



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CONDUCTA ANTISOCIAL
EN ADOLESCENTES DEL 5° GRADO DE SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 6089 JORGE BASADRE
GROHMANN DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES,
LIMA - 2014”**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

BACHILLER: KARINA SOLANSH, LA ROSA TADEO

**LIMA - PERÚ
2016**

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CONDUCTA ANTISOCIAL
EN ADOLESCENTES DEL 5° GRADO DE SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 6089 JORGE BASADRE
GROHMANN DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES,
LIMA - 2014”**

DEDICATORIA

Dedico esta investigación trabajo a Dios por darme las fuerzas para seguir adelante y a mi familia por apoyarme en todo.

AGRADECIMIENTO

A Dios por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón y mi mente, y por poner a personas que han sido mi soporte y compañía dentro de estos años.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar los factores que influyen en la conducta antisocial en adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 50 adolescentes para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert de 36 ítems, la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de 0,773; la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de 0,837.

Conclusiones: En general, la prevalencia de la conducta antisocial, en todas sus manifestaciones, es significativamente mayor en el caso del factor social que el caso del factor individual

Palabras Claves: *Factores que influyen en la conducta antisocial, adolescentes, factor individual, factor social.*

ABSTRAC

This research aims: To determine the factors influencing antisocial behavior in adolescents 5th grade of secondary Educational Institution. It is a descriptive investigation, we worked with a sample of 50 adolescents for the gathering of information is a Likert-type 36-item questionnaire was used, the validity of the instrument was performed by test concordance of expert judgment obtaining a value of 0.773 ; reliability was performed using Cronbach's alpha with a value of 0.837.

Conclusions: Overall, the prevalence of antisocial behavior in all its manifestations, is significantly higher in the case of the social factor in the case of individual factor

Keywords: *Factors influencing antisocial behavior, adolescents, individual factor, social factor.*

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	i
ABSTRAC	ii
ÍNDICE	iii
INTRODUCCIÓN	v
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Objetivos de la investigación	
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación del estudio	4
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	6
2.2. Base teórica	7
2.3. Definición de términos	23
2.4. Hipótesis	23
2.5. Variables	
2.5.1. Definición conceptual de la variable	23
2.5.2. Operacionalización de la variable	24
CAPÍTULO III: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	25
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	26
3.3. Población y muestra	26
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	27

3.5. Validez y Confiabilidad del instrumento	27
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	28
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	29
CAPÍTULO V: DISCUSION DE RESULTADOS	32
CONCLUSIONES	33
RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar los factores que influyen en la conducta antisocial del adolescente del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 6089 Jorge Basadre Grohmann del distrito de San Juan de Miraflores.

La adolescencia es esencialmente una época de cambios. Es la etapa que marca el proceso de transformación del niño en adulto, es un período de transición que tiene características peculiares. Se llama adolescencia, porque sus protagonistas son jóvenes que aún no son adultos pero que ya no son niños.

La conducta antisocial hace referencia a una diversidad de actos que infringen las normas sociales y los derechos de los demás, el punto de referencia para la conducta antisocial siempre es el contexto sociocultural en que surge la conducta.

Las conductas antisociales aisladas que surgen habitualmente no tienen significación clínica ni social para la mayoría de los adolescentes. Sin embargo, cuando estas conductas son extremas, remiten en el curso del desarrollo, afectan el funcionamiento diario del adolescente y tienen implicaciones importantes para quienes están en contacto con él.

La presente investigación para fines de estudio contiene:

Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos.

Capítulo IV: En él se hace mención a los resultados obtenidos después de procesar los datos.

Capítulo V: En él se realiza la discusión de los resultados obtenidos terminando con la presentación de las referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Es bien sabido por todos que la denominada “conducta antisocial” constituye, desafortunadamente, un tema de relevancia social indiscutible en la actualidad, no sólo por las graves consecuencias que a nivel social, familiar, escolar o jurídicamente conlleva, sino también, por los efectos tan devastadores que acarrea al propio adolescente.

La conducta antisocial, como veremos a lo largo de este trabajo, es un fenómeno muy amplio que incluye distintos tipos de acciones: conductas impulsivas, ultrajes, agresión, engaños, robos y violencia entre sus diferentes manifestaciones.

Según la OMS la violencia consiste en el uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones (Krug, 2002) .¹

En las últimas décadas el porcentaje de crímenes cometidos por adolescentes, aumento de forma desproporcionada, el comportamiento antisocial se presenta cada vez más entre los jóvenes del mundo, quienes por lo general se relacionan en grupos conformados por “pandillas o bandas”, donde desean superar sus frustraciones y aprender a reconocer y respetar las reglas del juego para vivir y aceptar una ética que les permita adaptarse a relaciones nuevas, sin embargo en estas pandillas o bandas surge la desconfianza hacia los adultos, lo que provoca que el adolescente se enfrente continuamente a la estructura social vigente. ²

En el Perú, la tasa de violencia criminal expresada en delincuencia juvenil y sus efectos se ha incrementado durante los últimos años. En Lima Metropolitana y en el Callao **existen alrededor de 24 mil pandilleros**, según la Secretaría Técnica del Consejo Nacional de Seguridad Ciudadana (Conasec). La cifra pone en evidencia un incremento preocupante, si se tiene en cuenta que **había 12 mil 128 integrantes de estas bandas juveniles en el 2009**.

Por esta época, el estudio de Violencia Juvenil de Lima y Callao de la Policía Nacional identificó a 410 pandillas en la ciudad. Siguiendo las estadísticas policiales, en la actualidad **habría unos 420 grupos de adolescentes, muchos de ellos provenientes de las barras bravas**.

El último estudio de Conasec, presentado en febrero de este año, **identificaba a 11 mil pandilleros como menores de edad**, más de 9 mil tenían entre 18 y 24 años de edad, y el resto era mayor de 24.

Este es un fenómeno preocupante si consideramos que en la estructura poblacional peruana, la población comprendida entre los 15 y 24 años de edad representa el 19.4% del total poblacional estimado (INEI, 1998, 2004), mientras que en la capital el grupo de edad comprendido entre los 13 y 20 años representa el 16.4% del total poblacional capitalino estimado (APOYO Opinión y Mercado, 2003).

El profesional de enfermería comunitaria contribuye de forma específica a que los individuos, familia y comunidad adquieran habilidades, hábitos y conductas que fomenten su autocuidado en el marco de la atención primaria de salud (APS), la cual comprende promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud, además de la prevención de la enfermedad.³

La conducta antisocial hace referencia a una diversidad de actos que infringen las normas sociales y los derechos de los demás. Además, el punto de referencia para la conducta antisocial siempre es el contexto sociocultural en que surge la conducta. Por esto mismo, que cierta conducta se observe como antisocial, puede depender de ciertos juicios valorativos sobre la severidad de los actos y de su alejamiento de las normas, en función del sexo, la edad del adolescente, la clase social, y otro tipo de consideraciones.⁴

En la Institución Educativa N° 6089 Jorge Basadre Grohmann del distrito de San Juan de Miraflores, se observa que la mayoría de adolescentes son muy inquietos y liberales. Los profesores manifiestan que muchos de ellos no los obedecen, al conversar con ellos refieren consumir alcohol y algunas veces drogas.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Qué factores influyen en la conducta antisocial en adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 6089 Jorge Basadre Grohmann del distrito de San Juan de Miraflores, Lima - 2014?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo General

Determinar los factores que influyen en la conducta antisocial en adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución

Educativa N° 6089 Jorge Basadre Grohmann del distrito de San Juan de Miraflores, Lima - 2014

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar los factores individuales asociados a la conducta antisocial en adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 6089 Jorge Basadre Grohmann del distrito de San Juan de Miraflores, Lima – 2014.
- Identificar los factores sociales asociados a la conducta antisocial en adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 6089 Jorge Basadre Grohmann del distrito de San Juan de Miraflores, Lima – 2014.

