

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**FACTORES ASOCIADOS A LAS CONDUCTAS ANTISOCIALES**  
**EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE**  
**SUBTANJALLA 2022**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**  
**HERNANDEZ ESCATE AMANDA SARELI**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**  
**MÉDICO CIRUJANO**

**ICA – PERÚ**

**2023**

**ASESOR:**

**Dr. HARRY RAÚL LEVEAU BARTRA**

### **AGRADECIMIENTO**

El presente trabajo es el resultado del esfuerzo en conjunto y del apoyo de personas que de una u otra manera han hecho posible su culminación; por ello un especial y sincero agradecimiento a mi asesor: Dr. Harry Leveau Bartra por sus invalorables enseñanzas, consejos y permanente asesoría brindada durante la realización del presente trabajo investigación.

Al C.S. Subtanjalla por la información y apoyo brindado para la elaboración de esta investigación.

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a Dios, por haberme dado la vida y permitirme llegar hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mis padres María y Luis por enseñarme que los sueños se logran a base de esfuerzo y dedicación; por creer en mí y brindarme su apoyo incondicional.

A mi esposo Marcos por ser mi soporte durante estos largos años de estudio y motivarme a seguir adelante.

A mis ángeles del cielo que siempre me acompañan y guían mi camino.

## RESUMEN

**Objetivo.** Identificar los factores asociados a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022

**Metodología.** Investigación de tipo no experimental, transversal, prospectiva y analítica. En una población de 366 adolescentes del distrito de Subtanjalla en Ica de donde obtuvo una muestra de estudio de 187 adolescentes, aplicándoles un cuestionario que mide conductas antisociales y otro de funcionalidad familiar FACES III, debidamente validados. **Resultados:** Las conductas antisociales en los adolescentes son en nivel bajo 37,4%, en nivel medio 41,7% y en nivel alto 20,9%, de 10 a 13 años fueron 33,7% de 14 a 16 años el 38,0% y de 17 a 19 años el 28,3, 54% fueron masculinos, 17,6% consumían Alcohol/Tabaco, 7,5% consumían drogas mayores y 33,2% proceden de familias con funcionalidad inadecuada. Los factores relacionados a las conductas antisociales en los adolescentes fueron: Las edades mayores con valor de  $p= 0,025$ , el sexo masculino  $p= 0,003$ , el consumo de alcohol/tabaco  $p= 0,024$ , el consumo de drogas mayores  $p= 0,020$  y la funcionalidad familiar inadecuada con  $p= 0,003$ . **Conclusión:** Los factores asociados a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022 son las edades mayores, sexo masculino, consumo de alcohol/tabaco o drogas y funcionamiento familiar inadecuado, existiendo un alto índice de conductas antisociales en los adolescentes.

**Palabras clave:** Factores asociados, conductas antisociales, adolescentes.

## ABSTRACT

**Objective.** Identify the factors associated with antisocial behavior in adolescents who attend the Subtanjalla Health Center 2022

**Methodology.** Non-experimental, cross-sectional, prospective and analytical research. In a population of 366 adolescents from the district of Subtanjalla in Ica, from where a study sample of 187 adolescents was obtained, applying a questionnaire that measures antisocial behaviors and another of family functionality FACES III, duly validated. **Results:** Antisocial behaviors in adolescents are at a low level 37.4%, at a medium level 41.7% and at a high level 20.9%, from 10 to 13 years old they were 33.7% from 14 to 16 years old on 38.0% and from 17 to 19 years old 28.3, 54% were male, 17.6% used Alcohol/Tobacco, 7.5% used major drugs and 33.2% came from families with inadequate functionality. The factors related to antisocial behavior in adolescents were: Older ages with a value of  $p= 0.025$ , male sex  $p= 0.003$ , alcohol/tobacco consumption  $p= 0.024$ , drug consumption  $p= 0.020$  and functionality inadequate family with  $p= 0.003$ .

**Conclusion:** The factors associated with antisocial behavior in adolescents who attend the Subtanjalla 2022 Health Center are older age, male sex, alcohol/tobacco or drug use, and inadequate family functioning, with a high rate of antisocial behavior in adolescents.

**Keywords:** Associated factors, antisocial behaviors, adolescents.

## INTRODUCCIÓN

Las "conductas antisociales" tienen graves consecuencias a nivel social, familiar, escolar o legal, son tan devastadoras que acarrearán al adolescente muchas veces a privarse de sus libertades al cometer delitos.

La creciente implicación de los jóvenes en este tipo de conductas, junto con los costes personales, sociales y económicos asociados, ha llevado a un consenso sobre la necesidad de buscar soluciones a estos problemas. Por ello, diversos profesionales de la salud y la educación, organismos públicos y políticos entienden que el potencial más prometedor para solucionar este problema reside en el desarrollo de programas de prevención.

Hay muchas cuestiones en torno a la investigación y prevención de la conducta antisocial en la actualidad. Esto probablemente se deba en parte a los múltiples enfoques teóricos implicados en el problema, lo que podría decirse que hace que sea muy difícil desarrollar un modelo teórico que permita una explicación integral de las conductas en los adolescentes.

