

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

**FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICO SOCIALES Y
EDUCACIÓN**

UNIDAD DE POSGRADO

PROGRAMA DE MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA



TESIS

Propuesta de un Programa Cognitivo Conductual para disminuir la Agresividad en los estudiantes de 5° y 6° grado de primaria en el centro de salud Jorge Chávez.

Presentada para obtener el Grado Académico de Maestra en Psicología con mención en Psicología Clínica.

Investigador (a) : Bach. Yolanda Gonzales Reluz

Asesor (a) : Dr. Jorge Isaac Castro Kikuchi

Lambayeque – Perú 2023

Propuesta de un Programa Cognitivo Conductual para disminuir la Agresividad en los estudiantes de 5° y 6° grado de primaria en el centro de salud Jorge Chávez.

Tesis presentada para obtener el Grado Académico de Maestra en Psicología con mención en Psicología Clínica.

Presentada por:



Bach. Yolanda Gonzales Reluz

Autora



Dr. Jorge Isaac Castro Kikuchi

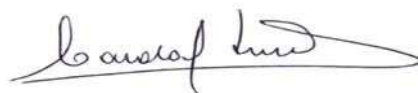
Asesor

Aprobado por:



M.SC. Raquel Yovana Tello Flores

PRESIDENTE



Mg. Carola Amparo Smith Maguiña

SECRETARIO



Dra. Beldad Fenco Periche

VOCAL



**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICO SOCIALES Y EDUCACIÓN
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

N°644-VIRTUAL

Siendo las **08:00 horas**, del día **viernes 14 de abril de 2023**; se reunieron **vía online mediante la plataforma virtual Google Meet: <https://meet.google.com/tua-xijt-jmi>** los miembros del jurado designados mediante **Resolución N°1541-2021-V-D-NG-FACHSE**, de fecha **13 de octubre de 2021**, integrado por:

- Presidente : **Dra. Raquel Yovana Tello Flores.**
- Secretaria : **Mg. Carola Amparo Smith Maguiña.**
- Vocal : **Dra. Beldad Fenco Periche.**
- Asesor Metodológico : **Dr. Jorge Isaac Castro Kikuchi.**
- Asesor Científico : **_**



La finalidad es evaluar la Tesis titulada: **“PROPUESTA DE UN PROGRAMA COGNITIVO CONDUCTUAL PARA DISMINUIR LA AGRESIVIDAD EN LOS ESTUDIANTES DE 5° Y 6° GRADO DE PRIMARIA EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ”**; presentada por la tesista **YOLANDA GONZALES RELUZ**, para obtener el **Grado Académico de Maestro en Psicología**, mención: **Psicología Clínica**.

Producido y concluido el acto de sustentación, de conformidad con el Reglamento General de Investigación (aprobado con Resolución N° 365-2022-CU de fecha 27 de julio de 2022); los miembros del jurado procedieron a la evaluación respectiva, haciendo las preguntas, observaciones y recomendaciones al sustentante, quien procedió a dar respuesta a las interrogantes planteadas.

Con la deliberación correspondiente por parte del jurado, se procedió a la calificación de la Tesis, obteniendo un calificativo de **(16) (DIECISEIS)** en la escala vigesimal, que equivale a la mención de **BUENO**. Siendo las **09:00 horas** del mismo día, se dio por concluido el acto académico online, con la lectura del acta y la firma de los miembros del jurado.

Dra. Raquel Yovana Tello Flores PRESIDENTE	Mg. Carola Amparo Smith Maguiña SECRETARIA	Dra. Beldad Fenco Periche VOCAL

<<<<OBSERVACIONES:

El presente acto académico se sustenta en los artículos del 39 al 41 del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo (aprobado con Resolución N° 270-2019-CU de fecha 4 de setiembre del 2019); la Resolución N° 407-2020-R de fecha 12 de mayo del 2020 que ratifica la Resolución N° 004-2020-VIRTUAL-VRINV del 07 de mayo del 2020 que aprueba la tramitación virtualizada para la presentación, aprobación de los proyectos de los trabajos de investigación y de sus informes de investigación en cada Unidad de Investigación de las Facultades y Escuela de Posgrado; la Resolución N° 0372-2020-V-D-NG-FACHSE de fecha 21 de mayo del 2020 y su modificatoria Resolución N° 0380-2020-V-D-NG-FACHSE del 27 de

DECLARACION JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Yolanda Gonzales Reluz investigadora principal y Dr. Jorge Isaac Castro Kikuchi, asesor del trabajo de investigación. “Propuesta de un Programa Cognitivo Conductual para disminuir la agresividad en los estudiantes de 5° y 6° de primaria en el centro de salud Jorge Chávez, declaro que este documento no ha sido plagiado, ni contiene datos falsos. En caso se demostrará lo contrario, asumo responsablemente la anulación de este informe de este informe y por ende el proceso administrativo a que hubiera lugar. Que pueda conducir a la anulación del título o grado emitido como consecuencia de este informe.

Lambayeque,2022



Kikuchi Bach. Yolanda Gonzales Reluz



Dr. Jorge Isaac Castro

Dedicatoria

*A mi Hijo, por su apoyo incondicional
en mi vida, lo cual es fuente de
motivación en mi emprendimiento.*

La autora

Agradecimientos

A Dios, porque sin él nada hubiera sido posible

*A todas las personas involucradas en el desarrollo
de esta investigación*

La autora

ÍNDICE

Dedicatoria		v	
Agradecimiento			vi Índice
de Contenido		vii Índice de Tablas	
		viii Índice de Figuras	
		ix Resumen	
Abstract			xi
Introducción		1	Capítulo I:
Diseño Teórico	4		
Antecedentes		4	
Bases Teóricas		8	
Capítulo II: Métodos y Materiales		17	
Tipo de Investigación		17	
Diseño de Investigación		17	
Población y Muestra		18	
Técnicas e Instrumentos		19	
Equipos y Materiales		20	
Capítulo III: Resultados y Discusión		21	
Capítulo IV: Conclusiones	25	Capítulo V: Recomendaciones	26
Bibliografía Referenciada		Anexos	

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de agresividad en los niños evaluados del centro de salud Jorge Chávez, 2019.

Figura 2. Nivel de agresividad física en los niños evaluados del centro de salud Jorge Chávez, 2019.

Figura 3. Nivel de agresividad verbal en los niños evaluados del centro de salud Jorge Chávez, 2019.

Figura 4. Nivel de hostilidad en los niños evaluados del centro de salud Jorge Chávez, 2019.

Figura 5. Nivel de ira en los niños evaluados del centro de salud Jorge Chávez, 2019.

RESUMEN

El actual estudio tuvo como propósito “Proponer un programa cognitivo conductual para disminuir la agresividad en estudiantes de 5° a 6° grado de primaria, atendidos en el centro de salud Jorge Chavez”; trabajando para ello con 50 alumnos del año 2020, evaluados con el “Cuestionario de agresividad de Buss y Perry”; encontrando que la mayoría de ellos obtuvieron niveles medios de agresividad global, siendo el mismo caso para sus dimensiones, con la excepción de la dimensión hostilidad, en la cual predominó un nivel bajo en la mayoría de niños. Se concluye que se elaboró un programa basado en técnicas cognitivo conductuales diseñado en base a la información hallada, dirigiéndose así a reducir los niveles de agresividad encontrados.

Palabras claves: Estudiantes, primaria, centro de salud, hostilidad, ira, agresividad, cognitivo conductual.

ABSTRACT

The purpose of this study is "Propose a cognitive-behavioral program to reduce aggressiveness in students from 5rd to 6rd grade of primary school, attended at the Jorge Chávez health center"; working for him with 50 students of the year , evaluated with the "Buss and Perry Aggression Questionnaire"; finding that most of them obtained medium levels of global aggressiveness, being the same for their dimensions, with the exception of the hostility dimension, in which a low level predominated in most of the children. It is concluded that a program based on cognitive behavioral techniques designed from the information collected is being developed, with the aim of reducing the levels of aggressiveness found.

Keywords: Students, primary, health center, hostility, anger, aggressiveness, behavioral cognitive.

INTRODUCCIÓN

Actualmente, los niveles de agresividad en niños y adolescentes abarcan un gran espacio en las investigaciones debido a que se han convertido en un problema del día a día que se puede observar en diferentes ámbitos, sobre todo en el social y educativo.

La agresividad se reconoce como la respuesta a circunstancias sobrepuestas por la sociedad (Dollar et al. 1939), considerando medios de comunicación, funcionalidad familiar, etc. Entre otros factores a los cuales al estar en constante exposición ineludiblemente aumentan los riesgos de presentar conductas agresivas en los niños, lo cual es apoyado por diferentes estudios (Lopez y Sabater, 2014).

Ante ello, las diferentes instituciones educativas han optado por reformular sus estrategias de educación, enfocándose no solo en el ámbito intelectual sino también emocional, para reducir las conductas de agresividad en niños, sin embargo, en la mayoría de los casos han sido reportados como intervenciones no eficaces ya que con el pasar del tiempo se ha observado un aumento del 51.1% de los casos (Organismo de las Naciones Unidas, 2011).

El Perú no es indiferente a la realidad descrita, lo cual se evidencia en las cifras expuestas por el Ministerio de Educación (MINEDU, 2017), organismo que señala que entre el 2013 y 2017, la tasa de agresividad escolar aumentó en un 45%, registrándose una mayor de número de víctimas de violencia ejercida por sus compañeros de aula, a nivel físico, psicológico y verbal. Además, es importante considerar que, si a lo mencionado se le suman los casos no denunciados, resulta una cifra mucho mayor. Todo ello, traería como consecuencia dificultades en el niño para desarrollarse en los diversos entornos, debido a su comportamiento agresivo, entre insultos, crueldad, peleas, juegos bruscos, frustración, amenazas, etc. (Cornellá y Llusent, 2014), no siendo estas actitudes parte del desarrollo normal del niño (Nima, 2018).

Ante lo descrito, resulta aún necesario proponer nuevas estrategias que permitan la disminución de la realidad descrita, considerando al enfoque cognitivo conductual como altamente efectivo en tratamientos relacionados con problemas de conducta (Perona, 2017). En consecuencia, el objetivo general que se asumió en la presente investigación fue: “Diseñar un programa cognitivo conductual para disminuir la agresividad en los estudiantes de 5° a 6° grado de primaria en el centro de salud Jorge Chávez,” y como objetivos específicos: “Determinar el nivel de agresividad en los estudiantes de 5° a 6° grado de primaria en el centro de salud Jorge Chávez,” “Determinar el nivel de agresividad física en los estudiantes de 5° a 6° grado de primaria en el centro de salud Jorge Chávez,” “Determinar el nivel de agresividad verbal en los estudiantes de 5° a 6° grado de primaria en el centro de salud Jorge Chávez,” “Determinar el nivel de hostilidad en los estudiantes de 5° a 6° grado de primaria en el centro de salud Jorge Chávez,” “Determinar el nivel de ira en los estudiantes de 5° a 6° grado de primaria en el centro de salud Jorge Chávez,”.

La presente investigación, se sustenta en la observación de una necesidad encontrada en el mencionado centro, considerando que el desarrollo del programa planteado presentará bases científicas que permitirán a los menores formarse de manera integral; lo que a su vez servirá de sustento para futuros profesionales que deseen intervenir sobre la problemática expuesta. En tanto, el informe presentado se divide en cinco capítulos, los cuales describen la base teórica, metodología utilizada para llevar a cabo la investigación, resultados, discusión, propuesta y finalmente conclusiones y recomendaciones.

