

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



**AUTOCONCEPTO Y CONDUCTA SOCIAL EN LOS
ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA ESTATAL EN LA CIUDAD DE TRUJILLO**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTORA

Bach. María Victoria Mercado Lozano

ASESOR

Dr. Carlos Esteban Borrego Rosas

TRUJILLO – PERU

2016

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado calificador

Cumpliendo con las disposiciones vigentes emanadas por el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Privada Antenor, Facultad de Medicina Humana, Escuela Profesional de Psicología, someto a vuestro criterio profesional la evaluación del presente trabajo de investigación titulado “Autoconcepto y conducta social en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal de Trujillo”.

Con la convicción de que se le otorgara el valor justo y mostrando apertura a sus observaciones, les agradezco por anticipado por las sugerencias y apreciaciones que se brinden en la investigación.

Trujillo, 11 de octubre del 2016.

Bachiller, María Victoria Mercado Lozano.

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a mi Dios quién supo guiarme y darme las fuerzas para seguir adelante sin desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades

A mi familia, por apoyarme en cada nuevo objetivo que me propongo, por su amor y consideración infinitos. Gracias por creer en mí, ustedes son parte de esto.

“La dicha de la vida consiste en tener siempre algo que hacer, alguien a quien amar y alguna cosa que esperar”. Thomas Chalmers

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi mayor agradecimiento a mi Asesor, el Dr. Carlos Esteban Borrego Rosas, pues sin sus enseñanzas no hubiera sido posible la culminación de esta tesis, con la cual espero cumplir uno de mis sueños: obtener mi título profesional

Asimismo quiero manifestar, de lo más profundo de mi corazón, mi sincero agradecimiento a todas aquellas personas que estuvieron presentes en la elaboración, redacción y finalización de esta tesis, personas muy allegadas que demostraron desprendimiento de muchas horas de su tiempo. Amistades que soportaron mis tensiones, molestias, y nunca abandonaron el objetivo planteado, a todas ellas muchas gracias.

INDICE DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN.....	III
DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTOS	V
INDICE DE CONTENIDO	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
RESUMEN.....	X
ABSTRACT	XI
CAPITULO I MARCO METODOLÓGICO	9
1.1. EL PROBLEMA.....	10
1.1.1. Delimitación del problema	10
1.1.2. Formulación del problema	12
1.1.3. Justificación del estudio.....	13
1.1.4. Limitaciones.....	13
1.2. OBJETIVOS.....	14
1.2.1. Objetivos generales.....	14
1.2.2. Objetivos específicos.....	14
1.3. HIPÓTESIS.....	15
1.3.1. Hipótesis generales	15
1.3.2. Hipótesis específica.....	15
1.4. VARIABLES E INDICADORES.....	16
1.5. DISEÑO DE EJECUCIÓN	17
1.5.1. Tipo de investigación.....	17
1.5.2. Diseño de investigación.....	17
1.6. POBLACIÓN Y MUESTRA	18
1.6.1. Población.....	18
1.6.2. Muestra y muestreo.....	18

1.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	20
1.7.1. Técnicas:	20
1.7.2. Instrumentos:	20
1.8. PROCEDIMIENTO.....	23
1.9. ANÁLISIS ESTADÍSTICO	24
1.9.1. Técnicas de Análisis de Datos:.....	24
CAPITULO II MARCO REFERENCIAL TEÓRICO.....	25
2.1. Antecedentes	26
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	26
2.1.2. Antecedentes Nacionales	28
2.2. Marco teórico	30
2.2.3. Marco Conceptual	45
CAPITULO III RESULTADOS	45
CAPÍTULO IV DISCUSIÓN DE RESULTADOS	60
CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	67
Conclusiones:	68
Recomendaciones:	70
CAPITULO VI REFERENCIAS Y ANEXOS	71
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	72
ANEXOS	77

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de Autoconcepto general en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.....	46
Tabla 2. Nivel en la consideración con los demás en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.....	47
Tabla 3. Nivel en el autocontrol con los demás en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.....	48
Tabla 4. Nivel en el retraimiento social con los demás en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.....	49
Tabla 5. Nivel en la ansiedad social con los demás en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.....	50
Tabla 6. Nivel en el liderazgo con los demás en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.....	51
Tabla 7. Nivel en la sinceridad con los demás en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.....	52
Tabla 8. Correlación entre el Autoconcepto General y los indicadores de la Conducta Social.....	53
Tabla 9. Correlación entre el factor académico del Autoconcepto y los indicadores de la Conducta Social.....	54
Tabla 10. Correlación entre el factor social del Autoconcepto y los indicadores de la Conducta Social.....	55
Tabla 11. Correlación entre el factor emocional del Autoconcepto y los indicadores de la Conducta Social.....	56
Tabla 12. Correlación entre el factor familiar del Autoconcepto y los indicadores de la Conducta Social.....	57
Tabla 13. Correlación entre el factor físico del Autoconcepto y los indicadores de la Conducta Social.....	58

Tabla 14. Prueba de Normalidad de Kolmogorv-Smirnov del Autoconcepto.....	75
Tabla 15. Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov de la Conducta social.....	76

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo relacionar el autoconcepto y la conducta social en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal de Trujillo. Para ello se consideró una población de 190, cuya muestra fue de 148, en una investigación descriptiva correlacional. Se concluyó que los estudiantes presentan un buen Autoconcepto general (39%); asimismo en relación a la conducta social se relacionan adecuadamente con su entorno, adaptándose a las normas, valores y creencias de su sistema; se aprecia también que existe una relación significativa entre el Autoconcepto y la Conducta Social en los estudiantes de secundaria, indicando que la percepción que tienen sobre sus habilidades, capacidades y creencias, se relaciona con la manera de actuar frente a sus pares o figuras significativas.

Palabras clave:

Autoconcepto en estudiantes, conducta social en estudiantes, estudiantes de nivel secundario.

ABSTRACT

This study aimed to relate the self-concept and social behavior among students at the secondary level of a state educational institution of Trujillo. This requires a population of 190, whose sample was 148, in a descriptive correlational research was considered. It was concluded that students have a good general Autoconcepto (39%); also in relation to social behavior properly they relate to their environment, adapting to the norms, values and beliefs of your system; It is also seen that there is a significant relationship between self-concept and social behavior in high school students, indicating that the perception of their skills, abilities and beliefs, is related to how to act against their peers or significant figures..

Keywords:

Students self-concept, social behavior students, high school students.

CAPITULO I

MARCO METODOLÓGICO

1.1. EL PROBLEMA.

1.1.1. Delimitación del problema.

A lo largo del tiempo se ha generado un profundo interés por parte de investigadores y profesionales en psicología el conocer y explorar los cambios emocionales y afectivos propios de cada etapa de desarrollo del ser humano. De todas las etapas definidas y clasificadas, podemos destacar como una de las más importantes a la adolescencia.

Como parte del desarrollo de cada ser humano se evidencian aspectos importantes como el autoconcepto y la conducta social que muestra en sus relaciones interpersonales. Se entiende por autoconcepto a todas aquellas percepciones que tiene una persona sobre sí misma, siendo el resultado de sus experiencias, la valía y la forma de procesar la información (Rodríguez y Cano, 2012).

Asimismo diversas investigaciones realizadas en niños y adolescentes, señalaron que los sujetos con un bajo autoconcepto presentan dificultades en su ajuste psicológico, autoestima, estabilidad emocional, seguridad, salud mental, pensamiento flexible, son más prejuicios y tienen dificultades para aceptarse (Medina, 2014).

Es necesario tener en cuenta que cada persona influye en otras personas, lo cual se evidencia en la forma de establecer las relaciones sociales, siendo importante que el adolescente experimente adecuadas vivencias durante su vida, ya que esto le permite poder afrontar dificultades, plantearse metas, contribuye a la percepción positiva de su apariencia física, académica y emocional (Fernández, y Goñi, 2008).

De manera específica, en la adolescencia, se puede definir a través de los cambios que los atraviesan en términos físicos, cognitivos, emocionales y sociales que los habilitan a una vida autónoma y plena (Camacho, 2002).

Se sabe que la adolescencia es un continuo de la existencia del joven, en donde se realiza la transición entre el infante o niño de edad escolar y el adulto. Esta transición de cuerpo y mente, proviene no solamente de sí mismo, sino que se conjuga con su entorno, el cual es trascendental para que los grandes cambios fisiológicos que se produce en el individuo lo hagan llegar a la edad adulta. La adolescencia es un fenómeno biológico, cultural y social, por lo tanto sus límites no se asocian solamente a características físicas.

La estimación que un adolescente se tiene de sí mismo es de gran importancia para su experiencia, desarrollo, salud psíquica y emocional, ya que esta valoración influye en su actitud hacia sí mismo, hacia los demás y a la manera de enfrentar al mundo que le rodea. El autoconcepto está relacionado en la forma cómo ve los sucesos, los objetos y por lo tanto influye en su conducta y en sus vivencias.

Otro aspecto de vital importancia en la vida del adolescente es la socialización, el cual es un proceso que se desarrolla a la par de la formación del autoconcepto. Siendo así, es importante inferir que la socialización del adolescente tiene como base los cimientos establecidos durante su infancia y niñez, en las cuales tuvo que interrelacionarse en primera instancia con su familia, con cuyos miembros vivencio un sinnúmero de experiencias, a partir de la cual logro interiorizar una amplia gama de conocimientos que en el presente utiliza como recursos para hacerle frente a los estímulos que le proporciona el mundo real y más aún las relaciones interpersonales que establezca dentro de él.

Asimismo, las conductas adolescentes se reflejan en una serie de patrones que suelen ser normados por la sociedad y aceptados, sin embargo los adolescentes suelen presentar una serie de dificultades durante su desarrollo emocional, las cuales afectan su calidad de vida y la interacción con otros. Montes (2014) afirma que en los últimos años ha existido un incremento del 20% en los niveles de ansiedad y depresión en la población adolescente, generado a partir de las relaciones sociales, los vínculos familiares y la percepción que tienen sobre sus propias vidas.

Estas dificultades pueden evidenciarse de múltiples formas, en el Perú, cada vez se aprecian más casos de violencia escolar, al respecto el diario el Comercio (2014) realizó una investigación en la cual manifiesta que en Lima se detectan los más altos índices de violencia escolar, asimismo se han detectado 777 casos de agresiones físicas en los colegios. De igual forma Giraldo (2014) refiere que los casos de violencia escolar están en aumento ante lo cual se observan dificultades en el proceso de detección y seguimiento de los mismos, evidenciándose así la falta de recursos necesarios para realizar un plan de acción.

En la realidad trujillana en el contexto educativo, existen conflictos relacionados con la violencia entre escolares. Al ser un colegio estatal y populoso, en donde confluyen alumnos de diferentes contextos socioculturales, se está más expuesta a situaciones de conductas premeditadas, lo cual según referencia del auxiliar del colegio, influiría en la autoestima y autonomía de algunos estudiantes, así como en su rendimiento académico.

Asimismo, cabe mencionar que en la problemática se cuentan con factores de riesgo a las cuales los adolescentes están expuestos, como el bullying, la ubicación geográfica en donde está asentado el colegio a investigar así como la creciente delincuencia en la ciudad de Trujillo.

En base a lo antes mencionado, y poniendo de manifiesto la gran importancia que existe el autoconcepto y la conducta social, es que se genera el interés por parte de la investigadora en conocer qué relación existe entre el autoconcepto y la conducta social en los estudiantes del nivel secundario de un colegio estatal de la ciudad de Trujillo.

1.1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre el autoconcepto y la conducta social en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo?