Este estudio se centra en la "conducta antisocial" y sus complejas manifestaciones conductuales durante la adolescencia. Además de determinar la relación con el consumo de sustancias psicoactivas por lo que el objetivo de la investigación es: Identificar los factores asociados a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022.

Se desarrolla la investigación por capítulos según la estructura propuesta por la Universidad San Juan Bautista.

Primer capítulo: Descripción del problema de la conducta en los adolescentes, precisar los objetivos a cumplir, justificación de la investigación.

Segundo capítulo: Marco teórico, antecedentes de estudio, hipótesis y variables.

Tercer capítulo: Diseño metodológico. Población, muestra, muestreo, técnica de recolección y manejo de datos, ética en el estudio.

Cuarto capítulo: Resultados y discusión.

Quinto capítulo: Conclusiones y recomendaciones. Referencias bibliográficas y anexos.

<b>ÍNDICE</b>	<b>Pág</b>
CARATULA	
ASESOR	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN	vii
ÍNDICE	viii
REPORTE DE ANTIPLAGIO DE TESIS	ix
REPORTE DE PORCENTAJE DE COINCIDENCIAS	x
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE ANEXOS	xii
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA</b>	
1.1. Planteamiento del Problema	1
1.2. Formulación del Problema	2
1.2.1. Problema General	2
1.2.2. Problemas Específicos	2
1.3. Justificación	2
1.4. Delimitación del área de estudio	7
1.5. Limitaciones de la investigación	4
1.6. Objetivos	5
1.6.1. Objetivo General	5
1.6.2. Objetivos Específicos	5
1.7. Propósito	6
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes bibliográficos	7
2.2. Bases Teóricas	14
2.3. Marco conceptual	26
2.4. Hipótesis de la Investigación	27
2.4.1 Hipótesis general	27
2.4.2. Hipótesis específicas	27



2.5. Variables	27
2.5.1. Variable dependiente	27
2.5.2. Variables independientes	27
2.6. Definición operacional de variables	28
<b>CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
3.1. Diseño metodológico	29
3.1.1. Tipo de investigación	29
3.1.2. Nivel de investigación	29
3.2. Población y muestra	29
3.2.1. Población	29
3.2.2. Muestra	29
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	30
3.3.1. Técnicas	30
3.3.2. Instrumentos	30
3.4. Técnica de procesamiento y análisis de datos	31
3.5. Diseño y esquema de análisis de datos	31
3.6. Aspectos éticos	32
<b>CAPITULO IV: RESULTADOS</b>	
4.1. RESULTADOS	34
4.2. DISCUSIÓN	38
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	41
5.1. CONCLUSIONES	42
5.2. RECOMENDACIONES	43
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	44
<b>ANEXOS</b>	48
Operacionalización de las variables	49
Matriz de consistencia	52
Instrumento	55
Consentimiento informado	58

### Document Information

Analyzed document	TESIS AMANDA SARELI HERNÁNDEZ ESCATE.docx (D14684464)
Submitted	10/19/2022 1:42:00 AM
Submitted by	harryr.levreau
Submitter email	HARRYR.LEVEAU@UPSJB.EDU.PE
Similarity	8%
Analysis address	harryr.levreau.upsjb@analysis.arkund.com

### Sources included in the report

SA	Universidad Privada San Juan Bautista / AMANDA SARELI HERNÁNDEZ ESCATE.docx	23
	Document AMANDA SARELI HERNÁNDEZ ESCATE.docx (D143203193)	
	Submitted by: HARRYR.LEVEAU@UPSJB.EDU.PE	
	Receiver: harryr.levreau.upsjb@analysis.arkund.com	
W	URL: <a href="https://adolescenciaantisocial.blogspot.com/2017/05/conducta-antisocial-en-adolescentes.htm">https://adolescenciaantisocial.blogspot.com/2017/05/conducta-antisocial-en-adolescentes.htm</a>	1
	Fetched: 10/2/2019 10:25:32 AM	

### Entire Document

98%	MATCHING BLOCK 1/24	SA	AMANDA SARELI HERNÁNDEZ ESCATE.docx (D143203193)
<p>UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA FACTORES ASOCIADOS A LAS CONDUCTAS ANTISOCIALES EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE SUBTANJALLA 2022 TESIS PRESENTADO POR AMANDA SARELI HERNÁNDEZ ESCATE</p>			

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO ICA – PERÚ  
2022  
ASESOR Dr. HARRY RAÚL LEVEAU BARTRA PH. D.  
AGRADEZCO A: Mis familiares DEDICADO A:



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

ACREDITADA INTERNACIONALMENTE

INFORME DE PORCENTAJE DE COINCIDENCIAS

NOMBRE DEL ESTUDIANTE/ PROFESOR/INVESTIGADOR:

AMANDA SARELI HERNÁNDEZ ESCATE

TIPO DE PRODUCTO CIENTÍFICO:

- MONOGRAFÍA ( )
- REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA ( )
- PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ( )
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ( )
- PROYECTO DE TESIS ( )
- TESIS ( X )
- OTROS ( )

INFORME DE COINCIDENCIAS. (SEGÚN PLATAFORMA URKUN): 8 %

La tesis "FACTORES ASOCIADOS A LAS CONDUCTAS ANTISOCIALES EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE SUBTANJALLA 2022" está dentro del rango de similitud aceptado por la EPMH

