



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Autoconcepto y conducta antisocial en adolescentes de una  
Institución Educativa de Chimbote.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Psicología

**AUTORA:**

Loloy Hernandez, Dayana Isabel ([orcid.org/0000-0003-2744-3285](https://orcid.org/0000-0003-2744-3285))

**ASESOR:**

Dr. Noe Grijalva, Hugo Martin ([orcid.org/0000-0003-2224-8528](https://orcid.org/0000-0003-2224-8528))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus niveles

CHIMBOTE - PERÚ

2023

## DEDICATORIA

Dedicado a mi amada madre Santos, quien con su esfuerzo, amor y dedicación me ha permitido llegar a cumplir esta meta; gracias por ser una mujer fuerte, empeñosa, dedicada y valiente; gracias por cuidarme, por jamás rendirte ante las dificultades y sobre todo por estar a mi lado dándome esperanzas e impulsándome a continuar.

A mi fallecido padre Hugo, a pesar que no está a mi lado siempre me brindó su apoyo, su amor y me inculcó el ejemplo de esfuerzo y amor hacia Dios, gracias por enseñarme a no temer a las adversidades porque Dios está siempre conmigo. A mi hermano Marco, quien no está con nosotros físicamente, pero siempre me impulsó a seguir mis metas y sueños; gracias por motivarme con estas palabras antes de tu partida “Tú serás el orgullo de la familia”.

A mi hermana Raquel, quien siempre ha estado junto a mí brindándome su apoyo incondicional, cuidándome y ayudándome en los momentos difíciles. A toda mi amada familia, hermanos (as), sobrinos (as), cuñados (as), gracias por sus palabras de aliento y por todo el apoyo brindado. Gracias por creer en mí, los amo.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por darme fuerzas para superar cada momento difícil y cada obstáculo, por darme sabiduría y entendimiento, por cada día demostrarme su infinito amor a través de sus cuidados y protección.

A mi madre Santos, por enseñarme a no rendirme, por inculcarme valores para ser la persona que soy ahora y por apoyarme incondicionalmente en toda mi carrera universitaria.

A mi hermana Raquel, por sus consejos, los cuales me ayudaron a afrontar los retos que se me han presentado a lo largo de mi vida.

A toda mi familia, por el apoyo que me han dado para continuar y seguir con mis metas.

A Abner, por acompañarme y apoyarme en el transcurso de esta investigación, gracias por ayudarme a cumplir este logro.

Gracias por brindarme su ayuda, los llevo siempre en el corazón.

## Índice de contenidos

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
RESUMEN .....	vi
ABSTRACT .....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	6
III. METODOLOGÍA .....	17
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	17
3.2. Variables y operacionalización .....	17
3.3. Población, muestra y muestreo .....	18
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	19
3.5. Procedimientos .....	22
3.6. Método y análisis de datos .....	23
3.7. Aspectos éticos .....	23
IV. RESULTADOS .....	24
V. DISCUSIÓN .....	28
VI. CONCLUSIONES .....	32
VIII. RECOMEDACIONES .....	34
REFERENCIAS .....	35
ANEXOS	

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Niveles antisocial y delictivo en adolescentes de una institución educativa de Chimbote.....	24
<b>Tabla 2.</b> Niveles de las dimensiones de autoconcepto en adolescentes de una institución educativa de Chimbote.....	25
<b>Tabla 3.</b> Correlación entre las dimensiones de autoconcepto y la dimensión de conducta antisocial.....	26
<b>Tabla 4.</b> Correlación entre conductas delictivas y las dimensiones del autoconcepto.....	27
<b>Tabla 5.</b> Prueba de normalidad de las puntuaciones de las dimensiones de las variables.....	

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar si existe relación inversa entre las dimensiones de autoconcepto y la conducta antisocial en adolescentes de una institución educativa de Chimbote; el cual sigue una metodología no experimental, de tipo correlacional.

Se utilizó el muestreo no probabilístico y como procedimiento el muestreo por conveniencia o intencional, donde se seleccionó directa e intencionadamente los individuos con mayor accesibilidad. La muestra estuvo conformada por 322 estudiantes, de 1ro a 5to año de educación secundaria de una Institución Educativa de Chimbote, estudiantes pertenecientes al año académico 2022.

Se utilizaron como instrumentos el Cuestionario de Autoconcepto Forma 5 (AF5) y el Cuestionario de Conductas antisociales delictivas (A - D). Donde se halló que si existe correlación negativa significativa entre las dimensiones de autoconcepto (académico, social, familiar y físico) y la conducta antisocial; esto quiere decir que a mayor autoconcepto académico, social, familiar y físico menor conducta antisocial. A la misma vez si existe correlación negativa significativa entre las dimensiones de autoconcepto (académico y familiar) y la conducta delictiva; infiriendo que a mayor autoconcepto académico y familiar menor conducta antisocial.

También se halló que el 75.5% de adolescentes presentan niveles bajos de conductas antisociales y el 77.6% de adolescentes están en un nivel bajo de conductas delictivas. Por otro lado, un 53.1% de adolescentes se encuentra en un nivel alto respecto al autoconcepto físico; un 40.4% de adolescentes se encuentra en un nivel alto respecto al autoconcepto académico. Finalmente, el 57.8% de adolescentes se encuentran en un nivel bajo en cuanto al autoconcepto social y el 53.7% de adolescentes se encuentran en un nivel bajo respecto a autoconcepto familiar.

**Palabras clave:** Autoconcepto, conducta, antisocial, delictiva, adolescentes.

## ABSTRACT

The purpose of this research is to determine if there is an inverse relationship between the dimensions of self-concept and antisocial behavior in adolescents from an educational institution in Chimbote. The methodology used is no experimental and correlational. A no probabilistic sampling, specifically convenience or intentional, was used, where the individuals with the greatest accessibility were directly and intentionally selected. The sample consisted of 322 students from 1st to 5th year of secondary education of an educational institution in Chimbote, students belonging to the 2022 academic year. The Self-Concept Form 5 (AF5) questionnaire and the Antisocial Behaviors questionnaire were used as instruments. and Criminal (A-D). It was found that there is a significant negative correlation between the dimensions of self-concept (academic, social, family, and physical) and antisocial behavior; This means that the higher the academic, social, family and physical self-concept, the lower the antisocial behavior. At the same time, there is a significant negative correlation between the dimensions of self-concept (academic and family) and criminal behavior; inferring that the higher the academic and family self-concept, the lower the antisocial behavior.

It was also found that 75.5% of adolescents have low levels of antisocial behavior and 77.6% of adolescents have a low level of criminal behavior. On the other hand, 53.1% of adolescents are at a high level with respect to physical self-concept; 40.4% of adolescents are at a high level with respect to academic self-concept. Finally, 57.8% of adolescents are at a low level in terms of social self-concept and 53.7% of adolescents are at a low level regarding family self-concept.

**Keywords:** Self-concept, behavior, antisocial, criminal, adolescents.

## I. INTRODUCCIÓN

Los adolescentes son una parte fundamental en nuestra sociedad, y están conformados por más del 20% de los habitantes Latinoamericanos (Organización Mundial de la Salud, 2021), mientras tanto en Perú los adolescentes están constituidos por una tercera parte de la población (Ministerio de Salud, 2021). Por otro lado, la OMS (2021) indica que la etapa adolescente es formativa y única, pero la variabilidad de alteraciones corporales, emocionales y sociales que suceden en este periodo, ocasiona que los adolescentes sean vulnerables a diferentes problemas.

Para, La Torre (1995) el periodo adolescente está lleno de cambios, donde se manifiesta inestabilidad, contradicción, crisis e inmadurez, debido a los problemas de adaptación, a las presiones sociales, la falta de seguridad, el idealismo y los sentimientos de insuficiencia.

Así mismo, Herrera (1999) afirma que el periodo adolescente, es una etapa crítica, donde el adolescente se somete a varios cambios respecto al desarrollo físico, psíquico y social, también se presentan cambios en la familia a la que pertenece. Este periodo se considera riesgoso, pues pueden darse las bases para que aparezcan enfermedades y alteraciones de la personalidad. Por ende, la adolescencia es una fase crucial para que el adolescente forme su propia autenticidad (Noriega et al., 2012).

Por su propio proceso de desarrollo, los adolescentes son propensos a incurrir en comportamientos que van en contra de la sociedad (Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2016). Así lo afirma Sánchez et al. (2017), donde manifiesta que un 86.6% de adolescentes reportan conductas antisociales - delictivas. A la misma vez, según Flores et al. (2014), la violencia generada a sus pares, es el fenómeno más común que va en aumento, también manifiesta que los adolescentes mantienen patrones de ingesta de alcohol.

Seguidamente el Instituto Nacional de Salud Mental (2007), refiere que el 14.4% golpeó a un muchacho dejándole equimosis, así mismo una 10.9% ha sido parte en una o más peleas donde terminaron golpeándose; el 14.2% alguna vez tuvo ideas de lastimar a un conocido y el 10.5% alguna vez tuvo ideas de venganza a causa de un insulto.

Enfocándonos en la evaluación de comportamientos antisociales, recientemente en la capital de nuestro país, existen aproximadamente 12,795 pandilleros, el cual está conformado por el 88%, situándose en las edades de 12 a 24 años (Dirección de Familia y Participación Ciudadana de la Policía Nacional del Perú, 2004). Las infracciones más continuas realizadas por adolescentes están relacionadas a delitos patrimoniales (en más del 50% de los casos), comúnmente tienen motivaciones económicas (Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, 2017).

