



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**Autoestima y conductas antisociales en estudiantes de
secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Psicología

AUTOR:

Córdova Bustincio, Jesús Martín (ORCID: 0000-0002-8068-6588)

ASESOR:

Mgtr. De Lama Morán, Raúl Alberto (ORCID: 0000-0003-0662-8571)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

VIOLENCIA

LIMA – PERÚ

2021

Dedicatoria

Madre mía, por haber confiado y acompañado en este viaje. Tu bendición y sonrisa cada mañana, tu paciencia cada tarde, y tus ánimos cada noche que me veías avanzar en esta investigación. Tu apoyo ha sido invaluable. Gracias, madre mía.

Agradecimiento

A mis asesores, quienes con sus
consejos me dieron claridad ante las
dudas.

A mi alma mater, por su búsqueda en
formar profesionales exitosos.

A Giullianna, quien, sin saberlo, fue el
destello que me mostró el camino.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	13
3.2. Variables y operacionalización	13
3.3. Población, muestra y muestreo	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. Procedimientos:.....	18
3.6. Método de análisis de datos:	18
3.7. Aspectos éticos:.....	18
IV. RESULTADOS.....	20
V. DISCUSIÓN	26
VI. CONCLUSIONES	31
VII. RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS.....	33
ANEXOS	42

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 01	Prueba de normalidad Shapiro-Wilk	20
Tabla 02	Correlación entre las variables conductas antisociales y autoestima	21
Tabla 03	Niveles de autoestima	21
Tabla 04	Niveles de riesgo de conductas antisociales	22
Tabla 05	Correlación entre la variable autoestima y la dimensión agresividad	22
Tabla 06	Correlación entre la variable autoestima y la dimensión aislamiento	23
Tabla 07	Correlación entre la variable autoestima y la dimensión ansiedad – retraimiento	23
Tabla 08	Descripción del nivel de la dimensión agresividad	24
Tabla 09	Descripción del nivel de la dimensión aislamiento	24
Tabla 10	Descripción del nivel de la dimensión ansiedad – retraimiento	25
Tabla 11	Evidencia de validez de contenido a través del criterio de jueces expertos de la Escala de autoestima	54
Tabla 12	Análisis descriptivos de los ítems de la Escala de autoestima	54
Tabla 13	Confiabilidad según alfa de Cronbach y el coeficiente Omega de la Escala de autoestima	55
Tabla 14	Evidencia de validez de contenido por método de jueces expertos del cuestionario de conductas antisociales	56

Tabla 15	Análisis descriptivos de los ítems del cuestionario de conductas antisociales	57
Tabla 16	Confiabilidad según alfa de Cronbach y coeficiente de Omega del cuestionario de conductas antisociales	58
Tabla 17	Confiabilidad por dimensiones del cuestionario de conductas antisociales	58
Tabla 18	Percentiles de autoestima y conductas antisociales	58
Tabla 19	Percentiles de las dimensiones de la variable conductas antisociales	59
Tabla 20	Niveles de autoestima de los adolescentes según género	60
Tabla 21	Niveles de riesgo de conductas antisociales según género	61
Tabla 22	Niveles de riesgo de la dimensión agresividad en adolescentes según género	62
Tabla 23	Niveles de riesgo de la dimensión aislamiento en adolescentes según género	63
Tabla 24	Niveles de riesgo de la dimensión ansiedad – retraimiento en adolescentes según género	64
Tabla 25	Correlación de la variable autoestima y las dimensiones de conductas antisociales en adolescentes según género	65

Índice de gráficos y figuras

		Pág.
Imagen 01	Gráfico de los niveles de autoestima de los adolescentes según género	61
Imagen 02	Gráfico de los niveles de riesgo de conductas antisociales en adolescentes según género	62
Imagen 03	Gráfico de los niveles de riesgo de la dimensión agresividad en adolescentes según género	63
Imagen 04	Gráfico de los niveles de riesgo de la dimensión aislamiento en adolescentes según género	64
Imagen 05	Gráfico de los niveles de riesgo de la dimensión ansiedad retraimiento en adolescentes según género	65
Imagen 06	Gráfico de matriz de correlación de la autoestima y las conductas antisociales	66
Imagen 07	Gráfico de matriz de correlación de la autoestima y la dimensión agresividad	67
Imagen 08	Gráfico de matriz de correlación de la autoestima y la dimensión aislamiento	68
Imagen 09	Gráfico de matriz de correlación de la autoestima y la dimensión ansiedad-retraimiento	69

Resumen

Esta investigación pretendió determinar la correlación de la variable autoestima sobre las conductas antisociales en adolescentes de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Lima, bajo un diseño descriptivo – correlacional y una muestra de 217 estudiantes, se aplicó la Escala de Autoestima de Rosenberg y el Cuestionario de Conductas Antisociales de Martorell y González. Los resultados demuestran que la autoestima y las conductas antisociales se correlacionan de manera inversa y significativa ($Rho = -.619$). Además, la autoestima se relaciona de manera inversa con las dimensiones de las conductas antisociales: agresividad ($Rho = -.471$), aislamiento ($Rho = -.498$), y ansiedad – retraimiento ($Rho = -.518$). Además, el tamaño de efecto es grande en las tres dimensiones: agresividad (.686), aislamiento (.705), y ansiedad-retraimiento (.719), respectivamente. Se halló que las mujeres evidencian menor autoestima (21.7%) que los varones (9.2%). A su vez, las mujeres presentan riesgo elevado de conducta antisocial (16.6%) en comparación con los varones (11.1%). Por lo tanto, la influencia negativa de la autoestima predice problemas de conducta.

Palabras clave: Autoestima, conducta antisocial, adolescentes, educación, factores de riesgo, fracaso escolar

Abstract

This research aimed to determine the correlation of the self-esteem variable on antisocial behaviors in high school adolescents from an educational institution in the city of Lima, under a descriptive-correlational design and a sample of 217 students, the Rosenberg Self-esteem Scale was applied and the Martorell and González Antisocial Behavior Questionnaire. The results show that self-esteem and antisocial behaviors are inversely and significantly correlated ($Rho = -.619$). Furthermore, self-esteem is inversely related to the dimensions of antisocial behaviors: aggressiveness ($Rho = -.471$), isolation ($Rho = -.498$), and anxiety - withdrawal ($Rho = -.518$). Furthermore, the effect size is large in the three dimensions: aggressiveness (.686), isolation (.705), and anxiety-withdrawal (.719), respectively. It was found that women show lower self-esteem (21.7%) than men (9.2%). In turn, women have a high risk of antisocial behavior (16.6%) compared to men (11.1%). Therefore, the negative influence of self-esteem predicts behavior problems.

Keywords: Self-esteem, antisocial behavior, adolescents, education, risk factors, school failure

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la mayoría de docentes escolares manifiestan que en sus aulas existen estudiantes que desacatan instrucciones en clases, deterioro del mobiliario, bullying y que pueden llegar hasta agresiones físicas dentro y fuera de ellas. Balarezo y Aitken (2018) afirman que aquellos de mayores grados son quienes resaltan más con esta problemática. Garaigordobil y Maganto (2016) consideran que el quebrantamiento de normas sociales a través de comportamientos como copiar en exámenes, molestar, agredir a los demás, arrojar basura u otros más, califican como conductas antisociales.

Estas conductas antisociales pueden ser problemas de conducta internalizantes como la ansiedad, depresión o autoestima; y externalizantes, donde se observa la agresividad, el desacato de órdenes o las conductas delictivas, según afirman Achenbach et al (1987). Este comportamiento disruptivo en el aula, hostil a los docentes y autoridades puede conllevar a lamentar conductas predelictivas en el futuro.

En Latinoamérica, Mejía (2020) menciona que el inicio promedio de conductas delictivas en menores mexicanos es desde los 13 años, siendo el robo (65.9%), el delito más frecuente. La Organización Mundial de la Salud (OMS), en su Informe sobre la violencia contra los niños 2020, menciona que, la exposición a la violencia de los niños y adolescentes eleva las probabilidades a desarrollar trastornos mentales y comportamientos peligrosos, además de enfermedades crónicas.

Aunque en la actualidad, las clases se desarrollan a través de la virtualidad, el Ministerio de Educación (MINEDU) reportó 11,934 denuncias de violencia escolar a nivel nacional durante el 2019, en clases presenciales. La violencia física representa el 49%, la psicológica fue del 34% y la violencia sexual acaparó el 18%, estando en muchas de ellas, el acoso, también llamado bullying.

A su vez, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) menciona que, el 78.0% de adolescentes ha sufrido violencia física, psicológica o ambas, en el hogar, a través de su encuesta sobre relaciones sociales del 2019. El riesgo que los adolescentes peruanos se conviertan en infractores es alto. Según las estadísticas, se ha pasado de 5201 adolescentes infractores en el 2012, hasta

los 7611 menores en el 2018; siendo el robo y el hurto agravado, la violencia sexual, el tráfico ilícito de drogas, los principales delitos, y en ese orden, según informan la Dirección General de Asuntos Criminológicos y la Gerencia de Centros Juveniles.

Moffitt (2018) afirma que el comportamiento antisocial se concentra en la adolescencia, y si es persistente desde la infancia, esta continuará hasta la adultez. Así pues, el continuo comportamiento disruptivo de los adolescentes provoca en ellos, dificultades no solo en las relaciones con sus pares, sino también con los adultos a su alrededor. Como lo mencionan Varela et al. (2020), los colegios pueden y deben convertirse en factor protector para evitar conductas antisociales.

El entorno, la familia y la autoestima también juegan un rol importante en los elementos que protegen a los adolescentes en mantenerse alejados de las conductas antisociales. Dubois et al. (1998) sostienen que es la autoestima un eficaz predictor del comportamiento en los niños y adolescentes.

Mientras tanto, García et al. (2019) sostienen que estas conductas antisociales se relacionan con la negativa valoración que tienen los adolescentes de sí mismo, y que se agrava con el aumento de la deserción escolar. Pues como lo menciona Ruiz et al. (2006), la influencia de la autoestima se relaciona en conductas antisociales, como alcoholismo, deserción escolar, embarazo adolescente y otras más.

Por ello, esta investigación plantea el siguiente **problema general**: ¿Existe relación entre la autoestima y las conductas antisociales en los adolescentes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021? Los problemas específicos son: ¿Qué nivel de autoestima poseen los estudiantes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021? ¿Qué nivel de conductas antisociales poseen los estudiantes de la institución educativa privada en Ventanilla, 2021? ¿Existe correlación entre la autoestima y agresividad en estudiantes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021? ¿Existe correlación entre la autoestima y la dimensión aislamiento en estudiantes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021? ¿Existe correlación

entre la autoestima y la dimensión ansiedad/retraimiento entre los adolescentes de la institución educativa privada en Ventanilla, 2021?

Esta investigación se **justifica** por brindar información que ayude a los educadores a identificar problemas de conductas antisociales en los adolescentes, previniendo desajustes psicológicos en ellos, pues como afirman Sue, et al. (2010) identificar aquellas conductas antisociales previene conductas delictivas en la adultez, siendo cada vez más frecuentes en las ciudades.

También, esta investigación ayuda a planificar estrategias y fortalecer programas en beneficio de los niños, adolescentes y adultos con la data obtenida, además, aportando mayor valor teórico a la problemática de las conductas antisociales. Finalmente, brindará relevancia a la utilidad de los instrumentos empleados.

Esta investigación tiene como **objetivo general**: Hallar la correlación de la autoestima y las conductas antisociales de los adolescentes estudiantes de una institución privada en Ventanilla, 2021. Los objetivos específicos serán: mostrar el nivel de autoestima en estudiantes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021; detallar el nivel de conductas antisociales en estudiantes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021; indicar la relación entre el autoestima y la dimensión agresividad en los adolescentes de secundaria de una institución educativa privada en Ventanilla, 2021; registrar la relación de la autoestima y la dimensión aislamiento en adolescentes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021; finalmente, indicar la relación de la autoestima y la dimensión ansiedad/retraimiento en adolescentes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021.

En la **hipótesis general** se hallará que: existe una relación negativa entre las variables de la autoestima y las conductas antisociales en adolescentes de una institución educativa privada en Ventanilla, 2021. En las hipótesis específicas se hallarán: existe diferencia en los niveles de autoestima que poseen los adolescentes de una institución educativa privada en Ventanilla, 2021; existe diferencia en el nivel de conducta antisocial en estudiantes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021; existe correlación negativa en las variables autoestima y la dimensión agresividad en estudiantes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021; existe correlación negativa en las

variable autoestima y la dimensión aislamiento en estudiantes de una institución privada en Ventanilla, 2021; finalmente, existe correlación negativa en las variables autoestima y la dimensión ansiedad/retraimiento en estudiantes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2020.

II. MARCO TEÓRICO

An et al. (2020), en su investigación sobre estigma, autoestima y los comportamientos antisociales, se establecieron como objetivo encontrar cómo impacta la autoestima y su influencia en las conductas antisociales en el desarrollo de los niños estigmatizados por ser cuidados fuera del hogar. El tipo de investigación fue longitudinal. En la investigación participaron 553 niños coreanos de 11 y 12 años. El instrumento usado en la medición de la autoestima fue la escala de Rosenberg, con coeficiente de alfa de Cronbach en .84, junto al autoinforme de jóvenes coreanos (K-YSR, por sus siglas en inglés), con coeficiente alfa .79 para conductas antisociales y la Escala de siete puntos ($\alpha = .84$) para medir estigma. El estudio demostró que una negativa autoestima, influye en las conductas antisociales. La investigación sugiere que es necesaria la prevención, el monitoreo y la ayuda psicosocial.

Según Gao et al. (2020), en la investigación sobre el apoyo de la familia en los adolescentes chinos y su relación en la conducta antisocial a través de la autoestima, tuvo como objetivo estudiar el impacto de la autoestima y el soporte familiar en eventos negativos y cómo estas influyen en las conductas antisociales. El estudio fue del tipo transversal y contó con la participación de 8958 adolescentes, 49.18% varones y 50.82% femenino. Los instrumentos usados fueron: Lista de verificación de eventos de la vida de autoevaluación de adolescentes (ASLEC, por sus siglas en inglés); la escala de Rosenberg, con un alfa de Cronbach en 0.90; la escala de resiliencia para adolescentes chinos (RSCA), con coeficiente de alfa en .93; y finalmente, la escala sobre ajuste social para adolescentes. El estudio demostró que la relación entre soporte familiar y autoestima fue positiva mientras que ambas eran inversas para conductas antisociales. La investigación sugiere intervenciones para prevenir conductas antisociales y muestra la importancia de la autoestima.

