

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA
“Psicología, la fuerza que mueve al mundo y lo cambia”



TESIS

**“NIVEL DE CÓLERA, IRRITABILIDAD Y AGRESIÓN DE LOS
ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E. N° 65101
ENCARNACIÓN VILLACORTA PEÑA, PUCALLPA, 2018”**

**PARA OPTAR TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGIA**

TESISTA

Bach. Claudia Raquel María, RODRIGUEZ PAIVA MEZA

ASESORA

Psic. Judith PORTOCARRERO ZEVALLOS

HUÁNUCO - PERÚ
2018



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las Dieciocho horas del día veintisiete del mes de Diciembre del año Dos Mil Dieciocho, se reunieron en el Auditorio de la Ciudad La Esperanza de la Universidad de Huánuco, de esa ciudad, los Miembros del Jurado, designados por Resolución N° 2251-2018-D-FCS-UDH de fecha 26 de Diciembre del 2018 y al amparo de la Ley Universitaria N° 30220, Resolución N°1006-2017-R-UDH de fecha 03/JUL/17 Capítulo V Artículo 44° y 45° del Reglamento de Grados y Títulos para evaluar la Tesis intitulada: "**NIVEL DE CÓLERA, IRRITABILIDAD Y AGRESIÓN DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E.N° 65101 ENCARNACIÓN VILLACORTA PEÑA, PUCALLPA 2018**"; presentado por la Bachiller doña **Claudia Raquel María RODRIGUEZ -PAIVA MEZA** para optar el Título Profesional de **LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo Aprobado por unanimidad con el calificativo cuantitativo de dieciocho y cualitativo de muy bueno (Art. 54)

Siendo las 19:00 horas del día , se dio por concluido el acto académico, firmando para constancia los miembros del Jurado.


.....
DRA. MARIBEL SELMA CHAMORRO GUERRA.
PRESIDENTA


.....
MG. KARINA NOYA ÑAPE
SECRETARIA


.....
MG. MELISSA LIZET MEZA PAGANO
VOCAL

DEDICATORIA:

A Dios, por permitirme la vida y la salud, a mi esposo, a mi adorado hijo, por brindarme su amor en tiempos difíciles. Y a mis padres quienes con su dedicación, apoyo y amor me llevaron a ser la profesional que soy.

Claudia

AGRADECIMIENTO

A los docentes del Programa Académica Profesional De Psicología de la Universidad de Huánuco, por sus enseñanzas, sugerencias y consejos oportunos.

A mi asesora Psic. Judith Portocarrero Zevallos por sus sabias enseñanzas, sugerencias y apoyo incondicional durante el desarrollo de la presente investigación.

Al director, sub director, docentes y alumnos de la Institución Educativa N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa - 2018”, por autorizar y permitirme aplicar los instrumentos de toma de datos.

INDICE

DEDICATORIA:.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
INDICE.....	iv
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN	xi

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1. Descripción del problema.....	13
1.2. Formulación del problema.....	14
1.2.1. Problema general	14
1.4.2. Problemas específicos	15
1.3. Objetivos.....	15
1.3.1. Objetivo general	15
1.3.2. Objetivos específicos.....	15
1.4. Justificación e importancia de la investigación	16
1.5. Viabilidad o factibilidad	17
1.6. Limitaciones.....	17

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO.....	18
2.1. Antecedentes.....	18
2.1.1. Antecedentes Internacionales	18
2.1.2. Antecedentes nacionales	19
2.1.3. Antecedentes regionales	21
2.2. Bases teóricas- científicas	21
2.2.1. Adolescencia	21

2.2.2. Cólera	31
2.2.1. Irritabilidad.....	33
2.2.3. Agresión	37
2.3. Definiciones conceptuales	37
2.4. Enfoques y corrientes psicológicas	38
2.4.1 Teorías del origen del comportamiento agresivo.....	38
2.5. Hipótesis.....	41
2.6. Variable.....	42
2.7. Operacionalización de variables	41
CAPITULO III	
MARCO METODOLÓGICO	42
3.1. Tipo de investigación	42
3.2. Diseño de investigación	42
3.3. Población y muestra	43
3.3.1. Población	43
3.3.2. Muestra	44
3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	46
3.4.1. Cuestionario de cólera irritabilidad y agresión	46
3.5. Tratamiento y procesamiento de datos	46
CAPITULO IV	
RESULTADOS.....	47
CAPITULO V	
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	58
CONCLUSIONES	60
RECOMENDACIONES	61
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	63
ANEXOS.....	67

INDICE DE TABLAS

Tabla N°01

Edad de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101
“Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”47

Tabla N°02

Genero de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101
“Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”.....48

Tabla N°03

Nivel de Cólera de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N°
65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”..... 49

Tabla N°04

Nivel de Irritabilidad de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E.
N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”.....50

Tabla N°05

Nivel de Agresividad de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E.
N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”.....51

Tabla N°06

Nivel de cólera por genero de los estudiantes del nivel secundaria de
la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”..... 52

Tabla N°07

Nivel de irritabilidad por genero de los estudiantes del nivel secundaria
de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa,
2018”.....53

Tabla N°08

Nivel de agresividad por genero de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018” 54

Tabla N°09

Nivel de cólera por grado de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”55

Tabla N°10

Nivel de irritabilidad por grado de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”56

Tabla N°11

Nivel de agresividad por grado de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”57

RESUMEN

El presente estudio “Nivel de cólera, irritabilidad y agresión de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”.Se trató de un estudio descriptivo, transversal, prospectivo, no experimental.

La muestra fue de tipo probabilístico, donde participaron 198 alumnos entre las edades de 11 a 17años. El instrumento utilizado para la evaluación fue: el cuestionario de Cólera Irritabilidad y Agresión. El análisis descriptivo de las variables de estudio fue a través de tablas de frecuencias gráficas, medidas de tendencia central y dispersión con el objetivo de conocer el comportamiento de dichas variables.

Los resultados muestran que los estudiantes de estudio son en su mayoría con el 32,8% (65) tienen 12 años y 32,8 % (65) son del género masculino. En el nivel de cólera se encontró que el 55,6% (110) de los estudiantes investigados presentan un nivel promedio y en menores porcentajes con 3% (6) presentan un nivel muy bajo de Cólera. En el nivel de irritabilidad se encontró que el 54,5% (108) de los estudiantes investigados presentan un nivel promedio y en menores porcentajes con 3.5% (7) presentan un nivel muy bajo de irritabilidad. El nivel de agresividad un 40,9% (71) tienen un nivel promedio y en menores porcentajes con 3% (6) presentan un nivel muy bajo de agresividad.

Finalmente se concluye que los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018, presentan un nivel promedio de cólera, irritabilidad y agresión.

Palabras clave: Adolescente, irritabilidad, cólera y agresión.

ABSTRACT

The present study "Level of anger, irritability and aggression of the students of the secondary level of the I.E. N ° 65101 "Encarnación Villacorta Peña", Pucallpa, 2018 ". It was a descriptive, cross-sectional, prospective, non-experimental study.

The sample was probabilistic, involving 198 students between the ages of 11 to 17 years. The instrument used for the evaluation was: the anger questionnaire Irritability and Aggression. The descriptive analysis of the study variables was through tables of graphical frequencies, measures of central tendency and dispersion with the objective of knowing the behavior of said variables.

The results show that the study students are mostly with 32.8% (65) are 12 years old and 32.8% (65) are male. In the level of cholera it was found that 55.6% (110) of the students investigated have an average level and in lower percentages with 3% (6) have a very low level of Cholera. In the level of irritability it was found that 54.5% (108) of the students investigated have an average level and in lower percentages with 3.5% (7) have a very low level of irritability. The level of aggressiveness 40.9% (71) have an average level and in lower percentages with 3% (6) have a very low level of aggressiveness.

Finally the conclusion that the students of the secondary level of the I.E. No. 65101 "Encarnación Villacorta Peña", Pucallpa, 2018, presents an average level of anger, irritability and aggression.

Key words: *Adolescent, irritability, anger and aggression.*

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es un periodo del desarrollo muy marcado por importantes cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales. Estos cambios implican un potencial para obtener una mayor autonomía, que puede llevar a un crecimiento personal pero del mismo modo a que el adolescente inicie sus conductas de riesgo. Hoy en día, se puede observar que los adolescentes se encuentran predispuestos a innumerables cambios en la conducta y las relaciones que tiene este frente a la sociedad, y el hecho de que se trate de un periodo en el que tendrán que atravesar muchos cambios lo cual hará que algunos adolescentes obtengan problemas emocionales y comportamentales.

El presente tuvo como objetivo determinar el nivel de cólera, irritabilidad y agresión de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018 y promover que una buena salud no solo consiste en lo físico, sino también en el plano mental y psicológico. Presentada en cinco capítulos, seguida de las referencias bibliográficas y de los anexos respectivos.

En el Capítulo I, se muestra referencia al problema de investigación, en la que se describe y formula el problema de investigación, asimismo se presentan los objetivos, justificación, viabilidad y limitaciones

En el Capítulo II, se señala el marco teórico, se inicia con los antecedentes internacionales, nacionales y regionales, también se presenta las bases teóricas, las definiciones conceptuales, hipótesis, variables y la operacionalización de las mismas.

En el Capítulo III, tenemos la parte del marco metodológico y se mencionan el tipo y diseño de investigación. Igualmente se señalan y presentan los instrumentos utilizados al igual que el procedimiento estadístico aplicados para la obtención de los datos, conjuntamente con las técnicas de análisis y procesamiento de datos.

El capítulo IV, trata acerca de la presentación de los resultados obtenidos en la investigación, según los objetivos propuestas.

En el Capítulo V, referido a la discusión de los resultados encontrados en relación de lo hallado.

Finalmente se presenta las conclusiones planteadas, sugerencias, y por último se presentan las referencias bibliográficas seguida de los anexos.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

En la actualidad es de bastante preocupación el incremento de la violencia, ya que es la causa de más de 1.6 millones de muertes al año alrededor del mundo, donde los principales protagonistas son las personas cuyas edades varían entre los 15 a 44 años. Debido al impacto de la violencia en la actualidad, la Organización Mundial de la Salud (OMS) la ha considerado una amenaza para la salud pública desde 1996 y menciona que pronto superará las tasas de mortalidad de las enfermedades infecciosas alrededor de todo el mundo. Del mismo modo la violencia juvenil en el Perú también se ha incrementado de modo alarmante (Levano, 2017).

La adolescencia es una periodo del desarrollo del ser humano, donde se evidencia importantes cambios biológicos, psicológicos y sociales, generalmente cambios bruscos, rápidos y críticos donde los problemas de salud mental pueden ser intensos y dolorosos por si no hay un manejo favorable de las tensiones originadas en los procesos de adaptación, identificación y socialización, y pueden agravarse si los jóvenes sienten el abandono o desatención de su familia. (Estrada, 2017).

Frente a ello las Instituciones educativas son uno de los primeros escenarios para el desarrollo de los adolescentes, las interacciones que se llevan en ese lugar logra el desarrollo de diversas áreas afectivas y psicosociales, por lo que el trato con sus pares es determinante para su bienestar psicológico. Desafortunadamente, en los centros educativos pueden

darse situaciones de conflicto que sobrepasan las capacidades del control del adolescente y pueden llevar a que opte por la violencia como un medio para solucionarlo.

Bandura (1973) y Berkowitz (1999) expresan que en la cadena del comportamiento agresivo hay un evento externo, que por sí solo incrementa la probabilidad de atacar, ya que si el individuo atribuye hostilidad al evento entonces, el nivel de excitación acrecienta y al comportamiento agresivo se suma el enojo, todo ello se traduce en riñas y ataques (Fernandez, 2007).

De acuerdo a investigaciones con respecto al comportamiento agresivo en niños y adolescentes, se ha encontrado las siguientes características: Tienen menor aceptación por sus pares, no participan en las responsabilidades del hogar, tienen deficiencias en habilidades académicas, presentan autoconcepto negativo, expresan más emociones negativas, especialmente enojo, presentan deficiencias en habilidades para ser asertivos, no conocen un camino apropiado para establecer relaciones interpersonales, participan en episodios de bullying (Méndez, 2013).

