

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO



ESCUELA DE POSGRADO



MAESTRÍA EN PSICOLOGIA CLINICA CON MENCIÓN EN PSICOLOGIA DE LA SALUD

**PROGRAMA COGNITIVO CONDUCTUAL Y DISMINUCION DE CONDUCTAS AGRESIVAS
EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR HARVARD COLLEGE
DE PIURA, 2017**

Presentado por:

Ps. Maira Catherine Aguilar Espinoza.

Asesor:

Dr. Víctor Hugo Delgado Céspedes

Cajamarca – Perú

Agosto - 2017

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO



ESCUELA DE POSGRADO



MAESTRÍA EN PSICOLOGIA CLINICA CON MENCION EN PSICOLOGIA DE LA SALUD

**PROGRAMA COGNITIVO CONDUCTUAL Y DISMINUCION DE CONDUCTAS AGRESIVAS
EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR HARVARD COLLEGE
DE PIURA, 2017**

Presentado por:

Ps. Maira Catherine Aguilar Espinoza.

Asesor:

Dr. Víctor Hugo Delgado Céspedes

Cajamarca – Perú

Agosto - 2017

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO



ESCUELA DE POSGRADO



**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA CON MENCIÓN EN PSICOLOGIA
DE LA SALUD**

**Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para el Grado
Académico de Maestro en Psicología Clínica con Mención en Psicología de la
Salud.**

MAIRA CATHERINE AGUILAR ESPINOZA

Asesor:

Dr. Víctor Hugo Delgado Céspedes

Cajamarca – Perú

Agosto – 2017

COPYRIGHT © 2017 by

AGUILAR ESPINOZA MAIRA CATHERINE
Todos los derechos reservados

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO

ESCUELA DE POSGRADO

APROBACIÓN DE MAESTRÍA

**EFFECTOS DEL PROGRAMA COGNITIVO CONDUCTUAL EN LAS CONDUCTAS
AGRESIVAS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR
HARVARD COLLEGE DE PIURA.**

Presidente: Dr. Jesús Julca Crespìn

Secretario: Mg. Liz Álvarez Cabanillas de Guevara.

Vocal: Mg. Yoner Romero Cueva

Asesor: Dr. Víctor Hugo Delgado Céspedes.

A:

Dios por ser mi luz y a mi madre hermosa por su apoyo incondicional, por ser mi fuente de energía y no dejarme desmayar.

AGRADECIMIENTOS

- A DIOS por su misericordia y bendiciones en mi vida.
- A mi padre, por todas sus enseñanzas, por inculcarme valores y enseñarme a salir adelante a pesar de las adversidades y porque siempre está apoyándome en cada paso que doy.
- A mi hermana Karina Paola que desde el cielo siempre está a mi lado bendiciéndome y guiándome para tomar buenas decisiones.
- A la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo por brindarme la oportunidad de crecer y desarrollarme como profesional.
- Al Dr. Víctor Hugo Delgado Céspedes, por su asesoría y apoyo constante.
- Al Dr Max Cabanillas, por su apoyo incondicional, mi más profundo y sincero agradecimiento.

Maira Catherine Aguilar Espinoza

INDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	¡Error! Marcador no definido.
AGRADECIMIENTOS	vi
RESUMEN.....	¡Error! Marcador no definido.
ABSTRACT	¡Error! Marcador no definido.
INDICE DE CONTENIDO	¡Error! Marcador no definido.
LISTA DE TABLAS	ix
INTRODUCCIÓN.....	¡Error! Marcador no definido.
CAPITULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	4
1.1 Realidad Problemática:.....	5
1.2. Definición del problema.....	8
1.3 Objetivos de la Investigación.....	9
1.4 Justificación	¡Error! Marcador no definido.
CAPITULO 2: MARCO TEÓRICO	¡Error! Marcador no definido.
2.1 Antecedentes de la realidad objeto de investigación¡Error! Marcador no definido.	
2.2 Bases Teóricas.....	¡Error! Marcador no definido.
2.3 Marco Conceptual.....	43
2.4 Hipotesis	46
CAPITULO 3: MÉTODOS O ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS.....	47
3.1 Metodología de la Investigación.....	48
3.2 Diseño de Investigación.....	48

3.3. Nivel.....	48
3.4. Población.....	¡Error! Marcador no definido.48
3.5. Muestra	¡Error! Marcador no definido.49
3.6. Técnicas e Instrumentos de recoleccion de datos;	¡Error! Marcador no definido.50
3.7. Técnicas para el procesamiento de Análisis datos;	¡Error! Marcador no definido.50
3.8. Interpretación de Datos	¡Error! Marcador no definido.51
3.9. Variable.....	¡Error! Marcador no definido.51
CAPITULO 4: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	53
4.1 Resultados	¡Error! Marcador no definido.54
4.3 Discusión de Resultados.....	¡Error! Marcador no definido.
CAPITULO 5: CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS.....	98
5.1 Conclusiones	¡Error! Marcador no definido.
5.2 Sugerencias	¡Error! Marcador no definido.
REFERENCIAS	¡Error! Marcador no definido.
LISTA DE ABREVIATURAS	¡Error! Marcador no definido.
GLOSARIO	¡Error! Marcador no definido.
ANEXOS.....	¡Error! Marcador no definido.

LISTA DE TABLAS

Título de tabla

<i>N°</i>		<i>Pág.</i>
Tabla N° 01:	Análisis comparativo de la Agresión General en el Grupo Experimental y en el grupo Control, antes de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura.	.....64
Tabla N° 02:	Análisis comparativo de la Agresión General en el Grupo Experimental y en el grupo Control, después de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura	.....66
Tabla N° 03:	Análisis comparativo de Asalto y Ataque en el Grupo Experimental y en el grupo Control, antes de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura	.....67

Tabla N° 04:	Análisis comparativo de Asalto y Ataque en el Grupo Experimental y en el grupo Control, Después de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual	.....69
Tabla N° 05:	Tabla N° 05: Análisis comparativo de la Agresión Indirecta en el Grupo Experimental y en el grupo Control, antes de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura	.....71
Tabla N° 06:	Tabla 6 Análisis comparativo de la Agresión Indirecta en el Grupo Experimental y en el grupo Control, después de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura	.....73
Tabla N° 07:	Tabla 7: Análisis comparativo de la Irritabilidad en el Grupo Experimental y en el grupo Control, antes de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura	.....76
	Tabla 8: Análisis comparativo de la Irritabilidad en el Grupo Experimental y en el grupo Control, después de la Aplicación de un	

Tabla N° 08:	Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura	.....78
Tabla N° 09:	Tabla 9: Análisis comparativo del Resentimiento en el Grupo Experimental y en el grupo Control, antes de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura	.....80
Tabla N° 10:	Tabla 10: Análisis comparativo del Resentimiento en el Grupo Experimental y en el grupo Control, después de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura	.....82
Tabla N° 11:	Tabla 11: Análisis comparativo de la Sospecha en el Grupo Experimental y en el grupo Control, antes de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura	.....84
	Tabla 12: Análisis comparativo de la Sospecha en el Grupo Experimental y en el grupo Control, después de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas	.....86

Tabla	Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de	
N° 12:	Piura	
Tabla	Tabla 13: Análisis comparativo de la Agresión Verbal en el Grupo	
N° 13:	Experimental y en el grupo Control, antes de la Aplicación de un	.....88
	Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas	
	Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de	
	Piura	

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar los Efectos de un Programa Cognitivo Conductual en las conductas agresivas en estudiantes del 4to grado del nivel Secundario de la Institución Educativa Particular Harvard College de la ciudad de Piura. Partiendo de la hipótesis de que las técnicas cognitivas y conductuales disminuyen significativamente las conductas agresivas en la población. El diseño utilizado fue un diseño experimental, de corte cuasi experimental, asimismo el tipo de investigación corresponde a un tipo descriptivo correlacional-transaccional. La muestra de estudio estuvo constituido por 52 sujetos de una institución educativa particular de la ciudad de Piura. Del total de la muestra 26 sujetos fueron asignados al grupo experimental y los otros 26 al grupo control De los 26 estudiantes escogidos para el grupo experimental, se descartaron a 8, puesto que no cumplían con los criterios de inclusión planteados en el proyecto, los resultados muestran que existen diferencias significativas después de la aplicación del programa, tanto en el grupo experimental como en el grupo control $p = > 0.00$

Palabras clave: Disminución de Conductas Agresivas, estudiantes de la institución educativa particular.

ABSTRACT

The objective of this quasi-experimental research was to determine the Effects of a Cognitive-Behavioral Program in reducing aggressive behaviors among 4th grade students of secondary level in a private school from the city of Piura. It was assumed that cognitive and behavioral techniques significantly reduce aggressive behavior in the population. A quasi-experimental design was used in this study, and the type of research corresponds to an analytical, longitudinal, prospective and experimental design. The sample was selected randomly, taking 52 subjects from a private school in the city of Piura. 26 of them were assigned to an experimental group, and the other 26 to a control group. Of the 26 students chosen for the experimental group, 8 were discarded, since they did not meet the inclusion criteria outlined in the project, the results found show that there are significant differences after the implementation of the program in the experimental group as well as in the control group too $p \Rightarrow 0.00$

Keywords: Aggressive behavior reduction, Students of private school.

INTRODUCCION

Hoy en día encontramos que entre una de las grandes dificultades de los padres es saber cómo tratar, abordar y sobre todo actuar ante una conducta agresiva en sus hijos ya que, a menudo, nos enfrentamos a la desobediencia y a la rebeldía por parte de ellos.

Entendemos que la agresividad es un trastorno que, en exceso, y si no se trata en la infancia, probablemente originará problemas en el futuro, y se plasmará en el fracaso escolar en los estudiantes y falta de capacidad de socialización así como capacidad de adaptación.

Las edades de los adolescentes que forman estos grupos generadores de agresión y violencia oscilan entre los 13 y 19 años (Instituto de Defensa Legal, 2012). También, en la localidad de Piura se ha evidenciado que tanto en colegios estatales como en privados existe un nivel de agresividad alto. Así lo pone en manifiesto Vásquez (2013) quién reconoció que los escolares necesitan orientación psicológica para evitar hechos como los que sucedieron en un colegio privado, donde una niña agredió con una aguja a su compañera.

Según Clay (1995) refiere que existen muchos factores que influyen en el adolescente para que desarrolle una conducta agresiva: el entorno inadecuado (delincuencia, consumo de alcohol y drogas), familias disfuncionales (abandono moral y económico, violencia intrafamiliar) la presión social, las malas influencias de los amigos y la incapacidad para tomar decisiones. La problemática mencionada ha sido identificada en los alumnos a través de las autoridades y personal docente, los cuales han podido evidenciar que muchos de los factores señalados están afectando el desarrollo educativo, social e interpersonal de la gran mayoría de adolescentes.

Por ello, mi interés radicó en lograr reducir los niveles de agresividad que presentan los alumnos de la institución educativa en mención, sobre todo los alumnos que cursan el 4to año de secundaria que es ahí donde se detectó la problemática en estudio, siendo importante realizar este tipo de programas pues considero que la escuela, como institución científica en la formación holística del adolescente, debería ser un espacio de socialización y convivencia humana armónica y democrática Monks (1987), sin embargo, manifiesta que esta institución como reflejo de la sociedad también está en crisis y afronta muchas carencias formativas, y disciplinarias, contribuyendo más bien a reproducir la violencia y la antidemocracia. Los adolescentes son víctimas y creadores de comportamientos impulsivos, agresivos, poco tolerantes, sujetos a la ira y hostilidad, considerando este problema social como algo que realmente está afectando a las relaciones interpersonales, incluso a la integridad física y psicológica de los estudiantes agresores y de las personas de su entorno. Es por ello que se ha identificado el nivel de agresividad según sexo y grado de todo el nivel secundario, lo cual es de gran utilidad y de beneficio para las autoridades de la institución, docentes y coordinadores del área de tutoría; ya que servirá para orientar la capacitación docente e incluir en su proyecto curricular institucional (PCI), temas relacionados a la variable, con el fin de mejorar las relaciones interpersonales, la conducta, el rendimiento académico y las relaciones familiares.

Igualmente, es un aporte a la Psicología porque permite ampliar los conocimientos de la variable seleccionada. La contribución de esta investigación, está sujeta al importante antecedente que representa para futuros investigadores, ya que no se ha encontrado estudios en la población elegida sobre la variable agresividad y sus niveles.

La autora

CAPITULO 1

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Realidad Problemática

El comportamiento agresivo es un tema estudiado desde siempre debido a las implicancias que tiene para la vida en común.

Este comportamiento implica una intencionalidad de producir daño a otro, teniendo determinantes biológicos y ambientales (Perry & Boldizar, 1990), citado por Serrano Pintado, 1998. Por ser nociva para la convivencia social y hacer daño a los otros, debemos ver la agresión como un comportamiento que debe ser claramente desalentado.

Las conductas agresivas son conductas intencionadas que pueden causar daño, ya sea físico o psíquico.

Conductas como pegar a otros, ofenderlos, burlarse de ellos, tener rabietas o usar palabras inadecuadas para llamar a los demás forman parte de la agresividad.

Según los expertos, la frustración facilita la agresión y es un excelente caldo de cultivo para que se desarrollen conductas agresivas (Zaczyk, 2002).

La agresividad puede englobar un espectro de síntomas que van ligados a la ira, que es la más egocéntrica y egoísta de todas las emociones. En la escuela la mayoría de las veces, los alumnos están celosos de sus compañeros con los docentes y esto les trae sentimientos de ira, conllevándolo a manifestaciones de rabietas y violencia para resolver sus disputas (Pearce, 2001), citado por Zaczyk, 2002.

En Colombia esta incidencia de la violencia en los escolares, es el reflejo de la violencia general que existe en dicho país. (García, 2003 & Madríaza, 2005), citado por Félix Castañeda, 1998.