Según Wells et al. (2020), en su investigación sobre la predicción de problemas de conducta a través de la deficiente autoestima y pobre reconocimiento emocional, tuvo como objetivo, descubrir la relación entre autoestima y reconocimiento de emociones, y los problemas de conductas. Esta investigación ha sido transversal y la integraron 132 niños, siendo 102 varones y 30 mujeres

de la ciudad de Inglaterra y Gales. Los instrumentos usados fueron: el cuestionario de cualidades y dificultades (SDQ – Skills and Difficulties Questionnaire) para problemas conductuales; el reconocimiento de emoción facial (FER, por sus siglas en inglés); y finalmente, el perfil de autopercepción para niños (SPPC, por sus siglas en inglés), con coeficiente alfa en .82, el cual midió el nivel de autoestima y autopercepción. El estudio demostró que el reconocimiento de las emociones y la autoestima influyen positivamente en la predicción de problemas de conductas. Los autores sugieren programas de intervención y prevención de conductas antisociales en niños.

Según Coffey & Warren (2020), en su estudio sobre el afecto positivo y la autoestima en los adolescentes como elemento que predice la satisfacción que tienen los adultos con la vida, tuvo como objetivo relacionar la autoestima en los adolescentes y la satisfacción con la vida en la adultez. Esta investigación se realizó a lo largo de 13 años, es decir tipo longitudinal, el cual contó con la participación de 112 adolescentes. Los resultados indican que las personas con afecto positivo sobre sí mismos mostraron satisfacción sobre la vida y la autoestima. Los investigadores concluyen que la construcción de la identidad se vale de las emociones, los recursos, el entorno y otros para ser moldeadores del individuo.

Martinez-Martinez et al. (2018), en su estudio sobre la conducta violenta, autoestima, actividad física y victimización, tuvo como objetivo comprobar en los adolescentes las conductas violentas, la autoestima, junto a la actividad física y la victimización. El estudio fue transversal, con una muestra de 2273 adolescentes españoles. Para el estudio se usó el cuestionario de conductas violentas en la escuela, la escala de victimización y la escala global de autoestima. La investigación reveló que la agresividad tiene relación con la autoestima, impactando más en jóvenes que viven sin soporte familiar.

Según Schoeps et al. (2019), en su investigación en adolescentes sobre la autoestima y competencias emocionales, y cómo estas impactan en los ajustes psicológicos, tuvo como objetivo, centrarse en las diferencias de género y edades. La investigación fue descriptiva y correlacional, en la cual participaron 855 adolescentes, cuyas edades fluctuaron entre los 12 y 15 años, y fueron de

origen valenciano. Para el estudio se usaron los instrumentos: para autoestima, la escala de Rosenberg (RSE), con coeficiente del alfa de Cronbach en .97; para hallar las dificultades emocionales, la batería de fortalezas y dificultades (SDQ), y el cuestionario para medir las habilidades y competencias emocionales (ESCQ). La investigación halló que los varones, poseen mayor autoestima que las mujeres, además, que la autoestima y las competencias emocionales están relacionadas con menores problemas conductuales y emocionales. Los investigadores consideran que la autoestima contribuye en la predicción de desajuste psicológico en los adolescentes, recomendando la intervención a través de programas en el fortalecimiento de la autoestima.

Choquecota (2019) realizó una investigación sobre cómo la autoestima es un factor de riesgo psicosocial en los adolescentes, cuyo objetivo fue hallar la existencia de relación de los riesgos psicosociales y autoestima. La investigación fue del tipo descriptivo, correlacional y transversal. En esa investigación participaron 230 estudiantes adolescentes, cuyas edades fluctuaron entre los 12 a 17 años de la ciudad de Tacna. Los instrumentos usados fueron: la guía de factores psicosociales para adolescentes y para medir autoestima usó el inventario de Coopersmith. Dicha investigación halló que tan solo 53.9% presentó nivel promedio de autoestima, el 17% presentó riesgo a factores psicosociales. El investigador concluye que la autoestima influye en peligro de riesgos psicosociales en adolescentes.

En la investigación de Mantilla (2019) sobre autoestima, motivación y conductas antisociales delictivas en adolescentes de Chimbote, tuvo como objetivo hallar la correlación de ambas variables. La investigación fue del tipo correlacional transversal. La población constó de 285 estudiantes de secundaria. Los instrumentos usados fueron: para medir la autoestima, el inventario de Stanley Coopersmith; para medir las conductas antisociales, el cuestionario de Seisdedos y la escala de motivación de Thornberry. La investigación halló que las conductas antisociales, con coeficiente de alfa de Cronbach de .82, en adolescentes representan al 30% de la población intervenida. La investigadora recomienda talleres que propicien estrategias para evitar conductas antisociales delictivas.

Según Mendoza, M. (2017), en su investigación sobre agresividad y autoestima en estudiantes del distrito de Comas, se planteó el objetivo de encontrar la existencia de una relación entre ambas variables. Esta investigación es del tipo no experimental y transversal. La población participante fue de 369 adolescentes, con edades que oscilaron entre 14 y 17 años. Se usó el cuestionario de agresión de Buss y Perry, con coeficiente alfa en .83, y para medir la autoestima, el cuestionario de Coopersmith, con un coeficiente alfa de .74. La investigación demostró la existencia de correlación negativa y estadísticamente significativa ($\rho = .63$). Además, el 57% de adolescentes poseía niveles de agresividad alta y 61% de autoestima baja. La investigadora recomienda la concientización de los estudiantes y padres sobre esta problemática.

Barrientos (2017) en su investigación en estudiantes de secundaria sobre autoestima y agresividad en Ventanilla, tuvo como objetivo de relacionar la autoestima y la agresividad en los adolescentes del distrito. El tipo de investigación fue correlacional y descriptivo. A su vez, fue transversal, cuya población adolescente participante estuvo compuesta por 377 personas entre los 16 y 17 años. Los instrumentos para el desarrollo de la investigación fueron: para medir la agresión, el cuestionario de Buss y Perry, con coeficiente alfa de .84, y para autoestima, el cuestionario de Coopersmith, con coeficiente alfa ubicado en .86. La investigación mostró correlación negativa entre autoestima y conductas agresivas altas, siendo esta el 40.8% de la población, referente a la autoestima, la misma población arrojó 9% de nivel bajo. Para la investigadora, a mayor autoestima, menor agresividad. La investigación recomienda programas de prevención de la agresión e identificación de adolescentes que poseen autoestima media o baja.

Landazabal et al. (2013) en su investigación sobre conducta antisocial, se planteó como objetivos, demostrar cómo la conducta antisocial está relacionada con la autoestima, la cual puede predecir aquellas conductas. Dicha investigación fue del tipo correlacional descriptivo, con participación de 3026 adolescentes vasco entre las edades de 12 y 18. Como instrumentos se emplearon: para conductas antisociales - delictivas, el cuestionario de Seisdodos, con un alfa ubicado de .89; para la conducta, la escala de Navarro,

el cuestionario para evaluar la empatía y la escala de autoestima de Rosenberg, con coeficiente de Cronbach de .82. La investigación demostró que, poseer poca empatía y autoestima, 29.8% de los participantes, contribuyen a la predicción de conductas antisociales en los adolescentes. Los investigadores sugieren la implementación de programas que ayuden en la prevención de conductas antisociales.

Saldaña (2018) en su investigación sobre un programa de coaching y la autoestima en adolescentes de Trujillo, tuvo como objetivo, determinar cómo este programa puede influenciar en los estudiantes. La investigación fue del tipo experimental y cuasi experimental de diseño. La muestra fue de 100 adolescentes, con grupo de control y experimental. Se usó el test Autoestima – 25 de Ruíz, usando alfa de Cronbach para ubicar el coeficiente de .85. Dicha investigación demostró que en el grupo control hubo un incremento de autoestima baja en la muestra, mientras que en el experimental la autoestima alta fue 10%, y autoestima en riesgo 4%, esto evidencia que el programa de coaching influye positivamente en la autoestima de los adolescentes.

La **autoestima** es una variable que aún causa debates respecto a establecer unanimidad en su definición, pero en la cual los autores sí concuerdan es acerca de la importancia de la misma y cómo influye en el desarrollo de la persona y la mejora en la calidad de vida. Esta investigación se apoya en la teoría sociocultural de Rosenberg, M. (2015), que define a la autoestima como una valoración positiva o negativa que los individuos poseen sobre sí mismos, en la cual influyen el entorno, la familia, la sociedad y las interacciones personales.

Según William James (1890, citado por Peker et al. 2018) la autoestima, que fue un término introducido por él, fue conceptualizada como un fenómeno afectivo que genera emociones, influenciados por las experiencias de éxito o fracaso personales en el individuo. Además, Carl Rogers, expuso que cada persona desarrolla su autoestima desde la aceptación de sí mismo y llegar así a su cúspide personal.

De acuerdo a Kendler et al. (1998, citado por Tabernero et al. 2017), concluyeron que al menos un tercio de la autoestima está determinada por la carga genética. A su vez, autores como Dörr (2005) afirman que ésta más bien es la

consecuencia del bagaje histórico de cada persona, adquiriéndola durante su existencia. Nuevamente, la mayoría de investigadores concuerdan que son el entorno social y natural los que interactúan para generar el desarrollo de la autoestima.

Mientras tanto, las **conductas antisociales** están cimentadas en la teoría neocognitiva del aprendizaje planteadas por Garrido & López-Latorre (1995), quienes afirman que es el entorno y la interpretación subjetiva de los pensamientos los que originan conductas antisociales, que van desde el fracaso escolar hasta la delincuencia. López-Latorre (2008) afirma que los comportamientos son productos de los pensamientos que se generan por la interpretación de eventos sociales y el entorno, por ello, al trabajar en la reversión del proceso cognitivo del individuo es posible modificar su actuación.

Fariña, et al (2011) citando a Garrido & López-Latorre (1995), afirman que, las personas que se desarrollan en entornos desfavorables interpretan erróneamente los comportamientos de los demás, por ello, la interacción con el ambiente influye en la interpretación sesgada del mismo, generando conductas antisociales. William James, citado por Ceballos-Ospino et al. (2017) afirman que, la autoestima es el equilibrio entre los logros y las metas o aspiraciones del individuo. Para Baumeister, et al (2003), la autoestima está relacionada con las opiniones personales de los demás. En lo que ambos concuerdan es que, la autoestima es la calificación positiva o negativa de sí mismos (González, 1999)

Siguiendo con los enfoques conceptuales, Marsh & Craven (2006), citado por Naranjo & González (2012) afirman que, la autoestima es aquello que engloba al autoconcepto, y que depende del contexto y la estabilidad de los componentes físicos, personales, académicos y sociales del autoconcepto. Siendo imperativo para la persona colmar sus necesidades externas y satisfacer las internas. Steiner (2005), citando a Rosenberg, menciona que, la autoestima es la apreciación positiva o negativa que se tiene de sí mismo. De acuerdo con Bolívar (2006), la autoestima es el desarrollo que realizan las personas sobre sí mismos en su cotidianidad, y que este influye en la construcción del autoconcepto, quién a su vez se ve sometido a las críticas y su adecuado afronte a ellas.

Para Abraham Maslow, la autoestima es el paso previo a la auto-realización, y que esta se fortalece con la satisfacción de las necesidades humanas, las cuales se encuentran unidas a la motivación. Además, Deckers (2010) citado por Valderrama (2018) afirma que, los objetivos que se traza el individuo están regidos por la dirección y guía de la autoestima.

De acuerdo a Coopersmith (1976), la autoestima está influenciada por la aceptación sobre sí mismo, el entorno social, educativo y familiar. A su vez, Özdemir et al. (2017) afirman la necesidad de prevenir las conductas antisociales a través de la autoestima.

En relación a la conducta antisocial y los enfoques conceptuales, para Martorell, et al (2011) la conducta antisocial es la transgresión de los acuerdos sociales, y que además afectan a las demás personas. Estos comportamientos desadaptativos colocan en situación de vulnerabilidad a los adolescentes que se encuentran en este periodo frágil de su desarrollo.

Según Seisdodos (1999) la conducta antisocial es un aprendizaje que se realiza a través de la interacción e influencia del ambiente, además, de débiles normas sociales. Esta afirmación es de fácil comprobación mediante la observación superficial de los medios de comunicación local y nacional, sean desde el ámbito privado y público.

Garaigordobil & Maganto (2016) afirman que, la conducta antisocial es un comportamiento que expresa infracción a las normas o reglas sociales. Esta transgresión de las normas está relacionada a la edad de los infractores. Ambos concluyen que las conductas antisociales no necesariamente degeneran en conductas delictivas, pero que las puede predecir.

Aunque es importante mencionar, como lo afirman García et al (2021), que los niños en su mayoría tienen comportamientos antisociales hasta el final de adolescencia, pues imitan comportamientos desadaptativos. Además, el menor desarrollo en la esfera psicosocial y una reducida autoestima, son características que presentan los adolescentes y jóvenes con proclividad en conductas antisociales y agresivas.

Así mismo, Martorell et al. (2011) concluyeron que la detección de estos comportamientos disruptivos predice dificultades sociales y emocionales que, a su vez, dan origen a conductas antisociales. Ellos, a su vez, segregan las conductas antisociales en agresividad, aislamiento y ansiedad o retraimiento. Al respecto, Ramírez et al (2020) concluyen que la agresividad está caracterizada por la violencia hacia otras personas e incluso a sí mismos. Por ello, La Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta que la violencia está unida a la agresividad, la cual afecta a toda la población, sin distinción de género o estrato social.

Siguiendo las definiciones de la OMS, ella misma divide las agresiones en socializadas, las cuales son representadas por el uso de alcohol y drogas legales o ilegales, hurtos, robos, etcétera, y las no socializadas, las cuales contemplan peleas, extorsión, sabotajes, etcétera. Desde la visión psicoanalítica, la agresividad, según afirman Laplanche y Portalis (1981), es la inclinación hacia acciones violentas verdaderas o imaginarias cuyo propósito mayor es destruir, dañar, humillar al otro u otros. Estas conductas producen la etiquetación de los adolescentes, marginándolos en ámbito social, educativo y laboral. Para Santos et al. (2019), la agresividad es un comportamiento cuyo objetivo es lastimar a otras personas.

El aislamiento es otro de los componentes de las conductas antisociales, como afirman Martorell et al. (2011). Según Copeland et al (2018), el aislamiento es la separación voluntaria o involuntaria del individuo con el resto de sus congéneres. Endo et al. (2017) manifiestan que el aislamiento está relacionado a los pensamientos suicidas y las auto lesiones. Por lo tanto, aislamiento es el nulo compartir de pensamientos y afectos debido al bloqueo físico o mental de las personas sean estas inducidas o aplicadas.