Frente a esta problemática con el presente estado se logró medir el nivel de cólera, irritabilidad y agresión que manifiestan los estudiantes de una de las Instituciones Educativas Emblemáticas de la ciudad de Pucallpa.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de cólera, irritabilidad y agresión de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018?

1.4.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de cólera, de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018?

¿Cuál es el nivel de irritabilidad de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018?

¿Cuál es el nivel de agresión de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de cólera, irritabilidad y agresión de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar las características de la población de estudio relacionadas a la edad y sexo de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018.

Establecer el nivel de cólera, de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018.

Medir el nivel de irritabilidad, de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018.

Establecer el nivel de agresión, de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018.

1.4. Justificación e importancia de la investigación

Sabemos que los problemas de salud mental tanto en los niños y adolescentes tienen alta prevalencia en el mundo y aun no son tomados como prioridad en la salud pública, esto dificulta el desarrollo de programas de prevención, atención y rehabilitación. En Perú, en el año 2013 tanto en los niños y adolescentes hay 11'647.958 (INEI), quiere decir que el 38% de esta población es joven; según la epidemiología mundial, 1 de cada 8 niños y adolescentes sobrellevan problemas mentales en su desarrollo y solo algunos acceden a servicios de salud mental.

La investigación tiene relevancia social debido a que va a contribuir en el proceso de interacción social de los adolescentes, quienes son vulnerables a sus propios cambios físicos, psicológicos y sociales, propios de su desarrollo, los que direcciona la construcción y establecimiento de su personalidad.

La implicancia práctica del estudio consiste en que la información obtenida puede ser utilizada con fines preventivos y correctivos con propuestas de intervención para modificar las conductas de riesgo como cólera, irritabilidad y agresión y de los adolescentes que influyen negativamente para su desarrollo. Del mismo modo las estrategias que se pueden generar, no solo atañen directamente a los adolescentes implicados sino también, paralelamente, a los padres de familia, educadores y otros profesionales involucrados en el sector salud y educacional. Asimismo toda la información obtenida apoya la idea de la importancia real de la práctica profesional de la psicología en las instituciones educativas

Desde el punto de vista teórico es importante, pues se va a contribuir a enriquecer y profundizar el conocimiento científico, así como los factores que predisponen a la cólera, irritabilidad y agresión, los efectos que estos podría traer para el buen desarrollo y salud de los adolescentes.

Finalmente el aporte metodológico de la investigación son los instrumentos confiables y validos, para recoger información sobre la cólera, irritabilidad y agresión, los cuales pueden servir para realizar posteriores investigaciones.

1.5. Viabilidad o factibilidad

La presente investigación fue viable porque se conto con la accesibilidad a la muestra de estudio, disponibilidad del tiempo y no tiene altos costos económicos.

1.6. Limitaciones

La presente investigación se limita en cuanto a que no se puede generalizarse los resultados a todos los estudiantes de Pucallpa, restringiéndose solamente a poblaciones con características similares a las del presente estudio.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Méndez (2013) en su investigación denominada: “El autoestima y su relación con la agresividad que presentan los adolescentes de 15 a 17 años del colegio Juan Montalvo de la ciudad de Quito”. Tuvo una muestra de 40 adolescentes de 15 a 17 años de ambos sexos. Se utilizó el Test de Autoestima de Rosenberg y el Test de agresividad de Buss y Perry versión Medellín. Obteniendo como resultado a través de la Chi cuadrado, con un nivel de significancia $p= 0,05$, donde se confirmó la aceptación de la hipótesis, si existe relación entre la autoestima y la agresividad en adolescentes de 15 a 17 años de edad, siendo así que mientras los niveles de autoestima son más bajos la presencia de agresividad es mayor. La frecuencia en que se muestra la agresividad es mayor en el género masculino con un 62.5 % y el 37.5% corresponden al género femenino quienes presentan menores niveles de agresividad. Con respecto a la autoestima se encontró que en los dos géneros existe una autoestima media. El tipo de agresividad que se muestra con mayor frecuencia en los adolescentes es la hostilidad la cual es expresada mediante actos y expresiones verbales que buscan importunar o intimidar a la persona hasta llegar a generar un daño ya sea físico o emocional.

Navarro (2009) en su tesis doctoral titulada: “Factores psicosociales de la agresividad”. La muestra estuvo compuesta por 1.654 estudiantes procedentes de las cinco provincias de la comunidad, el instrumento utilizado

es el test de Buss y Perry. Concluye que el 2,2% indica haber insultado o puesto mote con connotaciones sexuales a otros compañeros semanal o diariamente, el 1,8% expresa haber agredido, insultado o ignorado a otros compañeros que muestran comportamientos considerados propios del otro género, el 2,5% de los participantes dice propagar rumores sobre la reputación sexual de otros, y tan sólo el 0,5% señala acosar a otros por cuestiones relacionadas con los celos. Confirman que el acoso escolar es el producto de una compleja combinación de variables, entre las que debe considerarse el género. Los rasgos estereotipados, el conflicto de rol de género y el sexismo contribuyen a explicar el acoso, la victimización escolar y también, la tendencia hacia la agresión, la hostilidad y la ira de los jóvenes castellano-manchegos.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Guillen (2017) en su trabajo de investigación titulado: "Niveles de conducta de riesgo en alumnos del 6° de primaria de una Institución Educativa Parroquial de Iquitos", realizado en la Universidad Científica del Perú. La muestra es la totalidad de alumnos del 6to grado de primaria, siendo 111 alumnos de ambos sexos, entre 11 a 12 años de edad, a quienes se le aplicó el el instrumento: Cuestionario de Cólera, Irritabilidad y Agresión (CIA). Con una fiabilidad= 0,70-0,80 en la fiabilidad de dos mitades, 0,79 y 0,92, índice de Cronbach. Los datos fueron procesados en el programa estadístico SPSS versión 21,0, teniendo en cuenta la edad y el tiempo de permanencia. Los resultados mostraron que; el 2% de alumnos de 6° grado tienen Nivel Muy Alto de Irritabilidad, el 3% de alumnos de 6° grado tienen Nivel Muy Alto de Cólera y el 1% de alumnos de 6° grado tienen Nivel Muy Alto de Agresividad.

Tarrillo (2016) en su investigación : "Cólera y Habilidades Sociales en estudiantes del tercero, cuarto y quinto grado de secundaria de una Institución Educativa Pública del distrito de Puente Piedra, 2016". Tuvo como muestra a 270 estudiantes, a quienes se les evaluó mediante el Inventario Multicultural de la Expresión de la Cólera- Hostilidad (IMECH) estandarizado por Ugarriza para Lima Metropolitana (1998) y la Escala de Habilidades Sociales (EHS) de Gismero (2002). Obteniendo como resultado que no existe relación entre las variables de cólera y habilidades sociales en la muestra estudiada, confirmándose así la hipótesis nula.

Gonzales (2015) en su investigación titulado: "Cólera, irritabilidad y agresión en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de la institución Educativa Politécnico Rafael Santiago Loayza Guevara, Arequipa 2015". Realizado por la Universidad Alas Peruanas. La muestra fue de 323 adolescentes de ambos sexos del cuarto y quinto año de secundaria ,entre 14 y 17 años de edad, se utilizó un cuestionario validado y utilizado por el MINSA en la RM 917-2014/MINSA. Obteniendo como resultados: El 55,52% corresponden al cuarto año, el 47,37 % tienen 15 años, el 71,83% son del sexo masculino, el 67,49 % solo estudia; en lo familiar el 60,68% provienen de madres que trabajan, el 73,07% vive solo con sus padres, el 32,82% tienen mas de dos hermanos, el 40,56% tiene SIS. Los estudiantes del quinto año, en el perfil de cólera, irritabilidad y agresión obtienen el promedio 43,06%, 44,44%, 57,64% respectivamente, en las categorías de muy alta, los resultados de cólera, irritabilidad y agresión es mayor en cuarto año 3.35%, 2,79% y 5,06% respectivamente.

Quijano y Rios (2014) en su tesis titulada "Agresividad en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa Nacional de La Victoria-Chiclayo-2014". De tipo aplicada – no experimental, se utilizó el diseño descriptivo. Se aplicó el instrumento cuestionario de Agresión (AQ) de Buss y Perry. Concluyó que existe un nivel medio de agresividad en los participantes, según el sexo se obtuvo un nivel medio tanto para hombres como para mujeres, y según grado escolar se encontró un nivel alto de agresividad en 2º grado, mientras que en los restantes se evidenció un nivel medio.

2.1.3. Antecedentes regionales

Arirama y Guerra (2014) en su investigación: "Autoestima y Relaciones Interpersonales en Alumnos del primer grado sección "A" de educación secundaria de la institución educativa particular "Santa Rosa Lima" de Pucallpa, Ucayali, 2013". De tipo no experimental; muestra no probabilística. Las técnicas empleadas fue la encuesta y el instrumento una lista de cotejo. Obteniendo como resultado que la relación entre las Relaciones Interpersonales y la Autoestima en los alumnos del primer grado sección "A" de educación secundaria de la Institución Educativa Particular "Santa Rosa de Lima" de Pucallpa, Ucayali, 2013, es poco significativa.

2.2. Bases teóricas- científicas

2.2.1. Adolescencia

2.2.1.1. Definición

La Organización Mundial de Salud (2017) define a la adolescencia como la etapa de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de

una de las etapas de transición que tiene mayor importancia en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo rápido de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes.

Para Feldman(2008) la adolescencia es el periodo de desarrollo que se encuentra entre la niñez y la adultez, por lo general se considera que inicia a los 13 años y termina a los 19 años. Es una etapa de transición porque los adolescentes ya no se consideran niños, pero todavía no son adultos. Es una época de considerable crecimiento y de cambios físicos y psicológicos.

El período adolescente constituye una etapa privilegiada en la cual se producen procesos claves de desarrollo, contando por primera vez, con la propia capacidad para conducir el proceso, completar vacíos y reenfocar situaciones tanto de la niñez, como de su presente. Los cambios físicos, hormonales, sexuales, emocionales e intelectuales desencadenan necesidades, riesgos, respuestas individuales, sociales e interactivas. La elaboración de la identidad pone a prueba las fortalezas y debilidades propias y del entorno.

2.2.1.1. Características de la adolescencia

Los cambios y características cualitativamente nuevas para el ser humano, que se producen durante esta etapa, se operan desde una perspectiva integral del sujeto.

A. Perspectiva biológica

Es preciso conocer cómo se modifica la apariencia y las funciones biológicas, ya que la autovaloración, autoimagen y autoconsciencia, se relacionan íntimamente con la imagen que el adolescente tiene de sí mismo.

Desde el punto de vista biológico la adolescencia se caracteriza por el rápido crecimiento, cambios en la composición corporal, el desarrollo de los sistemas respiratorio y circulatorio, el desarrollo de las gónadas, órganos reproductivos y de caracteres sexuales secundarios, así como el logro de su plena madurez física.

B. Cambios Somáticos

En un periodo determinado, donde las causas últimas no han sido aún determinadas, todo el organismo en crecimiento acelera su ritmo. Los niños que hasta hace poco tiempo crecían a una velocidad similar comienzan a diferenciarse en forma considerable. Las niñas presentan un crecimiento más pronunciado en el ancho de las caderas, mientras que los niños crecen más en el ancho de los hombros.

Ambos géneros muestran un incremento en la masa muscular, y son más marcado en los varones que en las niñas, quienes también acusan un notable aumento en la fuerza física, la cual es menos notable que en el de las niñas. Los huesos se vuelven más gruesos y más anchos, y las dimensiones y formas de la cara se alteran en mayor grado en los varones que en las niñas. Prácticamente, casi todas las dimensiones esqueléticas sufren una acentuada aceleración en su crecimiento durante la adolescencia.

C. Cambios fisiológicos

La menarquía, el primer período menstrual, indica la madurez sexual de la mujer, aunque a menudo las chicas no sean fértiles en los primeros ciclos. La señal fisiológica equivalente para los varones es la presencia de espermatozoides en la orina, que aparece aproximadamente en uno de cada cuatro varones

de 15 años (Richardson y Short, 1979); no es tan fácilmente observable y, por tanto, nunca alcanzó la misma significación simbólica o emocional de la menstruación (Papalia, 1998).