Por otro lado, en Uruguay, existen estudios a nivel nacional que tratan el tema de la violencia escolar, donde se observa una alta tasa de incidencia (Vizcardi, 2003), citado por Zaczyk, 2002. En estos estudios el 28% de los estudiantes reconoce haber participado en peleas, un 71% dice haber sido agredido verbalmente.

Brasil, es el primer país de Latinoamérica donde se presenta la mayor prevalencia sobre este fenómeno. En un estudio en Brasil, efectuado por la UNESCO en el 2001 (Citado por Félix Castañeda, 1998) cuando se les preguntó a los alumnos sobre el porte de armas en las escuelas, el 13% respondió positivamente.

Según se desprende del trabajo, publicado recientemente en la Revista CEPAL de la Comisión Económica para América Latina, el 51,1% de los estudiantes de sexto grado de educación primaria de los 16 países latinoamericanos examinados dicen haber sido víctimas de insultos, amenazas, golpes o robos por parte de sus compañeros de escuela durante el mes anterior al que se recogieron los datos. Respecto a la violencia física entre alumnos, cinco países muestran altos niveles: Argentina (23,5%), Ecuador (21,9%), República Dominicana (21,8%), Costa Rica (21,2%) y Nicaragua (21,2%).

En Ecuador por otra parte el 26% de los niños de 6 y 10 años reconoce haber participado en peleas (Maluf, Cevallos & Córdova, 2003), citado por Félix Castañeda, 1998.

En las investigaciones realizadas en nuestro país por la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA), en el año 2007 a nivel nacional, se reportaron que el 40% del total de escolares secundarios del Perú son víctimas de agresiones en las modalidades de ignorados (28%), excluidos (22%), discriminados (21%), físicamente agredidos (24%).

En el 2005 la tasa de muertes por violencia entre adolescentes varones fue de 46.7% en el rango de 10 a 14 años y del 65.4% en el rango de 15-19 años. Mientras que en el caso de las mujeres fue del 32.1% y 37.7% respectivamente (INEGI, 2005), citado por Félix Castañeda, 1998.

En el 2006 el sistema de salud atendió un total de 4,339 casos por lesiones causadas por violencia entre adolescentes de 10 a 19 años: 1,128 mujeres y 3,211 varones (DGI/SSA, 2006), citado por Félix Castañeda, 1998.

Del mismo modo, Becerra, Flores & Vásquez (2009) hallaron que el 45% de los estudiantes de los colegios de Lima Metropolitana eran víctimas de agresión y la modalidad más frecuente era la agresión verbal (67%).

Es evidente entonces que las conductas agresivas es una realidad que existe y convive en los centros educativos de nuestro país y es labor nuestra fomentar su erradicación,

concientizando y educando a la población escolar y a los docentes sobre los efectos nocivos que puede ocasionar este tipo de maltratos entre los alumnos.

Según un estudio de la Universidad de San Marcos, dirigido por la psicóloga Lupe García, las conductas agresivas se presenta desde el nido y afecta a entre 7% y 10% de escolares limeños (Citado por Félix Castañeda, 1998)

En Piura se desconocen las estadísticas, tanto que a la fecha la Dirección Regional no registra ni un solo caso, lo cual es preocupante, consideró María Madrid Mendoza.

Según dijo, lamentablemente los directores prefieren cuidar la imagen de sus colegios antes que la seguridad de los menores. (Diario El Tiempo, martes 05 de junio del 2012).

1.2 Realidad Problemática

Una de las grandes dificultades de los padres es saber cómo tratar la conducta agresiva de sus hijos ya que, a menudo, nos enfrentamos a la desobediencia y a la rebeldía de los hijos.

La agresividad es un trastorno que, en exceso, y si no se trata en la infancia, probablemente originará problemas en el futuro, y se plasmará en forma de fracaso escolar, falta de capacidad de socialización y dificultades de adaptación.

Dickman (2016), observó que la conducta agresiva no siempre estaba vinculada a consecuencias negativas, sino que, en determinadas condiciones, las personas consideradas agresivas rendían mejor que las no agresivas. Este autor definió la agresividad como una determinada reacción ante un estímulo que interpretamos como amenazante, puede ser un comportamiento adaptativo incluso necesario para la propia supervivencia.

La agresividad siempre es un comportamiento violento, pero la forma en que se expresa no es necesariamente mediante actos físicos, también el lenguaje verbal y corporal deben tenerse en cuenta como comportamientos agresivos. Es importante observar si, al comunicarnos, las palabras que utilizamos, el tono de las mismas y los gestos empleados, intimidan o generan en otras personas sentimientos de miedo, culpa o vergüenza.

Se considera necesario conocer los factores de riesgo de las conductas agresivas, así como los aspectos individuales, familiares y socioculturales predictores de la violencia, para poder así reconocer estos comportamientos en cualquiera de sus expresiones, con el propósito de prevenir e intervenir evitando daños personales, un mayor impacto social e implicaciones legales que tanta preocupación generan en nuestra sociedad.

Partiendo de esta problemática, es que se pretende moldear este tipo de conductas en los jóvenes con la finalidad que en futuro sepan cómo reaccionar ante determinadas circunstancias y del mismo modo enseñarles a futuras generaciones dichos aprendizajes y así disminuir conductas agresivas que siempre trae consigo dificultades en los jóvenes.

Para ello se formula como problema de investigación lo siguiente:

¿Cuáles son los efectos de un programa Cognitivo – Conductual en la disminución de conductas agresivas en estudiantes del nivel Secundario de la Institución Educativa Particular Harvard College del distrito de Piura, 2017?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivos Generales

Determinar los efectos de un programa Cognitivo – Conductual en las conductas agresivas en estudiantes del nivel Secundario de la Institución Educativa Particular Harvard College del distrito de Piura.

1.3.2 Objetivos Específicos

1. Establecer las diferencias antes y después de la aplicación de un programa Cognitivo – Conductual en la disminución de las conductas agresivas de las variables asalto o ataque y agresión indirecta en estudiantes del nivel Secundario de la Institución Educativa Particular “Harvard College” del Distrito de Piura del grupo experimental y grupo control.
2. Establecer las diferencias antes y después de la aplicación de un programa Cognitivo – Conductual en la disminución de las conductas agresivas de las variables irritabilidad y resentimiento en estudiantes del nivel Secundario de la

Institución Educativa Particular “Harvard College” del Distrito de Piura del grupo experimental y grupo control.

3. Establecer las diferencias antes y después de la aplicación de un programa Cognitivo – Conductual en la disminución de las conductas agresivas de las variables; sospecha y agresión verbal en estudiantes del nivel Secundario de la Institución Educativa Particular “Harvard College” del Distrito de Piura del grupo experimental y grupo control.

1.4 Justificación

La investigación responde a una necesidad de brindar pautas y estrategias para abordar eficazmente el problema de las conductas agresivas de los alumnos.

Este programa permitirá intervenir eficazmente en las conductas agresivas, ya que hay estudios que muestran que la intervención cognitiva conductual logra excelentes resultados (Kendall, 2000), citado por Beck, 2000.

Es necesario realizar investigaciones en esta área, ya que la realidad de nuestro país lo reclama, y se necesita soluciones y propuestas para entender a este grupo de jóvenes, a fin de contribuir con su crecimiento personal y con la finalidad de mejorar su calidad de vida.

Por ello se pretende demostrar, que la intervención psicológica en estos casos es de mucha ayuda para que los jóvenes puedan cambiar aquellas cogniciones que son las que los conducen a optar por conductas agresivas.

Así mismo se puede evidenciar que tanto a nivel internacional, como nacional, se encuentra un sin fin de investigaciones sobre conductas agresivas, encontramos mucha información sobre ello.

Pero son muy pocos los programas de intervención que permitan, no solo obtener resultados estadísticos, sino, obtener un resultado favorable para la población beneficiaria.

CAPITULO 2:
MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 INTERNACIONALES

Benítez Cubilla (2013), realizó una investigación denominada “*conducta agresiva en adolescentes del nivel medio del colegio nacional nueva Londres de la ciudad de nueva Londres*”, La muestra investigativa corresponde a un total de 43 adolescentes de sexos masculino y femenino de 16 a 18 años de edad. El diseño metodológico investigativo es de tipo descriptivo de corte transversal porque se ha estudiado en un solo momento y lugar. Para la recolección de datos se utilizó el Test BULLS. Se obtuvo que si existen conductas agresivas y se hallan presente de distintas formas por la que se requiere de control suficiente para poder solucionar los conflictos que se presentan en la institución. En cuanto a forma de agresión se presentan los insultos y amenazas en primer lugar, en cuanto al lugar las agresiones se presentan en primer lugar en el aula, segundo lugar el patio, en tercer lugar los pasillos del colegio y en cuarto lugar otras zonas, como las calles; en cuanto a la frecuencia han respondido que las agresiones se presentan rara vez en un 39,53%, una o dos veces por semana en un 32,56%, y el 27,91% considera que se presentan todos los días por lo que el 69,77% considera que el grado de seguridad percibida en el colegio es regular.

Silvera Campero (2005), realizó la siguiente investigación: “*Programa cognitivo – conductal para reducir la agresividad en los delincuentes juveniles de 12 a 18 años en la circunscripción judicial del estado de merida*”; la muestra que constituye el presente

estudio son 32 adolescentes masculinos entre 12 y 18 años que en el segundo semestre del año 2005 asistieron a la consulta del psiquiatra del tribunal penal de adolescentes de la ciudad de Mérida; para dicho estudio se diseñó un instrumento destinado a medir el grado de agresividad de los adolescentes; se obtuvieron los siguientes resultados: los jóvenes con antecedentes penales, obtuvieron un nivel de agresividad significativamente mayor (M=54,23), al igual que quienes consumían tabaco (M=52,27), los consumidores de drogas ilícitas (M=52,73) y con antecedentes familiares penales (M=54,55). Dicho programa será un aporte para el sistema de Responsabilidad Penal del Adolescente del Estado de Mérida, a fin de establecer pautas de tratamiento efectivos que logren disminuir las conductas desadaptativas.

Pérez R. (2005), realizó la siguiente investigación: *“Evaluación del efecto de una intervención conductual en la agresividad escolar”*, la muestra que constituye el presente estudio son 149 escolares pertenecientes a ocho primeros básicos de cuatro colegios municipalizados en dos comunas distintas del sector Oriente de Chile; para dicho estudio se utilizó el Cuestionario para profesores *“Observación del comportamiento en clases (TOCA)”*, adaptado y validado a Chile por George en 1995; se obtuvieron los siguientes resultados: un año después de finalizada la intervención, los niños en el grupo de estudio mostraron una disminución de sus puntajes en los factores: desobediencia y/o agresión, Inmadurez e Hiperactividad y un aumento de su puntaje de Timidez, Deficiencia Cognitiva, Desconcentración y Evaluación de los padres. En cambio, en el grupo control observo que solamente el factor Hiperactividad disminuyo, en todos los otros factores hubo un aumento para el grupo control.

2.1.1 NACIONALES

Loza de los Santos (2010), realizó la siguiente investigación: “*Creencias docentes sobre conductas agresivas de los adolescentes*”; en la investigación participaron 10 profesoras de Educación Inicial cuyas edades fluctúan entre los 30 y 50 años, y 8 auxiliares de educación con edades entre los 28 y 50 años, de una Institución Educativa Inicial Pública del distrito de Los Olivos en la ciudad de Lima.

Para dicho estudio se utilizaron una Ficha de Datos Demográficos y una Entrevista Semi-estructurada, diseñada para esta investigación; se obtuvieron los siguientes resultados: Al explorar las creencias referidas al concepto de agresividad, se evidencia que las docentes identifican las consecuencias negativas que genera dicha conducta en las demás personas; sin embargo, no se aprecia que tengan una definición clara de lo que es la agresividad.

Ccoicca Miranda (2010), realizó la siguiente investigación: “*Bullying y funcionalidad familiar en una institución educativa del distrito de comas*”, la muestra que constituye el presente estudio son 285 alumnos del 1ro al 5to año de secundaria de edades comprendidos entre los 11 y 17 años de ambos sexos de la Institución Educativa “EE.UU” de Comas, ; para dicho estudio se utilizó El Auto-test Cisneros de acoso escolar y el cuestionario Apgar Familiar ; se obtuvieron los siguientes resultados: las modalidades más frecuentes de bullying son: burlarse de su apariencia física, meterse con él o ella por su forma de ser, le imitan para burlarse de él o ella, reírse de él o de ella

cuando se equivoca, le critican por todo lo que hace, le acusan de cosas que no ha dicho, le gritan, le prohíben relacionarse con los demás, le insultan, le roban sus cosas, le ponen sobrenombres, no le dejan hablar, le ponen en ridículo ante los demás y no le hablan.

2.1.2 LOCALES

Ordinola Mejía (2007), realizó la siguiente investigación: *“El Maltrato Infantil Y La Violencia Familiar Con Sus Consecuencias Psicológicas En El Adolescente En La Ciudad De Talara-Piura”*, la muestra que constituye el presente estudio son de 40 personas entre adolescentes y mujeres que han sufrido o no violencia de la I.E “Máximo H. Cornejo Pacora” San Pedro Talara; para dicho estudio se utilizó Observación Directa Técnica y Encuesta ; se obtuvieron los siguientes resultados: el índice de violencia familiar se da con más frecuencia en los niños y en las mujeres que son víctimas de las constantes agresiones tanto físicas como psicológicas.