1.4. JUSTIFICACION DEL ESTUDIO

A diario podemos observar como adolescentes, y hasta niños de muy poca edad delinquen, dando alardes de violencia, aparentemente gratuita e injustificada, hacia los demás. Particularmente, nos interesa saber acerca de; las razones que conducen a estos jóvenes a actuar de tal manera, hay quienes piensan que los jóvenes se revelan como una forma de llamar la atención o sentirse importante ante la sociedad; pero en realidad, es que existen muchos factores de peso que conllevan a la juventud a cometer actos vandálicos y esto es lo que se va a demostrar.

La delincuencia juvenil es un problema más inquietante cada día. Las estadísticas indican cifras en progresión constante, sin contar que muchos casos de delincuencia juvenil no figuran en las estadísticas.

Los resultados de la investigación han evidenciado una mayor vulnerabilidad en salud mental y adaptación social, con presencia de comportamientos de consumo de drogas ilícitas, embarazo precoz,

abandono escolar, conductas violentas a nivel de relaciones interpersonales amenazando la convivencia social y reduciendo las posibilidades de ajuste psicológico y social en el futuro, siendo un predictor de delincuencia adulta la aparición de conductas antisociales antes de los 15 años de edad.

Puesto que la conducta antisocial del adolescente contribuye a un problema social por su gran magnitud y consecuencias negativas mayoritarias a grupos vulnerables, se considera de gran relevancia realizar este estudio el cual tiene un sustento teórico y en donde el profesional de enfermería contribuye de manera directa y eficaz mediante actividades orientadas a disminuir este comportamiento en los adolescentes y de esta manera mejorar su calidad de vida.

CAPÍTULO II: MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. Antecedentes Internacionales

ALCÁZAR, Corcoles M. “PATRONES DE CONDUCTA Y PERSONALIDAD ANTISOCIAL EN ADOLESCENTES 2007” en EL SALVADOR, MÉXICO, Y ESPAÑA. La metodología empleada fue descriptiva. Concluyo que: *“la personalidad de los adolescentes no se diferencia según el país o el estatus sino por algunas variables criminológicas (delito, naturaleza delictiva, y tipos delictivos). – Los patrones de conducta y balance permiten clasificar a los adolescentes según pertenezcan al grupo forense (han cometido alguna infracción) o al normal (no han cometido ninguna infracción)”*.⁵

DE LA PEÑA, Fernández E. “CONDUCTA ANTISOCIAL EN ADOLESCENTES: FACTORES DE RIESGO Y DE PROTECCIÓN” MADRID 2010. La metodología empleada fue descriptiva. Concluyo que: *“las prevalencias de la mayor parte de las conductas antisociales, y especialmente las conductas agresivas y/o violentas*

parecen aumentar entre los 14 y 16 años, sin embargo, se observa una disminución en los últimos años de la adolescencia, excepto para el consumo de sustancias, que por el contrario, se evidencia un claro aumento”⁶

2.1.2. Antecedentes Nacionales

GORDILLO, Cisneros E. “Relación entre el agrupamiento escolar por sexo y la frecuencia de conductas disruptivas en el aula en estudiantes de 2. ° De secundaria en algunas i.e. Del área urbana del Callao, julio 2008” la metodología empleada fue científica válida e instrumentos adecuados. Concluyo que: *“Se ha logrado comprobar que la frecuencia de conductas disruptivas que interrumpen está relacionada con el agrupamiento escolar por sexo en estudiantes de 2. ° De secundaria de algunas II. EE. EE. del área urbana de la región Callao, y es mayor en los estudiantes de escuelas mixtas que en los de diferenciadas.”⁷*

2.2. BASE TEORICA

2.2.1. Conducta Antisocial

Al referirse a la conducta antisocial como característica del comportamiento en cualquier individuo, la literatura en general ha utilizado diferentes términos para hacer referencia a un patrón de conducta.

Horas (1972) señala que si la violencia destruye bienes que una sociedad protege, legalmente ese comportamiento es antisocial. Así, la diversidad de términos que se han empleado para describir tales conductas. (ej. Conducta exagerada, destructiva, exteriorización, infra control, desafiante, antisocial, trastorno disocial o delincuencias) refleja la variedad de formas en que se manifiesta. Inclusive si se habla de “conducta desviada” o de “conducta antisocial”, se hace referencia a un estilo opuesto a las

reglas de convivencia, sea apartado de ellas, sean en contradicción con sus preceptos y prohibiciones, y la delincuencia constituye la forma más seria que puede revestir, pero no la única, pues abarca con exclusividad los desprendes previstos como punibles por la legislación.

Las conductas antisociales aisladas que surgen habitualmente no tienen significación clínica ni social para la mayoría de los niños. Sin embargo, cuando estas conductas son extrema, remiten en el curso del desarrollo, afectan el funcionamiento diario del niño y tienen implicaciones importantes para quienes están en contacto con el (ej., los padres no pueden controlar al niño o la conducta del niño puede ser peligrosa), entonces se proporciona al niño atención clínica.

Se estima que este trastorno es causado por una variedad de factores. Muchos son de índole genético, heredados de algún miembro de la familia que ya los padeció. Pero también el entorno de la persona, especialmente el de los familiares directos, tiene mucha importancia en su posterior desarrollo. Los investigadores también consideran que existen factores biológicos que pueden contribuir en su progreso. La manifestación de procesos químicos anormales en el sistema nervioso y posibles daños en las partes del cerebro que atañen a la toma de decisiones puede llegar a despertar un comportamiento impulsivo y agresivo. El abuso de estupefacientes también puede ser una de las causas de este trastorno.

Cuanto más factores de riesgo, más posibilidades existen de que se produzca una conducta problemática. Las malas relaciones interpersonales, las dificultades cognitivas de los jóvenes que tienen problemas de conducta, el ambiente en el que se desenvuelve, tanto dentro de la familia como en la sociedad, o los

factores personales son los principios claves para analizar el comportamiento antisocial y delictivo.

Los tipos de comportamientos antisociales o de trastorno disocial pueden organizarse en cuatro grandes categorías: comportamientos agresivos, daño a la propiedad privada, fraudes y robos y violaciones de las normas.

En sus actitudes emocionales los menores con conductas antisociales tienden a ser retadores, resentidos, suspicaces y desobedientes. Además tienen un sentimiento de que no están siendo apreciados, tienden a vivir de los demás, desean ser cuidados sin hacer esfuerzos propios en beneficio suyo, tienen un fuerte deseo de poder y posición. El sujeto que manifiesta conducta antisocial presentan déficit a nivel cognitivo y afectivo. El rendimiento académico, especialmente en lectura y otras habilidades verbales, suele situarse por debajo del nivel esperado en función de la edad e inteligencia del sujeto.

Actúan de manera impulsiva y carecen de autocontrol. Por lo general, tienen poca tolerancia a la frustración.

Idea de autodestrucción o suicidio. Muchos de estos niños, al ser rechazados por la sociedad, familia y por el deterioro de la calidad de vida, entre otras causas, creen que no hay lugar en el mundo para ellos.

