



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Relación entre el autoconcepto y las conductas disociales en
estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÈMICO DE:
MAESTRA EN PSICOLOGIA EDUCATIVA**

AUTORA:

Br. Andrea Zavaleta Parimango

ASESOR:

Mg. Richard Merino Hidalgo

SECCIÒN:

Educación e Idiomas

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Atención integral del infante, niño y adolescente

PERÚ 2019

Dedicatoria

Este trabajo de investigación se lo dedico con mucho entusiasmo a mis padres, quienes cada día me demuestran su confianza en cada meta que me trazo, son mi mayor motivación en mi crecimiento profesional.

Andrea Zavaleta Parimango

Agradecimiento

Un agradecimiento enorme en primer lugar a Dios y a la Virgen María, quienes me bendicen constantemente, a mis padres como a cada una de las personas que me apoyaron en llevar a cabo este grado de magister, a mi centro laboral por los permisos otorgados y por el soporte brindado.

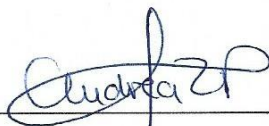
La autora

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Andrea Lizzeth Zavaleta Parimango con DNI N° 72791194, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, declaro bajo juramento que el trabajo de investigación titulado "Relación entre el auto concepto y las conductas disociales en estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018", junto a toda la documentación que la acompaña es veraz y autentico. Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en esta tesis son auténticos y veraces.

Es por ello, 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 de la Universidad Cesar Vallejo.

Trujillo, 08 de Setiembre de 2018



Lic. Zavaleta Parimango, Andrea Lizzeth

DNI: 72791194

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado:

La Universidad César Vallejo bajo el reglamento de Grados y Títulos presento la investigación denominada “Relación entre el auto concepto y las conductas disociales en estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018” , con la finalidad de explicar la relación que existe entre el clima social escolar y las conductas disociales en los estudiantes de secundaria de una institución educativa, la misma que será sometida bajo su consideración y criterio de aprobación para obtener el título profesional de Magister en Psicología Educativa.

La investigación consta de siete capítulos; el capítulo I corresponde a la introducción en donde se presenta la realidad problemática, trabajos previos, teorías relacionadas al tema, el problema de investigación, la justificación, la hipótesis y los objetivos.

En el capítulo II, se desarrolla el marco metodológico, se consideran las variables, la operacionalización de variables, metodología, tipos de estudio, el diseño, la población, muestra y muestreo, las técnicas de recolección de datos, los métodos de análisis de datos y los aspectos éticos.

Además, en el capítulo III, se refiere a los resultados obtenidos, a través de la correlación que se establece entre las variables consideradas en este estudio.

En el capítulo IV, se presenta la discusión de los resultados.

En el capítulo V, las conclusiones obtenidas luego del análisis entre las investigaciones realizadas con anterioridad en el ámbito de esta tesis.

En el capítulo VI, se indican las recomendaciones de la investigación. En este mismo, se consideran las referencias bibliográficas y por último los anexos.

La autora

ÍNDICE

PÁGINAS PRELIMINARES	ii
Página del Jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de Autenticidad	v
Presentación	vi
Índice.....	vii
Índice de tablas	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
1.1. Realidad problemática	12
1.2. Trabajos previos	15
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	20
1.4. Formulación al Problema	25
1.5. Justificación del estudio	25
1.6. Hipótesis	26
1.7. Objetivos.....	27
II. MARCO METODOLÓGICO	28
2.1. Diseño.....	28
2.2. Operacionalización de Variables.....	30
2.3. Población, muestra y muestreo.....	34
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	35
2.5. Métodos de análisis de datos.....	39
2.6. Aspectos éticos.....	39
III. RESULTADOS	40
IV. DISCUSIÓN	47
V. CONCLUSIONES	53
VI. RECOMENDACIONES	55
REFERENCIAS	56
ANEXOS	61
Anexo 1: Protocolo Prueba de Autoconcepto Garley	62
Anexo 2: Protocolo Cuestionario ESPERI.....	64
Anexo 3: Asentimiento informado	65
Anexo 4: Percentiles de la variable autoconcepto para el género femenino.....	66

Anexo 5: Percentiles de la variable autoconcepto para el género masculino.....	67
Anexo 6: Percentiles de la variable conductas disociales para el género femenino	68
Anexo 7: Percentiles de la variable conductas disociales para el género masculino	69

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Correlación del autoconcepto y las conductas disociales en los estudiantes de Institución Educativa “Ciro Alegria”,2018	40
Tabla 2: Correlación de autoconcepto y las conductas disociales en el género femenino de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018	40
Tabla 3: Correlación del autoconcepto y las conductas disociales en el género masculino de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018	41
Tabla 4: Correlación entre las dimensiones del autoconcepto y factores de las conductas disociales en el género femenino de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018	42
Tabla 5: Correlación entre las dimensiones del autoconcepto y factores de las conductas disociales en el género masculino de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018	43
Tabla 6: Nivel de autoconcepto de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018	44
Tabla 7: Nivel de autoconcepto por género de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018.	44
Tabla 8: Nivel de conductas disociales en estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018	45

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo analizar la relación entre el autoconcepto y las conductas disociales en estudiantes del nivel secundaria una institución educativa; la población estuvo conformada por 90 adolescentes cuyas edades oscilan entre 13 y 16 años de ambos sexos, y que se encuentran matriculados del 2do al 4to grado del nivel secundaria en el año 2018, en donde se pudo evaluar en su totalidad. El diseño de estudio utilizado fue Correlacional. Los instrumentos utilizados fueron: el Cuestionario de Autoconcepto Garley – CAG (García, 2001) y el Cuestionario para la Detención de los Trastornos del Comportamiento en Niños y Adolescentes – ESPERI (Parellada, 2009). Los resultados obtenidos demuestran que no existe correlación inversa ($p>,05$) de manera global, sin embargo, se encontró diferencias significativas entre género, existiendo correlación en el género masculino ($p<,05$).

PALABRAS CLAVES: Autoconcepto, conductas disociales, estudiantes del nivel Secundaria

ABSTRACT

The present investigation had as objective the relation between the self-concept and the social conduct in students of secondary level of an educational institution;

The population consisted of 90 adolescents, whose ages ranged between 13 and 16 years of both sexes, and who are enrolled in the 2nd to 4th grade of the secondary level in 2018, where it can be evaluated in its entirety.

The study design used was correlational. The instruments used were: the Garley Self-concept Questionnaire - CAG (García, 2001) and the Questionnaire for the Detention of Behavior Disorders in Children and Adolescents - ESPERI (Parellada, 2009).

The results are related to the existence of an inverse correlation ($p > .05$) in a global way, however, there are significant differences between gender, there being correlation in the male gender ($p < 0.05$).

KEY WORDS: Self-concept, social behavior, students of the Secondary level

I. INTRODUCCIÓN

1.1. REALIDAD PROBLEMÁTICA

Los distintos propósitos que se llevan a cabo en los centros educativos no solo deben estar enfocados en el aprendizaje del alumno sino buscar alcanzar el desarrollo óptimo de la personalidad y de las habilidades (capacidades) que se puedan descubrir en el estudiante.

Sin embargo, existen distintas circunstancias que generan un ambiente de riesgo para el adolescente, lo cual puede trasgredir el progreso de forma adecuada e integral de estos mismos; mencionando de esta manera al conjunto de conductas disociales (trastornos de comportamiento) que suelen darse en plena adolescencia.

Estos comportamientos hacen referencia al patrón de conductas persistente, repetitivos e inadecuados dándose de manera desadaptativa y evidenciando un estado madurativo no congruente a lo que corresponde. Consiste en la falta de práctica con relación a las normas sociales de convivencia y la constante obstrucción a las figuras de autoridad (Fernández y Olmedo, 1999) convirtiéndose así una fuente de preocupación para los factores de cada adolescente que lo rodea (familia, centro educativo y sociedad). Pueden llegar incluso a convertirse en casos extremos como violaciones a las normas y leyes, dando a conocer que son conductas no solamente de rebeldía en la adolescencia; generando considerables consecuencias que implique el proceso de aprendizaje, logro escolar satisfactorio y convivencia saludable en el grupo de pares como en la relación social con su entorno.

En este sentido, se debe establecer cuáles son los comportamientos que engloban un problema de riesgo o cuando es parte de la evolución de esta etapa de crecimiento del ser humano.

Según Parellada, San Sebastián & Martínez (2009) el individuo posee diversos aspectos como: relaciones interpersonales, adaptación al medio, integración al grupo de pares, los cuales origina cierta tensión que puede ser manifestada en

conductas agresivas, rechazo a normas o con comportamientos poco deseables por la sociedad.

Por otra parte, teniendo en cuenta datos estadísticos sobre el contexto nacional de esta variable, según el Ministerio de Justicia y Derechos Humanos (2017) refiere que durante el año 2011 – 2016 se ha aumentado los adolescentes implicados en transgresiones a la ley penal que registra la Policía Nacional del Perú siendo un total de 4736 a 6950 el número de incidentes. Sumado a ello, el porcentaje de adolescentes proviene de Lima con un 43,5 %; mientras que en la Libertad el porcentaje es 31,4%.

Es importante mencionar que el 78,1 % de los adolescentes relacionado a este tipo de problemática no ha culminado la Educación Básica Regular.

Las infracciones cometidas corresponden a robo agravado en un 23,4%, el 12,3 % violación sexual y el 9,7 % homicidios.

Por otro lado, cabe resaltar lo que manifiesta el autor Parellada, quien hace referencia a que todo ser humano es el resultado de genes, bioquímica, educación, valores, experiencias vividas, entre otros. Siendo de esta manera los comportamiento y actitudes, resultados de la interacción de componentes externos e internos a que el ser humano está expuesto.

Uno de los componentes internos se considera que es el auto concepto, el cual es la percepción de los rasgos físicos y capacidades que la persona tiene de sí mismo. También, incluye la interacción con otras personas y la satisfacción de sus necesidades como motivaciones. El ser humano desarrolla determinados comportamientos y emociones que se dan en diferentes contextos. Según lo mencionado, el autor Shavelson (1976) refiere que el auto concepto es multidimensional, puesto que engloba la perspectiva emocional, física, social y académica. Éste se forma bajo cuatro aspectos: el modo como el comportamiento de una persona es juzgado por los otros, el feedback de uno mismo sobre el desempeño ejercido, la comparación con otros, el juzgamiento hacia uno mismo.

Se debe agregar la importancia de la influencia del modo como un ser humano se percibe a sí mismo y al medio que lo rodea ya que es un papel relevante en el desarrollo de la vida cotidiana.

Simultáneamente, en la etapa de la adolescencia surge la búsqueda de la identidad, en donde pertenece el auto concepto y se desarrolla de manera continua. En esta etapa, ellos experimentan sucesos en donde la relación con la familia, el entorno social, juegan un papel clave en la formación de la personalidad y conocimiento de sí mismo. Además, los adolescentes requieren de formar parte en grupos sociales, así como ser aceptados como considerados en este mismo. Estos múltiples elementos constituyen el autoconcepto, ponen en manifiesto la necesidad de que este aspecto de la personalidad se desarrolle de manera positiva, en vista de que se generará un comportamiento seguro, con el ajuste emocional acorde a la edad y social del ser humano, logrando tomar decisiones adecuadas.

