cognoscitivos: Es parte fundamental para poder regular el comportamiento agresivo, permite pensar en las consecuencias de las agresiones ante una situación complicada, analizar las intenciones de los demás y resolver de una mejor manera situaciones negativas⁽¹²⁾.

Por lo tanto, hablar de conducta agresiva se entiende como un fenómeno multicausal porque tiene influencia por fenómenos como lo social, cultural, genético y biológico, tanto a nivel de la comunidad, familiar y personal. Lo mismo que no es homogéneo, sino multifactorial.

1.2 Antecedentes de la investigación

Regionales y nacionales.

Amemiya I. et al, en un estudio descriptivo, transversal, realizado en 133 alumnos de medicina primer año de la UNMSM usaron un instrumento creado por Hoyos para el contexto escolar colombiano, y luego para el lenguaje universitario. con el fin de determinar la percepción de estrés y violencia, 95% de los alumnos reportaron haber experimentado algún tipo de agresión, principalmente verbal entre estudiantes, respondiendo en tonos desafiantes y poniendo apodosos ofensivos. En el sexo femenino, se

reportaron 33,1% (44/133 alumnos) de víctimas y 25,6% (34/133 alumnos) de agresores; siendo frecuentemente las formas más reportadas ignorar y no dejar participar ⁽¹³⁾.

Cerezo, M. et al., investigaron cómo las prácticas educativas de los padres están relacionadas con el comportamiento agresivo: agresión física, verbal, ira y hostilidad, que mostraron 437 alumnos universitarios. Se utilizaron la Escala de Evaluación del Estilo Parental y el Cuestionario de Agresividad (Buss y Perry, 1992). Los resultados muestran que el “afecto, la promoción de la autonomía, el humor expresado por los padres está negativamente relacionados con el comportamiento agresivo informado por los estudiantes. Pero el control psicológico de los padres estaba positivamente relacionado con la conducta agresiva”. Sin embargo, no se encontró una correlación entre el control de comportamiento de padres y la manifestación de comportamientos agresivos ⁽¹⁴⁾.

Munayco-Guillén F. et al., con la finalidad de evaluar la percepción de los alumnos sobre maltrato psicológico, físico, académico y sexual, se realizó una encuesta en una escala Likert entre 281 alumnos del primero al sexto año académico de la facultad de medicina en la UNSLG en Ica. “La percepción de maltrato psicológico fue del 96,8%; académicos, 86,8%; físicos, 62,6% y sexuales, 20,6%. El maltrato físico aumentó durante el período de los estudios clínicos quirúrgicos ($p = 0,001$). Los médicos, profesores y médicos residentes fueron los principales agresores”. La mayoría de las mujeres dijeron que no tenían conocimiento de dónde presentar una denuncia o si debían hacerlo ya que el maltrato había cesado. Se registró un mayor número de reportes de maltrato físico a los alumnos procedentes de zonas altoandinas o selváticas ⁽¹⁵⁾.

Hoyos M. et,al en un trabajo de investigación desarrollado en el 2021 cita a Buss y Perry que en el 1961 remarcaron que el comportamiento agresivo es una reacción que causa daño y enfatiza la disonancia entre la agresión basada en la ira y el primer factor que desencadena una emoción particular y "recompensada por el malestar y dolor de la víctima a cualquier nivel (emocional o físico); en el segundo factor, la recompensa es cualquier reforzador cotidiano, como el dinero, por ejemplo, agredir a una persona para quitarle sus ganancias del empleo"⁽¹⁶⁾.

Medina R. et,al. en un artículo en el 2021 presenta un trabajo de investigación de nivel comparativo, de paradigma cuantitativo, diseño observacional, de corte transversal, con una muestra de 340 universitarios ingresantes el 2019, quienes contestaron a una encuesta tipo cuestionario de “Agresión reactiva y proactiva”, en el 2020. Los resultados indican que las conductas agresivas general 87,6% son de nivel bajo; mientras que en la agresión reactiva 53,8% en bajo, por último en la agresión proactiva 63,2% en bajo ⁽¹⁷⁾.

Antecedentes internacionales.

Silva C, et,al en un trabajo de investigación realizado en Colombia realizado en el 2021, cuyos resultados precisan que la “agresividad es reiterativo en adolescentes, particularmente de tipo impulsiva (33 %), y predominando en las mujeres (premeditada= 25,4 %; impulsiva= 37,3 %). Los adolescentes con agresividad impulsiva alta se caracterizaban por menor edad (12 años= 7,7 %) y menor nivel académico (séptimo grado o menos= 14,8 %)". De igual modo aquellos adolescentes de agresividad alta tienen una relación disfuncional con su familia y antecedentes de haber tenido problemas con otros por ejercer la agresión ⁽¹⁸⁾.