Estas conductas antisociales tienen consecuencias inmediatas tanto para el adolescente que las realiza (expulsión del instituto, hospitalización, internamiento en centros de menores, por ejemplo) como para aquellos con quienes interactúan (la víctima). Además de estas consecuencias inmediatas, existen consecuencias a largo plazo.

Muchos de los casos de niños y/o adolescentes antisociales acabarán en manos de la justicia y en centros penitenciarios, llegando a ser inadaptados sociales, siendo institucionalizados en un primer lugar y llegando a ser criminales después. Este es el camino final a la antisocialidad.

2.2.2. Factores de riesgo

- Factores sociales

La desventaja social en un individuo afectado por una deficiencia o discapacidad. Surge, pues, en la relación de la persona con el medio, en los obstáculos culturales, materiales o sociales que le impiden una integración adecuada en la sociedad.

Factor Ambiental: Los centros educativos (privados o públicos) pueden ser origen del comportamiento antisocial del alumnado al que educan. Se señala que un ambiente escolar positivo permite relaciones prosociales entre estudiante y profesores.

La escuela es el lugar en donde los jóvenes aprenden, pero también es el escenario en donde se entrenan para las relaciones sociales por medio de la exposición a variadas normas, reglas y costumbres del contexto escolar. Es quizás el contexto más importante y con más influencia para el desarrollo social e individual de los adolescentes; allí se adquieren y se pueden mantener patrones de aprendizaje de diferentes comportamientos, entre ellos conductas antisociales y delictivas.⁸

Factores familiares: La interacción pobre entre padres-hijos y los conflictos maritales son considerados como factores de riesgo familiares para la conducta antisocial y delictiva. Se

ha planteado que si en una familia la relación es cálida y afectuosa la probabilidad de aparición de la conducta problemática disminuye. Por otro lado, la exposición de los niños/jóvenes a episodios violentos en su familia, específicamente entre padre y madre podrían presentar conductas violentas en una edad adulta.

En consenso, las investigaciones realizadas concluyen que la violencia observada en los padres es tan perjudicial para los menores como el recibir la violencia directamente.⁸

- Factores individuales

Diferentes investigaciones han encontrado factores relacionados con mediadores biológicos, anomalías neurofisiológicas, diferencias biológicas y evolutivas como asociados a la conducta antisocial y delictiva. Determinados patrones de respuesta como la deshonestidad, las actitudes y creencias antisociales han sido relacionadas con la violencia futura en hombres jóvenes.⁸

2.2.3. Definición de adolescencia

La adolescencia es una etapa en la que el individuo se encuentra en continuo cambio. En muchos manuales se la trata, como el inicio de la vida adulta o como el final de la infancia y no como una fase diferente con aspectos y referencias específicas y claramente distintas de la infancia y la vida adulta (Salinas, 2003).

La adolescencia es esencialmente una época de cambios. Es la etapa que marca el proceso de transformación del niño en adulto, es un período de transición que tiene características peculiares. Se llama adolescencia, porque sus protagonistas son jóvenes que aún no son adultos pero que ya no son niños. Es una etapa de descubrimiento de la propia identidad (identidad psicológica, identidad sexual...) así como de la de autonomía individual.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como la etapa comprendida entre los 10 u 11 años hasta los 19 años, y considera dos fases: la adolescencia temprana, de los 10 u 11 hasta los 14 o 15 años, y la adolescencia tardía, de los 15 a los 19 años. Sin embargo, la condición de juventud no es uniforme y varía según el grupo social que se considere apto.

En esta etapa se distinguen dos momentos diferenciados: la Preadolescencia o periodo de la pubertad y la Adolescencia.

La cultura puede facilitar, obstruir el ajuste del joven a los cambios físicos y fisiológicos de la pubertad, y puede influir de modo que estos cambios se conviertan en motivo de orgullo o en causa de ansiedad y confusión. Pero lo que no puede es alterar el hecho de que estos cambios se producirán y que, de alguna manera, el adolescente tiene que hacerles frente. El término pubertad proviene del latín *pubertad* (que significa edad viril) y designa la primera fase de la adolescencia, cuando se pone de manifiesto la maduración sexual.

Comentaremos aquí el desarrollo que se produce en los distintos planos de las dos etapas, respectivamente.

A. La Pre adolescencia o Pubertad

Es en la Pre adolescencia o Pubertad donde se produce una intensa actividad hormonal y, por tanto, los **cambios físicos** que ya conocemos, en mujeres y varones: menstruación, vello púbico, primera eyaculación, aumento de estatura, senos, caderas, fuerza física, desarrollo muscular.

Con respecto al **desarrollo cognitivo**, en este período puede imaginar lo que podría ser, y ya no confunde lo real con lo imaginario, aunque a veces, es fantasioso. Se desarrolla su

espíritu crítico y usa con mayor facilidad los procedimientos lógicos: análisis, síntesis...

Al mismo tiempo, discute para probar su capacidad y seguridad del adulto.

Desarrollo tendencial: Tiene necesidad de independencia de sus padres, por tanto quiere libertad y para ello emplea la desobediencia.

Desarrollo afectivo se refiere, en la etapa Preadolescente, fluctúan gran intensidad de emociones y sentimientos y con ello una desproporción entre el sentimiento y su expresión.

El sujeto controla poco las manifestaciones externas que se traducen en tics nerviosos, muecas, gestos bruscos, gritos extemporáneos. Se pasa de la agresividad a la timidez fácilmente.

Desarrollo social: además de la emancipación e independencia con respecto a los padres, ya anteriormente comentada, busca también la protección de estos.

El individuo tiene la necesidad de afiliación y de sentirse aceptado y reconocido por lo de su entorno, de valorarse y de afirmarse.

Su interés se centra en el deporte, la diversión, etc.

En esta edad, tiende a la separación entre chicos y chicas y tienen gran curiosidad por todo lo relacionado con la sexualidad ⁽⁹⁾

2.2.4. Factores hormonales del desarrollo

Los cambios físicos de la pubertad, sin exceptuar la maduración sexual y el crecimiento acelerado, son iniciados por una mayor

producción de hormonas activadoras de la glándula pituitaria anterior, situada inmediatamente debajo de la base del encéfalo. La señal para este incremento de la producción hormonal, a su vez, proviene del hipotálamo, parte importante y compleja del encéfalo, pero sólo después de que el hipotálamo ha madurado lo suficiente, lo cual puede ocurrir a edades distintas en diferentes individuos.

Una de las cosas que probablemente habrán de preocupar tanto a los adolescentes como a sus padres es la de la estatura final. En vista de los persistentes estereotipos masculino y femenino, esto habrá de ocurrirles especialmente a los chicos que son cortos de estatura y a las chicas que tienen miedo de llegar a ser demasiado altas.

Gran parte de la preocupación de los adolescentes y de sus padres acerca de la estatura final es exagerada, sin embargo, puede ser resultado de una peculiar combinación de relaciones del desarrollo.⁹

2.2.5. Maduración sexual

Tanto en estatura como en peso, hay notables diferencias individuales por lo que toca a la edad en que comienza la pubertad. Aun cuando hay alguna variación dentro de las series del desarrollo por ejemplo, los senos puede desarrollarse en las chicas antes o después de la aparición del pelo pubiano, el desarrollo físico durante la pubertad y la adolescencia sigue por lo general una progresión bastante ordenada.⁹

- Desarrollo sexual en varones

La primera indicación externa de la inminente maduración sexual en los varones consiste por lo común en un aumento

de la tasa de crecimiento de los testículos y del escroto (la estructura en forma de bolsa que contiene a los testículos).