Por todo esto, luego de observar los comportamientos de los alumnos en el nivel secundaria del centro educativo “Ciro Alegría” en el distrito de Florencia de Mora y junto con los testimonios de los docentes, se conoce de la existencia de aquellas conductas disruptivas en el aula de clase, bajo rendimiento académico, deserción escolar, procrastinación escolar, actitudes con indicadores de depresión, timidez, inhibición, rasgos de impulsividad e agresividad, dificultad para relacionarse con los demás, desagrado con su propia imagen, comparación con otros con la finalidad de juzgar sus defectos.

Paralelamente, se evidencia el deseo de tener mayor dominancia que las figuras de autoridad (docentes, padres de familia) o entre su grupo de pares mostrando actitudes como: violencia psicológica (burla, discriminación, insultos, amenazas), violencia física (golpes, empujones, enfrentamientos con objetos punzo cortantes, entre otros).

Consecuentemente a lo descrito, se estima la relación entre estas variables: conductas disociales y autoconcepto en adolescentes, dándose de esta forma la realización de la presenta investigación con la población estudiada.

1.2. TRABAJOS PREVIOS

1.2.1. A nivel Internacional

Vargas (2010) en su estudio denominado “Relación existente entre la autoestima y la conducta delictiva de las adolescentes del servicio de atención integral al niño y adolescente (SAINA) estado Lara”, empleando la metodología correlacional y el diseño no experimental; trabajo con una población de adolescentes mujeres pertenecientes al Servicio de atención integral al Niño / adolescente (SAINA) en Venezuela, las cuales colaboraron con la aplicación los materiales de evaluación para la recolección de datos necesarios en la medición de las variables establecidas. Para la medición de estas variables, se aplicaron la escala de autoestima de Rosenberg y el A-D Cuestionario de conductas antisociales – delictivas (Seisdodos, N.) En relación con los resultados obtenidos se conoce que los niveles de autoestima son bajos en un gran porcentaje de las adolescentes. Los autores refieren que los factores que generan tener estos resultados son los siguientes: los adolescentes carecen de tener respeto hacia ellos mismos, consideran que no son buenas personas ni que tienen porque estar orgullosos, el ánimo que genere la familia es de suma importancia para el desarrollo de la identidad personal. También, los adolescentes no se sienten cómodos en casa, no tienen una buena relación con sus progenitores y creen que ellos no respetan sus emociones.

En la misma línea, Vasquez, Mohamed & Vilariño (2008) en su investigación “Auto concepto y comportamiento antisocial: menores infractores vs menores normativos” desarrollando en España; pretendieron delimitar que función cumple el auto concepto en el

progreso de conductas delictivas mediante el método cuasi- experimental en dos grupos conformado por 150 jóvenes sin comportamiento antisocial como delictivo, y 150 jóvenes que estaban cumpliendo una sanción. Se manejaron para ambas poblaciones el cuestionario Autoconcepto AFA – A con el cual se conoció que la población tiene carencia en el desarrollo del auto concepto académico, social, emocional y familiar a comparación de la población normativa. Con estos resultados, se establece que el auto concepto ha de ser objetivo para establecer un plan de mejora en los menores de reforma puesto que los adolescentes se encuentran con una percepción negativa de sí mismo y ello no es indicador de protección frente a la implicación en conductas desviadas como problemas psicopatológicos.

Por su parte, García & Méndez (2017) en su investigación “Auto concepto y conductas antisociales en alumnos de secundaria” realizado en España, trabajo con una población de 105 alumnos del 3er curso de ESO, seleccionado por un muestreo no probabilístico. Las pruebas empleadas son: el cuestionario Autoconcepto Forma- 5 (García & Musitu, 1999) y el Cuestionario de Conductas antisociales – delictivas (A-D; Seisdedos, 1988). Se logró conocer que las conductas antisociales del alumnado evaluado podrían estar originadas por dificultades en el autoconcepto, ya que al tener el autoconcepto negativo es notable la causa originada en el clima desfavorable social en relación con los demás, los carentes vínculos familiares y sociales para crear sentimiento de pertenencia, la ausencia de valores en la comunidad educativa, entre otros. Todo ello sobrelleva a realizar ajustes comportamentales y/o emocionales con la finalidad de lograr estabilidad en el desarrollo personal.

1.2.2. A nivel Nacional

De la misma forma, Rodríguez (2017) en su estudio “Agresividad y autoconcepto en estudiantes de 3°,4°,5° de secundaria de colegios

estatales del distrito de Puente Piedra” pretendió determinar la relación existente entre ambas variables denominadas; la muestra estuvo conformada por 300 alumnos de ambos sexos de dos colegios estatales. Se utilizaron los instrumentos Cuestionario de agresión (AQ) y el Cuestionario de Autoconcepto de Garley (CAG). Se obtuvieron resultados que evidencian la significativa correlación entre agresividad y autoconcepto, además esta relación es débil inversa puesto que, a mayor agresividad, menor autoconcepto y viceversa. Estos resultados se deben a consecuencia de las relaciones negativas en el entorno familiar y social, siendo formadas de actos violentos ya sea verbales, físicos, psicológica, sexual, esto se desarrolló desde muy temprana edad.

Por otro lado, Chávez (2017) en su trabajo “Trastornos del comportamiento y autoconcepto en estudiantes del nivel secundaria de instituciones educativas estatales de Chota – Cajamarca” en una población de 303 adolescentes con edades entre 12 y 17 años de ambos sexos, en donde la muestra fue de 202 alumnos. El diseño de estudio fue Descriptivo – Correlacional. Emplearon dos instrumentos: Cuestionario para la detección de los trastornos del comportamiento en niños y adolescentes ESPERI (Parellada, 2009) y Cuestionario de Autoconcepto Garley – CAG (García, 2001). En este estudio se demostró que existe correlación altamente significativa, inversa y en grado medio entre las variables. Se conoce las siguientes razones: el adolescente no ha desarrollado un autoconcepto apropiado manifestando una inadecuada adaptación en su medio donde es difícil que adquiera habilidades para defenderse del medio y lograr tener su autenticidad. Por otro lado, su valoración global como ser humano se ha disminuido y es inestable por lo cual demuestra complicaciones para respetar los sentimientos de los demás como tener relaciones saludables con otros.

También, Neira (2017) llevo a cabo el trabajo denominado “Autoconcepto y conducta antisocial en adolescentes del programa de prevención del

delito del Ministerio Público de Lima, 2016”, en donde pretendió establecer la relación de estas dos variables mencionadas anteriormente. La muestra fue 125 adolescentes, entre varones y mujeres con edades entre 14 y 19 años. Mediante un diseño no experimental, correlacionar y corte transversal. Empleando dos cuestionarios: Cuestionario de Autoconcepto) cuyo autor García & Musitu (2014) y el Cuestionario de conducta antisocial – delictiva de Seisdedos (2001). Obteniéndose de esta manera que existe relación altamente significativa e inversa. El adolescente con un autoconcepto bajo manifiestas conductas agresivas de burla, dificultades académicas que impide adaptación e integración social adecuada. También, al percibirse menos valorado por los docentes genera en ello insatisfacción con la vida y aumento de sentimientos de soledad.

Además, Benel (2016) ejecuto la investigación designada “Conductas antisociales – delictivas y autoconcepto en estudiantes de secundaria de 4° y 5° grado de una institución educativa de Chiclayo, 2016”, bajo un método no experimental y diseño transversal correlacionar tomando una muestra de 172 estudiantes de sexo femenino, a quienes se aplicaron el Cuestionario de Conductas Antisociales – Delictivos y el Cuestionario de Autoconcepto de Garley. En donde se evidencio que existe relación negativa muy débil entre las conductas antisociales y el autoconcepto a un nivel de significancia $p < 0,05$.

Por último, Quino (2017) aplico su estudio “Autoconcepto y agresividad en alumnos de 4to y 5to año de nivel secundaria en instituciones educativas del distrito de Independencia, 2017”. Su población fueron 634 estudiantes, con una muestra de 239 alumnos con ambos géneros. Se manejaron los instrumentos: Escala de autoconcepto (García & Musitu) y el cuestionario de Agresividad AQ (Buss & Perry). Se evidencio que existe una relación baja e inversa entre ambas variables en los estudiantes evaluados.

1.2.3. A nivel Regional

Malca (2017) desarrollo la investigación “Socialización parental, autoconcepto y agresión en adolescentes del distrito de Trujillo” cuyo objetivo general era determinar la influencia de la socialización parental y el autoconcepto en la agresión de los adolescentes, tomando una muestra conformada por 400 personas de ambos sexos, entre los 12 y 17 años. Se obtuvieron resultados donde se conoce que la socialización y autoconcepto influyen en la agresividad expresada.

Por otra parte, Saavedra (2017) efectuó su tesis denominada “Adaptación de conducta y agresividad en estudiantes de secundaria de una institución educativa nacional- Trujillo” con el objetivo de determinar la relación existente entre estas dos variables utilizando el Inventario de Adaptación de la Conducta (Ruiz, 1995) y el Cuestionario de Agresividad (López, Sánchez, Rodríguez & Fernández, 2008). Llevado a cabo, bajo un diseño descriptivo – correlacional, con 123 adolescentes de ambos sexos, aquellos alumnos que cursaron 5to grado de secundaria. En donde se analizó la predominancia del nivel bajo 43,9 % en los niveles de la adaptación de conducta frente al nivel alto 53,7 % en la variable agresividad. Mediante la prueba de correlación se evidencia que existe correlación significativa inversa y débil entre los diferentes indicadores de la adaptación de conducta y los indicadores de agresividad.

Sumado a ello, Mercado (2016) ejecuto su escrito “Autoconcepto y conducta social en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo”, con el objetivo de estimar la relación existente en estas variables, se trabajó con una muestra de 148 adolescentes. Este estudio fue elaborado mediante el diseño descriptivo correlacional. Se determinó que el 39 % de los estudiantes muestran un buen autoconcepto general, además se relaciona de forma saludable con su entorno aceptando las normas, valores y creencias de su medio. Se demuestra que existe una relación significativa entre ambas variables

evidenciando que la percepción sobre sus habilidad, capacidades y creencias están relacionado con la forma de actuar frente a sus relaciones interpersonales, también muestran desequilibrio en la orientación de su conducta, es decir, incoherencia entre sus actitudes y las normas de comportamiento dentro del contexto social.

Finalmente, López (2017) en su tesis “Habilidades sociales y autoconcepto en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal del distrito de la Esperanza – Trujillo”, donde busca estimar la correlación entre ambas variables, por ello se ejecutó esta investigación en una muestra de 153 estudiantes de ambos sexos donde las edades fluctúan entre los 14 y 16 años. Se aplicaron dos evaluaciones: Escala de Habilidades Sociales (Gismero, 1997) y el Cuestionario de Autoconcepto Garley (Garcia, 2001). Se obtuvieron resultados que ponen en manifiesto el nivel medio de habilidades sociales y el nivel medio de autoconcepto, ello demuestra la correlación muy significativa positiva y en gran medio, entre ambas variables. Dentro de las causas resaltantes: la relación varia dependiente del contexto, características sociodemográficas y los factores emocionales. Cabe mencionar que influye el desarrollo familiar, relación entre los miembros y muestras de afecto frente al adolescente.

1.3. Teorías relacionadas al Tema

EL AUTOCONCEPTO

Según García (2001) manifiesta que “el autoconcepto es una característica psicológica de todo ser humano, en donde se engloba la apreciación y opinión que uno tiene de sí mismo”.