1.1.3. Justificación del estudio

La presente investigación está justificada siguiendo los criterios establecidos por Hernández, Fernández y Baptista (2010):

- **Teórica:** el presente estudio busca generar un conocimiento actualizado y confiable que permita establecer la relación existente entre ambas variables de estudio, observándose así cuales son las características peculiares de dicha relación en el comportamiento de los estudiantes del nivel secundario un colegio estatal de la ciudad de Trujillo.
- **Metodológica:** Este trabajo fue de tipo correlacional, ya que tuvo como propósito determinar la relación de ambas variables y describir los resultados obtenidos.
- **Práctica:** Permite demostrar la utilidad del instrumento para evaluar el Autoconcepto y la Conducta Social.
- **Relevancia Social:** Ayudará al crecimiento de la comunidad científica, los resultados favorecerán la implementación de estrategias para contribuir con el cambio social del adolescente, considerando que el desarrollo social se basa en el autoconcepto y la conducta social que tengan dentro de su entorno.
- **Conveniencia:** Favorece a los psicólogos, docentes y tutores ya que permite un conocimiento más profundo sobre ambas variables, contribuyendo con datos estadísticos sobre el comportamiento de los adolescentes.

1.1.4. Limitaciones

Los resultados obtenidos por medio de la presente investigación, no podrán generalizarse a todos los estudiantes del nivel secundario, a menos que posean características similares a los del estudio realizado.

Esta investigación se basa en las teorías de la autoconcepto y socialización propuestas por Musitu, García y Gutiérrez (1997) y Silva y Martorell (1989) respectivamente.

1.2. OBJETIVOS.

1.2.1. Objetivos generales

Analizar la relación que existe entre el autoconcepto y la conducta social en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo

1.2.2. Objetivos específicos

- Identificar los niveles de autoconcepto en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo
- Identificar los niveles de conducta social en los estudiante del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo
- Establecer la relación entre las dimensión académico del autoconcepto con las dimensiones de la conducta social (consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad social/timidez, liderazgo) en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.
- Establecer la relación entre las dimensión social del autoconcepto con las dimensiones de la conducta social (consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad social/timidez, liderazgo) en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.
- Establecer la relación entre las dimensión emocional del autoconcepto con las dimensiones de la conducta social (consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad social/timidez, liderazgo) en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.
- Establecer la relación entre las dimensión familiar del autoconcepto con las dimensiones de la conducta social (consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad social/timidez, liderazgo) en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

- Establecer la relación entre las dimensión físico del autoconcepto con las dimensiones de la conducta social (consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad social/timidez, liderazgo) en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

1.3. HIPÓTESIS

1.3.1. Hipótesis generales

H₁: Existe correlación significativa entre el autoconcepto y la conducta social en los estudiantes del nivel secundario de una institución estatal en la ciudad Trujillo.

H₀: No existe correlación significativa entre el autoconcepto y la conducta social en los estudiantes del nivel secundario de una institución estatal en la ciudad Trujillo.

1.3.2. Hipótesis específica

H₁: Existe correlación significativa entre la dimensión académica del autoconcepto con las dimensiones de la conducta social (consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad social/timidez, liderazgo) evaluados a través de la BAS – 3 en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

H₂: Existe correlación significativa entre la dimensión social del autoconcepto con las dimensiones de la conducta social (consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad social/timidez, liderazgo) evaluados a través de la BAS – 3 en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

H₃: Existe correlación significativa entre la dimensión emocional del autoconcepto con las dimensiones de la conducta social (consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad

social/timidez, liderazgo) evaluados a través de la BAS – 3 en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

H₄: Existe correlación significativa entre la dimensión familiar del autoconcepto con las dimensiones de la conducta social (consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad social/timidez, liderazgo) evaluados a través de la BAS – 3 en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

H₅: Existe correlación significativa entre la dimensión física del autoconcepto con las dimensiones de la conducta social (consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad social/timidez, liderazgo) evaluados a través de la BAS – 3 en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

1.4. VARIABLES E INDICADORES

A. Variable 1: Autoconcepto.

*** Indicadores:**

- Académico
- Social
- Emocional
- Familiar
- Físico

Definición operacional: El autoconcepto se midió a través de las puntuaciones obtenidas producto de la aplicación del Test de Autoconcepto forma A5 (AFA-5), cuyos factores son: Factor académico social, emocional, familiar y físico.

B. Variable 2: Conducta social.

*** Indicadores:**

- Consideración con los demás

- Autocontrol en las relaciones sociales
- Retraimiento social
- Ansiedad Social/Timidez
- Liderazgo

Definición operacional: La conducta social se midió a través de las puntuaciones obtenidas en la batería de socialización (BAS - 3), cuyas dimensiones son: consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad social/ timidez, liderazgo, sinceridad.

1.5. DISEÑO DE EJECUCIÓN

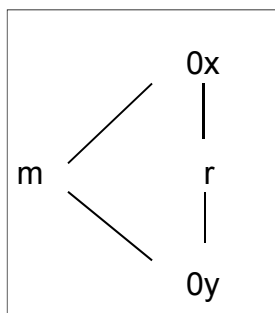
1.5.1. Tipo de investigación

El presente estudio es una investigación sustantiva, ya que se orientó a describir, explicar y predecir la incidencia de las modalidades o niveles de una o más variables en una población, lo que permite buscar leyes generales que permita organizar resultados científicos (Sánchez y Reyes, 2006).

1.5.2. Diseño de investigación

El presente estudio se basó en un diseño descriptivo - correlacional, ya que se orientó a determinar el grado de relación existente entre dos o más variables en una misma muestra de sujeto (Sánchez y Reyes, 2006).

Asume el siguiente diagrama:



Dónde:

m: Muestra del grupo de estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo

Ox: Observación del autoconcepto

Oy: Observación de la conducta social

r: índice de relación existente entre ambas variables.

1.6. POBLACIÓN Y MUESTRA

1.6.1. Población

Según la información proporcionada por el director del centro educativo, la población en estudio la constituyeron 190 estudiantes varones y mujeres, de 15 a 17 años del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

1.6.2. Muestra y muestreo

Para determinar el tamaño de la muestra se procedió a través de la fórmula de Cochran.

$$N = \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{(N-1) (\sum)^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Dónde:

- Z: 1.96
- p: 0.50 (50% de posibilidad).
- q: 0.50 (50% sin posibilidad).
- N: tamaño de muestra.
- \sum : 0.05

Por lo tanto, la muestra la conformaron 148 estudiantes varones y mujeres, de 15 a 17 años del nivel secundario de una institución estatal en la ciudad de Trujillo, cuya distribución se expresa en el siguiente cuadro:

Tabla 1.

Tamaño de la muestra según género y año escolar.

Género	Año escolar	N°	%
Masculino	Cuarto año	33	22
	Quinto año	32	22
Femenino	Cuarto año	41	28
	Quinto año	42	28
TOTAL		148	100%

Fuente: Datos alcanzados en el estudio.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes cuyas edades fluctúen entre los 15 y 17 años.
- Estudiantes que estén inscritos en la nómina de matrícula 2016 entre los años 4° y 5° de secundaria.
- Estudiantes que hayan contestado adecuadamente los instrumentos aplicados.
- Estudiantes que hayan aceptado el consentimiento informado para su participación en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes cuyas edades no estén entre los 15 y 17 años.
- Estudiantes que no estén inscritos en la nómina de matrícula 2016 entre los años 4° y 5° de secundaria.
- Estudiantes que no hayan contestado adecuadamente los instrumentos aplicados.
- Estudiantes que no hayan aceptado el consentimiento informado para su participación en la investigación.

1.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1.7.1. Técnica:

Evaluación psicométrica.

1.7.2. Instrumentos:

1.7.2.1. Test de Autoconcepto forma A5 (AFA-5)

Para la siguiente investigación se utilizó dos instrumentos el test de Autoconcepto forma A5 (AFA-5) y la Batería de socialización BAS-3.

El test de autoconcepto forma A5 (AFA-5) fue elaborado por G.Musito, F. García y Gutiérrez en Madrid en el año 1,997. Este test evalúa la percepción que el individuo tiene de sí mismo en los aspectos familiares, escolar de relaciones sociales y emocionales .se aplica en las diferentes áreas: educativa, clínica, laboral y social. Tiene 30 ítems de tipo Likert .Su aplicación es individual y colectiva .dura 15 minutos aproximadamente .Se aplica desde 5to de primaria hasta adultos.

Este test evalúa 5 aspectos

- a) **Escala I: Factor Académico:** Se refiere al rendimiento e integración escolar, los ítems comprendidos son un total de 6 ítems, los cuales son: 1, 6, 11, 16, 21, 26.
- b) **Escala II: Factor Social:** Referido a las relaciones con los demás, tanto las actitudes del sujeto ante los demás como la de ellos frente al sujeto. Los ítems comprendidos son un total de 6, los cuales son: 2, 7, 12, 17, 22, 27.
- c) **Escala III: Factor Emocional:** Se refiere a las reacciones emocionales frente a los demás; los ítems que comprende son 6 elementos: 3, 8, 13, 18, 23, 28.
- d) **Escala IV: Factor Familiar:** Referente a las interrelaciones con sus demás miembros de familia y las actitudes que manifiesta frente a ellos. El total de ítems son 6, los cuales van numerados como: 4, 9, 14, 19, 24, 29.

e) Escala V: Factor Físico: Referente al conocimiento de su propio cuerpo y sus habilidades, los ítems que comprende son 5,10, 15, 20, 25 y 30.

*** Validez.**

Los índices de validez de Test de Autoconcepto forma A5 (AFA-5) es de 0.753; y la de sus indicadores es: Autoconcepto Social, 0.772; del Académico, 0.658; del Familiar, 0.610; y del Emocional, 0.710.

*** Confiabilidad.**

Los coeficientes de confiabilidad obtenidos señalan la adecuada consistencia interna tanto de las escalas como del puntaje total del test del autoconcepto forma A, el valor para la escala total ($r = 0,74$) se encuentra dentro del rango esperado para las confiabilidades de las pruebas psicométricas de personalidad.

1.7.2.2. Batería de Socialización (BAS 3)

La Batería de Socialización (BAS 3) es su nombre original, fue elaborado por: F. Silva Moreno y María del Carmen Martorell Pallás, en el año 1987 en Madrid. Se aplica a sujetos entre 11 a 19 años aproximadamente, evalúa las dimensiones: de la conducta social: Consideración con los demás, Autocontrol en las relaciones sociales (con un polo negativo de conducta antisocial especialmente de tipo agresivo), Retraimiento social; Ansiedad social/ Timidez y Liderazgo. Así mismo contiene una escala de Sinceridad. Fue adaptado y **Estandarización** por: Edmundo Arévalo Luna _ UCV - 2002 .Su modo de administración es: Individual, Colectiva y auto administrada. Su tiempo de Aplicación es Sin tiempo límite, pero se considera un promedio aproximado de 10 a 15 minutos. Y sus normas en este estudio ofrecen normas en Percentiles y enea tipos, tanto para varones como para mujeres en grupos de 12 a 14 años y de 15 a 18 años respectivamente.

Este test evalúa 5 aspectos:

- a) Consideración con los demás (Co):** Con 14 elementos detecta sensibilidad social o preocupación por los demás, en particular por aquellos que tienen problemas y son rechazados o postergados. *Máximo de Puntos Posibles =14 *Mínimo = 0
- b) Autocontrol en las relaciones Sociales (Ac):** Con 14 elementos recoge una dimensión claramente bipolar que representa en su polo positivo, acatamiento de reglas y normas sociales que facilitan la convivencia en el mutuo respeto, y en el polo negativo conductas agresivas impositivas, de terquedad e indisciplina. *Máximo de Puntos Posibles =14 *Mínimo = 0
- c) Retraimiento Social (Re):** Con 14 elementos detecta apartamiento social tanto positivo como activo de los demás hasta llegar en el extremo a un claro asilamiento. *Máximo de Puntos Posibles =14 *Mínimo = 0 11
- d) Ansiedad Social/ timidez (At):** Con 12 elementos en los cuales se detectan distintas manifestaciones de ansiedad (miedo, nerviosismo) unidas a reacciones de timidez (apocamiento, vergüenza) en las relaciones sociales. *Máximo de Puntos Posibles =12 *Mínimo = 0
- e) Liderazgo (Li):** Con 12 elementos donde se detecta ascendencia, popularidad, iniciativa, confianza en sí mismo y espíritu de servicio. *Máximo de Puntos Posibles =12 *Mínimo = 0
- f) Sinceridad (S):** Con 10 ítems corregidos en el sentido inverso de la escala L de los cuestionarios de los esposos Eysenk, siguiendo la idea de la versión española del EPQJ. *Máximo de Puntos Posibles =10 *Mínimo =0

*** Validez:**

- La validez del instrumento y sus indicadores oscila entre 0.76 y 0.88

*** Confiabilidad:**

- La confiabilidad del instrumento y sus indicadores oscila entre 0.70 y 0.84

1.8. PROCEDIMIENTO

Se tuvo a bien considerar los siguientes procedimientos para la realización de la investigación, los cuáles están ordenados sistemáticamente según realización:

En primer lugar se observó la realidad problemática buscando tener un mayor conocimiento de los problemas que enfrentan los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal de Trujillo, posteriormente se recopiló la información teórica de antecedentes, marco teórico, así como en planteamiento de los objetivos e hipótesis que sirvieron como directriz para proponer la metodología de la investigación, en donde también se determinaron los instrumentos psicológico que permita medir la variable de la presente investigación: Test de Autoconcepto forma A5 (AFA-5) y Batería de Socialización (BAS 3).