Marcos Salazar (2008), realizó la siguiente investigación: *“Efectos De Un Programa Cognitivo Conductual en la reducción de conductas agresivas en adolescentes que han sufrido maltrato infantil de la Institución Educativa San Miguel de Piura”*, la muestra que constituye el presente estudio son 30 adolescentes de la Institución Educativa San Miguel que hayan vivenciado maltrato infantil; para dicho estudio se utilizó el Cuestionario de AQ revisada (versión Medellín, 2004); se obtuvieron los siguientes resultados: se obtuvo una diferencia significativa en la conducta agresiva antes y después de la aplicación del programa cognitivo – conductual en los adolescentes que han sufrido maltrato infantil en la Institución Educativa San Miguel de Piura.

2.1 Marco Teórico

2.1.1 Terapia Cognitivo Conductual

1. ¿Qué es la terapia cognitivo conductual (tcc)?

La terapia cognitivo conductual, a diferencia de las terapias psicodinámicas, que se focalizan en los pensamientos inconscientes y ponen énfasis en la catarsis.

Se aboca a modificar comportamientos y pensamientos, antes que brindarle al paciente la oportunidad de simplemente descargar sus sentimientos. Está orientada hacia el presente, se investiga el funcionamiento actual y no hay mayores exploraciones del pasado, aunque por supuesto se hace una historia clínica y se pone énfasis en los patrones disfuncionales actuales de los pensamientos y conductas; últimamente algunos terapeutas cognitivos están poniendo más énfasis en el “Qué tengo que hacer para cambiar” que en el “Por qué”. (Citado por Morris, 2001).

La terapia cognitiva conductual busca modificar o alterar patrones de pensamiento que se cree que contribuyen a los problemas del paciente. Estas técnicas tienen una gran cantidad de sustento empírico (Smith & Cols, 1980; Hollon & Beck, 1994), citado por Beck, 2000; y se ven entre las más efectivas de todas las intervenciones psicológicas. Es una forma de entender cómo piensa uno acerca de sí mismo, de otras personas y del mundo que le rodea, y cómo lo que uno hace afecta a sus conductas.

En oportunidades, el explorar expresamente y conocer cuáles son los motivos de lo que nos ocurre no alcanza a brindar una solución y no es suficiente para producir un cambio. Se utiliza terapias a corto plazo. Pone énfasis en la cuantificación, y se pueden medir los progresos obtenidos. Desde la primera sesión se administran cuestionarios y planillas en los que se evalúan los síntomas específicos, en su frecuencia, duración, intensidad y características. Esta medición es repetida periódicamente hasta la sesión final, para tener una idea del cambio obtenido.

En sus inicios, los psicólogos dedicados a la Terapia de Conducta, haciendo eco del rigor de sus predecesores – conductistas experimentales, enfocan su interés hacia las conductas observables. Todo lo que no fuera observable estaba fuera de sus objetivos terapéuticos y de investigación. A partir de la década de los sesenta esta situación empezó a cambiar. Comenzaron a oírse voces entre los terapeutas de conducta que defendía la necesidad de atender a las variables o factores “encubiertos”, es decir, pensamientos, emociones, procesos psicofisiológicos, etc. Alegaban, entre otras cosas, que estas variables eran observables al menos para el sujeto que las experimenta.

Albert Bandura (citado por Friedberg Robert, 2005), es uno de los iniciadores de esta nueva tendencia psicológica en la cual se admite la existencia de unos mediadores cognitivos de la conducta y la necesidad y la posibilidad de ser estudiados científicamente.

La terapia cognitiva conductual enfatiza la explicación del comportamiento mediante el estudio de las estructuras internas mentales como la representación, memoria, fases de

procesamiento de información (percepción, sensación, memoria), es decir, hace hincapié en los procesos o estrategias cognitivas que median entre el estímulo y la respuesta. (Labrador, Cruzado & Muñoz, 1993; Guerra y Plaza, 2001).

El tratamiento Cognitivo – Conductual no farmacológico en la intervención de las conductas agresivas, se caracteriza por la identificación de los estímulos estresantes psicosociales y señales afectivas. Se explora detalladamente con el paciente los acontecimientos precipitantes, tanto externos como internos, de modo que se puedan debilitar los estímulos desencadenantes de la ira (Lion, 1992), citado por Fernández Abascal.

Sólo en los últimos años se observa un modesto interés hacia la misma, favorecido quizás, por la búsqueda de alternativas más breves en los tratamientos psicológicos, por la aparición de nuevas patologías o sencillamente, por la globalización, que nos trae información sobre los modos de abordaje.

Este proceso hace que el sujeto perciba, piense, evalúe y actúe bajo patrones de comportamientos específicos, desarrollados a partir de experiencias aprendidas y nacidas de la interrelación entre el individuo y el medio ambiente (Citado por Friedberg Robert, 2005).

2. Características de la terapia cognitivo-conductual

- Es de corta duración, en comparación con otras modalidades de psicoterapia.
- Los consultantes pueden ser una persona, una pareja, una familia o un grupo.
- Es activo-directiva, esto significa que los cambios requieren compromiso y un rol protagónico del paciente, quien no se limita a concurrir a las sesiones, sino que además va produciendo cambios graduales en su vida cotidiana. El terapeuta es más directivo: complementa la escucha con intervenciones que promueven no solo la reflexión sino además la acción.
- Se incluyen tareas para realizar entre las sesiones, como forma de poner en práctica los aspectos trabajados en la consulta.
- Se genera una relación colaboradora entre terapeuta y paciente, en la que el rol del terapeuta consiste en asesorar y acompañar en el camino hacia los cambios que se deseen promover.
- Está orientada al presente. La reflexión sobre el pasado tiene como finalidad generar cambios en el presente en pro de una vida más plena y gratificante.
- Se considera que la terapia fue efectiva en la medida que el paciente logre las metas que se propuso y mejore su calidad de vida.

3. Pilares Teóricos Básicos de la terapia cognitivo – conductual:

La Terapia Cognitivo-Conductual posee cuatro pilares teóricos básicos (Citado por Morris, 2001).

a. Aprendizaje Clásico:

Surge a fines del siglo pasado a partir de las investigaciones del fisiólogo ruso Iván Pavlov, quien accidentalmente descubre un proceso básico de aprendizaje que luego llamará Condicionamiento Clásico. Muy sucintamente dicho, se trata de un proceso por el cual los organismos aprenden relaciones predictivas entre estímulos del ambiente.

En el experimento típico de Pavlov, un perro aprendía a salivar ante el sonido de un metrónomo cuando éste había sido presentado sucesivas veces antes de la administración de comida. De esta manera, el sonido juega el papel de una señal que anticipa la aparición de un fenómeno relevante para la vida del organismo, el cual responde en consecuencia.

b. Aprendizaje Operante:

Hacia el año 1930, las investigaciones de F. B. Skinner plantean la existencia de otro tipo de aprendizaje, el Condicionamiento Instrumental u Operante, proceso por el cual los comportamientos se adquieren, mantienen o extinguen en función de las consecuencias que le siguen.

La gran cantidad de investigaciones desarrolladas a la luz de estos dos paradigmas mencionados pasaron a formar lo que se conoce como Teoría del Aprendizaje, la cual históricamente ha nutrido con hipótesis a la Terapia Cognitivo-Conductual.

c. Aprendizaje Social:

Hacia la década de 1960 los trabajos encabezados por Albert Bandura empezaron a conformar un nuevo conjunto de hipótesis, cuyo énfasis recae en el papel que la imitación juega en el aprendizaje. Las investigaciones llevadas a cabo en esta línea cobran cuerpo en la "Teoría del aprendizaje social", desde la cual se afirma que el aprendizaje no sólo se produce por medio de la experiencia directa y personal, sino que, fundamentalmente en los seres humanos, la observación de otras personas, así como la información recibida por medio de símbolos verbales o visuales constituyen variables críticas. Y sólo a manera de comentario, agreguemos que Bandura se halla también muy involucrado en la formulación de modelos cognitivos. De hecho, hacia la misma época, un movimiento quizás algo reaccionario al conductismo radical, comienza a estudiar los inicialmente denominados "eventos privados", vale decir, pensamientos, diálogos e imágenes internas, creencias, supuestos, por sólo nombrar algunos de los tópicos cubiertos por los así llamados "modelos cognoscitivos".

Aprendizaje Cognitivo:

Cuando hablamos de aprendizaje cognitivo, hacemos referencia a dos grandes autores como son: Aaron Beck y Albert Ellis quienes son los principales representantes en lo que a la psicología clínica se refiere. Sus dos modelos de intervención desarrollados de manera relativamente independiente, lo denominaban respectivamente, Terapia Cognitiva y Terapia Racional Emotiva; coincidiendo esencial y significativamente.

Ambos autores, quieren hacer hincapié en las influencias que el pensamiento ejerce sobre las emociones, sin embargo, desde el inicio afirmaron que no toda la vida emocional puede explicarse por el pensamiento.

Así mismo, la forma de pensar de un sujeto refleja su sistema de interpretación del mundo, cabe afirmar que representa un conjunto de creencias, supuestos y reglas subyacentes que de manera general no son plenamente conocidas por las personas.

La Terapia Cognitivo-conductual propone que las personas nacemos con un factor denominado “herencia” de temperamento, con las que empezamos a interactuar con el entorno, aprendiendo pautas de comportamiento, tanto beneficiosas como perjudiciales para sí mismo y/ o para los demás. Cuando hacemos una definición de conducta hacemos referencia que tiene un sentido amplio, abarcando conductas visibles, así como pensamientos, sentimientos y emociones.

Es en la interacción familiar temprana y en el intercambio social y cultural posterior, donde se produce el proceso de adquisición de nuestra manera habitual de pensar, sentir y actuar.

Ahora bien, el proceso de aprendizaje no es unidireccional, se trata de una compleja secuencia de interacciones, por lo que no somos receptores pasivos de la influencia del medio. Todo aprendizaje ocurre siempre en un individuo que trae consigo una

determinada constitución genética y una historia personal y única. Esto explica que ante una misma situación cada persona reaccione de manera diferente.

El enfoque cognitivo-conductual investiga cómo aprendemos, es decir los principios que explican el aprendizaje, tanto de comportamientos deseables como perjudiciales.

Algunos de estos aprendizajes nos ayudan a sentirnos bien, a relacionarnos adecuadamente con los demás y a lograr lo que nos proponemos. Otros en cambio, nos generan dolor, resentimiento, dañan nuestra salud y nuestras relaciones interpersonales. A ellos estará dirigida la terapia, de ella pueden derivarse:

- Pensamientos - Emociones - Sensaciones físicas - Comportamientos

Cada una de estas áreas puede afectar a las demás. Sus pensamientos sobre un problema pueden afectar a cómo se siente física y emocionalmente. También puede alterar lo que usted hace al respecto.

En cuando a los pensamientos su situación puede ser perjudicial teniendo ideas como me ha ignorado, no les caigo bien, presentando además sentimientos de rechazo y tristeza.

4 Técnicas Cognitivo – conductual:

4.1 Técnicas de autoinstrucciones

El entrenamiento en autoinstrucciones puede generar espontáneamente las estrategias y mediadores y a utilizar tales mediadores en la guía y control del comportamiento.

Meichenbaum y Goodman (1971), elaboraron un entrenamiento en autocontrol para personas impulsivas basado en la enseñanza de autoinstrucciones, que consta de las siguientes fases:

- Primera fase: el individuo toma conciencia de que forma inconsciente, a veces utiliza pasos para realizar las tareas.
- Segunda fase: se proponen al individuo las autoinstrucciones.
- Tercera fase: el terapeuta realiza una tarea sencilla aplicando las autoinstrucciones.
- Cuarta fase: el individuo realiza la tarea mientras el terapeuta va diciendo cada uno de los pasos.
- Quinta fase: el individuo va diciendo cada uno de los pasos mientras realiza una tarea similar.
- Sexta fase: el individuo susurra las autoinstrucciones al realizar cualquier tarea.
- Séptima fase: se generaliza su utilización adaptándolas a todo tipo de tareas.
- Octava fase: se generaliza la utilización de las autoinstrucciones a los deberes de casa.
- Novena fase: el individuo trata de utilizar las autoinstrucciones en el aula.
- Décima fase: el individuo piensa las autoinstrucciones mientras realiza la tarea.

4.2 Técnicas de autoevaluación

Van a permitir tomar conciencia de aquellas cosas que hace bien de aquellas en las que tiene dificultades y de sus posibles situaciones. De este modo se comienza a implicar al niño en su propia rehabilitación. El procedimiento consiste en:

- Hacer un listado de cosas que el individuo hace bien. Es importante ayudar al individuo que se dé cuenta de que hace cosas bien.
- Realizar una lista con las cosas que le cuesta hacer. Esta parte puede ser un tanto difícil para un individuo con desatención, porque no son muy reflexivos y por otra porque no quieren tener una imagen negativa de sí mismos.
- Dar posibles situaciones para cada uno de los aspectos destacados en la lista.

4.3 Técnicas de auto observación

Este procedimiento, pone un interés especial en la necesidad de conseguir la participación activa del individuo en el proceso del tratamiento. Mediante la autoobservación se intenta hacer consciente al estudiante

. Este proceso tiene cinco fases:

- Definir los componentes y sus características.
- Enseñar al individuo los procedimientos de registro.
- Modelado del profesor del procedimiento a seguir, utilizando una videocámara y una hoja de registro.
- Explicación por parte del estudiante de todo el proceso de autoobservación.
- Realización del proceso completo de autoobservación por parte del estudiante.

4.4 Técnicas de autocontrol

Según Autores como Schneider y Robin (1992) creadores de la TÉCNICA DE LA TORTUGA, destacan la superioridad de estas técnicas de autocontrol con respecto a las técnicas de control externo. Con respecto a la técnica de la tortuga, destacan que es más fácil de aplicar, consigue a largo plazo una eficacia superior, instruye de habilidades necesarias para la vida en sociedad, el niño aprende a afrontar sus responsabilidades y a ser independiente y enseñan al niño a manifestar sus necesidades y emociones de forma adecuada.