COINCIDENCIA: -- 8%

Conformidad Investigador:

Nombre: Amanda Sareli  
Hernández Escate

DNI: 46471636  
Huella:



MEH-FR-80

Conformidad Asesor

  
Harry Leveau Bartra, Ph.D.  
JURADO 2009, 2011, 2012  
Ph.D. EN INVESTIGACIÓN  
Ph.D. EN INVESTIGACIÓN

Nombre: Dr. Harry Raúl  
Leveau Bartra

DNI: 21407016  
Huella:



V.1

Conformidad Comité de investigación

  
  
JHON RODRIGO AUSEJO GALARZA  
COORDINADOR INTERMEDIARIO DE TESIS  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA  
PRIVADA SJB

Nombre: Jhon R. Ausejo  
Galarza

DNI: 70691631  
Huella:



11/04/2017

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Perfil de los adolescentes con conductas antisociales que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022	
	34
<b>Tabla 2.</b> Edad como factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022	35
<b>Tabla 3.</b> Sexo como factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022	35
<b>Tabla 4.</b> Consumo de alcohol/tabaco como factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022	36
<b>Tabla 5.</b> Consumo de drogas mayores como factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022	36
<b>Tabla 6.</b> Funcionamiento familiar como factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022	37

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de las variables	49
Anexo 2. Matriz de consistencia	52
Anexo 3. Instrumento	55
Anexo 4. Consentimiento informado	58



## **CAPITULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

Considerando que las conductas antisociales se relacionan con la violencia juvenil este aumenta significativamente los costos de los servicios de salud, sociales y judiciales. Reduce la productividad y devalúa los activos. Cada año se cometen 200.000 homicidios en todo el mundo entre jóvenes de 10 a 29 años, lo que representa el 43% del total anual de homicidios en el mundo. El homicidio es la cuarta causa de muerte en el grupo de 10 a 29 años, y el 83% de estas víctimas son hombres<sup>1</sup>.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), el 43% de todos los homicidios en el mundo son cometidos por personas de 10 a 29 años, lo que la convierte en la cuarta causa de muerte en el mismo grupo. Estas cifras están en línea con las cifras mostradas en América Latina. Por ello, la violencia genera daño, muerte o discapacidad y la carga que impone a los sistemas de salud, se ha convertido en un importante problema de salud pública<sup>1</sup>.

En México, las tasas de criminalidad han aumentado año tras año desde que se denunciaron 235,712 delitos solo en la Ciudad de México en 2018<sup>2</sup>.

La delincuencia juvenil va en aumento en el Perú. De acuerdo con el Instituto Nacional de Información Estadística (INEI), los aspectos relacionados con la dinámica familiar, la falta de afecto y la falta de formación de valores llevaron a un aumento del 80% en la delincuencia provocada por adolescentes<sup>3</sup>.

En Perú, el 48,8% de estos habría consumido marihuana, el 6,1% cocaína y el 2,5% solventes e inhalables. Además, el 11,4% afirmó tener dependencia de alguna de estas sustancias, y el 52,2% reportó uso o experimentación temporal con alguna de estas sustancias<sup>3</sup>.

La delincuencia como paso posterior a una conducta antisocial está en aumento en todo el territorio nacional, de allí que en este estudio buscamos encontrar los factores que están asociados a estas conductas antisociales en los adolescentes para poder actuar de manera conjunta con las autoridades y disminuir estas acciones antisociales.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema principal**

¿Cuáles son los factores asociados a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Es la edad un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022?

¿Es el sexo un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022?

¿Es el consumo de alcohol/tabaco un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022?

¿Es el consumo de drogas mayores un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022?

¿Es el funcionamiento familiar un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022?

## **1.3. Justificación**

La conducta antisocial viene a ser considerada como aquel comportamiento que no se ha ajustado a la normativa social o moral. Cualquier conducta que refleje el infringir reglas sociales y/o sea una acción contra los demás.

Estas conductas antisociales tienen consecuencias inmediatas tanto para el adolescente que las realiza como para aquellos con quienes interactúan. Además de estas consecuencias inmediatas, existen consecuencias a largo plazo. Los problemas de los jóvenes antisociales les persiguen hasta la vida adulta. Estos jóvenes están en peligro de conducta criminal, drogadicción, alcoholismo, afectación psiquiátrica y problemas sociales y familiares, entre otros.

La conducta antisocial se puede ver favorecida cuando el adolescente presenta factores de riesgo, entendiéndose por ello como la característica (personal, familiar, grupal, social...) cuya presencia aumenta la probabilidad de que se produzca un determinado fenómeno. En este caso, un factor de riesgo sería una característica que permite predecir el desarrollo de la conducta antisocial; una variable que sitúa al sujeto en una posición de vulnerabilidad hacia este tipo de comportamientos.

Es por ello el interés de conocer con bases científicas este fenómeno presente en todas las ciudades y Subtanjalla no es la excepción, existiendo factores sociales y familiares que ponen en riesgo a estos adolescentes a que desarrollen conductas antisociales.

### **Importancia**

Relevancia científica. La investigación está estructurada científicamente y relaciona dos variables cuyo método estadístico inferencial puede ser utilizado en otras realidades, así como la estructura, sometiendo a análisis de confiabilidad de los instrumentos de medida, contribuyendo así al mejor entendimiento de la investigación.