La agresividad es un elemento que lleva a la violencia e implica comportamientos negativos como la ira y la hostilidad, que pueden manifestarse de manera verbal y física con el propósito de perjudicar a los demás. Esto sucede en jóvenes y grupos de jóvenes universitarios. Además, cabe destacar la falta de herramientas psicométricas confiables en Ecuador para evaluar esta variable. Un total de 632 estudiantes universitarios ecuatorianos, 64,4% mujeres y 35,6% hombres, con una edad promedio de 20,5 años, participaron en la determinación de las “propiedades psicométricas del Cuestionario de Agresión (AQ)” mediante el método del instrumento psicométrico. Cuyos resultados “muestran que el modelo de tres factores proporcionó un ajuste adecuado y una confiabilidad óptima con un alfa de Cronbach de 0,92. Nuevamente, los promedios fueron determinados por género, lo que resultó en una agresión inequívoca entre los hombres”. Se concluyó que el estudio tuvo suficiente consistencia y confiabilidad para sugerir que esta herramienta puede usarse con precaución en poblaciones universitarias según **Espinoza I. et.al** en el 2023 ⁽¹⁹⁾.

Jabbarov, R. et,al en un artículo publicado el 2023 refiere que se llegó a demostrar que “existe una relación positiva entre los niveles de agresión y el nivel de inteligencia emocional, es significativa a nivel de diferentes componentes, pues a mayor capacidad para gestionar emociones y situaciones internas, menor agresividad”. Finalmente, las investigaciones muestran que la relación entre la inteligencia emocional y el índice de agresión permite controlar las expresiones emocionales para reducir la agresión hacia los demás ⁽²⁰⁾.

2. Planteamiento del problema

Se dio a conocer que, en el Perú en el 2023, el 53,8% de mujeres indicaron ser violentadas alguna vez por su pareja o “compañero; dato menor del año 2022 (55,7%). Entre los tipos de violencia más empleados destacó la violencia psicológica y/ o verbal que fue declarada con mayor frecuencia (49,3%), seguida por la violencia física (27,2%) y la violencia sexual (6,5%)” ⁽²¹⁾.

2.1.2 Formulación del problema

Problema General

¿Cuál es el nivel de Consistencia del cuestionario de agresión en mujeres estudiantes de una universidad pública?

Problemas específicos

- a) ¿Cuál es el nivel de Consistencia del cuestionario en la dimensión Autocontrol de la conducta agresiva en mujeres estudiantes de una universidad pública?
- b) ¿Cuál es el nivel de Consistencia del cuestionario en la dimensión Percepción de hostilidad externa en mujeres estudiantes de una universidad pública?

3. Justificación e importancia de la investigación

Las conductas agresivas son fenómenos importantes para un estudio de la salud mental en muestras de mujeres universitarias, por la alta tasa de prevalencia y la repercusión en el bienestar general del estudiante.

El aporte teórico de este trabajo se fundamenta en el estudio psicométrico de la conducta violenta, con el objetivo de dilucidar su aplicación en el contexto universitario Iqueño, dejando la posibilidad de desarrollar otros estudios que valoren este hecho.

La importancia social es importante porque proporcionará un instrumento para elaborar programas de tutoría universitaria como apoyo al departamento psicopedagógico y del departamento médico de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” con el objetivo de eliminar las conductas agresivas en las estudiantes universitarias, que permitirá afianzar relaciones interpersonales y de este modo mejorar en la salud mental de las mismas. Asimismo, permitirán el abordaje de la salud mental e integral de la estudiante.

El presente trabajo es un “estudio instrumental psicométrico de tipo observacional, descriptivo y transversal mediante el análisis secundario de los datos del estudio” titulado “Conducta agresiva asociada a trastorno disfórico premenstrual en universitarias” realizado en el 2023 por este mismo grupo de investigadores.

Desde una perspectiva práctica, la herramienta ayudará a proporcionar orientación alentadora a las oficinas y departamentos de bienestar estudiantil de la universidad y fomentará el desarrollo de planes para prevenir y responder al comportamiento agresivo en los estudiantes.

4. Hipótesis y variables de la investigación

Hipótesis general

El nivel de Consistencia es alto del cuestionario de agresión en mujeres estudiantes de una universidad pública.

Hipótesis específicas

HI. El nivel de Consistencia es alto del cuestionario en la dimensión Autocontrol de la conducta agresiva en mujeres estudiantes de una universidad pública.

HO. El nivel de Consistencia es bajo del cuestionario en la dimensión Percepción de hostilidad externa en mujeres estudiantes de una universidad pública.

Variables

Variable. Conducta agresiva

Variable. Estudiantes

Variables intervinientes: Antecedente de violencia familiar

Variables de control: Edad, ciclo de estudio

Operacionalización de variables

Variable	Función	Tipo	Forma Medición	Escala	Valor/ Categoría Final
Conducta agresiva	Dependiente	Catégorica	Escala AQ (versión Medellín)	Nominal	(0) Ausente (1) Presente
Estudiante. Edad	De control	Numérica	Fecha de nacimiento	De razón	Años cumplidos
Ciclo de estudio	De control	Numérica	Ciclo académico	De razón	Número de ciclo

5. Objetivos de la Investigación.

Objetivo general

Determinar el nivel de Consistencia del cuestionario de agresión en mujeres estudiantes de una universidad pública.