Puede observarse también el comienzo, aun cuando quizás sea lento, del crecimiento del pelo pubiano hacia las mismas fechas, o poco después. Aproximadamente un año más tarde, una aceleración en el crecimiento del pene acompaña al comienzo del tamaño de la estatura. El pelo axilar (corporal) y facial comúnmente hacen su primera aparición unos 2 años después del comienzo del pelo pubiano, aun cuando la relación es lo suficientemente variable como para que, en algunos chicos, el pelo axilar aparezca realmente primero.

La voz se hace patentemente más baja o grave, pero lo común, bastante avanzada de la pubertad.

En algunos chicos este cambio de voz, es más bien brusco y dramático, en tanto que en otros ocurre tan gradualmente que casi no es perceptible. Durante este proceso, la laringe (o manzana de Adán) aumenta significativamente y las cuerdas vocales que contiene aplican aproximadamente su longitud, con lo cual el tono baja más o menos una octava.

Así como el comienzo de la menstruación puede ser causa de preocupaciones para la muchacha, la erección incontrolada y la eyaculación inicial pueden sorprender y preocupar a algunos varones púberes.

Aun cuando la estimulación genital, así como otras formas de estimulación corporal, es agradable para el niño, la erección y la estimulación genital comúnmente llevan consigo un mayor sentido de apremio sexual durante la pubertad.⁹

En este período el pene queda tumescente con gran facilidad, ya sea espontáneamente o en respuesta a toda una

variedad de estímulos psicosexuales; "visiones provocativas, sonidos, olores, frases o cualquier cosa que sea; el adolescente varón (de menor edad) habita un espacio vital libidinizado, en el que casi todo puede adquirir un significado sexual.

La eyaculación inicial del fluido seminal puede ser también motivo de preocupación. La primera eyaculación del chico adolescente probablemente ocurrirá al cabo de un año de iniciado el crecimiento en cuanto a la estatura, alrededor de los 14 años, aunque puede ocurrir desde los 11 o demorarse hasta los 16. La primera eyaculación puede producirse a consecuencia de una masturbación o de una emisión nocturna. Un chico que previamente se ha masturbado, con sensaciones acompañantes agradables pero sin eyaculación, podrá pensar que la eyaculación del fluido seminal es nociva o indicativa de que algo anda físicamente mal en él.

Al parecer, los adolescentes contemporáneos están mejor desarrollados y es menos probable que les preocupen tales sucesos del desarrollo como son la menstruación o las emisiones nocturnas que a los jóvenes de generaciones anteriores. No obstante, muchos jóvenes, de cualquiera de los sexos, especialmente en los primeros años de la adolescencia, no reciben instrucción adecuada de parte de sus padres, las escuelas o sus iguales y se torturan a sí mismos con miedos innecesarios.⁹

- Desarrollo sexual en mujeres

En la mujeres, el comienzo de la elevación del seno (el llamado período del botón en el desarrollo del pecho) suele ser la primera señal de madurez sexual, aun cuando en cerca

de una tercera parte de las niñas puede antecederla la aparición de pelo en el pubis.

El crecimiento del útero y de la vagina ocurre simultáneamente con el desarrollo del seno y también se agranda, los labios y el clítoris. La menarquía (es decir, la edad a que comienza la menstruación) se produce relativamente tarde en la serie de desarrollo, y caso invariable después de que el crecimiento en cuanto a estatura ha comenzado a frenarse.

Frecuentemente hay un período que puede durar de un año a un año y medio después del comienzo de la menstruación, durante el cual la chica adolescente no es capaz aun fisiológicamente de concebir. De manera semejante, los chicos son capaces de tener relaciones sexuales mucho antes de la aparición de espermatozoides vivos.⁹

Para la muchacha adolescente, la menstruación es mucho más que un simple reajuste fisiológico.

Es un símbolo de madurez sexual, de su estatus futuro como mujer. Porque las reacciones de una chica a la menstruación pueden generalizarse ampliamente, tiene importancia capital que su experiencia inicial sea lo más buena posible.

Muchas chicas esperan serenamente el comienzo de la menstruación y algunas lo interpretan orgullosamente, como señal de un ascenso de rango. Por desgracia, sin embargo, muchas otras toman negativamente este fenómeno normal de su desarrollo. En varios estudios una clara mayoría de muchachas que todavía no menstruaban, o que ya lo hacían, interpretaron los efectos de la menstruación como negativos o, en el mejor de los casos, como neutrales.⁹

B. La Adolescencia propiamente dicha

Esta difícil etapa de la vida es en la que generalmente comienza el consumo de alcohol y tabaco. Y, lo que es peor, el peligroso momento de ingreso en el mundo de la droga, tan extendido en nuestros días.

Desarrollo cognoscitivo: La adolescencia es el ciclo donde madura el pensamiento lógico formal. Su pensamiento es más objetivo y racional. Es capaz de raciocinar de un modo hipotético deductivo.

El adolescente sueña con los ojos abiertos, se refugia en un mundo fantasmagórico donde se mueve a sus anchas, ya que el mundo real no satisface sus expectativas.

Es también la edad de los ideales. El adolescente descubre valores y trata de capturarlos para sí y para los demás. Aunque este hecho no afecta a todos los adolescentes. Depende de la formación recibida.

Desarrollo motivacional vamos a seguir los pasos de Schneiders sobre los motivos que interesan en esta edad a los adolescentes:

- Necesidad de seguridad: Se funda en un sentimiento de certeza del mundo interno (estima de sí, de sus habilidades, de su valor intrínseco, de su equilibrio emocional, de su integridad física) y externo (economía, su status en la familia y en el grupo). El adolescente puede sufrir inseguridad por los cambios fisiológicos, la incoherencia emotiva o por la falta de confianza en los propios juicios y decisiones.

- Necesidad de independencia: independencia emocional, intelectual, volitiva y libertad de acción. Se trata de una afirmación de sí.
- Necesidad de integración.
- Necesidad de afecto: sentir y demostrar ternura, admiración, aprobación.
- Necesidad de experiencia: esta necesidad se manifiesta en las necesidades vicarias (TV, cine, lecturas, conversaciones, redes sociales, deportes, juegos). Por esto mismo se meten en actividades poco recomendables: alcohol, drogas, etc.

Desarrollo emotivo: la adolescencia es el periodo de mayor inestabilidad social, por tanto está lleno de riqueza y originalidad.

El adolescente es variado en su humor. Sus acontecimientos le obligan a rechazar hacia el interior las emociones que le dominan. De ahí la viveza de su sensibilidad: al menor reproche se le verá frecuentemente rebelde, colérico. Por el contrario, una manifestación de simpatía, un cumplido o una palmadita en la espalda, le pondrán radiante, entusiasmado, gozoso.

Desarrollo social: los desarrollos anteriormente comentados agilizan el proceso de socialización.

En este proceso se desarrolla en el adolescentes oscilaciones tales como:

- Vaivenes entre confianza y desconfianza en sí mismos.

- Vaivenes entre excitación y depresión: trabajo y ocio, buen humor y llanto.
- Vaivenes entre sociabilidad e insociabilidad: tratables e intratables, delicados e hirientes.
- Vaivenes entre vida heroica y sensualidad.

En esta época aparecen rivalidades y luchas para obtener el poder y ejercerlo sobre los demás. Prueba sus fuerzas físicas y así se convierte en agresivo, lo que se manifiesta con ciertos actos exteriores (se golpean unos a otros), palabras agresivas (se insultan), manifestaciones reprimidas y ocultas, agresividad contra sí mismos, agresividad contra las cosas.