I. CAPITULO I: DISEÑO TEÓRICO

1.1. Antecedentes

Se realiza la revisión de diferentes estudios de la variable agresividad, entre estas algunas investigaciones son descriptivas, otras experimentales, correlaciones, etc; todas estas aportan significativamente para la discusión de resultados y creación del programa.

Internacionales

Ruales (2018) en su investigación “Niveles de agresividad en estudiantes de música del Conservatorio Superior Nacional de Música”, con una muestra de 160 alumnos evaluados con el “Cuestionario de Agresividad de Buss y Perry”, encontró que el 43% de hombres presenta conductas agresivas leves con mayor facilidad y en el caso de las mujeres, el 24% presenta conductas agresivas cuando el contexto demanda su defensa. Sin embargo, más del 50% presentan en general bajos niveles de conductas agresivas.

Ortuño (2018) en u investigación “Agresividad entre pares y resiliencia” tuvo la finalidad de reconocer la relación entre variables, con una metodología no experimental y una muestra de 151 estudiantes, evaluados con el “Test de Bull” y el “Test de Resiliencia” encontrando que el 67% presentaba niveles bajos de agresividad y que los constructos se relacionaban de forma inversa ($r = -,842$).

Tello (2019) en su tesis “Influencia medio familiar y su repercusión en la conducta agresiva de los estudiantes del 8vo y 9no año de básica de la escuela Adolfo Jurado González de la ciudad de Loja”, tuvieron la finalidad de reconocer la influencia de la familia en la agresividad de los niños, utilizando un método descriptivo-transversal, con 600 alumnos evaluados con un herramienta llamada “Mi familia y yo”, encontraron que en el 27% se observaban conductas agresivas de tipo físico, el 58% de tipo verbal y el 15% no presentaba agresividad.

Nacionales

Muñoz y Álvarez (2021) en su estudio realizado en Cajamarca con el objetivo de identificar como se relacionan la resiliencia y agresividad en integrantes de una aldea infantil, mediante una metodología correlacional-descriptiva, con 34 beneficiarios a quienes aplicó escalas relacionadas con las variables, encontró una relación inversa ($Rho = -,893$) y niveles de agresividad altos en el 53%, mientras que los niveles de resiliencia eran bajos en la mayoría de ellos.

Tello (2019) en su investigación realizada en Iquitos, de metodología descriptiva, tuvo el objetivo de determinar las conductas agresivas en 105 alumnos de una institución educativa, evaluándolos con el “Cuestionario de agresión de Buss y Perry”, encontrando que el 47% presentaban conductas agresivas ubicadas en los niveles bajo y medio. Asimismo, la agresividad física era representada por el 46.7% de nivel medio.

Soto (2018) en su estudio en Lima, quisieron correlacionar convivencia y agresividad con un método no experimental y 111 alumnos a quienes aplicó el “Cuestionario de Agresividad de Buss y Perry” y la “Escala de convivencia escolar”, obteniendo que el 55.9% presentaban niveles altos de agresividad y solo un 13.5% niveles bajos.

Locales

Gamboa y Mendoza (2018) en su estudio quiso identificar la relación entre agresividad y estilos de crianza en una institución educativa de Chiclayo, con una población de 195 alumnos a quienes aplicó el “Cuestionario de agresividad de Buss y Perry”, pudo encontrar que la mayoría de evaluados presentaron un nivel medio de agresividad para el caso de ambos sexos.

Mejía (2017) en Chiclayo, propuso un programa con el fin de disminuir la agresividad en 35 alumnos de un colegio, aplicando para ello una lista de chequeo previamente validada

por expertos. Obtuvo entre sus resultados que el 34.3% presentaron un nivel de agresividad dentro de los parámetros normales.

1.2. Bases Teóricas

Agresividad

La agresividad ha presentado diversas definiciones con el pasar de los años, considerando que desde Freud (1979) presentó en su teoría de pulsiones una de las más conocidas concepciones, en donde menciona que la agresividad es una pulsión vinculada con la muerte que no es aprendida y que se proyecta al exterior, sin embargo, en ocasiones también a uno mismo.

Desde el punto de vista de Bandura (1977) las conductas agresivas se presentan bajo ciertas condiciones influenciadas por el contexto, debido a la observación de las mismas o aprendidas por la experiencia, la cual puede traer consigo consecuencias negativas.

Hurlock (2000) menciona que se trata de un acto provocado por motivos exteriores, el cual se manifiesta a través de impulsos verbales o físicos dirigidos a dañar a otro.

Por su parte, Berkowitz (1996) la define como un estado experimentado a nivel emocional que incluye sentimientos relacionados con causar daño a otros, sin importar si son animales, personas u objetos; además, indica que es una conducta inherente al ser humano que en ocasiones le ayuda a enfrentar determinadas situaciones.

Desde un punto de vista similar, se afirma que la agresividad es la presencia de comportamientos dados con la finalidad de producir un daño a nivel mental o físico en las personas, con el objetivo escondido de obtener la atención de los demás, ya que este tipo de reacciones usualmente traen consigo frustraciones marcadas a nivel social (Buss y Perry, 1992). También es importante mencionar, que la agresividad presenta dos factores importantes, que permiten su conceptualización como el “medio para descargar estímulos

nocivos sobre otros organismos y también responder sobre su propio organismo como defensa de los peligros del exterior”.

Características

Cuando una persona presenta conductas agresivas tiene ciertas características que permiten su identificación, las cuales Cornella y Llusent (2014) mencionan como:

- Desobedecer reglas y mandatos determinados.
- Sentir enfado acompañado de mal humor y llanto excesivo.
- Golpes, empujones, puños dirigidos a pares.
- Insultos, gritos, burlas dirigidas a pares.
- Robar, intimidar, aprovecharse de sus pares.

Asimismo, Flores et al., (2009) mencionan que es común encontrar dichas características en una persona con un rango de edad de entre 8 y 12, mismos que usualmente presentan un bajo desempeño académico y un ritmo de aprendizaje más lento que el de sus pares, lo que en consecuencia también trae consigo actitudes de rechazo hacia el colegio, lo que se evidencia en una falta de control de impulsos.

Enfoques Teóricos

Teoría neuro-biológica. Desde esta perspectiva se considera a la agresividad como una característica propia del ser humano, la cual será influenciada por factores fisiológicos y biológicos que lo dirigirán al accionar (Alegre, 2018); siendo que detrás de ello existe todo un sistema hipotalámico-límbico involucrado en las conductas de miedo, sed, hambre y también agresividad (Cantarazzo, 2001).

Teorías del instinto. Desde este enfoque se reconoce que todos los seres vivos presentan un instinto de agresividad, el cual es provocado por pulsiones, que al producir un desbalance interno genera una necesidad de liberación lo cual se manifiesta en agresividad de no ser dirigido de forma correcta (Chapi, 2012). De igual forma, se plantea que este

modelo explica que la agresividad se manifiesta “mediante una acumulación del impulso de agresión, lo que se libera ante la presencia de un estímulo desencadenante, afirmando que la agresión es un mecanismo innato, existiendo bases biológicas y transmitiéndose hereditariamente (Farré, s.f.).

Teoría del Aprendizaje Social. Esta perspectiva indica que los seres humanos aprender conductas agresivas mediante la imitación de lo observable en su contexto y sobre todo se aplica cuando se trata de menores de edad (Candela, 2018).

Teoría de Buss y Perry. Desde este punto de vista, los autores mencionan que “la agresividad es una respuesta permanente y constante, la cual se manifiesta de forma intencional, dirigida a dañar a otra persona” (Buss y Perry, 1992), asimismo, se puede expresar desde cuatro tipos de comportamiento:

- Verbal. Referido a aquel comportamiento de agresión mediado por la expresión negativa hacia otros, a través de insultos, amenazas, gritos.
- Física. Referido a aquel comportamiento de agresión mediado por el uso de objetos o el cuerpo en sí mismo, dirigido a dañar el cuerpo de otra persona.
- Hostilidad. Referido a aquel comportamiento de agresión mediado por una evaluación cognitiva, que genera sentimientos de suspicacia y rechazo hacia otros.
- Ira. Referido a aquel comportamiento agresivo mediado por emociones activadas como respuesta a situaciones de potencial amenaza para el individuo.

Psicoterapia Cognitivo Conductual

Se trata de un enfoque terapéutico enfocado en el trabajo psicológico a través de la conducta, emociones y pensamientos, por lo que resulta una perspectiva adecuada para intervenir sobre la agresividad, dado que ayuda a las personas a modificar los esquemas mentales y respuestas biológicas de forma más adaptativa al medio, al momento de enfrentar

una situación problemática. Así también, este enfoque se reconoce como un modelo de intervención adecuada que conlleva a desarrollar conductas nuevas (Ruiz et al., 2015).

Características

La terapia cognitivo conductual se caracteriza por presentar herramientas que permiten una intervención válida y rápida sobre la psicología del ser humano, buscando siempre la modificación o adaptación de nuevos enfoques cognitivos que influirán en la conducta y emoción de las personas, siendo esta intervención breve en tiempo y enfocada en el aturdimiento presente (Gómez e Ibáñez, 2015).

Ruiz et al., (2015) mencionan además que es una intervención que presenta bases científicas que permiten la ruptura de ideas y el establecimiento de nuevos esquemas neuronales que promueven adecuadas conductas, ante lo cual, Beck (1979) agrega que la reducción de incomodidades psicológicas dependerá de la modificación de los pensamientos, para el modificar a su vez el comportamiento (Young et al., 1999).

Entre algunas de sus características más resaltantes y que la mayoría de autores coinciden se encuentran las planteadas por Becoña y Cortés (2007):

- Se centra en abordar los problemas del aquí y ahora.
- Establece objetivos reales que el paciente puede conseguir.
- Utiliza estrategias que permiten romper esquemas cognitivos.
- Permite la flexibilidad dentro del proceso terapéutico.
- Presenta bases psicológicas científicas.
- Tiene sustento empírico.

Enfoques Teóricos

Albert Ellis. Dicho autor es considerado como el padre de la Terapia Racional Emotiva, la cual presenta sus bases en un esquema denominado: A-B-C, en el que “A” se refiere a determinadas situaciones que activan las creencias en la persona, “B” hace

referencia a los pensamientos tanto irracionales como racionales que se tengan respecto a “A” pero que influirán en “C” como comportamientos y emociones. Esta terapia se enfoca en modificar las creencias irracionales con el objetivo de evitar desregulaciones emocionales, considerando siempre la secuencia de pensamiento-emoción-conducta como parte del proceso interno del ser humano, siendo una cadena de influencias (Oblitas, 2008).

Aaron Beck. Esta perspectiva indica que el comportamiento del ser humano cuando es disfuncional es capaz de reflejar los patrones cognitivos del mismo, los que son adquiridos mediante la experiencia de diversas situaciones (Beck, 1979). Pese a que Beck, realizó sus estudios en pacientes con depresión, resulta relevante la identificación de su teoría ya que permite la explicación de las “conductas automáticas”. Su terapia tiene como finalidad reestructurar los pensamientos, mediante técnicas como la exposición, visualización, entre otros.

Esquema de Young. Este enfoque menciona que la conducta del ser humano está guiada por las estructuras cognitivas arraigadas en el periodo de infancia, las cuales fueron influenciadas por sus figuras parentales en relación con experiencias de alto impacto que de niño se pudieron atravesar (Young et al., 1999). Esta teoría menciona los “esquemas mentales”, los cuales indican la forma de crianza que pudo generar patrones cognitivos automatizados que dirigen la conducta; por lo que, desde esta perspectiva, la agresividad se consideraría como un esquema interiorizado, como reflejo de algún tipo de indulgencia. Su modo de intervención radica en técnicas de visualización y experienciales que conllevan al ser humano a observar momentos de su vida que lo orientaron a interiorizar el esquema, para luego ser modificado, mediante nuevas formas de afrontamiento.