Componentes del autoconcepto

Para la formación del autoconcepto, la autora refiere que es el resultado de la evaluación que realiza el ser humano en la etapa de la niñez en situaciones diferentes ya sea en el hogar o centro de estudios puesto que

son los contextos más importantes este desarrollo. Dado ello, Beltrán & Bueno (1995) mencionan que está compuesta por tres componentes:

- Componente cognitivo: representa el contenido del Yo ilustrado por el propio pensamiento, es la opinión que se tiene de la identidad, personalidad y conducta.
- Componente afectivo: valoración de las propias cualidades, donde se genera sensibilidad y emotividad frente a los aspectos ya sean favorables o desfavorables de uno mismo, esto se lleva a cabo mediante el juicio del ser humano.
- Componente conductual: autoafirmación hacia el propio yo, buscando la consideración como el reconocimiento de los demás. Es aquel esfuerzo por obtener respeto ante los demás. (Beltran & Bueno, 1995)

Dimensiones según el autor

La autora de esta prueba psicológica menciona 6 dimensiones:

- Autoconcepto académico: percepción de uno mismo sobre su desempeño ya sea como alumno o trabajador. Centra esta dimensión en dos aspectos: el sentimiento acerca de su actividad y las cualidades valoradas al contexto.
- Autoconcepto físico: aquella percepción que tiene uno mismo de su exterior físico.
- Aceptación social: consiste en la adaptación con el grupo de pares y que sea de forma adecuada.
- Autoevaluación personal: es la valoración global de uno mismo como ser humano, es la suma de todas las dimensiones anteriores.
- Autoconcepto familiar: es la integración en el medio familiar.
- Sensación de control: representación de la capacidad de ejercer control.

CONDUCTAS DISOCIALES

Por otra parte, las conductas disociales se caracterizan por ser un patrón de comportamiento que trasgrede los derechos de los demás como las reglas sociales que se espera en un adolescente frente a su edad y capacidad intelectual (Moral de la Rubia, 2010)

Se conoce que se llama trastorno a cualquier indicio de comportamiento incumpliendo ciertas normas, no obstante, determinadas conductas llevan esta denominación y pueden derivarse para tratamientos específicos. En este caso es necesario evaluar las conductas disociales tomando en cuenta las características de la población a estudiar para poder obtener un diagnóstico significativo.

Ahora bien, antes de que el ser humano cumpla la mayoría de edad, los comportamientos antisociales manifestados persistentes se clasifican con la denominación “Trastorno disocial” seguro el DSM- IV ya que está incluido en la categoría “Trastornos por déficit de atención y comportamiento perturbador”, en uno de los apartados de la macro categoría “Trastornos de inicio en la infancia, la niñez o la adolescencia”. (Asociación Americana de Psiquiatría, 1994)

Los criterios diagnósticos del trastorno disocial se focalizan en la violación de los derechos de otras personas dividido en cuatro bloques con frecuencia “a menudo”:

- Agresión a personas y animales:
 - o Amenaza e intimida a los demás
 - o Inicia peleas físicas
 - o Ha utilizado un arma que pueda originar daño físico grave a otras personas
 - o Manifiesta crueldad física con personas y animales
 - o Ha robado enfrentándose a la víctima
 - o Ha forzado a alguien a una actividad sexual
- Destrucción de la propiedad

- Ha inducido deliberadamente incendios con la intención de causar daños graves
- Ha destruido deliberadamente propiedades de otras personas
- Fraudulencia o robo
 - Ha violentado el hogar, la casa de otra persona
 - Miente para obtener bienes o favores o para evitar obligaciones
 - Ha robado objetos de cierto valor sin enfrentamiento con la víctima
- Violaciones graves de normas
 - Permanece fuera de casa por las noches a pesar de prohibiciones paternas
 - Se ha escapado de casa durante la noche por lo menos dos veces
 - Suele hacer disturbios en el centro educativo

Este trastorno es considerado el precursor del trastorno antisocial más grave ya que se produce en etapas más avanzadas del desarrollo del ser humano. Si bien es cierto cuanto más temprano aparezcan los síntomas es más probable que resulten graves y se mantengan al llegar a la edad adulta determinándose así el trastorno antisocial de la personalidad. (Asociación Americana de Psiquiatría, 1994)

Para establecer dichas conductas se emplea el Cuestionario Esper para adolescentes en donde el autor Parellada, M., San Sebastián, J. & Martínez, R. (2009). refiere que los problemas de comportamiento son patrones persistentes de conductas que violan los derechos de las personas.

Asimismo, mencionan los componentes de esta prueba:

- *Factor disocial, o comportamiento antisocial:* Son comportamientos con tendencia a vulnerar las normas y el respeto de sus pares.
- *Factor inatención-impulsividad:* Está conformada por los aspectos de inatención inadecuada y comportamiento impulsivo perteneciente al Trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

- *Factor pre-disocial:* Forman los comportamientos agresivos y excluyendo a otras personas.
- *Factor psicopático:* Es la ausencia de empatía y se impone el egocentrismo. Aunque no forme parte de la lista de trastornos en el DSM y CIE, en su mayoría las características aparecen en el trastorno disocial.
- *Factor de hiperactividad:* Forma parte de los componentes del TDAH, surgiendo como factor de primer orden, del cual se caracteriza por actividades excesivas sin relación a objetivos y metas.

Los factores de segundo orden:

- *Factor Disocial:* Lo conforman aquellos componentes de primer orden psicopatía, predisocial y disocial.
- *Factor Hiperactividad, impulsividad e inatención:* incluye los factores del Trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

Se sabe que el temperamento del ser humano es imposible de poder modificarlo ya que es una carga genética, sin embargo, otros aspectos son manejables en la sociedad donde venimos desarrollándonos (instituciones educativas, grupo de pares, familia, etc.). Estos factores dan pie a que se puedan desencadenar el trastorno de comportamiento. Junto a ello, se observa el consumo de sustancias psicoactivas a temprana edad, lo cual refuerza actuar de una manera desadaptativa. Todo ello, si se llegará a detectar de forma oportuna, se puede dar la posibilidad de que estos comportamientos disminuyan en algún determinado momento para el bienestar de nuestro país, pero sobre todo la salud mental de los adolescentes.

1.4. Formulación del problema

De acuerdo con lo planteado, se propone lo siguiente:

¿Existe relación entre el auto concepto y las conductas disociales de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018?

1.5. Justificación del estudio

La presente investigación busca tener un impacto esencial puesto que permitirá evidenciar la relación existente entre el autoconcepto y las conductas disociales en los adolescentes de Trujillo.

Por eso mismo, este estudio muestra congruencia metodológica ya que cuenta con la aplicación de evaluaciones psicométricas adaptadas previamente en nuestro país a nivel regional. Además, servirá como antecedente científico para diferentes investigaciones que se pretendan ejecutar sobre esta misma línea de estudio.

En efecto es una investigación con datos realistas de un problema social referente a las conductas antisociales en adolescentes, siendo una muestra de la realidad problemática que viene suscitándose con mayor auge en nuestro país, conllevando a la formación de programas o talleres en relación con los datos obtenidos y poder contrastar de alguna manera esta problemática psicosocial.

De manera particular, se beneficia a los centros educativos que participaron de la investigación ya que los docentes podrán brindar mayor control y preocupación al observar los comportamientos de los alumnos, tomando en consideración las recomendaciones generadas al finalizar este estudio. De esta manera, con la ayuda de docentes, el área de psicología y padres de familia se ayude a corregir el autoconcepto que viene desarrollando los adolescentes.

1.6. Hipótesis

1.6.1. Hipótesis General

Existe relación significativa entre el autoconcepto y las conductas disociales de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018.

1.6.2. Hipótesis específicas

H₁: Existe relación significativa entre el autoconcepto físico y las conductas disociales de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018.

H₂: Existe relación significativa entre la aceptación social y las conductas disociales de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018.

H₃: Existe relación significativa entre el autoconcepto familiar y las conductas disociales de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018.

H₄: Existe relación significativa entre el autoconcepto intelectual y las conductas disociales de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018.

H₅: Existe relación significativa entre la autoevaluación personal y las conductas disociales de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018.

H₆: Existe relación significativa entre la sensación de control y las conductas disociales de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo General

Determinar la relación entre el autoconcepto y las conductas disociales de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018.

1.7.2. Objetivos Específicos

- Definir la relación entre el autoconcepto físico y las conductas disociales de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018
- Demostrar la relación entre la aceptación social y las conductas disociales de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018.
- Describir la relación entre el autoconcepto familiar y las conductas disociales de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018.
- Indicar la relación entre el autoconcepto intelectual y las conductas disociales de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018.
- Analizar la relación entre la autoevaluación personal y las conductas disociales de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018.
- Demostrar la relación entre la sensación de control y las conductas disociales de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018.

II. METODO

2.1. Diseño de investigación

2.1.1. Diseño

El presente estudio se lleva a cabo mediante el tipo de investigación según su enfoque cuantitativo, puesto que usa la recolección de datos para comprobar la hipótesis planteada junto a la medición numérica y el análisis estadístico respectivo, con la finalidad de establecer patrones de comportamiento y mostrar teorías. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p. 154).

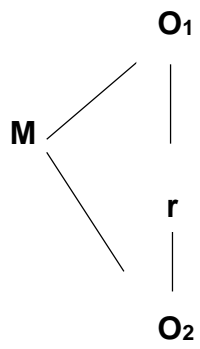
Además, según su alcance es un estudio correlacional ya que asocia variables bajo un patrón predecible para una determinada población, busca conocer la relación existente entre dos variables planteadas. Mide cada una de ellas, cuantifican y analizan la vinculación existente. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p. 154).

2.1.2. Tipo

Por otro lado, es un tipo de diseño No experimental ya que esta investigación se realiza sin ninguna manipulación en relación con sus variables, es decir, es un estudio donde no se varía de forma intencional la variable independiente para observar el efecto sobre la dependiente. Este tipo de investigación percibe la realidad tal y como se desenvuelve en su contexto para luego poder analizarlo.

Además, según su dimensión temporal es de corte transversal (transeccional) correlacional, el cual recopila datos en un tiempo único. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p. 154).

El esquema del diseño de corte no experimental transversal correlacional es el siguiente:



Leyenda del Diseño:

M: Muestra de alumnos de secundaria

O1: Observaciones de la variable Autoconcepto

O2: Observaciones de variable Conductas disociales

R: Relación de las variables de estudio

2.2. Variables

Las variables de la investigación es autoconcepto y conductas disociales.

2.3. Operalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN		DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
	CONCEPTUAL	OPERACIONAL			
AUTOCONCEPTO	García (2001) define el autoconcepto como: “la opinión que esa persona tiene sobre sí misma. La valoración subjetiva del propio individuo desde el interior”.	La variable de estudio es medida mediante la técnica de la encuesta empleando el Cuestionario de Autoconcepto Garley, la cual considera seis dimensiones (Física, intelectual, familiar, sensación de control, autoevaluación personal) y consta de 48 afirmaciones, cada ítem posee cinco opciones de respuesta valorada en una escala de Likert del 1	Autoconcepto Físico	Satisfacción de la apariencia física Son 8 Items: 1,7,13,19,25,31,37,43	Ordinal: Existen varias categorías mediante un orden de mayor a menor indicando jerarquía. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014)
			Autoconcepto Social	Habilidad para hacer amigos y ser aceptado por los demás Son 8 Items: 2,8,14,20,26,32,38,44	

a 5 (1= Nunca, 2= pocas veces, 3= no sabría decir, 4= muchas veces y 5= siempre).