Objetivos específicos

- a. Determinar el nivel de Consistencia del cuestionario en la dimensión Autocontrol de la conducta agresiva en mujeres estudiantes de una universidad pública.
- b. Determinar el nivel de Consistencia del cuestionario en la dimensión Percepción de hostilidad externa en mujeres estudiantes de una universidad pública.

II. Material Y Métodos

Un estudio “instrumental psicométrico de tipo observacional, descriptivo y transversal mediante el análisis secundario de los datos del estudio: Conducta agresiva asociada a trastorno disfórico premenstrual en universitarias” realizado en el 2023.

Para el presente trabajo de investigación se tomó la población total de estudiantes matriculados en el 2023 II de la “Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga” cuya muestra fue de 175 universitarias de 18 y 29 años de edad (media: 21,99; error estándar: 0,18)

Muestra. Se calculó con corrección de continuidad de Fleiss.

Muestreo. Las estudiantes que participarán en el estudio fueron seleccionados mediante muestreo aleatorio simple. Luego, se asignó cada uno de ellos al grupo correspondiente (casos = > percentil 75 del AQ; controles ≤ percentil 75 AQ)

Criterio de inclusión.

- Puntaje superior al percentil 75 en la escala AQ

- Estudiantes matriculadas en la Facultad de Enfermería de la UNSLG
- Mujeres de 18 a 29 años de edad
- Aceptación mediante consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Diagnóstico de trastorno de depresión mayor, el trastorno de pánico, el trastorno depresivo persistente (distimia) o un trastorno de la personalidad.
- Negativa a continuar participando en el estudio

Instrumentos

El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario de agresión (AQ, Aggression Question-naire) de Buss y Perry⁽⁶⁾, dicho instrumento fue adecuado al idioma castellano y validado en estudiantes de una universidad de Medellín- Colombia por Castrillón et al., que contiene 19 ítems de ítems psico-sociales, “como son la agresividad física, agresividad verbal, la ira, la hostilidad todas en escala de Lickert (5 = completamente VERDADERO; 4 = bastante VERDADERO; 3= ni VERDADERO ni FALSO; 2 = bastante FALSO para mí; 1 = completamente FALSO)”⁽²²⁾.

Análisis de datos

El estudio abarcó la determinación de la media y desviación estándar de los elementos que conforman la escala, además de las correlaciones entre estos elementos del cuestionario en su totalidad. Se evaluó la consistencia del instrumento a través del alfa de Cronbach de la escala mundial, y mediante la supresión de elementos usando los paquetes "psych" y "Rcmdr" del programa R.

El análisis factorial exploratorio y confirmatorio se llevó a cabo tanto en la escala total como en la escala con supresión de ítems que proporcionaban mayor fiabilidad. Previamente, se llevaron a cabo las evaluaciones de Kaiser-Meyer-Olkin y la esfericidad de Barlett. Primero para establecer la pertinencia de los datos de la muestra para llevar a cabo el análisis factorial; el segundo para verificar si los atributos estaban interconectados y verificar la hipótesis estadística. La investigación factorial exploratoria se llevó a cabo con el software IBM SPSS v.25, mientras que la investigación factorial confirmativa se llevó a cabo con el software R y los paquetes "Rcmdr", "lavaan" y "semPlot".

Se llevó a cabo un análisis exploratorio factorial con una escala de 15 ítems, empleando el análisis de componentes principales como método de extracción y el método Oblimin con normalización Kaiser. Este estudio resultó en dos modelos -cada uno de dos dimensiones- que se sometieron a una confirmación factorial. Se estableció la robustez del modelo a través de los índices de ajuste absoluto (raíz cuadrada del promedio de desechos cuadrados - SRMR) e incremental (ajuste comparativo - CFI), utilizando el método de mínimos cuadrados no ponderados a través de una matriz de correlaciones policóricas.

Al final, se estableció la confiabilidad de los ítems de la escala a través del uso del alfa de Cronbach.

Aspectos Éticos y Legales

La investigación forma del cumplimiento de la “Directiva para la entrega de Incentivos

de Recursos Ordinarios a docentes que realizan investigación para la Universidad Nacional San Luis Gonzaga al amparo de la Resolución Rectoral N°29298- R-UNICA-2021”⁽²³⁾

Esta investigación fue financiada por la Universidad Nacional San Luis Gonzaga (RVN°028-VRI-UNICA-2024). La información científica forma parte del estudio “Conducta agresiva asociada a trastorno disfórico premenstrual en universitarias” (RVN°023-VRI-UNICA-2023) aprobado por el Comité Institucional de Bioética Vía Libre – Expediente N° 9854 (2024 a).

La Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” tiene como misión “Formar profesionales, con alto nivel académico; fomentando la investigación científica, la innovación tecnológica en los estudiantes universitarios, con vocación de servicio y responsables, que contribuyan al desarrollo sostenible de la Región y del País” en función de ello es necesario preservar la ética en la investigación, respeto con nuestros estudiantes⁽²⁴⁾.