En lo sucesivo se realizó las solicitud pertinentes a las autoridades de la institución educativa, la cual al ser aceptada permitió la posterior ejecución de la presente investigación y se solicitó al director del centro educativo la información pertinente respecto al número de estudiantes del 4° y 5° de secundaria, con la finalidad de determinar el número total de sujetos que componen la población. Después, tomando en cuenta los datos obtenidos se procedió a determinar el tamaño muestral por medio de la ecuación de Cochran.

Asimismo, se realizó la aplicación de las pruebas a los estudiantes pertenecientes al 4° y 5° de secundaria. Durante dicho proceso se les explico los propósitos y los aspectos éticos de la aplicación y la obtención de resultados; obteniendo así, el consentimiento informado de parte de cada una de los evaluadas. Se aplicaron, corrigieron y calificaron los instrumentos, para posteriormente realizar el análisis estadístico de las puntuaciones obtenidas, utilizando el paquete estadístico SPSS v. 22.0, determinando por medio del coeficiente de correlación de Pearson la existencia de relación entre el autoconcepto y la conducta social en los sujetos de estudio.

Los resultados fueron predispuestos en tablas de doble entrada para lograr un mejor entendimiento sobre ellos. Finalmente, se procedió a realizar la discusión de resultados, contrastando los hallazgos de la investigación con el marco teórico y antecedentes, para posteriormente arribar las conclusiones y proponer las recomendaciones respectivas.

1.9. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

1.9.1. Técnicas de Análisis de Datos:

El análisis de los datos se realizó mediante la estadística descriptiva e inferencial. De la estadística descriptiva se utilizó la distribución de frecuencias absolutas simples que indica el número de sujetos en cada categoría y relativas porcentuales que reflejan el porcentaje de casos por categoría, las cuales fueron presentadas en tablas estadísticas en el formato académico APA.

Para el análisis inferencial, se consideró un nivel de significancia de p -valor < 0.05 marcándose con un asterisco (*) si se encontrara evidencia estadística significativa para rechazar la hipótesis de nulidad y con dos asteriscos (**) si el p -valor < 0.01 lo que indicaría la presencia de evidencia estadística altamente significativa para rechazar la hipótesis de nula.

En este sentido se utilizó la de normalidad de Kolmogorov-Smirnov ya que se contó con una muestra superior a cincuenta sujetos, con la que se identificó un ajuste adecuado a la distribución normal o simétrica en la distribución de las variables y sus subescalas, al encontrarse un p -valor ≥ 0.05 .

Dada la evidencia, se decidió utilizar el coeficiente de correlación Paramétrico de Pearson para analizar la correlación entre ambas variables. Este coeficiente informa si la direccionalidad de la correlación es directa (+) o inversa (-) según el signo del coeficiente, la magnitud, fuerza o intensidad de la correlación con el valor absoluto del coeficiente, mientras más cercano a uno mayor fuerza de correlación y mientras más cercano a cero indicará menor fuerza de correlación, donde se tomará el criterio de Hernández, Fernández y Baptista (2010) para interpretar el grado de correlación que indique los valores de “r” encontrados. La fórmula para estimar el coeficiente de correlación de Pearson es la siguiente:

CAPITULO II

MARCO REFERENCIAL TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Rodríguez, Ovejero, Bringas y Moral (2016) buscaron estudiar la relación entre los factores de socialización y afrontamiento en la resolución de problemas para el desarrollo de una competencia social; seleccionaron los participantes mediante un muestreo intencional, siendo el total de 493 alumnos adolescentes (rango de edad de 12 a 19 años). Los resultados confirman que los adolescentes tienden a ser solidarios, considerados, logran controlarse en situaciones de estrés y cuentan con los medios suficientes para afrontar los problemas, optan por la inmediatez de la respuesta, constatando como variables importantes aquellas que tienen que ver con el apoyo social y la consideración de los demás, la influencia negativa del retraimiento social y el autocontrol en las relaciones sociales.

Ramos-Díaz et al., (2016) investigaron el Apoyo social percibido, el autoconcepto y su implicación en el rendimiento escolar en estudiantes adolescentes, la muestra estuvo conformada por 1250 estudiantes, para la evaluación del autoconcepto emplearon el cuestionario de Autoconcepto Multidimensional Fernández-Zabala. Los resultados indican que en general los adolescentes presentan adecuados niveles de autoconcepto general (57.4%), asimismo los resultados indican que el apoyo familiar y el apoyo de los pares ejercen una mayor influencia en el rendimiento escolar, teniendo al autoconcepto como medio de influencia; por el contrario se asume que aquellas con un pobre autoconcepto suelen presentar mayores dificultades académicas y pobres relaciones familiares e interpersonales.

Comino y Raya (2014) estudiaron los estilos educativos parentales y su relación con la socialización en adolescentes, para la evaluación de los estilos para socializar utilizaron el BAS-3, la muestra estuvo conformada por 80 estudiantes con edades comprendidas de 11 a 14 años. Los resultados muestran una relación significativa entre la competencia social del adolescente y muchas dimensiones que conforman el estilo educativo dado por los padres. En relación a la socialización los resultados indican que en general los

estudiantes presentan adecuadas capacidades para relacionarse (64.3%) con las figuras de autoridad y sus pares; son capaces de expresar sus emociones de manera asertiva.

Fuentes, García, Gracia y Lila (2011) realizaron una investigación para determinar la relación entre el autoconcepto y el ajuste psicosocial en una muestra de 1281 adolescentes con edades comprendidas de 12 a 17 años. Los resultados indican que aquellos adolescentes con un buen autoconcepto suelen mostrar conductas más adaptativas, suelen expresar mejor sus emociones y no presentan dificultades relacionadas al consumo de sustancias, la deserción escolar o dificultades familiares graves, asimismo se encontró que el ajuste psicosocial y el autoconcepto se relacionan con el tipo de relaciones establecidas en el hogar y la enseñanza de los padres.

Salum-Fares, Marín y Reyes (2011) investigaron el autoconcepto y el rendimiento académico en 140 estudiantes de nivel secundario. Los resultados indican que en general los estudiantes presentan un adecuado autoconcepto, son capaces de realizar sus actividades académicas, interactuar adecuadamente y tienen una buena imagen sobre sí mismos; asimismo se muestra una relación altamente significativa entre ambas variables, lo cual indica que a medida que el autoconcepto aumenta el rendimiento académico es mejor.

Garaigordobil, Durá y Pérez (2005) realizaron un estudio con el objetivo de conocer las relaciones entre los problemas de conducta social y autoconcepto. La muestra estuvo conformada por 322 adolescentes de ambos sexos. Se utilizó la escala BAS – 3 y la Escala de autoconcepto AFA 5. Los resultados muestran que los adolescentes varones presentan un mejor autoconcepto emocional y físico que las mujeres, sin embargo en el autoconcepto general no existen diferencias significativas por sexo o edad; se evidencia que el autoconcepto global positivo se relaciona con las conducta social, es decir que aquellas adolescentes con un mejor autoconcepto tienen menos posibilidades de presentar problemas de conducta social (problemas escolares y en el contexto en el que se desarrollan).

Padilla, García y Suárez (2004) investigaron el autoconcepto general y académico de estudiantes de 4º de ESO en España. Se utilizó una metodología descriptivo-correlacional. La muestra estuvo conformada por 415 sujetos (285 alumnas y 130 alumnos). Los resultados muestran diferencias de género, evidenciando que los varones destacan en el autoconcepto emocional, físico, social y global, mientras que las mujeres lo hacen en los planos familiar y académico. En cuanto a las relaciones entre las variables implicadas, se destaca que el autoconcepto físico tiene una correlación más alta con el autoconcepto global y el académico.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Gutiérrez (2015) investigó el autoconcepto, la autoestima y el bienestar psicológico en 128 adolescentes (60 varones y 68 mujeres). Los resultados indican que existe una relación directa entre las tres variables; en relación al autoconcepto se encontró que en su mayoría los adolescentes presentan bajos niveles de autoconcepto (61%) lo cual puede deberse a los aspectos relacionados al nivel socioeconómico y a las dificultades familiares o sociales que afrontan los adolescentes evaluados.

Castañeda (2013) analizó el autoconcepto en 355 estudiantes de nivel secundario, los cuales cursaban el cuarto y quinto grado. Del total de participantes, 204 son hombres (57,5%) y 151 mujeres (42,5%). El rango de edad estuvo comprendido entre 14 y 17 años. Los resultados muestran que las adolescentes presentan mayores dificultades en relación a la autoestima y los hombres tienen un mejor concepto sobre sus acciones, sentimientos y formas de actuar.

Bermejo (2012) en su investigación titulada Autoconcepto y conductas antisociales – delictivas en alumnos del tercer y cuarto grado de secundaria, en una muestra de 102 alumnos de ambos sexos en la provincia de Virú. Concluyó que existe una relación parcial entre el autoconcepto y las conductas delictivas. Así, los niveles de autoconcepto, los alumnos se ubicaron en un nivel medio en las escalas físico (50%), social (50%), familiar (44.1%), intelectual (50%) y

emocional (47.1%) y las conductas delictivas en un nivel medio (64.7%) determinando que los adolescentes presentan una adecuada percepción sobre sus capacidades, cualidades y relaciones familiares.

Ocaña y Rubio (2012) investigaron los estilos de socialización parental y autoconcepto en alumnos de secundaria, en una muestra de 93 alumnos de 3° año de secundaria, se utilizaron los instrumentos Escala de Estilos de Socialización Parental (ESPA 29) y el Cuestionario de Autoconcepto Forma 5 (AF5). En base al autoconcepto, se encontraron que en general los estudiantes presentan niveles medios en todas las dimensiones; existe una correlación significativa entre la dimensión de Cohesión/imposición y la dimensión académica del autoconcepto, así como con la sub escala Social. Por otro lado existe una relación inversa y significativa entre la dimensión de timidez y la dimensión emocional y social del autoconcepto y entre la subescala de coerción verbal con la dimensión Físico del autoconcepto.

Arreátegui (2011, citado en Gutiérrez 2015) investigó la relación entre el autoconcepto y la ansiedad social, en una muestra de 184 alumnos de tercer, cuarto y quinto de secundaria de ambos sexos. Aplicaron el Cuestionario de Autoconcepto AFA forma B de Musitu y la Escala de Ansiedad Social SAS – A de AM. Los resultados evidenciaron que en general los adolescentes presentan niveles medios en el autoconcepto general (48.4%), no se aprecian diferencias por sexo o edad; existe una relación significativa entre la dimensión académica y la sub escala de miedo a la evaluación negativa y retraimiento. Además, mencionan que existe una conexión entre el modo en que el hijo siente que es percibido por los padres y sus autovaloraciones.