Relevancia social. El fenómeno en estudio es eminentemente social y su repercusión será en dicho seno, por lo que investigar el tema orientará las intervenciones de psicología conductual con repercusión directa en la construcción de sociedad emocionalmente estable y con conductas



sociales favorables, concientizando a la población de los riesgos que se exponen los adolescentes con estas conductas.

Relevancia práctica. El conocimiento del fenómeno clima familiar y efectos en las conductas de sus miembros sobre todo los adolescentes que se encuentran en las instituciones educativas es de utilidad para poder abordar el tema desde una perspectiva social utilizando los conocimientos psicológicos, que reviertan esta situación en mejora de la sociedad, sugiriendo implementación de programas de intervención psicoterapéutica si se presentan problemas de conducta.

Relevancia teórica. El estudio del tema desde un punto de vista científico incrementa el conocimiento del fenómeno en una zona geográfica peculiar con idiosincrasias propias de la zona. Este enriquecimiento teórico repercute en el entendimiento de las conductas antisociales favorecidas por factores que muchas veces se originan en el seno familiar.

#### **Viabilidad.**

La investigación es viable desde el punto de vista metodológico debido a que se cuenta con información amplia del tema, y desde un punto de vista económico es viable pues la investigación será financiada por el investigador. Se cuenta con la colaboración de la institución sanitaria donde se desarrollará el estudio.

#### **1.4. Delimitación del área de estudio**

- Delimitación espacial. La investigación se desarrolló en el Centro de salud de Subtanjalla.
- Delimitación temporal. El estudio se realizó en los meses de octubre a noviembre del 2022
- Delimitación social. El estudio se llevó a cabo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud.

- Delimitación conceptual. La investigación se orientó a determinar los factores asociados a las conductas antisociales en adolescentes.

### **1.5. Limitaciones de la investigación**

El distrito de Subtanjalla es una parte del Perú con características educativas propias que harán que el abordaje a los adolescentes para obtener los datos sea a través del convencimiento.

Los resultados de esta investigación solo tienen alcance a esta realidad, pues no se puede extrapolar las conclusiones a otras zonas debido a que la idiosincrasia es diferente.

### **1.6. Objetivos**

#### **1.6.1. Objetivo General**

Identificar los factores asociados a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022

#### **1.6.2. Objetivos Específicos**

Indicar si la edad es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022

Determinar si el sexo es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022

Evaluar si el consumo de alcohol/tabaco es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022

Precisar si el consumo de drogas mayores es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022

Valorar si el funcionamiento familiar es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022

### **1.7. Propósito**

El propósito del estudio es revertir las conductas antisociales en los adolescentes, para ello se inicia identificando los principales factores de riesgo asociados a esta alteración de la conducta.

## CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes bibliográficos

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales

Díaz García N. desarrollo su estudio sobre consumo de alcohol, conducta antisocial e impulsividad en adolescentes de España en el 2018, el propósito principal de este estudio es evaluar esta relación, además de estudiar cómo afecta la impulsividad. Utilizamos la escala Rutgers Alcohol Problem Index (RAPI) para evaluar el consumo de alcohol, la Escala de conducta antisocial y delictiva del adolescente y la Escala de impulsividad de Barratt para la conducta antisocial. La muestra estuvo conformada por 212 adolescentes de 12 a 18 años ( $M = 14,1$ ,  $DT = 1,48$ ). Los resultados mostraron que las variables que mejor predijeron el comportamiento antisocial de los adolescentes fueron el consumo de alcohol y la impulsividad cognitiva. También encontramos diferencias significativas en la conducta antisocial por sexo, pero no por consumo de alcohol. En cuanto a los niveles de edad, se encontraron diferencias significativas en todos los niveles de edad respecto al consumo de alcohol<sup>4</sup>.

Bobbio A. en su estudio titulado Modelo del Triple Riesgo Delictivo que explican la conducta antisocial de adolescentes varones y mujeres de España 2021. Este estudio evalúa la conducta antisocial y los principales factores de riesgo presentes en una muestra de 428 adolescentes argentinos (tanto hombres como mujeres) de la provincia de Córdoba. Por esta razón, se toma como base el Modelo de Riesgo del Triple Delito (TRD) y sugiere la presencia de tres fuentes principales de delincuencia que interactúan. exposición a riesgos personales, carencias sociales y oportunidades delictivas. Los resultados obtenidos confirman, en primer lugar, que los varones se implican mucho más en la delincuencia que las mujeres. En segundo lugar, que existen algunas similitudes y algunas diferencias entre mujeres y hombres con respecto al impacto y la capacidad predictiva de los

diversos factores de riesgo analizados aquí. Específicamente, algunos de los factores de riesgo incluidos en el estudio (por ejemplo, compañeros antisociales, uso de sustancias, crianza inadecuada) ayudan a explicar el comportamiento antisocial tanto en ambos sexos, pero la magnitud de la varianza explicada por ellos fue mayor para los hombres<sup>5</sup>.