Técnicas Cognitivo Conductuales

Son muchas las estrategias utilizadas desde este enfoque, pero específicamente para intervenir sobre la agresividad y desarrollar conductas más adaptativas se consideran los que se mencionan a continuación:

- Entrenamiento en HHSS. Tiene por objetivo mejorar los vínculos con los pares y demás, a través de refuerzos positivos, que permiten desarrollar y aumentar ciertas conductas; aprendizaje vicario, que permite repetir conductas por observación y retroalimentación (Díaz, 2018).
- Entrenamiento en auto instrucciones. Tiene por finalidad realizar modificaciones en el diálogo interno que conllevan a la agresividad, siendo su objetivo el instaurar instrucciones que permitan reemplazar las negativas (González y Carrasco, 2006).
- Economía de fichas. Castillo et al., (2012) mencionan que “ayuda a desarrollar conductas incipientes y reducir conductas problema” a través de refuerzos positivos y moldeamiento, que la persona adquiere como fichas para luego intercambiarlas por estímulos positivos.
- Técnicas aversivas. González y Carrasco (2006) indican que se trata de “estímulos de carácter negativo que son aplicados ante determinados comportamientos, diferenciándose del castigo ya que la persona es capaz de evitar las situaciones aversivas”.
- Entrenamiento en solución de problemas. Referido al incremento de habilidades para el afrontamiento de experiencias conflictivas, disminuyendo así conductas agresivas (González y Carrasco, 2006).

- Modelamiento. Presenta sus bases en el aprendizaje vicario, considerando que las personas aprenderán a través de las observaciones de “modelos” conductuales y repetirán el comportamiento cuando sea necesario (González y Carrasco, 2006).
- Manejo de contingencias. Becoña y Cortés (2007) indican que “es una estrategia que se basa en la aplicación sistemática de reforzadores o castigos a la ocurrencia de la conducta meta o la ausencia de esta”
- Moldeamiento. Referido a una técnica que permite reorientar la conducta y que por sobre todo es utilizada en los menores de edad.
- Técnica de Respiración. Constan de una serie de pasos que permiten que la persona pueda relajarse y regular su fisiología, controlando así sus impulsos.

Fundamento Teórico del Programa Cognitivo Conductual

El programa propuesto estará fundamentado en la Teoría de Habilidades Sociales de Goldstein (1989) quien menciona que se trata de una agrupación de capacidades que permiten al ser humano establecer relaciones interpersonales de carácter saludable, permitiéndoles ejercer una mejor resolución de problemas a través del adecuado manejo socioemocional.

Podemos definir las habilidades sociales de la siguiente manera: escuchar, el niño es capaz de realizar una escucha activa que le permita tener interacción con otros; iniciar una conversación y mantener una conversación, que el niño pueda ser quien inicie la interacción con otros de manera verbal y que permanezca interesado y con una comunicación fluida con otros hablando de temas de interés para ambos; que pueda formular una pregunta, el niño pueda pedir ayuda o información necesaria para resolver situaciones específicas; que pueda mostrarse agradecido con otros por haber recibido algo; la habilidad de presentarse y presentar a otros, cuando se inicia una nueva interacción; y por último, que el infante pueda expresar un elogio a alguien más (Ibarra, 2020).

Dichas conductas le permitirán al niño ser aceptado socialmente y poder establecer vínculos con sus pares. La idea es que, teniendo estas bases, el niño podrá desarrollar otras habilidades más complejas, recordando que para que las personas desarrollen las habilidades sociales deben partir, tanto del proceso de maduración, como de las experiencias que tengan en su entorno. La infancia es uno de los periodos donde las interacciones pueden consolidar el proceso de aprendizaje (Ibarra, 2020).

Asimismo, dicho autor propone realizar una división según la tipología de habilidades sociales (HS), organizándolas en seis grandes grupos, en base a como una persona es capaz de actuar frente a determinados ámbitos sociales (Nidia et al., 2023).

H.S. básicas

Dentro de este grupo se consideran aquellas capacidades que permiten a las personas poder dar inicio a una conversación y establecer relaciones a través de la escucha activa, mantenimiento de una charla, formulación de preguntas, agradecer y pedir por favor, realizar cumplidos, etc. (Goldstein, 1987).

H.S. avanzadas

En este grupo se encuentran aquellas capacidades enfocadas en la responsabilidad del individuo, además de su predisposición para ayudar al prójimo, poder disculpar, seguir instrucciones y darlas de forma asertiva, saber pedir ayuda, etc.

H.S. relacionadas con los sentimientos

En este grupo se encuentra la influencia emocional sobre los demás mediante las capacidades emocionales personales, por lo que resulta de importancia el que el sujeto pueda identificar sus propios sentimientos, emociones y además sea capaz de comunicarlos de forma correcta, asimismo, poder comprender lo que otros sienten, demostrar afecto, enfado, miedo, etc.

H.S. alternativas a la regresión

Dentro de este grupo se especifican aquellas habilidades relacionadas al manejo emocional que permite la evitación de conflictos, de forma asertiva, entre ellas se encuentra la capacidad de pedir permiso, compartir con los demás, ayudar y negociar, emplear el autocontrol y defender los derechos personales, evitando problemas.

H.S. para el estrés

En este grupo se encuentran aquellas habilidades relacionadas con la tolerancia a la frustración, manejo del estrés, así como la madurez afectiva suficiente para dar solución a problemas mediante la resiliencia. Este grupo evalúa la forma de sobre llevar las habilidades de formular y responder a una queja, demostrar deportividad después de un juego y resolver la vergüenza y arreglárselas cuando le dejan de lado, defender a un amigo, responder a la persuasión, responder al fracaso, enfrentarse a los mensajes contradictorios, responder a una acusación, prepararse para una conversación difícil y al hacer frente a las presiones del grupo.

H.S. de planificación

Este sexto grupo de habilidades esta más orienta al plantearse objetivos, organizados, concluye proyectos, culmina sus trabajos para llegar a las metas trazadas. Este grupo evalúa el desarrollo de habilidades como la toma de decisiones realistas, discernir la causa de un problema, el establecer un objetivo, determinar las propias habilidades, recoger información, resolver los problemas según su importancia, la toma eficaz de una decisión y el concentrarse en una tarea en específico.

II. CAPÍTULO II. MÉTODOS Y MATERIALES.

2.1. Tipo de investigación

Descriptivo – propositivo, ya que se determinó en la población las características de las variables y se propuso en base a ellas una posible solución en forma de Programa Cognitivo Conductual (Hernández y Mendoza, 2018).

2.2. Diseño de investigación

No experimental, ya que no existió influencia alguna sobre las variables por parte de la investigadora, limitándose solo a la observación (Hernández y Mendoza, 2018).

P — O1 — X

Donde:

P: Población involucrada en el fenómeno en estudio.

O1 = Aplicación de test.

X = Propuesta de un Programa.

2.3. Población y muestra.

Cincuenta alumnos fueron los que conformaron la población, siendo los mismos que en su total formaron parte de la muestra, considerando que se encontraran en un rango de edad de 9 a 12 años.

Criterios de Inclusión:

- Niños que se encuentren en el momento de recolección de datos.
- Niños de los cuales su apoderado firme el consentimiento.

Criterios de Exclusión:

- Niños con dificultades de desarrollo que imposibiliten la aplicación del instrumento.

- Niños menores 9 años o mayores de 12 años.
- Niños de los cuales sus padres no firmen el consentimiento informado.

2.4. Técnicas, instrumentos, equipos y materiales

Técnica. Se consideró la encuesta, la cual para Carrasco (2017) es una técnica sencilla, objetiva y adaptable para la recopilación de datos.

Instrumentos. Se empleó el “Cuestionario de Agresividad de Buss y Perry” el cual tiene por finalidad determinar el nivel de agresividad, pudiendo aplicarse personal o grupal en un tiempo aproximado de 20 minutos, con 29 ítems en escala Likert en su adaptación por Vega en el 2017, pudiendo medirse entre los niveles bajo, medio y alto.

Validez y Confiabilidad

De acuerdo con Vega (2017) fue por juicio de expertos que se obtuvo su validez y V de Aikem .80. Asimismo, la confiabilidad se obtuvo por Alfa de Cronbach =.70 para sus dimensiones y .89 para la escala general. Para el presente caso, se realizó un estudio piloto que permitió obtener la validez ítem-test, con índices mayores a .30, evidenciándose su validez de constructo, y la confiabilidad fue determinada por Alfa de Cronbach obteniéndose para las dimensiones: física .82, verbal .80, ira .70, hostilidad .82 y para la escala general .82.

Operacionalización.

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Índices	Instrumentos
Agresividad	Cualquier tipo de conducta intencionada causar daño físico o psicológico a otra persona, con el fin de llamar la atención de los demás (Buss y Perry, 1992).	Agresividad física	Golpes hacia los demás Involucrarse en peleas Defender derechos con golpes Pobre control de impulsos	1,5,9,13,17,21,24,27,29	Cuestionario de agresividad de Buss y Perry
		Agresividad verbal	Gritar y discutir en contra de alguien Dificultad para evitar discutir con agresividad Discusiones frecuentes	2,6,10,14,18	
		Hostilidad	Envidia Resentimiento Desconfianza	3,7,11,15,19,22,25	
		Ira	Enojo repentino y rápido Sentimientos de descontrol Escaso control del enojo	4,8,12,16,20,23,26,28	
Programa cognitivo conductual	Estrategia dirigida a reconocida como un modelo de intervención adecuada que conlleva a desarrollar conductas nuevas (Ruiz et al., 2015).	Habilidades básicas		Sesiones 1 a 3	Programa cognitivo conductual
		Habilidades avanzadas		Sesiones 4 y 5	
		Habilidades relacionadas con los sentimientos		Sesiones 6 y 7	
		Habilidades alternativas a la regresión		Sesiones 8 y 9	
		Habilidades para el estrés		Sesiones 10 y 11	
		Habilidades de planificación		Sesiones 12 y 13	

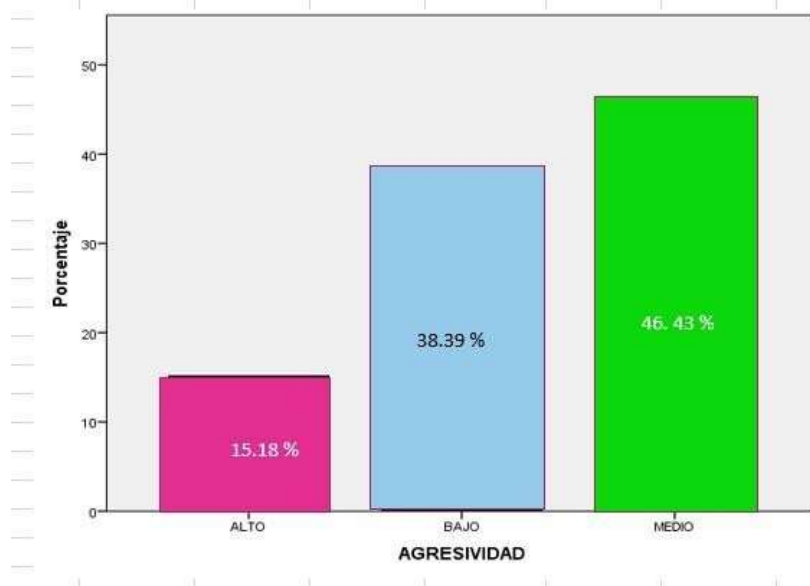
Equipos y materiales. Se utilizaron como equipos tecnologías tal como laptops, celulares e impresora; y como materiales todo lo relacionado con escritorio, siendo lapiceros, lápices, borrador, tajadores, etc. Asimismo, los programas SPSS y Excel, fueron los medios de procesamiento de información.