D. Perspectiva psicológica

Aspecto cognitivo

Según Piaget (1972), la madurez cognitiva es la capacidad para pensar de forma abstracta, hecho que se alcanza ordinariamente durante la adolescencia. Los adolescentes adquieren entonces la capacidad de pensar más allá de lo que observan, es decir más allá de una situación u objeto concreto. A partir de entonces, pueden imaginar una variedad infinita de posibilidades, pensar en escenarios probables, considerar todos los aspectos de una situación y plantearse un problema intelectual de forma sistemática.

Piaget, elabora su teoría sobre los estadios del desarrollo cognitivo de la infancia a la adolescencia, ubicando a los adolescentes en el último estadio: la etapa de las operaciones formales. Cuyas características son:

- Se razona no sólo sobre lo real, sino sobre lo posible: lo real es sólo una parte de lo posible. El sujeto está razonando no solo con lo que tiene delante sino sobre lo que no tiene presente.
- Razonamiento hipotético-deductivo: Es la base del conocimiento científico. Se aleja del ensayo y error y de la manipulación directa de los objetos. Existe la capacidad de formular distintas hipótesis para explicar un fenómeno y pasar luego a comprobarlas.
- Carácter proposicional del pensamiento: Los adolescentes se sirven de proposiciones verbales como medio ideal en el que se expresan

sus hipótesis y razonamientos, así como los resultados que obtienen. Las entidades más importantes en su razonamiento ya no son los datos de la realidad, sino afirmaciones o enunciados (proposiciones) que contienen esos datos.

Aspecto moral

Lo más importante de un adolescente es la búsqueda de su identidad, resolver la cuestión “quién soy en realidad”. Esto no se resuelve completamente en la adolescencia, ya que se repite a lo largo la vida. Erik Erikson (1950, 1963, 1965, 1968) describe esta búsqueda en su quinta crisis: identidad frente a confusión de roles.

Los súbitos cambios a los que se afrontan los adolescentes les hacen preguntarse qué personas han sido hasta ahora y en quiénes se están convirtiendo. Las concepciones acerca de lo “bueno” y lo “malo”, como nociones reguladoras del comportamiento, permiten que reconozcan en ellos cuando una conducta tiene resultados positivos o negativos.

Los niños, durante su crecimiento, piensan acerca de los aspectos morales dependiendo tanto de su nivel de desarrollo cognitivo como de su carácter y situación social de desarrollo.

Kohlberg (1964, 1968) elaboró seis etapas en el desarrollo del juicio moral, correspondiendo al periodo de la adolescencia, a partir del Nivel III y los dos últimos tipos (Hersh, Reimer y Paolito, 2002).

Nivel III: La moralidad de los principios morales autoaceptados (de los 13 años hasta la juventud o nunca). Este nivel marca el logro de la verdadera moralidad. Por primera vez el individuo reconoce la posibilidad de

conflicto entre dos normas socialmente aceptadas y trata de decidir entre ellas. El control del comportamiento es ahora interno, tanto en la reflexión como en el razonamiento sobre lo que es correcto e incorrecto.

Tipo 5: Moralidad de contrato de los derechos individuales y de la ley aceptada democráticamente. Los adolescentes piensan en términos racionales y valorando el deseo de la mayoría y el bienestar de la sociedad. Aunque reconocen que a veces existen conflictos entre la ley y las necesidades humanas creen que a largo plazo es mejor para la sociedad obedecer las leyes.

Tipo 6: Moralidad de los principios éticos universales. Los adolescentes actúan en función de lo que creen correcto sin para ello tener en cuenta las restricciones legales o las opiniones de los demás.

Aspecto afectivo

Para Alvarez (2010), el adolescente busca su intimidad personal construyendo y elaborando la imagen de sí mismo y el autoconcepto personal. Es en este periodo cuando el ser humano comienza a tener historia, memoria biográfica, interpretación de las pasadas experiencias y aprovechamiento de las mismas para afrontar los desafíos del presente y las perspectivas del futuro. De tal manera, se reconoce que existe en el adolescente una creciente autonomía emocional y el vehemente deseo de adoptar decisiones importantes sobre trabajo, estudios, valores, comportamiento sexual, entre otros.

Alcázar(2000) expresa que en el plano afectivo son predominantes la inestabilidad general (bruscos cambios del estado de humor) y la intensa

excitabilidad (predisposición al miedo y a la ansiedad, junto a mayor afición a las películas de este tema). Lo más importante y característico de esta etapa es el comienzo del desarrollo de la propia intimidad. Aparecen conductas egocéntricas y presuntuosas (se expresan en primera persona, se siente víctima, se sonrojan cuando se habla de él, etc.), así como una desconfianza generalizada. Necesita seguridad y pueden aparecer sentimientos de duda e inferioridad.

Surge en esta etapa una serie de emociones y sentimientos que en muchos casos desconciertan a los adolescentes, dado que la vida afectiva fluctúa entre el deseo de estar solo para ejercer su intimidad (autoconocimiento y autoafirmación) y su fuerte deseo por relacionarse con los demás. Y es en este conflicto que adolescentes como los de la muestra, optan por maneras distorsionadas de relacionarse, desviándose hacia el polo del aislamiento o tratando de encajar en el medio social a toda costa; perdiendo de esa manera su asertividad y acarreándoles una serie de problemáticas para su vida presente y desenvolvimiento futuro.

Las relaciones y vínculos afectivos son vividos de manera intensa, pero en muchos casos, de forma poco duradera. El adolescente se relaciona con los adultos (especialmente con sus padres) de forma ambivalente: en ocasiones se oponen a ellos en aras de tomar sus propias decisiones y trazar su camino, y en otras se identifican con ellos en busca de modelos a los cuales regirse, en esta etapa de construcción de su personalidad.

Surge la capacidad de amar, que se ve manifestada en una doble dimensión: el deseo de querer y la necesidad de ser querido. En esta etapa se hace evidente, especialmente, los "enamoramientos"; debido, a que los

adolescentes sienten la necesidad de entregarse a algo o a alguien que sea significativo y les permita expresar sus emociones.

Por otra parte, no se debe olvidar que el afecto se desarrolla paralelamente al conocimiento. Las emociones ambivalentes que suelen expresarse y se conocen como estereotipo del comportamiento adolescente, se estabilizan a medida que se desarrollan nuevas habilidades de interpretar las nuevas situaciones sociales.

Con este último párrafo se enfatiza fuertemente la necesidad de las habilidades sociales en esta etapa del desarrollo de un individuo, de manera que indicar si se han desarrollado de manera eficiente, permitirá saber en qué momento fracasó el adolescente durante la interacción e intervenir para reajustar esta conducta socialmente no habilidosa.

E. Perspectiva social

Este ámbito del desarrollo del adolescente es vital, pues permite entender toda la gama de nuevos escenarios sociales que se incorporan a la vida del adolescente. En la adolescencia la búsqueda de los espacios de interacción social, se vuelve imperativa, poniendo en un plano secundario al entorno familiar.

Respecto a esto último, Coleman J. (1990), opina: “La emancipación respecto a la familia no se produce por igual en todos los adolescentes; la vivencia de esta situación va a depender mucho de las prácticas imperantes en la familia. Junto a los deseos de independencia, el adolescente sigue con una enorme demanda de afecto y cariño por parte de sus padres, y estos a su vez continúan ejerciendo una influencia notable sobre sus hijos”. En el

adolescente se empiezan a configurar sus primeros estilos y opciones de vida, empieza a tener ideas propias y actitudes personales.

De forma paralela a la emancipación de la familia, el adolescente establece lazos más estrechos con el grupo de compañeros, denominado por Bozhovich (1976) como “el colectivo”. “Por lo general el adolescente observa el criterio de los padres en materias que atañan a su futuro, mientras que sigue más el consejo de sus compañeros en opciones de presente. El adolescente no sólo tiene la necesidad de encontrar un amigo, sino, alguien que este con él en todo momento, acompañándolo en sus necesidades internas”. (Coleman J., 1990).

Los adolescentes varones que forman parte de la muestra, han sido involucrados a edades tempranas a responsabilidades atípicas para la edad, así como el trabajo infantil, la paternidad precoz y situaciones de vulnerabilidad, de manera que su vínculo con la familia, se separa antes, en comparación con un adolescente que no vive estas condiciones. No obstante, el regreso al estudio, a través de una carrera artesanal, vuelve a los adolescentes a una relación de dependencia económica y social de sus familias, de manera que aún es posible observar el deseo de emancipación familiar, permitiendo que lo expresado en el párrafo anterior, se haga evidente de igual manera.

El colectivo social ejerce una influencia sobre los deseos y necesidades de los adolescentes y marca aspectos como normas y tendencias en sociedad, que el adolescente podrá seguir para tener un sentido de pertenencia al grupo.

Este sentido de pertenencia y la necesidad de ser aceptado en el medio social, es lo que hace que los adolescentes, sujetos de estudio, empiecen a manifestar conductas socialmente no habilidosas, no porque no las hayan desarrollado en su hogar, sino porque al ver un medio que no favorece su utilización, optan por conductas poco asertivas. Todo esto se explicará fondo en un acápite posterior.

A partir de la pubertad la elección de amigos se da en referencia a aspectos individuales del carácter. La simpatía y aceptación en el momento de la adolescencia se dirige cada vez más hacia la personalidad total del otro; y tiene en cuenta, principalmente, las cualidades afectivas de éste.

La amistad significaría entonces para los adolescentes, la oportunidad de entablar relaciones duraderas basadas en la confianza, la intimidad, la comunicación, el afecto y el conocimiento mutuo. Esta concepción de la amistad en los adolescentes es posible por el avance cognitivo que se produce en la toma de perspectiva social, que consiste en adoptar la posición de una tercera persona para analizar más objetivamente sus relaciones, es decir, tal y como las vería una tercera persona.

La amistad además de dar sentido personal al adolescente, le permite consolidar su colectivo, que será su grupo de referencia social en esta etapa. El adolescente espera del grupo que le permita la conquista de su autonomía, pero a la vez no puede vivir el margen de opinión de este. De manera que se encuentran fuerzas antagonistas que el adolescente debe aprender a manejar. En los adolescentes con deficiente nivel de desarrollo de habilidades sociales, todo esto fracasa, pues no son capaces de actuar en respeto a los derechos de los demás, como es el caso de las conductas agresivas, o por el contrario, piensan siempre en función de un tercero, no ejerciendo sus derechos (respuesta pasiva).

2.2.2. Cólera

2.2.2.1. Definición

Ugarriza (1998) la cólera es un estado emocional, es una reacción transitoria entre el individuo y el medio ambiente. En este caso, dicho estado emocional sugiere que un individuo siente o reacciona coléricamente en un determinado tiempo y lugar. Es una condición psicobiológica, la cual incluye sentimientos subjetivos negativos que varían en intensidad desde una pequeña irritación o molestia hasta furia o rabia intensa. Este estado de cólera fluctúa en un período de tiempo como función de frustraciones, percepciones de afrontamiento, injusticia, o provocación.

2.2.2.2. Características de la cólera

Teniendo en consideración a la teoría de la cólera de Moscoso, (1998) citado en Mendoza, I. (2014), este autor caracterizó a la cólera como el estado emocional íntimamente ligado a la hostilidad y agresión, por ello denominó a este grupo de tres elementos como el síndrome AHA: Anger (cólera), hostility (hostilidad) y Anxiety (ansiedad). Es así que, al referirse a respuestas coléricas, hostilidad o de ira, se está, ineludiblemente, ingresando a terrenos donde emerge la conceptualización de la agresión. Y, aunque la agresión es un concepto que no está del todo definido, sin embargo se pueden encontrar ciertas similitudes entre distintas investigaciones y teorías que dan la posibilidad de llevar a un entendimiento conceptual general, así Mendoza, I. (2014) sintetiza mencionando que la agresión es un comportamiento dirigido por un individuo hacia un blanco, resultando

éste con algún daño. Se nota, entonces, que la agresión al igual que la cólera desencadena una respuesta emocional negativa hacia el otro. Añadiendo otras características de la agresión y su relación con respuestas hostiles, precisa que la ira o cólera debe ser tomada como una agresión por irritación, que viene precedida por la frustración, dolor, fatiga y ausencia básica de estimulación afectiva, provocada por factores biológicos, socio familiares y del ambiente, pero también considera que la agresión llega a ser un instinto o impulso interno, si se considera las perspectivas de la etología y el psicoanálisis.