La ansiedad, así como la autoestima, tiene definiciones amplias, pero esta posee características plenamente descriptibles. Es por ello que la asociación de psiquiatría norteamericana la define como la anticipación de sucesos peligrosos, los cuales generan síntomas fisiológicos. Estos riesgos pueden provenir del exterior como, y muchas veces, desde el interno. La ansiedad es una emoción que está presente en situaciones de riesgo, zozobra o miedo.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: Esta investigación es clasificada como del tipo básico, el cual según Ander-Egg (1983) la finalidad de este tipo de investigación es el descubrimiento o interpretación de los fenómenos, para que través de esta vía se pueda hallar la información que permita ampliar la verdad. A su vez Zorrilla y Torres (1992) afirman que la necesidad de aumentar el conocimiento apoyándose en este tipo de investigación, ayuda a anticiparse a los acontecimientos futuros.

Diseño de investigación: Para esta investigación se convino que fuese no experimental, por el cual las variables fueron observadas y analizadas, pues de acuerdo a Tapia (2000) en este tipo de investigación, las variables no son manipuladas. Además, fue de corte transversal, descriptivo – correlacional, pues como afirma Díaz-Narváez et al (2016) en la información recogida se deben conceptualizar las variables y mostrar sus propiedades, las cuales serán obtenidas por única vez, y establecer las relaciones entre ellas.

3.2. Variables y operacionalización

V1: AUTOESTIMA

- **Definición conceptual:**

Desde la consideración de Rosenberg et al. (1995), la autoestima es “[...] *la actitud positiva o negativa del individuo hacia el yo como totalidad*” (p. 141).

- **Definición operacional:**

El nivel de autoestima se precisa de manera operacional por la valoración alcanzada en la Escala de Autoestima de Rosenberg (EA – Rosenberg), adaptado por E. Echeburúa (1995), el cual incluye 10 preguntas, cuyas respuestas son del tipo Likert con cuatro opciones, los cuales van desde Muy en desacuerdo a Muy de acuerdo. Los ítems están planteados a través de 5 oraciones con connotación positiva (1, 3, 4, 6, 7) y las otras 5 de manera negativa (2, 5, 8, 9, 10).

Al realizar la corrección es necesario invertir los resultados de los reactivos planteados de manera negativa (3, 5, 8, 9, 10) y luego sumar los demás ítems. La puntuación de la EA – Rosenberg fluctúa de 10 a un máximo de 40 puntos.

Es un indicador de autoestima alta las puntuaciones más elevadas. La EA – Rosenberg organiza la autoestima de la siguiente manera: elevada de 30 a 40 puntos, media de 26 a 29, y menor de 25 como baja. (Ver anexo 3).

V2: CONDUCTAS ANTISOCIALES:

- **Definición conceptual:**

Según Martorell et al. (2011) las conductas antisociales son comportamientos que quebrantan normas e intereses sociales.

- **Definición operacional:**

El nivel de conductas antisociales se precisa de manera operacional por la valoración alcanzada por el Cuestionario de Conducta Antisocial (CCA), el cual consta de 36 reactivos, con respuestas del tipo Likert de cuatro opciones, los cuales son: “Nunca” igual a 1; “Algunas veces” igual a 2; “Muchas veces” igual a 3; y “Siempre” igual a 4. Se suman los resultados por reactivos y se realiza la evaluación integral de las dimensiones. Los reactivos son una serie de frases, distribuidos en tres dimensiones: la primera, Agresividad, cuyos ítems son: 7, 9, 10, 11, 12, 16, 21, 25, 29, 30, 31, 34 y 35); la segunda, Aislamiento, cuyos ítems son: 4, 6, 14, 18, 19, 22, 23, 24, 26, 27, 32 y 33; y finalmente, la tercera, Retraimiento/ansiedad, cuyos ítems son: 1, 2, 3, 5, 13, 15, 17 y 28.

Se suprimieron los ítems 6 y 36 porque reducían la fiabilidad de la escala.

La puntuación del CCA fluctúa de 0 a 112 puntos. Es indicador de conducta antisocial con riesgo elevado de 84 a 112, riesgo moderado de 55 a 83, riesgo bajo de 25 a 0. (Ver anexo3)

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: De acuerdo a Ventura-León (2017) todo aquello que se intente estudiar debe poseer determinadas características entre sus elementos para ser considerado población. Por ello, en esta investigación los participantes son alumnos de la institución educativa particular, localizada en el distrito de Ventanilla, región Callao, cuya masa estudiantil fue de 452 adolescentes de sexo masculino y femenino, quienes cumplieron los siguientes criterios:

- **Criterios de inclusión:** Estudiantes de ambos sexos matriculados en el nivel de secundaria (1° a 5°) de la institución en mención, mayores a 10 y menores de 17 años. Además, que los padres hayan recibido el consentimiento informado y que los estudiantes aceptaran participar, demostrado a través del asentimiento informado.
- **Criterios de exclusión:** Estudiantes que posean menos de 11 años de edad y superior a los 18 años, pertenecientes a la institución educativa privada. También, los estudiantes que no aceptaron participar en la investigación o no hayan obtenido el consentimiento informado.

Muestra: Para calcular la cantidad de la muestra, ésta al ser finita, se buscó un nivel de confianza del 95% y un margen de error máximo del 5%. Se obtuvo la cantidad de 208 participantes. La muestra final estuvo constituida por 217 estudiantes del 1° a 5° año de secundaria, distribuyéndose en 107 varones y 110 mujeres. Las edades estuvieron en el rango de 11 a 17, cuya media fue 14.74. Se superó la cantidad de muestra requerida. Hernández-Sampieri et al. (2017) afirman que la muestra debe ser representativa de la población, por lo cual, el resultado pueda explicar los fenómenos investigados.

Muestreo: En esta investigación, la muestra fue del tipo no probabilístico y por conveniencia. Según Otzen & Manterola (2017), el muestreo debe ser considerado importante porque permite relacionar la distribución de población intervenida sobre las personas que las representan.

Unidad de análisis: Un estudiante adolescente de nivel secundario de una institución educativa privada.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: Para esta investigación fue cuantitativa pues para recoger los datos se usó cuestionarios. Dichos instrumentos fueron enviados por medios virtuales a la población participante con la autorización del departamento psicológico de la institución educativa.

Instrumentos:

Para medir el nivel de autoestima se usó la Escala de Autoestima de Rosenberg (EA – Rosenberg) adaptado por Echeburúa (1995), del tipo estructurada, dirigido a la población adolescente, con 10 reactivos del tipo Likert, que miden el respeto y la apreciación de sí mismo., sin límite de tiempo, y empleada en las áreas terapéuticas de impacto familiar y social.

Para evaluar la conducta antisocial se usó el Cuestionario de Conductas Antisociales (CCA) de Martorell & González (1992), del tipo estructurada, dirigido a la población adolescente, el cual consta con 36 reactivos del tipo Likert, que miden los factores de agresividad, aislamiento y ansiedad-retraimiento. La duración es 5 – 10 minutos, y es empleada en las áreas clínica y escolar.

V1: AUTOESTIMA

El instrumento para medir la autoestima fue la Escala de Autoestima de Rosenberg del tipo estructurada. La administración es del tipo auto aplicada, dirigida a adolescentes. El tiempo de administración del instrumento es sin especificar. Referente al área terapéutica, la misma está orientada al ámbito social y el impacto familiar. La escala posee 10 reactivos que miden el respeto y la aceptación del adolescente que se tiene a sí mismo.

Los enunciados están divididos en dos partes, orientadas de forma positiva y negativa. Los reactivos son del tipo Likert con puntuaciones de cuatro como máximo, donde “Muy de acuerdo” es igual a 1; “De acuerdo” es igual a 2; “En desacuerdo” es igual a 3; y 4 para “Totalmente en desacuerdo”.

Las propiedades psicométricas del instrumento son de alta fiabilidad, en la investigación de este instrumento, realizado en adolescentes españoles, el test-retest varió de .82 a .88; teniendo un alfa de Cronbach de .77 a .88. En estudios similares obtuvo .87 en el alfa de Cronbach. La fiabilidad temporal de 2 meses fue $r = .72$; y en un año fue $r = .74$.

El instrumento cuenta con la autorización del autor para su uso libre, y con fines en el ámbito clínico y la investigación.

V1: CONDUCTAS ANTISOCIALES

El instrumento Cuestionario de Conducta Antisocial (CCA) cuyos autores son Martorell & González (1992) fue usado para la medición de conductas antisociales en adolescentes. Referente al área terapéutica, la misma está orientada al ámbito personal, cuyo objetivo es detectar el comportamiento antisocial, y está dirigido a la población adolescente. El tiempo de aplicación es de 5 a 10 minutos. La administración del instrumento se realiza de forma individual o colectiva. Dicho cuestionario analiza tres dimensiones, las cuales son: aislamiento, agresividad y retraimiento/ansiedad.

El instrumento consta de 34 reactivos, con cuatro opciones del tipo Likert. Las alternativas son: “Nunca”, “Algunas veces”, “Muchas veces”, y “Siempre”. Las propiedades psicométricas son de alta fiabilidad, donde las dimensiones presentan un satisfactorio coeficiente alfa, siendo la escala Agresividad (.78) y Aislamiento (.77) las altas, y el menos elevado la Ansiedad/Retraimiento (.72).

El instrumento cuenta con la autorización del autor para su uso libre, y con fines en el ámbito clínico y la investigación.

Validez: El juicio de expertos dio validez a los instrumentos, quienes brindarán sus opiniones acerca de los ítems de cada instrumento a usarse en la investigación, los cuales se almacenarán en un formato de la institución universitaria, para luego ser procesadas a través del programa Excel.

Confiabilidad: Se hizo una prueba piloto con 80 individuos que tuvieron características similares a la población. Luego de recoger los datos, se calculó la consistencia interna de los instrumentos a través del alfa de Cronbach y el coeficiente de Omega.

3.5. Procedimientos:

Se pidió la autorización a la institución educativa para que autorice la aplicación y ejecución de las pruebas. Para ello, se redactó y convirtió ambos instrumentos al formato virtual, empleando su distribución a través del aplicativo Google Forms. Además, se consideró la importancia que los padres estén informados y den su consentimiento como representantes o apoderados de los adolescentes involucrados en la investigación. También se procedió a brindar la información a los adolescentes, autorizando sus participaciones a través del asentimiento. Se coordinó con el departamento psicológico de la institución educativa, el cual compartió el enlace a los estudiantes durante el horario escolar, quienes, además, cumplieron los criterios de selección para ser participantes.

Finalmente, se analizó la data a través de los programas estadísticos, descartando los formularios que no se ajustaron al criterio de inclusión.

3.6. Método de análisis de datos:

Para la interpretación de la data de este proyecto de investigación obtenida a través de los instrumentos, se usó el programa SPSS 26, con el cual realizó un análisis estadístico de la información. Se usó la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk, pues como lo afirman Razali y Wah (2011), en su investigación sobre las distintas pruebas de normalidad, la de Shapiro-Wilk demostró ser la más poderosa de todas ellas. Con esta prueba se pudo conocer la distribución de los datos. Se contrastó las hipótesis usando el coeficiente de correlación de Spearman, pues no se obtuvo una distribución normal. Se empleó el programa G-Power para hallar el tamaño del efecto y la potencia.

3.7. Aspectos éticos:

En la actualidad, las exigencias en el ámbito ético son mayores cada día, por ello, este proyecto de investigación se alejará de los actos deshonestos y desleales con los cuales se agrede a la buena fe de la comunidad científica y de la sociedad, pues como Dávila (2018) afirma, un investigador debe ser honesto y poseer la compasión como atributos indispensables. Por esa razón, los investigadores deben plantearse el cumplimiento de todas las formalidades que protegen a las personas participantes y aseguran una óptima investigación, siendo el consentimiento informado y la confidencialidad los mayores requerimientos éticos de la investigación. Por otro lado, el trabajo será observado por un comité de ética de la institución universitaria.

IV. RESULTADOS

Tabla 01

Prueba de normalidad Shapiro – Wilk

	Estadístico	gl	p.
AUTOESTIMA	.989	217	.107
CONDUCTAS ANTISOCIALES	.982	217	.006

Nota: p = nivel de significancia

Para hallar la normalidad se empleó la prueba de Shapiro – Wilk. Se usó dicha prueba, pues como lo mencionaron Razali y Wah (2011), esta prueba ha demostrado potencial para hallar normalidad, y que no solo se puede aplicar a muestras pequeñas. Se aplicó la prueba a las dos variables de investigación. El nivel de significancia de autoestima fue de .107. Esto demuestra distribución normal, por tanto, corresponde aplicación de pruebas paramétricas. El nivel de significancia de conducta antisocial fue de .006. Esto demuestra que no sigue distribución normal, por tanto, corresponde aplicación de pruebas no paramétricas (González et al., 2017; Flores et al., 2017).

Ante esta disyuntiva, el investigador decidió emplear estadísticos no paramétricos.

Tabla 02*Correlación entre las variables conductas antisociales y autoestima*

		Autoestima
Conductas Antisociales	Rho de Spearman	-.619
	Sig.	.01
	ρ	.786
	$(1 - \beta)$.	1
	n	217

Nota: ρ = tamaño de efecto, $(1 - \beta)$ = potencia; n= muestra

Se observa que la correlación de Spearman entre autoestima y conducta antisocial es -.619, lo cual indica la existencia de una relación inversa entre ambas variables, posee intensidad considerable (Mondragón, 2014) y tamaño de efecto grande (. 786)

Tabla 03*Niveles de autoestima*

	Frecuencia	Porcentaje
BAJA	67	30.9%
MODERADA	79	36.4%
ELEVADA	71	32.7%
Total	217	100%

Elaboración propia

Se observa que solo el 30.9% de ellos muestran un nivel bajo de autoestima. En contraste, el 32.7% muestra un elevado grado de autoestima. La mayoría de ellos se ubican en moderada (36.4%), siendo este bloqueo el que se impone sobre los extremos. Además, la suma del porcentaje entre adolescentes con autoestima elevada y moderada es de 69.1.%.