III. CAPITULO III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.

3.1. Resultados

Figura 1.

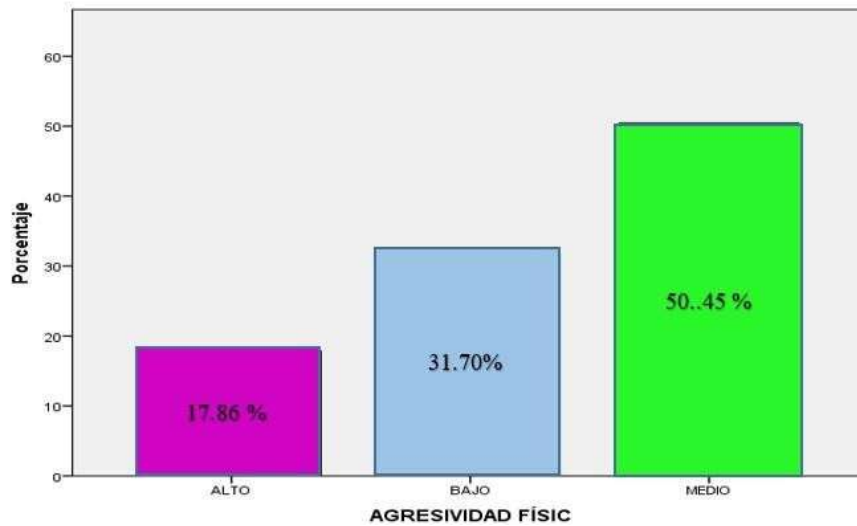
Nivel de agresividad en los niños evaluados del centro de salud Jorge Chávez, .



La figura 1, exponen que para el nivel global de agresividad, del total de niños, el 46.43% presentó niveles medios, mientras que el 38.39% un nivel bajo y solo el 15.18% niveles altos.

Figura 2.

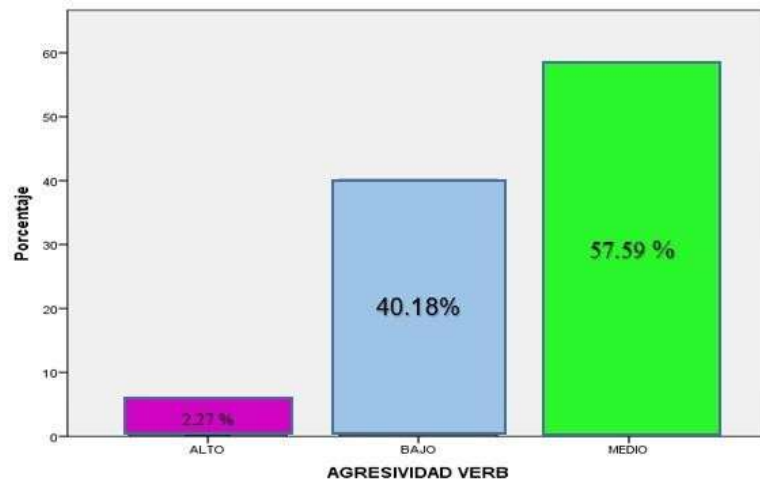
Nivel de agresividad física en los niños evaluados del centro de salud Jorge Chávez.



La figura 2, expone que, del total de los niños, el 50.45% presenta niveles de agresividad física medios y solo el 31.70% niveles bajos.

Figura 3.

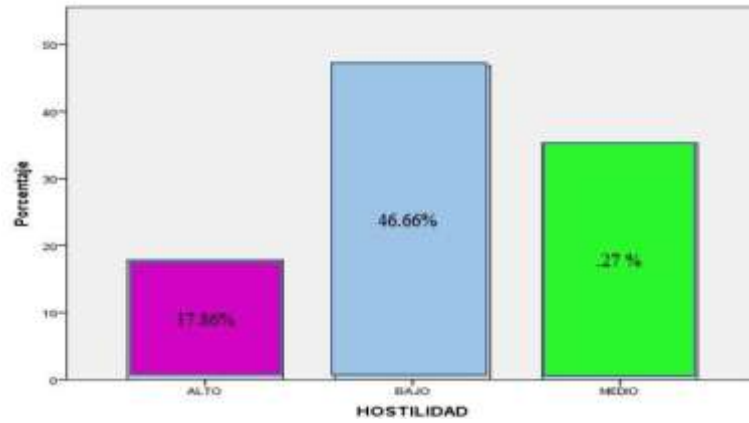
Nivel de agresividad verbal en los niños evaluados del centro de salud Jorge Chávez.



La figura 3, expone que para el 57.59% predominó un nivel medio de conductas agresivas expresadas de forma verbal, mientras que el 40.18% presentó niveles bajos.

Figura 4.

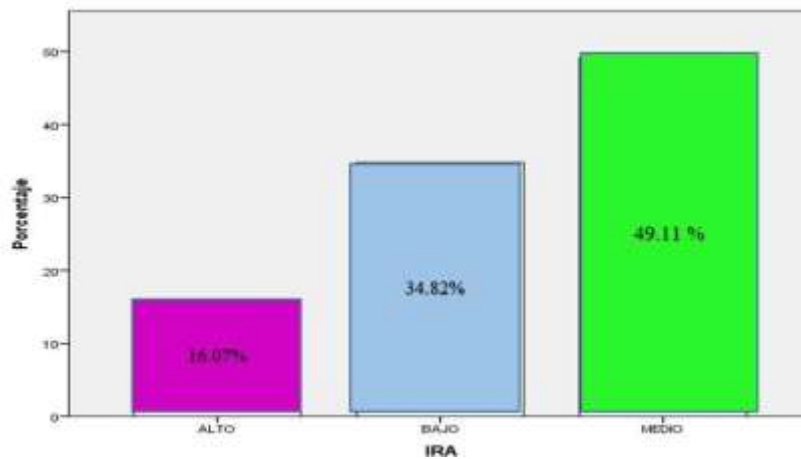
Nivel de hostilidad en los niños evaluados del centro de salud Jorge Chávez.



La figura 4, muestra que del total de niños evaluados, el 46.66% se ubicó en un nivel bajo respecto a la dimensión hostilidad, sin embargo, la sumatoria de los niveles alto y medio resulta significativa, siendo 53.13%.

Figura 5.

Nivel de ira en los niños evaluados del centro de salud Jorge Chávez.



La figura 5, muestra que del total de niños, el 49.11% presentó niveles medios, de ira mientras que solo un 34.82% niveles bajos.

3.2. Discusión

Se expone a continuación la discusión de los resultados obtenidos en base al análisis estadístico realizado, considerando las dimensiones de agresividad y escala general evaluadas. Se observó respecto a la agresividad en general que la mayoría de alumnos se ubicó dentro del promedio, representado por el 46.4%, lo que indicaría que estarían presentando una tendencia relativa a comportamientos relacionados con infligir daño psicológico o físico hacia otros, teniendo en su mayoría como causa, el poder obtener la atención de su contexto (Buss y Perry, 1992).

De esta forma, se espera que los alumnos presenten ciertos rasgos agresivos, como son: el desobedecer ante ciertas reglas o mandatos, tener momentos de rabia acompañados de excesivo mal humor y llanto, conductas tales como golpear, pellizcar, jalonear a otros, o incluso decir mentiras o burlarse de los demás, llegando a intimidar a otros niños (Cornella y Llusent, 2014). Lo descrito anteriormente, podría ocasionar en los estudiantes un deterioro

en su rendimiento, así como problemas relacionas con su interrelación con otros y en algunos casos deserción académica (Montenegro, 2018). Lo encontrado, difiere de la investigación realizada por Soto (2018) quien observó en sus resultados un predominio de altos niveles de agresividad, al igual que Vega (2017) encontró que alumnos trujillanos presentaban alta agresividad, sin embargo, es similar a lo encontrado por Mejía (2017) quien pudo determinar niveles moderados en niños.

En cuanto a la agresividad física, se obtuvo que predominaron los niveles medios, en el 50.4% de los niños, considerando que se trata de llegar a lastimar alguna parte del cuerpo de otra persona con cualquier tipo de objetivo (Buss y Perry, 1992); siendo este tipo de agresividad la más concurrente en niños, ya que desde la “Teoría del Aprendizaje Vicario” se entiende que la observación en los niños es un eje importante en el momento de adquirir las conductas agresivas, de forma que son aprendidas en base a lo percibido por su entorno, pese a ello, también se considera una predisposición mayor en algunos niños por sobre otros, ya que muchas veces radica en factores innatos que pueden ser desarrollados por influencia del contexto (Farré, s.f.).

Lo hallado, resulta similar al estudio de Garcés (2015) quien observó una agresividad física dentro del promedio en su población, considerando que también se trataba de niños. Por otro lado, difiere de las investigaciones de Saavedra (2015) y Soto (2018), ya que observaron una alta prevalencia de agresividad en el alumnado evaluado por ellos. En cuanto a la agresividad verbal, se encontró como predominante para el 57.5% un nivel medio, indicando que los niños en su mayoría presentarían conductas regulares de insultar, gritar (Chapi, 2012), amenazar, criticar, despreciar (Buss y Perry, 1992) entre otros, que no permitirían que establezcan buenos vínculos con sus compañeros; lo que, al contrastarse con los estudios previos, permitió observar cierta similitud con Flores et al., (2009), quien pudo notar que se presentaba una tendencia muy alta en los niños a hablar a espaldas de otros, presentar actitudes de ignorar e insultar a sus pares.

Respecto a la hostilidad, se evidenció que predominaba un bajo nivel en el 46.8%, indicando que son escasas las actitudes que podrían presentar en relación a discriminar o rechazar a otros (Buss y Perry, 1992); siendo ello diferente del estudio de Soto (2018) quien encontró altos niveles; y de la investigación de Garcés (2015) quien observó medios niveles. Sin embargo, es importante considerar que para el presente estudio el 53.13% siendo los puntajes acumulados de los niveles medio y alto, también son de considerar. Finalmente, para la dimensión de ira, el 49.1% obtuvo niveles medios, considerando que se trata de la presencia de conductas agresivas pero que presentan causas emocionales, no capaces de regularlas (Buss y Perry, 1992), siendo ello diferente del estudio de Rosales (2014) quien observó una ira alta en sus evaluados.

Ante todo, lo descrito, el diseño y propuesta de un programa cognitivo conductual es de relevancia para regular los comportamientos agresivos y poder intervenir a tiempo, disminuirá la posibilidad de la presencia de problemas psicosociales.

3.3. Programa cognitivo conductual para disminuir la agresividad en los estudiantes de

5° a 6° grado de primaria en el centro de salud Jorge Chávez.

• **Datos Generales**

- Institución: Centro de salud Jorge Chávez
- Número de Participante: 50
- Número de Sesiones: 12 Sesiones
- Modalidad: 2 veces por semana
- Duración: 1 mes y medio
- Responsables: Servicio de psicología.