Esta técnica puede utilizarse fundamentalmente con alumnos de nivel escolar secundario y los primeros ciclos universidad. A partir de ese nivel universitario se recomienda que se cambie la palabra tortuga por la de stop.

4.5 Entrenamiento en solución de problemas

El entrenamiento en solución de problemas está dirigido a enseñar a las personas una serie de habilidades generales que le ayuden a identificar los componentes de un problema, a seleccionar estrategias que faciliten su resolución, a explorar posibles respuestas alternativas y sus consecuencias y a planificar los pasos para lograr la meta deseada.

4.6 Entrenamiento en habilidades sociales

Los objetivos de este entrenamiento consisten en incrementar el reconocimiento de las conductas sociales adecuadas e inadecuadas y dotarles de las habilidades suficientes para

ejecutarlas correctamente. La intervención se basa en la asunción de que las habilidades sociales son comportamientos aprendidos, por lo que los programas de este ámbito incluyen un conjunto de técnicas conductuales y cognitivas enfocadas a la enseñanza de aquellas conductas que el sujeto no tiene en su repertorio y/o a modificar los comportamientos interpersonales que del sujeto son inadecuados.

Algunos programas más conocidos son:

- Habilidades sociales en la infancia (Michelson,1987)
- Habilidades sociales y autocontrol en la adolescencia (Goldstein y Cols 1989)
- Programa de enseñanza en habilidades de interacción social para niños y niñas en edad escolar (Monjas 1993)
- Programa de desarrollo socio-afectivo (De la Cruz y Mazaira 1992).
- Programa de intervención educativa para aumentar la atención y la reflexividad de Gallardo (1997) PIAAR-R.

4.7 Trabajar con los Padres

Es imposible hacer psicoterapia infantil sin trabajar con adultos. Los problemas de los menores se manifiestan con mucha más frecuencia fuera de la sala de terapia dentro de las sesiones, por lo que, para poder ejercer un impacto importante sobre el entorno del menor, los terapeutas deben codirigir la terapia con los padres. Si los padres y los terapeutas no siguen un mismo “plan de acción”, los menores reciben señales confusas y esto menoscaba la eficacia de las intervenciones.

La primera estrategia que debemos poner en práctica cuando trabajamos con padres es la educación.

Debemos asegurarnos de que tienen información básica general, por ejemplo, sobre las conductas esperables en cada etapa del desarrollo o sobre cómo reconocer los antecedentes y consecuencias de las conductas.

Para transmitir las podemos hacer uso de discusiones, lecturas y técnicas de modelado. Por otro lado, las notas con orientaciones sobre las intervenciones y las tareas conductuales también pueden ayudar a los padres a implementar estrategias en casa.

Las estrategias que se pueden emplear son:

- Ayudar a los padres a definir problemas.
- Ayudar a los padres a aumentar las conductas deseables de sus hijos.
- Ayudar a los padres a entregar más refuerzos.
- Enseñar a los padres a dar órdenes u orientaciones.
- Control de contingencias.
- Ayudar a los padres a manejar las conductas no deseadas de sus hijos.

4.8 Modelamiento

Este tratamiento derivado de los principios del aprendizaje social, fue introducido al campo de las terapias de conducta por Bandura (1969, 1971).

Estas se basan en la idea de que se puede verificar un aprendizaje no solamente como resultado de una experiencia directa, sino que puede ser vicario, es decir, como una función de presenciar o de ser testigo de un comportamiento y del resultado que dicho comportamiento tiene en otras personas.

Este modelamiento o aprendizaje por imitación fue investigado en el laboratorio experimental animal, desde finales del siglo pasado.

El aprendizaje por imitación, considerado el tercer tipo de aprendizaje, tras el clásico y el operante, se utiliza para que el sujeto adquiriera una nueva conducta con arreglo a: nuevos patrones, facilitación de conductas apropiadas, desinhibición de conductas evitativas, y extinción del miedo y la ansiedad unidos a la conducta a favorecer.

Técnicamente consiste en la observación de la conducta de un modelo, ya sea filmado o en vivo. Una variedad especialmente eficaz es el modelo participativo o desensibilización por contacto, en el que el terapeuta actúa como modelo, realizando en vivo la respuesta, y siendo observado por el paciente que luego ha de repetir en pasos sucesivos, bajo la dirección del terapeuta, la misma conducta.

4.9 Técnicas que emplean condicionamiento operante

Son muchas y diversas las técnicas específicas que utilizan el concepto de refuerzo en el desarrollo o disminución de la conducta alterada o desadaptada, diferenciándose únicamente en

el tipo de refuerzo utilizado o en el manejo de contingencia; es decir, en la relación temporal que se establece entre la conducta y la aplicación del refuerzo.

Entre estas técnicas tenemos: economía de fichas, contrato de contingencias, reforzamiento social, encadenamiento, tiempo fuera de respuesta positiva, etc. De estos, por su importancia clínica, describiremos dos de ellas, sin que esto signifique menosprecio de las otras técnicas.

a) Economía de fichas:

Esta técnica fue descrita por Ayllon y Azrin en 1968, siendo aplicado a pacientes psiquiátricos hospitalizados, concibiéndolo como una estrategia terapéutica innovadora de gran alcance clínico. Su objetivo es la eliminación de conductas desadaptativas y la adquisición de conductas alternativas o socialmente deseables.

Utilizan fichas como sistemas de refuerzos, estas se entregan una vez que aparece la conducta adaptativa deseada (alimentación, higiene, limpieza, etc.).

Cuando aparece una conducta desadaptativa (apatía, falta de motivación, dependencia, etc.) las fichas no son entregadas, e incluso pueden ser retiradas. La ficha (objeto, bono) pueden ser canjeadas por cosas materiales o actividades de interés particular, actuando a su vez como refuerzo para el individuo.

De esta forma se programan conductas en ámbitos institucionales (hospitales, prisiones, centros de educación de niños especiales, etc.), con la finalidad de estimular la manifestación de aquellas que son deseables socialmente.

b) Contrato de contingencia:

Esta técnica forma parte de un contrato o acuerdo negociado entre el terapeuta y el paciente, por el que éste se compromete a obtener recompensas cuando realice conductas apropiadas, y castigo cuando las conductas que manifiesta no sean adecuadas o pactadas.

Previa evaluación de lo que se espera y la identificación de la recompensa y castigo, se establecen las contingencias (cuándo recompensar, cuándo castigar) para la conducta objetivo, entrando por último en la fase propia del tratamiento en la que se han de cumplir los propósitos acordados o pactados.

La utilización más difundida es en los problemas escolares, de pareja, de familia y de conducta alimentaria, como en los casos de la anorexia y la bulimia, controlando los cambios de la conducta desadaptada o indeseable.

4. Intervención basada en el enfoque cognitivo – conductual

El enfoque cognitivo – conductual pone de manifiesto la importancia de los procesos cognitivos (percepciones, autoafirmaciones, expectativas, atribuciones, estrategias,

habilidades de solución de problemas) en el aprendizaje y dominio de las conductas sociales.

Por ejemplo, en el procesamiento interno de una situación social, el niño puede malinterpretar las intenciones del compañero y agredirle.

La terapia cognitiva trabaja sobre los aspectos internos de los sujetos, que subyacen a las conductas sociales retraídas y antisociales (Kazdin, 1988; Matson&Ollendick, 1988).

Siguiendo a Hunghes (1988), citado por Trianes, de la Morena & Muños, la intervención basada en la terapia Cognitiva – Conductual se caracteriza por los siguientes supuestos:

a) Los pensamientos, representaciones, percepciones y otros mediadores cognitivos afectan a la conducta social.

Por ello, intervenir sobre la cognición es una estrategia efectiva para cambiar la ejecución de la conducta.

b) Las personas son participantes activos en su propio aprendizaje, y no menos receptores pasivos de influencia ambientales.

c) La intervención sobre constructos cognitivos comparte con otros tipos de intervención, una metodología de investigación científica y con métodos objetivos.

Este tipo de terapia viene definida por diversos procedimientos que centran su atención en los procesos cognitivos.

Se pone especial énfasis en la participación activa del estudiante y en el entrenamiento en autorregulación y auto terapia como forma óptima de mejorar la generalización de los resultados y que el propio joven sea capaz de regular su propia conducta.

La terapia cognitivo – conductual en niños y adolescentes, citado por Trianes, de la Morena y Muñoz, en el campo de la inadaptación social, ha sido ampliamente utilizada en casos de problemática psicosocial como agresividad, impulsividad, falta de atención, problemas académicos, conductas disruptivas, etc. Sus cursos son diversos y han sido verificadas en multitud de estudios y revisiones.

B – Conductas Agresivas

La conducta ha sido estudiada desde diversos contextos (psicológico, médicos, pedagogos) dado que refiere al comportamiento de los seres vivos, a la manera de comportarse ante cada situación.

Desde esta perspectiva, el enfoque conductual presenta la conducta como su principal punto focal.

De acuerdo a este enfoque, Casalta (1992) plantea que la conducta “son rasgos y propiedades internas atribuidas a la persona, son clases de conductas reconocibles en la observación directa y con propiedades físicas accesibles al observador”; desde esta perspectiva, la conducta está referida a una respuesta interna de cada persona ante una situación determinada y tiene que ver con su contexto sociocultural.

Skinner (1974) con el desarrollo de todo un modelo de aprendizaje que se ha denominado operante o instrumental en función del manejo que hace sobre el ambiente circunscrito a una conducta determinada, para establecer las relaciones antecedente y consecuente, o sea conocer las condiciones que facilitan la aparición de la conducta y las contingencias posteriores que facilitan su fortalecimiento y mantenimiento.

Las conductas operan bajo el principio de que la conducta es aprendida y le otorgan gran importancia a la influencia del ambiente, dado que, por medio del reforzamiento es posible fomentar muchos tipos de conducta.

5.1 Concepciones sobre conductas agresivas

Las conductas agresivas constituyen un tema de gran relevancia social y de mucha vigencia en la actualidad, razón que ha llevado a estudiosos de diferentes campos a dedicarle mucho empeño para la comprensión, explicación y manejo de este comportamiento.

La agresividad ha sido definida desde una perspectiva multidimensional, abarcando posiciones sociales, culturales, psicológicas, ambientales, hasta las puramente biológicas;

existiendo connotaciones morales, sociales, religiosas, culturales, edad y sexo para definir y explicar este fenómeno.

Berkowitz (2000) señala que las conductas agresivas representan “cualquier forma de conducta que pretende herir física o psicológicamente a alguien con la finalidad de destruir o perjudicar al organismo que lo provoca”.

Por su parte, Cairns (2001), considera que la conducta agresiva se genera en el ambiente familiar por medio del aprendizaje, ya que cada individuo parece desarrollar un nivel específico de agresividad desde muy temprano el cual permanece relativamente estable a través del tiempo y de las situaciones; sin embargo cualquiera que sea el repertorio con que el niño nazca, la agresión será una forma de interacción aprendida por lo que se hace imperativo tomar en cuenta el entorno familiar que es notablemente significativo para el menor.

Olweus (2000) sostiene que la agresividad puede tomar diversas formas de expresión, siempre tendrá como característica más sobresaliente el deseo de herir.

El agresor sabe que a su víctima no le gusta lo que está haciendo y, por tanto, no tiene que esperar a que el grupo evalúe su comportamiento como una violación de las normas sociales, sino que la víctima ya le está proporcionando información directa sobre las consecuencias negativas de su acción, lo cual hace que, con frecuencia, se refuercen y se mantengan esas mismas conductas. Es lo que se conoce como “agresividad hostil o

emocional”, que en donde se usa violencia porque se sienten fácilmente provocados o porque procesan de forma errónea la información que reciben; habrá que distinguirla de otro tipo de conducta agresiva que no tiene finalidad de herir, la llamada “agresividad instrumental”, esto se da cuando el agresor quiere demostrar al grupo su superioridad y dominio.

Por su parte Arroyo (2000) señala que la agresividad es un trastorno que, en exceso, y si no se trata en la infancia, probablemente originara problemas en el futuro, como el fracaso escolar, falta de socialización, dificultades de adaptación, entre otros. Por eso cuando se está hablando de agresividad se está hablando de hacer daño, físico o psíquico, a otra persona.

De una acción intencionada manifestada a través de patadas, arañazos, gritos, empujones, palabrotas, mordidas, jalada de pelo a otra persona.

5.2 Teorías sobre la agresividad

Existen diversas teorías acerca de la agresividad, cada una de las cuales contribuye a explicar una dimensión del fenómeno.

En 1983, Mackal efectuó una clasificación según el elemento que considera determinante para su formulación y las englobó en 6 epígrafes:

5.2.1 Teoría Clásica del Dolor

El dolor está clásicamente condicionado y es siempre suficiente en sí mismo para activar la agresión en los sujetos (Hull, 1943; Pavlov, 1963).

El ser humano procura sufrir el mínimo dolor y, por ello, agrede cuando se siente amenazado, anticipándose así a cualquier posibilidad de dolor. Si en la lucha no se obtiene éxito puede sufrir un contraataque y, en este caso, los dos experimentarán dolor, con lo cual la lucha será cada vez más violenta. Hay, por tanto, una relación directa entre la intensidad del estímulo y la de la respuesta.

5.2.2 Teoría de la Frustración (Dollard, Miller y col., 1938)

Cualquier agresión puede ser atribuida en última instancia a una frustración previa. El estado de frustración producido por la no consecución de una meta, provoca la aparición de un proceso de cólera que, cuando alcanza un grado determinado, puede producir la agresión directa o la verbal.

La selección del blanco se hace en función de aquel que es percibido como la fuente de displacer, pero si no es alcanzable aparecerá el desplazamiento.

5.2.3 Teorías Sociológicas de la Agresión (Durkheim, 1938)

La causa determinante de la violencia y de cualquier otro hecho social no está en los estados de conciencia individual, sino en los hechos sociales que la preceden. El grupo social es

una multitud que, para aliviar la amenaza del estrés extremo, arrastra con fuerza a sus miembros individuales.