Tabla 04*Niveles de riesgo de conductas antisociales*

Riesgo	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	77	35.5%
MEDIO	80	36.9%
ALTO	60	27.6%
Total	217	100.0%

Elaboración propia

Se evidencia que el riesgo alto de conductas antisociales en los estudiantes adolescentes es reducido (27.6%). El riesgo bajo representa el 35.5%, y siendo de riesgo medio el grueso del grupo (36.9%)

Tabla 05*Correlación entre la variable autoestima y la dimensión agresividad*

		Dimensión Agresividad
Autoestima	rho de Spearman	-.471
	Sig.	.01
	p	.686
	$(1 - \beta)$.	1
	n	217

Nota: p = tamaño de efecto, $(1 - \beta)$ = potencia; n= muestra

Se observa que el nivel de significancia es menor a .05, lo cual demuestra que existe una relación significativa entre la variable autoestima y la dimensión agresividad en los estudiantes. Esta correlación es negativa o inversa, es decir, a mayor autoestima de los adolescentes participantes, menor es el riesgo de agresividad física o verbal en contra de los demás compañeros de aula. Además, la correlación negativa al ser de -.471, es de intensidad media (Mondragón, 2014) y tamaño de efecto grande (.686)

Tabla 06*Correlación entre la variable autoestima y la dimensión aislamiento*

		Dimensión Aislamiento
Autoestima	rho de Spearman	-.498
	Sig.	.01
	p	.705
	$(1 - \beta)$.	1
	n	217

Nota: p = tamaño de efecto, $(1 - \beta)$ = potencia; n= muestra

Se observa que el nivel de significancia es menor a .05, lo cual demuestra que existe una relación significativa entre la variable autoestima y la dimensión aislamiento en los estudiantes adolescentes. Esta correlación es negativa o inversa, es decir, a mayor autoestima de los adolescentes participantes, menor es el riesgo que los mismos huyan de situaciones que tengan que ver con relacionarse con los demás compañeros de aula o amigos. Además, la correlación negativa al ser de -.498, es de intensidad media (Mondragón, 2014) y tamaño de efecto grande (.705)

Tabla 07*Correlación entre la variable autoestima y la dimensión ansiedad - retraimiento*

		Dimensión Ansiedad - Retraimiento
Autoestima	rho de Spearman	-.518
	Sig.	.01
	p	.719
	$(1 - \beta)$.	1
	n	217

Nota: p = tamaño de efecto, $(1 - \beta)$ = potencia; n= muestra

El nivel de significancia es menor a .05, lo cual demuestra que existe una relación significativa entre la variable autoestima y la dimensión ansiedad – retraimiento entre los estudiantes adolescentes. Esta correlación es negativa o inversa, es decir, a mayor presencia de autoestima en estudiantes participantes, menor es

el riesgo que presenten dificultades para relacionarse con los demás, los cuales se manifiestan a través de reacciones físicas o corporales. Además, la correlación negativa al ser -0.518 , es de intensidad considerable (Mondragón, 2014).

Tabla 08

Descripción de la frecuencia y porcentaje de riesgo de la dimensión agresividad en adolescentes

Riesgo	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	89	41.0%
MEDIO	67	30.9%
ALTO	61	28.1%
Total	217	100.0%

Elaboración propia

La tabla 08 especifica que la población participante registra un riesgo de agresividad bajo, siendo esta del 41.0% de adolescentes. Tan sólo el 28.1% evidencia un riesgo alto o elevado de agresividad. Esta es, además, la que representa menor porcentaje. El 30.9% de los evaluados evidencia un riesgo medio.

Tabla 09

Descripción de la frecuencia y porcentaje de riesgo de la dimensión aislamiento en adolescentes

Riesgo	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	87	40.1%
MEDIO	66	30.4%
ALTO	64	29.5%
Total	217	100.0%

Elaboración propia

En la tabla 09, se observa que solo el 29.5% de los adolescentes presentan un riesgo alto de aislamiento. En contraste, el 40.1% demuestran un riesgo bajo de huir de situaciones donde se vean implicados en relacionarse con los demás. El 30.9% presentan un riesgo medio.

Tabla 10

Descripción de la frecuencia y porcentaje de riesgo de la dimensión ansiedad – retrainimiento en adolescentes

Riesgo	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	91	41.9%
MEDIO	69	31.8%
ALTO	57	26.3%
Total	217	100%

Elaboración propia

Se puede observar que solamente el 26.3% se encuentra en riesgo alto de desarrollar ansiedad o retrainimiento para relacionarse con los demás, generando reacciones en el organismo. La mayoría de adolescentes (41.9%) presentan riesgo bajo de manifestar ansiedad o retrainimiento. El 31.8% de los adolescentes muestran riesgo medio.

V. DISCUSIÓN

La finalidad de esta investigación fue establecer si la autoestima se relaciona adecuadamente con la conducta antisocial en los estudiantes de nivel secundario de una institución privada del distrito de Ventanilla, 2021. Se examinaron los resultados correspondientes para la respectiva discusión.

Al analizar la información obtenida, se halló correlación negativa ($\rho = -.619$), estadísticamente significativa (.001), y tamaño de efecto grande (.786) entre las variables autoestima y conducta antisocial. Esto quiere decir que los adolescentes que poseen o llegan a alcanzar una alta autoestima, es decir, una valoración positiva sobre sí mismos, manifiestan reducido riesgo de realizar actos transgresores de normas y límites sociales en contra de otras personas o propiedades. El resultado es consistente con la investigación de Mendoza (2017), quien encontró correlación negativa ($\rho = -.638$) y estadísticamente significativa al investigar ambas variables. Además, aquellos que manifestaron más actitudes agresivas (57%) tenían baja valoración (61%) de sí mismos.

A su vez, An et al. (2020) en su investigación durante cinco años sobre autoestima y conductas antisociales en niños y adolescentes, afirman que, si ellos desarrollan una negativa autoestima sobre sí mismos durante los primeros años, estos manifestarán mayores riesgos de conductas antisociales en el futuro. los cuales pueden ir desde fastidiar al compañero u ocultar los objetos personales de los demás hasta conductas de riesgo como: consumo de drogas, participación en robos u otros actos contrarios a la ley.

De acuerdo a Landazabal et al. (2013), usando la Escala de Rosenberg, afirmaron que la relación entre autoestima y las conductas antisociales no es decisiva. Sin embargo, hallaron que las mujeres que manifestaban mayor riesgo de conducta antisocial poseían significativamente baja autoestima. A similar conclusión llegaron Gao et al. (2020), quienes en su investigación sobre cómo la familia, a través de su negativo apoyo, influyen en la aparición de conductas antisociales en la niñez y adolescencia.

Mientras tanto, Kendler et al. (1998, citado por Taberero et al. 2017), mencionaron que un tercio de la presencia de autoestima en las personas es debido a la genética. Al parecer, de la misma opinión son Shikishima et al. (2018),

quienes, con su estudio sobre etiología genética e influencia en la autoestima asociados a la personalidad, mencionan que la misma es independiente de la personalidad debido a factores genéticos. Es aquí donde Maslow afirmaba que la autoestima es la fase previa a la autorrealización que se logra a través de la satisfacción de las necesidades, las cuales son impulsadas por la motivación.

En esta misma línea, Martorell et al. (2011) mencionan que las transgresiones de las normas sociales, no solo afectan a la persona que las ejecuta, sino también o más aún, a las demás personas alrededor. Ahora bien, es cierto que la etapa de la adolescencia, como lo afirman Nasaescu et al. (2020), es un periodo que presenta dificultades para los adolescentes si no hay un adecuado desarrollo social y moral.

Otro objetivo fue hallar el nivel de autoestima en los adolescentes, siendo moderada (36.4%) la de mayor predominancia. La autoestima alta fue de 32.7%, y tan solo el 30.9% manifestó tener autoestima baja. Acerca del riesgo de conducta antisocial se encontró que fue bajo (35.5%) lo cual significa que el peligro de proferir groserías, desafiar a la autoridad, buscar peleas u otras más, es reducido. Además, el 36.9% posee riesgo medio, el cual es predominante en el estudio. A su vez, se descubrió que tan solo el 27.6% manifiesta posee un riesgo alto de realizar actividades o expresar actitudes ajenas al orden y/o las normas. Estos porcentajes confirman lo hallado por Choquecota (2019), pues en su estudio sobre conducta antisocial manifestó que el 53.9% de los adolescentes se encontraban entre el nivel promedio o moderado. Estos resultados responden adecuadamente a lo encontrado en esta investigación.

Una particularidad hallada en esta investigación es que al medirse el nivel que poseen los adolescentes según género, se halló que son los varones quienes poseen una mayor valoración sobre sí mismos, una mayor autoestima. Esto concuerda con los datos hallados por Schoeps et al. (2019), quienes también descubrieron que son las mujeres quienes poseen una menor autoestima, a diferencia de los varones. Es similar a lo hallado por Landazabal et al. (2013).

Los siguientes objetivos fueron hallar la correlación entre la autoestima y las dimensiones propias de las conductas antisociales, los cuales son: la agresividad, el aislamiento y la ansiedad o retraimiento de los adolescentes.

Respecto a la dimensión agresividad de la conducta antisocial, esta investigación encontró que existe correlación estadísticamente significativa con la autoestima, siendo a su vez, negativa y de intensidad media ($\rho = -.471$) y un tamaño de efecto grande (.686). Eso quiere decir que mientras más alta sea la autoestima de los adolescentes menor será el riesgo que agredan verbal o física a sus compañeros, amistades o familiares. A la misma conclusión llega Barrientos (2017) en su investigación sobre la autoestima y la agresividad, en el cual halló una correlación significativa e inversa entre ambas variables, aunque esta fue débil ($\rho = -.236$).

Para Santos et al. (2018), la agresividad puede ser predicha por el trato agresivo que recibe el adolescente, relacionando la personalidad con el comportamiento. Esto conlleva a estar de acuerdo que la autoestima se fortalece en gran medida en el hogar. Pero, si esto no es fortalecido por los padres en el seno del hogar, y menos aún en la jurisdicción educativa, confinará a los adolescentes al aislamiento, dificultando la integración social con sus compañeros.

De acuerdo a Perez-Gramaje et al. (2020), los pobres resultados en socializar lo obtendrán los adolescentes que muestran mayor agresividad. Nuevamente, una autoestima baja significa un mayor desajuste e inadaptación individual. Martorell et al. (2011) mencionan que la agresividad puede ser de forma física o verbal. Además, Martínez-Martínez et al. (2018) concluyeron que son los jóvenes quienes viven sin soporte familiar los que usualmente revelan más agresividad y menor valoración positiva de sí mismos. Por ello Coffey & Warren (2020) mencionan que la autoestima es un buen elemento para la reducción de conductas antisociales, el cual debe ser construido desde el hogar y fomentado en los colegios. Tal como se observa en la tabla 22, el porcentaje de riesgo bajo de comportamientos agresivos en los varones es de 19.40%, quienes, a su vez, manifiestan tener autoestima elevada (21.7%); a diferencia de las mujeres.

Esto lleva a pensar que los riesgos de conductas antisociales en los adolescentes están en su mayoría presente en las féminas. Lo cual podría direccionar a situaciones de riesgo como enfermedades de transmisión sexual, embarazos precoces, uso de drogas, participación en grupos delictivos a temprana edad entre otros.

Además, en la descripción de los niveles de agresividad se halló que el riesgo que los adolescentes en general caigan en conductas agresivas es bajo (41.0%). Este rango es el predominante en esta descripción. El riesgo alto de que estudiantes agredan a sus compañeros u otras personas es reducido, y solo representa el 28.1%. En el nivel promedio o medio se ubicó al 30.9% de los evaluados.

En relación a la dimensión aislamiento de la variable conducta antisocial, esta investigación halló relación estadísticamente significativa con la autoestima, siendo a su vez, negativa o inversa ($\rho = -.498$), de intensidad media y tamaño de efecto grande (.705). Por consiguiente, a mayor autoestima menor será el riesgo de que el adolescente tenga dificultades para establecer contactos o relaciones con los demás. Ahora bien, Rodríguez et al. (2018) mencionan que son aquellos estudiantes que presentan dificultad para el aprendizaje quienes muestran mayores niveles de aislamiento y soledad. Por ello, para muchos es más fácil no relacionarse con los demás a enfrentar las críticas o burlas reales o imaginadas. Para Schoeps et al. (2019), la oportuna identificación del nivel de autoestima de los adolescentes permite predecir desajustes psicológicos en ellos.

La pandemia que se inició en el 2020 se ha caracterizado por el aislamiento sanitario de ciudades y naciones enteras. Esto originó la supresión temporal de las clases presenciales, limitando la educación en los niveles de inicial, primaria y secundaria. Los gobiernos impusieron restricciones al desplazamiento personal. Esto ha llevado al fortalecimiento de conductas aislacionistas de los adolescentes, quienes ya presentaban dificultad para socializar con sus compañeros. El aislamiento dificulta el desarrollo de habilidades sociales.

Esta investigación halló que el riesgo en el cual los adolescentes intervenidos se aíslan por decisión personal es bajo, representando el 40.1%, siendo, además, la categoría predominante. Solo el 29.5% de los estudiantes poseen un potencial alto de riesgo para que desarrollen comportamientos aislacionistas como escapar de situaciones que conlleven a relacionarse con otros compañeros. Nuevamente, la autoestima, como lo afirma Bolívar (2006), la óptima apreciación

de sí mismo ayuda a fortalecer el autoconcepto, el cual será de vital importancia para soportar las críticas y el cómo se enfrentará a ellas.

En la dimensión ansiedad o retraimiento, Martorell et al. (2011) mencionan que esta dimensión se relaciona más al aspecto fisiológico que al psicológico. Esta investigación encontró la relación significativa de la autoestima y cómo ella influye sobre la ansiedad o retraimiento de la variable conducta antisocial. La correlación encontrada es negativa ($\rho = -.518$) con un nivel de intensidad moderado y tamaño de efecto grande (.719). Coffey & Warren (2020) afirman que el individuo se construye a sí mismo a través de las emociones, el entorno y demás recursos para moldearse. Por ello, como lo mencionan ambos investigadores, un adecuado y temprano reconocimiento de las emociones y la capacidad de relacionarse con los demás, el cual tiene que ver con la autoestima, permite predecir problemas de conducta en la adolescencia.

Los adolescentes que poseen altos niveles altos de ansiedad manifiestan irascibilidad, tristeza y cansancio. A esa conclusión llegaron Henker et al. (2002) cuando investigaron a ese grupo etario. Por ello, la ansiedad que genera en los adolescentes la dificultad de socializar exitosamente entre sus pares hace que muchos se refugien en el aislamiento, el cual fomenta síntomas de depresión, y la agresividad que se manifiesta por la ira que les produce la ansiedad.

Finalmente, en la descripción de los niveles de ansiedad o retraimiento, los adolescentes de la investigación se categorizaron en un rango bajo, siendo este del 41.9%, además, de ser el rango predominante. Por esto mismo, se infiere que ellos poseen técnicas o estrategias para mitigar la ansiedad. Pues, tan sólo el 26.3% se ubica en el rango alto o de riesgo. El cual nuevamente, está relacionado de forma inversa con la autoestima.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA: Se halló que la autoestima y la conducta antisocial se relacionan inversa y estadísticamente significativa ($\rho = -.619$) con tamaño de efecto grande (.786), concluyendo que los adolescentes con alta autoestima manifiestan menor riesgo de conducta antisocial.