Para su corrección, se obtiene la puntuación de cada dimensión sumando los puntos obtenidos (en los ítems redactados en forma negativa se invierte la puntuación). La puntuación total se obtiene a partir de la suma de todas las dimensiones.

Autoconcepto Familiar

Habilidad para relacionarse con la familia.

Son 8 ítems:
3,9,15,21,27,33,39,45

Muchas veces Siempre

Autoconcepto Intelectual

Habilidad para autoevaluarse intelectualmente.

Son 8 ítems:
4,10,16,22,28,34,40,46

Autoconcepto Personal

Valoración global como persona.

Son 8 ítems:
5,11,17,23,29,35,41,47

Sensación de control

Valoración de control

Son 8 ítems:
6,12,18,24,30,36,42, 48

**CONDUCTAS
DISOCIALES**

Parellada, M., San Sebastián, J. & Martínez, R. (2009) mencionan que “las patologías del comportamiento se caracterizan por una repetición constante de conductas trasgresoras de las normas sociales y los derechos de los demás”.

La variable de estudio es medida mediante la técnica de la encuesta empleando el Cuestionario para la detección de trastornos del comportamiento de niños y del adolescente ESPERI, con un total de 58 ítems, el cual considera:

Factores de primer orden: Factor disocial o conducta antisocial, factor inatención – impulsividad, factor psicopatía y factor hiperactividad.

**Factor disocial o
conducta
antisocial**

Son comportamientos que muestran la evasión a las normas y falta de respeto a las personas. Representado en 13 reactivos: 2,7,12,17,19,24,31,37,41,44, 49,52,58

**Factor
inatención –
impulsividad**

Son los comportamientos del Trastorno por déficit de atención e hiperactividad, distracción moderada o grave, entre otros. Representado en 12 reactivos: 1,4,8,11,13,18,20,28,33,38,4 3,47

Ordinal:

Existen varias categorías mediante un orden de mayor a menor indicando jerarquía. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014)

Nunca

Muy pocas veces

Algunas veces

Bastantes veces

Siempre

Factores de segundo orden o macro factores:

Disocial: Está formado por los componentes del primer orden.

Inatención/ hiperactividad /impulsividad: Posee los componentes del Trastorno por déficit de atención e hiperactividad donde el análisis del primer orden está dividido en dos componentes.

Factor pre-disocial

Son las conductas agresivas físicas o psicológicas con la finalidad de alejar a otras personas. Representado en 9 reactivos: 5, 15, 16,29, 35, 36, 42,45, 50

Factor de psicopatía

Se manifiesta la ausencia de empatía por las personas y excesivo egocentrismo. Representado en 7 reactivos: 3, 9, 27, 51, 54, 56,57.

Factor hiperactividad

Componente del TDHA, en donde la actividad es excesiva e inapropiada, les cuesta mantener el cuerpo relajado. Representado en 5 reactivos: 6, 22, 23, 32,40

2.4. Población y muestra

La población de esta investigación estuvo conformada por un total de 90 alumnos en el nivel secundario de una institución educativa en la ciudad de Trujillo, cuyas edades oscilan entre 13 a 16 años (2º, 3º, 4º) de ambos sexos. Es importante mencionar que nuestra población está siendo evaluado en su totalidad. Se ha distribuido de la siguiente manera:

Tabla N°1: Población de estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018.

GRADO/SECCIÓN	TOTAL / SECCIÓN		TOTAL/GRADO
	“A”	“B”	
2do grado	11	10	21
3er grado	16	22	38
4to grado	17	14	31
TOTAL	44	46	90

Fuente: Nóminas del centro educativo seleccionado

Unidad de análisis: Estudiante de secundaria.

CRITERIOS DE INCLUSION:

- Estudiantes de secundaria cuyas edades oscilan 13 y 16 años.
- Alumnos de ambos sexos.
- Estudiantes dispuestos a participar en la investigación.
- Alumnos que hayan respondido correctamente los instrumentos de evaluación.

CRITERIOS DE EXCLUSION:

- Alumnos mayores de 16 años.
- Alumnos que no deseen ser evaluados
- Alumnos que poseen diagnósticos clínicos relacionado a los trastornos del comportamiento.
- Alumnos que no asistieron el día de la evaluación al centro educativo

2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.5.1. Técnica

Para este estudio, se empleó diferentes cuestionarios ya que son evaluaciones psicométricas con la determinada validez y confiabilidad para ser aplicado en la población determinada. La evaluación psicométrica se busca calcular las características psíquicas del ser humano ya sea en relación con su inteligencia, rasgos de personalidad, entre otros. Además, se caracteriza por ser un instrumento, puesto que la persona tiene facilidad para elegir la que considere mejor a la respuesta acertada. El uso de esta técnica está relacionado con la psicología científica puesto que se establecen baremos y normas para la interpretación de resultados. También, se amplía estos instrumentos buscando tener información profunda del sujeto para contrastar hipótesis como un diagnóstico respectivo. (Gonzales, 2007)

Siendo así, un gran aporte para los profesionales en psicología ya que brinda objetividad en la realidad de los evaluados.

2.5.2. Instrumentos

AUTOCONCEPTO

El instrumento para conocer el nivel de autoconcepto en la población escogida es el Cuestionario de Autoconcepto Garley.

Ficha técnica

La prueba tiene como autores a Belén García Torres con procedencia de España publicada en el año 2001. El objetivo de este instrumento es conocer la conducta y valoración de la persona sobre sí mismo. Posee 48 ítem, organizadas en 6 dimensiones (aceptación física, social, familiar, intelectual y sensación de control)

La adaptación en el Perú fue elaborada por Avalos Blas en el año 2014 en la ciudad de Trujillo, con un total de 356 alumnos de secundaria de ambos sexos.

Está dirigido a sujetos desde los 7 a 17 años y se puede aplicar de forma individual y colectivo. La duración de esta evaluación es indefinida.

Validez

Se realizó el análisis con una muestra de 957 alumnos cuyas edades oscilan entre 7 y 18 años mediante el método de validez convergente (ASelf – Esteem Scale) donde se evidenció los índices .10 y .59. Además, se empleó la correlación de Spearman entre las dimensiones de autoconcepto y elección sociométricas obteniendo un índice de correlación entre -.20 y .39. Por otro lado, se trabajó con la correlación de Pearson entre todas las dimensiones de esta variable y Habilidades mentales (Body G- M renovado) en donde se obtuvieron índices de correlación -.10 y .43.

Confiabilidad

En este cuestionario se obtuvo la confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach en donde se conoció el valor de .87 considerando de esta manera la existencia de una alta consistencia interna, es decir, permite tener puntajes confiables.

En relación con las subescalas (dimensiones) se demostraron los siguientes resultados: .74 en la dimensión física, un puntaje de .73 en la intelectual, .68 en la aceptación personal, cuyos puntajes son los niveles más altos. Seguido a la dimensión autoevaluación personal con un total de .59. Además, en cuanto a sensación de control se conoce el índice de .50 y en la dimensión familiar .42, estos puntajes son los más bajos en relación con su confiabilidad.

Baremos

La autora plantea discrepancias por grados de instrucción, sin diferencia alguna en género. La baremación tiene base en puntuaciones percentiles y en puntuaciones (N -1) transformadas en "T".

CONDUCTAS DISOCIALES

El instrumento que se empleó para calcular la frecuencia de las conductas disruptivas fue el Cuestionario de trastornos de comportamiento ESPERI en adolescentes.

Ficha técnica

El instrumento determinado para esta investigación es el Cuestionario para la detección de trastornos del comportamiento ESPERI en niños y adolescentes, cuyos autores son María José Parellada, Javier San Sebastián, Rosario Martínez Arias en España. La versión de esta prueba psicológica se desarrolló en el año 2000. El objetivo de este instrumento es revelar de manera anticipada conductas que no cumplen con las normas.

La adaptación en el Perú fue elaborada por Flor Becerra (2016) en la ciudad de Trujillo, en donde trabajo con adolescentes del distrito de Víctor Larco.

En cuanto a la administración es aplicable de ambas formas ya sea individual o colectiva dirigido a niños desde los 12 a 17 años. La duración de esta evaluación es indefinida. (Parellada, San Sebastián & Martínez, 2009)

Consta de 5 factores de primer orden con un total de 58 reactivos dirigido a adolescentes de 12 a 17 años. Cabe mencionar que el tiempo de evaluación es indefinido.

Los factores de primer orden:

- Disocial
- Inatención – Impulsividad
- Predisocial
- Psicopatía
- Hiperactividad

Factores de segundo orden o macro factores:

- Disocial
- Inatención/ hiperactividad /impulsividad

Validez

Según los autores del instrumento, se llevó a cabo la validez en diferentes procesos: una validez adecuada, la cual se realizó por el AFE (Análisis factorial exploratorio), en donde el Factor 1 Disocial (D) tiene un índice de .317 a .848 de los elementos que conforman. Por otro lado, en el Factor 2 Inatención/Impulsividad (INIM) tienen índice de .319 a .722, asimismo en el Predisocial (PD) Exclusión/Agresión a otras personas con un índice de .531 a .787. También, en el Factor 4 Psicopatía muestra una correlación de .330 a .679 y en el factor Hiperactividad (HIP) muestran un índice de correlación .325 y .745.

Ello después de haber identificado que tal método era adecuado realizar, pues en las pruebas de Kaiser-Meyer-Olkin y la de esfericidad de Barlett se identificaron índices de .952 y 11666.75 ($p < .001$).

Confiabilidad

La confiabilidad se trabajó por método de consistencia interna (Índice Alfa de Cronbach) en donde el coeficiente de correlación fue .75 para el factor Predisocial, .85 para el factor Psicopatía, .75 para el factor Disocial, .79 para el factor Oposicionismo, .81 para el factor Inatención – Hiperactividad, obteniendo un índice de 0.92.

Baremos

En este instrumento, se trabaja con las de puntuación percentilares en función de edad y género.

2.6. Métodos de análisis de datos

Para el desarrollo de los datos de este estudio, se conversó con el director del centro educativo de la ciudad de Trujillo para solicitar el permiso de la investigación. Para luego, proceder con la recolección de datos de los alumnos evaluados.

Dichos resultados se ordenan en el programa Microsoft Excel 2013, con la finalidad de luego ser procesados bajo la estadística descriptiva e inferencial con el software estadístico SPSS (Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales, versión 23.0)

En relación con la estadística descriptiva se considera los indicadores de medidas de dispersión (error de estándar) y medidas de tendencia central (media, moda y mediana).

Sumado a ello, se usa la estadística inferencial en cuanto a la validez y confiabilidad de esta investigación.

2.7. Aspectos éticos

Para llevar a cabo este estudio, se elaboró bajo criterios éticos que evidencien la aplicación con veracidad, responsabilidad y honestidad de los datos sin alterarlo, mostrando así la información objetiva de la población.

Es por ello, mencionar que se manejó el documento de consentimiento informado al director del centro educativo.

Por otro lado, se maneja con respeto al derecho del autor de los instrumentos empleados como los textos utilizados en este estudio.

III. RESULTADOS

Tabla N° 1: Correlación del Autoconcepto y las conductas disociales en los estudiantes de Institución Educativa “Ciro Alegría”, 2018

Correlaciones				
			Niveles de Autoconcepto	Conductas Disociales
Rho de Spearman	Niveles de Autoconcepto	Coeficiente de correlación	1,000	-,026
		Sig. (bilateral)	.	,805
		N	90	90
	Conductas Disociales	Coeficiente de correlación	-,026	1,000
		Sig. (bilateral)	,805	.
		N	90	90

En la tabla N° 1, evidencia que no existe correlación negativa entre el autoconcepto y las conductas antisociales, a un nivel de significancia de $p < 0,05$; por lo tanto, se rechaza la relación entre las variables a un nivel de confianza del 95% de las variables puesto que no son dependientes entre sí.