Cabrera Gutiérrez G. en un estudio sobre desenganche moral y conducta antisocial en menores de 20 años en conflicto con la ley. Bogotá 2020. Finalidad: Establecer el grado de relación entre el desapego moral y la conducta antisocial en adolescentes infractores de la ley. Metodología: diseño no experimental, enfoque cuantitativo, correlación temporal transversal de rango descriptivo. Participantes: 62 menores en conflicto con la ley. Resultados: El 54,8% de los adolescentes relató problemas de conducta, lo que confirma el consumo elevado de sustancias psicoactivas. Los mecanismos de desconexión de alta puntuación fueron la justificación moral (1,6 %), el desplazamiento (1,6 %), la difusión de la responsabilidad (1,6 %) y la deshumanización (1,6 %). El análisis de regresión confirmó que el cambio de culpa predijo trastornos del comportamiento en adolescentes con una probabilidad del 61% ( $\beta$ : 1,262). Conclusiones: Según los modelos predictivos, el cambio de culpa es el único mecanismo que puede indicar la probabilidad de comportamiento antisocial durante la adolescencia<sup>6</sup>.

Hidalgo Candell, C. en un trabajo sobre factores de riesgo familiar en el consumo de drogas relacionado a la conducta antisocial en adolescentes. distrito de salud 09D08. Ecuador 2019. Propósito: Esclarecer la relación entre los factores de riesgo familiares para el consumo de drogas y el comportamiento antisocial del adolescente. Materiales y métodos: Este estudio se realizó bajo un paradigma positivista utilizando un enfoque cuantitativo. El estilo de investigación es descriptivo, no experimental y transversal. La población estuvo constituida por 234 adolescentes y hasta 177 jóvenes como tamaño de muestra. El método utilizado fue una encuesta, y un cuestionario de 59 ítems. Resultados: El 74% de los adolescentes muestran una economía familiar deprimida y el 57% de los adolescentes

muestran signos de maltrato, descuido y abandono dentro de su entorno familiar. El 53% de los adolescentes bebe alcohol mensualmente, el 28% semanalmente, el 20% diariamente y el 69% admite hurta cosas o dinero. Conclusiones: Se encontró que un factor de influencia importante era un entorno familiar abusivo, violento y permisivo<sup>7</sup>.

Izquierdo Morán, G. en un estudio sobre factores de riesgo de la conducta antisocial en adolescentes hispano hablantes: revisión sistemática. Guayaquil 2021. Este estudio describe los factores de riesgo de conducta antisocial en adolescentes de habla hispana a través de una recopilación de evidencia científica publicada en la última década en bases de datos científicas utilizando una muestra de adolescentes de 11 a 18 años, se seleccionaron un total de 15 estudios. Se utilizó una metodología de revisión sistemática con síntesis cualitativa en ámbito exploratorio. Los resultados indicaron que los factores de riesgo individual, familiar y sociodemográfico fueron los más estudiados. Por el contrario, los factores académicos y sociales han sido menos estudiados. Además, se encontraron relaciones entre los rasgos de personalidad, el contexto social de riesgo y la dinámica familiar con la conducta antisocial<sup>8</sup>.

Vera Sánchez L. en su trabajo de investigación sobre el maltrato en la familia como factor de riesgo de conducta antisocial en menores de 20 años Ecuador 2021. Este estudio se desarrolló bajo un enfoque mixto cuantitativo y cualitativo apoyado en una metodología observacional descriptiva. Para la obtención de los resultados se utilizan técnicas y herramientas como encuestas, observaciones psicológicas, entrevistas psicológicas y pruebas de percepción de las relaciones familiares, se analiza estadísticamente la información que genera cada variable y se establecen distinciones de género en el análisis de los resultados. La principal conclusión fue que no hubo diferencia significativa entre hombres y mujeres en términos de estructura, convivencia y composición del núcleo familiar. Los efectos de los trastornos de conducta son multifactoriales y se manifiestan a través de la violación de los derechos de los demás, el engaño, la violación de las normas y reglas

sociales, la agresión a las personas y el incumplimiento grave de las normas y reglas disciplinarias<sup>9</sup>.

López-Martínez, E. en su estudio sobre evaluación del funcionamiento familiar asociada a conductas antisociales y delictivas en adolescentes. México 2022. En este estudio se utilizaron el Cuestionario Estandarizado Mexicano de Conducta Antisocial y Delictiva y el Cuestionario de Evaluación del Funcionamiento Familiar para observar la correlación entre ambas variables. La muestra estuvo conformada por 42 adolescentes (21 varones, 21 mujeres). Se encontró que los varones adolescentes eran más propensos a comportamientos antisociales y delictivos que las mujeres. De manera similar, la falta de patrones apropiados de control del comportamiento y el establecimiento de límites por parte de los padres tiende a hacer que estos comportamientos se manifiesten. La conducta antisocial promedio para hombres es 8.3 y para mujeres es 4.8, y ambas puntuaciones son significativamente diferentes con un valor de  $p=0.009$  por prueba t. La diferencia es altamente significativa ya que el comportamiento delictivo promedio de las mujeres es de 0.28 en comparación con el comportamiento delictivo promedio de los hombres de 1.71, con un valor de  $p=0.001$ . Sin embargo, no se encontró correlación entre el funcionamiento familiar y la presencia de conductas antisociales y delictivas del adolescente<sup>10</sup>.