SEGUNDA: Acerca de los niveles de autoestima de los adolescentes, se determinó que el nivel es alto (32.7%). Además, la suma de alto y moderado fue de 73.1%.

TERCERA: Con respecto a las conductas antisociales de los adolescentes, se halló la prevalencia del riesgo bajo (27.6%)

CUARTA: Se identificó que la correlación entre la variable autoestima y la dimensión agresividad en los estudiantes es negativa y estadísticamente moderada ($\rho = -.471$) y de tamaño de efecto grande (.686), lo cual representa un menor riesgo de agresiones físicas o verbales sobre sus demás compañeros.

QUINTA: Se determinó que existe correlación inversa y moderada ($\rho = -.498$), con tamaño de efecto grande (.705) entre la autoestima de los estudiantes y la dimensión aislamiento, demostrando menor riesgo de evadir situaciones que impliquen relacionarse con sus compañeros o amistades.

SEXTA: Se determinó que la correlación entre la variable autoestima y la dimensión ansiedad – retraimiento es inversa y moderada ($\rho = -.518$), con tamaño de efecto grande (.719), siendo que a mayor autoestima menor será las manifestaciones de reacciones fisiológicas al relacionarse con los demás.

VII. RECOMENDACIONES

1. Confirmar los hallazgos de la presente investigación en condiciones de normalidad, con una muestra estadísticamente significativa y de tipo probabilístico.
2. Efectuar convergencias y divergencias con otras variables como insatisfacción corporal y funcionalidad familiar, y cómo estas inciden en la autoestima y la conducta antisocial.
3. Continuar investigando las conductas antisociales de la población adolescente de acuerdo a las variables sociodemográficas como: nivel educativo u origen.

REFERENCIAS

- An, E. M., Lee, S. J., & Chung, I. J. (2020). *The effects of the stigma trajectory of adolescents in out-of-home care on self-esteem and antisocial behavior*. *Children and Youth Services Review*, 105167
- Ander-Egg, E. (1983). *Metodología y práctica de la animación sociocultural* (No. 301 A5).
- Branden, N. (1995). *Los seis pilares de la autoestima* (pp. 22-28). Paidós.
- Barrientos Pita, J. L. (2017). Autoestima y agresividad en estudiantes de 3ero y 4to de secundaria de Instituciones educativas nacionales del distrito de Ventanilla, 2017.
- Barberá, E. (1991). Motivational preferences in action orientation. Their relationships with sex and gender variables. *Análisis y Modificación de Conducta*, 53-54 (17), 854-868.
- Babarro, N. (2019). Necesidades de autorrealización: definición y ejemplos. Recuperado de: <https://www.psicologia-online.com/necesidades-de-autorrealizacion-definicion-y-ejemplos-4583.html>.
- Balarezo, M. G. S., & Aitken, H. G. W. (2018). Intervención psicosocial educativa en la conducta antisocial en escolares de Instituciones Educativas, El Porvenir, Perú. *YACHAQ*, 1(1), ág-57.
- Bleidorn, W., Arslan, R. C., Denissen, J. J., Rentfrow, P. J., Gebauer, J. E., Potter, J., & Gosling, S. D. (2016). Age and gender differences in self-esteem—A cross-cultural window. *Journal of personality and social psychology*, 111(3), 396.
- Bolívar, R. (2006). *La autoestima se construye constantemente y a lo largo de toda la vida*. Lima: Autor.
- Baumeister, R. F., Campbell, J. D., Krueger, J. I. & Vohs, K. D. (2003). Does High Self-Esteem Cause Better Performance, Interpersonal Success, Happiness, or Healthier Lifestyles? *Psychological Science in the Public Interest*, 4(1), 1-44. doi: 10.1111/1529-1006.01431

- Cárdenas, M., & Arancibia, H. (2014). Statistical power and effect size calculating in G* Power: Complementary analysis of statistical significance testing and its application in psychology. *Salud Soc*, 5, 210-224.
- Coopersmith, S. (1989) *Escala de autoestima de niños y adultos*. ACP.
- Coopersmith, S. (1976). *Estudio sobre autoestima*. México – D.F.: trillas
- Canguilhem, G. (1998). *¿Qué es la psicología?* Revista colombiana de Psicología, 7(1), 7-14.
- Coffey, J. K., & Warren, M. T. (2020). Comparing adolescent positive affect and self-esteem as precursors to adult self-esteem and life satisfaction. *Motivation and Emotion*, 1-12.
- Choquecota Uruchi, J. M. (2019). Factores de riesgo psicosociales relacionado con la autoestima en los adolescentes de la IE Manuel A. Odría, Tacna– 2019.
- Ceballos-Ospino, G. A., Barbosa, C. P., Suescún, J., Oviedo, H. C., Herazo, E., & Campo-Arias, A. (2017). Validez y dimensionalidad de la escala de autoestima de Rosenberg en estudiantes universitarios. *Pensamiento Psicológico*, 15(2), 29-39.
- Copeland, M., Fisher, J. C., Moody, J., & Feinberg, M. E. (2018). Different kinds of lonely: Dimensions of isolation and substance use in adolescence. *Journal of youth and adolescence*, 47(8), 1755-1770.
- Dávila, A. V. (2018). Etica e investigación clínica. *ARS MEDICA Revista de Ciencias Médicas*, 27(1).
- De Mendoza, A. (2019). Perú sin violencia, una tarea conjunta. UNICEF. Recuperado de <https://www.unicef.org/peru/articulos/peru-sin-violencia-una-tarea-conjunta-el-peruano>
- Dörr, A. (2005). Estudio comparativo de autoconcepto en niños de diferente nivel socio económico (tesis para optar al grado de Magíster en Clínica Infanto Juvenil). Universidad De Chile

- DuBois, D. L. Bull, C. A., Sherman, M. D. & Roberts, M. (1998). Self-esteem and adjustment in early adolescence: A social-contextual perspective. *Journal of Youth and Adolescence*, 27,557-584.
- Echeburúa, E. (1995). *Manual práctico de evaluación y tratamiento de la fobia social*. Barcelona: Martínez Roca.
- Endo, K., Ando, S., Shimodera, S., Yamasaki, S., Usami, S., Okazaki, Y., ... & Nishida, A. (2017). Preference for solitude, social isolation, suicidal ideation, and self-harm in adolescents. *Journal of adolescent health*, 61(2), 187-191.
- Esteban Nieto, N. (2018). Tipos de Investigación.
- Espinoza, M. (2015). Propiedades Psicométricas del Inventario de Autoestima de Coopersmith Forma A en alumnos de secundaria. Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.
- Fariña, F., Vázquez, M. J., & Arce, R. (2011). Comportamiento antisocial y delictivo: teorías y modelos. *Delito e intervención social: Una propuesta para la intervención profesional*, 15-54.
- Faul, F., Erdfelder, E., Buchner, A. y Lang, A.-G. (2009). Análisis de poder estadístico usando G * Power 3.1: Pruebas para análisis de correlación y regresión. *Métodos de investigación del comportamiento*, 41, 1149-1160.
- Gao, F., Yao, Y., Yao, C., Xiong, Y., Ma, H., & Liu, H. (2020). Moderating Effect of Family Support on the Mediated Relation Between Negative Life Events and Antisocial Behavior Tendencies via Self-Esteem Among Chinese Adolescents. *Frontiers in Psychology*, 11.
- Garaigordobil, M., & Maganto, C. (2016). Anti-social behavior in adolescents and Young adults: Prevalence in the Basque Country and differences as a function of socio-demographic variables. *Acción Psicológica*, 13(2), 57-68.
- García Bacete, F. J., Marande Perrin, G., Schneider, B. H., & Cillessen, A. H. (2019). Children's awareness of peer rejection and teacher reports of aggressive behavior.

- García, O. F., López-Fernández, O., & Serra, E. (2021). Raising Spanish children with an antisocial tendency: Do we know what the optimal parenting style is?. *Journal of interpersonal violence*, 36(13-14), 6117-6144.
- Garrido, V. G., & López-Latorre, M. J. (1995). La prevención de la delincuencia: el enfoque de la competencia social.
- González, F., Escoto, M. y Chávez, J. (2017). Estadística aplicada en psicología y ciencias de la salud. Editorial El Manual Moderno.
- González, M. T. (1999). Algo sobre autoestima: qué es y cómo se expresa. *Aula: Revista de Pedagogía de la Universidad de Salamanca*, 11, 217-232.
- Guillén, H. Los impactos relacionales de la pandemia: el aislamiento y la soledad y sus efectos en diferentes dimensiones del bienestar. *Desarrollo Humano*, 245.
- Henker, B., Whalen, C. K., Jamner, L. D., & Delfino, R. J. (2002). Anxiety, affect, and activity in teenagers: Monitoring daily life with electronic diaries. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 41(6), 660-670.
- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, R., & Baptista-Lucio, P. (2017). Selección de la muestra.
- Informe sobre la situación mundial de la prevención de la violencia contra los niños 2020: resumen de orientación [Global status report on preventing violence against children 2020: executive summary]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- Kline, P. (2000). *The handbook of psychological testing*. Psychology Press.
- Landazabal, M. G., Lazcano, J. A., Martínez-Valderrey, V., Mateo, C. M., Iturrioz, E. B., & Alboniga-Mayor, J. J. (2013). Conducta antisocial: conexión con emociones positivas y variables predictoras. *Apuntes de psicología*, 31(2), 123-133.
- Laplanche J, Potalis JB. *Diccionario de Psicoanálisis*. Buenos Aires: Siglo XXI; 1981.

- López, M. (2008). *Psicología de la delincuencia*. Salamanca: Universidad de Salamanca.
- Maslow, A. (2016). *El hombre autorrealizado: hacia una psicología del ser*. Editorial Kairós.
- Masselink, M., Van Roekel, E., & Oldehinkel, A. J. (2018). Self-esteem in early adolescence as predictor of depressive symptoms in late adolescence and early adulthood: the mediating role of motivational and social factors. *Journal of youth and adolescence*, 47(5), 932-946.
- Mejía, X. (2020, 01, 13). Prende focos rojos conductas antisocial; piden intervención temprana. *Excelsior*. Recuperado de: <https://www.excelsior.com.mx/nacional/prende-focos-rojos-conducta-antisocial-piden-prevencion-temprana/1357865>
- Mantilla Pérez, L. K. (2019). Autoestima, motivación y conductas antisociales delictivas en estudiantes de secundaria en instituciones nacionales de Chimote
- Martorell, M. C., & González, R. (1992). CCA, Cuestionario de Conducta Antisocial. IV Congreso de Evaluación Psicológica. Santiago de Compostela: Septiembre.
- Martorell, M. C., González, R., Ordóñez, A., & Gómez, O. (2011). Estudio confirmatorio del cuestionario de conducta antisocial (CCA) y su relación con variables de personalidad y conducta antisocial. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica*, 31, 97-114.
- Martínez-Martínez, A., Castro-Sánchez, M., Rodríguez-Fernández, S., Zurita-Ortega, F., Chacón-Cuberos, R., & Espejo-Garcés, T. (2018). Violent behaviour, victimization, self-esteem and physical activity of Spanish adolescents according to place of residence: a structural equation model/Conducta violenta, victimización, autoestima y actividad física de adolescentes españoles en función del lugar de residencia: un modelo de ecuaciones estructurales. *Revista de Psicología Social*, 33(1), 111-141.

- Mendoza, M. (2017). Agresividad y autoestima en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas de Comas, 2017.
- Mesías, A. (2017). Propiedades Psicométricas del Inventario de Autoestima de Coopersmith en adolescentes de la provincia de Huallaga (Doctoral dissertation, Tesis para optar la licenciatura). Universidad Cesar Vallejo. Perú:
- Moffitt, T. E. (2018). Male antisocial behaviour in adolescence and beyond. *Nature Human Behaviour*, 2(3), 177-186.
- Mondragón, A. (2014). Uso de correlación de Spearman en un estudio de intervención en fisioterapia. *Movimiento científico*, 8(1), 98-104.
- Naranjo, M. D. C. R., & González, A. C. (2012). Autoestima en la adolescencia: análisis y estrategias de intervención. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 12(3), 389-404.
- Nasaescu, E., Ortega Ruiz, R., Llorent, V. J., & Zych, I. (2020). Conductas antisociales en niños y adolescentes: Un estudio descriptivo/Antisocial Behaviors in Children and Adolescents: A Descriptive Study.
- Observatorio Nacional de Política Criminal del Ministerio de Justicia. (29/01/2019). Solo el 17% de adolescentes infractores tiene secundaria completa. MINJUS. <https://andina.pe/agencia/noticia-solo-17-adolescentes-infractores-tiene-secundaria-completa-697544.aspx>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). *Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. International journal of morphology*, 35(1), 227-232.
- Otero, L. M. R. (2016). Conductas antisociales, entorno y autoestima en adolescentes mexicanos. *Trabajo social hoy*, (78), 7-27.
- Reid-Cunningham, A. R. (2008). Maslow's theory of motivation and hierarchy of human needs: A critical analysis. Unpublished thesis, School of Social Welfare, University of California Berkeley
- Özdemir, Y., Vazsonyi, A. T., & Cok, F. (2017). Parenting processes, self-esteem, and aggression: A mediation model. *European journal of developmental psychology*, 14(5), 509-532.

- Peker, G., Rosenfeld, N. G., Febbraio, A., Loiza, C. A., Serfaty, D. M., Stigliano, M., ... & Abalo, M. F. (2018). Vínculos y autoestima en adolescentes. Desarrollos y resultados. In X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología-Universidad de Buenos Aires.
- Perez-Gramaje, A. F., Garcia, O. F., Reyes, M., Serra, E., & Garcia, F. (2020). Parenting styles and aggressive adolescents: relationships with self-esteem and personal maladjustment. *The European journal of psychology applied to legal context*.
- R Core Team (2021). R: A Language and environment for statistical computing. (Version 4.0) [Computer software]. Retrieved from <https://cran.r-project.org>. (R packages retrieved from MRAN snapshot 2021-04-01).
- Razali, N. M., & Wah, Y. B. (2011). Power comparisons of shapiro-wilk, kolmogorov-smirnov, lilliefors and anderson-darling tests. *Journal of statistical modeling and analytics*, 2(1), 21-33.
- Ramírez Coronel, A. A., Martínez Suárez, P. C., Cabrera Mejía, J. B., Buestán Andrade, P. A., Torracchi Carrasco, E., & Carpio Carpio, M. G. (2020). Habilidades sociales y agresividad en la infancia y adolescencia. *Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*, 39(2), 209-214.
- Rodríguez Rodríguez, Y., Herrera Jiménez, L. F., & Rodríguez Gamboa, G. (2018). Comparación de la prosocialidad en adolescentes con dificultades para aprender. *Humanidades Médicas*, 18(2), 258-272.
- Rosenberg, M., Schooler, C., Schoenbach, C., & Rosenberg, F. (1995). Global Self-Esteem and Specific Self-Esteem: Different Concepts, Different Outcomes. *American Sociological Review*, 60(1), 141-156. doi:10.2307/2096350
- Rosenberg, M. (2015). *Society and the adolescent self-image*. Princeton university press.