Tabla N° 2: Correlación del Autoconcepto y las conductas disociales en el género femenino de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018

			Niveles de Autoconcepto Femenino	Conductas Disociales Femenino
Rho de Spearman	Niveles de Autoconcepto Femenino	Coeficiente de correlación	1,000	,136
		Sig. (bilateral)	.	,377
		N	44	44
	Conductas Disociales Femenino	Coeficiente de correlación	,136	1,000
		Sig. (bilateral)	,377	.
		N	44	44

En la tabla N° 2, se conoce que no existe correlación negativa entre autoconcepto y las conductas disociales en el género femenino, a un nivel de significancia de $p < 0,05$; por lo tanto, se rechaza la asociación entre las variables a un nivel de confianza del 95% de las variables.

Tabla N° 3: Correlación del Autoconcepto y las conductas disociales en el género masculino de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018

			Niveles de Autoconcepto Masculino	Conductas Disociales Masculino
Rho de Spearman	Niveles de Autoconcepto Masculino	Coefficiente de correlación	1,000	-,345
		Sig. (bilateral)	.	,019
		N	46	46
	Conductas Disociales Masculino	Coefficiente de correlación	-,345	1,000
		Sig. (bilateral)	,019	.
		N	46	46

En la tabla N° 3, se muestra que existe correlación negativa entre autoconcepto y las conductas disociales en el género masculino, a un nivel de significancia de $p < 0,05$; por lo tanto, se acepta la asociación entre las variables a un nivel de confianza del 95% de las variables.

Tabla N° 04: Correlación entre las dimensiones del autoconcepto y factores de las conductas disociales en el género femenino de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018

			Correlaciones						
			Autoconcepto Físico Femenino	Autoconcepto Social Femenino	Autoconcepto Familiar Femenino	Autoconcepto Intelectual Femenino	Autoconcepto Personal Femenino	Sensación de Control Femenino	Conductas Disociales Femenino
Rho de Spearman	Autoconcepto Físico Femenino	Coefficiente de correlación	1,000	,422**	,071	,063	,342*	,505**	-,002
		Sig. (bilateral)	.	,004	,647	,683	,023	,000	,989
		N	44	44	44	44	44	44	44
	Autoconcepto Social Femenino	Coefficiente de correlación	,422**	1,000	,287	,410**	,371*	,457**	-,212
		Sig. (bilateral)	,004	.	,059	,006	,013	,002	,167
		N	44	44	44	44	44	44	44
	Autoconcepto Familiar Femenino	Coefficiente de correlación	,071	,287	1,000	,113	,476**	,237	-,030
		Sig. (bilateral)	,647	,059	.	,465	,001	,122	,848
		N	44	44	44	44	44	44	44
	Autoconcepto Intelectual Femenino	Coefficiente de correlación	,063	,410**	,113	1,000	,205	,404**	-,304*
		Sig. (bilateral)	,683	,006	,465	.	,182	,007	,045
		N	44	44	44	44	44	44	44
	Autoconcepto Personal Femenino	Coefficiente de correlación	,342*	,371*	,476**	,205	1,000	,194	,030
		Sig. (bilateral)	,023	,013	,001	,182	.	,206	,846
		N	44	44	44	44	44	44	44
	Sensación de Control Femenino	Coefficiente de correlación	,505**	,457**	,237	,404**	,194	1,000	,049
		Sig. (bilateral)	,000	,002	,122	,007	,206	.	,753
		N	44	44	44	44	44	44	44
	Conductas Disociales Femenino	Coefficiente de correlación	-,002	-,212	-,030	-,304*	,030	,049	1,000
		Sig. (bilateral)	,989	,167	,848	,045	,846	,753	.
		N	44	44	44	44	44	44	44

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

En la tabla N° 4, se muestra que en la gran mayoría de las dimensiones de autoconcepto no existe correlación negativa con las conductas disociales en el género femenino. Así mismo, solo en la dimensión Autoconcepto intelectual femenino y Autoconcepto personal existe una correlación negativa de $-.304$, a un nivel de significancia de $p < 0,05$; por lo tanto, se acepta la asociación entre dicha dimensión con la variable dependiente a un nivel de confianza del 95% de las variables.

Tabla N° 05: Correlación entre las dimensiones del autoconcepto y factores de las conductas disociales en el género masculino de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018

			Correlaciones						
			Conductas Disociales Masculino	Autoconcepto Físico Masculino	Autoconcepto Social Masculino	Autoconcepto Familiar Masculino	Autoconcepto Intelectual Masculino	Autoconcepto Personal Masculino	Sensación de Control Masculino
Rho de Spearman	Conductas Disociales Masculino	Coeficiente de correlación	1,000	,295*	,390**	,270	,105	,263	,284
		Sig. (bilateral)	.	,047	,007	,032	,488	,027	,056
		N	46	46	46	46	46	46	46
	Autoconcepto Físico Masculino	Coeficiente de correlación	,295*	1,000	,567**	,292*	,341*	,448**	,690**
		Sig. (bilateral)	,047	.	,000	,049	,020	,002	,000
		N	46	46	46	46	46	46	46
	Autoconcepto Social Masculino	Coeficiente de correlación	,390**	,567**	1,000	,473**	,424**	,421**	,672**
		Sig. (bilateral)	,007	,000	.	,001	,003	,004	,000
		N	46	46	46	46	46	46	46
	Autoconcepto Familiar Masculino	Coeficiente de correlación	,270	,292*	,473**	1,000	,296*	,490**	,272
		Sig. (bilateral)	,032	,049	,001	.	,046	,001	,067
		N	46	46	46	46	46	46	46
	Autoconcepto Intelectual Masculino	Coeficiente de correlación	,105	,341*	,424**	,296*	1,000	,357*	,468**
		Sig. (bilateral)	,488	,020	,003	,046	.	,015	,001
		N	46	46	46	46	46	46	46
	Autoconcepto Personal Masculino	Coeficiente de correlación	,263	,448**	,421**	,490**	,357*	1,000	,300*
		Sig. (bilateral)	,027	,002	,004	,001	,015	.	,043
		N	46	46	46	46	46	46	46
	Sensación de Control Masculino	Coeficiente de correlación	,284	,690**	,672**	,272	,468**	,300*	1,000
		Sig. (bilateral)	,056	,000	,000	,067	,001	,043	.
N		46	46	46	46	46	46	46	

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

**.. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla N° 5, se muestra que en varias de las dimensiones de autoconcepto tienen correlación negativa con las conductas disociales en el género masculino. Entre ellos, se encuentran la dimensión *Autoconcepto físico* con un índice de correlación negativa ,047, a un nivel de significancia de $p < 0,05$; también, la dimensión *Autoconcepto Social Masculino* con una correlación de 0,07 y sumado a ello el *Autoconcepto personal* como la dimensión sensación de control. Ello demuestra que se acepta la asociación entre dicha dimensión con la variable dependiente a un nivel de confianza del 95%.

Tabla N° 06: Nivel de autoconcepto de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018

		Sexo del estudiante			
		Femenino		Masculino	
		Recuento	% del N de columna	Recuento	% del N de columna
Niveles de Autoconcepto General	Bajo	9	20,5%	15	37%
	Medio	20	45,5%	14	32,6%
	Alto	15	34%	17	30,4%

En la tabla N° 6, se evidencia que el 45,5% de los estudiantes de género femenino se encuentra en un nivel medio de autoconcepto lo cual demuestra que este índice posee adecuado autoconcepto. Sin embargo, el 20,5% tiene un nivel deficiente de autoconcepto. Además, en relación con el género masculino el 37% posee un nivel bajo en autoconcepto, ello refuerza el desarrollo de conductas disociales en los adolescentes.

Tabla N° 7: Nivel de autoconcepto por género de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018.

		Sexo del estudiante			
		Femenino		Masculino	
		Recuento	% del N de columna	Recuento	% del N de columna
Autoconcepto Físico	Bajo	9	20,5%	13	47,8%
	Medio	17	38,6%	22	28,3%
	Alto	18	40,9%	11	23,9%
	Total	44	100,0%	46	100,0%
Autoconcepto Social	Bajo	12	27,3%	12	41,3%
	Medio	13	29,5%	19	26,1%
	Alto	19	43,2%	15	32,6%
Autoconcepto Familiar	Bajo	8	18,2%	15	32,6%
	Medio	23	52,3%	19	41,3%
	Alto	13	29,5%	12	26,1%
Autoconcepto Intelectual	Bajo	19	43,2%	17	37,0%
	Medio	15	34,1%	12	26,1%
	Alto	10	22,7%	17	37,0%
Autoconcepto Personal	Bajo	12	27,3%	18	39,1%
	Medio	18	40,9%	13	28,3%
	Alto	14	31,8%	15	32,6%
Sensación de Control	Bajo	14	31,8%	14	30,4%
	Medio	18	40,9%	16	34,8%
	Alto	12	27,3%	16	34,8%

En la tabla N° 7, se observa que el nivel de las dimensiones de autoconcepto en el género femenino tiene mayor auge en los niveles medio y alto con un porcentaje de 52,3%, no obstante, en el género masculino se conoce que el nivel bajo predomina en el nivel bajo con un porcentaje de 47,8%. Ello manifiesta que existe mayor índice de nivel deficiente en el autoconcepto de los alumnos del género masculino de esta población estudiada.

Tabla N° 08: Nivel de conductas disociales en estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018

		Sexo del estudiante			
		Femenino		Masculino	
		Recuento	% del N de columna	Recuento	% del N de columna
Conductas Disociales General	Bajo	13	29,5%	12	26,1%
	Medio	16	36,4%	20	43,5%
	Alto	15	34,1%	14	30,4%

En la tabla N° 8, se observa que el 36,4% de los estudiantes de secundaria del género femenino tienen predominancia a mostrar conductas disociales en un nivel medio, seguido del 34,1% de las alumnas se encuentran en un nivel alto, lo cual hace conocer el gran índice de riesgo que posee esta población. A su vez, en el género masculino, se pone en evidencia que el 43,5% de los alumnos están en un nivel medio de desarrollar conductas antisociales en su adultez, además el 30,4% de estos mismos se ubican en un nivel alto.

IV. DISCUSIÓN

Hoy en día en nuestro país, existe un crecimiento continuo del número de adolescentes que se vienen desarrollando en una realidad con problemas psicosociales preocupantes así como: baja economía, la ausencia de oportunidades laborales, aumento de oportunidades para generar el comercio informal, la falta y pobre calidad de educación, la accesibilidad a sustancias psicoactivas, entre otros factores que conllevan a que estos mismos dejen de preocuparse por su bienestar ya sea en lo personal y con el entorno.

Estos datos nos conllevan a considerar el contexto en el que se desarrollan los adolescentes de nuestro país, más aún en nuestra ciudad puesto que en esta etapa también se dan cambios cognitivos, físicos, emocionales y psicosociales que pueden favorecer la experimentación de situaciones nuevas que generen la ruptura de normas sociales establecidas como el incremento de presentar conductas desadaptativas que en un futuro se conviertan conductas antisociales.

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el autoconcepto y las conductas disociales por género de los estudiantes de secundaria de una institución educativa, 2018.