La agresividad social puede ser de dos tipos: individual, es fácilmente predecible, sobre todo cuando los objetivos son de tipo material e individualista, o bien grupal.

Esta última no se puede predecir tomando como base el patrón educacional recibido por los sujetos, sino que se predice por el referente comportamental o sujeto colectivo, el llamado “otro generalizado”, al que respetan más que a sí mismos y hacia el cual dirigen todas sus acciones.

5.2.4 Teoría Catártica de la Agresión:

Surge de la teoría psicoanalítica (aunque hay varias corrientes psicológicas que sustentan este concepto), la cual considera que la catarsis es la única solución al problema de la agresividad.

Supone una descarga de tensión a la vez que una expresión repentina de afecto anteriormente reprimido cuya liberación es necesaria para mantener el estado de relajación adecuado Hay dos tipos de liberación emotiva: la catarsis verbalizada y la fatiga.

5.2.5 Etología de la Agresión:

Surge de etólogos y de teorías psicoanalíticas. Entienden la agresión como una reacción impulsiva e innata, relegada a nivel inconsciente y no asociada a ningún placer. Las teorías psicoanalíticas hablan de agresión activa (deseo de herir o de dominar) y de pasividad (deseo de ser dominado, herido o destruido).

No pueden explicar los fines específicos del impulso agresivo, pero si distinguen distintos grados de descarga o tensión agresiva.

5.2.6 Teoría Bioquímica o Genética:

El comportamiento agresivo se desencadena como consecuencia de una serie de procesos bioquímicos que tienen lugar en el interior del organismo y en los que desempeñan un papel decisivo las hormonas. Se ha demostrado que la noradrenalina es un agente causal de la agresión.

5.2.7 Diferencia entre agresividad y violencia

La agresión es la materialización de una amenaza; es una conducta, un acto o un efecto que se realiza sobre una víctima. La violencia es aquel estado de las relaciones sociales que para su mantenimiento o alteración precisa de una amenaza latente o explícita.

Es decir, el concepto central de la violencia es el de amenaza, entendida como la posibilidad de recibir daños de algún tipo no deseados por quien se opone a la premisa de mantenimiento o alteración,

En el mismo texto se afirma que la violencia no está determinada biológicamente, mientras que la agresividad sí, por lo tanto, se puede concluir que el agresivo nace y el violento se hace, lo que indica que en la base del comportamiento agresivo subyacen elementos biológicos. Es algo evocativamente adquirido, que existe porque garantiza la eficacia biológica y la capacidad de supervivencia de la especie humana.

La cultura, por el contrario, está detrás de la violencia, ya que es la técnica en la que se mueve la especie y exige que el ser humano se adapte a lo nuevo; esta exigencia trae consigo un estrés que cada vez resulta más difícil de controlar, y el estrés no controlado puede degenerar en violencia., por ejemplo, la definen como aquella respuesta que da estímulos agresivos a otro organismo.

6. Tipos de agresividad

Para Alonso (1999) en el caso de las personas agresivas se presenta generalmente en forma directa, ya sea en forma de acto violento físico, como verbal; los arrebatos son un rango normal en la infancia, pero algunos niños persisten en sus conductas agresivas y en su capacidad para dominar el mal genio. Dentro de los tipos de agresiones encontramos:

6.1 Física

La violencia, la agresión física en particular, es uno de los actos más primitivos entre los seres humanos. Somos personas convertidas y degradadas a la condición de animales, que utilizan su fuerza para agredir al más débil e imponerse sobre los demás en un determinado territorio o en una determinada circunstancia, empujones patadas, puñetazos, agresiones con objetos, etc. Este tipo de maltrato se da con más frecuencia en primaria que en secundaria.

6.2 Verbal

La conducta verbal agresiva se distingue por la forma imperativa e inapropiada con que el sujeto defiende sus derechos y trata de imponer, a la fuerza, sus puntos de vista, sentimientos e ideas, de manera directa o indirecta. La agresión verbal directa se expresa mediante una gama de vulneraciones de los derechos del otro que va desde la fina ironía hasta la injuria grave; desde las insinuaciones maliciosas hasta la calumnia y la humillación. Insultos, menosprecios en público, resaltar defectos físicos; estos son el modo de acoso más habitual en las escuelas.

6.3 Psicológica

Los especialistas consideran que la violencia psicológica es una de las peores formas de violencia ya que implica una agresión a la psíquis y a la emocionalidad de una persona.

La violencia psicológica es además invisible y mucho más difícil de detectar en lo práctico ya que las heridas no son visibles. Acciones orientadas a consumir la autoestima de la

víctima y atizar su sensación de inseguridad y aprensión. El factor psicológico está en todos los tipos de maltrato.

6.4 Social

Pretende aislar al individuo del resto de compañeros del grupo. Contrariamente al mito de que la violencia escolar es básicamente física, el estudio de la realidad muestra que el acoso escolar entre adolescentes es más social y psicológico que físico.

Es evidente que las lesiones físicas causan daños importantes a las víctimas. Sin embargo, las formas de exclusión social, acoso psicológico y humillación verbal son el tipo de maltrato más frecuente y más causante de estrés postraumático en las víctimas.

7. Factores que determinan la agresión

Uno de los factores que influyen en la emisión de la conducta agresiva, es el factor sociocultural del individuo, ya que es el responsable de los modelos a que haya sido expuesto, así como de los procesos de reforzamientos que haya sido sometido. Si en el ambiente abundan modelos agresivos, la adquisición de estos modelos desadaptados será muy fácil.

La familia es, durante la infancia, uno de los elementos más importantes del ámbito sociocultural del menor. Las interacciones entre padres e hijos van moldeando la conducta agresiva mediante las consecuencias reforzantes inherentes a su conducta.

El menor probablemente, generalice lo que aprende acerca de la utilidad y beneficios de la agresión a otras situaciones. En estas circunstancias, él pone a prueba las consecuencias de su conducta agresiva.

Las familias que permiten el control de las conductas mediante el dolor, tienen una alta probabilidad de producir individuos que muestren altas tasas de respuestas nocivas. La conducta agresiva de los individuos acaba con gran parte de la estimulación aversiva que recibe.

Dentro de la familia, además de los modelos y refuerzos, es responsable de la conducta agresiva el tipo de disciplina a que se le someta. Se ha demostrado que una combinación de disciplinas relajadas y pocos exigentes con actitudes hostiles por parte de ambos padres fomenta el comportamiento agresivo en los hijos. El padre poco exigente es aquel que hace siempre lo que el hijo quiere, accede a sus demandas, le permite una gran cantidad de libertad, y en casos extremos le descuida y le abandona.

El padre que tiene actitudes hostiles, principalmente no acepta al hijo y lo desaprueba, no suele darle afecto, comprensión o explicación y tiende a utilizar con frecuencia el castigo físico, al tiempo que no da razones cuando ejerce su autoridad. Incluso puede utilizar otras modalidades de agresión como la que ocurre cuando insultamos al menor por no hacer adecuadamente las cosas, o cuando lo comparamos con el amigo o con el hermano, etc. Tras un largo periodo de tiempo, esta combinación produce niños rebeldes, irresponsables y agresivos.

Otro factor familiar influyente es la incongruencia en el comportamiento de los padres. Incongruencia en el comportamiento de los padres se da cuando los padres desaprueban la agresión y, cuando esta ocurre, la castigan con su propia agresión física o amenaza al menor. Los padres que desaprueban la agresión y que la detienen, pero con medios diferentes al castigo físico, tienen menos probabilidad de fomentar acciones agresivas posteriores.

Es decir, una atmósfera tolerante en la que el menor sabe que la agresión es una estrategia poco apropiada para salirse con la suya, en la que ese le reprime con mano firme pero suave y es capaz de establecer límites que no se puede en absoluto traspasar, proporciona el mejor antídoto a largo plazo para un estilo agresivo de vida. Enseñarle a los menores medios alternativos acabara también con la necesidad de recurrir a peleas.

La inconsistencia en el comportamiento de los padres seda a nivel de malas instrucciones. En este sentido puede ocurrir, que, respecto del comportamiento agresivo del menor, los padres unas veces los castiguen por pegar a otro y otras veces le ignoren, por lo que no le dan pautas consistentes. Incluso a veces puede ocurrir que los padres entre si no sean consistentes, lo que ocurre cuando el padre regaña al menor pero no lo hace la madre. De este modo, el menor experimenta una sensación de incoherencia acerca de lo que debe hacer y de lo que no debe hacer.

Se ofrece incoherencia al menor, también cuando se le entrena en un proceso de discriminación en el sentido de que los padres castiguen consistentemente la agresión dirigida hacia ellos, pero a la vez refuercen positivamente la conducta agresiva de sus hijos hacia personas ajenas a su hogar. Las relaciones deterioradas entre los propios padres provocan tensiones que pueden inducir al menor a comportarse agresivamente ya que unas frecuencias significativas de niños con este perfil manifestaban estas conductas.

Otro factor reside en las restricciones inmediatas que los padres imponen a su hijo. Restricciones no razonables y excesivos “haz y no hagas” provocan una atmósfera opresiva que induce al menor a comportarse agresivamente.

Por último, en el ámbito familiar, puede fomentarse la agresividad con expresiones que la fomenten. Estas son expresiones del tipo “¿pero no puede ser más hombre?”.

El ambiente más amplio en que el menor vive también puede actuar como un poderoso reforzador de la conducta agresiva. El niño puede residir en un barrio donde la agresividad es vista como un atributo muypreciado.

En tal ambiente el menor es apreciado cuando se le conoce como un luchador conocido y muy afortunado. Los agresores afortunados son modelos a quienes imitaran los compañeros.

Otro factor del comportamiento agresivo es el déficit de habilidades necesarias para afrontar situaciones frustrantes. Bandura (1973) indicó que la ausencia de estrategias verbales para afrontar el estrés a menudo conduce a la agresión. Hay datos experimentales que muestran que las mediaciones cognitivas insuficientes pueden conducir a la agresión. Camp (1977) encontró que los chicos agresivos mostraban deficiencias en el empleo de habilidades lingüísticas para controlar su conducta; responden impulsivamente en lugar de responder tras la reflexión.

7.1 ¿Por qué los agresivos actúan de esta forma?

Algunos sólo están buscando llamar la atención. Puede que piensen que ser agresivo es una manera de ser popular o de conseguir lo que quieren. La mayoría de los jóvenes agresivos están tratando de darse más importancia, para ellos burlarse de otros puede hacerlos sentir grandes y poderosos.

Algunas personas agresivas vienen de familias en donde todos están enfadados y gritando todo el tiempo. Ellos pueden creer que estar enfadados, insultar y empujar a las personas que están a su alrededor es la manera normal de actuar. Algunos niños agresivos están copiando lo que han visto hacer a otra persona. En algunos casos, ellos mismos han tenido que lidiar con personas agresivos.

A veces las personas agresivas saben que lo que están haciendo o diciendo daña a otras personas. Pero otras personas agresivas puede que realmente no sepan lo hiriente que puede ser su comportamiento.

7.2 ¿Cómo controlar la agresividad?

Hay que tener cuidado para no devolver su agresividad con otra agresividad. La teoría del aprendizaje social afirma que las conductas agresivas pueden aprenderse por imitación u observación de la conducta de modelos agresivos.

Es muy importante, por ejemplo, que el menor tenga y encuentre un buen modelo en sus padres. Los menores se relacionan con los demás de la misma forma que lo hacen sus padres, si ellos mantienen una relación tranquila con los demás, el menor se portará del mismo modo delante de sus amiguitos.

Si la relación es más bien hostil, probablemente el menor seguirá ese modelo de comportamiento.

Educar a los hijosni para los padres, y para los docentes; requiere trabajo. Pero que vale la pena intentar aceptar, mantener el equilibrio y procurar el consenso entre los padres y docentes para que en la educación del menor no ocurran fallos de doble comunicación.

2.2 Marco conceptual:

A. Terapia Cognitiva Conductual

Es una forma de entender cómo piensa uno acerca de sí mismo, de otras personas y del mundo que le rodea, y cómo lo que uno hace afecta a sus pensamientos y sentimientos.

La TCC le puede ayudar a cambiar la forma cómo piensa ("cognitivo") y cómo actúa ("conductual") y estos cambios le pueden ayudar a sentirse mejor. A diferencia de algunas de las otras "terapias habladas", la TCC se centra en problemas y dificultades del "aquí y ahora". En lugar de centrarse en las causas de su angustia o síntomas en el pasado, busca maneras de mejorar su estado anímico ahora.

B. Conductas agresivas:

Buss (1961), define a la agresividad como una respuesta consistente en proporcionar un estímulo nocivo a otro organismo, este mismo clasifico a la agresividad atendiendo tres variables:

b.1 según la modalidad

Puede tratarse de una agresión física (por ejemplo un ataque a un organismo mediante armas o elementos corporales) o verbal (como una respuesta vocal que resulta nocivo para el otro organismo, como, por ejemplo, amenazar o rechazar).

b.2 según la relación interpersonal

La agresión puede ser directa (por ejemplo, en forma de amenaza, ataque o rechazo) o indirecta (que puede ser verbal como divulgar un cotilleo, o física, como destruir la propiedad de alguien).

b.3 según el grado de actividad implicada

La agresión puede ser activa (que incluye todas las mencionadas) o pasivas (como impedir que el otro pueda alcanzar su objetivo, o como negativismo).

La agresión pasiva suele ser directa, pero a veces puede manifestarse indirectamente.