Sánchez et al. (2017) realizaron un análisis de las acciones antisociales en adolescentes, y encontraron que las conductas más comunes fueron: Tocar una puerta y escapar con un 80%, hablar lisuras con un 76.6%, estar en la escuela y comer cuando está prohibido con un 73.3% y no realizar mandatos un 73.3%, así como llegar tarde a la escuela con un 70%). Son menos propensos a romper cosas de otras personas (23,3%), dañar un jardín (16,6 %), molestar a extraños (16,6 %). En las infracciones, las acciones más recurrentes son: robar dinero un 50%, pertenecer a una pandilla un 26,6%, estar en lugares inapropiados o comprar bebidas alcohólicas un 20% y no obedecer a los mayores un 16,6%.

La causa de los comportamientos antisociales es un bajo autoconcepto y una pobre autoestima (López, 2006). Por ello, la autovaloración está relacionada con la autoestima, seguridad, pensamiento flexible, con menos prejuicios, con una salud mental adecuada y con bajos niveles de ajuste psicológico (Noriega et al., 2012). De la misma manera los resultados de imagen e identidad dependen de si una persona rompe las reglas y se desempeña bien en las tareas rutinarias (Cazalla y Molero,

2013). Además, Garaigordobil (2005), expresó que los jóvenes con niveles altos de conducta antisocial suelen tener un autoconcepto bajo. De tal manera Blackburn (1995) expresó que un factor asociado en el comportamiento antisocial es el deterioro o un nivel bajo del autoconcepto.

Por otro lado, los adolescentes que están satisfechos con su apariencia son un 43.9%; el 30.7% tiene una percepción regular de su apariencia física; un 47.8% se encuentra satisfecho con su tono de piel; el 44.6% está bastante satisfecho intelectualmente; un 41.9% se percibe de manera regular con respecto a su condición económica (Instituto Nacional de Salud Mental, 2007).

León et al. (2017) en un análisis que realizó en Lima muestra que un 46.3% de alumnos tienen bajos niveles de autoconcepto y que el 53.7% tiene un nivel de autoconcepto moderado y alto.

Por último, si se llega a identificar las causas que hacen que un adolescente se encuentre en una situación de riesgo, los padres o apoderados de los adolescentes usarían métodos para favorecer su protección y así minimizar los riesgos a los que están propensos (Argaez et al., 2018).

Por tanto, la justificación de esta investigación es la siguiente: En primer lugar, este estudio se fundamenta a nivel teórico, porque los resultados permitirán determinar si existe una relación inversa entre las dimensiones de autoconcepto y conducta antisocial en adolescentes de una institución educativa de la ciudad de Chimbote, tomando en cuenta la escasez de investigaciones relacionados a este aspecto, sumando el cuerpo de conocimiento del autoconcepto y conducta antisocial en este grupo poblacional.

Además, en segundo lugar, se justifica por su aporte práctico ya que contribuirá a que los directivos de la institución conozcan y vean la realidad del autoconcepto y la conducta antisocial que poseen sus

integrantes y probablemente sigan promoviendo el desarrollo y el autoconcepto de los adolescentes.

En tercer lugar, es relevante por su importancia social, ya que permitirá el desarrollo de sus capacidades y habilidades, incrementando adolescentes competentes que puedan ejercer sus derechos y acceder a una enseñanza y un servicio de salud de calidad.

A través de los resultados se permitirá colaborar a los directivos de la institución, para que reconozcan la relación entre autoconcepto y conducta antisocial; a la misma vez para implementar estrategias para el desarrollo del autoconcepto y el decrecimiento de conductas antisociales.

Seguidamente se estableció el siguiente objetivo general: Determinar si existe relación inversa entre las dimensiones de autoconcepto y la conducta antisocial en adolescentes de una institución educativa de Chimbote.

A la misma vez, los objetivos específicos serán los siguientes: (1) Identificar los niveles de las dimensiones de autoconcepto en adolescentes de una institución educativa de Chimbote. (2) Identificar los niveles de las dimensiones de conducta antisocial en adolescentes de una institución educativa de Chimbote. (3) Determinar la relación entre las dimensiones de autoconcepto y la dimensión de conducta antisocial en adolescentes de una institución educativa de Chimbote. (4) Determinar la relación entre las dimensiones de autoconcepto y la dimensión de conducta delictiva en adolescentes de una institución educativa de Chimbote.

Finalmente, como hipótesis general se espera encontrar una relación inversa entre las dimensiones de autoconcepto y la conducta antisocial en adolescentes de una institución educativa de Chimbote. Seguidamente, como hipótesis específicas se espera encontrar una relación inversa entre las dimensiones de autoconcepto y la dimensión de conducta antisocial en adolescentes de una institución educativa de Chimbote, y una relación inversa entre las dimensiones de autoconcepto

y la dimensión de conducta delictiva en adolescentes de una institución educativa de Chimbote

## II. MARCO TEÓRICO

Dentro del margen de los trabajos previos se hallaron los siguientes:

García y Méndez (2016) en su estudio sobre asociación del autoconcepto y conducta antisocial en jóvenes de España. El objetivo era comprender cómo la autoestima amenaza el comportamiento antisocial en 83 jóvenes de Ceuti. Utilizaron dos cuestionarios, el Form-5 Self-Concept Questionnaire y el Antisocial Behavior Questionnaire, para evaluar el autoconcepto y el comportamiento antisocial de adolescentes. Los resultados indicaron en detalle que el comportamiento antisocial de los estudiantes analizados podría ser causado por problemas de autopercepción o accidentes. El coeficiente de correlación de la conducta antisocial y el autoconcepto de los jóvenes fue -0,359, el coeficiente de correlación de la conducta antisocial y el autoconcepto social fue 0,35 y el coeficiente de correlación de la conducta antisocial y el autoconcepto emocional fue 0,077. La correlación entre el autoconcepto familiar fue -0,359 y la correlación de la conducta antisocial y el autoconcepto físico fue 0,75.

En un estudio publicado por Vásquez et al. (2008), con el título "Autoconcepto y conducta antisocial: delincuencia juvenil y menores reglamentados españoles", examinó si hay una correlación entre el autoconcepto y la conducta antisocial y criminal en adolescentes. Se utilizaron dos grupos de participantes: uno de 150 adolescentes con problemas con la ley y otro grupo de 150 sin problemas con la ley. Para medir el autoconcepto, se utilizó el cuestionario AFA-A finalmente, muestran un efecto significativo mediado por la población sobre el autoconcepto mediado por el aspecto poblacional  $F_{\text{multivariante}}(4,295) = 131,93$ ;  $P < .001$ ;  $\eta^2 = 0.641$ ;  $1-\beta = 1$ .

Madrigales (2012) realizó un estudio sobre el autoconcepto de jóvenes de 14 a 18 años en Guatemala. Utilizando de muestra a 50 mujeres pertenecientes a este grupo de edad y utilizó el cuestionario AUTOPB-

96. Como resultado, el 42% de las personas tenían una autoimagen moderada

Garaigordobil (2005) realizó un estudio sobre el comportamiento antisocial de los adolescentes, examinando la relación de este tipo de comportamiento con diversas causas socioemocionales de la personalidad adolescente, así como examinando la ocurrencia de diferencias de sexo. Para el estudio, se recopiló información de 174 adolescentes de 12 a 14 años utilizando una variedad de herramientas de evaluación. En el principal resultado no hubo diferencias significativa en la conducta antisocial por sexo,  $F(1,172)=1,23$ ,  $p > 0,05$ .

En un estudio nacional, Palacios y Coveñas (2019), investigaron el autoconcepto de estudiantes con comportamiento antisocial en el Callao y determinaron qué aspectos clave tenían mayor impacto en el autoconcepto de los estudiantes. Trabajó con 98 adolescentes con comportamientos antisociales, y utilizó el AF – 5 de García y Musitu para evaluar el autoconcepto. Los resultados mostraron que el autoconcepto emocional tuvo una valoración de Wald = 10.565 y  $p = .001 < \alpha: .01$ , indicando que el factor autoconcepto emocional fue el factor más ponderado en el autoconcepto de los estudiantes.

Hermoso (2021) examinó la relación entre el autoconcepto y los componentes de la conducta antisocial en estudiantes de primaria de una institución educativa pública de la región Lima. Seleccionó a 134 alumnos de primaria de 11 a 12 años, empleó el Cuestionario de Autoconcepto y Comportamiento Antisocial de Garley para evaluar. Los resultados mostraron asociaciones estadísticamente significativas entre el autoconcepto y los componentes de aislamiento, agresividad y ansiedad/retraimiento del comportamiento antisocial. Por lo tanto, concluyó que la variable esencial en la evolución de la conducta antisocial es el autoconcepto.

León et al. (2017) evaluaron la correlación de autogestión y autoconcepto en alumnos del nivel secundario en instituciones educativas privadas del

sur de Lima. Participaron 320 adolescentes de 11 a 18 años de tres colegios privados de Lima Sur. Utilizaron el Test de Autoconcepto Forma 5 y el Cuestionario de Autocontrol de Niños y Adolescentes (CACIA) para evaluar a los participantes. Concluyeron que el 46,3% de alumnos posee autoconcepto bajo.

Benel (2016) realizó un estudio titulado “Comportamiento delictivo antisocial y autoconcepto entre estudiantes de secundaria” en el que se centró en la relación entre el comportamiento delictivo antisocial y el autoconcepto de los estudiantes de secundaria. Su muestra fueron 172 alumnos de los dos últimos grados; los evaluó con dos cuestionarios: uno sobre conducta antisocial y otro sobre autoconcepto. Los resultados mostraron una asociación negativa débil y no significativa entre las dos variables.