III. RESULTADOS

Tabla 1: “Evaluaciones de síntesis y correlación entre los elementos de la escala”.

Ítem	Medidas de resumen			Matriz de correlaciones																	
	Mediana	EE		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18
P1	1,78	0,08	1	0,648**	0,584**	0,528**	0,587**	0,623**	0,553**	0,332**	0,212**	0,256**	0,240**	0,346**	0,474**	0,436**	0,338**	0,064	0,194**	0,142	0,112
P2	1,62	0,07		1	0,711**	0,444**	0,591**	0,729**	0,549**	0,377**	0,290**	0,271**	0,293**	0,396**	0,530**	0,444**	0,406**	0,103	0,199**	0,126	0,137
P3	1,53	0,07			1	0,481**	0,576**	0,738**	0,561**	0,339**	0,236**	0,220**	0,243**	0,410**	0,497**	0,513**	0,390**	0,016	0,156*	0,150*	0,136
P4	1,38	0,06				1	0,566**	0,619**	0,729**	0,384**	0,230**	0,328**	0,250**	0,382**	0,552**	0,506**	0,431**	0,169*	0,254**	0,140	0,098
P5	1,53	0,07					1	0,624**	0,541**	0,367**	0,279**	0,291**	0,251**	0,365**	0,452**	0,369**	0,406**	0,092	0,239**	0,088	0,115
P6	1,43	0,06						1	0,706**	0,413**	0,334**	0,335**	0,268**	0,456**	0,588**	0,585**	0,425**	0,100	0,209**	0,147	0,108
P7	1,35	0,05							1	0,404**	0,278**	0,338**	0,347**	0,447**	0,600**	0,535**	0,451**	0,179*	0,263**	0,172*	0,103
P8	2,21	0,08								1	0,608**	0,812**	0,711**	0,559**	0,572**	0,492**	0,550**	0,255**	0,367**	0,090	-0,028
P9	2,44	0,08									1	0,679**	0,786**	0,477**	0,400**	0,363**	0,389**	0,336**	0,444**	-0,019	-0,050
P10	2,22	0,09										1	0,746**	0,522**	0,494**	0,437**	0,489**	0,244**	0,349**	0,134	0,068
P11	2,58	0,09											1	0,524**	0,478**	0,417**	0,473**	0,430**	0,481**	-0,021	-0,073
P12	1,85	0,08												1	0,645**	0,627**	0,643**	0,194*	0,310**	0,140	0,066
P13	1,73	0,07													1	0,695**	0,653**	0,264**	0,349**	0,121	-0,003
P14	1,74	0,07														1	0,580**	0,186*	0,332**	0,100	-0,017
P15	1,99	0,08															1	0,248**	0,357**	0,272**	0,059
P16	2,97	0,10																1	0,737**	-0,211	-0,310**
P17	2,98	0,09																	1	-0,181	-0,163*
P18	2,90	0,09																		1	0,554**
P19	2,79	0,12																			1

EE=error estándar; *p<0,05; **p<0,001

“El análisis mediante la matriz de correlaciones determinó que los ítems 18 y 19 no correlacionaban con todos los demás ítems del cuestionario. El ítem18 solo correlacionó con las preguntas 3, 7 y 15, mientras que el ítem 19 solo lo hizo con los ítems 16, 17 y 18” (Tabla 1)

Tabla 2: “Modificaciones en las medidas de resumen de correlación ítem-total y confiabilidad de la escala a medida que se eliminan ítems”.

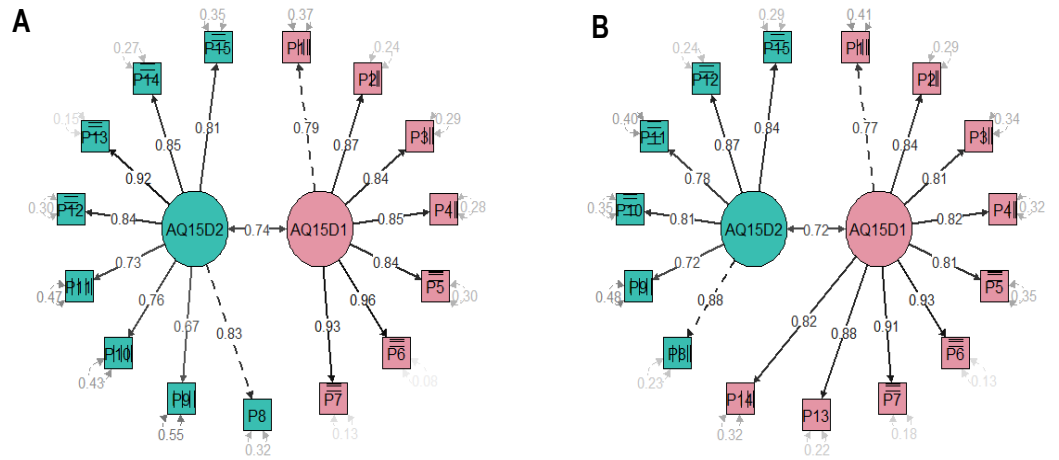
Ítem	Media si se elimina el ítem	Varianza total si se elimina el ítem	Correlación ítem - total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el ítem
P1	37,25	125,73	0,57	0,89
P2	37,41	126,06	0,63	0,89
P3	37,50	127,80	0,59	0,89
P4	37,65	129,27	0,61	0,89
P5	37,50	127,52	0,58	0,89
P6	37,60	127,16	0,69	0,88
P7	37,68	128,98	0,68	0,89
P8	36,82	121,83	0,70	0,88
P9	36,59	124,46	0,58	0,89
P10	36,81	122,57	0,65	0,88
P11	36,45	122,31	0,64	0,88
P12	37,18	123,41	0,68	0,88
P13	37,30	123,85	0,74	0,88
P14	37,29	125,70	0,67	0,88
P15	37,03	123,03	0,69	0,88
P16	36,06	130,26	0,27	0,90
P17	36,05	126,62	0,44	0,89
P18	36,13	133,70	0,18	0,90
P19	36,23	135,34	0,07	0,91