• **Objetivos Objetivo**

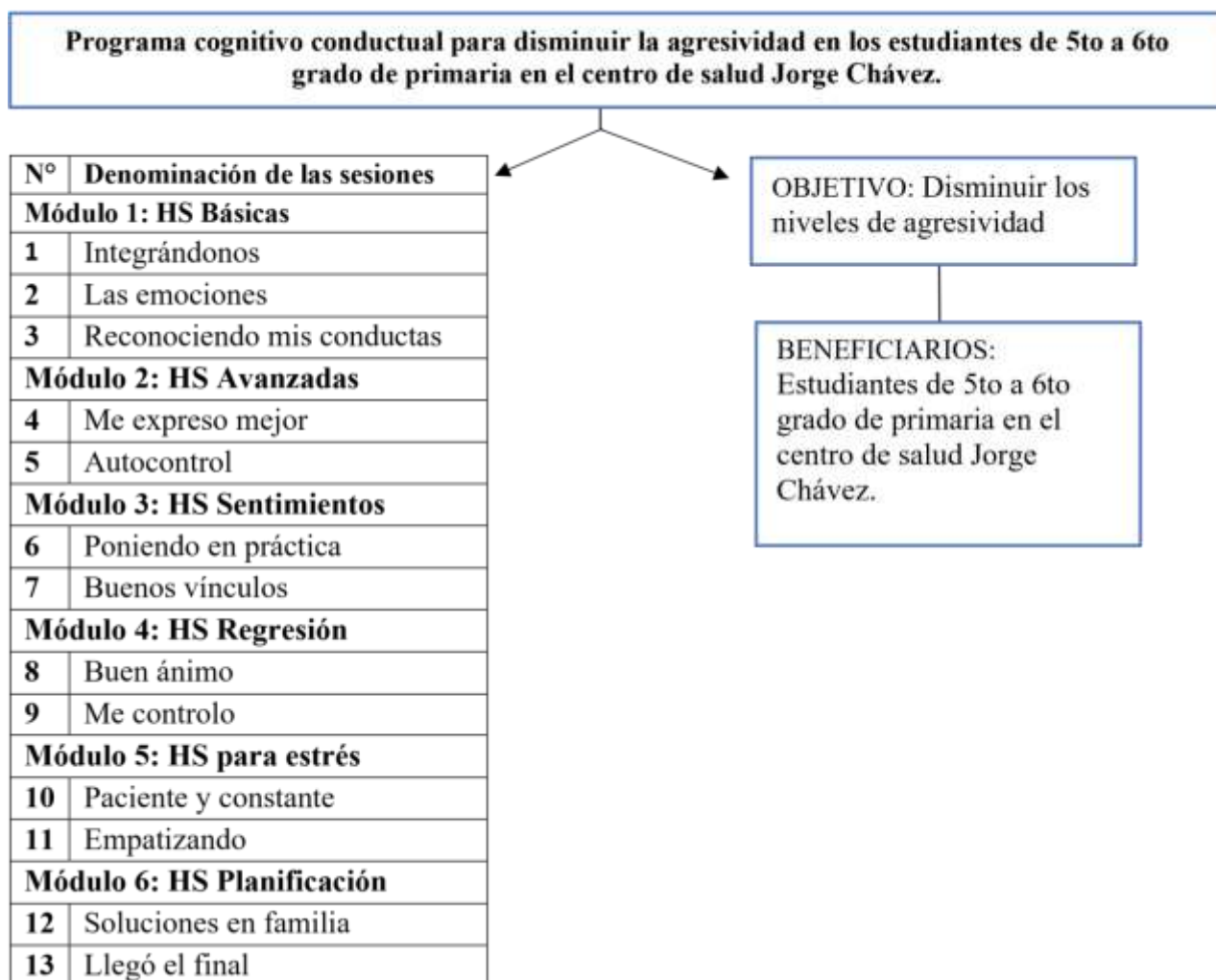
general

Reducir los niveles de agresividad en los estudiantes de 5° a 6° grado de primaria en el centro de salud Jorge Chávez.

Objetivos específicos

- Reducir los niveles de agresividad física en los estudiantes de 5° a 6° grado de primaria en el centro de salud Jorge Chávez.
- Reducir los niveles de agresividad verbal en los estudiantes de 5° a 6° grado de primaria en el centro de salud Jorge Chávez.
- Reducir los niveles de hostilidad en los estudiantes de 5° a 6° grado de primaria en el centro de salud Jorge Chávez.
- Reducir los niveles de ira en los estudiantes de 5° a 6° grado de primaria en el centro de salud Jorge Chávez.

- *Gráfico de la propuesta*



- *Evaluación de la propuesta*

Para realizar la evaluación durante la propuesta, a lo largo de todo el proceso de aplicación, se tomará en cuenta la asistencia, participación voluntaria, preguntas temáticas y reflexivas y trabajo in situ para cada estudiante.

Asimismo, para considerar la evaluación de la eficacia del programa, se tomarán un pre test inicialmente y un post test en la última sesión, siendo en este último que deban reconocerse como criterios de medición, que en el instrumento final aplicado se observe:

- Más del 50% de alumnos disminuya los niveles de agresividad física.
- Más del 50% de alumnos disminuya los niveles de agresividad verbal.
- Más del 50% de alumnos disminuya los niveles de hostilidad.
- Más del 50% de alumnos disminuya los niveles de ira.

- *Detalle de la propuesta*

Sesión	Objetivo	Metodología	Tiempo
1	Forjar un ambiente integrado entre los alumnos y facilitadores.	Expositiva Dinámica de presentación Autoevaluación Retroalimentación	45 – 50 minutos
2	Lograr que las participantes del identifiquen los tipos de emociones y cuando las sienten.	Diálogo Modelado Tarea para casa Autorregistros Retroalimentación	45 – 50 minutos
3	Lograr el reconocimiento de conductas positivas y negativas.	Diálogo Modelado Autoinstrucciones Retroalimentación	45 – 50 minutos
4	Lograr que los participantes aprendan a expresar mejor lo que piensen o sienten.	Diálogo Modelado Role playing Retroalimentación	45 – 50 minutos
5	Dar a conocer técnicas de autocontrol.	Modelado Tarea para casa Retroalimentación	45 – 50 minutos
6	Practicar las técnicas de autocontrol.	Modelado Respiración Relajación progresiva Imaginería guiada	45 – 50 minutos
7	Realizar comentarios positivos sobre los demás para forjar buenas relaciones.	Modelado Exposición Tarea para casa Retroalimentación	45 – 50 minutos
8	Lograr que los participantes valoren el buen estado de ánimo.	Autoinstrucciones Modelado Tarea para casa Retroalimentación	45 – 50 minutos
9	Practicar la empatía y escucha activa.	Modelado Exposición Retroalimentación	45 – 50 minutos
10	Llevar a los participantes a un estado de relajación profundo.	Modelado Respiración Relajación progresiva Imaginería guiada	45 – 50 minutos

11	Reforzar todo lo aprendido.	Trabajo grupal Exposición Retroalimentación Reforzamiento	45 – 50 minutos
12	Desarrollar habilidades de planificación grupal.	Trabajo grupal Exposición Retroalimentación Autorregistro Reforzamiento	45 – 50 minutos
13	Realizar la evaluación situacional post aplicación del programa.	Autoevaluación Reforzamiento	45 – 50 minutos

Se describen a continuación, las técnicas cognitivo conductuales a utilizar para el desarrollo del programa, entre ellas:

- Modelado. Es una técnica terapéutica en la cual el individuo aprende comportamientos nuevos observando e imitando el comportamiento de otras personas, denominados "modelos". El modelado es muy útil en aquellos casos en los que la conducta que el individuo requiere aprender no se encuentra en su repertorio de habilidades (Tarín y Escarti, 2011).
- Tarea para casa. Técnica que permite al paciente reforzar los conocimientos aprendidos y aplicarlos en su vida diaria de forma que puedan interiorizarlos de una forma más efectiva
- Autorregistro. Técnica que consiste en entregarle al paciente una hoja donde pueda registrar todas las conductas y pensamientos en su semana para poder trabajarla en terapia y realizar una reestructuración cognitiva (Tarín y Escarti, 2011).
- Auto instrucciones. Técnica que permite la modificación o sustitución de las auto verbalizaciones internas que el sujeto utiliza antes, durante y después de enfrentarse a una situación aversiva, por otras verbalizaciones más adaptativas (Tarín y Escarti, 2011).
- Diálogo socrático. Técnica en la que el terapeuta cuestiona las creencias del paciente, teniendo por objetivo el desarrollo de un pensamiento crítico y autorreflexivo (Tarín y Escarti, 2011).
- Role playing. Consiste en la representación espontánea de una situación real o hipotética para mostrar un problema o información relevante aprendida durante el desarrollo terapéutico (Tarín y Escarti, 2011).

- Exposición. Técnica que reduce la angustia física o emocional que se siente al enfrentarse a un objeto, situación, o pensamiento o recuerdo angustiantes en particular (Tarín y Escarti, 2011).
- Respiración profunda. Técnica que consiste en instruir al paciente a relajar su sistema nerviosa a través de la conexión con su respiración.
- Relajación progresiva. Técnica que consiste en dirigir al paciente en la tensión y distensión de grupos musculares sucesivos, llevándolo a la relajación (Tarín y Escarti, 2011).
- Imaginería guiada. Técnica en la que el terapeuta guía al paciente a imaginar situaciones capaces de reducir su estrés, ansiedad, tensión, etc. (Tarín y Escarti, 2011).
- Reforzamiento. Es una técnica que incita la probabilidad de aumentar una conducta deseada mediante el establecimiento de consecuencias (Tarín y Escarti, 2011).

- ***Descripción de la propuesta***

Módulo 1: HS Básicas			
Sesión N°1			
Momentos	Actividades	Materiales	Evaluación
Inicio	Las facilitadoras, se presentan frente a los alumnos y le dan la bienvenida al taller brindándoles información acerca de la finalidad y desarrollo del programa, dando a conocer su importancia. Asimismo, se realizan recomendaciones y normas de convivencia.	Ovillo de lana Bocaditos Instrumento	Asistencia Trabajo in situ Instrumento
Desarrollo	Se realiza la dinámica “la telaraña” de forma que se presenten. Debiendo para ello colocarse en círculo y pasarse al azar un ovillo de lana, formando así una telaraña a medida que dicen su nombre, cualidad y lo que esperan del programa, hablando así de la importancia de que todos asistan. Luego, se dan las instrucciones y se aplica el instrumento correspondiente a agresividad.		
Cierre	Al finalizar la sesión se les entregará un pequeño refrigerio y se les despedirá, agradeciéndoles por su participación, retroalimentando sobre puntos		

	clave de la sesión y motivándolas para la siguiente sesión.		
Sesión N°2			
Momentos	Actividades	Materiales	Evaluación
Inicio	Se saludará a los niños. Se mostrará un video relacionado a las emociones y se harán preguntas participativas para identificar conocimientos previos.	Multimedia Lectura Hoja ejemplo de registro	Asistencia Trabajo in situ Preguntas reflexivas
Desarrollo	Se expondrá brevemente sobre las emociones, qué son, cuales son y para qué sirven. Luego se formarán grupos y se procederá a brindar una lectura en la cual deberán reconocer las emociones que encuentren. Se dejará una tarea para casa en la que deberán registrar la emoción más fuerte que sientan día a día durante la semana.		
Cierre	Se formará un círculo en el centro y se realizarán preguntas reflexivas (¿cómo se sintieron? ¿qué aprendieron? ¿qué se llevan a casa hoy? ¿qué fue lo que más llamó tu atención hoy? ¿de qué se pudieron dar cuenta en esta sesión?) respecto al tema tocado en la sesión.		
Sesión N°3			
Momentos	Actividades	Materiales	Evaluación
Inicio	Se saluda a los niños y se leerá un cuento en el que deberán identificar conductas positivas y conductas negativas.	Cuento Multimedia Refrigerio	Asistencia Trabajo in situ Preguntas reflexivas
Desarrollo	Se expone acerca de agresividad y conductas negativas relacionadas. Se formarán grupos, presentándoles a cada uno un caso y deberán comentarlo para darle una solución de forma positiva. Se realizará entrenamiento en auto instrucciones, considerando la identificación de situaciones donde puedan actuar de forma negativa cambiándolo a positiva.		