Machacuay (2018), realizó un estudio llamado Autoconcepto y conductas antisociales delictivas en estudiantes de los dos últimos grados del nivel secundario de la I.E. José Antonio Dapelo, en el cual examinó la correlación del autoconcepto y el comportamiento antisocial delictivo con 131 estudiantes de cuarto y quinto año. Detectó una asociación inversa significativa entre autoconcepto y comportamiento antisocial delictivo, con un grado de significancia de  $p < 0,05$ . Esto significa que cuanto mayor es el autoconcepto, menor es el comportamiento antisocial delictivo.

Arosquipa (2016) investigó cómo el autoconcepto de los adolescentes está relacionado con su conducta antisocial en el programa de prevención del delito del Ministerio Público de Lima. Para ello, trabajó con 125 adolescentes, tanto hombres como féminas, de 14 a 19 años. Utilizó dos cuestionarios: uno para evaluar el autoconcepto (AF-5) y otro para evaluar la conducta delictiva antisocial (A-D). Halló que hay una asociación muy significativa y opuesta ( $\rho = -,249^{**}$  y  $p < 0,005$ ) con el autoconcepto y la conducta antisocial. Esto hace referencia a que cuanto más inferior es el autoconcepto adolescente, más alta es la presencia de conductas antisociales.

Martínez (2018) realizó un estudio midiendo el nivel de comportamiento antisocial en adolescentes de los tres últimos grados del nivel secundario de instituciones públicas de la capital del Perú. Trabajó con 149 alumnos de 14 a 17 años. El autor recopiló datos mediante un cuestionario sobre comportamiento antisocial. Encontró que el 46,3% obtuvieron puntajes superiores al promedio en las variables estudiadas, lo que indica una tendencia de los adolescentes a exhibir conductas antisociales.

En un trabajo local, Núñez (2018) encuestó a 320 adolescentes de trece a quince años de tres instituciones nacionales, usando la Escala de Clima Social Familiar adaptada por Ruíz y el Cuestionario de Comportamiento Antisocial. Encontró una correlación positiva muy débil entre el clima social familiar y el comportamiento antisocial con una tendencia promedio hacia el comportamiento antisocial del 41,3%

De otro lado, el autoconcepto es la manera en que un individuo se percibe a sí mismo y cómo piensa que los demás la evalúan. Se construye a partir de las experiencias y la manera de relacionarse con los demás (Shavelson et al., 1976). Por ende, la naturaleza del autoconcepto es psicosocial: El autoconcepto puede manifestarse en la manera en que un individuo se percibe y en la manera en cómo es vista por los demás. Se basa en la manera en que una persona se representa y se autoaprecia físicamente, mentalmente y socialmente, junto con la forma en que los demás piensan de ella. (La Torre, 1995).

García y Musitu (2014) basaron su Cuestionario de Autoconcepto (AF5) en la teoría del autoconcepto de Rosenberg, afirmando que la autopercepción que uno tiene en el ámbito físico, social y mental es el resultado del pensamiento personal.

El autoconcepto hace referencia a las ideas y a la percepción que un individuo tiene sobre sí mismo. El autoconcepto tiene que ver principalmente con el comportamiento y las experiencias del sujeto; por tanto, quien desarrolla un autoconcepto crea una imagen única (Roa, 2013).

Una buena imagen de sí mismo conduce a una buena autoestima y viceversa. Son el resultado de procesos integrales que surgen a través de una serie de experiencias personales y sociales. Aciertos y desaciertos, valoraciones y comentarios de los jóvenes en el entorno, el ambiente en el que se desarrolla un individuo, el estilo de crianza de padres y docentes, los valores e ideales que brinda la sociedad, la formación del autoconcepto y la autoestima (Roa, 2013).

García y Musitu (2014) descomponen el autoconcepto de esta forma:

Autoconcepto Académico/Profesional: Autoimagen y percepción de los logros en entornos académicos y profesionales. Hace referencia al estado de la persona acerca de su rendimiento y rol en relación con los maestros y supervisores. (García y Musitu, 2014).

Autoconcepto social: Tiene que ver con la facilidad de mantener y expandir las redes sociales, la destreza de solucionar disensiones, capacidad de adaptarse al ambiente y la capacidad de aceptación de los demás (García y Musitu, 2014; Roa, 2013).

Autoconcepto emocional: Percepción general que tiene una persona de su estado emocional (García y Musitu, 2014; Roa, 2013).

Autoconcepto familiar: Percepción de un individuo sobre la participación y las relaciones familiares. Su hogar es importante para su propia imagen. Esto incluye cómo se sienten acerca de su rol y las relaciones con su familia (García y Musitu, 2014).

Autoconcepto físico: Impresión de una persona sobre su capacidad y habilidad para realizar diversas actividades físicas (García y Musitu, 2014; Roa, 2013).

Una de las teorías del autoconcepto es la teoría de Mead. En esta teoría sugiere que la reflexión social, la percepción que los demás tienen y expresan sobre sí mismos, es resultado de su autoconcepto. Por otro lado, también enfatiza el lado creativo del individuo (Del Carmen y Tourón, 1992).

A la misma vez, Rosenberg (1965) señaló que el grado de influencia de los demás en la percepción de uno depende del nivel de autopercepción. Tiempo después, Cazalla y Molero (2013) encontraron que el autoconcepto se desarrolla en contextos sociales, sugiriendo que el autoconcepto y sus funciones específicas se relacionan con el contexto inmediato

La teoría de Kinch plantea los siguientes supuestos: El autoconcepto es la suma de las cualidades, atributos y roles que una persona se atribuye a sí misma. El autoconcepto de una persona está formado por interacciones sociales e influye en el comportamiento. La autoimagen de una persona se basa en su impresión de cómo reaccionarán los demás ante ella. Tus respuestas y cómo te tratan los demás determinan cómo te percibes a ti mismo, y tu impresión de los demás influye en la imagen que tienes de ti mismo, lo que a su vez influye en tu comportamiento (Del Carmen y Tourón, 1992).

La teoría de Comb establece que de todas las percepciones que observa una persona, ninguna es más importante que la suya propia. El ego de una persona es el centro de su mundo, la fuente de todas sus acciones, y la percepción que tiene de sí mismo afecta todos los aspectos de su vida (Del Carmen y Tourón, 1992).

Rogers, por otro lado, afirma que el autoconcepto del sujeto se basa principalmente en valores. Los valores son los estándares sociales y morales dominantes en su sociedad que informan cómo nos valoramos a nosotros mismos y cómo nos valoran los demás. Tienden a rechazar las experiencias que entran en conflicto con sus propias perspectivas (o

con su yo ideal construido), lo que genera sentimientos negativos hacia ellos. (Del Carmen y Tourón, 1992).

Shovelson et al. (1976) dividieron el autoconcepto en componentes académicos y sociales. Revelan siete características del autoconcepto: organizado o estructurado, multidimensional, jerárquico, estable, multidimensional, descriptivo y valorativo, y distinguible de otras estructuras.

Según Papalia y Wendkos (1998), la pubertad es un proceso social y emocional que comienza a los 12 años y finaliza a los 20 años y dura aproximadamente 10 años. Pero quizás sea la etapa más difícil de la vida.

Por lo tanto, el desafío más importante para los adolescentes es desarrollar un sentido adecuado de sí mismos, incluidos los roles sociales (Papalia y Wendkos, y Duskin, 2009). Por tanto, el autoconcepto adolescente tiene un carácter psicosocial. El autoconcepto depende de cómo te percibes a ti mismo y cómo percibes a los demás para evaluarte. El autoconcepto está conformado por cómo se percibe y valora de manera física, mental y social, y por cómo lo piensan y ven los demás (La Torre, 1995).

Psicológicamente, la autoimagen de los jóvenes se basa en su comportamiento, cómo resuelven los conflictos y el impacto que tiene ese comportamiento en los demás. Los adolescentes utilizan sus percepciones para saber qué piensan los demás de ellos (La Torre, 1995).

Lo que el adolescente espera socialmente influye en la formación del autoconcepto. El adolescente no tiene referentes externos que le indiquen con claridad qué se espera de él, por lo tanto, pasa por una época en su vida en la que ni la sociedad sabe lo que espera de él, ni él mismo sabe con claridad qué esperan los demás de él (La Torre, 1995).

El comportamiento antisocial, es la conducta que viola los derechos de los seres humanos y representa una violación de las reglas sociales (Garaigordobil y Maganto, 2016).

Es un problema complejo caracterizado por una amplia variedad de comportamientos que afectan gravemente las acciones individuales y comportamientos desadaptativos que en conjunto constituyen violaciones a las normas sociales y los derechos humanos. Por tanto, se refiere a una enfermedad de gran trascendencia social en el sentido de que la conducta relevante afecta al entorno social y familiar del sujeto. Esto se debe a que las consecuencias de estas conductas pueden afectar a otras personas y sistemas sociales (Gonzales, 2012).

La conducta antisocial es el total de violaciones de las normas sociales y de los derechos de los demás, ya sean violentas o no violentas, y puede aplicarse a sujetos y diversas situaciones en las que interactúan, tanto a corto como a largo plazo. El término conducta antisocial se refiere a los trastornos clínicos que consisten en diversos patrones de conducta que dificultan gravemente el desarrollo y funcionamiento normal de los sujetos y que afectan negativamente a las personas y al medio al que pertenecen (Gonzales, 2012).

La conducta delictiva y antisocial es un problema muy común entre niños y jóvenes (González, 2012). Asimismo, Seisdodos (2001), autor del instrumento utilizado, afirma que el desarrollo y maduración de esta conducta se concentra estadísticamente alrededor de los 15 años, aunque se han encontrado algunas conductas antisociales en la infancia.