Por consiguiente, se discuten los datos obtenidos de esta investigación encontrando por medio del coeficiente de correlación de Spearman que no existe correlación negativa entre el autoconcepto y las conductas antisociales puesto que el índice de correlación es $>0,05$; ello evidencia que a comparación de las otras investigaciones realizadas a nivel nacional como regional, los resultados cambian entre poblaciones vulnerables. Así pues, en la investigación realizada por Rodríguez (2017) en la ciudad de Lima manifestó que, si existe asociación débil inversa entre ambas variables. Por otro lado, en el estudio llevado a cabo por Chávez (2017) en Cajamarca también nos da a conocer que existe correlación, pero esta vez siendo altamente significativa inversa. Además, según Benel (2016) en su aplicación realizada en la ciudad de Chiclayo demuestra que existe correlación negativa muy débil entre las variables.

Estos resultados refuerzan a lo que afirma el autor Rodríguez (2012) quien considera que cada población tiene diferentes características de contenido, lugar y tiempo, además de los criterios de inclusión y exclusión que cada estudio

considera distinto en su trabajo, así como los factores psicosociales en donde se ha desarrollado la unidad de análisis.

Sin embargo, se encontró diferencias entre los resultados por género puesto que los resultados muestran diferencias significativas en este tipo de correlación, siendo los varones quienes presentan una mayor asociación entre las variables de autoconcepto y conductas disociales en un índice de ,019. Esto nos indica que a menores niveles de autoconcepto corresponden a mayores niveles de conductas disociales, esto implica que un adolescente con comportamientos desadaptativas tiene una valoración negativa de sí mismo. Estos hallazgos permiten explorar ciertos indicadores como: la flexibilidad en la que se encuentra el autoconcepto en esta etapa de la adolescencia en donde viene generándose cambios de diferente índole (emocional, físico, social) y por otro lado aquellos aspectos que el individuo posee para mostrar conductas disociales: el insuficiente autocontrol, autodisciplina, derecho de grandiosidad y privación emocional. Entonces, el cruce de estos indicadores sin control alguno, demuestran la inadecuada capacidad reflexiva y la poca maduración cognoscitiva que tienen ciertos adolescentes. (Papalia, D., Wendkos, O. & Duskin, F. 2009)

Coincidiendo además con la teoría planteada por diversos autores que refieren al desajuste emocional como un indicador de predominación a la factible variación de las demandas del entorno ya sea aspectos personales, escolares que le dificulten el desarrollo de adaptación e integración social favorable. Dejando de esta manera la discusión sobre las diferencias biológicas y evolutivas entre hombres y mujeres que pueden estar influyendo en la manifestación de esta relación encontrada, así como la manifestación persistente y no de la conducta disocial. (Sanabria, Rodríguez & Fernández, 2009)

También, se debe a la exposición diferencias a los distintos factores de riesgo y protección ya que las mujeres están más expuestas a ciertos factores de protección que los varones, es decir, las mujeres están más supervisadas por sus padres y muestran vínculos más fuertes con amigos prosociales. Además, tiene mayor interés en seguir estudiando. Por otra parte, según la perspectiva de la Criminología Evolutiva, plantea que el poner en marcha conductas antisociales alguna vez es algo propio de la etapa de la adolescencia (Montañés & Bartolomé,

2009). Puesto que comparten con los varones una forma de comportarse normativa en los jóvenes de nuestra sociedad, especialmente en contextos de ocio y con los iguales, fundamentalmente conductas anti normativas poco graves.

En cuanto al análisis de las dimensiones del autoconcepto con la conducta social, se toma en cuenta los resultados alcanzados en el género masculino ya que en su mayoría de las dimensiones obtuvieron un valor medio positivo, pero moderado:

En primera instancia, la asociación entre el autoconcepto físico y la conducta disocial, los resultados muestran que existe relación inversa significativa con un $p < 0,05$. Lo cual indica que los adolescentes tienen un autoconcepto elevado con su apariencia física. Se conoce, además, que los factores socioculturales a los que pertenece los adolescentes generan el aumento de este tipo de autoconcepto por los estereotipos ejercidos durante toda la vida, así como los factores ambientales percibidos de forma constante y siendo modificado de acuerdo con sus necesidades.

Por su parte, con respecto a la aceptación social y las conductas disociales en los adolescentes se encontró relación significativa con un $p < 0.05$, esto muestra que el autoconcepto social inadecuado se relaciona con la conducta disocial. Tomando la teoría de Alcázar (2007) manifiesta que una de las características de los adolescentes con estas conductas, es tener pocos amigos y los que posee, son también adolescentes con este tipo de comportamientos. Por ende, la actuación de mayor aceptación son las “bromas pesadas” entre ellos mismos, haciendo que el adolescente considera este tipo de actos como normales o comunes. De esta manera el adolescente reemplaza las conductas prosociales impidiendo tener un adecuado autoconcepto social y no pueda modular el impacto negativo de los problemas de conducta que posee.

De igual forma los resultados muestran que existe relación significativa entre el autoconcepto familiar y la conducta disocial en los adolescentes ($p = ,007$) en donde un autoconcepto familiar inadecuado está relacionado con el desarrollo de patrones desadaptativos en el individuo. Según Garcia (2009) plantea que este tipo de autoconcepto está determinado por la confianza y el afecto recibido

por los padres. Sin embargo, en la población estudiada, es ausente ya que muchos de los adolescentes pertenecen a familias disfuncionales, ausencia de una figura paterna o en estado de abandono. Otros estudios revelan que el adolescente internaliza la conducta disocial como apropiada para un sentimiento de conformidad con su identidad, procesando dicha información distorsionada que refuerza su autoconcepto negativo incrementándolo de forma continua.

En la misma línea, el análisis entre el autoconcepto intelectual y las conductas disociales muestra que no existe relación inversa con un $p > 0.05$, mostrando que los adolescentes piensan y sienten que sus superiores tienen un concepto inadecuado de ellos y del trabajo que desarrollan, decidiendo comportarse de forma incorrecta: negarse a hacer las tareas, plagiar durante los exámenes, llegar tarde, hacer ruido en clases, contestar de forma errónea, entre otras conductas disruptivas. Según el autor del instrumento aplicado, el autoconcepto intelectual es la percepción del individuo sobre la calidad de desempeño que tiene como estudiante y gura en torno al desempeño de su rol y valor de su trabajo; al no percibir positivamente estos aspectos pueden desencadenarse conductas desadaptativas alterando el desarrollo de sí mismo y la sociedad. Dichas alteraciones están asociadas a la baja tolerancia a la frustración como la falta de responsabilidad optando como medio de escape estos comportamientos reforzados por su grupo de pares. (García, T. 2001)

Al analizar los resultados de la autoevaluación personal y las conductas disociales se conoce que existe relación de manera negativa y significativa ($p=,027$) lo que explica que el adolescente que posee una baja autoevaluación personal presentará mayor predisposición a tener conductas disociales. Algunos autores hacen referencia a los altos índices de delitos violentos y su asociación con factores internos del individuo como la perturbación psicológica que estos poseen puesto que desequilibran al sujeto como a la salud mental de éste mismo.

Incluso al demostrar la relación entre la sensación de control y las conductas disociales, se evidencia que no existe asociación ($p=0,56$), lo que pone en manifiesto que son medidas muy bajas en lo que se refiere al grado en que creía que controlaba su realidad en cuanto a pensamientos, objetos y personas.

Con referencia a los niveles predominantes de autoconcepto se evidencia que el 45,5% de los estudiantes de género femenino se encuentra en un nivel medio en esta variable, ello comprueba que las mujeres de la población tienen una percepción de sí mismas mucho más alta que los varones. Este dato nos indica el mayor grado de adaptación personal de estas mismas, lo que llevaría a conocer que los varones sean más propensos a la inestabilidad emocional, ya que comienza un declive en su imagen debido a factores relacionados con los estereotipos de género. También se debe considerar que, aunque el autoconcepto se establezca antes de la adolescencia, al llegar a la pubertad se dan los distintos cambios fisiológicos, esto hace que revisen y actualicen la imagen de si mismo. (Amezcuca & Pichardo, 2009)

Los resultados obtenidos para el nivel de conductas disociales según género, se observa que el 36,4% de los estudiantes de secundaria del género femenino tienen predominancia a mostrar conductas disociales en un nivel medio, seguido del 34,1% de las alumnas se encuentran en un nivel alto, lo cual hace conocer el gran índice de riesgo que posee esta población. A su vez, en el género masculino, se pone en evidencia que el 43,5% de los alumnos están en un nivel medio de desarrollar conductas antisociales en su adultez, además el 30,4% de estos mismos se ubican en un nivel alto. Esto se confirma con la investigación realizada por Quino (2017) quien llevo a cabo un estudio en una muestra de adolescentes, cuyo resultado fue que existe un nivel medio de conductas disociales presentes. Es importante mencionar lo que refieren Avellaneda y Fernández (2013), el nivel medio de conductas disociales evidencia que el acto de agredir es demostrado en moderada intensidad por medio de manifestaciones verbales, gestos, conducta violenta en movimientos físicos en donde se producen daños y lesiones al estímulo agresor.

Por otro parte, nuevas investigaciones revelan que los adolescentes con este tipo de comportamientos agresivos tienen diferencias en su estructura cerebral, específicamente en la región del cerebro que controla las emociones. Es decir, que la amígdala y la ínsula, quienes contribuyen a la percepción de las emociones como la empatía y el reconocimiento de la angustia eran resaltantemente más pequeñas en los adolescentes con trastornos conductuales. Lo cual, está cuestionando la idea de que los trastornos

conductuales son solo consecuencia de la imitación del mal comportamiento del grupo de pares. (Goodyer, 2011)

Añadido a ello, se corrobora con la teoría de la frustración de Hamburg (2011) manifiesta que la frustración es un indicador influyente para el desarrollo de conducta agresiva ya sea verbal o directa; por ende, algunos de los adolescentes de nuestra población estudiada posiblemente poseen frustraciones por factores externos de la institución educativa que promueve la actitud negativa al relacionarse con los demás, con la finalidad de expresar su ira o sentimientos de culpa.

Sumado a ello, conlleva percibir al adolescente el ser menos valorado por sus docentes generando de esta manera una mayor insatisfacción con la vida y sentimientos de soledad (Garaigordobil & Dura; Moreno, Murgui, 2009).

Luego de dar respuesta a lo aplicado, nos permite conocer un poco más acerca de la relación entre el autoconcepto y conductas disociales, siendo un tema presente en los adolescentes. Resulta fundamental investigar sobre los problemas que se dan en la sociedad actual con el propósito de plantear soluciones para la intervención de esta realidad que nos preocupa. En este sentido, numerosos estudios afirman que para prevenir los comportamientos desadaptativos y lograr un desarrollo positivo del adolescente, la educación y los centros escolar cumplen un papel fundamental, así como un clima social favorable en donde la relación con los demás permitan establecer vínculos para crear sentimiento de pertenencia promoviendo valores, crear normas claras y con conciencia. Estas son acciones que pueden llevarse a cabo y que mejorarían más que el proceso de enseñanza - aprendizaje, el desarrollo personal y social del adolescente. (Estevez, Moreno & Musitu, 2007)

Por último, los datos recopilados del estudio sugieren la necesidad de mayor investigación sobre las relaciones entre autoconcepto y conductas debido a la existencia de limitaciones que podrían ser subsanadas en futuros proyectos.