### **2.1.2.- Antecedentes nacionales**

Sipion Carbajal, S. en un estudio sobre funcionamiento familiar y conducta antisocial en adolescentes de educación virtual en tiempo de aislamiento social del distrito de Comas, 2020, La realización de este estudio tuvo como objetivo identificar la relación entre el funcionamiento familiar y la conducta antisocial en una muestra de 182 adolescentes. Los resultados muestran una relación significativa ( $p<0,05$ ) e inversa entre la cohesión ( $\rho=-0,376$ ) y la adaptabilidad ( $\rho=-0,237$ ) con la conducta antisocial en el nivel más débil, De igual forma, encontramos correlaciones significativas entre las dimensiones de cada variable. Esto indica que un aumento en el nivel de uno puede afectar al otro por una disminución en su nivel, y viceversa<sup>11</sup>.

Huamán Camacho, S. en un estudio sobre funcionamiento familiar y conducta antisocial en adolescentes de instituciones educativas públicas, Los Olivos, 2019, este estudio tuvo como objetivo describir la relación entre el funcionamiento familiar y la conducta antisocial en una muestra constituida por 312 adolescentes. El diseño del trabajo fue no experimental, correlativo y descriptivo. Las herramientas utilizadas fueron la escala APGAR Familiar y el Cuestionario de Comportamiento Antisocial en la Infancia y la Adolescencia (CASIA). Los hallazgos se correlacionaron con el funcionamiento familiar y la conducta antisocial ( $Rho = -.241$ ) y sus respectivas dimensiones (con agresión ( $Rho = -.191$ ) y sin agresión ( $Rho = .235$ )). Se concluyó que, a menor funcionamiento, mayor es la conducta antisocial de los adolescentes estudiados<sup>12</sup>.

Rondan Choqui, E. en su trabajo de investigación sobre satisfacción familiar y conductas antisociales en menores de 20 años de una Institución Educativa Pública de Lima, Propósito: Determinar la relación entre la satisfacción familiar y la conducta antisocial en 259 estudiantes de 14 a 18 años de instituciones educativas públicas de Lima en las secciones de 4to y 5to grado de educación media de la IE. Héroe del Cenepa N° 130 en San Juan de Lurigancho. Se utilizaron la Escala de Satisfacción Familiar Adjetiva (ESFA) y el Cuestionario de Comportamiento Criminal Antisocial de Seisdedos. Los datos obtenidos muestran que el grado de correlación entre las variables de satisfacción familiar y las variables de comportamiento antisocial tiene un coeficiente rho de Spearman de  $-.239$ . Este valor indica una correlación negativa baja pero significativa ( $p < .05$ ). No hubo diferencia significativa en la satisfacción familiar por sexo o tipo de familia. Por otro lado, la conducta antisocial fue significativamente diferente por género, pero no por tipo de familia<sup>13</sup>.

Matienco-Manrique, M. en un trabajo de investigación sobre aporte del funcionamiento familiar en la conducta antisocial en estudiantes de



secundaria. Lima 2020, Cuyo objetivo fue: Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la conducta antisocial en estudiantes de instituciones educativas de Lima Norte. Metodología: La población estuvo conformada por 198 estudiantes masculinos y femeninos de 14 a 18 años. El área de la encuesta se correlacionó con el diseño transversal. Los resultados fueron: Se demostraron puntajes más altos de funcionamiento familiar equilibrado (52,53%) y estudiantes de familias nucleares (68,18%). Por otro lado, no se encontró relación significativa entre el funcionamiento familiar y la conducta antisocial ( $p=1,00$ ). Sin embargo, hubo una relación significativa entre la situación laboral de los padres y el funcionamiento familiar ( $p=0,01$ ), así como el comportamiento antisocial y el número de hermanos ( $p=0,01$ ). Conclusiones: El funcionamiento familiar y la conducta antisocial no están relacionados, ya que la etiología de la conducta antisocial no presenta un único origen, sino que involucra múltiples factores que intervienen en su desarrollo. El adecuado funcionamiento familiar depende de factores como la situación laboral del padre, mientras que la formación de la conducta antisocial depende del número de hermanos debido al bajo grado de supervisión de los padres<sup>14</sup>.

Borda López, J. en su trabajo sobre funcionalidad familiar y conductas antisociales en menores de 20 años mujeres de una institución educativa pública - San Jerónimo 2020, El propósito de este estudio fue determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la conducta antisocial en una muestra de 182 estudiantes mujeres de 14 a 17 años de instituciones de educación secundaria. Andahuaylas. Se aplicaron herramientas como la Escala de Funcionamiento Familiar - FACES III y el Cuestionario de Comportamiento Antisocial (CC-A). De igual forma, la presente investigación fue descriptiva y relacional debido a su enfoque cuantitativo, tipo básico y diseño no experimental. Los resultados mostraron que el funcionamiento familiar se correlacionó negativamente con el comportamiento antisocial y fue altamente significativo ( $\rho: -.678; p = .000$ ). Concluir que el funcionamiento familiar impide indirectamente el comportamiento antisocial significa que

cuanto más fuerte es el funcionamiento familiar, más débil es el comportamiento antisocial y viceversa<sup>15</sup>.