Existen teorías sobre cómo los componentes desadaptativos del comportamiento son importantes para explicar y mejorar las acciones. Estas perspectivas son explicadas por Saranson y Saranson (2006):

La perspectiva biológica enfatiza el papel de los procesos en el cuerpo. Hay varios factores biológicos que influyen en el comportamiento de un organismo. Los factores genéticos

tienen una función esencial en los procesos psicológicos y el comportamiento patológico (Saranson y Saranson, 2006).

La perspectiva psicodinámica enfatiza el papel del miedo y el conflicto interior. Hace referencia a que los pensamientos y sentimientos son el motivo esencial del comportamiento (Saranson y Saranson B, 2006).

La perspectiva conductual analiza cómo el entorno influye en el comportamiento. Los psicólogos que adoptan este punto de vista se enfocan en el aprendizaje, ven el comportamiento como un producto de relaciones de estímulo-respuesta en lugar de eventos en la mente (Saranson y Saranson, 2006).

La perspectiva cognitiva incluye el pensamiento distorsionado y la solución distorsionada de confrontaciones como motivo del comportamiento atípico. Esta posición tiende a centrarse en ideas y estrategias actuales para solucionar conflictos. Al ver a los individuos como procesadores de información, argumentamos que las personas están constantemente recopilando, almacenando, cambiando, interpretando y dando sentido a la información y los estímulos generados en su entorno (Saranson y Saranson, 2006).

Desde un punto de vista social, el comportamiento inapropiado es el resultado de un manejo ineficaz del estrés. No se considera una enfermedad o problema que solo afecte a los humanos. En cambio, se ve como una falla del sistema de apoyo social de la persona (Saranson y Saranson, 2006).

La perspectiva cultural es un factor en el que las redes de apoyo de personas no ayudan, no porque los participantes quieran realizar acciones negativas, sino debido a los valores, creencias y hábitos culturales más fuertes. Los suyos pueden estar relacionados con ciertas situaciones culturales. Las

diferencias culturales son importantes en el comportamiento desadaptativo (Saranson y Saranson, 2006).

Según Silva (2003), las causas de las conductas antisociales son:

Los factores individuales asociados con el desarrollo del comportamiento antisocial incluyen factores biológicos y temperamentales, factores de desarrollo, comportamiento agresivo temprano, mayor actividad, relaciones con los compañeros, nivel intelectual y exposición a la violencia (Silva, 2003).

Los factores de riesgo escolar en caso de ocurrencia de conductas antisociales son el ambiente físico de la escuela, las estructuras educativas que sustentan la organización de la escuela, así como la presencia de un ambiente escolar violento (Silva, 2003).

Falta de perseverancia, la influencia, pensamiento crítico deficiente, sesgos cognitivos (atribución errónea), locus de control externo, como bajo autoconcepto, pobre autoestima, falta de autoconfianza (López, 2006)

Según la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (2014), los trastornos de conducta se dividen en cuatro grupos en el DSM V, cada uno de los cuales incluye diferentes tipos de comportamiento: (1) Agresión contra personas y animales (amenazas, provocación, uso de armas para generar perturbación física) lastimar a personas o animales, robar, confrontar a la víctima o pedirle a alguien que realice un acto sexual. (2) Destrucción de la propiedad (daños por incendio, vandalismo). (3) Fraude o robo (trucos, mentiras, robo inofensivo de la propiedad de la víctima). (4) Violación de reglas (desobedecer tabúes, prohibiciones, fugarse de casa, salir de noche, abandonar la escuela antes de los 13 años).

Seisdedos (2001) identificó dos dimensiones en su herramienta de conducta antisocial delictiva, siendo la primera la conducta antisocial, es

decir no se comete violencia o destrucción de cualquier propiedad, el último es conducta delictiva, donde se ejerce violencia o daño.

Mirando las relaciones sociales de los adolescentes, estos pasan por diferentes etapas: pandillas de un solo sexo, grupos mixtos, parejas y grupos de parejas. Los grupos o pandillas son instituciones de socialización significativas en esta etapa, ya que las relaciones con los iguales son un prototipo para las posteriores relaciones con los adultos (La Torre, 1995).

Arosquipa (2016) confirma que la conducta antisocial se desencadena durante la adolescencia como un momento de cambio, porque el autoconcepto desempeña un rol psicológico notable en el bienestar del adolescente y su posterior integración social.

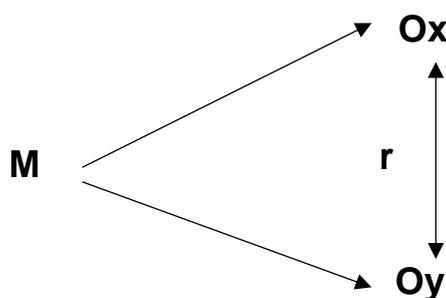
La pertenencia a pandillas es una variable que está directamente relacionada con la conducta delictiva ya que afecta a los jóvenes, aunque la variable latente es el control social que los sujetos utilizan para regular su conducta. Estos controles dependen de: a) la socialización de reglas que brindan control interno al sujeto, y b) la asimilación de grupos tradicionales que brindan control externo al sujeto. Además, la conducta delictiva se da gracias a la interacción entre el proceso de aprendizaje, las predisposiciones biológicas del individuo y las respuestas sociales o procesos de marcaje a los que se enfrenta el individuo (La Torre, 1999).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación:

Fue de tipo básico, por el motivo que los resultados generan conocimiento teórico sobre las variables en los adolescentes de Chimbote, pero no se contrastan con aspectos prácticos (Hernández, Fernández, y Baptista, 2014). Se aplicó el diseño no experimental y de tipo correlacional porque no se manipularon deliberadamente las variables independientes y se conoció la relación entre el autoconcepto y la conducta antisocial de los adolescentes (Hernández, Fernández, y Baptista, 2014).

Este estudio se diagrama así:



Dónde:

M = Muestra

Ox = Variable X

Oy = Variable Y

R = Relación

#### 3.2. Variables y operacionalización:

Se halló la relación inversa entre dos variables: “Variable 1: Autoconcepto”, “Variable 2: Conducta Antisocial”, donde ambas están consideradas en la matriz de operacionalización, donde se puede observar en el Anexo 1 y 2.

### 3.3. Población, muestra y muestreo:

#### Población:

Estuvo compuesto por 1 969 adolescentes que forman parte de una Institución Educativa Emblemática Estatal de Chimbote. En la siguiente tabla se aprecia la población distribuida:

**Tabla 1.**

*Distribución de la población de estudiantes*

<b>Grados</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Varones</b>	<b>Total</b>
1 <sup>a</sup>	212	184	396
2 <sup>a</sup>	209	183	392
3 <sup>a</sup>	215	181	396
4 <sup>a</sup>	205	185	390
5 <sup>a</sup>	199	196	395
<b>Total</b>	1040	929	1969

*Fuente: Ministerio de educación – Unidad de estadística (2021)*

A la misma vez se aceptó los siguientes criterios:

#### **Criterios de inclusión:**

- Edades de 12 a 17 años.
- Matriculados en el año académico 2022.
- Que decidan ser participantes voluntariamente.
- Que sus padres manifiesten aceptar el consentimiento.

#### **Criterios de exclusión:**

- Menores de 12 y mayores de 17 años.
- Que no estén matriculados en el año 2022.
- Que de manera voluntaria no deseen participar.
- Que sus padres manifiesten no aceptar el consentimiento

**Muestra:**

Estuvo conformada por 322 alumnos de todos los grados del nivel secundario de una Institución Educativa Emblemática de Chimbote. Las muestras se extrajeron utilizando la fórmula de muestreo final con un nivel de confianza del 95 % ( $z = 1,96$ ), con un margen del 5 % error y  $p = 50\%$  de probabilidad de ocurrencia. El tamaño de la muestra se calculó mediante la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \times z^2 \times p(1 - p)}{(N - 1)e^2 + z^2 \times p(1 - p)}$$
$$n = \frac{1969 \times (1,96)^2 \times 0,5(1 - 0,5)}{(1969 - 1)(0,05)^2 + (1,96)^2 \times 0,5(1 - 0,5)}$$
$$n = 321,58 \rightarrow n = 322$$

**Muestreo:**

Fue no probabilístico usando como trámite el muestreo por intereses o intencional, seleccionando directa e intencionadamente los individuos con más grande disponibilidad (Salkind, 1999).

**3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:**

Se empleó la técnica de la encuesta, y se usó el Cuestionario de Autoconcepto Forma 5 (AF5) y el Cuestionario de Conductas antisociales delictivas (A - D).

**Cuestionario de Autoconcepto Forma 5 (AF5).**

Según García y Musita (1999) quienes elaboraron la herramienta, su propósito fue considerar diferentes aspectos del autoconcepto. Es adecuado para preadolescentes, adultos jóvenes y adultos; se puede usar solo o en combinación. La escala consta de 30 preguntas divididos en cinco dimensiones: académica/laboral, social, familiar, emocional y física. Cada dimensión tiene seis ítems.

Las opciones de respuesta se ingresan en números del 1 al 99 según el percentil, y las opciones se organizan con los números.

Para resultados inmediatos se hace en una hoja de respuestas en la que se hacen los cálculos. El proceso de cálculo de los resultados es el siguiente:

Primero, invierta las respuestas a los puntos 4, 12, 14 y 22 y reste 100 de la respuesta del encuestado

En segundo lugar, se suma las respuestas a los ítems que componen cada dimensión, tomando en cuenta que los ítems 4,12,14 y 22 se suman inversamente.