2.2.2.3.La cólera en el adolescente

Landaveri (2014) indica que, al relacionar emociones hostiles como la agresividad y la cólera en la adolescencia, se puede considerar sus múltiples sentidos, desde la sana afirmación del espacio propio frente al otro, hasta la reproducción de vivencias traumáticas violentas, donde se incluyen situaciones tales como la violación de los límites espacio temporales así como los corporales.

En este contexto para entender la conducta emocional negativa del adolescente es importante que se haga una aproximación a la base psicológica y biológica de esta etapa, dado que, en los adolescentes, los cambios hormonales, y psicológicos, producen una verdadera vertiginosidad en el comportamiento. La etapa evolutiva influye considerablemente en éstos procesos, que intervienen en la regulación emocional, ya que el avanzar a una etapa superior de desarrollo implica también cambios a nivel cognoscitivo, además de diferencias en cuanto a las metas, tareas, relaciones y problemas a los que se debe enfrentar

el individuo adolescente; e involucra a su vez, contextos distintos para la experiencia emocional y el comportamiento motivado emocionalmente por el contexto sociocultural.

2.2.1. Irritabilidad

2.2.2.1. Definición de irritabilidad

Ugarriza (1998) menciona que la irritabilidad es un estado emocional caracterizado por un menor control sobre el temperamento que generalmente se traduce en arrebatos verbales o de comportamiento. Puede ser experimentado como episodios breves, en determinadas circunstancias, o puede ser prolongada y generalizada.

La irritabilidad mantiene un curso estable durante la adolescencia y puede predecir a largo plazo la agresión, la disfunción social, un bajo nivel socio-económico, el trastorno depresivo, el trastorno de ansiedad generalizada, el trastorno negativista desafiante y la distimia, pero no el trastorno bipolar. De ahí que la identificación temprana de la irritabilidad sea de gran valor para la prevención de trastornos mentales (Cárdenas, 2011).

2.2.2.1. Tipos de irritabilidad.

a) Irritabilidad Normal.

La irritabilidad, como hemos visto, es uno de los síntomas más frecuentes de los trastornos psiquiátricos, aunque también puede hallarse en niños y adolescentes sin que ello suponga la presencia de una patología (26). En consecuencia, puede hablarse de una forma normal y una forma patológica de irritabilidad, las cuales se

diferencian por la frecuencia, presentación, curso, consecuencias y sus asociaciones clínicas(Camacho, C., y Camacho, M., 2005).

b) Irritabilidad Patológica.

La irritabilidad considerada patológica es más intensa y descontrolada, va precedida de un estímulo de pequeña importancia, escala rápidamente, persiste más tiempo, es más difícil de yugular y suele requerir más frecuentemente la intervención de un adulto para su resolución que la irritabilidad normal.

En este sentido, se ha hallado que la irritabilidad, expresada como explosiones de ira o rabietas, es típica de la infancia y la niñez, aunque la que se manifiesta a diario es más frecuente en niños de 1 a 3 años y no en los más mayores. Un hallazgo similar se encuentra en un estudio realizado por Wakschlag et al., en el que alrededor del 80% de los niños de edad preescolar presentaba rabietas, pero sólo el 8% las presentaba a diario. (Camacho, C., y Camacho, M., 2005).

c) Irritabilidad Crónica

Se caracteriza por permanecer en el tiempo, generalmente varios meses, mientras que la irritabilidad episódica dura unos días. Tanto una como otra serán constructos que difieren en su asociación con el género, la edad, los diagnósticos psiquiátricos y las entidades psicopatológicas que pueden predecir a largo plazo.

En la irritabilidad crónica presenta una relación curvilínea con la edad, teniendo un pico en la adolescencia y asociándose al trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) y al

trastorno depresivo, y predice los trastornos depresivos, los trastornos de ansiedad y el trastorno negativista desafiante, pero no el trastorno bipolar, el trastorno disocial, el TDAH ni el abuso de drogas.

La consideración de que la irritabilidad crónica es una manifestación de manía pediátrica, coincidió, en las últimas décadas del siglo pasado, con un importante aumento del diagnóstico de trastorno bipolar pediátrico en Estados Unidos. Este aumento se atribuyó a que los clínicos combinaban al menos dos presentaciones clínicas en una sola categoría. Es decir, se diagnosticaba de trastorno bipolar por un lado a los niños que cumplían los criterios diagnósticos de trastorno bipolar (estado de ánimo anormal, elevado, expansivo o irritable, recortado en el tiempo, por tanto, episódico, junto con los síntomas nucleares de la manía, como euforia o grandiosidad) y por otro lado a los niños con irritabilidad crónica, a pesar de que no presentaban los síntomas nucleares de la manía. Por este motivo, Leibenluft et al. propusieron la entidad llamada desregulación grave del estado de ánimo para distinguir este último grupo de pacientes con irritabilidad crónica de los niños con trastorno bipolar clásico. Esta nueva entidad ha servido de base para el trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo, que aparece en el DSM-5, diferenciándose del trastorno bipolar y cubriendo el hueco dejado por el DSM-IV-TR para diagnosticar a los niños y jóvenes con irritabilidad crónica y severa. (Camacho, C., y Camacho, M., 2005).

d) Irritabilidad Episódica

La irritabilidad episódica tiene una relación lineal con la edad, se asocia con la manía, el trastorno de ansiedad generalizada y la fobia simple, y los niños con irritabilidad episódica son más propensos a tener padres con trastorno bipolar y a presentar conductas suicidas y psicosis.

Ambas formas de irritabilidad son más frecuentes en las mujeres que en los hombres, aunque hay estudios en los que no se ha hallado relación. Sin embargo, en un reciente estudio de Dougherty et al. Se encontró que la irritabilidad predecía el trastorno de ansiedad en las niñas mientras que en los niños predecía el TDAH. Estos resultados orientan a que la irritabilidad puede jugar un papel diferente en la psicopatología de niños y niñas y abre la puerta a nuevos estudios acerca de las diferencias de género e irritabilidad. Aunque mayoritariamente es la irritabilidad episódica la que se considera presente en el trastorno bipolar, algunos investigadores sostienen que la irritabilidad crónica es una característica del trastorno bipolar infanto-juvenil. Sin embargo, tanto el DSM-IV-TR como el DSM-5 no incluyen esta forma de irritabilidad entre sus criterios diagnósticos. (Camacho, C., y Camacho, M., 2005).

2.2.3. Agresión

2.2.3.1. Definición de agresión

Estado emocional subjetivo asociado a ciertas distorsiones cognitivas, conductas verbales y motrices y determinadas pautas de activación física.

2.2.3.2. Tipos de agresividad.

La agresividad puede presentarse de dos formas:

- **Agresividad directa:** acción violenta física y verbal que se presenta en forma de amenaza dirigida contra la persona u objeto al que se considera causante de la frustración.
- **Agresividad indirecta:** acción violenta se desplaza hacia una persona u objeto distinto del que la desencadenó.

En caso de la agresividad infantil esta se mantiene en forma directa a través de actos físicos (dar patadas, pegar, empujar, morder) como verbal (insultos, humillaciones, ofensas). También pueden presentarse en forma indirecta (sucede cuando el niño daña las pertenencias y objetos de la persona a la que se quiere agredir). Sea cual fuere la forma de agresividad esta tiene siempre con objetivo lastimar y herir a la otra persona. (Del Prette, Z. y Del Prette, A., 2002).

2.3. Definiciones conceptuales

2.3.1. Cólera: Es la reacción de irritación o furia causada por indignación y enojo de sentir vulnerados nuestros derechos. La cólera aniquila la capacidad para pensar y resolver los problemas que la originan. Los

diversos procesos de cólera conducen al ser humano hacia el fracaso social, económico y psicológico (Ugarriza, 1998)

2.3.2. Irritabilidad: es la capacidad de un organismo o de una parte del mismo para identificar un cambio negativo o positivo en el medio ambiente y poder reaccionar mediante este; es la capacidad que tiene las personas para responder ante estímulos que lesionan su bienestar, estas características les permite sobrevivir y eventualmente adaptarse a los cambios que se producen en el ambiente. (Ugarriza, 1998)

2.3.3. Agresión: Es el acto violento que tiene la firme intención de causar daño a quien va dirigido, es de alguna manera un acto que se contrapone al derecho del otro. La agresión cuenta con tres características básicas: intención de generar daño, provocación del daño real y una alteración de la persona que promueve la agresión (Ugarriza, 1998)

2.4. Enfoques y corrientes psicológicas

2.4.1 Teorías del comportamiento agresivo

Caballo, V. (2007), clasifica a las teorías que explican el origen del comportamiento agresivo en activas y reactivas. Teorías activas: ponen el origen de la agresión en los impulsos innatos del ser humano, como instinto básico; dentro de ellas tenemos:

Teoría clásica del dolor: explica que el miedo está clásicamente condicionado, como demostró Pavlov. Las teorías que consideran la agresividad como respuesta a estímulos adversos sostienen que el dolor es siempre suficiente en sí mismo para activar la agresión en los sujetos, este supuesto pone en relación directa la intensidad del estímulo como la

intensidad de la respuesta, de manera que cuanto más intensamente dolorosa sea la señal asociada a un ataque más agresiva y más colérica puede llegar a ser la respuesta.

Teoría catártica de la agresión: catarsis surge de la teoría psicoanalítica la que toma como base el modelo hidráulico de la personalidad que establece la analogía entre la necesidad de descarga de tensión de la persona y la descarga de presión de un líquido: en el plano de la personalidad, la catarsis supone una expresión repentina de afecto anteriormente reprimido cuya liberación se hace necesaria para mantener el estado de relajación adecuado siendo así una solución única al problema de la agresividad humana. Si se produce la catarsis la persona se sentirá mejor y menos agresiva, por lo contrario, si el mecanismo de liberación catártica está bloqueado, el sujeto se pondrá más agresivo.

Etiología de la agresión: considera a la agresión como una reacción impulsiva innata, relegada a nivel inconsciente, caso fisiológico y la explica como una reacción espontánea y no hay ningún placer asociado a ella.

Teoría bioquímica: esta teoría sostiene que la conducta agresiva se desencadena como consecuencia de una serie de procesos bioquímicos que tiene 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.

Teoría de la frustración: establece que detrás de cualquier conducta violenta existe una frustración previa, entendiendo a la frustración como una reacción emocional que surge ante la contrariedad, sin embargo no es necesaria solo un factor externo sino la intervención de elementos cognitivos,

es decir, que la persona interprete la situación como amenazante y de esta forma el sentido de aprendizaje y experiencia actúan como moderadores de la reacción ante la frustración. Así la reacción violenta no se da solo ante la no consecución de una meta sino cuando la contrariedad se interprete como un ataque personal.

La teoría sociológica: varios sociólogos sostiene que cuanto más unido está un grupo en la adversidad menos probable es que sus miembros sientan los efectos del desgaste que cuanto mayor es el nivel de comunicación entre los miembros de un grupo de riesgo más capaces serán estos de resolver sus dificultades, de manera que si el grupo permanece unido, es capaz de considerar una dificultad como un reto común y esta actitud repercute en un aumento de su cohesión , por otro lado el estilo de agresión social no puede predecirse tomando como base la forma en que cada uno ha sido educado sino que el grupo tiene un referente comportamental o un sujeto colectivo llamado “el otro generalizado” al que el grupo respeta dirige sus acciones como si este otro fuese el único a través del cual puede obtener gratificación social. Así la conducta agresiva únicamente buscara el bienestar del grupo independientemente del sacrificio que represente para uno u otro miembro del mismo. (Caballo, V., 2007).

2.5. Hipótesis

La presente investigación no formulo la hipótesis por ser una investigación descriptiva prospectiva

2.6.Variable

Univariable: Cólera, Irritabilidad y Agresión

Acciones que expresan emociones que varían en intensidad, desde una ligera irritación o molestia hasta un nivel de furia intensa o cólera, por lo general en respuesta a la percepción de injusticia o provocación.