Huamani Consuelo, K. en su estudio sobre clima social familiar y conductas antisociales en menores de 20 años en el 2020 en Perú, los estudios de investigación actuales son del tipo transaccional, correlativo-causal, con el objetivo general de determinar el tipo de relación entre las variables del clima social familiar y la conducta antisocial. Fueron elegidos por conveniencia. Como resultado de la población anterior, obtuvimos que existe una correlación negativa significativa entre variables con  $\rho = -.628$ ; Concluimos que la hipótesis planteada inicialmente es correcta, ya que aspectos del clima social familiar se asocian negativamente con la variable conducta antisocial. Relación dimensión con  $\rho = -.620$ ,  $p < .01$ ; Dimensión desarrollo  $\rho = -.589$ ,  $p < .01$  y dimensión estabilidad  $\rho = -.608$ ,  $p < .01$  para variables de comportamiento antisocial<sup>16</sup>.

Cienfuegos Lopez, E. en su investigación sobre los rasgos de la personalidad y conducta antisocial en menores de 20 años de una Institución Educativa Estatal de Chiclayo, 2019, El propósito de este estudio fue aclarar la relación entre los rasgos de personalidad y el comportamiento antisocial. Se aplicó el Cuestionario de Personalidad Eysenck EPQ-R de Eysenck y Eysenck. Asimismo, el Cuestionario de Conducta Antisocial-Delictiva (A-D) de Nicolás Seisdedos (índice de confianza Alfa de Cronbach 0,87) a 119 estudiantes. Niveles bajos de extroversión (45%), neuroticismo medio (40%) y niveles altos de psicoticismo (34%) demostraron predominar en los hombres. En contraste, los niveles bajos de extroversión (61%), neuroticismo promedio (38%) y psicoticismo promedio (35%) predominaron en las mujeres. Por otro lado, prevaleció una marcada tendencia de comportamiento antisocial. tanto en hombres (42%) como en mujeres (35%). Asimismo, encontramos una correlación directa y baja entre los aspectos neuróticos y la conducta antisocial en estudiantes de 15 a 16 años ( $\rho = .225$ ;  $p < .05$ ). Similar a los hombres ( $\rho = .303$ ;  $p < .05$ ), no se encontraron correlaciones entre otros

rasgos de personalidad y conducta antisocial. Las variables en términos generales no están vinculadas, pero se concluyó que: Para estudiantes varones de 15 a 16 años. A más neuroticismo, más comportamiento antisocial, y viceversa<sup>17</sup>.

### **2.1.3. Antecedentes locales**

Candela Levano, C. en su investigación sobre resiliencia y conductas antisociales en menores de 20 años de una Institución Educativa Privada de Pisco, Ica – 2021, Finalidad: Determinar si existe relación entre resiliencia y comportamiento antisocial en jóvenes de instituciones educativas privadas de Pisco. Materiales y métodos: Enfoque descriptivo cuantitativo, diseño transversal correlativo y transaccional, objetivos de la investigación La población fue de 182 estudiantes. Resultados: La encuesta determinó que la mayoría de los estudiantes que participaron en este estudio eran hombres. 58,8%, 41,2% de participación femenina, y los jóvenes que participaron en esta evaluación variaron en edad: 43,96% de estudiantes de 14 años, 37,91% de estudiantes de 15 años, 18,13 estudiantes de 16 años a más. Encontramos una relación negativa mínimamente significativa entre resiliencia y agresión (-.188). En la siguiente dimensión podemos afirmar que no existe una relación negativa significativa entre ellos. Conclusiones: En el año 2021 no existe relación significativa entre resiliencia y conducta antisocial en adolescentes de instituciones privadas de Pisco Ica<sup>18</sup>.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. CONDUCTAS ANTISOCIALES**

El comportamiento antisocial se define como varios tipos de violaciones, de normas sociales y derechos de los demás. Así, la conducta antisocial ha sido analizada como manifestación o reflejo de la psicopatología de la persona. Esto se debe a que las conductas antisociales pueden presentarse por diversas razones, y se caracterizan por vulnerar los derechos de los demás y exhibir conductas erróneas, contrarias al orden

público y a la moral, se refleja en acciones tales como influir en los contextos sociales (robo, vandalismo, en general infringir las normas impuestas en el hogar y la sociedad)<sup>19,20</sup>.

Seisdedos lo define como un comportamiento que no es estrictamente delictivo pero que no se ajusta a las normas sociales que se consideran aceptables<sup>21</sup>.

## **Teoría del Comportamiento Antisocial**

### **La teoría psicobiológica de Eysenck**

Eysenck se basa en los descubrimientos y conceptos de autores antiguos como Hipócrates, describiendo la relación entre los cuatro elementos humanos básicos: bilis amarilla, bilis negra, flema y sangre (los desequilibrios de estos elementos causan enfermedades). Propuso que las personas tienen ciertos rasgos que son similares entre sí, lo que lleva a la clasificación de personalidades basadas en patrones comunes de comportamiento con diferencias personales específicas y específicas<sup>21</sup>.

Eysenck afirma que existen factores llamados extraversión, neurosis y psicosis estos factores, que son las principales fuentes de estructuración de la personalidad, interactúan de forma bipolar y unimodal<sup>21</sup>.

Eysenck explicó que los factores que componen la personalidad están relacionados con aspectos de la interacción social como la conducta sexual, el consumo de sustancias psicoactivas y la delincuencia<sup>21</sup>.