En tercer lugar, dado que todos los elementos de la tercera dimensión están expresados en antisentido, los puntos no se cuentan uno a uno, sino que se le resta 600 el valor de la suma de los seis ítems.

Luego se divide 60 entre cada suma que se obtenga por cada factor. El coeficiente es el resultado directo de cada factor.

La muestra del cuestionario incluía niños en edad escolar y adultos no escolarizados de 10 a 62 años. La estructura factorial resultante es muy clara, corroborando bien la dimensión teórica y con buena confiabilidad. Los componentes explicaron el 51% de la varianza total y el coeficiente alfa de consistencia interna fue de 0,815.

El análisis detallado de las subescalas verificó que la dimensión académica/laboral explicaba la mayor proporción de varianza con un 18,7 % y el mayor índice de consistencia interna de 0,88. En las otras cuatro dimensiones, la consistencia interna en cada subescala fue inferior a la obtenida con el total de 30 preguntas del instrumento de evaluación. La consistencia interna más baja de las cinco subescalas pertenece al dominio social, que es de 0,70, pero el coeficiente de varianza explicada es de 10,2%, que es el segundo más importante.

### **Cuestionario de Conductas Antisociales y delictivas (A - D):**

El Cuestionario de Conducta Antisocial y Criminal (A–D) fue desarrollado por Nicolás Seidedos Cubero (2001) para uso individual y grupal con niños y jóvenes. En los materiales de solicitud se utilizan folletos, cuestionarios, lápices y borradores. Las instrucciones se pueden leer en voz alta y los candidatos deben entenderlas antes de comenzar la prueba. Las respuestas registradas en el cuestionario se pueden evaluar y calificar manualmente o mediante un proceso mecanizado.

Cada respuesta se puede dar 0 o 1 puntos, el puntaje de cada pregunta forma una escala. La tasa natural en la escala A es el número de ítems respondidos Sí en las primeras 20 preguntas del cuestionario, y la tasa natural en la escala D es también el número de veces Si del 21 al 40 que el sujeto responde. El número máximo de puntos en cada escala es de 20 puntos. Tiene dos alternativas de respuesta (sí y no).

Si el proceso se realiza manualmente, se recomienda revisar primero el cuestionario para asegurarse de que no se hayan realizado anotaciones inapropiadas, por ejemplo, se han marcado dos alternativas para un ítem o se ha omitido una pregunta por completo. Si ocurre alguna de estas situaciones, el examinador puede hacer las correcciones apropiadas.

El cuestionario A-D ha sido utilizado y revalidado en otros estudios. Se utilizaron pruebas estadísticas de Spearman-Brown para determinar la confiabilidad del instrumento, que obtuvo puntajes pares e impares en dos escalas diferenciando entre hombres y mujeres. En la Escala A, la confiabilidad fue de 0,860 para mujeres y 0,866 para hombres. En la escala D, la fiabilidad es de 0,860 para mujeres y 0,862 para hombres. El cuestionario de conductas antisociales delictivas muestra una validez de constructo > al 0.20 en ambas escalas.

### **3.5. Procedimientos:**

En este trabajo de investigación se realizaron los siguientes pasos:

Paso 1: Decidir sobre un tema de investigación o si utilizar un estudio de correlación de 2 variables o un estudio psicométrico de 1 variable, se eligieron las herramientas y se determinó la población a estudiar y su disponibilidad.

Paso 2: Informar al supervisor de las variables a investigar y se acreditó si había hallazgos científicos y pruebas estandarizadas para utilizar las variables seleccionadas.

Paso 3: Identificar y justificar los problemas de investigación. En este paso, se recopiló información de los instrumentos seleccionados y la información de estudios anteriores y se asoció con el estudio y los resultados futuros.

Paso 4: A nivel teórico se justificó con fuentes autorizadas.

Paso 5: Identificar metas e hipótesis planteadas con claridad y entusiasmo. donde se pueden esperar buenos resultados.

Paso 6: Aplicación de instrumentos ya seleccionados a poblaciones seleccionadas y preparación de formularios de consentimiento informado.

Paso 7: Recopilación de datos, registro de los resultados en datos usando las herramientas de SPSS 25.0 para su uso.

Paso 8: Analizar los resultados: Los resultados se recopilan cuantitativamente y se indica si existe una asociación significativa que confirme o refute la hipótesis de la investigación.

Paso 9: Reportar los resultados. Este paso sustenta cualitativamente los resultados para poder explicar de forma detallada y concluyente si existe asociación entre las variables encontradas desde el inicio hasta el final de la investigación.

Paso 10: Poner los resultados a disposición de la población. Los

resultados se proporcionan a los gerentes de las instalaciones y a los psicólogos para que puedan actuar en consecuencia.

### **3.6. Método de análisis de datos:**

Se empleó la estadística descriptiva, para adquirir las tablas y el coeficiente de correlación.

A través de la prueba estadística rho Spearman y la prueba de normalidad de los datos se contrastaron las hipótesis y se analizó si los datos tienen una distribución normal. Toda la disección se ejecutó en el software IBM SPSS Statistics para Windows versión 25.0.

### **3.7. Aspectos éticos:**

Se tomaron en cuenta los principios de ética de investigación de la Universidad César Vallejo:

Autonomía: Los participantes eligen si participar o retirarse cuando sea necesario.

Beneficencia: Busca el bienestar de los participantes.

Competencia profesional y científica: El rigor científico está asegurado desde el desarrollo de la investigación hasta la publicación.

Integridad humana: El humano es más esencial que el interés de la ciencia.

Justicia: Todos los participantes son tratados por igual.

No Maleficencia: Considerar la plenitud física y psíquica de los participantes.

Probidad: El estudio se realizó con honestidad, no se realizó modificaciones en los resultados.

Responsabilidad: La investigadora asume las consecuencias en el procedimiento de la investigación y en la divulgación de los resultados.

Transparencia: La investigación será divulgada.

#### IV. RESULTADOS:

**Tabla 1.**

*Niveles antisocial y delictivo en adolescentes de una institución educativa de Chimbote*

<b>Antisocial</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Bajo	243	75.5
Medio	53	16.4
Alto	26	8.1
<b>Delictivo</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Bajo	250	77.6
Medio	37	11.5
Alto	35	10.9

Nota: f=frecuencia, %=porcentaje.

Descripción: Muestra que, de los 322 jóvenes encuestados en una institución educativa de Chimbote, el 75,5% presenta niveles bajos de conducta antisocial y el 8,1% presenta niveles altos de conducta antisocial. En cuanto a la conducta delictiva, el 77,6% de los adolescentes se encuentran en un nivel bajo y el 10,9% en un nivel alto.

**Tabla 2.**

*Niveles de las dimensiones de autoconcepto en adolescentes de una institución educativa de Chimbote.*

Niveles	Académico		Social		Emocional		Familiar		Físico	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Bajo	77	23.9	186	57.8	48	14.9	173	53.7	32	9.9
Medio	115	35.7	80	24.8	153	47.5	80	24.9	119	37.0
Alto	130	40.4	56	17.4	121	37.6	69	21.4	171	53.1

Nota: *f*=frecuencia, %=porcentaje.

Descripción: Muestra que el autoconcepto físico representa la mayor proporción en un 53.1% de adolescentes en un nivel alto, luego el autoconcepto académico en un 40.4% de los adolescentes encuestados en este nivel. De otro lado, el autoconcepto social presenta el mayor porcentaje (57.8%) de adolescentes encuestados en nivel bajo, le sigue el autoconcepto familiar con el 53.7% de adolescentes encuestados.

**Tabla 3.**

*Correlación entre las dimensiones de autoconcepto y la dimensión de conducta antisocial.*

	<b>Conductas antisociales</b>	<b>Rho de Sperman</b>
<b>Dimensiones del autoconcepto</b>	<b>Académico</b>	-.567**
	<b>Social</b>	-.146**
	<b>Emocional</b>	.107
	<b>Familiar</b>	-.385**
	<b>Físico</b>	-.229**

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Descripción: Evidencia que existe correlación negativa moderada (-.567) entre el autoconcepto académico y conductas antisociales, también se tienen correlaciones negativas débiles (-.229 y -.385) entre el autoconcepto físico y conductas antisociales, y autoconcepto familiar con conductas antisociales respectivamente. Asimismo, se observa una correlación negativa muy débil (-.146) entre autoconcepto social y conductas antisociales, todas las correlaciones mencionadas anteriormente son significativas al nivel de .01. De otro lado la correlación entre autoconcepto emocional y conductas antisociales es positiva débil (.107) sin embargo esta correlación no es significativa al nivel de .05.

**Tabla 4.**

*Correlación entre conductas delictivas y las dimensiones del autoconcepto.*

	<b>Conductas delictivas</b>	<b>Rho de Serman</b>
<b>Dimensiones del autoconcepto</b>	<b>Académico</b>	-.379**
	<b>Social</b>	-.108
	<b>Emocional</b>	.237**
	<b>Familiar</b>	-.224**
	<b>Físico</b>	-.083

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Descripción: Se observa que existen correlaciones negativas débiles (-.379, y -.224) entre el autoconcepto académico y conductas delictivas, y autoconcepto familiar con conductas delictivas respectivamente. Asimismo, se tiene una correlación positiva débil (.237) entre autoconcepto emocional y conductas delictivas, todas las correlaciones mencionadas anteriormente son significativas al nivel de .01. De otro lado la correlación entre autoconcepto social y conductas antisociales es negativa muy débil (-.108) pero no es significativa al nivel de 0.05 y prácticamente no existe correlación (-.083) entre autoconcepto físico y conductas delictivas.