La situación del adolescente frente a la familia es ambivalente: por una parte está la emancipación progresiva de la familia, lo que implica un riesgo; y por otra, el adolescente percibe que su familia es fuente de seguridad y ayuda, con miedo a perderla.

La escuela favorece la reorganización de la personalidad sobre la base de la independencia (emancipación de los padres, la constitución de grupos, status autónomo fundado sobre su propia acción,...), aunque también puede presentar obstáculos.

La amistad entre adolescentes se caracteriza por la sinceridad, el altruismo, la delicadeza. Se presumen de tener los mismos gustos y opiniones, se imitan, se tienen mutua confianza, se quieren con exclusividad, se sacrifican unos por otros.

- Entre ellos predominan los grupos primarios, se reúnen con frecuencia, participan de las mismas diversiones, peligros y emociones. El grupo proporciona al adolescente

sentimiento de seguridad, protección y solidaridad; ayuda a emanciparse de los padres; reduce el conjunto de frustraciones; facilita las amistades; es una escuela de formación social.

2.2.6. Cambios en la adolescencia

- Cambios psicológicos

Durante la pubertad, cambia el pensamiento y las diversas formas de ver el medio ambiente; cambio de actitudes o cambios de carácter como: Alegría, tristeza, enojo, rebelión. Se puede tornar irritable o tranquilidad y apacible entre otros.

La preocupación por su arreglo personal, comportamiento nervioso o coqueteó ante personas (o compañeros) del sexo opuesto se comienza a manifestar como también la rebeldía y deseos de ser independientes.

Cuando el adolescente entra en estos cambios, deja de ser niño, pero todavía no es adulto. Es una época en la que se siente incomprendido por los adultos y se aleja de ellos; en ocasiones esta actitud provoca crisis familiares que abren la brecha generacional de incomprensión a los hijos.

Algunas de las conductas que frecuentemente se ponen de manifiesto en los adolescentes, aunque no en todos, son la introspección, la rebeldía, la ambivalencia, la crisis de identidad y la fase negativa.

De igual manera debemos considerar a pesar de que esta etapa se presenta como crítica, se trata de un periodo durante el cual la persona es espontánea, creativa y llena de ilusiones y deseos de cambiar aquello que le

desagrada; en suma, es la época de la vida en que se comparte todo lo que se posee sin mezquindad alguna.¹⁰

- Cambios sociales

Este tipo de cambios se encuentran en una íntima relación con los cambios psicológicos. El querer pertenecer, el querer ser parte y el querer ser aceptado, conduce a los adolescentes a nuevas situaciones sociales y un cambio en las relaciones.

La relación con sus padres ya no va a ser la misma que cuando éstos eran niños. Por el contrario, se va a producir un distanciamiento de ellos, pudiendo ser lastimoso para ambas partes. Pero los nuevos adolescentes van a querer pasar más tiempo con aquellos que estén viviendo una situación similar, pasando, de esta manera, a afianzar su grupo de amigos.

Este cambio en las relaciones puede ser que se torne disgustoso para con los mayores. Esto es porque los adolescentes comienzan a cuestionar más cosas, llegando a ser muy desafiantes en algunas situaciones donde los padres quieran imponer límites o marcar pautas y ellos se sientan incomprendidos.

Esto último alimenta aún más a las relaciones con sus amigos y personas de igual edad. Tema aparte deberemos desarrollar respecto a los comportamientos de estos grupos. Cuando el grupo es “saludable”, no hay mucho más que las típicas reacciones de un adolescente. Pero el tema trasciende cuando el grupo de adolescentes comienza a beber o consumir drogas, actuando en un estado total de rebeldía, conduciendo a problemas más graves y serios, como lo puede ser la violencia escolar.

En este último sentido, el contexto de crecimiento del adolescente será un factor a considerar, donde resaltamos nuevamente el apoyo de los familiares.¹⁰

2.3. DEFINICION DE TERMINOS

- **Factores:** Entendemos por factores a aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos.
- **Conducta antisocial:** Actos que infringen las normas sociales y los derechos de los demás.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. Hipótesis General

Existe relación entre los factores sociales e individuales con la conducta antisocial del adolescente.

2.4.2. Hipótesis Específicas

- Existe relación entre los factores individuales y la conducta antisocial del adolescente.
- Existe relación entre los factores sociales y la conducta antisocial del adolescente.

2.5. VARIABLES

2.5.1. Definición conceptual de la variable

- Factores que influyen en la Conducta antisocial del adolescente.

La conducta antisocial hace referencia a una diversidad de actos que infringen las normas sociales y los derechos de los demás.

2.5.2. Operacionalización de la variable

Variables	Dimensiones	Indicadores	%	Ítem	Escala
Variable Factores que influyen en la Conducta antisocial en adolescentes del 5to grado de secundaria	Factores individuales	Rasgos de personalidad Autoestima. Temperamento. Percepción social	40%	1, 2, 3, 5, 13, 15, 17, 23.	Escala Nominal
	Factores sociales	Falta de adaptación a la escuela. Bajo rendimiento escolar. Pobreza. Agresividad. Aislamiento.	60%	4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36.	

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, de nivel descriptivo y de corte transversal.

Tipo de Investigación	Alcance
No experimental	La investigación que se realiza es sin manipular deliberadamente variables. HERNANDEZ SAMPIERI, Roberto. Cuarta Edición. 2006. (p.205)
Descriptivo	Consiste en recolectar información relevante en varias muestras con respecto a un mismo fenómeno. HERNANDEZ SAMPIERI, Roberto. Cuarta Edición. 2006
Transversal	La información se obtiene en un determinado espacio y tiempo.

3.2. DESCRIPCIÓN DEL AMBITO DE LA INVESTIGACION

El presente trabajo de investigación se realizó en la Institución Educativa N° 6089 Jorge Basadre Grohmann el cual se encuentra ubicado en el distrito de San Juan de Miraflores.

La institución está dividida en nivel primario y secundario. El nivel de secundaria consta de 2 pabellones cada una de 2 pisos, presenta una cancha, una biblioteca.

Está conformada por tres salones de quinto (A, B, y C),

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población de este estudio estuvo conformada por 91 alumnos del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 6089 Jorge Basadre Grohmann, distribuidos en las secciones A, B y C.

Criterios de inclusión

- Adolescentes del quinto grado de secundaria.
- Pertenezcan a la institución N° 6089 Jorge Basadre Grohmann.
- Deseen colaborar con la aplicación del cuestionario.
- Participen de las actividades a realizarse.

Criterios de exclusión

- Adolescentes que pertenezcan a otra sección.
- Que se nieguen a participar del estudio.
- Que no pertenezcan a la institución educativa.

3.3.2. Muestra

Fue de muestra no probabilística y por conveniencia ya que solo se consideró a 50 estudiantes que aceptaron el consentimiento informado.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1. Técnica

La técnica empleada para esta investigación es la observación y la encuesta ya que es un medio adecuado para poder evaluar la conducta del adolescente y poder cumplir así el objetivo planteado.

3.4.2. Instrumento

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue un cuestionario que ya está validado y ayudara a obtener información más precisa con la ayuda de los ítems que es estructurado con alternativas de respuesta múltiple.

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La fiabilidad del CCA se estudió mediante los análisis de la consistencia interna y de la estabilidad temporal (testretest).

En cuanto a la consistencia interna, todas las escalas presentan un coeficiente alfa satisfactorio (superior a 0.70).

El coeficiente más elevado es el de la escala Agresividad (0.78), seguida de la escala Aislamiento (0.77), obteniendo el coeficiente menos elevado la escala Ansiedad/Retraimiento (0.72). El coeficiente de la escala Total puede considerarse satisfactorio, su valor es de 0.78.