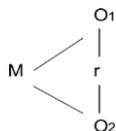
- Ruiz Castro, J., de León Villegas, E., & Vargas Mendoza, J. (2006). Niveles de autoestima en los menores infractores de Oaxaca. Centro Regional de Investigación en Psicología, México.
- Saldaña Sáenz, L. M. (2018). Programa Teen Coaching y la Autoestima de los estudiantes del nivel Secundaria, Trujillo-2017.
- Seligman, M. E., Steen, T. A., Park, N., & Peterson, C. (2005). Positive psychology progress: empirical validation of interventions. *American psychologist*, 60(5), 410.
- Wells, A. E., Hunnikin, L. M., Ash, D. P., & Van Goozen, S. H. (2020). Low self-esteem and impairments in emotion recognition predict behavioural problems in children. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*.
- Santos, D., Briñol, P., Petty, R. E., Gandarillas, B., & Mateos, R. (2019). Trait aggressiveness predicting aggressive behavior: The moderating role of meta-cognitive certainty. *Aggressive behavior*, 45(3), 255-264.
- Seisdedos, N. (1988). Cuestionario A-D (conductas antisociales-delictivas). TEA: Madrid.
- Schoeps, K., Tamarit, A., González, R., & Montoya-Castilla, I. (2019). Competencias emocionales y autoestima en la adolescencia: impacto sobre el ajuste psicológico.
- Shikishima, C., Hiraishi, K., Takahashi, Y., Yamagata, S., Yamaguchi, S., & Ando, J. (2018). Genetic and environmental etiology of stability and changes in self-esteem linked to personality: A Japanese twin study. *Personality and Individual Differences*, 121, 140-146.
- Sue, D., Wing Sue, D., & Sue, S. (2010). *Psicopatología, comprendiendo la conducta anormal*, 9a. ed. Cengage Learning Editores.
- Tabernerero, C., Serrano, A., & Mérida, R. (2017). Estudio comparativo de la autoestima en escolares de diferente nivel socioeconómico. *Psicología Educativa*, 23(1), 9-17
- The jamovi project (2021). jamovi. (Version 1.8) [Computer Software]. Retrieved from <https://www.jamovi.org>.

- Varela, J. J., Torres-Vallejos, J., González, C., & García, O. (2020). La Percepción de Apego con la Escuela Como un Factor Protector Para Conductas Antisociales en Escolares Chilenos. *Psyche (Santiago)*, 29(2), 1-12.
- Wells, A. E., Hunnikin, L. M., Ash, D. P., & Van Goozen, S. H. (2020). Low self-esteem and impairments in emotion recognition predict behavioural problems in children. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 42, 693-701.
- Ventura-León, J. L. (2017). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. *Revista cubana de salud pública*, 43(4), 0-0.
- Zorrilla, S., & TORRES, M. C. (1992). *Guía para elaborar la tesis* (No. 001.81 M533c Ej. 2). McGraw-Hill.
- Unesco, I. (2019). Behind the numbers: ending school violence and bullying.

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis		Técnica e instrumentos
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre la autoestima y las conductas antisociales en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Privada del distrito de Ventanilla, 2020?</p> <p>Problemas específicos: ¿Qué nivel de autoestima poseen los estudiantes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021? ¿Qué nivel de conductas antisociales poseen los estudiantes de la institución educativa privada en Ventanilla, 2021? ¿Existe correlación entre la autoestima y agresividad en estudiantes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021? ¿Existe correlación entre la autoestima y la dimensión aislamiento en estudiantes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021? ¿Existe correlación entre la autoestima y la dimensión ansiedad/retraimiento entre los adolescentes de la institución educativa privada en Ventanilla, 2021?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre la autoestima y las conductas antisociales en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada del distrito de Ventanilla, 2020.</p> <p>Objetivos específicos: Mostrar el nivel de autoestima en estudiantes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021; detallar el nivel de conductas antisociales en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada en Ventanilla, 2021; indicar la relación entre el autoestima y la dimensión agresividad en los adolescentes de secundaria de una institución educativa privada en Ventanilla, 2021; registrar la relación de la autoestima y la dimensión aislamiento en adolescentes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021; finalmente, indicar la relación de la autoestima y la dimensión ansiedad/retraimiento en adolescentes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021.</p>	<p>Hipótesis general: Existe correlación negativa entre las variables autoestima y conductas antisociales en estudiantes adolescentes de una institución educativa privada del distrito de Ventanilla, 2020</p> <p>Hipótesis específicas: Existe diferencia en los niveles de autoestima en estudiantes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021; Existe diferencia en el nivel de conductas antisociales en estudiantes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021; Existe correlación negativa entre la variable autoestima y la dimensión agresividad en estudiantes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021; Existe correlación negativa entre la variable autoestima y la dimensión aislamiento en estudiantes de una institución privada en Ventanilla, 2021; Existe correlación negativa entre la variable autoestima y la dimensión ansiedad/retraimiento en estudiantes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2020.</p>		<p>Técnica: La muestra será no probabilístico por conveniencia, puesto que las muestras se recogen en un proceso que no brinda a todos los individuos de la población la misma probabilidad u oportunidad de ser seleccionados</p> <p>Instrumentos: Variable 1: Escala de Autoestima (RSE) de Rosenberg Variable 2: Cuestionario de Conductas Antisociales (CCA) de Martorell y González</p>
Tipo y diseño de investigación	Población y muestra	Variables	Dimensiones	
Tipo: Descriptivo correlacional, Diseño: No experimental y de corte transversal.	Población: Un total de 452 estudiantes de secundaria de una institución educativa privada del distrito de Ventanilla Muestra: Conformada por 217 estudiantes de secundaria de una institución educativa privada del distrito de Ventanilla	Autoestima Conductas Antisociales	General Agresividad Aislamiento Retraimiento/Ansiedad	



ANEXO 2: Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Autoestima	De acuerdo a Rosenberg et al. (1995), la autoestima es “la actitud positiva o negativa del individuo hacia el yo como totalidad” (p. 141).	Se medirá mediante la Escala de Autoestima de Rosenberg.	General		Ordinal
Conductas Antisociales	Según Martorell et al. (2011) las conductas antisociales son “comportamientos que quebranta normas e intereses sociales”.	Se medirá mediante el Cuestionario de Conductas Antisociales (CCA)	Agresividad	Agresividad verbal o física en relación con los demás.	Ordinal
			Aislamiento	Huida de situaciones que impliquen relacionarse con sus pares	
			Retraimiento/Ansiedad	Dificultad para relacionarse debido a reacciones fisiológicas	

Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG (RSE)

(Rosenberg, 1965; Atienza, Balaguer, & Moreno, 2000)

Género: _____ Edad: _____ Grado de instrucción: _____

Por favor, lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando con un aspa la alternativa elegida.

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1. Me siento una persona tan valiosa como las otras.				
2. Generalmente me inclino a pensar que soy un fracaso.				
3. Creo que tengo algunas cualidades buenas.				
4. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás.				
5. Creo que no tengo mucho de lo que estar orgulloso.				
6. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo.				
7. En general me siento satisfecho conmigo mismo.				
8. Me gustaría tener más respeto por mí mismo.				
9. Realmente me siento inútil en algunas ocasiones.				
10. A veces pienso que no sirvo para nada.				

Cuestionario de Conducta Antisocial

Martorell y Gonzáles (1992)

Género: _____ Edad: _____ Grado de instrucción: _____

	Nunca	Algunas veces	Muchas veces	Siempre
1. Me cuesta relacionarme con los demás.				
2. Cuando tengo que hablar con alguien, me cuesta empezar.				
3. Tengo vergüenza cuando estoy con compañeros del otro sexo.				
4. Tengo la mirada triste.				
5. Me pongo rojo con facilidad.				
6. Cuando hay que hacer algo en grupo, intento evitarlo.				
7. Tengo problemas con los demás.				
8. Me gusta estar en sitios donde hay poca gente.				
9. Cuido las cosas de los demás.				
10. Amenazo a los demás.				
11. Cuando hago algo mal, culpo a los demás.				
12. Cuando me dicen o mandan hacer algo, protesto.				
13. Me pongo nervioso cuando tengo que hablar en público.				
14. Me gusta más con otros que solo.				
15. Soy vergonzoso.				
16. Cuando me hablan no hago caso.				
17. Lloro con facilidad.				
18. Me gusta estar solo.				
19. Me gusta estar con mucha gente.				
20. Soy alegre.				
21. Me peleo con los demás.				
22. Me gusta estar separado de los demás.				
23. Hablo lento, como si estuviera cansado.				
24. Me cuesta saludar a la gente.				
25. Ando buscando pelea.				
26. Cuando hay mucha gente en un sitio, intento no ir.				
27. Me gusta jugar solo.				
28. Soy miedoso, sobre todo cuando tengo que hacer cosas por primera vez.				

29. Soy cabezota, terco.				
30. Desafío o planto cara cuando me dicen algo.				
31. Cuando me dicen algo, soy irónico, cínico				
32. Tengo buenos amigos.				
33. Esquivo o rehúyo a la gente.				
34. Estoy distraído, no me entero de lo que pasa a mi alrededor.				
35. Soy violento e incluso puedo llegar a golpear a los demás.				
36. Dejo que los demás hagan lo suyo sin molestarles.				

Anexo 4: Formulario virtual



Autoestima y conductas antisociales en estudiantes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021

Bienvenido (a) estudiante

Mi nombre es Jesús Martín Córdova Bustincio, en la actualidad me encuentro realizando una investigación relacionada con autoestima y conductas antisociales, el cual es necesario para la obtención del título profesional de Licenciado en Psicología. Para ello es necesario que respondas las preguntas de este formulario.

Muchas gracias por tu apoyo.

***Obligatorio**

¿Aceptas participar en la investigación? *

- Sí, acepto
- NO acepto

Enlace: <https://forms.gle/dKfwcxYquRa6rp1o8>

Anexo 5: Porcentaje de similitud empleando el Turnitin

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?u=1108522248&s=&o=1612539422&lang=es&student_user=1

feedback studio JESUS MARTIN CORDOVA BUSTINCIO Cordova Bustincio, Jesús M...

Resumen de coincidencias

6 %

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2 %
2	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %
3	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
4	repositorio.uladech.ed... Fuente de Internet	<1 %
5	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
6	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
7	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
8	www.encolombia.com Fuente de Internet	<1 %
9	www.consumer.es Fuente de Internet	<1 %
10	Regina Szylit Bousso, C... Publicación	<1 %
11	repositorio.unheval.edu... Fuente de Internet	<1 %
12	www.educacion.udep.e... Fuente de Internet	<1 %
13	www.colpos.mx Fuente de Internet	<1 %

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Autoestima y conductas antisociales en estudiantes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciado en Psicología

AUTOR:
Córdova Bustincio, Jesús Martín (ORCID: 0000-0002-8068-6588)

ASESOR:
Mgtr. De Lama Morán, Raúl Alberto (ORCID: 0000-0003-0662-8571)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
VIOLENCIA
LIMA - PERÚ
2021

Página: 1 de 32 Número de palabras: 8613 Versión solo texto del informe Alta resolución Activado

Anexo 6: Ficha sociodemográfica

Ficha sociodemográfica

I. Género:

Femenino ()

Masculino ()

II. Edad:

III. Grado de instrucción:

Anexo 7: Carta de presentación para la institución educativa



"Año del bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

Los Olivos, 14 de abril de 2021

CARTA INV. N° 1350 -2021/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Melody Vásquez Elías
Directora
I.E. Saco Oliveros - Ventanilla
Calle 4 42, Ventanilla 07051
Presente.

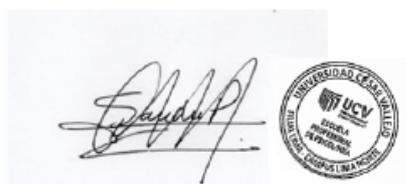
De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para el Sr. Córdova Bustincio, Jesús Martín con DNI N° 15283841 estudiante de la carrera de psicología, con código de matrícula N° 6700272025 quien desea realizar su trabajo de investigación para optar el título de licenciado en Psicología titulado: "Autoestima y conductas antisociales en una institución educativa privada de Ventanilla, 2021" Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizara una investigación.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca
Coordinadora de la Escuela de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

Anexo 8: Consentimiento y asentimiento informado

Consentimiento informado para participantes de la investigación

Estimado/a padre de familia:

En la actualidad me encuentro investigando sobre “Autoestima y conductas antisociales en estudiantes de secundaria de una institución privada en Ventanilla, 2021”, por ello, deseo contar con su colaboración. Es por eso que a través de este documento solicito su consentimiento informado. El proceso consiste en la aplicación de dos cuestionarios que deben ser completados por su menor hijo(a), el cual tiene un tiempo aproximado de 20 minutos para ser llenado. Los datos obtenidos serán tratados de manera confidencial y usados únicamente para fines de la investigación.

De ser afirmativa la participación de su hijo(a) en la presente investigación, debe Ud. firmar este documento como evidencia de haber sido informado sobre los procedimientos de la investigación. En caso de tener dudas con respecto a la evaluación que se ejecutará, puede Ud. solicitar la aclaración al presente investigador: Jesús Martín Córdova Bustincio, a través del número de celular: 940018621 ó correo electrónico; jmcordovac@ucvvirtual.edu.pe

Yo, _____, identificado(a) con DNI _____, número de celular: _____, como padre/apoderado del menor: _____, declaro haber sido informado(a) del objetivo de este estudio, los procedimientos que se seguirán para el recojo de la información y el manejo de los datos obtenidos. En ese sentido, acepto voluntariamente que mi menor hijo(a) participe en la investigación y autorizo la aplicación de los mencionados cuestionarios para estos fines.