## V. DISCUSIÓN:

Cómo te ven los demás depende de tu nivel de autoconciencia; dado que el concepto de sí mismo se forma en el ámbito social, significa que el concepto de sí mismo y su funcionamiento están relacionados con el entorno inmediato (Rosenberg, 1965; Cazalla y Molero, 2013).

Enfocándonos en la hipótesis general, los resultados muestran que existe una relación negativa significativa entre las dimensiones del autoconcepto (académico, social, familiar y físico) y la conducta antisocial; es decir, cuanto mayor es el autoconcepto académico, social, familiar y físico menor es la conducta antisocial. También García y Mendez (2016), al estudiar el autoconcepto y la conducta antisocial de alumnos españoles, expresaron la existencia de una asociación negativa significativa entre las dimensiones del autoconcepto (académica y familiar) y la conducta antisocial, observándose que, a conducta antisocial, peor son las autovaloraciones en las dimensiones académico y familiar.

A la misma vez, se halló que, hay una correlación negativa significativa entre las dimensiones de autoconcepto (académico y familiar) y la conducta delictiva; infiriendo que, a mayor autoconcepto académico y familiar, menor conducta delictiva. Coincidiendo con la investigación de Hermoso (2021), donde determinó una correlación estadísticamente significativa del autoconcepto y los componentes del comportamiento antisocial; obteniendo como resultado que, a mayor nivel de autoconcepto, menos presencia de conductas antisociales.

Por ende, dando respuesta al objetivo general, se concluye que las conductas antisociales de los adolescentes podrían generarse por problemas de autoconcepto. Garaigordobil (2005), afirma esto: “Los juveniles que tienen nivel alto en la conducta antisocial tienen un bajo autoconcepto. Así, Blackburn (1995) sugirió que uno de los factores asociados con el comportamiento antisocial es un autoconcepto debilitado; finalmente, Hermoso (2021) concluyó que el autoconcepto es un factor importante en la generación de conductas antisociales.

Respecto a la hipótesis específica sobre encontrar una relación inversa entre las dimensiones de autoconcepto y la dimensión de conducta antisocial en adolescentes de una institución educativa de Chimbote, se encontró lo siguiente:

En la dimensión de autoconcepto académico hay una correlación negativa moderada entre la conducta antisocial, siendo significativa; entendiendo que los adolescentes que tienen un alto autoconcepto académico no incurren en conductas antisociales. Así mismo, en sus resultados García y Mendez (2016) demuestran una asociación negativa significativa de la conducta antisocial y las dimensiones del autoconcepto académico; seguidamente Arosquipa (2016) en su estudio sobre autoconcepto académico y conducta antisocial, encontró una asociación inversa altamente significativa entre ambos. Los factores individuales relacionados con el inicio del comportamiento antisocial incluyen el nivel intelectual (Silva, 2003).

Hubo una asociación negativa débil pero significativa entre el autoconcepto físico y la conducta antisocial, infiriendo que un autoconcepto físico mayor, trae una conducta antisocial menor. Esto también fue demostrado por Benel (2016), quien notó asociación negativa débil de la conducta antisocial y el autoconcepto físico.

En base al autoconcepto familiar, existe una correlación negativa débil con la conducta antisocial, pero significativa. Machacuay (2018) también halló que la dimensión familiar del autoconcepto y la conducta antisocial, obtuvieron una correlación significativa inversa lo cual quiere decir que a mayor autoconcepto familiar será menor el nivel de las conductas antisociales delictivas. Así lo reafirma García y Musitu (2014), donde manifiestan que la integración familiar es un elemento importante para el autoconcepto.

La correlación entre autoconcepto emocional y conducta antisocial es positiva débil, pero no es significativa, esto quiere decir que hay una correlación positiva poco confiable entre el autoconcepto emocional y la

conducta antisocial, probablemente los adolescentes distorsionen su imagen. Ya que, que el reflejo social, las percepciones que las demás personas tienen y expresan de nosotros mismos es el resultado del autoconcepto (Del Carmen y Tourón, 1992). Por ende, si la conducta antisocial de un adolescente es reforzada por sus pares, éste dará una gran importancia al reconocimiento entre los adolescentes, al liderazgo, a la popularidad creada gracias a esas acciones, mejorando así su autoconcepto (Buelga, et al., 2009; Gimeno, 1976)

En relación a la hipótesis específica, de encontrar una relación inversa entre las dimensiones de autoconcepto y la dimensión de conducta delictiva en adolescentes de una institución educativa de Chimbote, se encontró lo siguiente:

Se observó que en el autoconcepto académico y la conducta delictiva existen correlaciones negativas débiles, pero significativas, lo cual se infiere que a mayor autoconcepto académico menor conducta delictiva. Este resultado apoya la conclusión de Lopez (2006) quien menciona que estudiantes con bajo rendimiento académico y con una conducta inadecuada en el colegio tienen más probabilidades de realizar actos delictivos a comparación de aquellos que tienen un buen rendimiento escolar y un buen ajuste en la escuela.

Se tiene una correlación positiva débil entre autoconcepto emocional y conductas delictivas, siendo esta significativa; entendiéndose que a mayor autoconcepto emocional mayor conductas delictivas, probablemente si la conducta delictiva de un adolescente se refuerza por el grupo de iguales su autoconcepto sea positivo. Ya que el autoconcepto en el adolescente tiene una naturaleza psicosocial, en otras palabras, el concepto sobre sí mismo depende de cómo se percibe y de cómo percibe que le evalúan los demás; por ende, el autoconcepto se forma a partir de cómo los otros piensan de él y lo vean (La Torre, 1995).

Por otro lado, no existe correlación entre autoconcepto físico y conductas delictivas, siendo el autoconcepto físico no determinante para realizar conductas delictivas. Esta conclusión apoya el resultado de Arosquipa

(2016), donde indicó que en la dimensión de autoconcepto físico y la conducta antisocial no se encontró una asociación significativa, por lo tanto, un adolescente con inadecuada concepción física no identifica que comete un delito. Además, concluyó que los factores socioculturales que desarrollan los adolescentes hacen que la autopercepción física no esté bien definida, es decir, que los adolescentes entienden ser atractivo de acuerdo a su contexto.

La correlación entre autoconcepto social y conductas antisociales es negativa muy débil, no significativa al nivel, el autoconcepto social no es determinante para cometer conductas delictivas. De la misma manera Arosquipa (2016) halló que en el autoconcepto social y la conducta antisocial no hay asociación significativa y que una autopercepción social adecuada o inadecuada no genera la conducta antisocial. García y Musitu (2014), basándose en la teoría de Rosenberg sobre el autoconcepto, manifiestan que el concepto que tiene una persona sobre sí mismo en las áreas física, social y espiritual es el resultado de los pensamientos del individuo.

En la correlación del autoconcepto familiar con conducta delictiva es negativa débil, infiriendo que, a mayor autoconcepto familiar menor conducta delictiva. La familia es el primer modelo y es muy importante en el desarrollo del delito, porque no solo es un medio de socialización, sino que también puede contribuir a la surgimiento y perpetuación de la conducta delictiva (Lopez, 2006).

## VI. CONCLUSIONES:

Con base en los datos recopilados y los resultados presentados, se extrajo:

1. Referente al objetivo general se evidencia lo siguiente: Existe correlación negativa significativa entre las dimensiones de autoconcepto (académico, social, familiar y físico) y la conducta antisocial; indicando que a mayor autoconcepto académico, social, familiar y físico menor conducta antisocial. Existe correlación negativa significativa entre las dimensiones de autoconcepto (académico y familiar) y la conducta delictiva; infiriendo que a mayor autoconcepto académico y familiar menor conducta antisocial.
2. En la dimensión de autoconcepto académico se encontró una correlación negativa moderada (-.567) entre la conducta antisocial, siendo significativa; entendiendo que los juveniles que poseen alto autoconcepto académico no incurren en conductas antisociales.
3. Entre el autoconcepto físico y la conducta antisocial existe una correlación negativa débil (-.229); así mismo entre el autoconcepto familiar y la conducta antisocial (-.385), siendo ambas significativas. Seguidamente, se observa una correlación negativa muy débil (-.146) entre autoconcepto social y conducta antisocial, a un nivel de significancia al .01.
4. De otro lado la correlación entre autoconcepto emocional y conducta antisocial es positiva débil (.107) pero no es significativa al nivel de .05. Esto quiere decir que hay una correlación positiva poco confiable entre el autoconcepto emocional y la conducta antisocial, probablemente el autoconcepto emocional no determine la apertura a las conductas antisociales.
5. Existen correlaciones negativas débiles entre el autoconcepto académico y conducta delictiva (-.379), y autoconcepto familiar

con conducta delictiva (-.224). Infiriendo que a mayor autoconcepto académico y familiar menor conducta delictiva.

6. También se muestra una correlación positiva débil (.237) entre autoconcepto emocional y conductas delictivas, siendo esta significativa. Entendiéndose que a mayor autoconcepto emocional mayor conductas delictivas.
7. De otro lado la correlación entre autoconcepto social y conductas antisociales es negativa muy débil (-.108) pero no es significativa al nivel de 0.05.; esto significa que el autoconcepto social no es un determinante de la conducta delictiva.
8. No existe correlación (-.083) entre autoconcepto físico y conductas delictivas, siendo el autoconcepto físico no determinante para cometer conductas delictivas.
9. El 75.5% de adolescentes presentan niveles bajos de conductas antisociales y el 77.6% de adolescentes están en un nivel bajo de conductas delictivas.
10. Un 53.1% de adolescentes está situado en un nivel alto respecto al autoconcepto físico; un 40.4% de adolescentes se encuentra en un nivel alto respecto al autoconcepto académico.
11. Finalmente, el 57.8% de adolescentes tiene un bajo nivel de autoconcepto social y el 53.7% de adolescentes tiene un bajo nivel de autoconcepto familiar.