V. CONCLUSIONES

En base a los objetivos planteados y los resultados presentados se ha llegado a las siguientes conclusiones:

- Se evidencio que el autoconcepto no tiene correlación inversa con las conductas disociales ($p=,805$) en los estudiantes de secundaria de una institución educativa.
- No obstante, se encontró diferencias entre los resultados por género, dando a conocer que en los varones si existe correlación inversa ($p=,019$) entre las variables estudiadas. Por lo que vale decir a menor nivel de autoconcepto, mayor predisposición al desarrollo de conductas disociales demostrando comportamientos de agresividad e impulsividad, abuso a los demás, robo, desajuste emocional e infringe normas sociales.
- Se identifico el nivel de autoconcepto en los estudiantes, donde los resultados arrojan para los varones el porcentaje es 37% (bajo) y en las mujeres 45,5% (medio).
- Así mismo, en relación con el nivel de conductas disociales en los estudiantes se connota que existe diferencias por género, es decir, en los varones predomina el nivel bajo (43,5%) mientras que en el sexo femenino predomina el nivel medio (36,4%).
- Ahora bien, en la dimensión autoconcepto físico presenta una correlación significativa inversa en grado bajo ($\rho= ,295^*$ y $p=,047$), con las conductas disociales. En este sentido se puede entender que los adolescentes son el resultado de la influencia de los factores socioculturales a los que pertenece generando el aumento de este tipo de autoconcepto por los estereotipos ejercidos durante toda la vida y la búsqueda de reconocimiento mediante comportamientos que sean excluyente de lo “permitido”.
- Por otra parte, en la dimensión aceptación social muestra una correlación significativa inversa en grado bajo ($\rho= ,390^*$ y $p=,007$), con las conductas disociales. Por lo cual, se pone primer lugar a la actuación de mayor aceptación entre el grupo de pares, las llamadas: “bromas pesadas” entre ellos mismos, haciendo que el adolescente

considera este tipo de actos como normales o comunes ya que recibe la aceptación del medio.

- Seguidamente, en la dimensión autoconcepto familiar prueba una correlación significativa inversa en grado bajo ($\rho = ,270^*$ y $p = ,032$), con las conductas disociales. Así pues, los factores que promueven el buen ajuste familiar son ausentes, ya que muchos de los adolescentes de la población pertenecen a familias disfuncionales, ausencia de una figura paterna o en estado de abandono. Sumado entonces, a la importancia de la dinámica familiar para el desarrollo de la identidad, se conoce que tipo de identidad se ha formado, conllevando a desatarse en conductas desadaptativas.
- De igual manera, en la dimensión autoconcepto personal expone una correlación significativa inversa en grado bajo ($\rho = ,263^*$ y $p = ,027$), con las conductas disociales. Esto es corroborado con ciertas investigaciones que afirman que los altos índices de delitos violentos tienen asociación con factores internos del individuo como la perturbación psicológica que estos poseen y el desequilibrio en el sujeto, englobando la salud mental de éste mismo.
- Por lo contrario, en las dimensiones autoconcepto intelectual ($p = ,488$) y sensación de control ($p = ,056$), no se halló correlación con las conductas disociales.

VI. RECOMENDACIONES

En base a los resultados mostrados, se recomienda lo siguiente:

- A los profesionales en investigación, adaptar nuevos instrumentos que midan dichas variables investigadas con el propósito de tener resultados confiables y útiles que ayuden a la identificación de forma exacta de las variables estudiadas.
- Al coordinador de la institución educativa, se sugiere transmitir los resultados de este estudio a los padres de familia en la organización que se maneje, con el fin de generar sensibilización sobre la problemática encontrada en la institución reforzando la relación padre – centro educativo.
- En el contexto social, se recomienda al coordinador académico de la institución educativa de Trujillo, promover programas de intervención sobre el autoconcepto al estudiante con énfasis en sus dimensiones ya que la mayoría de estas se relacionan significativamente y al mejorar los niveles de autoconcepto disminuirá la incidencia de las conductas disociales.
- Al departamento de psicología, iniciar programas de intervención para el control de impulsos y agresividad en los alumnos adolescentes con el fin de mejorar las relaciones interpersonales como el clima académico.
- A los profesionales de salud mental, indagar con mayor profundidad las variables estudiadas, y a futuros investigadores, relacionar las conductas disociales con diferentes variables ambientales, empatía, inteligencia emocional o dimensiones de personalidad.
- Por último, se recomienda realizar una nueva investigación sobre el autoconcepto y conductas disociales, en el mismo distrito u en otro, empleando esta vez datos sociodemográficos, rendimiento académico; para encontrar relación en algunas dimensiones que no se lograron hallar en este estudio. De esta manera se consolidará los tipos de resultados obtenidos actualmente y poder diferenciar con los futuros estudios.

REFERENCIAS

- Allen, First & Pincus (1994). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. (DSM IV)*. Masson, S.A.
- Asociación Americana de Psiquiatría (1994). *Manual Diagnostico DSM – IV TR*. Estados Unidos.
- Arosquipa, S. (2017). *Autoconcepto y conducta antisocial en adolescentes del programa de prevención del delito del Ministerio Público de Lima, 2016*. (Tesis de licenciatura). Universidad Peruana Unión, Lima, Perú.
- Avellaneda J. & Fernández S. (2013). *Relación entre las actitudes hacia el machismo y agresividad en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria. (Tesis de pregrado)*. Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, Perú
- Bañales, J. (2015) *Propiedades psicométricas del cuestionario de autoconcepto, 2015*. (Tesis para obtener el grado de licenciatura). Universidad Cesar Vallejo, Trujillo, Perú.
- Benel, M. (2016) *Conductas antisociales delictivas y autoconcepto en estudiantes de secundaria de 4º y 5º grado de una I.E. de Chiclayo, 2016*. (Tesis para obtener el grado de licenciatura). Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, Perú.
- Chávez (2017) *Trastornos de comportamiento y autoconcepto en estudiantes del nivel secundaria de instituciones educativas estatales de Chota- Cajamarca*. (Tesis para obtener el título de Licenciada en Psicología). Universidad Antenor Orrego, Trujillo, Perú.
- Dario, H. (2016) *Diseños de investigación cuantitativa en psicología y educación*. Universidad Nacional de Rio Cuarto. Córdoba: Argentina.

Estévez, E., Murgui, S., Moreno, D. & Musitu, G. (2007). *Estilos de comunicación familiar, actitud hacia la autoridad institucional y conducta violenta del adolescente en la escuela. Psicothema, 19*, 108-113.

García, T. (2001). *Cuestionario de Autoconcepto CAG*. Madrid, España: Eos

Garaigordobil, M.; Durá, A. & Pérez. J. (2009). *Síntomas psicopatológicos, problemas de conducta y autoconcepto autoestima: Un estudio con adolescentes de 14 a 17 años*. Anuario de Psicología Clínica y de la Salud. 11 (1), 53-63.

García & Méndez (2016). *Autoconcepto y conducta antisocial en alumnos de secundaria*. Investigación en ámbito escolar: Edita: ASUNIVEP, 2(2), 35-40.

Gazquez, J.; Molero, M.; Perez, M.; Simon, M.; Barragan, A & Martos, A. (2016) *Investigación en el ámbito escolar: Un acercamiento multidimensional a las variables psicológicas y educativas*. Volumen II. España.

Goodyer, I. (2011). *Las diferencias cerebrales de los jóvenes antisociales*. Recuperado de la siguiente página:

https://www.bbc.com/mundo/noticias/2011/04/110401_cerebro_adolescentes_antisociales_men

Hamburg, D. (2013). *Prevenir los conflictos armados*. Recuperado de <http://www.movilizacioneducativa.net/resumen-libro>

Hernández, S., Fernández, C., y Baptista, L. (2014). *Metodología de la Investigación, Décima edición*. México: Mc GRAW -HILL / Interamericana Editores.

López, M. (2017) *Habilidades sociales y autoconcepto en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal del distrito de la Esperanza*

en Trujillo. (Tesis para obtener el título profesional en Psicología).
Universidad Antenor Orrego, Trujillo, Perú.

Malca (2017) *Socialización parental, autoconcepto y agresión en adolescentes del distrito de Trujillo*. (Tesis para obtener el título profesional de Psicología).
Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.

Mercado (2016) *Autoconcepto y conducta social en los estudiantes del nivel secundaria de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo*. (Tesis para obtener el título profesional de licenciada en Psicología) Universidad Antenor Orrego, Trujillo, Perú.

Ministerio de Educación del Perú (2017) *Prevención y atención frente al acoso entre estudiantes*. Recuperado de:
<https://repositoriopncvfs.pe/producto/prevencion-e-intervencion-educativa-frente-al-acoso-estudiantes/>

Ministerio de Justicia y Derechos Humanos del Perú (2017). *Adolescentes infractores en el Perú*. Segunda edición. Miraflores, Perú.

Moral de la Rubia, J. (2010). *Validación de la Escala de Conducta Disocial en una muestra probabilística de adolescentes mexicanos*. Universidad Autónoma de Nuevo León: México.

Papalia, D., Wendkos, O. y Duskin, F. (2009). *Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia*. (11.^a ed.). Mexico: Mc GRAW -HILL / Interamericana Editores.

Parellada, M., San Sebastián, J. & Martínez, R. (2009). *Cuestionario de trastornos de comportamiento en la infancia y en la adolescencia*. Manual. Madrid, España: EOS.

Pérez, M. (2013) *Desarrollo de los Adolescentes III Identidad y Relaciones Sociales*. Aguascalientes: México

- Pichón, D. (2013). *Propiedades Psicométricas del Cuestionario Autoconcepto Garley en adolescentes del Distrito de Florencia de Mora*. (Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología) Universidad Cesar Vallejo – Trujillo
- Quino (2017) *Autoconcepto y agresividad en alumnos de 4to y 5to año de nivel de secundaria en instituciones educativas del distrito de Independencia 2017*. Tesis para obtener el título profesional de licenciada en Psicología.
- Rioja, A. (2016) *Propiedades Psicométricas del cuestionario de autoconcepto Garley en alumnos de nivel secundaria en el Porvenir*. (Tesis para obtener el título profesional en Psicología) Universidad Cesar Vallejo, Trujillo, Perú.
- Rodríguez, R. (2017) *Agresividad y autoconcepto en estudiantes de 3º, 4º, 5º de secundaria de colegios estatales del distrito de Puente Piedra, 2018*. (Tesis para obtener el título profesional de licenciado en Psicología) Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú.
- Rodriguez, P. (2017) *Trastornos del comportamiento*. *Pediatr Integral*, XXI (2): 73-81.
- Saavedra (2017) *Adaptación de conducta y agresividad en estudiantes de secundaria de una institución educativa nacional- Trujillo*. (Tesis para obtener el título de licenciada en Psicología). Universidad Cesar Vallejo, Trujillo, Perú.
- Sandoval, S. (2018) *Psicología del Desarrollo Humano II*. Segunda edición. Universidad Autónoma de Sinaloa, México.
- Shavelson,R.; Hubner,J. & Stanton,J. (1976). *Autoconcepto: Validación de interpretaciones constructivas. Revisión de la investigación educativa*. Recuperado: <http://www.redalyc.org>

Ucañan, D. (2015) *Propiedades Psicométricas del cuestionario de autoconcepto Garley en alumnos de primaria de Chocope*. (Tesis para obtener el título profesional en Psicología). Universidad Cesar Vallejo, Trujillo, Perú.

Vargas, M. (2010) *Relación existente entre la autoestima y la conducta delictiva de las adolescentes del servicio de atención integral al niño y adolescente(SAINA) Estado Lara*. Boletín Médico de Postgrado XXXVI. UCLA Decanato de Ciencias de la Salud: Venezuela.