Los elementos también mostraron una correlación mínima con el total de la calificación. Además, el estudio de la confiabilidad del cuestionario reveló que incrementaba la consistencia si se eliminaban los atributos 16, 18 y 19 (Tabla 2).

Las pruebas de esfericidad de Barlet ($p < 0,001$) y Keiser-Meir-Olkin ($KMO = 0,915$) demostraron que la información obtenida de la muestra facilitaban el análisis exploratorio factorial, para seguidamente llevar a cabo el análisis factorial.

En el prototipo unifactorial de 19 atributos, las cargas factoriales disminuidas (0,106; 0,231; 0,039 y 0,012) se relacionaron con los ítems 16, 17, 18 y 19 que presentaban un pobre índice de ajuste absoluto ($SRMR=0,135$), aunque poseían un ajuste incremental apropiado ($CFI=0,941$). Eliminándose esos elementos, el modelo unifactorial de 15 enunciados conservó índices de ajuste parecidos ($SRMR=0,118$; $CFI=0,970$) con cargas factoriales algo reducidas en los atributos 9, 10 y 11. No obstante, el modelo de 15 ítems de dos dimensiones ($D1=1,2,3,4,5,6,7$; $D2=8,9,10,11,12,13,14,15$) mostró cifras de $SRMR$ y CFI de 0,081 y 0,993, mutuamente, aunque presentó altos índices de error en los atributos 9 a 11, simultáneamente que el cuestionario que incorpora los ítems 13 y 14 en $D1$ conservó índices de ajuste apropiados, sin embargo con la disminución de los valores de error y de tener cargas factoriales elevados a 0,7 en todos los ítems (Figura 1).

Figura 1: Cargas factoriales de dos modelos de 15 ítems con dos dimensiones



A: Modelo de 15 ítems con dos dimensiones (D1=1,2,3,4,5,6,7; D2=8,9,10,11,12,13,14,15; SRMR=0,081; CFI=0,993)
 B: Modelo de 15 ítems con dos dimensiones (D1=1,2,3,4,5,6,7,13,14; D2=8,9,10,11,12,15; SRMR=0,081; CFI=0,993)
 Kaiser-Meyer-Olkin = 0,915; Prueba de esfericidad de Barlett: $p < 0,001$

Tabla 3: “Confiabilidad de la escala con 19, 17 y 15 ítems”

Número de ítems	Ítem suprimido	Medidas de resumen de la escala		Alfa de Cronbach	
		Media	DE	Est.	IC 95%
19	Ninguno	39,03	11,84	0,89	0,87 – 0,91
17	18 y 19	33,33	11,44	0,92	0,90 – 0,94
15	16, 17, 18 y 19	27,38	10,32	0,93	0,91 – 0,94

En esta tabla (3) se “observa que la confiabilidad de la escala con 19 ítems fue adecuada ($\alpha=0,89$), mejorando cuando se suprimían los ítems 18 y 19 ($\alpha=0,92$)”.

Tabla 4. “Cuestionario de agresividad de dos dimensiones diseñado para mujeres de la Universidad Peruanas”.

Dimensión	N°	Ítem	Alfa de Cronbach (IC95%)
Autocontrol de la conducta agresiva	1	De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona	0,92 (0,90 - 0,94)
	2	Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona	
	3	Hay gente que me incita a tal punto que llegamos a pegarnos	
	4	He amenazado a gente que conozco	
	5	En ocasiones no puedo controlar las ganas de golpear a alguien	
	6	Hay gente que me molesta tanto que llegamos a pegarnos	
	7	He amenazado físicamente a otras personas.	
	13	Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva.	
	14	A menudo discuto con los demás.	
Percepción de hostilidad externa	8	Sé que mis amigos me critican a mis espaldas	0,90 (0,88 - 0,92)
	9	Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas	
	10	Sé que mis amigos hablan de mí a mis espaldas	
	11	Algunas veces siento que la gente me critica a mis espaldas.	
	12	Mis amigos dicen que discuto mucho	
	15	Algunos de mis amigos piensan que me enfado fácilmente	

Este resultado se conservó prácticamente inalterable al suprimir los atributos 16 y 17 ($\alpha=0,93$), gracias a la reducción de cargas factoriales que exhibieron. De igual manera, las dos dimensiones (D1=1,2,3,4,5,6,7,13,14; D2=8,9,10,11,12,15) que obtuvieron productos superiores en el análisis factorial confirmatorio -versión de 15 ítems- demostraron una confiabilidad alta ($\alpha=0,92$ para D1 y $\alpha=0,90$ para D2, según la Tabla 4.