C. Indicadores

c.1 Asalto o ataque: Acceso repentino causado por un sentimiento extremo, el ataque se refiere a toda fuerza física o moral que se aplica sobre otro individuo o cosa, o que se origina en el mismo cuerpo. Es siempre violento y repentino

c.2 Agresión indirecta: La agresión indirecta consiste en calumniar, en chismorrear, en difundir rumores malignos, en establecer estrategias y alianzas contra terceros.

c.3 Irritabilidad: Capacidad que posee un organismo vivo de reaccionar o responder de manera no lineal frente a un estímulo. La irritabilidad permite que un organismo identifique un cambio negativo en el medio ambiente y reaccione.

c.4 *Resentimiento*: Se dice que el resentimiento se evidencia en diversos sentimientos y actitudes como la hostilidad hacia algo o alguien, la ira no resuelta sobre un acontecimiento, el enfurecimiento o la incapacidad para perdonar.

c.5 *Sospecha*: Suposición acerca de la verdad o falsedad de algo. Conjetura acerca de la culpabilidad, o participación al menos, de una persona en un delito o falta, aunque no confiese y aun cuando no se halle detenida ni procesada.

c.6 *Agresividad verbal*: La que manifiesta a través de gestos que se realiza con la cara; como una respuesta vocal que resulta nocivo para el otro organismo, como, por ejemplo, amenazar o rechazar

2.3 HIPÓTESIS

2.3.1 Hipótesis general

H1 Existen Efectos significativos de la aplicación de un programa cognitivo conductual en la disminución de conductas agresivas en los estudiantes del nivel Secundario de una institución Educativa Particular del distrito de Piura.

2.3.2 Hipótesis específica

H2 La aplicación de un Programa Cognitivo Conductual tiene efectos significativos en la disminución de conductas agresivas en los indicadores asalto o ataque y agresión directa en los estudiantes del nivel Secundario de una Institución Educativa Particular del Distrito de Piura – 2017.

H3 La aplicación de un Programa Cognitivo Conductual tiene efectos significativos en la disminución de conductas agresivas de las variables irritabilidad y resentimiento en los estudiantes del nivel Secundario de una Institución Educativa Particular del Distrito de Piura – 2017.

H4 La aplicación de un Programa Cognitivo Conductual tiene efectos significativos en la disminución de conductas agresivas en las variables sospecha y agresividad verbal en los estudiantes del nivel Secundario de una Institución Educativa Particular del Distrito de Piura – 2017.

CAPITULO 3:
METODO DE INVESTIGACION

3. MÉTODOS DE INVESTIGACION

3.1 Metodología de la Investigación

3.1.1 Tipo de Estudio:

El presente trabajo de investigación es de tipo aplicada, siendo un proceso que busca convertir el conocimiento puro, es decir teórico, en conocimiento práctico y útil para la vida de la civilización.

3.2 Diseño de investigación:

La investigación cuenta con un diseño cuasi experimental con diseño pre y pos prueba en un grupo de control y un grupo experimental.

Los participantes se asignan al azar a los grupos, después a éstos se les aplica simultáneamente el pre test; un grupo (grupo experimental) recibe la intervención del Programa Cognitivo - Conductual y el otro no (grupo de control); por último, se les administra, también simultáneamente, un pos test.

3.3 Nivel:

El nivel del presente estudio es descriptivo, pues permite inferir características de grupos diferentes, teniendo como interés principal por parte de los investigadores el establecer la relación entre 02 o más variables para luego predecir, es decir conocer el valor de una variable (dependiente) y a partir de otra (independiente).

3.4 Población

La población de la presente investigación está conformada por 333 adolescentes entre edades de 12 a 17 años de la Institución Educativa Particular Harvard College Piura, que se encuentran cursando el 2do, 3ero, 4to y 5to año de secundaria.

3.5 Muestra

El tipo de muestreo que se utilizó fue por conveniencia, Jhon W. Creswell (2008) lo define como un procedimiento de muestreo cuantitativo en el que el investigador selecciona a los participantes, ya que están dispuestos y disponibles para ser estudiados.

Este tipo de muestreo consiste en la elección por métodos no aleatorios de una muestra cuyas características sean similares a la población objetivo. La representatividad la determina el investigador de modo subjetivo.

El tipo de muestra es no Probabilística o dirigida; ya que la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o de quien hace la muestra (Hernández ,2010).

De la población se seleccionará el 50% para el grupo control y el otro 50% al grupo experimental.

La muestra consta de 36 alumnos, 18 corresponden al grupo control y los otros 18 al grupo experimental de la institución educativa antes mencionada.

El grupo experimental será los alumnos de 4 “B” del nivel Secundario y el grupo control serán los alumnos de 4 “A” del nivel Secundario de la Institución Educativa Particular “Harvard College- Piura”

El grupo experimental será sometido a un programa Cognitivo – Conductual, mientras que el grupo control seguirá con sus actividades rutinario.

Dicha población cuenta con las siguientes características:

- ✓ Presentan conductas agresivas
- ✓ No haber asistido a un programa cognitivo – Conductual
- ✓ Asistir a todas las actividades programadas.

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La investigación utiliza el método Cuantitativo – Deductivo; puesto que el enfoque Cuantitativo se fundamenta en un esquema deductivo y lógico que busca formular preguntas de Investigación e hipótesis para posteriormente probarlas (Hernández ,2010).

3.7 Técnicas para el procesamiento y análisis de datos

La técnica que se utilizó es Psicométrica, es una medida objetiva y estandarizada de una muestra de conducta. Al decir que es objetiva nos referimos a que la aplicación, calificación e interpretación serán independientes del juicio subjetivo del examinador. La evaluación objetiva de las pruebas psicológicas consiste principalmente en determinar su confiabilidad y validez en situaciones especificadas. La confiabilidad de una prueba es la consistencia de las puntuaciones obtenidas por las mismas personas cuando se les aplica la misma prueba o una forma equivalente. La validez es el grado con el que verdaderamente mide lo que pretende medir, esta proporciona una comprobación directa de que tan bien cumple una prueba su función (Anastasi, 1998.)

3.8 Interpretación de datos

- Primero se seleccionó a la población donde se llevaría a cabo la Investigación.
- Se seleccionó la muestra de alumnos de la I.E. P Harvard College- Piura.
- Se le aplicó a dicha población la carta de consentimiento a cada alumno.
- Posteriormente se procedió a la aplicación del instrumento. Esta aplicación fue de manera grupal.
- Se le dieron las instrucciones del Test de manera clara y precisa, para que así hagan un buen desarrollo del instrumento.
- Una vez que se aplicó el Pre test, se realiza la corrección y se seleccionan a los alumnos que pertenecerán al Grupo Experimental y que estarán dentro del Grupo Control.

- Con el grupo Experimental se trabajò el Programa Cognitivo Conductual, es cual contara con 15 sesiones.
- Después de culminar el Programa Cognitivo Conductual, se aplicò el pos-test y se determinara los efectos que ha causado en los alumnos.

3.9 Instrumento:

El instrumento que se utilizò para llevar a cabo dicha investigación fue el Inventario de Hostilidad de Agresividad de BussyDurkee.

3.9.1 Ficha técnica:

Nombre	: Inventario de Hostilidad de Agresividad de Bussy Durkee
Autor	: ArnoldBuss y Durkee
Año	: 1957
Adaptado	: En nuestro medio por Carlos Reyes Romero, URP en 1987
Sub escalas	: Asalto o ataque, Agresión indirecta, Irritabilidad, Resentimiento, Sospecha, Agresividad verbal
Administración	: Individual y colectiva
Tiempo	: No tiene tiempo límite

3.10 Consideraciones éticas

Se tendrá en cuenta criterios éticos en la ejecución de la investigación, como brindar a los participantes el título de la investigación, las instrucciones del instrumento, siendo este confidencial los resultados, los objetivos planteados. Se respetará la decisión de los participantes el aceptar ser evaluado o no.

Se respetará el derecho de confidencialidad, manteniendo la reserva de los nombres y apellidos en caso de brindarlos los evaluados (APA, 2010).

3.11 Variables:

3.11.1 Definición conceptual:

3.11.1.1 V.I = Programa cognitivo – conductual

- Modelamiento

- Castigo

- Reforzadores

- Moldeamiento

- Extinción

- Costo de respuesta

- Economía de fichas

- Relajación
- Pensamientos Automático

- Técnica de auto instrucciones

- Técnica de autoevaluación

- Técnica de auto observación

- Contrato de rendimiento

- Técnicas de autocontrol

- Entrenamiento en solución de problemas

- Entrenamiento en habilidades sociales

3.11.1.2 V.D = Conductas agresivas

- Asalto y ataque

- Agresión indirecta

- Irritabilidad

- Resentimiento

- Sospecha

- Agresividad verbal

CAPITULO 4:
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. DESCRIPCION DE RESULTADOS

Tabla 1

Análisis comparativo de la Agresión General en el Grupo Experimental y en el grupo Control, ANTES de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual en las Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura.

Prueba para muestras relacionadas						
		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias		
		F	Sig.	T	GI	Sig. (bilateral)
Agresividad General	Se han asumido varianzas iguales	1.326	.258	-.414	34	.681
	No se han asumido varianzas iguales			-.414	32.615	.682

Fuente: Programa cognitivo conductual en la disminución de conductas agresivas en estudiantes de una institución educativa particular de Piura, Aguilar (2017).

Estadísticos de grupo			
Se	GRUPO	N	Media
Agresividad	G.E	18	46.4444
General	G.C	18	47.8889

puede apreciar en la Tabla 1 de la Agresión General, que no existe diferencia significativa antes de la aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura, tanto en el grupo experimental como en el grupo control ($P > 0,05$).

Tabla 2

Análisis comparativo de la Agresión General en el Grupo Experimental y en el grupo Control, DESPUES de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual en las Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura.

Prueba de muestras independientes						
		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias		
		F	Sig.	T	gl	Sig. (bilateral)
Agresividad General	Se han asumido varianzas iguales	.007	.932	-4.723	34	.000
	No se han asumido varianzas iguales			-4.723	33.998	.000

Fuente: Programa Cognitivo conductual en la disminución de conductas agresivas en una institución educativa particular, Aguilar (2017)

Estadísticos de grupo			
	GRUPO	N	Media
Agresividad General	G.E	18	35.1667
	G.C	18	59.9444

Se puede apreciar en la Tabla 2 de la Agresión General, que existe diferencia significativa DESPUES de la aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura, tanto en el grupo experimental como en el grupo control ($P > 0,05$).

Tabla 3

Análisis comparativo de Asalto y Ataque en el Grupo Experimental y en el grupo Control, ANTES de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual en las Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura.

Prueba de muestras independientes						
		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias		
		F	Sig.	T	Gl	Sig. (bilateral)
Asalto y Ataque	Se han asumido varianzas iguales	.205	.653	1.341	34	.189
	No se han asumido varianzas iguales			1.341	33.509	.189

Fuente: Programa cognitivo conductual en la disminución de conductas agresivas en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Particular de Piura, Aguilar (2017).

Estadísticos de grupo			
	GRUPO	N	Media
Asalto y Ataque	G.E	18	6.0000
	G.C	18	4.6111

Se puede apreciar en la Tabla 3 de Asalto y Ataque, que no existe diferencia significativa antes de la aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura, tanto en el grupo experimental como en el grupo control ($P > 0,05$).

Tabla 4

Análisis comparativo de la Asalto y Ataque en el Grupo Experimental y en el grupo Control, Después de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual en las Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura.

		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias		
		F	Sig.	T	gl	Sig. (bilateral)
Asalto y Ataque	Se han asumido varianzas iguales	.480	.481	-3.152	34	.003
	No se han asumido varianzas iguales			-3.152	33.536	.003

Fuente: *Programa Cognitivo conductual en la disminución de conductas agresivas en una institución educativa particular, Aguilar (2017)*

Estadísticos de grupo			
	GRUPO	N	Media
Asalto y Ataque	G.E	18	3.9444

Se puede apreciar en la Tabla 4 de la Asalto y Ataque, existe diferencia significativa DESPUES de la aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura, tanto en el grupo experimental como en el grupo control ($P > 0,05$).

Tabla 5

Análisis comparativo de la Agresión Indirecta en el Grupo Experimental y en el grupo Control, ANTES de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura.

Prueba para muestras independientes						
		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias		
		F	Sig.	T	Gl	Sig. (bilateral)
Agresión Indirecta	Se han asumido varianzas iguales	1.069	.308	-.627	34	.535
	No se han asumido varianzas iguales			-.627	33.512	.535

Fuente: Programa Cognitivo conductual en la disminución de conductas agresivas en una institución educativa particular, Aguilar (2017)

Estadísticos de grupo			
	GRUPO	N	Media
Agresión Indirecta	G.E	18	6.7222
	G.C	18	7.2222

Se puede apreciar en la Tabla 5 de la Agresión Indirecta, que no existe diferencia significativa ANTES de la aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura, tanto en el grupo experimental como en el grupo control ($P > 0,05$).

Tabla 6

Análisis comparativo de la Agresión Indirecta en el Grupo Experimental y en el grupo Control, después de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual en las Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura.

Prueba para muestras independientes						
		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias		
		F	Sig.	T	Gl	Sig. (bilateral)
Agresión Indirecta	Se han asumido varianzas iguales	.188	.667	-1.791	34	.082
	No se han asumido varianzas iguales			-1.791	33.864	.082

Fuente: Programa Cognitivo conductual en la disminución de conductas agresivas en una institución educativa particular, Aguilar (2017)

Se	Estadísticos de grupo		
	GRUPO	N	Media
Agresión Indirecta	G.E	18	5.4444
	G.C	18	7.1667

puede apreciar en la Tabla 6 de la Agresión Indirecta, que no existe diferencia significativa DESPUES de la aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura, tanto en el grupo experimental como en el grupo control ($P>0,05$).

Tabla 7

Análisis comparativo de la Irritabilidad en el Grupo Experimental y en el grupo Control, ANTES de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual en las Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura.