## **VII. RECOMENDACIONES:**

1. Promover la elaboración y ejecución de programas para mejorar el autoconcepto y la disminución de conductas antisociales en adolescentes.
2. Capacitar a los docentes y directivos sobre conductas antisociales y su relación con el autoconcepto, para prevenir conductas de riesgo en los alumnos.
3. Realizar charlas o programas con el fin de concientizar a los padres, apoderados y/o familia sobre la importancia del autoconcepto familiar en la disminución de conductas antisociales.
4. Brindar orientación y evaluación especializada a los estudiantes de la institución, con el fin de identificar el nivel de autoconcepto.
5. A los investigadores se recomienda indagar estudios sobre las variables y relacionarlas con otras variables.

## REFERENCIAS

- American Psychiatric Association (2014). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5™* (5a. ed).
- Argaez, S., Echevarria, R., Evia, N. y Carrilo C. (2018). Prevención de Factores de Riesgo en Adolescentes: Intervención para Padres y Madres. *Psicología Escolar e Educativa*. 22 (2), 259-269. <http://dx.doi.org/10.1590/2175-35392018014279>
- Arosquipa, S. (2016). Autoconcepto y conducta antisocial en adolescentes del programa de prevención del delito del Ministerio Público de Lima, 2016. *Revista de Investigación Universitaria*. 6 (1), 66-78. <https://doi.org/10.17162/riu.v6i1.1043>
- Benel M. (2016). *Conductas antisociales-delictivas y autoconcepto en estudiantes de Secundaria de 4° y 5° grado de una I. E. de Chiclayo, 2016*. [Tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán].
- Blackburn, R. (1995). *The psychology of criminal conduct: Theory, research and practice*. Chichester: John Wiley & Sons
- Buelga, S., Musitu, G. y Murgui, S. (2009). Relaciones entre la reputación social y la agresión relacional en la adolescencia. *International Journal of Clinical Health Psychology*, 9(1), 127-141
- Cazalla, N. y Molero, D. (2013). Revisión teórica sobre el autoconcepto y su importancia en la adolescencia. *Revista Electrónica de Investigación y Docencia*. 10, 43 - 64.
- Conde, E. (2015). Empatía y conducta antisocial en adolescentes: convergencia de dos medidas de empatía y su relación con la conducta antisocial. [Tesis doctoral, Universidad de Castilla La Mancha]. <http://hdl.handle.net/10578/10014>
- Del Carmen, M. y Tourón J. (1992). Autoconcepto y rendimiento escolar: Sus implicaciones en la motivación y en la autorregulación del aprendizaje. *Ediciones Universidad de Navarra, S.A.*
- Dirección de Familia y Participación Ciudadana de la Policía Nacional del Perú (2004). *Diagnóstico situacional de la violencia juvenil en Lima y Callao*. Lima.

- Flores M., Gonzales G. y Vega M. (2014). *Problemas de salud en los adolescentes: Una perspectiva socio epidemiológica* ( 1 ed.). Editorial universitaria.
- Garaigordobil, M. (2005). Conducta antisocial durante la adolescencia: Correlatos socio-emocionales, predictores y diferencias de género. *Psicología conductual*. 13, 197 - 215.
- Garaigordobil, M., y Maganto, C. (2016). Conducta antisocial en adolescentes y jóvenes: prevalencia en el País Vasco y diferencias en función de variables socio-demográficas. *Acción Psicológica*. 13(2), 57-68.  
<https://dx.doi.org/10.5944/ap.13.2.17826>
- García, D. J. y Mendéz, I. (2016). Autoconcepto y conductas antisociales en alumnos de Secundaria. *Investigación en el ámbito escolar: Un acercamiento multidimensional a las variables psicológicas y educativas*. 2, 35-40.
- García, F. y Musitu, G (1999). *AF-5. Autoconcepto Forma 5*. TEA Ediciones, S.A.U.
- García, F. y Musitu, G (2014). *AF-5. Autoconcepto Forma 5* (4ta ed.). TEA Ediciones, S.A.U.
- Jimeno, J. (1976). *Autoconcepto, sociabilidad, y rendimiento escolar*. Madrid: HEROES, S. A.
- Gonzales, M. T. (2012). *Cuestionario de conductas antisociales en la Infancia y Adolescencia*. Editorial CEPE, S.L.
- Hermoso J. (2021). *Autoconcepto y conductas antisociales en alumnos de 6to grado de primaria de una institución educativa estatal del distrito de San Juan de Lurigancho*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/17391>
- Hernández R., Fernández C., y Baptista P. (2014). Metodología de la investigación. 6a ed. *México DF: Mac Graw Hill*.
- Herrera P. (1999). Principales factores de riesgo psicológicos y sociales en el adolescente. *Revista Cubana de Pediatría*. 71, 39 - 42.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGIM]. (2016). Factores de riesgo y conductas antisociales en jóvenes de áreas urbanas de México. <https://ccytem.morelos.gob.mx/sites/ccytem.morelos.gob.mx/files/Factores%20Riesgo%20Jovenes.pdf>

- Instituto Nacional de Salud Mental (2007). Estudio epidemiológico de salud mental de niños y adolescentes en Lima Metropolitana y Callao 2007. Recuperado de: <http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2007-asm-eesm-nya.pdf>
- La Torre, J. (1995). *Ciencias Psicosociales Aplicadas I*. Editorial Síntesis S.A.
- León, P. y Jaimes (2017). Autoconcepto y autocontrol en estudiantes del nivel secundario de instituciones privadas de Lima Sur. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*. 2411 - 0094.
- López J. (2006). *Psicología de la delincuencia* (2.<sup>a</sup> ed.). Gráficas Rigel .S.A.
- Machacuay, E. (2018). Autoconcepto y conductas antisociales delictivas en estudiantes de 4to y 5to año de Secundaria de la I.E. “José Antonio Dapelo” - Lurín – 2017. [Tesis de pregrado, Universidad Alas Peruanas].
- Madrigales C. N. (2012). Autoconcepto en adolescentes de 14 a 18 años. [Tesis de pregrado, Universidad Rafael Landívar]. <http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2012/05/42/Madrigales-Ceily.pdf>
- Martínez, Y. (2018). Conducta Antisocial en estudiantes del tercer al quinto año de educación secundaria de una institución educativa pública en el distrito de Ate Vitarte, 2017. [Tesis de pregrado, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. <http://repositorio.uiqv.edu.pe/handle/20.500.11818/2483>
- Ministerio de Justicia y Derechos Humanos (2017). Adolescentes Infractores en el Perú.
- Ministerio de Salud (2021). Somos el presente, somos el futuro, de todo el Perú depende ¿Por qué debemos invertir en adolescentes?
- Modrego P. (2018). *Consumo de sustancias, autoconcepto y funcionamiento familiar en menores infractores*. [Tesis de maestría, Universidad Pontificia]. <http://hdl.handle.net/11531/32208>
- Noriega N., Nieves Z., Ferrás F. y Ruiz M. (2012). Autoconcepto del adolescente de secundaria básica en Remedios, Cuba. *Revista Pensando Psicología*. 8, 30-37.
- Núñez, C. (2018). Clima social familiar y conducta antisocial en adolescentes del distrito La Esperanza. [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/11313>

- Organización Mundial de la Salud (2021). Salud mental del adolescente. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Palacios, J. y Coveñas, J. (2019). Predominio de autoconcepto en estudiantes con conductas antisociales en el Callao. *Propósitos y Representaciones*. 7 (2).
- Papalia, D.E y Wendkos, S. (1997). *Psicología del desarrollo* (7ª Edición). Mc Graw-Hill Interamericana, S.A.
- Papalia, D.E y Wendkos, S. (1998). *Psicología*. Mc Graw-Hill Interamericana, S.A.
- Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin R. (2009). *Psicología del desarrollo* (Undécima Edición). Mc Graw-Hill Interamericana Editores, S.A.
- Roa, A. (2013). La educación emocional, el autoconcepto, la autoestima y su importancia en la infancia. *Edetania: estudios y propuestas socio-educativas*. 44, 241 - 258.
- Rosenberg, M. (1965). *Society and the Adolescent Self-Image*. Princeton: University Press.
- Salkind (1999). Investigación Fundamentos de metodología. Recuperado de: <http://biblio3.url.edu.gt/Libros/2012/Investigacion-F/capitulos-5.pdf>
- Seisdedos, N. (2001). *Cuestionario de conductas antisociales y delictivas*. Editorial Manual Moderno.
- Sánchez, A., Xóchitl, I. y Robles, F. (2017). Conductas antisociales-delictivas en adolescentes: relación con el género, la estructura familiar y el rendimiento académico. *Revista alternativas en psicología*. 38, 80 - 98.
- Saranson, I.G. y Saranson, B.R. (2006). *Psicopatología. Psicología anormal: el problema de la conducta inadaptada* (11va ed.). Pearson Educación de México, S.A. de C.V.
- Shavelson, R., Hubner, J. y Stanton, G. (1976). Self-Concept: Validation of Construct Interpretations. *Review of Education Research*. 46(3), 407- 441. <https://doi.org/10.3102/00346543046003407>
- Silva, A. (2003). *Conducta antisocial: un enfoque psicológico* (1er ed.). Editorial Pax México.
- Vásquez, M., Mohamed-Mohand, L. y Vilariño, M. (2008). Autoconcepto y comportamiento antisocial: Menores infractores vs. Menores normativos. *Revista Galega de Cooperación Científica Iberoamericana*. 16, 25 - 30.