IV DISCUSIÓN

En este estudio, fue importante examinar el comportamiento agresivo que puede conducir a un comportamiento antisocial, criminal o violento, desde el punto de vista bio-psicosocial. Cabe mencionar que una de las formas extremas de agresión puede terminar en asesinato como refiere Herkovits y Spinelli, en el año 2021 ⁽²⁵⁾, Esto se debe a que estas conductas se consideran respuestas verbales, motoras o instrumentales que surgen con la intención de causar daño a otra persona.

Respecto al informe final y el análisis concluido respalda la versión breve de 15 reactivos con una organización de dos dimensiones, manteniendo una consistencia uniforme tanto en todas como en cada una de las dimensiones. Demostrándose que los fundamentos son adecuados para distinguir los reactivos proporcionados por las alumnas en estudio. Igualmente, su planteamiento puede ser culturalmente aceptado, que permitiría que fuera aceptado por la población universitaria.

El uso de la versión abreviada como herramienta de recopilación de datos y tamizaje en contextos de investigación de campo o clínicas en grupos de alto riesgo permitirá su uso.

Sin embargo, los hallazgos del análisis factorial exploratorio evidencian una nueva agrupación de los atributos en dos dimensiones, en contraposición del cuestionario inicial y los distintos cambios breves, manteniéndose la consistencia global y las dimensiones.

En contraste con la versión inicial, la escala corta del Cuestionario de Agresión validada por Castrillón et al.⁽²²⁾ que solamente tomó en cuenta “19 respuestas organizadas en cinco factores (déficit en el autocontrol de la agresión física, percepción de hostilidad externa, déficit en el autocontrol de la agresividad verbal, desconfianza y no agresión)”. En este estudio se descartan los elementos que no tuvieron una saturación significativa en algunos factores; la mayor cantidad de estos eran componentes del factor de irascibilidad en la escala inicial.

La escala peruana adquirida mediante este estudio suprime los ítems vinculados a la falta de confianza y no agresión; no obstante, el análisis factorial confirmatorio establece una novedosa agrupación en escala bidimensional, en contraposición a los tres factores de la modelo Medellín incorporados los ítems que se mantuvieron en el formulario. Estos elementos nos alertan: el control autodirigido del comportamiento agresivo. (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 13 y 14) y percepción de hostilidad externa (Ítems 8, 9, 10, 11, 12 y 15), vale decir los “aspectos internos y externos que propiciarían la expresión de conducta agresiva desde la óptica de la persona evaluada. Esta variación en la agrupación y denominación de las dimensiones” sugerida en el estudio de Castrillón et al.⁽²²⁾. Lo mismo que en una investigación realizado en Brasil⁽²⁶⁾ lo mismo que se disminuyó el número de reactivos de la escala (12 ítems) agrupados en cuatro dimensiones.

La interpretación de los resultados alcanzados para esta escala -que facilita la modulación del comportamiento agresivo- debe tener en cuenta la variedad de conceptos y variables que los rodean para ubicarlos en distintos contextos y culturas. “La dimensión física puede ser un elemento obligatorio. En otros casos solo basta la presencia de ira no controlada, en otras solo requiere la destrucción de objetos y en otras deben afectarse a las personas”. En otras situaciones, se recurre al ámbito jurídico para su determinación y definición legal⁽²⁷⁾.

V CONCLUSIONES

Este análisis es el pionero en investigar la confiabilidad del Cuestionario de Agresión en estudiantes universitarios de Perú y ha facilitado la creación de una versión breve de 15 ítems con alta consistencia.

Es necesario seguir con la investigación que posibilite la creación de herramientas de identificación del comportamiento agresivo que sean útiles en contextos de la cultural individual y grupos específicos, tales como niños, personas de la tercera edad, población carcelaria, entre otros.