Fecha: _____

Firma

Anexo 9: Asentimiento informado para participantes de la investigación

Estimado(a) estudiante:

En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre autoestima y conductas antisociales, por eso quisiera contar con tu apoyo. El proceso consiste en la aplicación de dos cuestionarios con una duración de aproximadamente de 20 minutos. Los datos obtenidos serán tratados de manera confidencial, brindando la seguridad que no se comunicarán a terceras personas, no tiene objetivo de diagnóstico y solo se usarán para los propósitos del estudio científico.

De aceptar participar en la investigación, debes firmar este documento como evidencia de haber sido informado sobre los procedimientos del estudio.

En caso tengas alguna duda con respecto a las preguntas que aparecen en los cuestionarios, no dudes en solicitar la aclaración respectiva para que se te explique cada una de ellas personalmente.

Gracias por su gentil colaboración.

Acepto participar voluntariamente en la investigación.

Nombre: _____; identificado con DNI: _____
estudiante de la institución educativa _____.
Sexo: (1) Femenino, (2) Masculino, edad: _____.

Fecha: _____

Firma

Anexo 10: Resultado del piloto

Tabla 11

Evidencias de validez de contenido a través del criterio de jueces expertos de la Escala de autoestima

Ítem	Juez 1			Juez 2			Juez 3			Juez 4			Juez 5			V. de Aiken	Aceptable		
	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C				
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí	
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí

Nota: No está de acuerdo=0; sí está de acuerdo=1; P=Pertinencia, R= Relevancia, C= Claridad

Tabla 12

Análisis descriptivos de los ítems de la Escala de autoestima

	Media	DS	g1	g2	IHC	h2	Aceptable
P1	3.11	.786	-.718	.295	.608	.564	Sí
P2	2.78	.832	-.199	-.555	.697	.643	Sí
P3	3.2	.695	-.789	1.13	.34	.531	Sí
P4	3.1	.819	-.793	.328	.548	.62	Sí
P5	2.68	.896	-.097	-.781	.456	.351	Sí
P6	3.05	.795	-.649	.167	.656	.625	Sí
P7	2.88	.827	-.508	-.122	.653	.627	Sí
P8	2.19	.751	.544	.238	.392	.494	Sí
P9	2.42	.895	.231	-.68	.644	.675	Sí
P10	2.73	.965	-.15	-.999	.701	.761	Sí

Nota: FR: Formato de respuesta; M: Media; DS= Desviación standard; g1= coeficiente de asimetría de Fisher; g2= coeficiente de curtosis de Fisher; IHC= Índice de homogeneidad; h2= comunalidad; ID= Índice de discriminación

En la tabla 12, se muestra el resultado del análisis estadístico descriptivo de los ítems de la Escala de Autoestima, en el cual se halló que todas muestran un valor de IHC > .20 (Kline, 2000) considerándose aceptable y que poseen sustento.

Tabla 13

Confiabilidad según alfa de Cronbach y el coeficiente Omega de la Escala de Autoestima

	Cronbach's α	McDonald's ω	N° de elementos
Autoestima	.850	.854	10

Tabla 14

Evidencia de validez de contenido por método de jueces expertos del cuestionario de conductas antisociales – CCA

ítem	Juez 1			Juez 2			Juez 3			Juez 4			Juez 5			V. de Aiken	Aceptable
	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sí

Nota: No está de acuerdo=0; sí está de acuerdo=1; P=Pertinencia, R= Relevancia, C= Claridad

Tabla 15*Análisis descriptivos de los ítems del Cuestionario de Conductas Antisociales - CCA*

Dimensión		Media	DE	g1	g2	IHC	h2	Aceptable
Agresividad	Ítem 7	1.45	0.593	1.317	2.708	0.448	0.695	Sí
	Ítem 10	1.2	0.513	3.16	11.969	0.505	0.583	Sí
	Ítem 11	1.43	0.569	0.938	-0.099	0.325	0.577	Sí
	Ítem 12	1.74	0.67	1.138	2.951	0.494	0.546	Sí
	Ítem 16	1.53	0.636	1.116	1.614	0.480	0.426	Sí
	Ítem 21	1.5	0.729	1.708	3.261	0.715	0.653	Sí
	Ítem 25	1.12	0.513	4.828	24.4	0.547	0.745	Sí
	Ítem 29	2.06	0.891	0.757	0.076	0.669	0.633	Sí
	Ítem 30	1.95	0.794	0.557	-0.04	0.65	0.622	Sí
	Ítem 31	1.56	0.744	1.296	1.425	0.674	0.674	Sí
	Ítem 34	2.06	0.832	0.828	0.546	0.442	0.594	Sí
Aislamiento	Ítem 35	1.19	0.576	3.656	14.167	0.578	0.696	Sí
	Ítem 4	1.75	0.72	0.833	0.853	0.517	0.531	Sí
	ítem 6	1.6	0.756	1.181	1.035	0.479	0.523	Sí
	Ítem 8	2.46	1.006	0.258	-1.016	0.591	0.706	Sí
	Ítem 14	2.76	0.698	-0.783	0.924	0.546	0.435	Sí
	Ítem 18	2.46	0.885	0.51	-0.59	0.687	0.659	Sí
	Ítem 19	2.85	0.797	-0.644	0.336	0.673	0.736	Sí
	Ítem 20	2.15	0.781	-0.108	-0.996	0.405	0.664	Sí
	Ítem 22	2	0.9	0.855	0.212	0.685	0.651	Sí
	Ítem 24	1.73	0.842	1.216	1.173	0.475	0.494	Sí
	Ítem 26	2.06	0.876	0.802	0.242	0.647	0.604	Sí
Ansiedad - Retraimiento	Ítem 27	1.95	0.855	0.844	0.385	0.565	0.484	Sí
	Ítem 32	2.07	0.911	0.261	-0.99	0.33	0.632	Sí
	Ítem 33	1.74	0.611	0.209	-0.541	0.565	0.632	Sí
	Ítem 1	2.21	0.867	0.764	0.124	0.408	0.687	Sí
	Ítem 2	2.16	0.878	0.709	0.038	0.605	0.769	Sí
	Ítem 3	1.9	0.922	0.898	0.085	0.554	0.568	Sí
	Ítem 5	1.88	0.905	0.882	0.077	0.499	0.611	Sí
	Ítem 13	2.55	1.018	0.194	-1.135	0.559	0.498	Sí
	Ítem 15	2.17	0.854	0.655	0.058	0.521	0.652	Sí
	Ítem 17	2.24	1.046	0.389	-1.011	0.283	0.785	Sí
	Ítem 23	1.44	0.592	0.999	0.034	0.336	0.486	Sí
Ítem 28	2.16	0.818	0.684	0.289	0.52	0.738	Sí	

Nota: FR: Formato de respuesta; M: Media; DE= Desviación estándar; g1= coeficiente de asimetría de Fisher; g2= coeficiente de curtosis de Fisher; IHC= Índice de homogeneidad; h2= comunalidad; ID= Índice de discriminación

Tabla 16

Confiabilidad según Alfa de Cronbach y coeficiente de Omega del Cuestionario de Conductas Antisociales

	Cronbach's α	McDonald's ω	N° de elementos
Conductas Antisociales	.905	.91	34

Elaboración propia

Tabla 17

Confiabilidad por dimensiones del Cuestionario de Conductas Antisociales

Dimensión	Cronbach's α	McDonald's ω	N° de elementos
Agresividad	.847	.855	14
Aislamiento	.868	.871	11
Ansiedad	.804	.812	9
Retraimiento			

Elaboración propia

Tabla 18

Percentiles de Autoestima y Conductas Antisociales

	Autoestima	Conductas Antisociales
Baja	0 - 26	0 - 58
Media	27 - 30	59 - 69
Alta	≥ 31	≥ 70

Elaboración propia

Tabla 19

Percentiles de las dimensiones de la variable Conductas antisociales

	Agresividad	Aislamiento	Ansiedad- Retraimiento
Bajo	0 - 22	0 - 22	0 - 16
Medio	23 - 26	23 - 26	17 - 20
Alto	≥ 27	≥ 27	≥ 21

Elaboración propia

Tabla 20

Niveles de autoestima de los adolescentes según género

Nivel	Femenino	Masculino	Total
Baja	47 21.7%	20 9.2%	67 30.9%
Moderada	39 18.0%	40 18.4%	79 36.4%
Elevada	24 11.1%	47 21.7%	71 32.7%
Total	110 50.7%	107 49.3%	217 100.0%

Elaboración propia

Imagen 1

Gráfico de los niveles de autoestima de los adolescentes según género

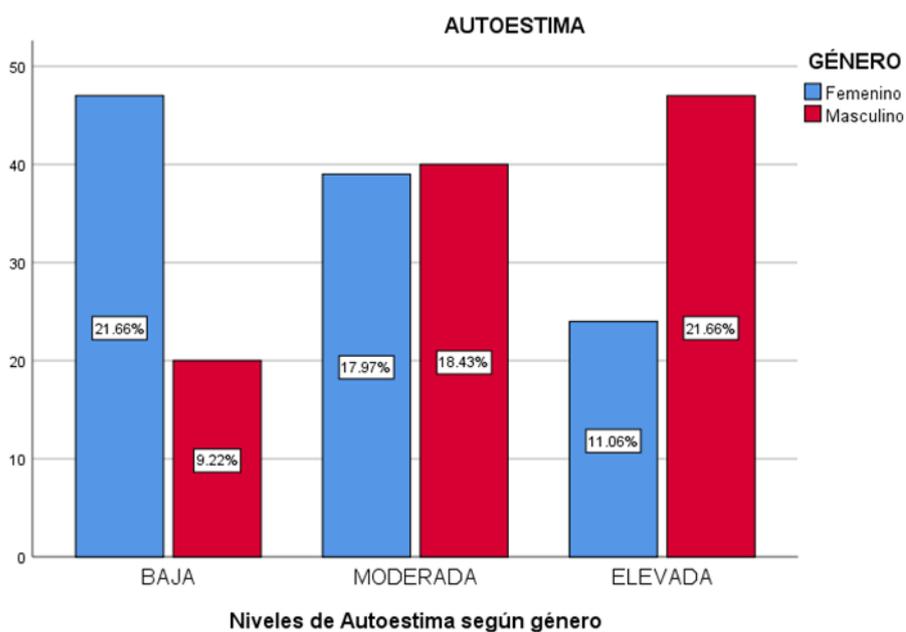


Tabla 21

Niveles de riesgo de conductas antisociales en adolescentes según género

Riesgo	Femenino	Masculino	Total
Bajo	28 12.9%	48 22.1%	76 35.0%
Moderado	46 21.2%	35 16.1%	81 37.3%
Elevado	36 16.6%	24 11.1%	60 27.6%
Total	110 50.7%	107 49.3%	217 100.0%

Elaboración propia

Imagen 2

Gráfico de los niveles de riesgo de conductas antisociales en adolescentes según género

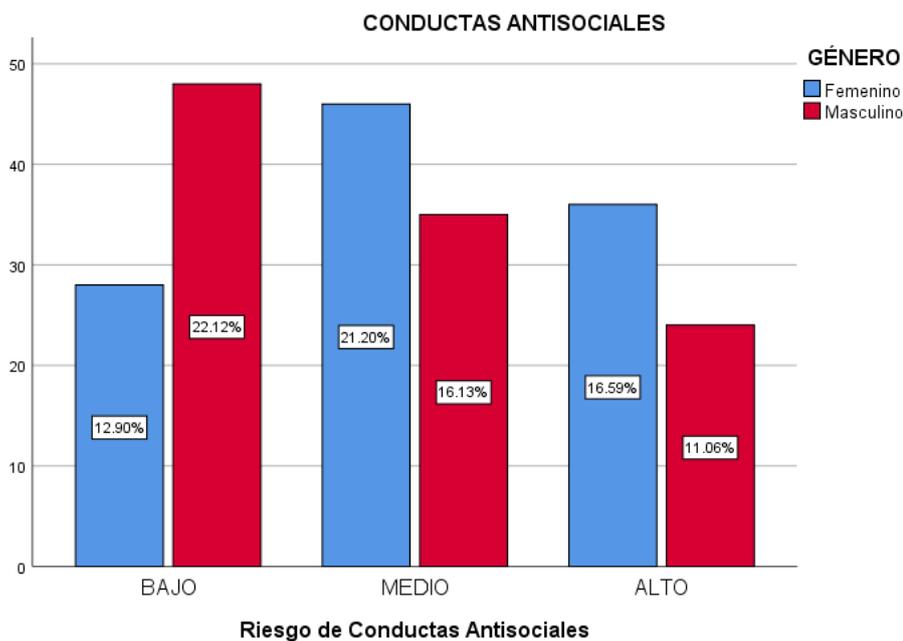


Tabla 22

Niveles de riesgo de la dimensión agresividad en adolescentes según género

	Femenino	Masculino	Total
Baja	47 21.70%	42 19.40%	89 41.00%
Moderada	26 12.00%	41 18.90%	67 30.90%
Elevada	37 17.10%	24 11.10%	61 28.10%
Total	110 50.70%	107 49.30%	217 100.00%

Elaboración propia

Imagen 3

Niveles de riesgo de la dimensión agresividad de los adolescentes según género

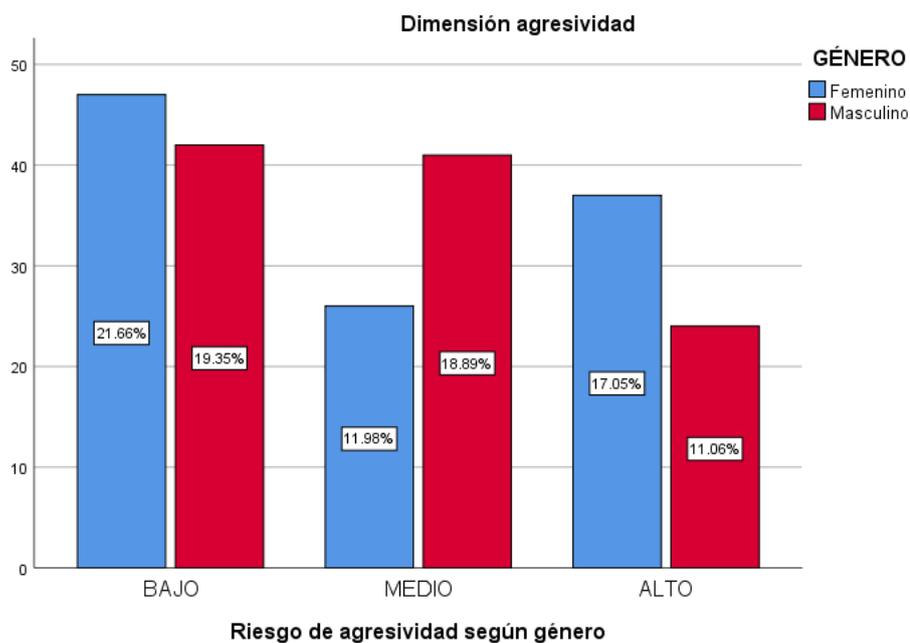


Tabla 23

Niveles de riesgo de la dimensión aislamiento en adolescentes según género

	Femenino	Masculino	Total
Baja	38 17.50%	49 22.60%	87 40.10%
Moderada	33 15.20%	33 15.20%	66 30.40%
Elevada	39 18.00%	25 11.50%	64 29.50%
Total	110 50.70%	107 49.30%	217 100.00%