Escobar y Said (2008) realizaron una investigación con la finalidad de conocer la relación entre socialización y autoconcepto utilizando un diseño descriptivo correlacional en alumnos del primer al tercer año del nivel secundario de la IE Liceo Trujillo donde trabajo con una muestra de 234 alumnos adolescentes, utilizando como instrumento la escala de Autoconcepto y la Batería de Socialización. Donde se obtuvieron las siguientes conclusiones : el autoconcepto que el adolescente a formado a lo largo de su vida a través de

sus amigos su familia y medio social y mientras tengan un concepto positivo de sí mismo el retraimiento social ira disminuyendo de la misma manera los que reconocen sus fortalezas y debilidades poseen un mejor autoconcepto personal .Además si el adolescente ha logrado incorporar a su repertorio de habilidades pautas y reglas aceptadas por la sociedad va a lograr adaptarse a las diferentes demandas sociales.

2.2. Marco teórico

2.2.1. Abordaje del Autoconcepto

2.2.1.1. Definición

El autoconcepto ha sido estudiado en diversas investigaciones y durante los últimos años ha sido definido por diversos autores, otorgándosele diversas significados y atributos en el desarrollo o crecimiento de cada persona, otorgándosele mayor importancia en el campo de la psicología (Camacho, 2002). Al revisar las definiciones que ofrecen una serie de autores y encuentra las siguientes características comunes a todas ellas:

El autoconcepto es un contiguo de ideas internas estables y que se encuentran organizadas en forma jerárquica, se transforma de acuerdo a las experiencias con las personas significativas, lo que permiten la integración de nueva información (Fierro, 198, citado en Camacho, 2002).

Al respecto, Musitu, García y Gutiérrez (1994) definen el autoconcepto como la percepción que el sujeto construye sobre sí, fundado en sus costumbres con los otros y en las capacidades de su propia conducta, siendo los aspectos emocionales, sociales, físicos y académicos los que cumplen un rol fundamental.

Del mismo modo, García (2001) puntualiza el autoconcepto como aquella evaluación subjetiva que el sujeto realiza sobre sí mismo, es decir, es algo interior propio del individuo el analizar y tener una valoración de sí.

Gómez (2007) establece que el autoconcepto, es la opinión que se tiene de sí mismo, siendo la emoción y pensamiento dos aspectos fundamentales para esta valoración. Es decir es la capacidad de reconocer el valor personal, el amarse y respetar los aspectos positivos y negativos de sí mismo y emitir una opinión sobre ello.

En resumen el autoconcepto es el sentido de que tiene una persona de sí misma, de su auto valía, el cual ayuda a que las personas se comprendan a sí mismas y les permitan regulen su comportamiento.

2.2.1.2. Importancia del autoconcepto.

Musitu, García y Gutiérrez (1998, citados en Ramos, 2009) señala los siguientes aspectos:

- a) **Condiciona el aprendizaje:** El autoconcepto influye en el rendimiento escolar y son los padres, educadores o compañeros que con sus críticas, exigencias o reconocimientos que realizan, influyen en la formación de su autoconcepto.
- b) **Supera las dificultades personales:** Estas soluciones permite la maduración, es decir, que el adolescente frente a problemas sea capaz de saber afrontarlas y encontrar recursos convenientes.
- c) **Fundamenta la responsabilidad:** La responsabilidad conlleva al compromiso y esto permite que el adolescente fortalezca la confianza en sí mismo y encontrando en su interior los recursos requeridos para superar los conflictos.
- d) **Apoya la creatividad:** La confianza en sí mismo permite que el adolescente se mantenga capaz en su originalidad y creatividad.

- e) **Determina la autonomía personal:** El tener una percepción adecuada de los recursos personales permite tomar decisiones lo que fortalece la autonomía, es decir, la seguridad de actuar y pensar.

- f) **Posibilita una relación saludable:** Para construir un ambiente positivo es necesario respetarse y valorarse a sí mismo, de ese modo, los demás también se sentirán cómodos.

- g) **Garantiza la proyección futura de la persona:** El autoconcepto influye en la toma de decisiones, establecimiento de metas y construcción del futuro.

2.2.1.3. Funciones del autoconcepto

La función esencial es regular el comportamiento a través de una autoevaluación o autoconciencia. No obstante, este proceso de autorregulación no se realiza en forma general, sino mediante los diversos esquemas que establecen y que representan generalizaciones cognitivas, controlando el comportamiento actual tomando en consideración el pasado y lo que se desea lograr (Musitu, García y Gutiérrez, 1994).

En definitiva, el autoconcepto, integra y organiza las experiencias de la persona para formar auto esquemas y regular sus estados afectivos constituyendo de ese modo su función de guía de la conducta del sujeto (Musitu et al., 1994).

2.2.1.4. Desarrollo del autoconcepto y cómo afecta al comportamiento

El autoconcepto se construye a lo largo del tiempo, tomando en consideración a las personas significativas. En un primer momento, las que pertenecen al medio familiar, luego las del entorno escolar y el entorno social, finalmente, examina y valora sus experiencias de éxito y fracaso (Machargo, 1991).

Según Papalia, Wenkdos y Duskin (2001), el autoconcepto es fundamental para el desarrollo de la personalidad por lo que la influencia familiar es fundamental ya que se va desarrollando de forma continua desde la infancia. Es cerca de los 12 años de edad en la cual los niños construyen conceptos más realistas de sí mismos y de lo que necesitan para sobrevivir y lograr éxito, es así que se independizan un poco de los padres y andan más con sus pares.

Por otra parte, Núñez y González, (1994) señalan que según el transcurso del tiempo el autoconcepto se va haciendo cada vez más estable y regula con mayor eficiencia el comportamiento del sujeto, siendo un factor importante y decisivo, el medio inmediato.

Dicho lo anterior, queda claro que el autoconcepto es muy importante en la construcción de la identidad personal durante la adolescencia. Es un indicador del bienestar psicológico y un mediador de la conducta, favoreciendo el rendimiento académico, los logros sociales, las conductas saludables y la satisfacción con la vida (Palomares, 2016).

2.2.1.5. Personalidad y autoconcepto

Según Chacón (2006), considera que la personalidad es una estructura psicológica que integra y organiza las áreas afectivas, cognitivas y ejecutivas de una persona en un medio social y teniendo en cuenta las características biológicas.

El autoconcepto es un factor fundamental en la formación de la personalidad del ser humano y su desenvolvimiento en la sociedad. (Madrigales, 2012).

Esteban (2003), expresa que inicialmente la idea de conocerse así mismo estuvo vinculada con el estudio de la personalidad. El reconocerse a uno mismo es una de las capacidades más importantes de la cognición humana, es decir la autoconciencia y la autoevaluación.

2.2.1.6. Dimensiones del autoconcepto

Shavelson et al., (1976, citados en Camacho, 2002) postularon un modelo jerárquico y multifacético del autoconcepto en el que distinguen un autoconcepto general que incluye otros subtipos más concretos y específicos como los siguientes: autoconcepto académico, social, emocional, físico, etc. A su vez, estas se pueden dividir en otras más específicas.

Musitu, García y Gutiérrez (1997, citados en Ramos, 2009) señala que las dimensiones del autoconcepto son:

a) Autoconcepto Académico/Laboral

Se refiere a la percepción que el sujeto tiene de la calidad del desempeño de su rol, como estudiante. La dimensión hace referencia a dos ámbitos o escenario: El académico y el laboral.

b) Autoconcepto Social

Se refiere a la percepción que tiene el individuo sobre su desempeño en las relaciones sociales. Se distinguen dos ejes: la red social del sujeto (capacidad para mantenerla y ampliarla), y las cualidades importantes para las relaciones interpersonales (García, 2001). En niños y adolescentes, esta dimensión está relacionada de forma positiva con las prácticas de socialización parental de afecto, comprensión y apoyo, y por otro lado, de forma negativa, con la coerción, la negligencia y la indiferencia.

c) Autoconcepto Emocional

Hace referencia a la percepción del sujeto sobre su estado emocional de forma general y su respuesta a situaciones determinadas, teniendo en cuenta factores como el compromiso e impacto. De esa forma, un autoconcepto emocional alto significa que el sujeto tiene control de las emociones, respondiendo de forma adecuada ante situaciones conflictivas; lo contrario sucede normalmente, con un autoconcepto bajo (Iñiguez, 2016).

d) El autoconcepto Familiar.

Se refiere a la percepción que tiene el sujeto de su implicación, participación e integración en el medio familiar. Se articula tomando en consideración la confianza y el afecto que las relaciones familiares, sobre todo los padres, proveen.

e) Autoconcepto Físico.

Este factor hace referencia a la percepción que tiene el sujeto de su aspecto físico y de su condición física. El factor gira en torno a dos ejes: la práctica deportiva en su vertiente social y al aspecto físico como atracción.

2.2.1.7. Teorías respecto al autoconcepto

Dorr (2005) al realizar una revisión bibliográfica sobre el autoconcepto consigna las siguientes como las principales teorías:

a) Teorías Ambientalistas: Carácter Psicosocial del Autoconcepto

Según Hurlock y Allport (1983, citado en Dorr, 2005), indican que el autoconcepto es el núcleo central del modelo de la personalidad, ya que adquiere menos contingencias de modificarse en comparación con otras estructuras, además de que consigue mayor adherencia con el paso de los años y que de acuerdo con Erickson (1985, citado en Dorr, 2005) representa los modelos sociales del contexto y también la imagen de la realidad, adquirida a través de las continuas etapas de la niñez.

Lo anterior constituye según Manjarrez (1998, citado en Dorr, 2005) lo que se denomina autoconcepto ideal, que se define por la creencia de la persona quiere ser incluyendo esperanzas, deseos y la consideración de lo que otras personas piensan que el individuo debería ser.

Al respecto, para Bandura (1984) existe una relación entre las expectativas sobre el exitoso y las creencias de las personas, es decir de

acuerdo a la valoración que tiene cada niño o adolescente sobre sus capacidades o cualidades influiría en cada área de su vida y que mantiene situaciones positivas o negativas.

Del mismo modo Dorr (2005), definen al autoconcepto como una estructura psicosocial que funciona como mediador entre el entorno interno y externo del individuo integrando los aspectos conductuales, afectivos y físicos, reales e ideales, acerca del propio sujeto.

b) Autoconcepto según R. Shavelson.

Shavelson (1982, citado en Cazalla, 2013) propone que el autoconcepto puede ser determinado por una serie de peculiaridades:

1. Posee una organización y estructura, ya que se clasifica de acuerdo a la información que la persona recibe de su entorno.
2. Su organización y características indican el entorno sociocultural en el cual vive la persona.
3. Es jerárquico, ya que la percepción que tiene una persona sobre sus capacidades o cualidades varía de acuerdo al campo académico, social y familiar. Al respecto, dentro de esta particularidad se pueden diferenciar dos dimensiones según los criterios internos de cada individuo (Dorr, 2005).
 - La Intensidad es decir los aspectos de sí mismas que las personas rechazan o aceptan con mayor compromiso afectivo, e
 - La Importancia, las características de sí mismas que las personas consideran más, o menos, importantes de poseer.
4. Es descriptiva, se genera en base a una evaluación cognitiva y emocional, en donde las personas son capaces de describir cada

una de sus emociones o pensamientos partiendo de experiencias previas.

c) Perspectiva multidimensional.

El autoconcepto comienza a desarrollarse desde edades muy tempranas, Iñiguez (2016) considera que desde los 18 meses el infante ya es capaz de diferenciar situaciones positivas o negativas en su entorno, siendo los padres los principales influyentes en la auto percepción del niño.

Para Alarcón (2012) la multidimensionalidad permite comprender las diferentes percepciones que la persona expresa en los diferentes ámbitos de su vida familiar, social, académica, escolar o el comunitario.