2.7. Operacionalización de variables (dimensiones e indicadores)

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación

Según Hernandez, Fernandez y Baptista (2010) por el tipo de intervención del investigador, el estudio desarrollado es no experimental de nivel descriptivo debido a que en el presente estudio no se realizó la manipulación deliberada de las variables. Según la cantidad de mediciones de la variable de estudio es transversal, porque los instrumentos se aplicaron a la muestra en un solo momento y las variables se midieron una sola vez (Fonseca, 2014).

3.2. Diseño de investigación

Descriptiva simple

Representación Simbólica:

variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Univariable: Cólera, Irritabilidad y Agresión	Serán las respuestas que los adolescentes dan al cuestionario CIA.	Cólera	- Muy alto - Alto - Promedio - Bajo - Muy bajo
		Irritabilidad	- Muy alto - Alto - Promedio - Bajo - Muy bajo
		Agresión	- Muy alto - Alto - Promedio - Bajo - Muy bajo

M → O

Leyenda:

M = Muestra

O = Evaluación

3.3. Población y muestra

3.3.1. Población

La población estuvo conformada por todo los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña” Pucallpa, 2018, quienes están distribuidos por grados del 1° al 5° y por secciones, los estudiantes fluctúan entre 11 a 17 años, teniendo en cuenta que en el 1° se cuenta con 4 secciones, el 2° y 3° consta de 3 secciones y el 4° y 5° tiene 2 secciones. En este estudio la población estuvo conformada por 407 alumnos.

Cuadro N°01

Población de estudiantes del nivel secundaria de I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa-2018

GRADO	A	B	C	D	TOTAL
1°	29	30	27	26	112
2°	35	33	34	-	102
3°	28	22	28	-	78
4°	31	31	-	-	62
5°	25	28	-	-	53
TOTAL					407

Criterios de inclusión

- Alumnos con disposición para participar de la investigación (previa firma del consentimiento informado del padre).
- Alumnos que asisten con regularidad.
- Alumnos entre las edades de 12 a 17 años.

Criterios de exclusión

- Alumnos que no quieren participar de la investigación y no se cuenten con consentimiento informado del padre.
- Alumnos que asisten con irregularidad.

3.3.2. Muestra

3.3.2.1. Tipo de muestra

Probabilístico - muestreo estratificado.

El tipo de muestreo que utilizamos fue probabilístico estratificado, puesto que cada grado y sección es un estrato. Para Salomón y Rivero (2008) todos los elementos que componen la población tienen la misma probabilidad de ser elegidos, asimismo se divide la población en varios grupos o estratos con el fin de dar representatividad.

3.3.2.2. Tamaño de muestra

El tamaño de la muestra fue calculado con un coeficiente de confianza al 95%, y con un error del 5%. Para ello se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \cdot Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}$$

Dónde:

n = El tamaño de la muestra que queremos calcular

N = Tamaño del universo

Z = Nivel de confianza 95% -> Z=1,96

e = Es el margen de error máximo que admito (5%)

p = Probabilidad de éxito (0.5)

Q = Probabilidad de fracaso (0.5)

$$n = \frac{407 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2(407 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 198$$

La muestra entonces está conformada por 198 estudiantes. A continuación se muestra el número total de estudiantes en los diferentes grados.

Cuadro N°02

**Muestra de estudiantes del nivel secundaria de I.E. N° 65101
“Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa-2018**

GRADO	POBLACIÓN	FACTOR	MUESTRA
1°	112	0.49	54
2°	102	0.49	50
3°	78	0.49	38
4°	62	0.49	30
5°	53	0.49	26
TOTAL			198

3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.4.1. Cuestionario de cólera irritabilidad y agresión

Ficha Técnica:

Nombre original	: Cuestionario de cólera irritabilidad y agresión
Autores	: Elaborado por el ministerio de salud
Año	: 2005
Administración	: Individual o colectiva.
Duración	: Variable (aproximadamente 20 minutos).
Evalúa	: Niveles de cólera, irritabilidad y agresión.
Confiabilidad	: El instrumento de recolección de datos del control de la ira fue sometido a la prueba de confiabilidad, usando el coeficiente alfa de Cronbach, = 0.926, las mismas que nos permitió asegurar que el instrumento sea confiable y apto para su aplicación
Validez	: Se dio la validez externa presentando el instrumento a 3 expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaron mayor calidad y especificidad al instrumento.

3.5. Tratamiento y procesamiento de datos

Para el análisis y procesamiento de datos se utilizara el programa estadístico SPSS, versión 22, el análisis de datos se llevara a cabo mediante la estadística descriptiva (tabla de frecuencias y porcentajes).

CAPITULO IV

RESULTADOS

Tabla N°01

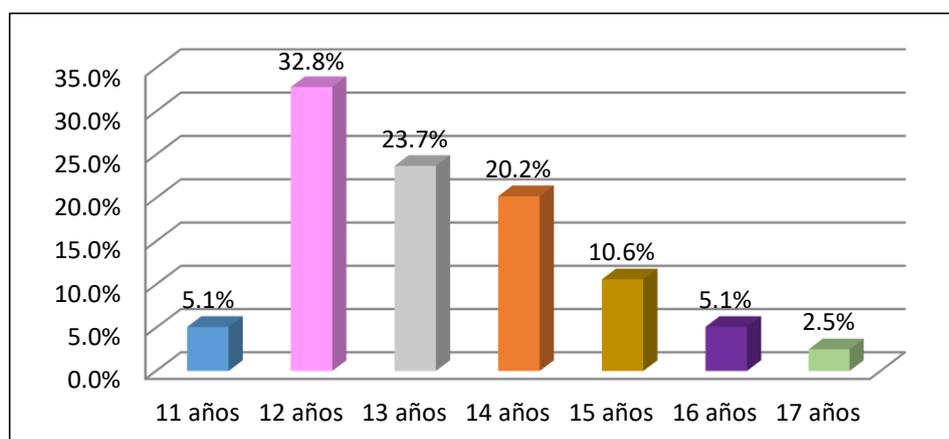
**Edad de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101
“Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”**

Edad	Fi	%	Media	Mediana	Moda
11 años	10	5,1			
12 años	65	32,8			
13 años	47	23,7			
14 años	40	20,2	13,24	13,00	12
15 años	21	10,6			
16 años	10	5,1			
17 años	5	2,5			
Total	198	100			

Fuente: Formato de recolección de información general (autora).

Grafico N°01

**Edad de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101
“Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”**



Fuente: Formato de recolección de información general (autora).

En la tabla N° 01 y gráfico N° 01, se evidencia que el promedio de edad de los estudiantes es de 13,24; el valor que más se repite fue a edad de 12 años. La edad mínima fue de 11 años y la edad máxima fue de 17 años.

Tabla N°02

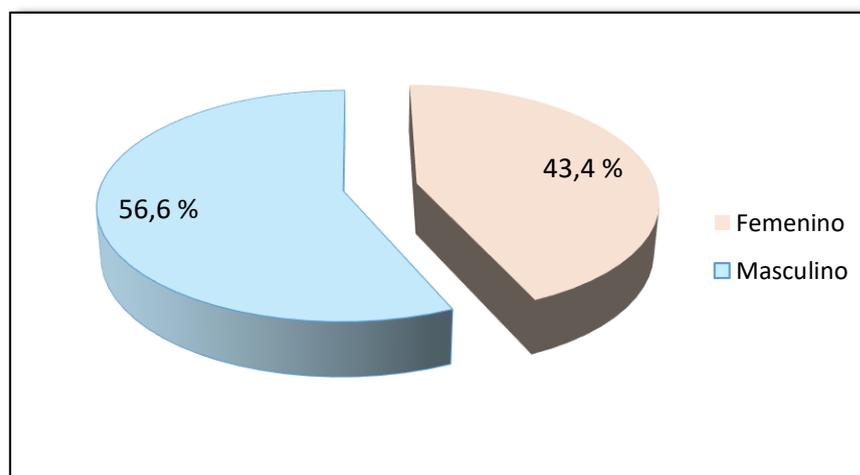
**Genero de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101
“Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”**

Sexo	Fi	%
Femenino	86	43,4
Masculino	112	56,6
Total	198	100

Fuente: Formato de recolección de información general (autora).

Grafico N°02

**Genero de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101
“Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”**



Fuente: Formato de recolección de información general (autora).

En la tabla N° 02 y gráfico N° 02, se muestra a los estudiantes por género, donde del total de evaluados (198) se encontró que el 43,4 % (86) de estudiantes del género femenino y 56,6 % (112) del género masculino.

Tabla N°03

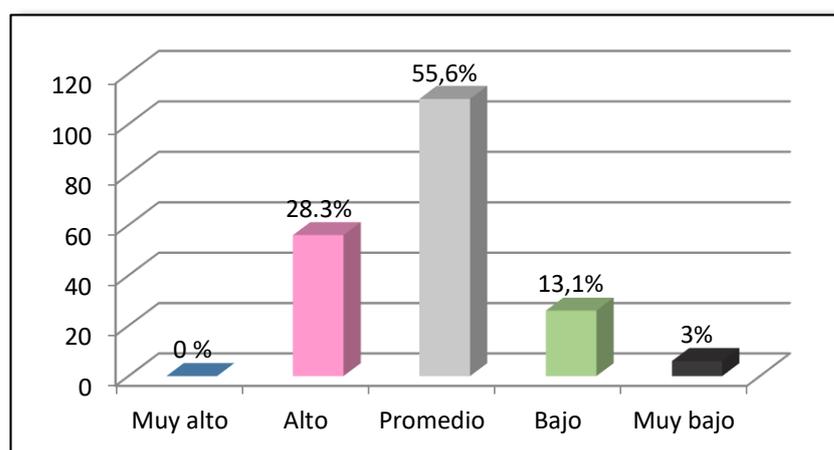
Nivel de Cólera de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”

Cólera	Fi	%
Muy alto	0	0
Alto	56	28,3
Promedio	110	55,6
Bajo	26	13,1
Muy bajo	6	3,0
Total	198	100

Fuente: Cuestionario de cólera, irritabilidad y agresión

Gráfico N°03

Nivel de Cólera de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”



Fuente: Cuestionario de cólera, irritabilidad y agresión

En la tabla N° 03 y gráfico N° 03, se muestra el nivel cólera de los estudiantes, obteniéndose del total de evaluados, un mayor porcentaje con 110 estudiantes que representa el 55,6% presentan un nivel promedio de Cólera, seguido de 56 estudiantes que representa el 28,3% presentan un nivel Alto de Cólera y en menores porcentajes con 26 estudiantes que representa el 13,1% presentan un nivel de bajo y 6 estudiantes que representa el 3% presentan un nivel muy bajo de Cólera.

Tabla N°04

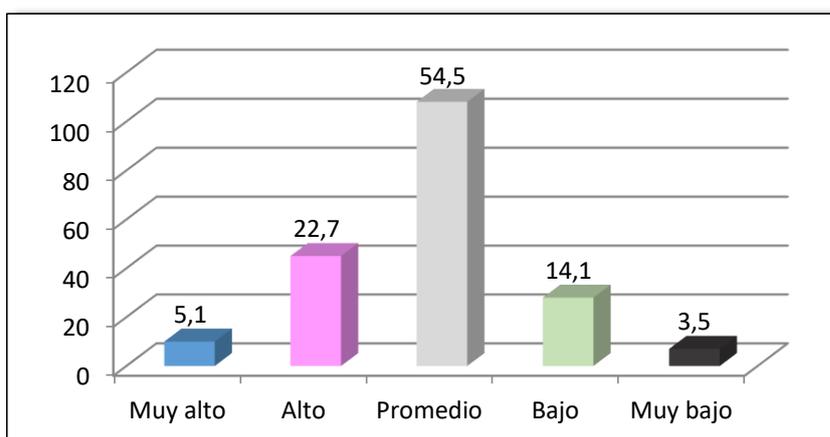
Nivel de Irritabilidad de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”

Irritabilidad	Fi	%
Muy alto	10	5,1
Alto	45	22,7
Promedio	108	54,5
Bajo	28	14,1
Muy bajo	7	3,5
Total	198	100

Fuente: Cuestionario de cólera, irritabilidad y agresión

Grafico N°04

Nivel de Irritabilidad de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”



Fuente: Cuestionario de cólera, irritabilidad y agresión

En la tabla N° 04 y gráfico N° 04, se muestra el nivel irritabilidad de los estudiantes, obteniéndose del total de evaluados, un mayor porcentaje con 108 estudiantes que representa el 54,5% presentan un nivel promedio de ira, 45 estudiantes que representa el 22,7% presentan un nivel Alto de irritabilidad, seguido de 28 estudiantes que representa el 14,1% presentan un nivel Bajo de irritabilidad, y en menores porcentajes con 10 estudiantes que representa el 5,1% presentan un nivel muy alto y 7 estudiantes que representa el 3,5% presentan un nivel muy bajo de irritabilidad.