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### Matriz de operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
<b>Autoconcepto</b>	Es la suma de los pensamientos, sentimientos y el concepto que una persona tiene de sí misma, en sus dimensiones académico, social, emocional, familiar y físico (García y Musitu, 1999).	Se medirá a través del cuestionario de Autoconcepto Forma 5 (AF5), el cual consta de 30 ítems, midiéndose a través de una escala tipo Likert a las dimensiones del autoconcepto	Autoconcepto académico	1, 6, 11, 16, 21 y 26	Ordinal
			Autoconcepto social	2, 7, 12, 17, 22 y 27	
			Autoconcepto emocional	3, 8, 13, 18, 23 y 28	
			Autoconcepto familiar	4, 9, 14, 19, 24 y 29	
			Autoconcepto físico	5, 10, 15, 20, 25 y 30	

## ANEXO 2

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
<b>Conducta Antisocial</b>	acción que refleja el incumplimiento de una regla o norma social y/o constituye un acto contra otro, una vulneración de los derechos de otro (Garaigordobil y Maganto, 2016).	La escala A del cuestionario A-D obtenida del puntaje directo y su equivalente en norma percentil y puntuación "S" La escala D del cuestionario A-D obtenida del puntaje directo y su equivalente en norma percentil y puntuación "S"	Antisocial	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20	Ordinal
			Delictivo	21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31 ,32,33,34,35,36,37,38,39,40	

### ANEXO 3

## AF5

**INSTRUCCIONES:** A continuación, encontrarás una serie de frases, debes leer cada una de ellas cuidadosamente y contestar entre 1 y 99 según el grado con el que estés de acuerdo. Por ejemplo, si una frase dice **“La música ayuda al bienestar humano”** y tú estás muy de acuerdo, contestarás con un valor alto, como por ejemplo 94.

**“La música ayuda al bienestar humano”** .....

Por el contrario, si tú estás muy poco de acuerdo, elegirás un valor bajo, por ejemplo, el 9, y lo anotarás en la hoja de respuestas de la siguiente manera:

**“La música ayuda al bienestar humano”** .....

No olvides que dispones de muchas opciones de respuesta, puedes elegir entre 99 valores. Escoga el que más se ajuste a tu criterio.

1	Hago bien los trabajos escolares		
2	Hago fácilmente amigos		
3	Tengo miedo de algunas cosas		
4	Soy muy criticado(a) en casa		
5	Me cuido físicamente		
6	Mis profesores me consideran un buen estudiante		
7	Soy una persona amigable		
8	Muchas cosas me ponen nervioso		
9	Me siento feliz en casa		
10	Me buscan para realizar actividades deportivas		
11	Trabajo mucho en clase		
12	Es difícil para mí hacer amigos		
13	Me asusto con facilidad		
14	Mi familia está decepcionada de mí		
15	Me considero elegante		
16	Mis profesores me estiman		
17	Soy una persona alegre		
18	Cuando los mayores me dicen algo me pongo muy nervioso(a)		
19	Mi familia me ayudaría en cualquier tipo de problemas		
20	Me gusta como soy físicamente		
21	Soy un buen estudiante		
22	Me cuesta trabajo hablar con desconocidos		
23	Me pongo nervioso(a) cuando me pregunta el profesor		
24	Mis padres me dan confianza		
25	Soy bueno haciendo deporte		
26	Mis profesores me consideran inteligentes		
27	Tengo muchos amigos		
28	Me siento nervioso		
29	Me siento querido por mis padres		
30	Soy una persona atractiva		

## ANEXO 4

### CUESTIONARIO A - D

**INSTRUCCIONES:** A continuación, aparecerán una serie de frases que se refieren a cosas que las personas podemos hacer. Es posible que tu hagas alguna de esas cosas. Lee cada frase y señala **SI**, si has hecho lo que dice en la frase; señale **NO**, en el caso contrario. Procura ser muy **SINCERO** en tus respuestas, recuerda que tus respuestas son **CONFIDENCIALES**.

<b>N</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
1	Hago bulla o silbo en una reunión, lugar público o colegio		
2	Salgo sin permiso (del trabajo, de casa o del colegio)		
3	Entro a un sitio prohibido (jardín privado, casa vacía)		
4	Ensucio las calles o veredas, rompiendo botellas o tirando botes de basura		
5	Digo "groserías" o palabras fuertes		
6	Molesto o engaño a personas desconocidas		
7	Llego tarde al trabajo, colegio o reunión		
8	Hago trampa (en examen, competencias importantes, información de resultados)		
9	Tiro la basura al suelo (cuando hay cerca una papelera o basurero)		
10	Pinto en lugares prohibidos (pared, banco, mesa, etc.)		
11	Tomo frutas de un jardín o huerto que pertenece a otras personas		
12	Rompo o tiro al suelo cosas que son de otra persona		
13	Hago bromas pesadas a la gente, como empujar dentro de un lodo o quitarle la silla cuando van a sentarse		
14	He llegado a propósito, más tarde de lo permitido (a casa, trabajo, obligación)		
15	Arrancar o pisotear flores o plantas de un parque o jardín		
16	Llamé a la puerta de alguien y salí corriendo		
17	Como cuando está prohibido, en el trabajo, clase, etc.		
18	Contesto mal a un superior o autoridad (trabajo, clase o calle)		
19	Me niego a hacer las tareas encomendadas (trabajo, clase o casa)		
20	Peleo con otros (con golpes, insultos o palabras ofensivas)		
21	Pertenezco a una pandilla que arma líos, se mete en peleas o crea disturbios		
22	Tomo el carro o la moto de un desconocido para dar un paseo, con la única intención de divertirme		
23	Fuerzo la entrada de un almacén, garaje, bodega o tienda de abarrotes		
24	Entro a una tienda que está cerrada, robando o sin robar algo		
25	Robo cosas de los autos		
26	Llevo algún arma (cuchillo o navaja) por si es necesaria en una pelea		
27	Planeo de antemano entrar a una casa, apartamento, para robar cosas de valor (y hacerlo si se puede)		
28	Tomo la bicicleta de un desconocido y me quedo con ella		
29	Forcejeo o peleo para escapar de un policía		
30	Robo cosas de un lugar público (trabajo, colegio) por valor de más de 22 soles		
31	Robo cosas de almacenes, supermercados o tiendas de autoservicio, estando abiertos		
32	Entro a una casa, apartamento y robo algo (sin haberlo planeado antes)		
33	Robo materiales o herramientas a gente que está trabajando		
34	Uso frecuentemente en el juego más dinero de lo que tengo		
35	Robo cosas o dinero de las máquinas, tragamonedas, teléfono público, etc.		
36	Robo ropa de un tendedero o cosas de los bolsillos de ropa colgada en un perchero		
37	Consigo dinero amenazando a personas más débiles		
38	Consumo drogas		
39	Destrozo o daño cosas en lugares públicos		
40	Entro a un club prohibido o compro bebidas prohibidas		

## ANEXO 5

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Usted está siendo invitado(a) a participar en una investigación en la que se le aplicarán dos instrumentos, Cuestionario de Autoconcepto Forma 5 y Cuestionario de Conductas Antisociales en la Infancia y Adolescencia. La finalidad del presente documento es para poder obtener su consentimiento como participante de la encuesta.

Este presente estudio es conducido por la alumna Dayana Loloy Hernandez de la carrera profesional de psicología de la filial Chimbote, de la facultad de ciencias de la salud. Así mismo, está supervisado por el docente asesor Dr. Martín Noé Grijalva.

La meta de dicho estudio es hallar la relación entre Autoconcepto y Conducta Antisocial en adolescentes de una Institución Educativa de Chimbote.

Si accede a participar, se le pedirá por favor completar el cuestionario que le tomará entre 15 a 20 minutos aproximadamente de su tiempo. La participación del estudio es de forma voluntaria. La información que se recoja será totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de esta actividad. Siendo las respuestas al cuestionario de manera anónima.

Si tienes alguna duda sobre este estudio, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Solicitando de manera global lo que arroja la investigación se le proporcionamos el siguiente correo electrónico: diloloyl@ucvvirtual.edu.pe  
Desde ya le agradecemos su participación.

---

Firma del participante

## ANEXO 6

**Tabla 5**

***Prueba de normalidad de las puntuaciones de las dimensiones de las variables***

Dimensiones	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	p-valor
Antisocial	.229	322	.000
Delictivo	.408	322	.000
Académico	.063	322	.004
Social	.079	322	.000
Emocional	.074	322	.000
Familiar	.101	322	.000
Físico	.080	322	.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

En los resultados de la prueba de normalidad de la tabla 5, se utilizó el procedimiento de Kolmogorov-Smirnov por tener un tamaño de muestra superior a 30. El p-valor de las dimensiones de ambas variables son menores que 0.05 por lo que se establece que las puntuaciones de todas ellas no tienden a una distribución normal, es así como se utiliza el coeficiente Rho de Spearman para las correlaciones.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, NOE GRIJALVA HUGO MARTIN, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHIMBOTE, asesor de Tesis titulada: "Autoconcepto y conducta antisocial en adolescentes de una Institución Educativa de Chimbote.", cuyo autor es LOLOY HERNANDEZ DAYANA ISABEL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 15.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

CHIMBOTE, 23 de Enero del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
NOE GRIJALVA HUGO MARTIN <b>DNI:</b> 02866477 <b>ORCID:</b> 0000-0003-2224-8528	Firmado electrónicamente por: HNOEG el 05-02- 2023 19:30:50

Código documento Trilce: TRI - 0526835