Elaboración propia

Imagen 4

Gráfico de los niveles de riesgo de la dimensión aislamiento de los adolescentes según género

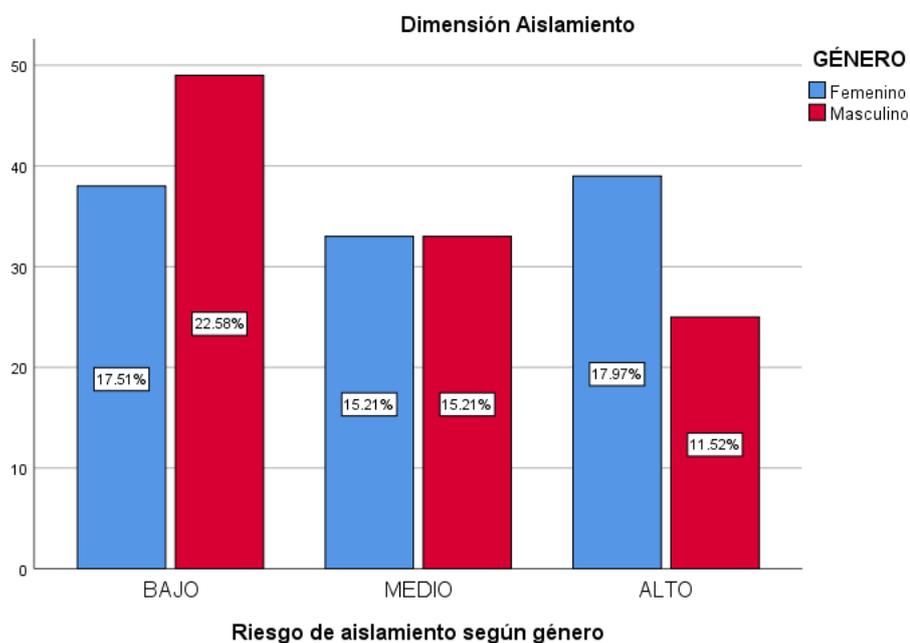


Tabla 24

Niveles de riesgo de la dimensión ansiedad/retraimiento en adolescentes según género

	Femenino	Masculino	Total
Baja	34 15.70%	57 26.30%	91 41.90%
Moderada	42 19.40%	27 12.40%	69 31.80%
Elevada	34 15.70%	23 10.60%	57 26.30%
Total	110 50.70%	107 49.30%	217 100.00%

Elaboración propia

Imagen 05

Gráfico de los niveles de riesgo de la dimensión ansiedad/retraimiento de los adolescentes según género

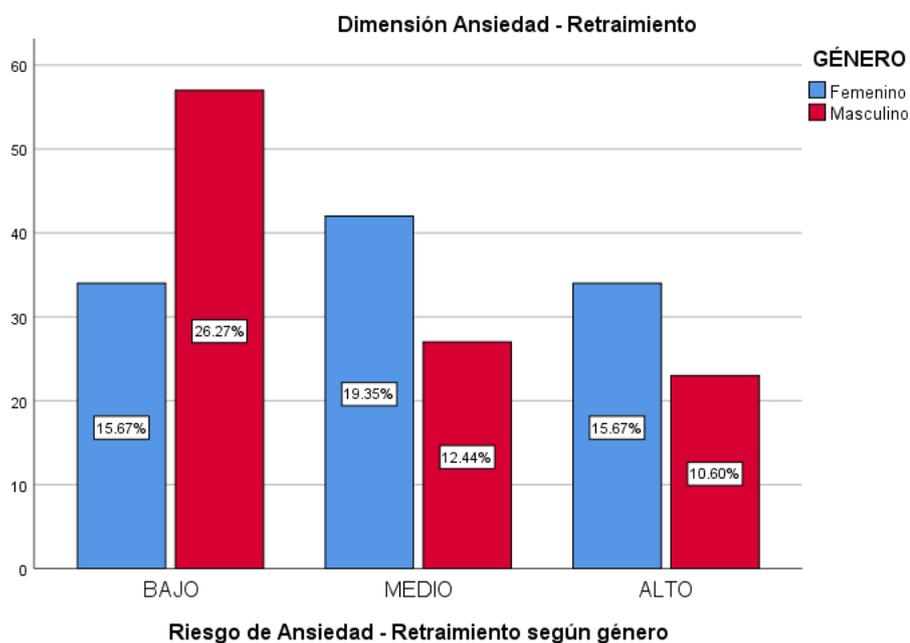


Tabla 25

Correlación de la variable autoestima y las dimensiones de Conductas Antisociales en adolescentes según género

		Agresividad	Aislamiento	Ansiedad Retraimiento
Autoestima Femenino	Rho de Spearman	-.449	-.433	-.495
	Sig.	.001	.001	.001
	p	.67	.658	.703
	$(1 - \beta)$.	1	1	1
Autoestima Masculino	Rho de Spearman	-.554	-.558	-.468
	Sig.	.001	.001	.001
	p	.744	.746	.684
	$(1 - \beta)$.	1	1	1

Sig. < .01; p = .10 bajo, .30 media, .50 grande

Se observa que la autoestima tiene correlación negativa con las dimensiones de conductas antisociales entre hombres y mujeres, siendo la diferencia entre ambos géneros muy notorio en las dimensiones agresividad y aislamiento.

Imagen 06

Gráfico de matriz de correlación de autoestima y conductas antisociales

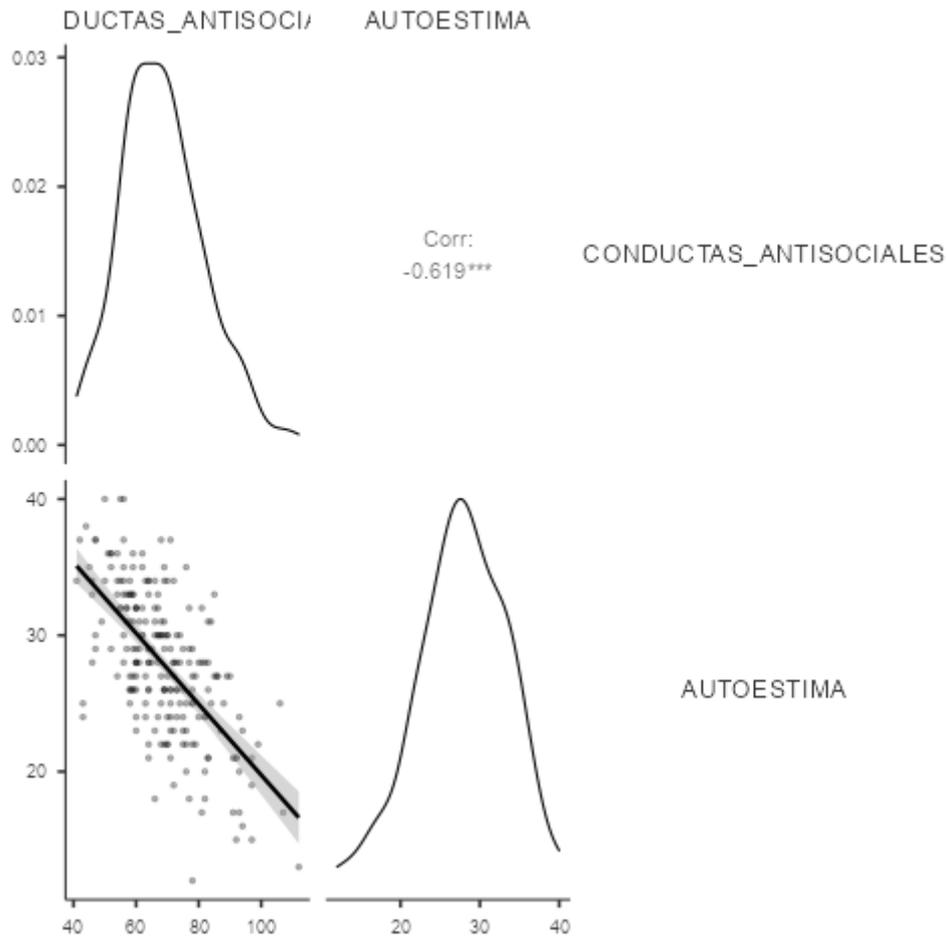


Imagen 07

Gráfico de matriz de correlación de autoestima y dimensión agresividad

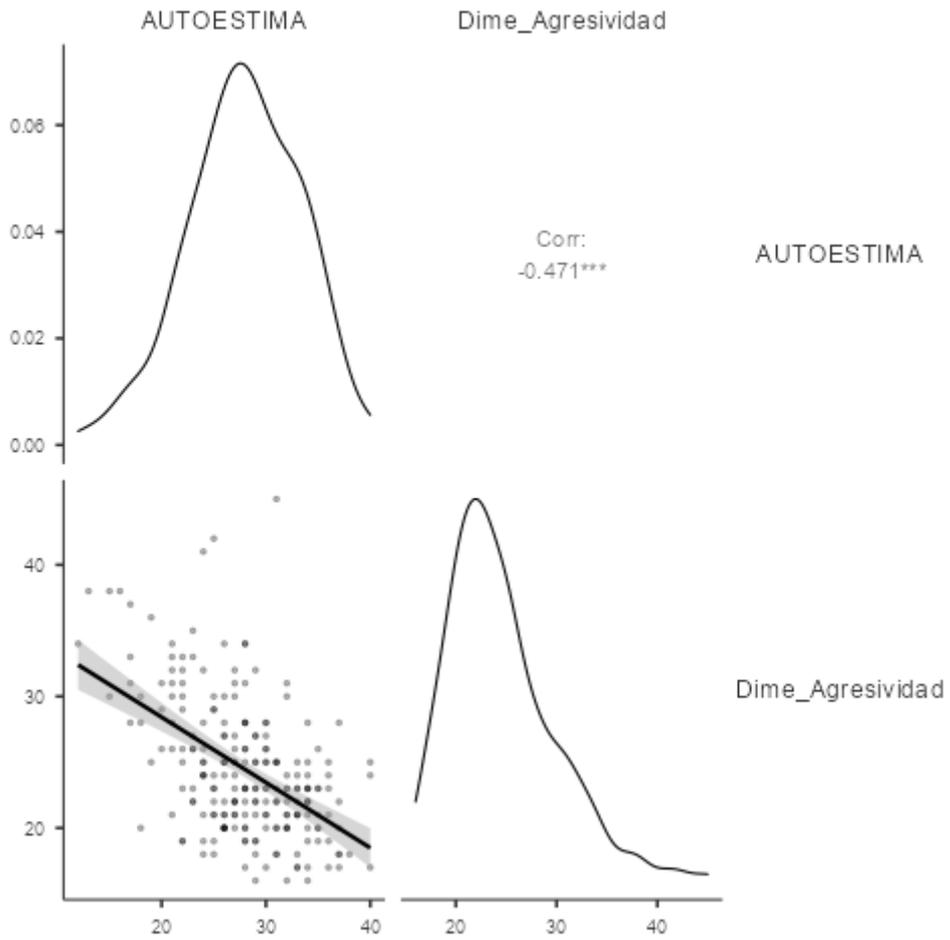


Imagen 08

Gráfico de matriz de correlación de autoestima y la dimensión aislamiento

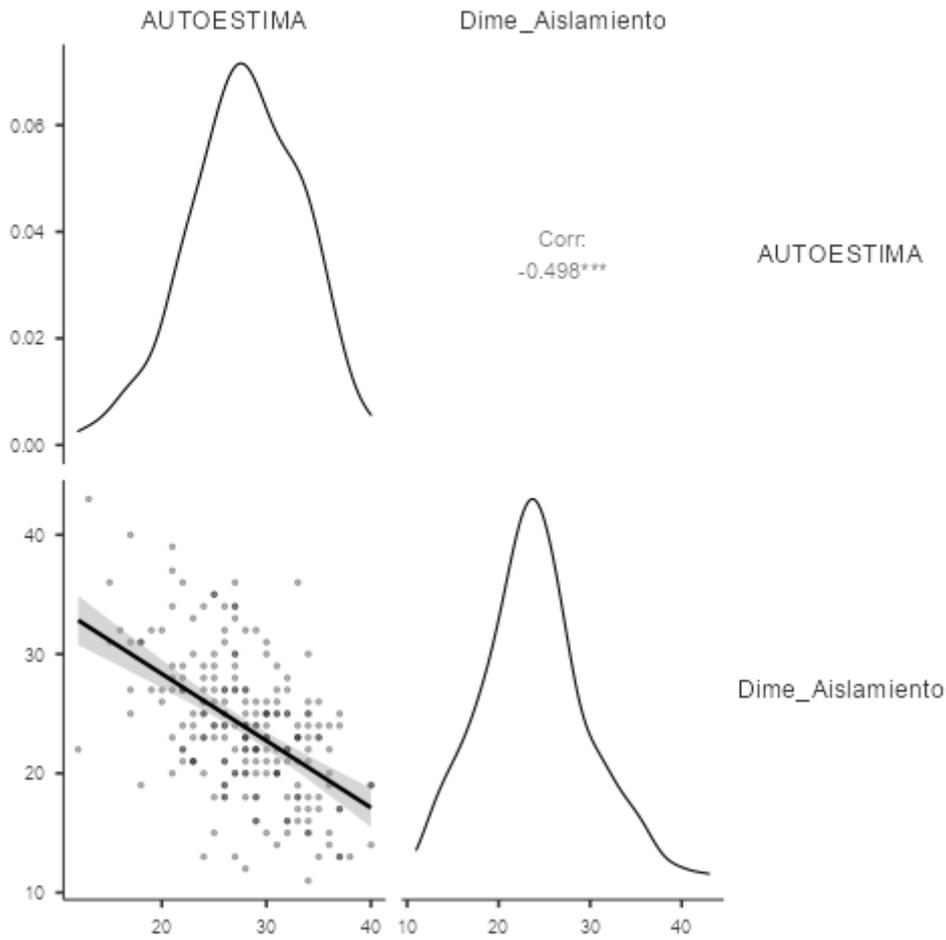


Imagen 09

Gráfico de matriz de correlación de autoestima y la dimensión ansiedad-retraining