Tabla N°05

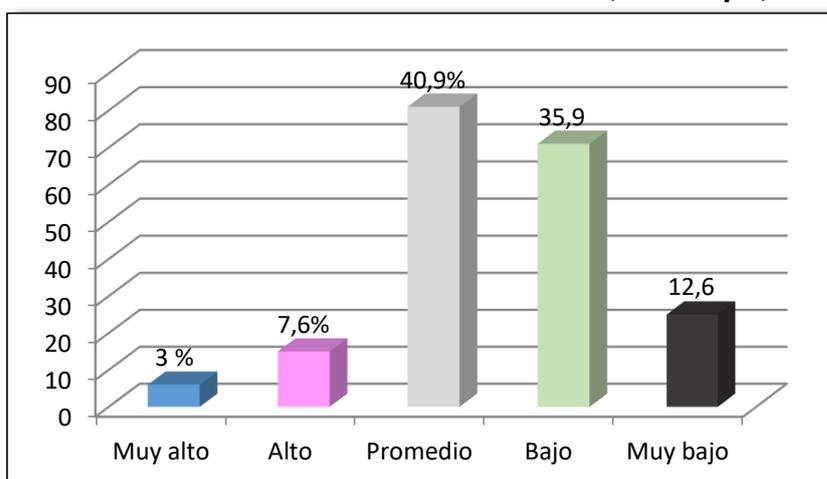
Nivel de Agresividad de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”

Agresividad	Fi	%
Muy alto	6	3,0
Alto	15	7,6
Promedio	81	40,9
Bajo	71	35,9
Muy bajo	25	12,6
Total	198	100

Fuente: Cuestionario de cólera, irritabilidad y agresión

Gráfico N°05

Nivel de Agresividad de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”



Fuente: Cuestionario de cólera, irritabilidad y agresión

En la tabla N° 05 y gráfico N° 05, se muestra el nivel agresividad de los estudiantes, se observa un mayor porcentaje con 81 estudiantes que representa el 40,9% presentan un nivel promedio de agresividad, seguido de 71 estudiantes que representa el 35,9% presentan un nivel bajo de agresividad, 25 estudiantes que representa el 12,6% presentan un nivel muy bajo de agresividad y en menores porcentajes con 15 estudiantes que representa el 7,6% presentan un nivel alto y 6 estudiantes que representa el 3% presentan un nivel muy alto de agresividad.

Tabla N°06

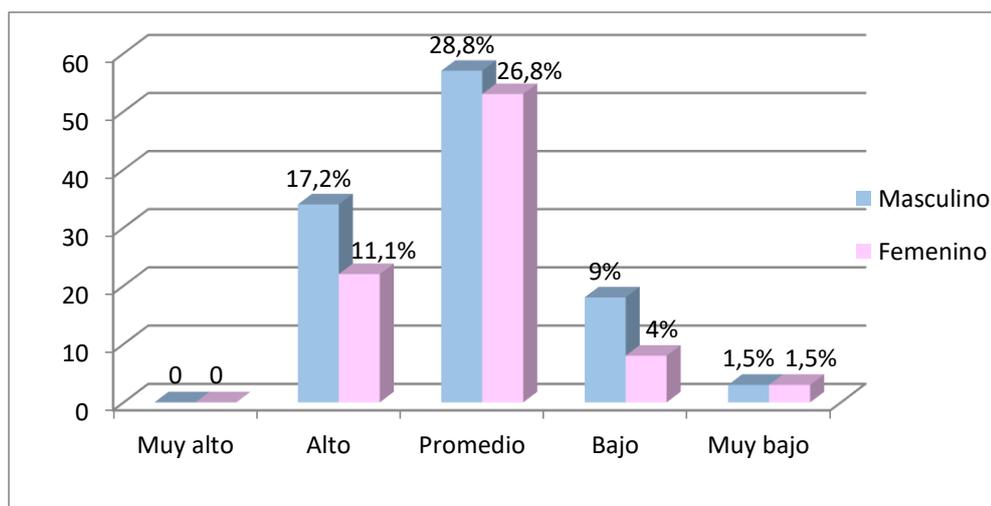
Nivel de cólera por genero de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”

Cólera	Genero				Total	
	Masculino		Femenino		Fi	%
	Fi	%	Fi	%		
Muy alto	0	0	0	0	0	0
Alto	34	17,2	22	11,1	56	28,3
Promedio	57	28,8	53	26,8	110	55,6
Bajo	18	9,0	8	4,0	26	13,1
Muy bajo	3	1,5	3	1,5	6	3,0
Total	112	56,6	86	43,4	198	100

Fuente: Cuestionario de cólera, irritabilidad y agresión

Gráfico N°06

Nivel de cólera por genero de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”



Fuente: Cuestionario de cólera, irritabilidad y agresión

En la tabla N° 06 y gráfico N° 06, se muestra que tanto los estudiantes del género masculino como femenino presentan un nivel promedio de cólera con un 28,8 % y 26,8% respectivamente.

Tabla N°07

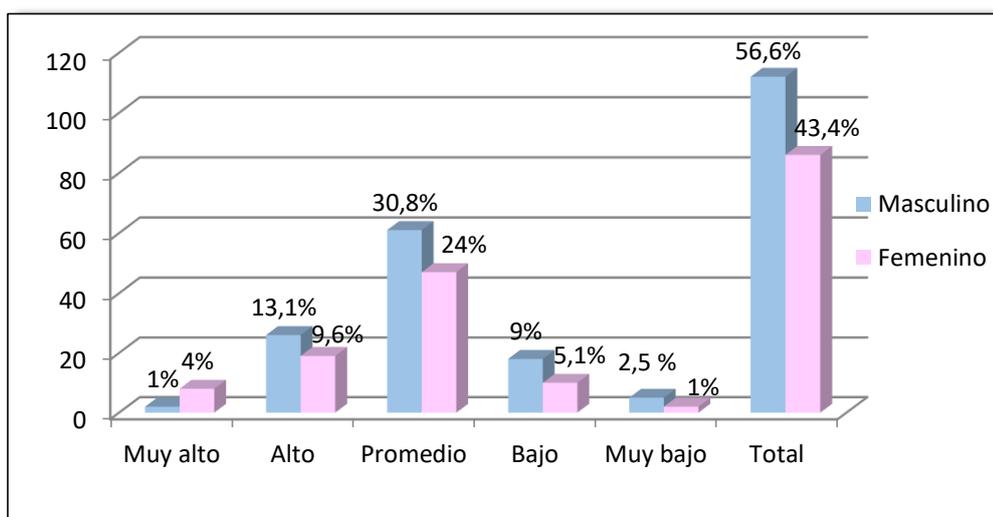
Nivel de irritabilidad por genero de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”

Cólera	Genero				Total	
	Masculino		Femenino		Fi	%
	Fi	%	Fi	%		
Muy alto	2	1,0	8	4,0	10	5,05
Alto	26	13,1	19	9,6	45	22,7
Promedio	61	30,8	47	24	108	54,5
Bajo	18	9,0	10	5,1	28	14,1
Muy bajo	5	2,5	2	1,0	7	3,54
Total	112	56,6	86	43,4	198	100

Fuente: Cuestionario de cólera, irritabilidad y agresión

Grafico N°07

Nivel de irritabilidad por genero de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”



Fuente: Cuestionario de cólera, irritabilidad y agresión

En la tabla N° 07 y gráfico N° 07, se muestra que tanto los estudiantes del género masculino como femenino presentan un nivel promedio de irritabilidad con un 30 % y 24 % respectivamente.

Tabla N°08

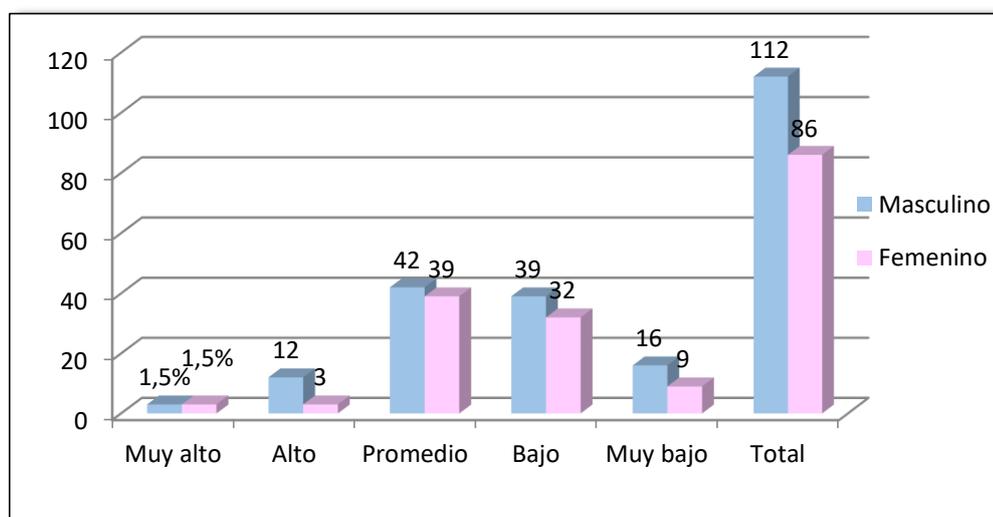
Nivel de agresividad por genero de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”

Cólera	Genero				Total	
	Masculino		Femenino		Fi	%
	Fi	%	Fi	%		
Muy alto	3	1,5	3	1,5	6	3,0
Alto	12	6,0	3	1,5	15	7,6
Promedio	42	21,2	39	19,7	81	40,9
Bajo	39	19,7	32	16,2	71	35,9
Muy bajo	16	8,0	9	4,5	25	12,6
Total	112	57	86	43	198	100

Fuente: Cuestionario de cólera, irritabilidad y agresión

Grafico N°07

Nivel de agresividad por genero de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”



Fuente: Cuestionario de cólera, irritabilidad y agresión

En la tabla N° 08 y gráfico N° 08, se muestra que tanto los estudiantes del género masculino como femenino presentan en mayor porcentaje con un nivel promedio de agresividad con el 21,2 % y 19,7 % respectivamente. Seguido de un nivel bajo de agresividad con un 19,7 y 16,2 en el género masculino y femenino respectivamente.