Las escalas del CCA presentan resultados aceptables en fiabilidad test-retest. Las escalas Agresividad($r=0.68$) y Aislamiento ($r=0.70$) cuentan con una estabilidad temporal moderadamente alta, mientras que la escala de Ansiedad/Retraimiento presenta una estabilidad temporal mayor($r=0.75$). El coeficiente de correlación hallado para la Escala total presenta un valor de 0.69, pudiendo concluir que el CCA posee una buena fiabilidad en cuanto a estabilidad temporal de las conductas evaluadas.

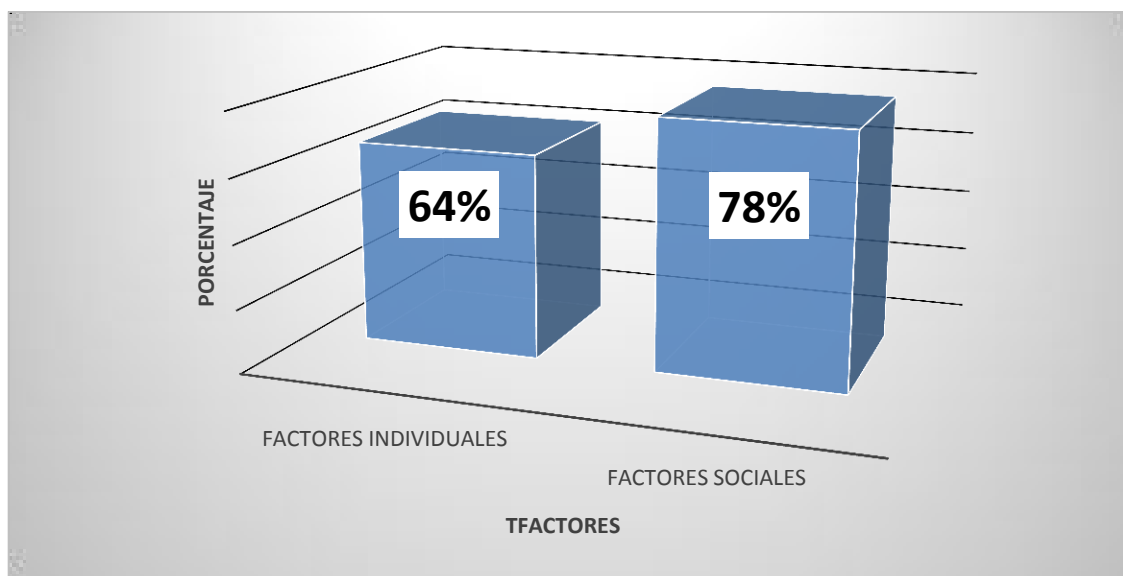
3.6. PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

La recolección de datos se llevó a cabo previa realización de trámites administrativos para obtener la autorización respectiva de la Institución Educativa N° 6089 Jorge Basadre Grohmann, el instrumento fue aplicado en un promedio de 20 minutos aproximadamente por cada salón. Una vez recolectados los datos fueron tabulados manualmente y mediante el programa estadístico Minitab, para ser presentados en tablas y gráficos con sus respectivos análisis.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

GRAFICO 1

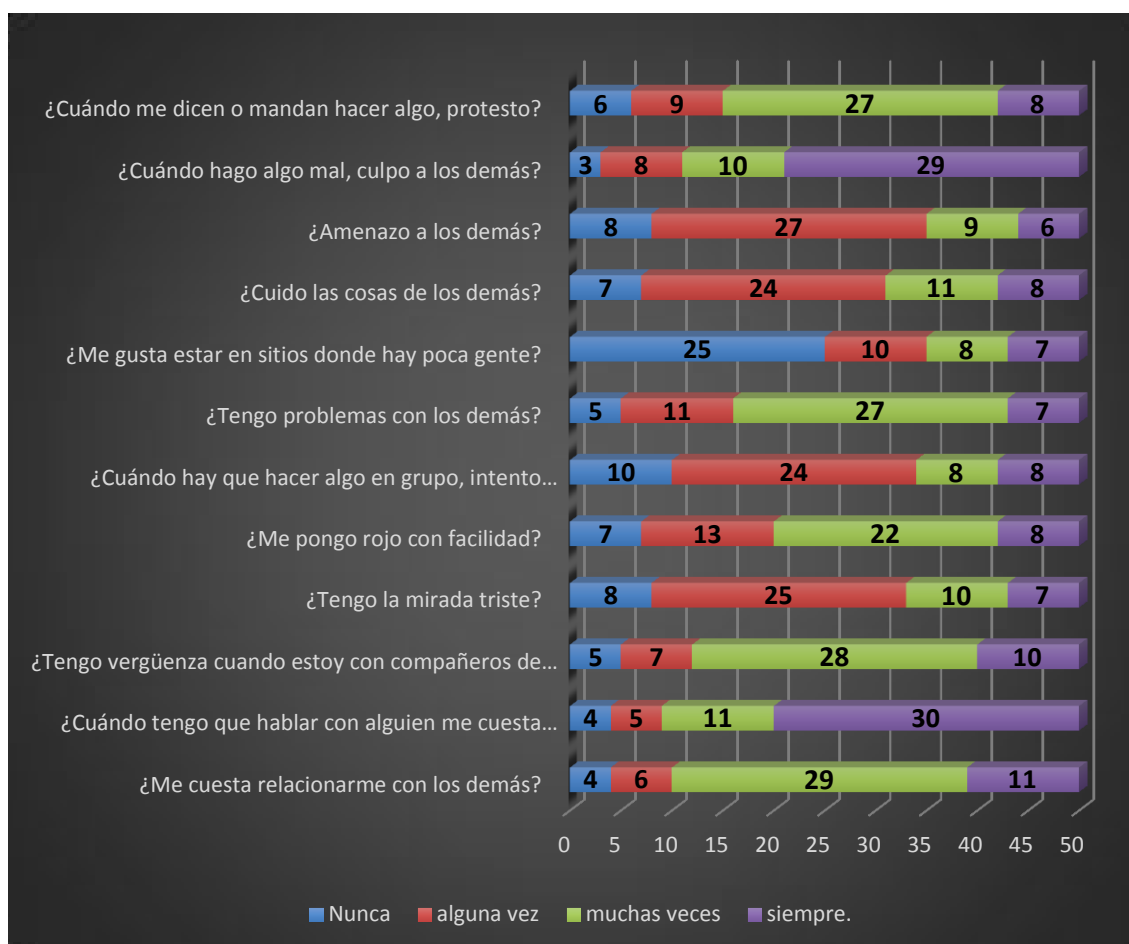
FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CONDUCTA ANTISOCIAL EN ADOLESCENTES DEL 5° GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 6089 JORGE BASADRE GROHMANN DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA – 2014



Según los resultados presentados en la Grafica 1, los factores que influyen en la conducta antisocial en adolescentes del 5° grado de secundaria de la institución educativa N° 6089 Jorge Basadre Grohmann del distrito de San Juan de Miraflores, es el factor social la que tiene mayor porcentaje en un 78% de acuerdo a las respuestas indicadas, y luego el factor individual en un 64%, según las respuestas señaladas que también influyen en la conducta antisocial.