Vasquez, Mohamed & Vilariño (2008) *Autoconcepto y comportamiento antisocial: menores infractores vs menores normativos*.

Vaz, A. (2015) *Lo que un buen autoconcepto puede hacer por nosotros*. C. Med. Psicosom, N° 116.2015.

ANEXOS

ANEXO 1

CUESTIONARIO AUTOCONCEPTO - CAG

I. Centro educativo:		Grado:		Sexo:	M	F
INSTRUCCIONES						
<p>A continuación te presentamos una serie de afirmaciones para que des tu respuesta, poniendo una X en la casilla que mejor representa lo que a ti te ocurre o lo que tú piensas de ti, teniendo en cuenta en que estos aspectos no existen respuestas correctas o incorrectas.</p> <p>No pienses excesivamente las respuestas y responde con sinceridad. Hagamos un ejemplo para comprender mejor la forma de responder.</p>						
SOY UNA PERSONA SIMPÁTICA						
NUNCA	<input type="checkbox"/>	POCAS VECES	<input type="checkbox"/>	NO SABRÍA DECIR	<input type="checkbox"/>	MUCHAS VECES
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Aquí debes poner una (X) en la casilla que mejor represente tu opinión. ¿Alguna duda?. En esta prueba no se controla el tiempo. Adelante.</p>						

	Físico	Social	Familiar	Intelect.	Personal	Control
P.D.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Nunca	Pocas Veces	No sabría decir	Muchas veces	Siempre
1	Tengo una cara agradable.					
2	Tengo muchos amigos.					
3	Creo problemas a mi familia.					
4	Soy lista (o listo).					
5	Soy una persona feliz.					
6	Siento que, en general, controlo lo que me pasa.					
7	Tengo los ojos bonitos.					
8	Mis compañeros se burlan de mí.					
9	Soy un miembro importante de mi familia.					
10	Hago bien mi trabajo intelectual.					
11	Estoy triste muchas veces.					
12	Suelo tener mis cosas en orden.					
13	Tengo el pelo bonito.					
14	Me parece fácil encontrar amigos.					
15	Mis padres y yo nos divertimos juntos muchas veces.					
16	Soy lento (o lenta) haciendo mi trabajo escolar.					
17	Soy tímido (o tímida).					
18	Soy capaz de controlarme cuando me provocan.					

		Nunca	Pocas Veces	No sabría decir	Muchas veces	Siempre
19	Soy guapa (o guapo).					
20	Me resulta difícil encontrar amigos.					
21	En casa me hacen mucho caso.					
22	Soy un buen lector (o buena lectora).					
23	Me gusta ser como soy.					
24	Cuando todo sale mal encuentro formas de no sentirme tan desagraciado (a).					
25	Tengo un buen tipo.					
26	Soy popular entre mis compañeros.					
27	Mis padres me comprenden bien.					
28	Puedo recordar fácilmente las cosas.					
29	Estoy satisfecho conmigo mismo (o satisfecha conmigo misma).					
30	Si no consigo algo a la primera, busco otros medios para conseguirlo.					
31	Me gusta mi cuerpo tal como es.					
32	Me gusta la gente.					
33	Muchas veces desearía marcharme de casa.					
34	Respondo bien en clase.					
35	Soy una buena persona.					
36	Puedo conseguir que otros hagan lo que yo quiero.					
37	Me siento bien con el aspecto que tengo.					
38	Tengo todos los amigos que quiero.					
39	En casa me enfado fácilmente.					
40	Termino rápidamente mi trabajo escolar.					
41	Creo que en conjunto soy un desastre.					
42	Suelo tenerlo todo bajo control.					
43	Soy fuerte.					
44	Soy popular entre la gente de mi edad.					
45	En casa abusan de mí.					
46	Creo que soy inteligente.					
47	Me entiendo bien a mí misma (o a mí mismo)					
48	Me siento como una pluma al viento manejada por otras personas.					

ANEXO 2

CUESTIONARIO ESPERI PARA JÓVENES DE 12 A 17 AÑOS

Centro educativo: _____

Edad: _____ Género: M () F () Grado y Sección

A continuación, vas a encontrar una serie de afirmaciones que debes valorar según el criterio:

1	2	3	4	5
NUNCA	MUY POCAS VECES	ALGUNAS VECES	BASTANTES VECES	SIEMPRE

- SALVO LA ÚLTIMA PREGUNTA QUE SE VALORA DEL 0 AL 10.
- LAS RESPUESTAS NO HAY QUE PENSARLAS DEMASIADO.
- PARA REALIZAR ESTA PRUEBA ESTA PRUEBA NO HAY UN DETERMINADO TIEMPO.

1. Soy desobediente.	
2. He robado en casa, tiendas, o por la calle.	
3. Creo que nadie es importante.	
4. Hago cosas de las que luego me arrepiento.	
5. He golpeado a otras personas.	
6. Soy muy inquieto, me muevo mucho.	
7. He amenazado a alguien para robarle.	
8. Hago cosas sin pensar en las consecuencias.	
9. Hago lo que sea para conseguir lo que quiero.	
10. Tengo en cuenta las opiniones de las personas que me quieren.	
11. Llevo la contraria por todo.	
12. He vendido drogas o cosas robadas.	
13. Me aburro rápido de hacer lo mismo.	
14. Resuelvo los problemas conversando.	
15. He ignorado a alguien para hacerle daño.	
16. He contado mentiras de los demás para hacer daño.	
17. Agarro cosas que no son mías y me las quedo.	
18. Me distraigo con facilidad.	
19. He fumado cigarrillos o marihuana.	
20. Me dicen que soy distraído/a.	
21. Puedo hablar de mis problemas con alguien.	
22. Me es difícil controlar mis impulsos.	
23. Me cuesta esperar.	
24. He destrozado o roto cosas en lugares públicos.	
25. Pienso que las normas o reglas son necesarias.	
26. Me cuesta estar tranquilo.	

27. Creo que los demás tienen la culpa de mis problemas.	
28. Hago las cosas según se me ocurre.	
29. Peleo con otras personas.	
30. Me siento mal cuando hago algo incorrecto.	
31. He pasado noches de casa sin permiso.	
32. Pierdo el control con frecuencia.	
33. Interrumpo a los demás o contesto antes que terminen de preguntarme.	
34. Cuando alguien es apartado del grupo, me acerco y pretendo ayudarlo.	
35. Insulto a otras personas menores que yo.	
36. Voy en grupo a pelearme con otros/as.	
37. He utilizado algún tipo de arma (punzo cortante, de fuego), para hacer daño a alguien.	
38. Dejo algunas tareas del colegio sin completar, o a medias.	
39. Me reúno frecuentemente con amigos/as.	
40. Me muevo mucho, no estoy tranquilo.	
41. He tenido problemas por consumir alcohol.	
42. Hago bromas pesadas a mis compañeros/as.	
43. Pierdo muchas cosas.	
44. Me emborracho.	
45. Amenazo o provocho a otros/as.	
46. Escucho los consejos de los mayores.	
47. Cometo errores por no fijarme.	
48. Hay gente que me apoya.	
49. He prendido fuego a propósito.	
50. He fastidiado hasta el cansancio a mis compañeros/as.	
51. El sufrimiento de los demás me da igual.	
52. He entrado en propiedades privadas para robar.	
53. Expreso mis sentimientos sin dificultad.	
54. Solo me interesan mis asuntos.	
55. En ocasiones me escapo de clases.	
56. Todo me fastidia.	
57. Puedo ser malvado y no tener pena.	

0 = NADA SINCERO 10= MUY SINCERO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
58. He respondido sinceramente estas preguntas.											

ANEXO 3

“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

SOLICITUD: Autorización de ejecución de tesis

Señor:

SEGUNDO QUEZADA SANCHEZ

Coordinador Académico

Colegio Privado Ciro Alegria

Presente. –

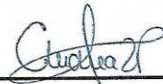
La suscrita, Lic.Ps. Andrea Lizzeth Zavaleta Parimango, identificada con DNI N° 72791194, estudiante de la Maestría en Psicología Educativa ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Mediante el presente documento le solicito autorización para aplicación de pruebas psicológicas de la tesis **“RELACIÓN ENTRE EL AUTO CONCEPTO Y LAS CONDUCTAS DISOCIALES EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, 2018”** dirigido a los alumnos del segundo, tercero y cuarto año de secundaria; con fines de obtener información que nos permitan desarrollar esta investigación para obtener el grado de Magister en Psicología Educativa, dichos resultados serán entregados a través de un informe contenido con los perfiles de los alumnos evaluados.

Por lo expuesto, solicito a usted señor coordinador académico acceder a mi petición por ser de justicia.

Agradeciéndole anticipadamente la expedición de dicha autorización.

Florencia de Mora, 03 de Setiembre del 2018



Psic. Andrea Lizzeth Zavaleta
Parimango



ANEXO 4

Percentiles de la variable autoconcepto para el género femenino

Genero	Lim. Inferior	Lim. Superior	Nivel
Autoconcepto Físico	24	31	Alto
	21	23	Medio
	16	20	Bajo
Autoconcepto Social	22	30	Alto
	19	21	Medio
	14	18	Bajo
Autoconcepto Familiar	20	25	Alto
	17	19	Medio
	12	16	Bajo
Autoconcepto Intelectual	25	30	Alto
	21	24	Medio
	15	20	Bajo
Autoconcepto Personal	21	26	Alto
	18	20	Medio
	14	17	Bajo
Sensación de Control	23	29	Alto
	20	22	Medio
	12	19	Bajo

ANEXO 5

Percentiles de la variable autoconcepto para el género masculino

Genero	Lim. Inferior	Lim. Superior	Nivel
Autoconcepto Físico	26	30	Alto
	21	25	Medio
	10	20	Bajo
Autoconcepto Social	24	29	Alto
	19	23	Medio
	10	18	Bajo
Autoconcepto Familiar	20	26	Alto
	17	19	Medio
	12	16	Bajo
Autoconcepto Intelectual	25	29	Alto
	21	24	Medio
	13	20	Bajo
Autoconcepto Personal	22	30	Alto
	19	21	Medio
	14	18	Bajo
Sensación de Control	23	28	Alto
	20	22	Medio
	11	19	Bajo

ANEXO 6:

Percentiles de la variable conductas disociales para el género femenino

Genero	Lim. Inferior	Lim. Superior	Nivel
Factor Disocial	23	28	Alto
	21	22	Medio
	17	20	Bajo
Factor Inatención	21	23	Alto
	18	20	Medio
	14	17	Bajo
Factor Predisocial	14	16	Alto
	11	13	Medio
	9	10	Bajo
Factor Psicopatía	12	13	Alto
	10	11	Medio
	7	9	Bajo
Factor Hiperactividad	9	10	Alto
	7	8	Medio
	5	6	Bajo

ANEXO 7

Percentiles de la variable conductas disociales para el género masculino

Genero	Lim. Inferior	Lim. Superior	Nivel
Factor Disocial	24	35	Alto
	22	23	Medio
	16	21	Bajo
Factor Inatención	21	23	Alto
	18	20	Medio
	14	17	Bajo
Factor Predisocial	14	17	Alto
	11	13	Medio
	9	10	Bajo
Factor Psicopatía	12	13	Alto
	9	11	Medio
	7	8	Bajo
Factor Hiperactividad	9	10	Alto
	7	8	Medio
	5	6	Bajo