Tabla N°09

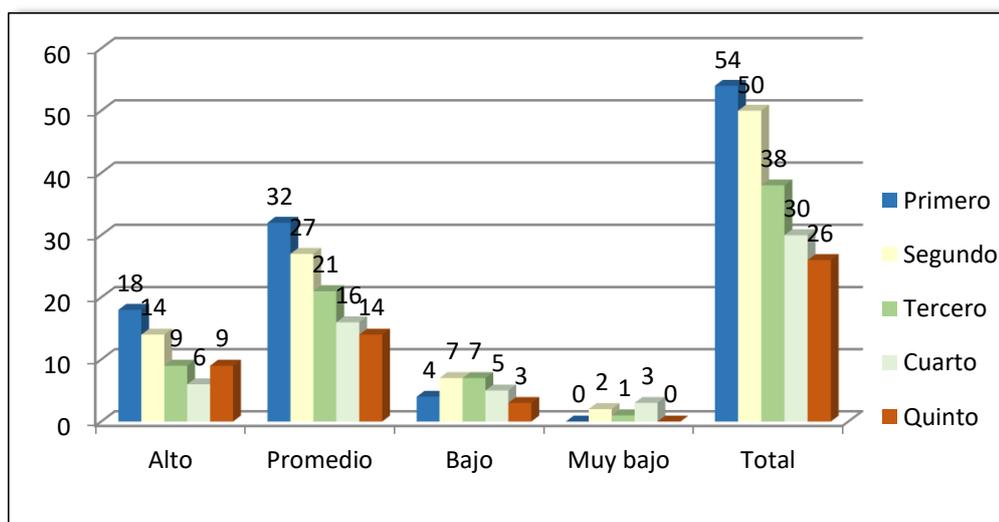
Nivel de cólera por grado de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”

Cólera	Grados										Total	
	Primero		Segundo		Tercero		Cuarto		Quinto			
	Fi	%	Fi	%								
Muy alto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Alto	18	9,0	14	7,0	9	4,5	6	3,0	9	4,6	56	28,3
Promedio	32	16,1	27	13,6	21	10,6	16	8,0	14	7,0	110	55,6
Bajo	4	2,0	7	3,5	7	3,5	5	2,5	3	1,5	26	13,1
Muy bajo	0	0	2	1,0	1	0,5	3	1,5	0	0	6	3,0
Total	54	27,3	50	25,3	38	19,2	30	15,2	26	13,1	198	100

Fuente: Cuestionario de cólera, irritabilidad y agresión

Gráfico N°08

Nivel de cólera por grado de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”



Fuente: Cuestionario de cólera, irritabilidad y agresión

En la tabla N° 09 y gráfico N° 09, se observa que del total de estudiantes encuestados el 55,6% se encontró en el nivel promedio. Y por años de estudio se observa que por años de estudio en el primer grado se encontró un mayor porcentaje con un 16,1%.

Tabla N°10

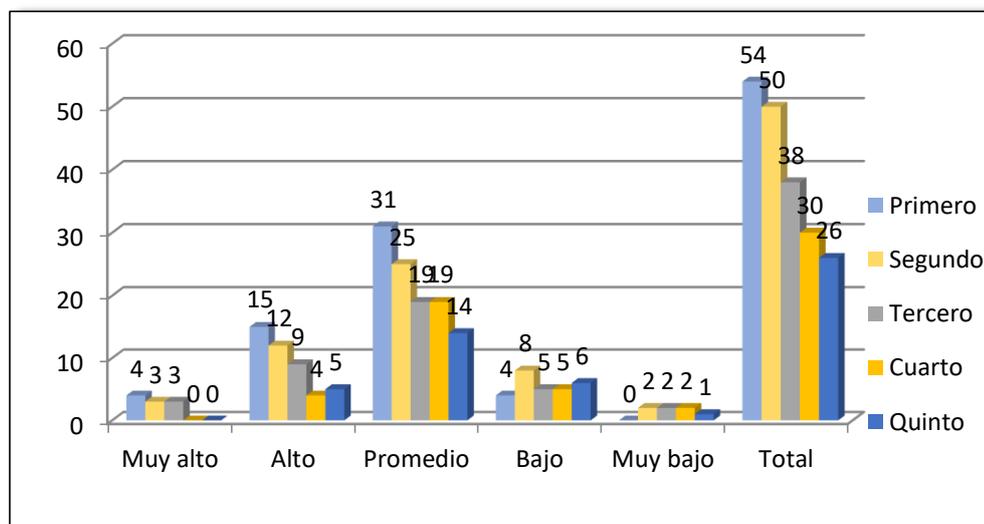
Nivel de irritabilidad por grado de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”

Irritabilidad	Grados										Total	
	Primero		Segundo		Tercero		Cuarto		Quinto			
	Fi	%	Fi	%								
Muy alto	4	2,0	3	1,5	3	1,5	0	0	0	0	10	5,1
Alto	15	7,6	12	6,1	9	4,5	4	2,0	5	2,5	45	22,7
Promedio	31	15,7	25	12,6	19	9,6	19	9,6	14	7,1	108	54,6
Bajo	4	2,0	8	4,0	5	2,5	5	2,5	6	3,0	28	14,1
Muy bajo	0	0	2	1,0	2	1,0	2	1,0	1	0,5	7	3,5
Total	54	27,3	50	25,3	38	19,2	30	15,2	26	13,1	198	100

Fuente: Cuestionario de cólera, irritabilidad y agresión

Gráfico N°10

Nivel de irritabilidad por grado de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”



Fuente: Cuestionario de cólera, irritabilidad y agresión

En la tabla N° 10 y gráfico N° 10, se observa que del total de estudiantes encuestados el 54,6% se encontró en el nivel promedio. Y por años de estudio se observa que por años de estudio en el primer grado se encontró un mayor porcentaje con un 15,7%.

Tabla N°11

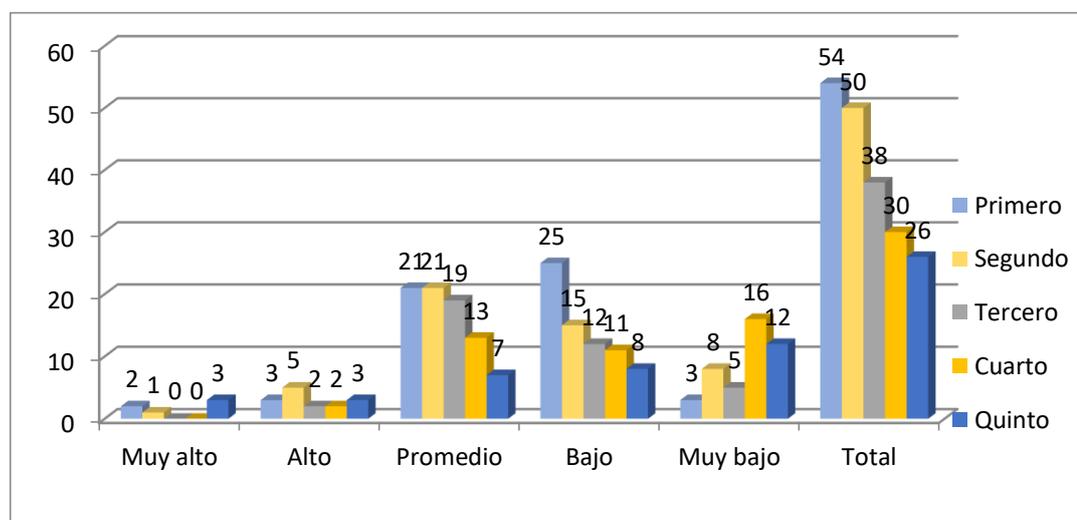
Nivel de agresividad por grado de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”

Agresividad	Grados										Total	
	Primero		Segundo		Tercero		Cuarto		Quinto			
	Fi	%	Fi	%								
Muy alto	2	1,0	1	0,5	0	0	0	0	3	1,5	6	3,0
Alto	3	1,5	5	2,5	2	1,1	2	1,0	3	1,5	15	7,6
Promedio	21	10,6	21	10,6	19	9,6	13	6,6	7	3,4	81	40,9
Bajo	25	12,6	15	7,6	12	6,1	11	5,6	8	4,0	71	35,9
Muy bajo	3	1,5	8	4,0	5	2,5	16	8,1	12	6,1	25	12,6
Total	54	27,3	50	25,3	38	19,2	30	15,2	26	13,1	198	100

Fuente: Cuestionario de cólera, irritabilidad y agresión

Gráfico N°11

Nivel de irritabilidad por grado de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”



Fuente: Cuestionario de cólera, irritabilidad y agresión

En la tabla N° 11 y gráfico N° 11, se observa que del total de estudiantes encuestados el 40,9 % se encontró en el nivel promedio de agresividad, seguido de un 35,9% quienes presentan un agresividad baja . Y por años de estudio se observa que por años de estudio en el primer grado se encontró un mayor porcentaje con un 12,6%.

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el presente estudio sobre nivel de cólera, irritabilidad y agresión de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”, se encontró que en el nivel de cólera el 55,6% (110) de los adolescentes investigados presentan un nivel promedio. En el nivel de irritabilidad se encontró que el 54,5% (108) presentan un nivel promedio y en el nivel de agresividad se encontró que el 40,9% (71) presentan un nivel promedio.

Estos resultados son similares a lo encontrado por Gonzales (2015) en su investigación "Cólera, irritabilidad y agresión en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de la institución Educativa Politécnico Rafael Santiago Loayza Guevara. Obtenieron como resultado que en el perfil de cólera, irritabilidad y agresión obtienen el promedio 43,06%, 44,44%, 57,64% respectivamente.

Caso contrario por Guillen (2017) en investigación "Niveles de conducta de riesgo en alumnos del 6° de primaria de una Institución Educativa Parroquial de Iquitos", en los resultados mostraron que el 2% de alumnos de 6° grado tienen Nivel Muy Alto de Irritabilidad, el 3% de alumnos de 6° grado tienen Nivel Muy Alto de Cólera y el 1% de alumnos de 6° grado tienen Nivel Muy Alto de Agresividad.

Así mismo en el estudio realizado por Muro (2010) quien concluye que los alumnos que obtenían un bajo control de cólera eran alumnos agresores, y los alumnos que se encontraban en riesgo de convertirse en agresores indicaban un mayor control de cólera. Entonces en nuestro estudio podemos

deducir que estos adolescentes en cualquier momento pueden presentar desequilibrio emocional, reacciones impulsivas y convertirse en agresores ya que nuestro resultado fue medio y esto indica que serán susceptibles a responder a la cólera. Otro estudio realizado por Chapi(2010) concluye que a mayor satisfacción familiar, menores indicadores de cólera y a la vez mayor control de emociones coléricas. Dicho autor concluye que la familia juega un papel importante psicológico y social en el adolescente.

Benites (2013) en su investigación: “Agresividad entre los adolescentes del nivel medio del colegio nacional de nueva Londres, 2013”. concluye que las conductas agresivas que predominan en primer lugar son los insultos y amenazas, seguido aparecen el maltrato verbal, físico y el rechazo; en relación al lugar las agresiones se presentan en primer lugar en el aula, segundo el patio, tercer los pasillos del colegio y cuarto l otras zonas, como las calles. Seguido por Navarro (2009) en su tesis doctoral titulada: “Factores psicosociales de la agresividad” donde menciona que de las agresiones que dan los alumnos, el 2,2% de la muestra revela haber insultado o puesto motes con insinuaciones sexuales a otros compañeros semanal o diariamente, el 1,8% revela haber agredido, insultado o ignorado a otros compañeros que muestran comportamientos considerados propios del otro género, el 2,5% de los participantes dice propagar rumores sobre la reputación sexual de otros, y tan sólo el 0,5% señala acosar a otros por cuestiones relacionadas con los celos. Confirman que el acoso escolar es el producto de una compleja combinación de variables, entre las que debe considerarse el género. Los rasgos estereotipados, el conflicto de rol de género y el sexismo contribuyen a explicar el acoso, la victimización escolar y también, la tendencia hacia la agresión, la hostilidad y la ira de los jóvenes castellano-manchegos.

CONCLUSIONES

En la presente investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

- Con respecto a la edad, género de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, el 32,8% (65) de los alumnos tuvieron 12 años; 32,8 % (65) son del género masculino.
- En el nivel de cólera se encontró que el 55,6% (110) de los estudiantes investigados presentan un nivel promedio y en menores porcentajes con 3% (6) presentan un nivel muy bajo de Cólera.
- En el nivel de irritabilidad se encontró que el 54,5% (108) de los estudiantes investigados presentan un nivel promedio y en menores porcentajes con 3.5% (7) presentan un nivel muy bajo de irritabilidad.
- El nivel de agresividad un 40,9% (71) tienen un nivel promedio y en menores porcentajes con 3% (6) presentan un nivel muy bajo de agresividad.
- Tanto los estudiantes del género masculino como femenino presentan un nivel promedio de cólera, irritabilidad y agresión respectivamente.
- Por años de estudio se observa que por años de estudio en el primer grado se encontró un mayor porcentaje con un 12,6%.
- Finalmente llegando a la conclusión que los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018, presentan un nivel promedio de cólera, irritabilidad y agresión.