GRAFICO 2

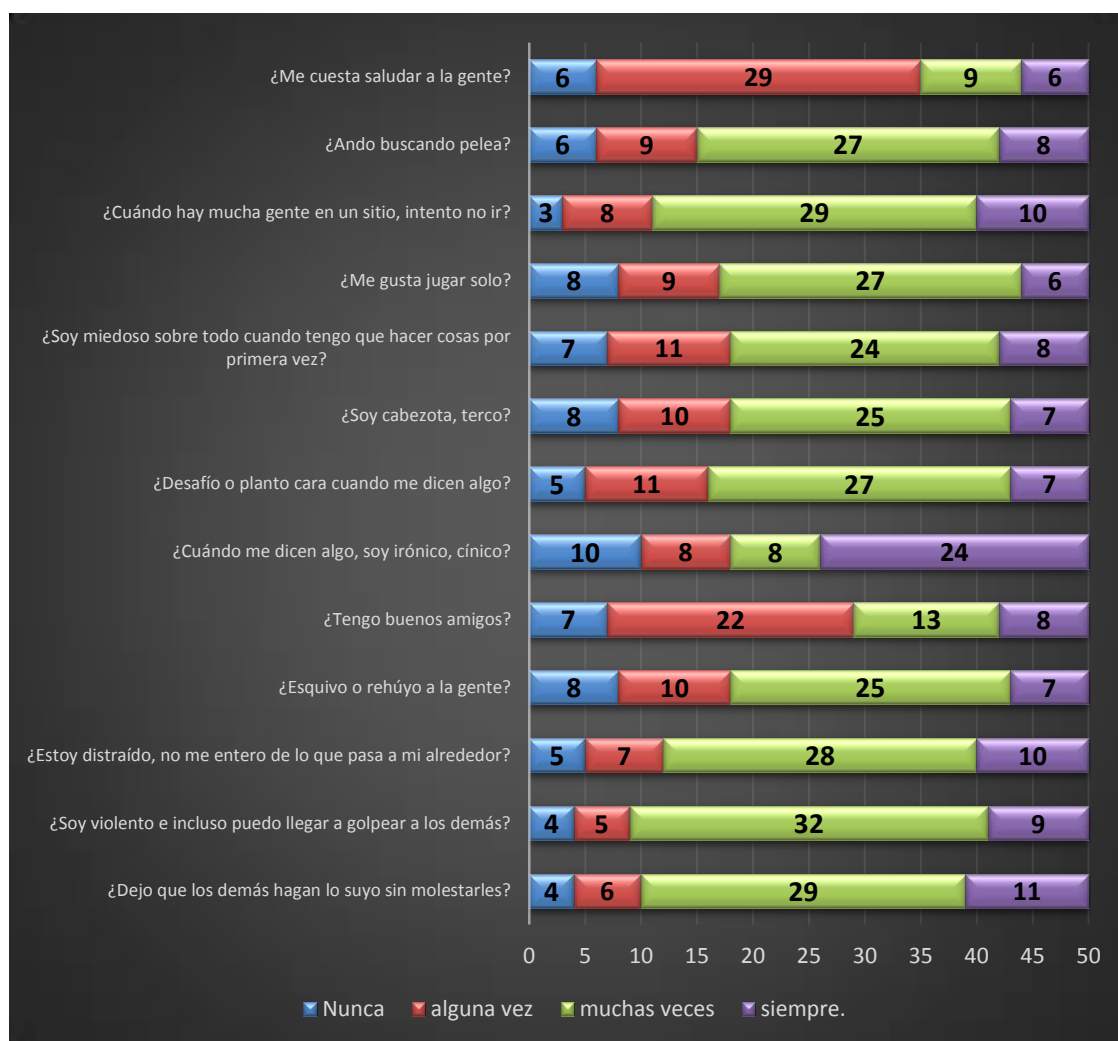
FACTORES INDIVIDUALES ASOCIADOS A LA CONDUCTA ANTISOCIAL EN ADOLESCENTES DEL 5° GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 6089 JORGE BASADRE GROHMANN DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA – 2014.



Según los resultados presentados en la gráfica 2, los factores individuales asociados a la conducta antisocial en adolescentes del 5° grado de secundaria según las respuestas indicadas el 60% (30) SIEMPRE les cuesta empezar a hablar con alguien, el 58% (29) cuando hace algo mal culpa a los demás y 58% (29) MUCHAS VECES les cuesta relacionarse con los demás.

GRAFICO 3

FACTORES SOCIALES ASOCIADOS A LA CONDUCTA ANTISOCIAL EN ADOLESCENTES DEL 5° GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 6089 JORGE BASADRE GROHMANN DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA – 2014.



Según los resultados presentados en la gráfica 3, los factores sociales asociados a la conducta antisocial en adolescentes del 5° grado de secundaria según las respuestas indicadas el 48% (24) SIEMPRE cuando me dicen algo soy irónico, cínico, el 64% (32) MUCHAS VECES son violentos e incluso pueden llegar a golpear a los demás.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente trabajo surge prioritariamente desde un enfoque preventivo de la conducta Antisocial. Tomando como referencia una muestra de adolescentes escolarizados con edades comprendidas entre los 14 y 16 años pertenecientes a la Institución Educativa N° 6089 Jorge Basadre Grohmann del distrito de SAN Juan de Miraflores, Lima – 2014.

Numerosos autores han puesto en evidencia como las conductas antisociales tienden a incrementarse paulatinamente en la adolescencia temprana, llegan al máximo en la adolescencia media y decrece gradualmente en la adolescencia tardía.

Alcázar, Corcole, De La Peña, Fernández E. y Gordillo, Cisneros E. coinciden que las conductas antisociales, y especialmente las conductas agresivas y/o violentas parecen aumentar entre los 14 y 16 años, sin embargo, se observa una disminución en los últimos años de la adolescencia, excepto para el consumo de sustancias, que por el contrario, se evidencia un claro aumento.

CONCLUSIONES

- En general, la prevalencia de la conducta antisocial, en todas sus manifestaciones, es significativamente mayor en el caso del factor social que el caso del factor individual
- Dentro de los factores individuales: les cuesta empezar hablar con alguien, cuando algo hago culpa a los demás, les cuesta relacionarme con los demás, cuando le mandan hacer algo protestan, tienen vergüenza cuando están con compañeros de otro sexo, tienen problemas con los demás, amenazan a los demás, tiene la mirada triste, no les gusta estar en lugares con poca gente.
- Dentro de los factores sociales: son irónicos, cómicos cuando le dicen algo, son impulsivos e incluso pueden llegar a golpear a los demás, están distraídos y no se enteran lo que pasa a su alrededor, andan buscando pelea, les gusta jugar solo, les cuesta saludar a la gente, amenazan a los demás.