VI REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Substance Abuse and Mental Health Services Administration. Impact of the DSM-IV to DSM-5 changes on the National Survey on Drug Use and Health [Internet]. Rockville (MD): Substance Abuse and Mental Health Services Administration (US); 2016 [citado 24 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK519697/>
2. Liu J, Lewis G, Evans L. Understanding aggressive behaviour across the lifespan. *J Psychiatr Ment Health Nurs*. 4 de marzo de 2013;20(2):156-68.
3. Fairchild G, Hawes DJ, Frick PJ, Copeland WE, Odgers CL, Franke B, et al. Conduct disorder. *Nat Rev Dis Primers*. 27 de junio de 2019;5(1):43.
4. Björkqvist K. Gender differences in aggression. *Curr Opin Psychol* [Internet]. febrero de 2018 [citado 20 de febrero de 2024];19:39-42. Disponible en: Gender differences in aggression
5. Denson TF, O'Dean SM, Blake KR, Beames JR. Aggression in women: Behavior, brain and hormones. *Front Behav Neurosci* [Internet]. 2 de mayo de 2018 [citado 20 de febrero de 2024];12. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fnbeh.2018.00081/full>
6. Buss AH, Perry M. The Aggression Questionnaire. *J Pers Soc Psychol*. 1992;63(3):452-9. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/1403624/>
7. Sierra JC, Ricardo J, Quintanilla G. Validation of the Spanish version of the Buss-Perry Aggression Questionnaire among university Salvadorian students. *Psicología y Salud* [Internet]. 2007 [citado 21 de febrero de 2024];17(1):103-13. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/291/29117112.pdf>
8. Matalinares M, Yaringaño J. Estudio psicométrico de la versión española del Cuestionario de Agresión de Buss y Perry. *Revista de Investigación en Psicología*. 2012;15(1):147-61.
9. Silva C, Galván G. Caracterización de la conducta agresiva y de variables psicosociales en una muestra de adolescentes de la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana. *Psicogente*, vol. 24, núm. 46, pp. 36-57, 2021. DOI: <https://doi.org/10.17081/psico.24.46.4498>
10. Barbero I. Conceptualización teórica de la agresividad: definición, autores, teorías y consecuencias Irene BarBero Alcocer. *Educación y Futuro*, 38 (2018), 39-56. <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/191198/Conceptualizaci%C3%B3n.pdf?sequence=1#:~:text=Teor%C3%ADa%20social%20cognitiva%20de%20Bandura,los%20factores%20personales%20y%20conductuales>
11. Al Majali S, Alsrehan H. The impact of family violence on the social and psychological development of the child. *Utopía y Praxis Latinoamericana* [Internet]. 2019 [citado el 11 de enero de 2024]; 24 (5):199-207. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27962050025>
12. Rodríguez R, Cantero M. Albert Bandura: impacto en la educación de la teoría cognitiva social del aprendizaje. *Rev,Padres y Maestros* [Internet]. 2020 [citado el 11 de enero de 2024]. 384. Disponible en: <https://revistas.comillas.edu/index.php/padresymaestros/article/view/15086/13481>
13. Amemiya I, Oliveros M, Acosta Z, Martina M, Barrientos A. Violencia y estrés percibido por estudiantes de primer año medicina de una universidad pública, 2016. *An. Fac. med.* [Internet]. 2019 Oct [citado 2024 Ene 11]; 80(4): 482-487. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v80i4.16296>.
14. Cerezo M, Casanova P, García M, Carpio M. Prácticas educativas paternas y agresividad en estudiantes universitarios. *International Journal of Developmental and*

- Educational Psychology [Internet]. 2017 [citado el 11 de enero de 2024]. 1 (1): 69-75. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10662/10292>
15. Munayco-Guillén F, Cámara-Reyes A, Muñoz-Tafur J, Arroyo-Hernández H, Mejía C, Lem-Arce F, et al. Características del maltrato hacia estudiantes de medicina de una universidad pública del Perú. *Rev. perú. med. exp. salud publica* [Internet]. 2016 Ene [citado 2024 Ene 12] ; 33(1): 58-66. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.331.2008>.
 16. Hoyos Cuadros, Manuel Augusto. Conductas agresivas y estrés percibido en estudiantes universitarios de 18 a 30 años en Lima Metropolitana. 2021 https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/index.php/Record/URPU_1f3530295c2257b8aede296ae78f2c4d
 17. Medina R., Cruz G. Agresión reactiva y proactiva según facultad en los ingresantes a la Universidad Nacional Federico Villarreal, Perú, 2020 *Revista del Grupo de Investigación en Comunidad y Salud Volumen 6, N° 1, 2021* <http://erevistas.saber.ula.ve/gicos>
 18. Silva C. Galván G. Caracterización de la conducta agresiva y de variables psicosociales en una muestra de adolescentes de la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana. *Psicogente*, vol. 24, núm. 46, pp. 36-57, 2021. DOI: <https://doi.org/10.17081/psico.24.46.4498>
 19. Espinoza I., Tobar A. Propiedades psicométricas del Cuestionario de Agresión (AQ) en estudiantes universitarios ecuatorianos, diciembre 2023. *Revista Ecos de la Academia* 9(18):9-27. DOI:10.53358/ecosacademia.v9i18.907. <https://revistasojs.utn.edu.ec/index.php/ecosacademia/article/view/907>
 20. Jabbarov, R., Mustafayev, M., Valiyeva, Y., Babayeva, T. ., & Abbasova, A. (2023). Estudio de la relación entre inteligencia emocional y agresividad en estudiantes. *Apuntes Universitarios*, 13(2), 155–174. <https://doi.org/10.17162/au.v13i2.1440>
 21. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2023 <https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n-078-2024-inei.pdf> <https://doi.org/10.1590/1413-812320212611.3.21402019>
 22. Castrillón D, Ortiz P, Vieco F. Cualidades paramétricas del cuestionario de agresión (AQ) de Buss y Perry en estudiantes universitarios de la ciudad de Medellín (Colombia). *Facultad Nacional de Salud Pública*. 4 de febrero de 2004;22(2):49-61. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/561>
 23. Resolución Vicerectoral N° 001-VRID-UNICA -2024 y Resolución Vicerectoral N° 002 - VRID-UNICA-2024.
 24. Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica (UNICA). <https://www.unica.edu.pe/transparencia/univ/index.php>
 25. Herkovits, D., & Spinelli, H. (2021). Homicidios en jóvenes: Sociabilidades locales en la habilitación de la agresión interpersonal letal. *Ciência & Saúde Coletiva*, 26, 4945-4954.
 26. Paiva T, Pimentel C, de Souza T, Ramos AC, Carvalho D, Venâncio M. Questionário de Agressão de Buss-Perry versão reduzida (QA-R): análises estruturais . *Psicología, Conocimiento y Sociedad*. 2020;10(3):142-67.
 27. Tordjman S. Aggressive behavior: A language to be understood. *Encephale*. septiembre de 2022;48:S4-13. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0013700622001671>