Prueba de muestras independientes						
		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias		
		F	Sig.	T	Gl	Sig. (bilateral)
Irritabilidad	Se han asumido varianzas iguales	1.873	.180	-.204	34	.839
	No se han asumido varianzas iguales			-.204	32.020	.840

Fuente: Programa Cognitivo conductual en la disminución de conductas agresivas en una institución educativa particular, Aguilar (2017).

Estadísticos de grupo			
	GRUPO	N	Media
Irritabilidad	G.E	18	8.6111
	G.C	18	8.8333

Se puede apreciar en la Tabla 7 de Irritabilidad, no existe diferencia significativa ANTES de la aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura, tanto en el grupo experimental como en el grupo control ($P > 0,05$).

Tabla 8

Análisis comparativo de la Irritabilidad en el Grupo Experimental y en el grupo Control, DESPUES de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual en las Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura.

Prueba para muestras independientes						
		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias		
		F	Sig.	T	gl	Sig. (bilateral)
Irritabilidad	Se han asumido varianzas iguales	.302	.586	-4.609	34	.000
	No se han asumido varianzas iguales			-4.609	33.468	.000

Fuente: Programa Cognitivo conductual en la disminución de conductas agresivas en una institución educativa particular, Aguilar (2017)

Estadísticos de grupo			
	GRUPO	N	Media
Irritabilidad	G.E	18	4.8333
	G.C	18	10.0000

Se puede apreciar en la Tabla 8 de la Irritabilidad, que existe diferencia significativa DESPUES de la aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura, tanto en el grupo experimental como en el grupo control ($P > 0,05$).

Tabla 9

Análisis comparativo del Resentimiento en el Grupo Experimental y en el grupo Control, ANTES de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual en las Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura.

Prueba para muestras independientes						
		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias		
		F	Sig.	T	gl	Sig. (bilateral)
Resentimiento	Se han asumido varianzas iguales	.057	.812	-1.220	34	.231
	No se han asumido varianzas iguales			-1.220	33.842	.231

Fuente: Programa Cognitivo conductual en la disminución de conductas agresivas en una institución educativa particular, Aguilar (2017)

Estadísticos de grupo			
	GRUPO	N	Media
Resentimiento	G.E	18	7.2778
	G.C	18	8.3889

Se puede apreciar en la Tabla 9 del resentimiento, que no existe diferencia significativa ANTES de la aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura, tanto en el grupo experimental como en el grupo control ($P > 0,05$).

Tabla 10

Análisis comparativo del Resentimiento en el Grupo Experimental y en el grupo Control, DESPUES de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura.

Prueba para muestras independientes						
		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias		
		F	Sig.	T	gl	Sig. (bilateral)
Resentimiento	Se han asumido varianzas iguales	.485	.491	-3.152	34	.003
	No se han asumido varianzas iguales			-3.152	33.536	.003

Fuente: Programa Cognitivo conductual en la disminución de conductas agresivas en una institución educativa particular, Aguilar (2017)

Estadísticos de grupo			
	GRUPO	N	Media
Resentimiento	G.E	18	5.6667
	G.C	18	8.9444

Se puede apreciar en la Tabla 10 del Resentimiento, que existe diferencia significativa DESPUES de la aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura, tanto en el grupo experimental como en el grupo control ($P>0,05$).

Tabla 11

Análisis comparativo de la Sospecha en el Grupo Experimental y en el grupo Control, ANTES de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura.

Prueba para muestras independientes						
		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias		
		F	Sig.	T	Gl	Sig. (bilateral)
Sospecha	Se han asumido varianzas iguales	.147	.704	-1.427	34	.163
	No se han asumido varianzas iguales			-1.427	33.976	.163

Fuente: Programa Cognitivo conductual en la disminución de conductas agresivas en una institución educativa particular, Aguilar (2017).

Estadísticos de grupo			
	GRUPO	N	Media
Sospecha	G.E	18	9.2222
	G.C	18	10.2222

Se puede apreciar en la tabla 11 de Sospecha, que no existe diferencia significativa ANTES de la aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura, tanto en el grupo experimental como en el grupo control ($P > 0,05$).

Tabla 12

Análisis comparativo de la Sospecha en el Grupo Experimental y en el grupo Control, DESPUES de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura.

Prueba para muestras independientes						
		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias		
		F	Sig.	T	gl	Sig. (bilateral)
Sospecha	Se han asumido varianzas iguales	.096	.759	-1.979	34	.056
	No se han asumido varianzas iguales			-1.979	33.423	.056

Fuente: Programa Cognitivo conductual en la disminución de conductas agresivas en una institución educativa particular, Aguilar (2017)

Estadísticos de grupo			
	GRUPO	N	Media
Sospecha	G.E	18	8.1667
	G.C	18	10.0000

Se puede apreciar en la Tabla 12 de la Sospecha, que no existe diferencia significativa DESPUES de la aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura, tanto en el grupo experimental como en el grupo control ($P>0,05$).

Tabla 13

Análisis comparativo de la Agresión Verbal en el Grupo Experimental y en el grupo Control, ANTES de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura.

Prueba para muestras independientes						
		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias		
		F	Sig.	T	gl	Sig. (bilateral)
Agresión Verbal	Se han asumido varianzas iguales	1.288	.264	.000	34	1.000
	No se han asumido varianzas iguales			.000	33.230	1.000

Fuente: Programa Cognitivo conductual en la disminución de conductas agresivas en una institución educativa particular, Aguilar (2017)

Estadísticos de grupo			
	GRUPO	N	Media
Agresión Verbal	G.E	18	8.6111
	G.C	18	8.6111

Se puede apreciar en la Tabla 13 de la Agresión Verbal, que no existe diferencia significativa ANTES de la aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura, tanto en el grupo experimental como en el grupo control ($P>0,05$).

Tabla 14

Análisis comparativo de la Agresión Verbal en el Grupo Experimental y en el grupo Control, DESPUES de la Aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura.

		Prueba para muestras independientes				
		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias		
		F	Sig.	T	gl	Sig. (bilateral)
Agresión Verbal	Se han asumido varianzas iguales	.306	.586	-4.609	34	.000
	No se han asumido varianzas iguales			-4.609	33.468	.000

Fuente: Programa Cognitivo conductual en la disminución de conductas agresivas en una institución educativa particular, Aguilar (2017)

Estadísticos de grupo			
	GRUPO	N	Media
Verbal	GE	18	7.1111
	GC	18	7.7778

Se puede apreciar en la Tabla 14 de la Agresión Verbal, que existe diferencia significativa DESPUES de la aplicación de un Programa Cognitivo – Conductual para la disminución de Conductas Agresivas en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura, tanto en el grupo experimental como en el grupo control ($P > 0,05$).

4.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación de tipo aplicada, tuvo como objetivo determinar los Efectos de un Programa Cognitivo Conductual en la disminución de conductas agresivas en estudiantes del 4to grado del nivel Secundario de una Institución Educativa Particular de Piura, 2017. Habiéndose encontrado diferencias altamente significativas entre los alumnos que participaron (grupo experimental) y los que no se incluyeron dentro del Programa Cognitivo Conductual (grupo control), dichos resultados están especificados en la Tabla N ° 02.

Se puede apreciar que en la tabla 1 donde evaluó “Agresión General”, no existe diferencias significativas, antes de la aplicación del Programa Cognitivo – Conductual, tanto en el grupo experimental, como en el grupo control ($p > 0,05$). Esto significa que evidentemente con relación a ambos grupos (experimental y control) se esperaba que en el pre test no se presenten diferencias significativas, puesto que aún no se había aplicado el estímulo consignado del Programa Cognitivo – Conductual.

Sin embargo, en la tabla 2 de la Agresión General, existe diferencias significativas, después de la aplicación del Programa, tanto en el grupo experimental, como en el grupo de control ($p > 0,05$). Esto significa que evidentemente con relación a ambos grupos (experimental y control) se esperaba que en el post test en ambos grupos (experimental y control), luego de haber aplicado el Programa Cognitivo – Conductual, se evidenciaron diferencias significativas; por lo que se podría afirmar, que el programa propició efectos positivos en la actitud de los estudiantes del grupo experimental, lo que no sucedió con el grupo control, aumentando sus niveles de Agresión General.

Esto se relaciona con lo referido por Kendall, 2000 (citado por Beck, 2000.); en los que menciona que hay estudios donde mostraron que la intervención cognitiva conductual logra excelentes resultados

Así mismo en cuanto a la tabla 7 de Irritabilidad; tabla 13 de Agresión Verbal; tabla 05 de la Agresión Indirecta; tabla 3 de Asalto y Ataque; tabla 09 del Resentimiento y tabla 11 de la Sospecha; podemos darnos cuenta que NO existen diferencias significativas, antes de la aplicación del Programa Cognitivo – Conductual en ninguno de los indicadores, tanto en el grupo experimental, como en el grupo control ($p>0,05$). Esto significa que evidentemente con relación a ambos grupos (experimental y control) se esperó que en el pre test no se presenten diferencias significativas, puesto que aún no se había aplicado el estímulo consignado del Programa Cognitivo – Conductual.

Se encontró también, en la tabla 8 de Irritabilidad; tabla 14 de la Agresión Verbal; tabla 04 de Asalto y Ataque y tabla 10 del Resentimiento; SI existe diferencias significativas, después de la aplicación del Programa Cognitivo – Conductual, tanto en el grupo experimental, como en el grupo control ($p>0,05$). Esto significa que evidentemente el programa Cognitivo Conductual propició efectos positivos de los indicadores mencionados, reflejados en las actitudes de los estudiantes del grupo experimental, lo que no sucedió con el grupo control de dichos indicadores.

Existen autores que han sido consignados en el marco teórico de la presente investigación que explica que los Programas que han hecho uso de técnicas Cognitivas – Conductuales han

mostrado su éxito en el entrenamiento con conductas impulsivas (Meichenbaum & Goodman, 1971), habiéndose replicado sus logros en repetidos trabajos. Así mismo Gresham (1985) revisó 33 trabajos que utilizaron procedimientos Cognitivos – Conductuales en el entrenamiento de las Habilidades Sociales siendo de gran eficacia.

Es afirmado por Ellis (1986), que la agresividad es adquirida por Condicionamiento Clásico, por el uso de premios y castigos como moldeadores de la conducta. Es cierto entonces que de igual forma dicha conducta puede modificarse haciendo uso de Técnicas Cognitivas – Conductuales.

Podemos afirmar que la Intervención Cognitiva – Conductual en adolescentes, en el campo de la inadaptación social, ha sido ampliamente utilizada en casos de problemáticas psicosocial, como la agresividad, sus recursos son diversos y han sido verificables en multitud de estudios y revisiones (Cartledge y Milburn, 1988; Michelso, 1987, Hughes, 1988; Kazdin, 1977; Matson & Ollendick, 1988), siendo afirmado una vez más con los resultados del programa aplicado en esta investigación.

Estos cambios ocurridos en el grupo experimental, no ocurren con los que no recibieron el Programa (grupo control), ya que, por lo contrario, aumentaron sus niveles de agresividad.

Sin embargo, en la tabla 06 de Agresión Indirecta y en la tabla 12 de Sospecha, evidencian que No existe diferencia significativa después de la aplicación del Programa Cognitivo – Conductual, tanto en el grupo experimental, como en el grupo control ($p > 0,05$). Esto significa

que el programa Cognitivo Conductual no propició efectos positivos de dichos indicadores mencionados en las actitudes del grupo experimental.

By Gabriel Moser (2010), en su libro titulado “la agresión” refiere que ésta sólo puede ponerse en evidencia claramente si su intensidad, duración y frecuencia pueden determinarse.

También, se pudo observar que el grupo experimental y el grupo control no obtienen diferencia significativa antes de la aplicación del Programa Cognitivo – Conductual; por lo contrario, una vez que se aplicó el Programa, se evidenció diferencia significativa, tanto en el grupo experimental, como en el grupo control, de 4 indicadores (irritabilidad, agresión verbal, agresión física, y resentimiento) por lo que podemos concluir que la realización de Programa Cognitivo – Conductual, obtuvo resultados satisfactorios en el grupo experimental, modificando favorablemente algunas conductas inadecuadas y obteniendo gran parte del objetivo deseado.

La conducta agresiva, es un comportamiento básico y primario en la actividad de los seres vivos, que está presente en la totalidad del reino de los animales, encontrando características generales tales como: necesidad de dominar a los demás, impulsividad, dificultad de autocrítica, tienen dificultades de empatía, suelen tener bajo rendimiento académico, tendencia a culpabilizar a la víctima (Rutter, 2011)

Cabe mencionar que pudo obtener resultados más favorables y duraderos, si la intervención del Programa Cognitivo – Conductual se prolongara por más tiempo a los alumnos, además se podría requerir la presencia de los padres de familia y docentes, para resultados óptimos.

CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

CONCLUSIONES:

No existen diferencias significativas, antes de la aplicación del Programa Cognitivo – Conductual, tanto en el grupo experimental, como en el grupo control ($p>0,05$). Esto significa que evidentemente con relación a ambos grupos (experimental y control) se esperaba que en el pre test no se presenten diferencias significativas, puesto que aún no se había aplicado el estímulo consignado del Programa Cognitivo – Conductual.

Existió diferencias significativas, después de la aplicación del Programa Cognitivo – Conductual, tanto en el grupo experimental, como en el grupo control ($p>0,05$), en los indicadores de Irritabilidad, Agresión Verbal, Asalto y Ataque y Resentimiento, esto significa que evidentemente se podría afirmar, que el programa Cognitivo Conductual propició efectos positivos en dichos indicadores, manifestándose en la actitud de los estudiantes del grupo experimental, lo que no sucedió con el grupo control, que sin embargo aumentaron sus niveles de Agresión.