Cierre	Se formará un círculo y se tirará una pelota al azar y se realizarán preguntas reflexivas (¿cómo se sintieron? ¿qué aprendieron? ¿qué se llevan a casa hoy? ¿qué fue lo que más llamó tu atención hoy? ¿de qué se pudieron dar cuenta en esta sesión?)		
--------	--	--	--

	respecto al tema tocado en la sesión. Se brinda refrigerio.		
--	---	--	--

Módulo 2: HS Avanzadas

Sesión N°4

Momentos	Actividades	Materiales	Evaluación
Inicio	Se saluda a los niños y se mostrará un video relacionado con los tipos de comunicación. Realizando preguntas acerca de cuál creen ellos que es la mejor y porqué.	Multimedia Bolsa Papeles	Asistencia Trabajo in situ Preguntas reflexivas
Desarrollo	Se expondrá brevemente sobre los tipos de comunicación: asertivo, pasivo, agresivo. Se forman grupos y se da la instrucción de crear un caso donde se actúe de forma asertiva – pasiva – agresiva, según el papel que hayan sacado al azar por grupo. Se realizan las interpretaciones y se agradece por la participación.	Refrigerio	
Cierre	Se sacarán papeles de una bolsa que tendrán preguntas (¿cómo se sintieron? ¿qué aprendieron? ¿qué se llevan a casa hoy? ¿qué fue lo que más llamó tu atención hoy? ¿de qué se pudieron dar cuenta en esta sesión?) y deberán responderlas, en base a lo trabajado en la sesión. Se brinda refrigerio.		

Sesión N°5

Momentos	Actividades	Materiales	Evaluación
Inicio	Se da la bienvenida a los niños y se realiza la dinámica “Yoguita” en la que se les pondrá un video que deberán imitar.	Multimedia	Asistencia Trabajo in situ

Desarrollo	Se exponen brevemente las técnicas de autocontrol y por qué son importantes. Se preguntará a los niños por aquellas técnicas que conozcan o que ellos utilicen en momentos en los que sienten mucho enojo. Se mostrará un video donde se comparten algunas de las técnicas.	Preguntas temáticas
Cierre	Se dejará tarea para casa, la cual consistirá en averiguar diferentes tipos de técnicas de autocontrol. Se realizarán preguntas (¿cómo se sintieron? ¿qué aprendieron? ¿qué se llevan a casa hoy? ¿qué fue lo que más llamó tu atención hoy?	

	¿de qué se pudieron dar cuenta en esta sesión?) al azar por numeración, reflexionando sobre lo discutido en sesión. Se brinda refrigerio.	
--	---	--

Módulo 3: HS Sentimientos

Sesión N°6

Momentos	Actividades	Materiales	Evaluación
Inicio	Se pedirá a los niños el desarrollo de la tarea dejada la sesión anterior y se compartirá al respecto de lo que pudieron encontrar.	Multimedia Incienso	Asistencia Trabajo in situ Preguntas reflexivas
Desarrollo	Se brindarán y practicarán diferentes técnicas de relajación como la respiración diafragmática, relajación progresiva e imaginería guiada. Forjando de esta forma un ambiente de relajación e incitándolos a practicar aquella con la que se sintieron más cómodos.		
Cierre	Se dejará tarea para casa, la cual consistirá practicar las técnicas de autocontrol aprendidas. Se realizarán preguntas (¿cómo se sintieron? ¿qué aprendieron? ¿qué se llevan a casa hoy? ¿qué fue lo que más llamó tu atención hoy? ¿de qué se pudieron dar cuenta en esta sesión?) al azar por numeración, reflexionando sobre lo discutido en sesión. Se brinda refrigerio.		

Sesión N°7

Momentos	Actividades	Materiales	Evaluación
----------	-------------	------------	------------

Inicio	Se pedirá a los niños que caminen por el espacio y a la indicación de la facilitadora deberán formarse en parejas y presentarse con el compañero, hablando acerca de cosas que le gustan y disgustan de uno mismo.	Multimedia	Asistencia Trabajo in situ Preguntas reflexivas
Desarrollo	Se explicará acerca de la importancia de establecer buenos vínculos con los demás. Se formarán grupos y en el centro se colocará un compañero al cual deberán decirle mensajes positivos los que lo rodean. Luego se preguntará como se sintieron y la importancia del trabajo que realizaron.		
Cierre	Se dejará tarea de practicar lo aprendido en la escuela con sus maestros y en casa con padres y hermanos. Se realizan preguntas reflexivas (¿cómo		

	se sintieron? ¿qué aprendieron? ¿qué se llevan a casa hoy? ¿qué fue lo que más llamó tu atención hoy? ¿de qué se pudieron dar cuenta en esta sesión?)		
--	---	--	--

Módulo 4: HS Regresión

Sesión N°8

Momentos	Actividades	Materiales	Evaluación
Inicio	Se saluda a los alumnos y se muestra una video - canción relacionado con mantener un buen estado de ánimo. Se rescatan las opiniones que pueden surgir en relación al tema.	Multimedia Lapiceros	Asistencia Trabajo in situ Preguntas reflexivas
Desarrollo	Se explica acerca de la importancia de mantener un buen estado anímico. Luego se brindan hojas a los niños en las que deberán escribir momentos en los que se sienten con buen ánimo. Se compartirá lo desarrollado y se realizará un entrenamiento en auto instrucciones de cómo mejorar el estado de ánimo frente a una situación de presión.	Hojas bond	

Cierre	Se dejará tarea de practicar lo aprendido en la escuela y en casa. Se realizan preguntas reflexivas (¿cómo se sintieron? ¿qué aprendieron? ¿qué se llevan a casa hoy? ¿qué fue lo que más llamó tu atención hoy? ¿de qué se pudieron dar cuenta en esta sesión?)		
Sesión N°9			
Momentos	Actividades	Materiales	Evaluación
Inicio	Se muestra un video relacionado en el cual deberán identificar aquellas actitudes positivas de empatía y escucha y en las que no. Se motivará la participación con la guía de la facilitadora.	Refrigerio Multimedia	Asistencia Trabajo in situ Preguntas reflexivas
Desarrollo	Se realiza una exposición breve sobre la empatía y la escucha activa y la importancia que tienen sobre nuestras relaciones con los demás. Se formarán parejas y se dará la indicación de hablar entre sí poniendo en práctica empatía y escucha activa, y no haciéndolo. Se compartirá la experiencia con el ejercicio realizado.		
Cierre	Se formará un círculo y se tirará una pelota al azar y se realizarán preguntas reflexivas (¿cómo se		

	sintieron? ¿qué aprendieron? ¿qué se llevan a casa hoy? ¿qué fue lo que más llamó tu atención hoy? ¿de qué se pudieron dar cuenta en esta sesión?) respecto al tema tocado en la sesión. Se brinda refrigerio, se pedirá asistir con ropa cómoda.		
--	---	--	--

Módulo 5: HS para estrés

Sesión N°10

Momentos	Actividades	Materiales	Evaluación
Inicio	Se dará la bienvenida e iniciará la sesión con la dinámica “masajes” en la que se formará un círculo y primero se mirará hacia la derecha y todos deberán realizar masajes en los hombros, cuello, cabeza y espalda. Luego se gira al lado contrario y se realiza lo mismo.	Colchonetas Multimedia Almohadas	Asistencia Trabajo in situ Preguntas reflexivas

Desarrollo	Se creará un espacio en el cual los niños puedan echarse sobre colchonetas y se les inducirá a un estado de relajación profunda mediante técnicas cognitivo conductuales. Luego se dará un tiempo para compartir la experiencia.	
------------	--	--

Cierre	Se motivará a los niños a practicar lo aprendido en casa y compartirlo con sus seres queridos. Se realizarán preguntas reflexivas (¿cómo se sintieron? ¿qué aprendieron? ¿qué se llevan a casa hoy? ¿qué fue lo que más llamó tu atención hoy? ¿de qué se pudieron dar cuenta en esta sesión?)	
--------	--	--

Sesión N°11

Momentos	Actividades	Materiales	Evaluación
Inicio	Se saluda a los niños y se realizará la dinámica “canasta revuelta” para formar grupos, dando indicaciones de que cada fruta simbolizará un número.	Papelotes Plumones Multimedia	Asistencia Trabajo in situ
Desarrollo	Se repartirán papelotes y plumones y se dará la indicación de crear un escudo de dibujos de todo lo aprendido durante el programa, reforzando así los conocimientos y compartiendo entre todos lo aprendido.		
Cierre	Se realizarán preguntas reflexivas (¿cómo se sintieron? ¿qué aprendieron? ¿qué se llevan a casa hoy? ¿qué fue lo que más llamó tu atención hoy? ¿de qué se pudieron dar cuenta en esta sesión?) y		
	temáticas acerca de todo lo desarrollado a lo largo del programa y se reforzará con premios. Se solicita que los padres asistan en la próxima sesión.		

Módulo 6: HS Planificación

Sesión N°12

Momentos	Actividades	Materiales	Evaluación
----------	-------------	------------	------------

Inicio	Se saluda y da la bienvenida a los niños y padres de familia y se realiza la dinámica “Soluciones en familia” en la cual se le brindará a cada niño con su familiar un rompecabezas, el cual deberán unificar y construir en conjunto.	Hojas bond Lapiceros	Asistencia Trabajo in situ
Desarrollo	Se desarrollará la dinámica “¿Cómo somos en casa?” repartiendo para ello hojas bond, se incitará al desarrollo de la actividad que tendrá por objetivo reconocer los errores o momentos que significan un conflicto en casa, proclives a reacciones agresivas. Luego, se dirigirá a que cada familia, planifique la ejecución de conductas alternativas que permitan un mejor desenvolvimiento conductual.	Plumones Hojas de colores cortadas (rompecabezas)	Preguntas reflexivas
Cierre	Se compartirá lo desarrollado de forma voluntaria, se motivará a la practica en casa, se realizan preguntas reflexivas (¿cómo se sintieron? ¿qué aprendieron? ¿qué se llevan a casa hoy? ¿qué fue lo que más llamó tu atención hoy? ¿de qué se pudieron dar cuenta en esta sesión?)		

Sesión N°13

Momentos	Actividades	Materiales	Evaluación
Inicio	Se saluda y da la bienvenida a los niños y se explica que es momento de finalizar el programa. Se mostrarán fotos de todo lo aprendido y la facilitadora dará una conclusión general de todo el programa.	Multimedia Refrigerios Instrumento	Asistencia Pos test
Desarrollo	Se darán las instrucciones para la aplicación del instrumento.	Diplomas	
Cierre	Se realizará un compartir y se reconocerá con diplomas a los niños por su asistencia al taller.		

+

IV. CAPITULO IV. CONCLUSIONES

- Respecto al objetivo general, se diseñó un programa cognitivo conductual en base a la realidad observada luego de la aplicación de los instrumentos, con el fin de disminuir los niveles de agresividad encontrados.