10. Anexos

Anexo 1

AQ revisada (versión Medellín, 2004)

A continuación, encontrará una serie de frases sobre formas de pensar, sentir o actuar. Lea atentamente cada una de ellas y decida en qué grado pueden aplicarse a usted mismo. Su tarea consiste en valorar cada frase MARCANDO CON UN ASPA (X) en el casillero de aquella alternativa (5, 4, 3, 2, o 1) que mejor describa su forma de ser:

		completamente VERDADERO	bastante VERDADERO	ni VERDADERO ni FALSO para mí	bastante FALSO para mí	completamente FALSO para mí
		5	4	3	2	1
1	De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona.					
2	Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona.					
3	Hay gente que me incita a tal punto que llegamos a pegarnos.					
4	He amenazado a gente que conozco.					
5	En ocasiones no puedo controlar las ganas de golpear a alguien.					
6	Hay gente que me molesta tanto que llegamos a pegarnos.					
7	He amenazado físicamente a otras personas.					
8	Sé que mis amigos me critican a mis espaldas.					
9	Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas.					
10	Sé que mis amigos hablan de mí a mis espaldas.					
11	Algunas veces siento que la gente me critica a mis espaldas.					
12	Mis amigos dicen que discuto mucho.					
13	Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva.					
14	A menudo discuto con los demás.					
15	Algunos de mis amigos piensan que me enfado fácilmente.					
16	Desconfío de desconocidos demasiado amigables.					
17	Cuando la gente se muestra especialmente amigable,					

	me pregunto qué querrán.					
18	Soy una persona que no suele enfadarse mucho.					
19	No encuentro ninguna buena razón para pegarle a una persona.					

Anexo 2

Consentimiento Informado:

Consistencia del cuestionario de agresión en mujeres estudiantes de una universidad pública.

El propósito del presente documento de consentimiento informado es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por docentes, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", el cual tiene por objetivo el determinar la fuerza de asociación entre la conducta agresiva y la presencia de trastorno disfórico premenstrual en estudiantes universitarias.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista (o completar una o lo que fuera según el caso). Esto tomará aproximadamente 30 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún Otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al instrumento de recolección de datos serán codificadas usando un número de garantizando el anonimato.

Si, usted tiene alguna consulta sobre cualquier procedimiento del estudio o sobre las preguntas de la encuesta, siéntase en total libertad de comunicarse con la investigadora principal MARGARITA CÓRDOVA DELGADO al celular (+51) 981987830 0 al correo electrónico

Asimismo, si usted tiene alguna pregunta sobre sus derechos como participante o sobre la ética del estudio, puede contactarse con la, Presidenta del Comité Institucional de Bioética, al teléfonode lunes a viernes de 9 a 18 horas

Un Comité de Ética está conformado por un grupo de personas de ámbitos científicos y no científicos que realizan una revisión inicial y permanente del estudio de investigación para mantener la seguridad y proteger los derechos de los(as) participantes.

Declaración Voluntaria de Consentimiento Informado

Yo, después de haber sido informado(a) sobre todos los aspectos del presente estudio o proyecto, de tener la oportunidad de contactarme para hacer preguntas sobre este proyecto, y si fuera el caso de haber recibido respuestas satisfactorias a todas mis inquietudes y dudas y que he entiendo los procedimientos que se realizarán y que la información se tratará confidencialmente sin revelar mi identidad en informes o publicaciones con los resultados de estos estudios, manifiesto que:

Doy mi consentimiento

No doy mi consentimiento

Gracias por su participación.

Firma de la estudiante de la facultad de
UNSLG

Código

enfermería