Se entiende por perspectiva multidimensional del autoconcepto, a las diversas dimensiones conectadas, pero diferentes, las cuales presentan aspectos básicos (Garanto 1984, citado en Iñiguez, 2016):

1. Cuando una persona hace referencia a su persona, también menciona diversos aspectos de su vida en otras áreas, ya que estos influyen entre sí y determinan la manera de actuar o pensar.
2. Cada persona genera una escala de valores entre cada una de las áreas de su vida, otorgándole importancia de acuerdo a sus experiencias o normas sociales.
3. Los aspectos de mayor importancia son los más difíciles de cambiar.
4. De acuerdo a las experiencias previas, las personas otorgan un significado a cada situación.
5. El autoconcepto alto en el sujeto, está relacionado entre el autoconcepto percibido e ideal.

2.2.2. Conducta social.

2.2.2.1. Definición.

Según Magleb (2012) la conducta social es aquella que está orientada hacia el ámbito social y el sistema social en sí en función a la observación y relación.

2.2.2.2. Socialización:

La conducta social se ve introducida en un proceso denominado socialización, definido por Arévalo (2002) como el transcurso de etapas en donde el individuo aprende e interioriza los aspectos socioculturales que los rodea, integrándolos dentro de su estructura de personalidad que se desarrolla a lo largo del tiempo, influenciado por las experiencias y personas significativas y que le permiten adaptarse a cualquier entorno.

Asimismo, Morales (1999) lo define como el proceso en el que la interacción con los demás permite establecer y desarrollar maneras de pensar, sentir y actuar para de ese modo, comportarse y vivir de forma adecuada en la sociedad.

2.2.2.3. Características de la socialización

Según Muñoz (2009) las principales características de la socialización son:

- a. La socialización como capacidad para relacionarse.** Permite a los adolescentes poder relacionarse y establecer vínculos sociales, los cuales al ser adecuados contribuyen en el adecuado desarrollo.

- b. La socialización como vías de adaptación a las instituciones.** Permite al adolescente adaptarse a cada una de las instituciones como la escuela, la iglesia, los eventos sociales y el hogar; lo cual depende del valor que otorga el entorno.

- c. **La socialización es una inserción social.** Permite la integración a los diversos grupos sociales y lo convierte en un miembro del colectivo, en donde se espera que aprenda la tolerancia, el respeto por las normas y la adecuada convivencia.

- d. **La socialización es convivencia con los demás.** Permite a las personas poder satisfacer las necesidades fundamentales de afecto, de protección, de ayuda, etc.

- e. **La socialización como interiorización de normas, costumbres, valores y pautas.** Contribuye a que la persona aprenda las normas sociales de su cultura y sea capaz en base a sus acciones poder contribuir con su sociedad por medio de acciones adecuada.

2.2.2.4. Proceso de socialización:

En el proceso de socialización existen tres aspectos fundamentales, Sarafino y Armstrong (1993, citado en Arévalo, 2002):

1. **Adaptación al entorno social:** La persona pertenece a una colectividad (familia, escuela, país, etc.), y tiene su lugar propio en ellas. Esta adaptación afecta a la personalidad en profundidad por cuanto se produce simultáneamente al triple nivel biológico o psicomotor, afectivo y moral.

2. **Adquisición de la cultura:** La socialización es el proceso de adquisición de los conocimientos, de los modelos, de los valores, de los símbolos de una sociedad para vivir como parte de ella y dentro de ella.

3. **Integración de la cultura en la personalidad:** Como consecuencia de la socialización, la personalidad integra y organiza estos conocimientos como parte de su estructura psicológica.

2.2.2.5. Agentes de socialización.

Según Muñoz (2009) se contemplan los siguientes agentes de socialización:

- a. **La familia.** La familia por medio de los modelos mostrados por los padres, la dinámica, los valores, los castigos y los mensajes dados permiten la integración del adolescente en la sociedad, la familia es el primer medio sociocultural y de mayor importancia e influencia.
- b. **La escuela.** En la escuela el niño se desarrolla en interacción con otros niños de su misma edad, con quienes comparte la vida y el trabajo, y los contactos entre niños de la misma edad, que son concebidos como un elemento formativo.
- c. **El grupo de iguales.** Son los amigos o el grupo de pares del niño y adolescente, los cuales influyen en la manera de pensar, actuar o sentir, representan una gran influencia durante el desarrollo, si son positivos contribuyen al adecuado desarrollo.

2.2.2.6. Desarrollo social y adolescencia

García, (1989, citado en Arévalo, 2002) indica que el desarrollo social empieza en la infancia cuando se interrelaciona con los demás para jugar. Más adelante, existe un proceso de selección de amigos que compartan semejanzas con el cómo los mismos ideales, intereses, condiciones económicas, etc.

Asimismo la forma de interactuar, los diálogos, las diversas actividades permiten que el adolescente pueda ampliar su círculo social, aprender de las normas, desarrollar sus estrategias de aprendizaje y desarrollar su inteligencia emocional (Muñoz, 2009). Por su parte, Erickson, (1968, citado en Arévalo, 2002) en su teoría psicosocial del desarrollo, intenta combinar una perspectiva psicoanalítica integrando el ambiente social, desde esta perspectiva, una de las aspectos más relevantes del desarrollo social, es la capacidad de aprendizaje y análisis de las normas sociales.

2.2.2.7. Modelos teóricos explicativos

Pades (2003) realizó una revisión bibliográfica de las habilidades sociales, consignando como a las siguientes como sus principales teorías explicativas:

a) Teoría del Aprendizaje Social.

Para Bandura (1984) aprendizaje se da por medio de la observación o imitación, es decir el adolescente basa su aprendizaje en base a lo que observa en las figuras significativas como los padres, docentes o figuras representativas.

Es decir, se extraen reglas generales acerca del modo de actuar sobre el ambiente, y las ponemos en práctica cuando suponemos que con ellas podemos obtener el resultado deseado, es decir la funcionalidad psíquica se produce por la interacción sistemática de los factores personales y ambientales (Pades, 2003).

Sin embargo Bandura (1984) consideraba que una persona puede regular su comportamiento para lograr sus objetivos por lo que el papel de las expectativas de éxito o fracaso así como el autoconcepto son determinantes en el comportamiento de ese sujeto (1987, Citado en Pades, 2003).

b) Modelos Interactivos o interaccionistas de las habilidades sociales.

Para este modelo, los procesos cognitivos son fundamentales para el desarrollo de las habilidades sociales: percepción de estímulos, pensamiento flexible para evaluar alternativas de respuesta, selección y toma de decisiones, la puesta en acción, todos esos procesos forman parte de los procesos cognitivos implicados en la conducta humana, siendo la competencia social el resultado final de los mismos (Pades, 2003).

Esta capacidad es la que permite a los adolescentes poder percibir las emociones, entender lo que otros dicen, descifrar los mensajes y responder adecuadamente a la interacción con otros, desde esta perspectiva se considera que el desarrollo social es de vital importancia para el desarrollo de las habilidades sociales positivas, que tienen su inicio en la niñez, se desarrollan en la adolescencia y adquieren su madurez en la edad adulta (Padres, 2003).

c) Modelo de McFall (1982).

McFall (1982, citado en Pades, 2003) se separó de la teoría integradora de competencia social y habilidades sociales, de esa forma, propuso que la clave para la socialización es la adecuación. Para ello, afirma que la competencia social es una adecuación de una ejecución total de una persona a una tarea concreta, siendo definida como aquel juicio evaluativo general referente a la calidad o adecuación del comportamiento social de un individuo según un contexto determinado.

2.2.3. Adolescencia

2.2.3.1. Definición

Pedreira y Álvarez (2000) refieren que la palabra adolescencia procede del latín *adolescens* que significa: el que adolece. Asimismo, expresan que la adolescencia es aquel fenómeno del desarrollo, que genera repercusiones biológicas, psicológicas y sexuales, que tienen una duración variable y es importante debido a que se afirman los rasgos de carácter y las consolidaciones afectivas y profesionales. La adolescencia es aquella etapa de transición de la niñez a la adultez en la cual pasa por diversos cambios físicos, psicológicos y sociales (Camacho, 2002).

Según Papalia, Wendkos y Duskin (2001), la adolescencia, como periodo del desarrollo del ser humano se da entre los 11 a 20 años, él sujeto alcanza la madurez biológica y sexual; y se espera que alcance la madurez emocional y social.

Para Parra (2007) la adolescencia permite el desarrollo de aspectos importantes en la persona como la autoestima, el autoconcepto y la personalidad, asimismo divide el desarrollo de la adolescencia en tres etapas:

- **Adolescencia Inicial:** Se inicia la interacción entre los adolescentes del mismo sexo, buscan establecer relaciones interpersonales y se inicia los procesos de comparación, aceptación o rechazo de su persona.
- **Adolescencia Media:** Se caracteriza por los deseos de experimentar y buscar situaciones que los ayuden a obtener su autonomía e independencia, se inicia el deseo por experimentar el enamoramiento, buscando generar vínculos con el sexo opuesto.
- **Adolescencia Tardía:** Etapa en la cual se establecen relaciones interpersonales o amicales más significativas, las cuales están basadas en valores, creencias y actitudes.

2.2.3.2. Autoconcepto en adolescentes

Combs (1982, citado en Grandez, 2013), establece que el autoconcepto positivo es importante para el sentimiento de seguridad individual y social de los individuos.

Grandez (2013) considera que una persona que ha tenido un desarrollo de autoconcepto adecuado y positivo, estará en mejor posibilidad de participar de manera responsable en las diversas actividades sociales y de alcanzar un mayor nivel de felicidad, ya que este desarrollo adecuado influirá en la imagen corporal, en el ambiente familiar y escolar, en la identidad sexual y en el grupo de iguales.

Asimismo, Linarez (2005), afirma que en la adolescencia existe un periodo donde la maduración y la acumulación de experiencias obligan a una búsqueda de diferenciación para la construcción de la identidad propia, en donde al lograr cierta frecuencia y estabilidad en el patrón de comportamiento, los adolescentes lo consideran como parte de su personalidad, es decir su tan ansiada identidad.

2.2.3.3. Problemas y dificultades en la adolescencia

En la actualidad, el periodo de transición entre la infancia y la edad adulta se ha visto modificado por factores como son los cambios sociales y biológicos, por lo que la adolescencia empieza antes de lo que lo hacía hace algunos años y que termine después.

Estos cambios originan discrepancias entre la madurez emocional y mental de los adolescentes y su madurez física y sexual. Esto hace que la tan esperada búsqueda de identidad se quede obstaculizada, es así que se unen en sus pares creando una brecha generacional. Del mismo modo se puede apreciar que debido a la irrupción de los medios de comunicación en la vida de los adolescentes ha generado spams de atención cortos por lo que el adolescente tiende a tener un estilo cognitivo superficial (Guillén, 2005).

Características de los adolescentes de 15 a 17 años (Papalia, et al., 2001 citado en Awuapara y Valdivieso, 2015):

- El crecimiento físico y sexual ha madurado en un 95%.
- Comienza a utilizar el pensamiento abstracto.
- Son capaces de darse cuenta de las consecuencias de sus actos.
- Experimentan la sensación de omnipotencia.
- Suele experimentar conductas de riesgo.
- Buscan demostrar que son independientes y saben qué hacer con su vida.
- Buscan pertenecer a un grupo social.
- Realizan actividades para buscar conocer su identidad.
- Comienza el interés por el sexo opuesto.

2.2.3. Marco Conceptual

a) Autoconcepto: Puede entenderse como la percepción que el individuo tiene de sí mismo, basado en sus experiencias con los demás y en las atribuciones de su propia conducta. Involucra componentes emocionales, sociales, físicos y académicos. Se trata de una configuración organizada de percepciones de sí mismo, admisible a la conciencia y al conocimiento. Es un esquema cognitivo muy complejo construido a través de experiencias previas con respecto al mundo que lo rodea (Musitu et al., 1994).

b) Conducta social: Proceso por el cual los individuos en su interacción con otros, desarrollan la manera de pensar, sentir y actuar que son esenciales para su participación eficaz en la sociedad (Morales, 1999)

c) Adolescencia: Según Papalia et al., (2001), la adolescencia, como periodo del desarrollo del ser humano abarca por lo general el periodo comprendido de los 11 a 20 años, en el cual el sujeto alcanza la madurez biológica y sexual; y se busca alcanzar la madurez emocional y social.