RECOMENDACIONES

Luego de realizado el presente estudio de investigación, se sugiere lo siguiente:

Escuela Académica Profesional de Psicología

- Seguir haciendo investigaciones que aborden cólera, irritabilidad y agresión con diversas variables sociodemográficas.
- Seguir investigando las variables estudiadas en las Instituciones Educativas empleando otros diseños de investigación.

Institución Educativa

- Se recomienda capacitar a los docentes para que puedan asumir riesgos que se presenten en las instituciones, con la finalidad de optimizar la educación de los adolescentes.
- Contar con un personal de psicología ya que es el más capacitado y apropiado para las orientaciones y el soporte emocional que necesite cada estudiante.

Director y docentes

- Que las Instituciones Educativas, promuevan la realización de programas educativos sobre el control de la cólera, irritabilidad y agresión, en los cuales no sólo participen los estudiantes sino también los padres de familia.
- Promover la escuela de padres a fin de desarrollar talleres sobre estrategias para el control y expresión de emociones. Además, implementar en el proceso pedagógico, actividades a través de tutoría y de actividades permanentes temas relacionados para la habilidades sociales.

- Realizar capacitaciones, talleres y programas pedagógicos continuos con la finalidad de reducir los niveles de cólera, irritabilidad y agresión y optimizar la convivencia dentro y fuera del aula.

Padres De Familia

- Planificar el tiempo que se les dedica a sus hijos, ya que los padres de familia juegan un papel importante durante el desarrollo de su infancia, así lograr buenos resultados de su aprendizaje escolar, manejo de emociones y habilidades sociales.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Arirama, R., & Guerra, C. (2014). *Autoestima y relaciones Interpersonales en alumnos del primer grado de educación secundaria de la Institución Educativa Particular "Santa Rosa de Lima" de Pucallpa, Ucayali, 2013.* (Tesis de pregrado) Universidad Nacional de Ucayali, Pucallpa.
- Arangoitia, A. (2017). *Clima social familiar y agresividad en adolescentes de 3ero, 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Parroquial San Columban, 2017.* (Tesis de Pregrado). Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú.
- Aguirre, Melgar, Dalyn & Jerson (2015). *Relación entre el clima social familiar y la agresividad en los estudiantes de tercero, cuarto y quinto año nivel secundario de la institución educativa "Perú Canadá" – Tumbes, 2015.*
- Andreu, Peña y Graña (2001), *Las creencias normativas constituyen un factor predictor de diferentes tipos de agresividad, cólera y hostilidad en jóvenes y adolescentes mujeres y varones cuyas edades comprendían de 15 a 30 años de edad quienes residían en la comunidad de Madrid, España*
- Baptista, P.; Fernández, C y Hernández, R. (2006). *Metodología de la Investigación.* México: McGraw-Hill Interamericana
- Benites, J. (2013). *Agresividad entre los adolescente del nivel medio del colegio Nacional de Nueva Londres, 2013.* (Tesis de Pregardo).
- Caballero, S.; Cohen, S.; Esterkind de Chein, A.; Lacunza, A. y Martinengh, C. (2011). *Habilidades sociales y contexto sociocultural.* Un estudio con adolescentes a través del BAS-3. Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica.

- Caballo, V. (2007). *Manual de Evaluación y Entrenamiento de las Habilidades Sociales*. (7ª. ed.) Madrid, España: Editorial Siglo XXI Editores España, S.A.
- Camacho, C., y Camacho, M. (2005). *Habilidades sociales en adolescencia: un programa de intervención [en línea]*. Revista Profesional Española de Terapia Cognitivo-Conductual.
- Cardenas, L. et al. (2011), *Relación entre el nivel de desarrollo de las habilidades sociales y el nivel de comprensión lectora en niños y niñas del tercer grado de Educación Primaria de la I.E. N°64001 "Daniel Alcides Carrión", Pucallpa, 2011"*.
- CHAPI, J. (2010). *Niveles de cólera y los indicadores de acoso escolar en adolescentes de dos Instituciones educativas de Lima metropolitana*. (Tesis de Pregrado). Universidad mayor de San Marcos del Perú, facultad de Psicología, Especialidad de Psicología, Lima, Perú.
- Fernandez, M. (2007). *Habilidades sociales en el contexto educativo*. (Tesis de pregrado), Chile.
- Gonzales, F. (2015). *Cólera, irritabilidad y agresión en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de la institución educativa politecnico Rafael Santiago Loayza Guevara, Arequipa, 2015*. (Tesis de pregrado). Universidad Alas Peruanas.
- Guillen, E. (2017). *Niveles de conducta de riesgo en alumnos del 6° primaria de una institución educativa Parroquial de Iquitos*. (Tesis de pregrado). Iquitos.
- Loza, K. (2014). *Relación entre el nivel de autoestima y el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes*. (Tesis de pregrado), Perú.

- Méndez, M. (2013). *El autoestima y su relación con la agresividad que presentan los adolescentes de 15 a 17 años del colegio Juan Montalvo de la ciudad de Quito*. (Tesis de pregrado). Quito.
- Muro, M. (2010). *Cólera y acoso escolar en un grupo de adolescentes de un colegio estatal en lima metropolitana*. (Tesis de pregrado). Pontificia Universidad Católica del Perú, Facultad de Letras y Ciencias Humanas, Especialidad de Psicología, Lima, Perú.
- Quijano, R., & Rios, Y. (2014). *Agresividad en adolescentes de secundaria de una Institución Educativa Nacional de la Victoria-Chiclayo, 2013*. (Tesis de Pregado). Chiclayo.
- Tarrillo, S. (2016). *Colera y habilidades sociales en estudiantes del tercero, cuarto y quinto de secundaria de una Institución Educativa Publica del Distrito de Puente Piedra, 2016*. (Tesis de pregrado). Universidad Cesar Vallejo, Lima.
- Ugarriza, N. (1998). *Normalización del Inventario Multicultural de la expresión de colera-hostilidad en estudiantes universitarios*. Investigación en Psicología Peruana , 59-88.
- Ulloa, N. (2003). *Niveles de Autoestima en adolescentes institucionalizados. Hogar de Menores: Fundación Niño y Patria. Valdivia, II semestre 2,002*. Tesis inédita, Universidad Austral de Chile, Valdivia, Chile.
- Urbina, A. (2013). *Habilidades sociales en adolescentes que practicaron juegos tradicionales guatemaltecos durante su niñez*. Universidad Rafael Landívar, Campus Antigua Guatemala, Sacatepéquez, Guatemala.

Vega, R. (2014). *Establecer las Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Agresión de Buss y Perry en estudiantes de Educación Secundaria del Distrito de La Esperanza,*

ANEXOS

ANEXO N° 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: “Nivel de cólera, irritabilidad y agresión de los estudiantes del nivel primario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018”

TÍTULO	PROBLEMA GENERAL Y ESPECÍFICO	OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS	VARIABLES E INDICADORES	TIPO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS
<p>“Nivel de cólera, irritabilidad y agresión de los estudiantes del nivel primario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2017”</p>	<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es el nivel de cólera, irritabilidad y agresión de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018?</p> <p>Problema específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de cólera, de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018? • ¿Cuál es el nivel de irritabilidad de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018? • ¿Cuál es el nivel de agresión de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018? 	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de cólera, irritabilidad y agresión de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar las características de la población de estudio relacionadas a la edad y sexo de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018.</p> <p>Establecer el nivel de cólera, de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018.</p> <p>Medir el nivel de irritabilidad, de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018.</p> <p>♦ Establecer el nivel de agresión, de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña”, Pucallpa, 2018.</p>	<p>Univariable :</p> <p>Cólera, Irritabilidad y Agresión</p>	<p>Tipo:</p> <p>Descriptiva</p> <p>Nivel:</p> <p>Descriptiva simple.</p> <p>Diseño:</p> <p style="text-align: center;">M O</p> <p>Donde:</p> <p>M = Muestra</p> <p>O= Observación</p>	<p>Población:</p> <p>Estudiantes del nivel primario de la I.E. N° 65101 “Encarnación Villacorta Peña” Pucallpa, 2017.</p> <p>La población consta de 256 alumnos</p> <p>Muestra: No Probabilístico, muestreo por conveniencia.</p> <p>Tamaño de muestra</p> <p>Se trabajara con toda la población, 256 alumnos</p>	<p>Instrumentos:</p> <p>Cuestionario de Cólera, Irritabilidad Y Agresión (CIA)</p>

ANEXO N° 2

CUESTIONARIO DE COLERA, IRRITABILIDAD Y AGRESIÓN (CIA)

INSTRUCCIONES

Este cuestionario está elaborado para saber sobre tu estado de ánimo. A continuación elige tu respuesta marcando con una "x" uno de los casilleros que se ubica en la columna derecha, utilizando los siguientes criterios:

- N** = NUNCA
- RV** = RARA VEZ
- AV** = A VECES
- AM** = A MENUDO
- S** = SIEMPRE

Recuerda que tu sinceridad es muy importante, no hay respuesta mala ni buena, asegúrate de contestar todas.

N°	PREGUNTA	N	RV	AV	AM	S
1	Soy un (una) renegón (a).					
2	No puedo evitar ser algo tosco (a) con la persona que no me agrada.					
3	Siento como que me hierve la sangre cuando alguien se burla de mí.					
4	Paso mucho tiempo molesto (a) más de lo que la gente cree.					
5	Cuando estoy molesto (a) siento como si tuviera algo pesado sobre mis hombros.					
6	Me molesta que la gente se acerque mucho a mi alrededor.					
7	Fácilmente me molesto pero se me pasa rápido.					
8	Con frecuencia estoy muy molesto y a punto de explotar.					
9	No me molesto (a) si alguien no me trata bien.					
10	Yo soy muy comprensible con todas las personas.					
11	Yo no permito que cosas sin importancia me molesten.					
12	Es muy seguido estar muy amargo (a) acerca de algo y luego rápidamente sentirme tranquilo.					
13	Cambio rápidamente de ser capaz de controlar mi amargura a no ser capaz de controlarlo.					
14	Cuando estoy molesto (a) no puedo dejar de gritar; mientras que en otras veces no grito.					
15	Algunas veces me siento bien, y en el minuto siguiente cualquier cosa me molesta					

16	Hay momentos en la que estoy tan molesto (a) que siento que el corazón me palpita rápidamente y luego de un cierto tiempo me siento bastante relajado.					
17	Normalmente me siento tranquilo y de pronto de un momento a otro, me enfurezco a tal punto que podría ser capaz de golpear cualquier cosa.					
18	Hay épocas en las cuales he estado tan molesto (a) que he explotado todo el día frente a los demás, pero luego me vuelvo más tranquilo.					
19	Pienso que la gente que constantemente fastidia, está buscando un puñete o una cachetada.					
20	Peleo con casi toda la gente que conozco.					
21	Si alguien me levanta la voz, le insulto para que se calle					
22	En ocasiones no puedo controlar mi necesidad de hacer daño a otras personas					
23	Cuando estoy amargo (a) puedo ser capaz de cachetear a alguien.					
24	Pienso que cualquiera que me insulte o insulte a mi familia está buscando pelea.					
25	Generalmente tengo una buena razón para golpear a alguien.					
26	Si alguien me golpea primero, yo le respondo de igual manera.					
27	Puedo usar los golpes para defender mis derechos si fuera necesario.					
28	Yo golpeo a otro (a) cuando el (ella) me insulta primero.					
29	Se me hace difícil conversar con una persona para resolver un problema.					
30	No puedo evitar discutir con la gente que no está de acuerdo conmigo.					
31	Si alguien me molesta, soy capaz de decirle lo que pienso sobre él (ella).					
32	Cuando la gente me grita, yo también le grito.					
33	Cuando me enojo digo cosas feas.					
34	Generalmente hago amenazas o digo cosas feas que después no cumplo.					
35	Cuando discuto, rápidamente alzo la voz.					
36	Aun cuando estoy enojado (a), no digo malas palabras, ni maldigo.					
37	Prefiero darle la razón un poco a una persona antes que discutir					
38	Cuando estoy enojado (a) algunas veces golpeo la puerta					
39	Yo me podría molestar tanto que podría agarrar el objeto más cercano y romperlo					
40	A veces expreso mi cólera golpeando sobre la mesa					
41	Me molesto lo suficiente como para arrojar objetos					
42	Cuando me molesto mucho boto las cosas					