2. En cuanto al primer objetivo específico, se obtuvo que la mayoría de evaluados se ubicaron en un nivel medio de agresividad, lo que indicaría que presentan ciertas actitudes impulsivas que pueden llegar a dañar a otros.
3. Asimismo, al determinar la agresividad física, se obtuvo que los niños se ubicaban en un nivel medio, indicando que los niños presentarían ciertos comportamientos tales como patadas y/o empujones.
4. Por otro lado, al determinar la agresividad verbal se encontró que el mayor porcentaje de niños se ubicó en un nivel medio, presentándose en ellos una comunicación con ciertas vulgaridades y tonos de voz elevados.
5. También se observó al determinar la hostilidad, que en su mayoría los evaluados se encontraban en un nivel bajo, es decir, son escasas la presencia de actitudes impulsivas, impacientes.
6. Finalmente, al determinar la dimensión ira, se observó que los niños en su mayoría se ubicaron en un nivel medio, presentando ciertas tendencias a responder emocionalmente impulsivo frente a situaciones.

V. CAPITULO V: RECOMENDACIONES

- Se recomienda a las diferentes organizaciones encargadas de la salud mental, la elaboración de estrategias de intervención que permitan reducir la realidad problemática encontrada.
- Se recomienda entregar el programa cognitivo conductual diseño a las autoridades correspondientes para su aplicación en pro del desarrollo social y beneficioso para los niños evaluados.

- Se recomienda que a través de la capacitación de un equipo multidisciplinario se realicen estrategias de prevención de la agresividad en institución educativas, favoreciendo así la regulación y desarrollo emocional de los alumnos.
- Se recomienda, la ampliación de investigaciones dirigidas a dar solución a la variable agresividad, considerando también a los padres de familia y maestros. Es
- Se recomienda validar el programa diseñado, con la finalidad de ejecutarlo en distintas instituciones educativas

BIBLIOGRAFÍA REFERENCIADA.

- Alegre, M. (2018). Agresividad Y La Convivencia En El Aula En Los Estudiantes De Primer Grado De Educación Secundaria De La Institución Educativa Fe Y Alegría N°2, San Martín De Porres, 2017. Perú: Universidad César Vallejo.
- Arce, F. (2016). Violencia Intrafamiliar Y Agresividad En Estudiantes De Primaria De Santiago De Cao 2016. Trujillo: Ucv. Obtenido De Http://Repositorio.Ucv.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Ucv/20274/Arce_Rfp.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y
- Beck, A. (1979). Terapia Cognitiva Para La Depresión. México: Descleé.
- Becoña, E., & Cortés, M. (2007). Guia Clinica De Intervención Psicológica En Adicciones. Valencia: Socidrogalcohol.
- Berkowitz, L. (1996). Agresión: Causas, Consecuencias Y Control. España: Descleé De Brouwer.
- Buss, Y., & Perry, M. (1992). The Aggression Questionnaire. Journal Ofpersonality And Social Psychology, 63, 452-459.
- Candela , A. (2018). Resiliencia Y Agresividad En Estudiantes De Tercero Al Quinto Grado De Educación De Secundaria De Dos Instituciones Educativas Públicas Del Distrito De Carabaylo, 2017. Lima : Universidad César Vallejo. .
- Ministerio de Educación (MINEDU). (2017). Violencia escolar en Perú va en aumento: En 2017 hubo 5,591 denuncias [INFORME]. Lima: Perú 21. Obtenido de <https://peru21.pe/peru/violencia-escolar-peru-aumento-2017-hubo-5-591denunciasinforme-398961>

- Montenegro G (2018) Congreso: Critican al Minedu por no contratar psicólogos en los colegios. Lima: Perú 21. Obtenido de <https://larepublica.pe/politica/1192406congresocritican-al-minedu-por-no-contratar-psicologos-en-los-colegios>
- Candela, V. (2017). Patrones De Comportamiento Parental Y Agresividad En Adolescentes Del Distrito De San Vicente Cañete 2017. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal. Obtenido De File:///D:/Cursos%20y%20dem%C3%A1s/Espe.%20dif.%20aprendizaje/Unfv_Candela_Ayll%C3%93n_V%C3%8dctor_Eduardo_Maestria_2018.Pdf
- Castillo, I., Ledo, H., & Ramos, A. (2012). Psicoterapia Conductual En Niños: Estrategia Terapéutica De Primer Orden. Cuba: Universidad De Ciencias Médicas. Obtenido De [File:///C:/Users/Daniel/Downloads/Dialnet-Psicoterapiaconductualenninosostrategiaterapeutica-3969924%20\(2\).Pdf](File:///C:/Users/Daniel/Downloads/Dialnet-Psicoterapiaconductualenninosostrategiaterapeutica-3969924%20(2).Pdf)
- Castillo, M. (2006). El Comportamiento Agresivo Y Sus Diferentes Enfoques. Revista Redalyc. Universidad Simón Bolívar: Colombia. 166-170. Recuperad De <Https://Www.Redalyc.Org/Pdf/4975/497552137012.Pdf>
- Chapi, J. (2012). Una Revisión Psicológica A Las Teorías De La Agresividad. Revista Electrónica De Psicología Iztacala, 14.
- Diaz, E. (2018). Técnica De Modelado Y Entrenamiento En Habilidades Sociales. Chiclayo: Usat.
- Farré, J. (S.F). Psicología Para Todos: Guía Completa Para El Crecimiento Personal. España: Grupo oceano.
- Fernández, L., Fullana, M., Bulbena, A., & Toro, J. (2011). Eficacia De La Terapia Cognitivo Conductual Para Los Trastornos Mentales. Elsevier doyma, 5. Obtenido De <Http://Www.Acmcb.Es/Files/425-5425-Documents/2011%20med%20cli%20eficacia%20tcc-2.Pdf>

- Gómez, I. (1998). Orígenes, Tipos Y Manifestaciones De La Agresividad Y Violencia. Protección De Los Derechos Fundamentales: Componentes. Universidad Complutense De Madrid: España. Recuperado De [Https://Www.Ucm.Es/Data/Cont/Docs/701-2014-02-19-Origenestiposmanifesta.Pdf](https://Www.Ucm.Es/Data/Cont/Docs/701-2014-02-19-Origenestiposmanifesta.Pdf)
- Gómez, A., & Ibañez , C. (2015). Bases De La Terapia Cognitivo - Conductual. Scribd, 1-19. Obtenido De [Https://Es.Scribd.Com/Document/264142265/Bases-De-La-Terapia-Cognitivo-Conductual-Pp-1-18-Gomez-E-Ibanez](https://Es.Scribd.Com/Document/264142265/Bases-De-La-Terapia-Cognitivo-Conductual-Pp-1-18-Gomez-E-Ibanez)
- Gonzáles, M. (2008). Origen Y Principios De La Conducta Agresiva. Recuperado De Http://Www.Robertexto.Com/Archivo6/Cond_Agresiva.Htm
- Gonzáles , M., & Carrasco, M. (2006). Intervención Psicológica En Agresión: Técnicas, Progrmas Y Prevención. Revista Acción Psicológica, 26 -105.
- Guardamino, M. (2016). Agresividad En Estudiantes Del Cuarto Ciclo De Primaria, De La Institución Educativa N.º 111 San José De Artesanos, Cercado De Lima, 2016. Lima: Ucv. Obtenido De Http://Repositorio.Ucv.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Ucv/13961/Guardamino_Qme.Pdf?Sequence=6&Isallowed=Y
- Hernández , R., Fernández, C., & Baptista , P. (2010). Metodología De La Investigación. (5. Edición, Ed.) México: Mcgrawhill.
- Hurlock, E. (2000). Psicología De La Adolescencia . Buenos Aires: Paidós.
- Livín , E. (2012). Agresividad Y Maltrato En El Ambito Escolar ¿Una Nueva Modalidad Vincular? (2. Edición, Ed.) Buenos Aires: Edit. Biblos.
- Mejía, O. (2017). Propuesta De Programa De Sensibilización Basado En La Pedagogía De La Ternura Para Disminuir La Agresividad De Los Estudiantes Del Quinto Grado En La Institución Educativa N° 10059 “Juan Galo Muñoz Palacios” – Ferreñafe – 2 016. Chiclayo: Ucv.
- Nima, M. (2018). Factores De Riesgo Y Conductas Agresivas En Estudiantes De Primaria. Puente Piedra 2018. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo. Obtenido De

[Http://Repositorio.Ucv.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Ucv/19271/Nima_Omc.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](http://Repositorio.Ucv.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Ucv/19271/Nima_Omc.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)

Oblitas, L. (2008). *Psicoterapias Contemporaneas*. España: Cengage.

Organismo De Las Naciones Unidas. (2011). *América Latina: Violencia Entre Estudiantes Y Desempeño Escolar*. Cepal, 104. Obtenido De https://www.cepal.org/sites/default/files/gi/files/hoja_violencia_escolar_revistacepal_104.pdf

Ortega, J., & Alcázar, M. (2016). *Neurobiología De La Agresión Y La Violencia*. Sciencedirect, 26, 60-69. Obtenido De <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1133074016300022>

Pastén, L., Lobos, P., & Mosqueda, A. (2011). *Comportamiento Agresivo En Varones De 10 A 12 Años, Pertenecientes A Colegios De Valparaíso*. *Ciencia Y Enfermería*, 97-109. Obtenido De https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v17n2/art_11.pdf

Perona, S. (2017). *¿Es Eficaz La Terapia Cognitivo Conductual Para La Psicosis?* *Psicoevidencias*, 1-7. Obtenido De <https://www.psicoevidencias.es/contenidos-psicoevidencias/articulos-de-opinion/84-2017-10-eficacia-de-la-terapia-cognitivo-conductual-para-la-psicosis/file>

Roig, E. (2016). *200 Mil Suicidios Al Año Por Bullying En El Mundo*. México: Ongd. Obtenido De <http://estherroig.com/200-mil-suicidios-al-ano-por-bullying-en-el-mundo/>

Rosales, J. (2014). *Tesis Para Sustentar Para Obtener El Título De Psicóloga "Nivel De Ira En Niños Que Presentan Maltrato Infantil*. Quetzaltenango: Guatemala: Escuela Oficial Urbana Mixta Tecún Umán Jm.

Ruiz, A., Diaz, M., & Villalobos, A. (2015). *Manual De Técnicas De Intervención Cognitivo Conductual*. España: Descleé Brouwer.

Saavedra, E. (2015). *Programa De Estrategias Socioemocionales Para Disminuir Las Conductas Agresivas De Los Niños Y Niñas Del Primer Grado De Educación Primaria De La*

Institución Educativa Juan Pablo Vizcard Programa De Estrategias Socioemocionales Para Disminuir Las Conductas. Chiclayo: Ucv. Obtenido De [Http://Repositorio.Ucv.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Ucv/16793/Saavedra_Sedl.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](http://Repositorio.Ucv.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Ucv/16793/Saavedra_Sedl.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)

Salazar , E. (2016). Clima Social Familiar Y Agresividad En Estudiantes Del Quinto Grado De Primaria En Una Institución Educativa Pública – Trujillo, 2016. Trujillo: Ucv. Obtenido De [Http://Repositorio.Ucv.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Ucv/286/Salazar_Ce.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](http://Repositorio.Ucv.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Ucv/286/Salazar_Ce.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)

Soto, U. (2018). Agresividad Y Convivencia En El Aula De Los Estudiantes De Cuarto De Primaria, Institución Educativa N° 2058, Independencia, 2018. Lima: Ucv. Obtenido De [Http://Repositorio.Ucv.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Ucv/21224/Soto_Ru.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](http://Repositorio.Ucv.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Ucv/21224/Soto_Ru.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)

ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La investigación titulada “**PROPUESTA DE UN PROGRAMA COGNITIVO CONDUCTUAL PARA DISMINUIR LA AGRESIVIDAD EN LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ DE CAMPODONICO**”, se encuentra siendo desarrollada por la Lic. Yolanda Gonzales Reluz, asesorada por el DR. Jorge Isaac Castro Kukushi, con el objetivo de proponer un programa cognitivo Conductual, para disminuir la agresividad en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Jorge Chávez de Campodónico 2021.