CAPITULO III RESULTADOS

Tabla 1.

Nivel de Autoconcepto general en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo

Nivel	F	%
Alto	58	39
Medio	70	47
Bajo	20	14
Total	148	100

Se lee en la tabla 1, en el Autoconcepto general un predominante nivel medio con un 47%, seguido de un 39% ubicado en un nivel alto y un 14% con nivel bajo en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

Tabla 2.

Nivel en la consideración con los demás en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo

Nivel	F	%
Alto	73	49
Medio	53	36
Bajo	22	15
Total	148	100

Se lee en la tabla 2, en la consideración un predominante nivel alto con un 49%, seguido de un 36% ubicado en un nivel medio y un 15% con nivel bajo en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

Tabla 3.

Nivel en el autocontrol con los demás en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo

Nivel	F	%
Alto	69	47
Medio	64	43
Bajo	15	10
Total	148	100

Se aprecia en la tabla 3, en el autocontrol un predominante nivel alto con un 47%, seguido de un 43% ubicado en un nivel medio y un 10% con nivel bajo en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

Tabla 4.

Nivel en el retraimiento social con los demás en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo

Nivel	F	%
Alto	70	47
Medio	51	34
Bajo	27	18
Total	148	100

Se observa en la tabla 4, en el retraimiento social un predominante nivel alto con un 47%, seguido de un 34% ubicado en un nivel medio y un 18% con nivel bajo en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

Tabla 5.

Nivel en la ansiedad social con los demás en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo

Nivel	F	%
Alto	65	44
Medio	49	33
Bajo	34	23
Total	148	100

Se evidencia en la tabla 5, en la ansiedad social un predominante nivel alto con un 44%, seguido de un 33% ubicado en un nivel medio y un 23% con nivel bajo en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

Tabla 6.

Nivel en el liderazgo con los demás en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo

Nivel	F	%
Alto	63	43
Medio	36	24
Bajo	49	33
Total	148	100

Se muestra en la tabla 6, en el liderazgo un predominante nivel alto con un 43%, seguido de un 33% ubicado en un nivel bajo y un 24% con nivel medio en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

Tabla 7.

Nivel en la sinceridad con los demás en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo

Nivel	F	%
Alto	95	64
Medio	47	32
Bajo	6	4
Total	148	100

Se lee en la tabla 7, en la sinceridad un predominante nivel alto con un 64%, seguido de un 32% ubicado en un nivel medio y un 4% con nivel bajo en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

Tabla 8.

Correlación entre el Autoconcepto General y los indicadores de la Conducta Social

Variables		Estadísticos	
Autoconcepto	Conducta Social	r	Sig.
Factores	Indicadores		
General	Consideración con los demás	.25	.002 **
General	Autocontrol	.40	.000 **
General	Retraimiento Social	-.56	.000 **
General	Ansiedad Social/Timidez	-.60	.000 **
General	Liderazgo	.48	.000 **
General	Sinceridad	.42	.000 **

**p<.01

En la tabla 8, se aprecia una correlación directa, de grado medio y altamente significativa ($p<.01$) entre el Autoconcepto general con los indicadores autocontrol, liderazgo y la escala de sinceridad, una correlación directa, de grado débil y altamente significativa ($p<.01$) con el indicador consideración con los demás y una correlación inversa, de grado considerable y altamente significativa ($p<.01$) con los indicadores retraimiento social y ansiedad social/timidez de la conducta social en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

Tabla 9.

Correlación entre el factor académico del Autoconcepto y los indicadores de la Conducta Social

Variables		Estadísticos	
Autoconcepto	Conducta Social	r	Sig.
Factores	Indicadores		
Académico	Consideración con los demás	.20	.015 *
Académico	Autocontrol	.26	.001 **
Académico	Retraimiento Social	-.51	.000 **
Académico	Ansiedad Social/Timidez	-.55	.000 **
Académico	Liderazgo	.49	.000 **
Académico	Sinceridad	.28	.001 **

**p<.01; *p<.05

En la tabla 9, se aprecia una correlación directa, de grado medio y altamente significativa ($p<.01$) entre el factor académico del Autoconcepto con los indicadores autocontrol liderazgo y la escala de sinceridad, una correlación inversa, de grado considerable y altamente significativa ($p<.01$) con los indicadores retraimiento social y ansiedad social/timidez y una correlación directa, de grado débil y significativa ($p<.05$) con el indicador consideración con los demás de la conducta social en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

Tabla 10.

Correlación entre el factor social del Autoconcepto y los indicadores de la Conducta Social

Variables		Estadísticos	
Autoconcepto	Conducta Social	r	Sig.
Factores	Indicadores		
Social	Consideración con los demás	.27	.001 **
Social	Autocontrol	.52	.000 **
Social	Retraimiento Social	-.57	.000 **
Social	Ansiedad Social/Timidez	-.66	.000 **
Social	Liderazgo	.35	.000 **
Social	Sinceridad	.27	.001 **

**p<.01

En la tabla 10, se aprecia una correlación directa, de grado medio y altamente significativa ($p < .01$) entre el factor social del Autoconcepto con los indicadores consideración con los demás, autocontrol liderazgo y la escala de sinceridad, una correlación inversa, de grado considerable y altamente significativa ($p < .01$) con los indicadores retraimiento social y ansiedad social/timidez de la conducta social en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

Tabla 11.

Correlación entre el factor emocional del Autoconcepto y los indicadores de la Conducta Social

Variables		Estadísticos	
Autoconcepto	Conducta Social	r	Sig.
Factores	Indicadores		
Emocional	Consideración con los demás	.29	.000 **
Emocional	Autocontrol	.54	.000 **
Emocional	Retraimiento Social	-.58	.000 **
Emocional	Ansiedad Social/Timidez	-.62	.000 **
Emocional	Liderazgo	.46	.000 **
Emocional	Sinceridad	.52	.000 **

**p<.01

En la tabla 11, se aprecia una correlación directa, de grado medio y altamente significativa ($p<.01$) entre el factor emocional del Autoconcepto con los indicadores consideración con los demás y liderazgo; una correlación directa, de grado considerable con los indicadores autocontrol y la escala de sinceridad, una correlación inversa, de grado considerable y altamente significativa ($p<.01$) con los indicadores retraimiento social y ansiedad social/timidez de la conducta social en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

Tabla 12.

Correlación entre el factor familiar del Autoconcepto y los indicadores de la Conducta Social

Variables		Estadísticos	
Autoconcepto	Conducta Social	r	Sig.
Factores	Indicadores		
Familiar	Consideración con los demás	.29	.000 **
Familiar	Autocontrol	.47	.000 **
Familiar	Retraimiento Social	-.62	.000 **
Familiar	Ansiedad Social/Timidez	-.59	.000 **
Familiar	Liderazgo	.61	.000 **
Familiar	Sinceridad	.54	.000 **

**p<.01

En la tabla 12, se aprecia una correlación directa, de grado medio y altamente significativa ($p<.01$) entre el factor familiar del Autoconcepto con los indicadores consideración con los demás y autocontrol; una correlación directa, de grado considerable con los indicadores liderazgo y la escala de sinceridad, una correlación inversa, de grado considerable y altamente significativa ($p<.01$) con los indicadores retraimiento social y ansiedad social/timidez de la conducta social en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

Tabla 13.

Correlación entre el factor físico del Autoconcepto y los indicadores de la Conducta Social

Variables		Estadísticos	
Autoconcepto	Conducta Social	r	Sig.
Factores	Indicadores		
Físico	Consideración con los demás	.19	.021 *
Físico	Autocontrol	.21	.010 *
Físico	Retraimiento Social	-.52	.000 **
Físico	Ansiedad Social/Timidez	-.55	.000 **
Físico	Liderazgo	.43	.000 **
Físico	Sinceridad	.36	.000 **

**p<.01; *p<.05

En la tabla 13, se observa una correlación directa, de grado medio y altamente significativa ($p<.01$) entre el factor físico del Autoconcepto con los indicadores liderazgo y la escala de sinceridad; una correlación directa, de grado débil y significativa con los indicadores consideración con los demás y autocontrol y una correlación inversa, de grado considerable y altamente significativa ($p<.01$) con los indicadores retraimiento social y ansiedad social/timidez de la conducta social en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación, basada en un estudio correlacional, buscó determinar la relación entre el Autoconcepto y la conducta social, en una muestra de 148 estudiantes de ambos sexos con edades comprendidas de 15 a 17 años, que cursaban el nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo, para lo cual se utilizaron como instrumentos psicométricos de medición: el Test de autoconcepto forma A5 (AFA-5) y la Batería de Socialización (BAS 3).

En base a los resultados de la investigación se concluye que:

Existe una relación entre el Autoconcepto y la conducta social en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo, aceptándose la hipótesis general.

Es decir, lo encontrado permite comprobar lo expuesto por Musitu et al., (1994) quienes consideran al autoconcepto como aquella percepción que el estudiante ha ido construyendo sobre su persona, formando parte sus costumbres, capacidades y cualidades de su propia conducta, siendo los aspectos emocionales, sociales, físicos y académicos los que cumplen un rol fundamental; sin embargo aunque la valoración o evaluación que realiza cada estudiante sobre su persona es subjetiva, esta influye de manera significativa en su actuar frente a sus pares, padres y actividades (García, 2001).

Estos resultados guardan relación a lo encontrado por Fuentes et al., (2011) quienes realizaron una investigación para determinar la relación entre el autoconcepto y el ajuste psicosocial en una muestra de escolares con edades similares a la investigada, determinando que aquellos adolescentes con un buen autoconcepto suelen mostrar conductas más adaptativas, expresan mejor sus emociones y no presentan dificultades relacionadas al consumo de sustancias, la deserción escolar o dificultades familiares graves, asimismo se encontró que el ajuste psicosocial y el autoconcepto se relacionan con el tipo de relaciones establecidas en el hogar y la enseñanza de los padres.

Frente a esto, los resultados también indican que los adolescentes evaluados presentan en el Autoconcepto general un predominante nivel medio con un 47%; es decir la opinión que tienen de sí mismos, siendo la emoción y pensamiento dos aspectos fundamentales para esta valoración, les permite tener un autoconcepto adecuado. Es decir su capacidad para reconocer el valor personal, el amarse y respetar en base a los aspectos positivos y negativos de sí mismo, les permite emitir una opinión positiva de ellos (Gómez, 2007).

Es decir el autoconcepto es el sentido de que tiene una persona de sí misma, de su auto valía, el cual ayuda a que las personas se comprendan a sí mismas y les permitan regulen su comportamiento, asimismo se debe tener en cuenta que es importante ya que permite al adolescente socializar, estimular su creatividad, autonomía, responsabilidad y afrontar dificultades (Musitu et al., 1998, citados en Ramos, 2009). Afirmando lo expuesto, Arévalo (2002) considera que en el transcurso de las diversas etapas cada adolescente dependiendo de su entorno sociocultural, aprende las diversas normas, valores y creencias, integrándolas dentro de su estructura de personalidad que le permiten adaptarse a cualquier entorno.

En relación a la primera hipótesis específica se determina que si existe una relación significativa entre la dimensión académica del autoconcepto con las dimensiones de la conducta social (consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad social/timidez, liderazgo) evaluados a través de la BAS – 3 en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo; es decir la percepción que los estudiantes tienen sobre su desempeño y rol como estudiante es adecuada, esto les permite poder socializar adecuadamente con sus compañeros, docentes y tutores, contribuye a su adecuado desempeño frente a exposiciones y tareas disminuyendo su ansiedad en sus procesos de interacción social (Musitu et al., 1994).