RECOMENDACIONES

- Proponer programas educativos que contengan valores humanos, tanto para el adolescente como para los padres de familia o tutores responsables, logrando de esta manera mentes receptivas y flexibles a favor de una vida saludable y ambiente de paz social.
- Orientar a los adolescentes en prevención del riesgo de la conducta antisocial para que eviten los problemas, y en consecuencia, no busquen alivio en situaciones negativas para él y su familia.
- Informar a las adolescentes las consecuencias tanto individuales, sociales como psicológicas que pueden causar el involucrarse en conductas antisociales.
- A los docentes que laboran en la Institución Educativa N° 6089 Jorge Basadre Grohmann del distrito de San Juan de Miraflores, que perciban e identifiquen las situaciones que los adolescentes viven y que sean tratados de acuerdo a sus necesidades interés y problemas.
- Los padres deben asumir la responsabilidad al tener el mayor protagonismo en sus funciones afectivas y educativas de los adolescentes para una buena comunicación y convivencia pacífica.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Pueyo a, redondo s. predicción de la violencia. P.3-6.
2. HERMIDA, Vargas C. "comportamiento antisocial y criminalidad en la adolescencia"
3. SANCHEZ N, GUEVARA M. Módulo iv enfermería comunitaria. Organización panamericana de la salud. MANAGUA 2010. P. 4-9
4. ANDUJA B. CONDUCTAS ANTISOCIALES DE LA ADOLESCENCIA. DICIMBRE 2011. P.21
5. ALCÁZAR, Corcoles M. "Patrones de conducta y personalidad antisocial en adolescentes" en EL SALVADOR, MÉXICO, Y ESPAÑA 2007.
6. DE LA PEÑA, Fernández E. "conducta antisocial en adolescentes: factores de riesgo y de protección" MADRID 2010
7. GORDILLO, Cisneros E." Relación entre el agrupamiento escolar por sexo y la frecuencia de conductas disruptivas en el aula en estudiantes de 2. ° De secundaria en algunas i.e. Del área urbana del Callao, julio 2008"
8. SANABRIA, María. "Factores psicosociales de riesgo asociados a conductas problemáticas en jóvenes infractores y no infractores." Pontificia universidad javeriana. Colombia. 2010. P. 2-6
9. Sánchez Hidalgo, La Conducta en el Hombre. Buenos Aires, Editorial EUDEBA, 1982, pág. 1-3
10. Bárbara Hirtz. La adolescencia y sus cambios. 2010. Disponible en: <http://www.eliceo.com/educacion/la-adolescencia-y-sus-cambios.html>

ANEXOS

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Factores que influyen en la conducta antisocial en adolescentes del 5° grado de secundaria en la Institución Educativa 6089 Jorge Basadre Grohmann del distrito de San Juan de Miraflores, Lima - 2014

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
¿Qué factores influyen en la conducta antisocial en adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 6089 Jorge Basadre Grohmann del distrito de San Juan de Miraflores, Lima - 2014?	<p>Objetivo General: Determinar los factores influyen en la conducta antisocial en adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 6089 Jorge Basadre Grohmann del distrito de San Juan de Miraflores, Lima - 2014</p>	<p>Hipótesis General: Existe relación entre los factores sociales e individuales con la conducta antisocial del adolescente.</p>	<p>Variable</p> <p>Factores que influyen en la Conducta antisocial en adolescentes</p>
	<p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificarlos factores individuales asociados a la conducta antisocial en adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 6089 Jorge Basadre Grohmann del distrito de San Juan de Miraflores, Lima - 2014 - Identificar los factores sociales asociados a la conducta antisocial en adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 6089 Jorge Basadre Grohmann del distrito de San Juan de Miraflores, Lima - 2014 	<p>Hipótesis Específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Existe relación entre los factores individuales y la conducta antisocial del adolescente. - Existe relación entre los factores sociales y la conducta antisocial del adolescente. 	

Anexo 2

MATRÍZ METODOLÓGICA

Factores que influyen en la conducta antisocial en adolescentes del 5° grado de secundaria de la institución N° 6089 Jorge Basadre Grohmann del distrito de San Juan de Miraflores, Lima - 2014

Tipo y diseño de investigación	Población y muestra	Instrumento	Criterios de inclusión y exclusión
<p>Descriptivo comparativo: Consiste en recolectar información relevante en varias muestras con respecto a un mismo fenómeno.</p> <p>M1 ----- O1</p> <p>M2 ----- O2</p> <p>M1 = Muestra del sexo masculino</p> <p>M2 = Muestra del sexo femenino</p> <p>O1 y O2 = Información recolectada</p>	<p>La población de este estudio estuvo conformada por 91 alumnos del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 6089 Jorge Basadre Grohmann, distribuidos en las secciones A, B y C.</p> <p>Fue de muestra no probabilística y por conveniencia ya que solo se consideró a 50 estudiantes que aceptaron el consentimiento informado.</p>	<p>El instrumento que se utilizó para la recolección de datos será un cuestionario que ya está validado y ayudo a obtener información más precisa con la ayuda de los ítems que es estructurado con alternativas de respuesta múltiple.</p>	<p>Criterios de Inclusión Adolescentes del quinto grado de secundaria. Pertenezcan a la institución N° 6089 Jorge Basadre Grohmann. Deseen colaborar con la aplicación del cuestionario. Participen de las actividades a realizarse.</p> <p>Criterios de exclusión Adolescentes que pertenezcan a otra sección. Que se nieguen a participar del estudio. Que no pertenezcan a la institución educativa.</p>

Anexo 3

CUESTIONARIO

A continuación se plantea una serie de preguntas que son confidenciales y te agradecería que las contestes de forma sincera y objetiva.

Consta de 36 preguntas dividido según área a evaluar.

Leer cuidadosamente las preguntas y marcar con una **x** solo la que creas conveniente.

Recuerda que este cuestionario es anónimo.

• **EDAD:** a) 15 b) 16 c) 17 d) 18 e) 19 - 20

• **SEXO:**

a) Masculino () b) Femenino ()

1. ¿Me cuesta relacionarme con los demás?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

2. ¿Cuándo tengo que hablar con alguien me cuesta empezar?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

3. ¿Tengo vergüenza cuando estoy con compañeros de otro sexo?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

4. ¿Tengo la mirada triste?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

5. ¿Me pongo rojo con facilidad?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

6. ¿Cuándo hay que hacer algo en grupo, intento evitarlo?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

7. ¿Tengo problemas con los demás?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

8. ¿Me gusta estar en sitios donde hay poca gente?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

9. ¿Cuido las cosas de los demás?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

10. ¿Amenazo a los demás?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

11. ¿Cuándo hago algo mal, culpo a los demás?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

12. ¿Cuándo me dicen o mandan hacer algo, protesto?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

13. ¿Me pongo nervioso cuando tengo que hablar en público?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

14. ¿Me gusta más estar con otros que solo?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

15. ¿Soy vergonzoso?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

16. ¿Cuándo me hablan no hago caso?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

17. ¿Lloro con facilidad?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

18. ¿Me gusta estar solo?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

19. ¿Me gusta estar con mucha gente?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

20. ¿Soy alegre?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

21. ¿Me peleo con los demás?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

22. ¿Me gusta estar separado de los demás?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

23. ¿Hablo lento, como si estuviese cansado?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

23. ¿Me cuesta saludar a la gente?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

24. ¿Ando buscando pelea?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

25. ¿Cuándo hay mucha gente en un sitio, intento no ir?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

26. ¿Me gusta jugar solo?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

27. ¿Soy miedoso sobre todo cuando tengo que hacer cosas por primera vez?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

28. ¿Soy cabezota, terco?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

29. ¿Desafío o planto cara cuando me dicen algo?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

30. ¿Cuándo me dicen algo, soy irónico, cínico?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

31. ¿Tengo buenos amigos?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

32. ¿Esquivo o rehúyo a la gente?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

33. ¿Estoy distraído, no me entero de lo que pasa a mi alrededor?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

34. ¿Soy violento e incluso puedo llegar a golpear a los demás?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre.

35. ¿Dejo que los demás hagan lo suyo sin molestarles?

a. Nunca. B. alguna vez. C. muchas veces. D. siempre

GRACIAS POR SU COLABORACION.

Anexo 4

PUNTAJES ASIGNADOS AL CUESTIONARIO

Los puntajes asignados son obtenidos de la sumatoria del puntaje de cada ítem, teniendo la siguiente escala:

Criterios para la evaluación factor individual

17 – 24	Bueno
9 – 16	Regular
0 – 8	Mala

Criterios para la evaluación factor social

57 – 84	Bueno
29 – 56	Regular
0 – 28	Mala