No existen diferencias significativas después de la aplicación del Programa Cognitivo – Conductual, tanto en el grupo experimental, como en el grupo control ($p>0,05$), en los indicadores de Agresión indirecta y Sospecha, debido a que no se pueden manipular las variables externas, como lo son el de la familia, trato de docentes, etc.

El Programa Cognitivo Conductual ha permitido que los alumnos de una Institución Educativa modifiquen sus conductas y pensamientos positivamente, lo que permitió que se disminuya los

niveles de agresividad que se presentaban; por lo tanto, se recomienda a los investigadores aplicar en otras poblaciones similares a la nuestra.

Gracias a la intervención del Programa Cognitivo – Conductual modificó la mayoría de las variables de agresividad dadas en el instrumento Psicológico que se utilizó, por ello se puede manifestar que se obtuvieron buenos resultados; cabe recalcar que estos resultados hubiesen sido mucho más favorables y duraderos si se hubiera prolongado la intervención del Programa Cognitivo – Conductual, además se hubiera requerido la presencia de los padres de familia y docentes, para resultados óptimos.

SUGERENCIAS.

En base a los resultados y conclusiones del presente trabajo de investigación, se plantea las siguientes sugerencias:

1. Capacitar a los profesionales de la institución educativa (psicólogos, docentes, auxiliares, etc) en el manejo de programas de modificación de conducta con el fin de disminuir el índice agresividad en los jóvenes de la región Piura.
2. Se sugiere al psicólogo responsable de la Institución Educativa Harvard College que la ejecución del Programa Cognitivo – Conductual se realice conjuntamente con toda la comunidad educativa con el propósito de involucrar activamente a todos e intervenir de manera oportuna cuando se presenta una situación de agresividad en los estudiantes.
3. Organizar talleres educativos que permitan al alumno liberar cargas emocionales así mismo que pueda aprender a manejar técnicas de auto control, habilidades sociales permitiéndole tener una convivencia sana y armoniosa.
4. Se sugiere más investigaciones específicamente en la intervención de la agresividad enriqueciendo la línea de investigación existente sobre dicho problema.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Beck, J. S. (2000). *“Terapia Cognitiva - Conceptos básicos y profundización”* (2da ed.)
. Nueva York: TheGuil Ford Press.

Craig, G. (1992). *“Desarrollo Psicológico, sexta edición”* Pentice Hall: México.

Fernández Abascal J. (2009), *“Introducción a la Psicología Cognitiva”*. Madrid Alianza
Editorial: Madrid.

Friedberg Rodríguez Robert D. (2005). *“Práctica Clínica de Terapia Cognitiva en niños
y adolescentes”*. Londres. Paidos Iberica s.a. (ed.)

García Sevilla, J. (1997), *“Procesos psicológicos”*. Psicología Pirámide: Madrid.

Hernández Sanpieri ; Fernández Collado & Baptista L. (2015). *“Metodología de la
Investigación” (6ta edición)*. McGraw-Hill: México.

Morris Garner, Ch (2001). *Psicología General*. Ed. Pearson Educación, México.

Rosales, Huamàn, Viñas, P (2001), *“Psicología – Una perspectiva científica”*. Lumbreras
Editores S.R.L.: Portugal.

Royer& Allan (1992). “*Psicología del Aprendizaje*”. Editorial Limusa: México.

Rubinstein (1978). “*Principios de Psicología General*”. Editorial Grijalbo: México.

Serrano Pintado, Isabel (1998). *Agresividad infantil*. Editorial PIRAMIDE

Timothy J, Trull& Jerry Phares (2003).*Psicología clínica*. Editorial THOMSON

Trull J, Timothy &Phares, Jerry (2002).*Psicología Clínica* Editorial GRANJAS
ESMERALDA

Zaczyk, Cristian (2002). *La agresividad: comprenderla y explicarla*. Editorial PAIDOS
IBERICA

7.1. LINGÜÍSTICA

Bravo A (2006). Visible Body: Efectos de un Programa de Modificación de Conductas para el manejo de Conductas Agresivas en niños. Recuperado de:
<http://biblo.una.edu.ve/docu.7/bases/marc/texto/t11673.pdf>

Felix Castañeda, P. (1998) Visible Body: Modelos De Psicoterapia Conductual Y Cognitiva Frente a la conducta desadaptada Vol. II N° 1. Revista de Psicología: UNMSM.
Extraído de:
http://sisbib.unmsm.edu.pe/Bvrevistas/psicologia/1998_n1/modelos_psicoterapia.htm

Felix Castañeda, P. (1998) Visible Body: “Revista de Investigación en Psicología” (Vol. II N° 1). Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos: Lima.

Extraído de

http://www.scielo.org.pe/scielo.php/script_sci_serial/pid_16097475/Ing_es/nrm_iso

Gonzales Rubi (2010). Visible Body: Influencia de la disfuncionalidad familiar en el rendimiento académico de las alumnas de 2do año de Secundaria. Recuperado de:

<http://promo2010lenguayliteraturaunfv.blogspot.com/2010/07/influencia-de-la-disfuncionalidad.html>

Izaskun Orue^{*} & Esther Calvete (2010). Visible Body: Elaboración y validación de un cuestionario para medir la exposición a la violencia en infancia y adolescencia. Recuperado de:

<http://www.ijpsy.com/volumen10/num2/262/elaboracion-y-validacion-de-un-cuestionario-ES.pdf>

Morales Vives, Codorniu Raga & VigilColet (2005). Características psicométricas de las versiones reducidas del cuestionario de Agresividad de Buss y Perry. Recuperado de:

<http://redalyc.uaemex.mx/pdf/727/72717115.pdf>

Rodríguez Morales (SF). Bulling. Recuperado de:

http://maristas.org.mx/gestion/web/Material_de_Bullying_psic_ma_guadalupe.pdf

Tesis PUCP (SF). Creencias docentes sobre conductas agresivas de los niños en la institución educativa de educación inicial. Recuperado de:

http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/424/LOZA_DE_LOS_SANTOS_MERCEDES_CREENCIAS_DOCENTES.pdf?sequence=1

Cuestionario de Agresividad de Buss - Durkee

INSTRUCCIONES

En las siguientes páginas se le presenta una serie de frases sobre el modo como Ud., se comporta como Ud., se y siente

Después de leer cada frase, debe decidir con un "CIERTO" o con un "FALSO" a aquella que represente su modo de actuar o sentir usualmente.

Trate de responder rápidamente y no emplee mucho tiempo en cada frase; queremos su primera reacción, no un proceso de pensamiento prolongado

ASEGURESE DE NO OMITIR ALGUNA FRASE. Ahora trabaje rápidamente y Recuerde de contestar todas las frases.

NO HAY CONTESTACIONES "CORRECTAS" O "INCORRECTAS", sino simplemente una medida de la forma como Ud. Se comporta.

Para responder, ponga un ASPA (X) debajo de la columna "C" (cierto) o "F" (Falso).

- 1 Pierdo la paciencia fácilmente, pero la recobro fácilmente
- 2 Cuando desapruobo la conducta de mis amigos (as) se los hago saber
- 3 A veces hablo mal de las personas que no me agradan.
- 4 De vez en cuando no puedo controlar mi necesidad de golpear a otros
- 5 Siento que no consigo lo que merezco.
- 6 Sé de personas que hablan de mí a mis espaldas.
- 7 Siempre soy paciente con los demás.
- 8 A menudo me encuentro en desacuerdo con los demás.
- 9 Nunca me molesto tanto como para tirar las cosas.
- 10 No tengo ninguna buena razón para golpear a los otros
- 11 Otra gente parece que lo obtiene todo.
- 12 Me mantengo en guardia con gente que de alguna manera es más amigable lo que esperaba.
- 13 Soy más irritable de lo que la gente cree.
- 14 No puedo evitar entrar en discusiones cuando la gente no está de acuerdo conmigo.
- 15 Cuando me molesto, a veces tiro las puertas.
- 16 Si alguien me golpea primero, le respondo de igual manera y de inmediato
- 17 Cuando recuerdo mi pasado y todo lo que me ha sucedido, no puedo evitar sentirme resentido (a).
- 18 Creo que le desagrado a mucha gente.

C	F

- 19 Me "hierge" la sangre cada vez que la gente se burla de mí.
- 20 Yo exijo que la gente respete mis derechos.
- 21 Nunca hago bromas pesadas.
- 22 Quien sea que insulte a mi familia o a mí, está buscando pelea.
- 23 Casi todas las semanas encuentro a alguien que me desagrada.
- 24 Hay mucha gente que me tiene envidia
- 25 Si alguien no me trata bien, no permito que eso me moleste.
- 26 Aun cuando estoy enfurecido no hablo lisuras.
- 27 A veces hago mal las cosas cuando estoy enojado (a).
- 28 Quien continuamente me molesta, está buscando un puñete en la nariz
- 29 Aunque no lo demuestre, a veces siento envidia
- 30 A veces tengo la sospecha de que se ríen de mí
- 31 A veces me molesta la sola presencia de la gente
- 32 Si alguien me molesta estoy dispuesto (a) a decirle lo que pienso
- 33 A veces dejo de hacer las cosas cuando no consigo lo que quiero
- 34 Pocas veces contesto, aunque me golpeen primero
- 35 No sé de alguien a quien odie completamente
- 36 Mi lema es "nunca confiar en extraños"
- 37 A menudo me siento como "pólvora a punto de estallar"
- 38 Cuando la gente me grita, les grito también
- 39 Desde los 10 años no he tenido una rabieta
- 40 Cuando verdaderamente pierdo la calma, soy capaz de cachetear a alguien

- 41 Si permito que los demás me vean como soy, seré considerado difícil de llevar
- 42 Comúnmente pienso, que razón oculta tendrán para hacer algo bueno por mí
- 43 A veces me siento "acalorado" (a) y de mal genio
- 44 Cuando me molesto digo cosas desagradables
- 45 Recuerdo que estuve tan amargo que cogí lo primero que encontré a mano y lo rompí
- 46 Peleo tanto como las demás personas
- 47 A veces siento que la vida me ha tratado mal
Solía pensar que la mayoría de la gente decía la verdad, pero ahora sé que estoy
- 48 equivocado (a)
- 49 No puedo evitar ser rudo (a) con la gente que no me agrada
- 50 No puedo poner a alguien en su lugar, aún si fuese necesario
- 51 A veces demuestro mi enojo golpeando la mesa
- 52 Si tengo que recurrir a la violencia física para defender mis derechos, lo hago
- 53 Aunque no lo demuestre, me siento insatisfecho (a) conmigo mismo (a)
- 54 No tengo enemigos que realmente quieran hacerme daño
- 55 No permito que muchas cosas sin importancia me irriten
- 56 A menudo hago amenazas que no cumplo
- 57 Cada vez que estoy molesto (a) dejo de hacer las tareas de mi casa
- 58 Sé de personas que por molestarme, me han obligado a usar la violencia
- 59 Hay personas a quienes les guardo mucho rencor
- 60 Raramente siento que la gente trata de amargarme o insultarme
- 61 Últimamente he estado algo malhumorado

- 62 Cuando discuto tiendo a elevar la voz
- 63 Me desquito una ofensa negándome a realizar las tareas
- 64 Quienes me insultan sin motivo, encontrarán un buen golpe
- 65 No puedo evitar ser tosco con quienes trato
- 66 He tenido la impresión de que ciertas personas me han tratado de sacar provecho
- 67 Me irrita rápidamente cuando no consigo lo que quiero
- 68 Generalmente oculto la pobre opinión que tengo de los demás
- 69 Cuando me molestan me desquito con las cosas de quienes me desagradan
- 70 Quien se burla de mis amigos (as) se enfrentará a golpes conmigo
- 71 Me duele pensar que mis padres no hicieron lo suficiente por mí
- 72 A veces desconfío de las personas que tratan de hacerme un favor
- 73 Tiendo a irritarme cuando soy criticado
- 74 Prefiero ceder en algún punto de vista antes de discutir
- 75 Con mis amigos acostumbro a burlarme de quienes no me agradan
- 76 No hay otra manera de librarse de los sujetos, más que empleando la violencia
- 77 Siento que los continuos fracasos en la vida, me han vuelto rencoroso (a)
- 78 Hay momentos en los que siento que todo el mundo está contra mí.
- 79 Soy de las personas que se exasperan ante la menor provocación
- 80 Tiendo a burlarme de las personas que hacen mal su trabajo
- 81 Demuestro mi cólera pateando las cosas
- 82 la mejor solución para colocar a alguien "en su lugar" es enfrentándolo a golpes.
- 83 Siento que no he recibido en la vida todas las recompensas que merezco

- 84 Siento que existe mucha hipocresía entre la gente
- 85 A veces me irritan las acciones de algunas personas
- 86 Evito expresar lo que siento ante personas que me desagradan
- 87 No soy de las personas que se desquitan una ofensa con las cosas de la gente
- 88 Soy una persona que tiende a meterse en líos
- 89 Comparado con otros, siento que no soy feliz en esta vida
- 90 Pienso que las personas que aparentan amistad conmigo, son desleales en mi ausencia
- 91 Se necesita mucho para irritarme

Esquema de la Hoja de respuesta del Cuestionario de Agresividad de Buss - Durkee

INVENTARIO DE HOSTILIDAD DE BUSS-DURKEE

Nombre : _____

Edad : _____

Sexo: _____

N	R	N	R	N	R	N	R	N	R
1		19		37		55		73	
2		20		38		56		74	
3		21		39		57		75	
4		22		40		58		76	
5		23		41		59		77	
6		24		42		60		78	
7		25		43		61		79	
8		26		44		62		80	
9		27		45		63		81	
10		28		46		64		82	
11		29		47		65		83	

12		30		48		66		84	
13		31		49		67		85	
14		32		50		68		86	
15		33		51		69		87	
16		34		52		70		88	
17		35		53		71		89	
18		36		54		72		90	