Esto guarda relación a lo encontrado por Ramos-Díaz et al., (2016) quienes concluyeron, que un adecuado autoconcepto, genera consecuencias positivas en el rendimiento académico de los estudiantes, siendo la familiar y el apoyo de los pares factores de mayor influencia en el rendimiento escolar. De igual forma Salum-Fares et al., (2011) investigaron el autoconcepto y el rendimiento académico determinando que los estudiantes con un adecuado autoconcepto, son capaces de realizar sus actividades académicas, interactuar adecuadamente y tienen una buena imagen sobre sí mismos; asimismo se muestra una relación altamente significativa entre ambas variables, lo cual indica que a medida que el autoconcepto aumenta el rendimiento académico es mejor.

Es decir, cuando los estudiantes tienen una buena imagen sobre sí mismos, esto influye de manera significativa en sus actividades académicas, se sienten confiados y seguros de poder resolver tareas y exámenes.

La segunda hipótesis indica que existe una relación entre la dimensión social del autoconcepto con las dimensiones de la conducta social (consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad social/timidez, liderazgo) evaluados a través de la BAS – 3 en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

Es decir, los estudiantes de secundaria se sienten seguros en su desempeño social, son capaces de poder hacer nuevas amistades, son capaces de socializar de forma adecuada con sus pares o figuras de autoridad, mostrándose comprensivos, afectuoso y empáticos (García, 2001); asimismo son capaces de controlar sus emociones, respondiendo de forma adecuada ante situaciones conflictivas; lo contrario sucede normalmente, con un autoconcepto bajo (Iñiguez, 2016).

Al respecto, los investigadores Fuentes et al., (2011) y Bermejo (2012) en base a sus estudios, determinaron que aquellos estudiantes con conductas más adaptativas, presentaban mejores niveles de autoconcepto, lo que les permitía a nivel social, poder expresar mejor sus emociones y no presentan dificultades

relacionadas al consumo de sustancias, la deserción escolar o dificultades familiares graves, asimismo se encontró que el ajuste psicosocial y el autoconcepto se relacionan con el tipo de relaciones establecidas en el hogar y la enseñanza de los padres.

Asimismo, la tercera hipótesis evidencia una relación entre la dimensión emocional del autoconcepto con las dimensiones de la conducta social (consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad social/timidez, liderazgo) evaluados a través de la BAS – 3 en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

Frente a esto, Muñoz (2009) considera que cuando un adolescente socializa de forma adecuada, es capaz de adaptarse a diversas situaciones, son capaces de insertarse a diversos grupos y ser capaces de distinguir aspectos positivos y negativos en estos; y son capaces de cumplir con las normas, valores o creencias de su entorno. Para Bandura (1984) aprendizaje se da por medio de la observación o imitación, es decir el adolescente basa su aprendizaje en base a lo que observa en las figuras significativas como los padres, docentes o figuras representativas. Es decir, se extraen reglas generales acerca del modo de actuar sobre el ambiente, y las ponemos en práctica cuando suponemos que con ellas podemos obtener el resultado deseado, es decir la funcionalidad psíquica se produce por la interacción sistemática de los factores personales y ambientales (Pades, 2003).

En relación a la cuarta hipótesis, se aprecia que la dimensión familiar del autoconcepto esta se relaciona con las dimensiones de la conducta social (consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad social/timidez, liderazgo) evaluados a través de la BAS – 3 en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

Esto implica que los estudiantes se sienten confiados y seguros en su dinámica familiar, las figuras parentales son capaces de brindar afecto y confianza; esto permite que se sientan confianza al momento de interactuar con sus padres, comentar sus experiencias y saber que cuentan con ellos ante sus dificultades (Camacho, 2002) (Musitu et al., 1994).

En relación a la quinta hipótesis, se evidencia que la dimensión física del autoconcepto esta se relaciona con las dimensiones de la conducta social (consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad social/timidez, liderazgo) evaluados a través de la BAS – 3 en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo

Esto implica que los estudiantes sienten confianza en relación a su aspecto físico, cuidándolo y respetándolo en sus relaciones interpersonales, se aceptan como son y son capaces de establecer adecuadas relaciones interpersonales a partir de esta percepción de sobre su cuerpo (Ramos, 2009) y (Musitu et al., 1994).

Resultados que guardan relación a lo encontrado por Escobar y Said (2008) y Comino y Raya (2014) quienes determinaron que el autoconcepto en el adolescente se va formando en base a las interacciones familiares y los vínculos sociales que experimenta a lo largo de su vida a través de sus padres, amigos y figuras de autoridad, permitiéndole desarrollar y reconocer sus fortalezas y debilidades e ir incorporando a su repertorio normas y reglas aceptadas por la sociedad va a lograr adaptarse a las diferentes demandas sociales.

Ante esto, Alarcón (2012) considera que la mejor manera para comprender el desarrollo del autoconcepto y la socialización es por medio de las diversas dimensiones o grupos sociales con los cuales interactúa el adolescente siendo los más influyentes la vida familiar, social, académica, escolar o el comunitario. Asimismo, Linarez (2005), afirma que en la adolescencia existe un periodo donde la maduración y la acumulación de experiencias obligan a una búsqueda de diferenciación para la construcción de la identidad propia, donde al lograr

cierta frecuencia y estabilidad en el patrón de comportamiento, los adolescentes lo consideran como parte de su personalidad, es decir su tan ansiada identidad.

Finalmente se puede concluir que el autoconcepto se origina a partir de la interacción del adolescente con su entorno, en el cual están involucradas diversas esferas de la sociedad y al ser adecuadas permiten que este pueda desarrollar una conducta social positiva, contribuyendo con su adecuada formación y desarrollo.

CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

Se concluye de la investigación lo siguiente:

1. Se determina que existe correlación directa y significativa entre el autoconcepto general con los indicadores de la conducta social: autocontrol, liderazgo y la escala de sinceridad ($p < .01$).
2. El nivel de los factores del autoconcepto general (47%), académico (47%), social (47%), emocional (49%), familiar (48) y físico (45%) se ubican en el nivel medianamente.
3. Existe un nivel alto en los factores de la conducta social relacionados con la consideración con los demás (49%) autocontrol (47%), el retraimiento social (47%), la ansiedad social/timidez (44%) y el liderazgo (43%).
4. Existe una relación entre la dimensión académica del autoconcepto con las dimensiones de la conducta social (consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad social/timidez, liderazgo) evaluados a través de la BAS – 3 en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo
5. Existe una relación entre la dimensión social del autoconcepto con las dimensiones de la conducta social (consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad social/timidez, liderazgo) evaluados a través de la BAS – 3 en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

6. Existe una relación entre la dimensión emocional del autoconcepto con las dimensiones de la conducta social (consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad social/timidez, liderazgo) evaluados a través de la BAS – 3 en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

7. Existe una relación entre la dimensión familiar del autoconcepto esta se relaciona con las dimensiones de la conducta social (consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad social/timidez, liderazgo) evaluados a través de la BAS – 3 en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo.

8. Existe una relación entre la dimensión física del autoconcepto con las dimensiones de la conducta social (consideración con los demás, autocontrol en las relaciones sociales, retraimiento social, ansiedad social/timidez, liderazgo) evaluados a través de la BAS – 3 en los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal en la ciudad de Trujillo

Recomendaciones:

- Realizar programas basados en el enfoque cognitivo conductual a cargo de un profesional de la salud mental, que contribuya a los estudiantes seguir fortaleciendo su autoconcepto, mediante técnicas que les permitan poder descubrir sus capacidades y cualidades.
- Realizar programas basados en habilidades sociales, que les permita mantener y mejorar su autoconcepto a los adolescentes y así poder interactuar en forma adecuada con sus pares y figuras de autoridad.
- Diseñar y ejecutar programas psicopedagógicos para fortalecer, mantener y estimular el desarrollo del autoconcepto en los estudiantes, en donde intervenga la familia y la sociedad.
- Se recomienda desarrollar actividades anuales para promover las relaciones interpersonales en los estudiantes, para que sigan manteniendo buenas relaciones sociales, a través de actividades de esparcimiento, olimpiadas escolares, intercambio de experiencias, actividades artísticas como concursos de teatro, danzas y pintura y paseos, para fortalecer su autoconcepto y conducta social.
- Desarrollar programas de orientación y asesoría con grupos significativos con los padres, docentes y psicólogos, para que puedan fortalecer y fomentar el autoconcepto en los estudiantes.

CAPITULO VI

REFERENCIAS Y ANEXOS

Referencias bibliográficas

- Arévalo, E. (2002). BAS – 3. *Batería de socialización – autoevaluación. Adaptación y estandarización*. Investigación Psicológica. Trujillo, Perú.
- Awuapara, S. & Valdivieso, M. (2013). Características bio-psicosociales del adolescente. *Odontol Pediatra*. 12 (2), 119-128.
- Bandura, A. (1984). *Teoría del Aprendizaje Social*. Madrid. Espasa Calpe.
- Bermejo, A. (2012). *Autoconcepto y conductas antisociales – delictivas en alumnos del tercer y cuarto grado de secundaria, en una muestra de 102 alumnos de ambos sexos en la provincia de Virú*. (Tesis de licenciatura). Universidad César Vallejo, Trujillo.
- Camacho I. (2002). *Relación entre autoconcepto y concepto del maestro en alumnos/as con rendimiento académico alto y bajo que cursan el sexto grado de educación primaria en el estado de Colima*. (Tesis de Maestría). Universidad de Colima. Colima, Colombia.
- Castañeda, A. (2013). *Autoestima, claridad de autoconcepto y salud mental en adolescentes de Lima Metropolitana*. (Tesis de Licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.
- Chacón, G. (2006) Sobrepeso y Obesidad en Autoconcepto. *Revista Apuntes*. 2 (4), 6-48.
- Comino, M. & Raya, A. (2014). Estilos educativos parentales y su relación con la socialización en adolescentes. *Revista Apuntes de Psicología*. 32, (3) 271-280.
- Dorr A. (2005). *Estudio comparativo de autoconcepto en niños de diferente nivel socio económico*. (Tesis de Maestría). Universidad de Chile, Santiago, Chile.

- El Comercio. (2014). *Más de mil casos de violencia escolar en Lima en el último año*. Recuperado de: <http://elcomercio.pe/lima/sucesos/mas-mil-casos-violencia-escolar-lima-ultimo-ano-noticia-1752801>
- Escobar, A y Said, B. (2008). *Relación entre socialización y autoconcepto en alumnos del primer al tercer año del nivel secundario de la IE Liceo Trujillo*. (Tesis de licenciatura). Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.
- Esteban, M. (2003) Rasgos de Personalidad Comunes. *Salud Pública Mexicana*. 5 (1), 533-539.
- Fernández, A. & Goñi, E. (2008). El autoconcepto infantil: una revisión necesaria. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*. 1 (2), 13-22.
- Fuentes, M.; García, J.; Gracia, E. & Lila, M. (2011). Autoconcepto y ajuste psicosocial en la adolescencia. *Revista Psicothema*. 23 (1), 7-12.
- Garaigordobil, M.; Durá, A. & Pérez. J. (2005). Síntomas psicopatológicos, problemas de conducta y autoconcepto autoestima: Un estudio con adolescentes de 14 a 17 años. *Anuario de Psicología Clínica y de la Salud*. 11 (1), 53-63.
- García, B. (2001). *Cuestionario General CAG*. Manual. Madrid:Editorial EOS, S.A.
- Giraldo, P. (2014). *Minedu: Más de 1,000 casos de violencia escolar en casi un año*. Recuperado: <http://peru21.pe/actualidad/violencia-escolar-ministerio-educacion-bullying-2196895>
- Gómez, H. (2007). *Autoconcepto de Mujeres Víctimas de Violencia Doméstica*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Rafael Landívar, Guatemala.