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria, la información que se recogerá será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito, fuera de esta investigación. Sus respuestas de estos cuestionarios serán codificados, usando un número de identificación, y por lo tanto serán anónimas, si tienen alguna duda, podrán realizar las preguntas, que requieran en cualquier momento durante la participación de su hijo igualmente puede impedir que participe del proyecto en cualquier momento, sin que esto lo perjudique de ninguna forma.

Conociendo toda esta información declaro que acepto la participación de mi hijo, siempre y cuando el quiera realizarlo.

Campodónico, agosto del 2021

Firma del participante

Firma del investigador

Instrumento

INSTRUCCIONES:

A continuación se presentan una serie de expresiones que indican como te sientes en ciertos momentos, después de leer cada expresión, marca con una X en el recuadro de: siempre, a veces o nunca.

Nº	ÍTEMS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1	No puedo controlar el impulso de golpear a otra persona			
2	Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto con ellos			
3	Me enojo rápidamente, pero se me pasa en seguida			
4	Siento envidia			
5	Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a las personas			
6	No estoy de acuerdo con la gente			
7	Cuando estoy molesto, muestro el enojo que tengo			
8	Siento que la vida me ha tratado mal.			
9	Si alguien me golpea, le respondo golpeándole también			
10	Cuando la gente me molesta, discuto con ellos			
11	Me siento tan enojado como si estuviera a punto de estallar			
12	Siento que otros consiguen las oportunidades			
13	Suelo involucrarme en peleas más de lo normal			
14	Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo evitar discutir con ellos			
15	Soy una persona tranquila.			
16	Me siento tan resentido por algunas cosas.			
17	Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago			
18	Mis amigos dicen que discuto mucho			
19	Mis amigos piensan que soy una persona impulsiva			
20	Sé que mis amigos me critican a mis espaldas			
21	Hay gente que me provoca a tal punto que llegamos a pegarnos			
22	Pierdo el control sin razón			
23	Desconfío de desconocidos demasiado amigables			
24	No encuentro una razón para pegar a una persona			
25	Tengo dificultades para controlar mi genio			
26	Siento que la gente se ríe de mí a mis espaldas			
27	He amenazado a gente que conozco			
28	Cuando la gente se muestra muy amigable, me pregunto qué querrán			
29	Llego a estar tan molesto que rompo cosas			

Anexo 4. Baremos de la variable agresividad

Tabla 3.

Baremos generales del instrumento

Nivel	Escala
Alto	67 - 89
Medio	48 - 66
Bajo	29 - 47

Fuente: Vega, 2017, tesis doctoral: programa antibullying para disminuir la agresividad.

Tabla 4.

Categoría por dimensión

Nivel	Agresividad física	Agresividad verbal	hostilidad	Ira
Alto	17 <	11 <	14 <	17 <
Medio	13-16	8-10	11-13	13-16
Bajo	1-12	1-7	1-10	1-12

Fuente: Vega, 2017, tesis doctoral: programa antibullying para disminuir la agresividad.

Anexo 5. Propiedades psicométricas de la prueba piloto

Tabla 5

Validez ítem test del instrumento

tem	Ítem	tem	Ítem	tem	Ítem	tem	Ítem	tem	Ítem				
1	30	7	30	3	1	32	9	1	33	5	2	52	
2	41	8	42	4	1	42	0	2	39	6	2	66	
3	42	9	44	5	1	49	1	2	32	7	2	34	
4	30	0	1	45	6	1	50	2	2	31	8	2	33
5	32	1	1	41	7	1	32	3	2	30	9	2	30
6	34	2	1	39	8	1	38	4	2	40			

Nota: r: coeficiente de correlación de Pearson ($p < 0.05$)

Tabla 6

Confiabilidad del instrumento

Dimensión	α
Agresividad verbal	.80
Agresividad física	.82
Hostilidad	.82
Ira	.70
General	.82

Nota: α = alfa de cronbach

Anexo 6. Validación de la propuesta



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

UNIDAD DE POSGRADO FACHSE

FORMULLARIO PARA LA VALIDACION DE LA PROPUESTA USADA EN LA TESIS

Propuesta de un programa cognitivo Conductual para disminuir la agresividad en los estudiantes, del 5° a 6° grado de educación primaria en el centro de salud Jorge Chávez

Nombres y Apellidos: Mg. Rubén G. Toro Reque

Años de Experiencia Profesional o Científica: 20 años

DNI: 16798556

FECHA
Octubre, 2022

Estimado Dr. - Mg. Por favor complete la siguiente tabla después de haber observado y evaluado la propuesta adjunta. Evalúe cada criterio según corresponda: Con X si usted cree que el criterio señalado se ajusta a la realidad de la propuesta presentada. Solo puede marcar un criterio.

* Instrumento para fines específicos de la validación de propuesta (Juicio de expertos)

ITEM	CRITERIOS A EVALUAR					Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem, por favor indique)
	Nada	Poco	Regular	Si	Mucho	
	1	2	3	4	5	
1.- Las sesiones están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)				X		
2.- Existe pertinencia entre el objetivo general y específicos.					X	
3.- Las sesiones son coherentes con sus objetivos, técnicas y actividades					X	
4.- Las estrategias usadas son coherentes con los objetivos de la propuesta.					X	
5.- El diseño metodológico usado es el pertinente para el cumplimiento de los objetivos.				X		
6.- Grado de creatividad en el diseño de estrategias.				X		
7.- Existe una organización lógica entre los contenidos y la teoría				X		
08.- Grado de relevancia de la propuesta. (visión general)					X	
09.- Estructura técnica básica del instrumento (organización)					X	
10.- Trascendencia de la propuesta en el campo científico				X		


 Mg. Rubén G. Toro Reque
 Psicólogo
 C.O.P. 2008



UNIDAD DE POSGRADO FACHSE

FORMULLARIO PARA LA VALIDACION DE LA PROPUESTA USADA EN LA TESIS

Propuesta de un programa cognitivo Conductual para disminuir la agresividad en los estudiantes, del 5° a 6° grado de educación primaria en el centro de salud Jorge Chávez

Nombres y Apellidos: Mg. Johnny F. Reyes Cigüeñas

Años de Experiencia Profesional o Científica: 12 años

DNI: 41107329

FECHA

Octubre, 2022

Estimado Dr. - Mg. Por favor complete la siguiente tabla después de haber observado y evaluado la propuesta adjunta. Evalúe cada criterio según corresponda: Con X si usted cree que el criterio señalado se ajusta a la realidad de la propuesta presentada. Solo puede marcar un criterio.

* Instrumento para fines específicos de la validación de propuesta (Juicio de expertos)

ITEM	CRITERIOS A EVALUAR					Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem, por favor indique)
	Nada	Poco	Regular	Si	Mucho	
	1	2	3	4	5	
1.- Las sesiones están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)				X		
2.- Existe pertinencia entre el objetivo general y específicos.					X	
3.- Las sesiones son coherentes con sus objetivos, técnicas y actividades					X	
4.- Las estrategias usadas son coherentes con los objetivos de la propuesta.					X	
5.- El diseño metodológico usado es el pertinente para el cumplimiento de los objetivos.				X		
6.- Grado de creatividad en el diseño de estrategias.				X		
7.- Existe una organización lógica entre los contenidos y la teoría				X		
08.- Grado de relevancia de la propuesta. (visión general)				X		
09.- Estructura técnica básica del instrumento (organización)				X		
10.- Trascendencia de la propuesta en el campo científico				X		


Mg. JOHNNY FRANK REYES CIGÜENAS
PSICOLOGO
C.Ps.P 15066



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO



UNIDAD DE POSGRADO FACHSE

FORMULLARIO PARA LA VALIDACION DE LA PROPUESTA USADA EN LA TESIS

Propuesta de un programa cognitivo Conductual para disminuir la agresividad en los estudiantes, del 5° a 6° grado de educación primaria en el centro de salud Jorge Chávez

Nombres y Apellidos: Mg. Juan Carlos Pérez Bautista

Años de Experiencia Profesional o Científica: 12 años

DNI: 42760833

FECHA
Octubre, 2022

Estimado Dr. - Mg. Por favor complete la siguiente tabla después de haber observado y evaluado la propuesta adjunta. Evalúe cada criterio según corresponda: Con X si usted cree que el criterio señalado se ajusta a la realidad de la propuesta presentada. Solo puede marcar un criterio.

* Instrumento para fines específicos de la validación de propuesta (Juicio de expertos)

ITEM	CRITERIOS A EVALUAR					Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem, por favor indique)
	Nada	Poco	Regular	Si	Mucho	
	1	2	3	4	5	
1.- Las sesiones están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)				X		
2.- Existe pertinencia entre el objetivo general y específicos.					X	
3.- Las sesiones son coherentes con sus objetivos, técnicas y actividades					X	
4.- Las estrategias usadas son coherentes con los objetivos de la propuesta.					X	
5.- El diseño metodológico usado es el pertinente para el cumplimiento de los objetivos.					X	
6.- Grado de creatividad en el diseño de estrategias.					X	
7.- Existe una organización lógica entre los contenidos y la teoría					X	
08.- Grado de relevancia de la propuesta. (visión general)					X	
09.- Estructura técnica básica del instrumento (organización)					X	
10.- Trascendencia de la propuesta en el campo científico				X		


 Mg. Juan Carlos Pérez Bautista
 C.P.C.P. 122.1

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, **Dr. Jorge Isaac Castro Kikuchi**, usuario revisor del documento titulado. Propuesta de un Programa Cognitivo Conductual para disminuir la Agresividad en los estudiantes de 5° y 6° grado de primaria en el centro de salud Jorge Chávez. Cuya autora es, **Yolanda Gonzales Reluz**, identificado con documento de identidad N° **16679621** declaro que la evaluación realizada por el Programa informático, ha arrojado un porcentaje de similitud del **13%**, verificable en el Resumen de Reporte automatizado de similitudes que se acompaña. El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas dentro del porcentaje de similitud permitido no constituyen plagio y que el documento cumple con la integridad científica y con las normas para el uso de citas y referencias establecidas en los protocolos respectivos.

Se cumple con adjuntar el Recibo Digital a efectos de la trazabilidad respectiva del proceso.

Lambayeque, febrero del 2025



Dr. Jorge Castro Kikuchi
Asesor
DNI: 16453781

Anexo. Informe Turnitin

Propuesta de un Programa Cognitivo Conductual para disminuir la Agresividad en los estudiantes de 5° y 6° grado de primaria en el centro de salud Jorge Chávez,

INFORME DE ORIGINALIDAD

13%	13%	2%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	repositorio.ujed.mx Fuente de Internet	2%
4	repositorio.umb.edu.pe:8080 Fuente de Internet	2%
5	ciencialatina.org Fuente de Internet	2%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
7	dspace.utb.edu.ec Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo



Dr. Jorge Castro Kikuchi
Asesor
DNI: 16453781



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Yolanda Gonzales Reluz
Título del ejercicio:	Quick Submit
Título de la entrega:	Propuesta de un Programa Cognitivo Conductual para dismi...
Nombre del archivo:	TESIS_LISTA_-2025.docx
Tamaño del archivo:	1.64M
Total páginas:	61
Total de palabras:	9,796
Total de caracteres:	55,716
Fecha de entrega:	06-feb.-2025 02:01a. m. (UTC+0530)
Identificador de la entrega:	2580627213




Dr. Jorge Castro Kikuchi
Asesor
DNI: 16453781