- Grandez, S. (2013). *Bienestar psicológico y el autoconcepto en los alumnos del 3º, 4º y 5º de secundaria, de la I.E. nacional de La Esperanza*. (Tesis de licenciatura). Universidad Privada César Vallejo, Trujillo.
- Gutiérrez, G. (2015). *Claridad del autoconcepto, autoestima y bienestar psicológico en adolescentes de zonas urbano marginales*. (Tesis de Licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2010). *Metodología de la Investigación*. (Quinta ed.). México D. F., México: McGraw – Hill.
- Iñiguez, M. (2016). *Influencia de la familia en el autoconcepto y la empatía de los adolescentes*. (Tesis Doctoral). Universidad de Valencia, Valencia, España.
- Linarez, A. (2005) *Aspectos Psicológicos del Autoconcepto*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Favaloro, Córdoba.
- Medina, Y. (2014). *Importancia jerárquica de múltiples dimensiones de influencia para la socialización de niños de 3 a 5 años de edad, su relevancia antes y después de la intervención con un programa de crianza*. (Tesis doctoral). Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo.
- Montes, H. (2014). *Depresión en adolescentes, en aumento*. Recuperado de <http://www.eltiempo.com/carrusel/depresion-en-adolescentes/14043658>
- Morales, F. (1999). *Violación de normas sociales*. México: Universidad Autónoma de México.
- Muñoz, J. (2009). La importancia de la socialización en la escuela. *Innovación y experiencias educativas*. 45 (6), 21-35.

- Musitu, G.; García, J. & Gutiérrez, M. (1994). *AFA: Autoconcepto Forma A*. (2ª edición). Madrid: TEA.
- Ocaña, M. & Rubio, A. (2012). *Estilos de socialización parental y autoconcepto en alumnos de secundaria*. (Tesis de licenciatura). Universidad César Vallejo, Trujillo.
- Pades, A. (2003). *Habilidades sociales en enfermería: Propuesta de un programa de intervención*. (Tesis Doctoral). Universidad de Valencia, Valencia, España.
- Padilla, T.; García, S. & Suárez, M. (2004). Diferencias de género en el autoconcepto general y académico de estudiantes de 4º de ESO. *Revista de Educación*. 2 (1), 495-515.
- Papalia, D., Wendkos, S. & Duskin, R. (2001). *Psicología del desarrollo*. (8º edi.). Colombia: McGraw-Hill.
- Parra A. (2007). Un análisis longitudinal de la comunicación entre madres y adolescentes. *Revista Apuntes de Psicología*. 25 (3), 267 - 284.
- Pedreira, J. & Álvarez, L. (2000). Desarrollo psicosocial de la adolescencia: bases para una comprensión actualizada. *Documentación Social*. 2 (1), 69-89.
- Ramos D. (2009). *Autoconcepto y su relación con el rendimiento académico en estudiantes Universitarios inscritos en la Licenciatura de Psicología de La Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Francisco Gavidia, en el ciclo I-2008*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Francisco Gavidia, San Salvador, El Salvador.

Ramos-Díaz, E.; Rodríguez-Fernández, A.; Fernández-Zabala, A.; Revuelta, L. & Zuazagoitia, A. (2016). Apoyo social percibido, autoconcepto e implicación escolar de estudiantes adolescentes. *Revista de Psicodidáctica*. 21(2), 339-356

Rodríguez, F.; Ovejero, A.; Bringas, C. & Moral, M. (2016). Afrontamiento de conflictos en la socialización adolescente. *Propuesta de un modelo. Psicología desde el Caribe*. 33 (1),

Salum-Fares, A.; Marín A. & Reyes A. (2011). Autoconcepto y rendimiento académico en estudiantes de escuelas secundarias públicas y privadas de ciudad Victoria, Tamaulipas, México. *Revista Internacional de Ciencias Sociales y Humanidades*. 11 (1), 207-229.

ANEXOS

Anexo 1

Tabla 14

Prueba de Normalidad de Kolmogorv-Smirnov del Autoconcepto

Factor	Z	Sig.
Académico	1.17	.121
Social	1.61	.054
Emocional	.59	.278
Familiar	1.18	.119
Físico	1.14	.127
General	.88	.189

En la tabla 11, se aprecia evidencia estadística de una distribución simétrica en los factores del Autoconcepto.

Anexo 2

Tabla 15.

Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov de la Conducta social

Indicador	Z	Sig.
Consideración con los demás	.75	.227
Autocontrol	1.57	.058
Retraimiento Social	1.37	.085
Ansiedad Social	1.05	.147
Liderazgo	.75	.227
Sinceridad	.29	.386

En la tabla 19, se muestra evidencia estadística de una distribución asimétrica en los indicadores de la conducta social.

Anexo 03

CUESTIONARIO DEL TEST AF5

INSTRUCCIONES

A continuación encontrará una serie de frases entre tres (3) posibles respuestas o alternativas designadas con las letras A, B y C, donde:

A es 1

B es 2

C es 3

Por ejemplo si una frase dice **“La música ayuda al bienestar humano”** y Ud. está muy de acuerdo contestará con un valor alto, (C).
Por el contrario si Ud. no está de acuerdo contestará con un valor bajo, (A).

Conteste según su grado de acuerdo con cada frase; deberá escoger una y sombree el círculo que contiene la letra de la respuesta que elija. Para cada pregunta sólo le corresponde una respuesta. Recuerde no hay respuestas buenas o malas.

SOMBREE EL CÍRCULO CON LÁPIZ O LAPICERO COLOR AZUL

EVITA MANCHONES, BORRONES Y DETERIORO DE LA FICHA ÓPTICA

NO ESCRIBA NADA EN ESTA HOJA SOMBREE SUS RESPUESTAS EN LA FICHA ÓPTICA

ITEMS	PREGUNTA
1	Hago bien los trabajos escolares (profesionales)
2	Consigo fácilmente amigos/as
3	Tengo miedo de algunas cosas
4	Soy muy criticado/a en casa
5	Me cuido físicamente
6	Superiores (profesoras/es) consideran buen trabajador/a

7	Soy amigable
8	Muchas cosas me ponen nerviosa/o
9	Me siento feliz en casa
10	Me buscan para realizar actividades deportivas
11	Trabajo mucho en clase (en el trabajo)
12	Es difícil para mí hacer amigas/os
13	Me asusto con facilidad
14	Mi familia está decepcionada de mí
15	Me considero elegante
16	Mis superiores (profesoras/es) me estiman
17	Soy un chico/a alegre
18	Cuando mayores me dicen algo me pongo nerviosa/o
19	Mi familia me ayudaría en cualquier tipo de problemas
20	Me gusta como soy físicamente
21	Soy un buen trabajador/a (estudiante)
22	Me cuesta hablar con desconocidos/as
23	Nerviosa/o cuando me pregunta el profesor/a (superior)
24	Mis padres me dan confianza
25	Soy buena/o haciendo deporte
26	Profesores (superiores) consideran inteligente y trabajador/a
27	Tengo muchos amigos/as
28	Me siento nervioso/a
29	Me siento querido/a por mis padres
30	Soy una persona atractiva

Anexo 04

BAS – 3

BATERIA DE SOCIALIZACION-AUTOEVALUACION

INSTRUCCIONES

A continuación encontrarás una serie de frases, en el caso de que la frase corresponda a tu manera de ser o de actuar elija la alternativa A, si la frase no corresponde a tu manera de ser o de actuar, elige la alternativa B.

A es Si

B es No

Conteste según su grado de acuerdo con cada frase; deberá escoger una y sombree el círculo que contiene la letra de la respuesta que elija. Para cada pregunta sólo le corresponde una respuesta. Recuerde no hay respuestas buenas o malas.

SOMBREE EL CÍRCULO CON LÁPIZ O LAPICERO COLOR AZUL

EVITA MANCHONES, BORRONES Y DETERIORO DE LA FICHA ÓPTICA

NO ESCRIBA NADA EN ESTA HOJA SOMBREE SUS RESPUESTAS EN LA FICHA ÓPTICA

1. Me da miedo y me aparto de cosas que no dan miedo a los demás.
2. Me gusta organizar nuevas actividades.
3. Cuando estoy con una persona mayor y hablo con ella, lo hago con respeto.
4. Insulto a la gente.
5. Suelo ser simpático con los demás.
6. Me gusta dirigir actividades de grupo.
7. Todas las personas me caen bien.
8. Evito a los demás.
9. Suelo estar solo.
10. Los demás me imitan en muchos aspectos.
11. Ayudo a los demás cuando tienen problemas.
12. Me preocupo cuando alguien tiene problemas.
13. Soy terco, hagan lo que hagan y digan lo que digan los demás, voy a lo mío.
14. Animo a los demás para que solucionen problemas.
15. Llego puntual a todos los sitios.
16. Entro en los sitios sin saludar.
17. Hablo a favor de los demás cuando veo que tienen problemas.
18. Me cuesta hablar, incluso cuando me preguntan algo, me cuesta responder.
19. Lloro con facilidad.
20. Organizo grupos para trabajar.

21. Cuando hay problemas, me eligen como árbitro o juez.
22. Dejo a los demás trabajar o entretenerse sin molestarlos.
23. Contribuyo para que el trabajo sea más interesante y variado.
24. Algunas veces he hecho como que no oía cuando me llamaban.
25. Soy alegre.
26. Tomo la iniciativa a la hora de emprender algo.
27. Me preocupo para que nadie sea dejado de lado.
28. Me siento aburrido o cansado, sin energía.
29. Me eligen como jefe en las actividades de grupo.
30. Me gusta hablar con los demás.
31. Juego más con los otros que solo.
32. Me gusta todo tipo de comida.
33. Tengo facilidad de palabra.
34. Soy violento y golpeo a los demás.
35. Me tienen que obligar para integrarme a un grupo.
36. Cuando quiero hablar, pido la palabra y espero mi turno.
37. Me gusta estar con los demás, me siento bien entre ellos.
38. Soy vergonzoso.
39. Soy miedoso ante las cosas y situaciones nuevas.
40. Grito y chilló con facilidad.
41. Hago inmediatamente lo que me piden.
42. Cuando se trata de realizar actividades de grupo, me retraigo.
43. Soy tímido.
44. Soy mal hablado.
45. Sugiero nuevas ideas.
46. Cuando corrijo a alguien, lo hago con delicadeza.
47. Me entiendo bien con los de mi edad.
48. Paso apuros cuando estoy con personas del otro sexo.
49. Corrijo a los demás cuando dicen palabrotas.
50. Espero mi turno sin ponerme nervioso.
51. Defiendo a otros cuando se les ataca o critica.
52. Intento estar en lugares apartados, poco visibles o concurridos.
53. Hablo y discuto serenamente sin alterarme.
54. Me asusto con facilidad cuando no sé hacer algo.
55. Cuando me llaman la atención, me desconcierto y no sé que hacer.
56. Desafío a los mayores cuando me llaman seriamente la atención.
57. Cuando tengo que hacer algo, lo hago con miedo.
58. Cuando digo o hago algo mal, siempre pido disculpas.
59. Se escuchar a los demás.
60. Soy amable con los demás cuando veo que tienen problemas.
61. Soy considerado con los demás.
62. Me pongo nervioso cuando tengo que decir algo delante de la gente.
63. Suelo estar apartado, sin estar con nadie.
64. Soy impulsivo, me falta paciencia para esperar.
65. Protesto cuando me mandan hacer algo.
66. Cuando alguien es rechazado por el grupo, me acerco e intento ayudarle.

67. Recojo los papeles que otros tiran al suelo.
68. Me intereso por lo que les ocurra a los demás.
69. Permanezco sentado sin enterarme de nada durante mucho tiempo.
70. Hago nuevas amistades con facilidad.
71. Soy popular entre los demás.
72. Me aparto cuando hay muchas personas juntas.
73. Acepto sin protestar las decisiones de la mayoría.
74. Reparto todos mis cosas con los demás.
75. A veces soy brusco con los demás.

SI HAS TERMINADO, REvisa TUS RESPUESTAS PARA COMPRO

Anexo 05

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo..... (Participante).

He podido hacer preguntas sobre el estudio

He recibido suficiente información sobre el estudio

He hablado con..... (Investigadora)

Y

Comprendo que mi participación es voluntaria y confidencial

Comprendo que puedo retirarme del estudio:

1. Cuando quiera
2. Sin tener que dar explicaciones
3. Sin que esto repercuta en mis estudios

Así presto libremente mi conformidad para participar en la investigación

Fecha:

Firma de la participante

Firma de la evaluadora