### **Comportamiento antisocial de Nicolás Seisdedos**

Seisdedos dice que el comportamiento antisocial siempre ha estado presente, pero ahora está en aumento. Algunos autores, basados en investigaciones, señalan que existe un tipo de personalidad que provoca impulsos agresivos, aunque algunos aspectos en particular parecen deberse a factores ambientales<sup>21</sup>.

Además, el punto de referencia de la conducta antisocial es siempre el contexto sociocultural en el que se produce, por lo que la conducta antisocial se define como:

Problemas de comportamiento internalizante – externalizante: Identificaron problemas de comportamiento externalizante (agresión, peleas) y

problemas de comportamiento internalizante (ansiedad, aislamiento social, depresión) en contraposición a los problemas de comportamiento adaptativo. Uno de los aspectos más estudiados es la agresión, entendida en sentido amplio como conductas dirigidas a dañar a otra persona<sup>22</sup>.

La violencia escolar puede tomar muchas formas, incluyendo intimidación, agresión física y asesinato. Cada vez nos preocupamos más por los factores que la violencia escolar asocia con factores sociales específicos dentro de la familia y la comunidad de un individuo<sup>23</sup>.

### **Problemas de Conducta Externalizante.**

Los problemas de aprendizaje se asocian con trastornos conductuales de externalización que conducen al conflicto entre el niño y su entorno, incluidos hiperactividad, oposicionismo, problemas de atención, agresión, comportamiento antisocial y trastornos de autorregulación<sup>23</sup>.

El problema de la externalización es una manifestación del comportamiento que da la espalda al entorno. En este rol, los problemas de externalización pueden ser identificados más fácilmente por observadores externos como padres, maestros y cuidadores. Sin embargo, la relevancia de externalizar el daño ambiental como problema parece ser limitada<sup>23</sup>.

### **Interiorizar los problemas de conducta.**

Hacen referencia a problemas de adaptación ambiental que se manifiestan en conductas como inhibición, inquietud, evitación, timidez, creencia, depresión y ansiedad.

Las investigaciones realizadas a través de una extensa lista de comportamientos muestran que los trastornos de internalización son el patrón más común de cambios psicológicos que se observan en la infancia, fundamentalmente miedos, fobias y fobias. Sin embargo, los trastornos externalizantes son más pronunciados en el ámbito familiar y escolar, manifestándose a través de conductas disruptivas que interfieren en el funcionamiento de los menores en estos entornos, poniendo a prueba su tolerancia y capacidad de regular sus conductas.

### **Modelo teórico**

#### **Modelo de función familiar:**

Basado en un enfoque sistémico, se refiere a que la familia es un sistema abierto conformado por subsistemas que se encuentran comprometidos por vínculos ya sea de orden consanguíneo o afectivo, para una evaluación completa de la familia se deben identificar seis dominios de funcionamiento: el dominio de la resolución de conflictos, la comunicación, el rol formalmente definido de cada miembro de la familia en las expresiones de afecto, el control emocional y conductual. Así, los tipos de familia que mejor se ajustan a este modelo son aquellos que facilitan y manejan de manera óptima los seis dominios de funcionamiento, mientras que los tipos de familia pobres presentan síntomas negativos en cualquiera de los dominios mencionados<sup>23</sup>.

### **El modelo socioclimático de la familia Moos.**

Este modelo enfatiza las relaciones interpersonales entre los miembros en la dirección del crecimiento personal dentro de la familia y su organización estructural. Moos afirma que el clima familiar es un factor determinante para determinar el bienestar personal. Esto se debe a que considera una combinación compleja de variables organizacionales, sociales y físicas, que tiene una influencia decisiva en el desarrollo personal<sup>22</sup>.

Los estilos de educación de los padres se asocian positiva o negativamente con el aprendizaje de los niños de valores prosociales, la autodirección y el logro del aprendizaje crítico. Los hijos de padres autoritarios emprenden y aceptan exigencias sumisas. Los padres permisivos crean una comunicación unidireccional e ineficaz. Los padres demócratas aportan aprendizajes importantes a sus hijos<sup>22</sup>.

El **modelo ecológico** de Frías entiende el desarrollo del comportamiento humano como el resultado de una serie de sistemas sociales compuestos por tres niveles: b) El sistema externo constituido por el entorno social más cercano de la persona junto a la familia e incluyendo las relaciones establecidas en las escuelas, lugares de trabajo, barrios, asociaciones y lugares de esparcimiento. Además, aquí se incluyen los mesosistemas. Esto incluye las relaciones en las que una persona participa más activamente. c) Macrosistemas que se refieren a las culturas, creencias,

valores, estilos de vida, normas sociales y costumbres que rodean a un individuo<sup>22</sup>.

La familia como modelo es el primer agente primitivo de la sociedad, y su función es socializar a los adolescentes con la idea de trabajar juntos para mantener sistemas y equilibrios, es entonces cuando el niño aprende el modelo relacional. Este modelo de relación influye en nuevos contactos con otras personas más adelante. Por ello, es importante que la familia sea un modelo adecuado para los niños y adolescentes. Esto se debe a que los niños imitan los modelos y patrones de comportamiento de sus padres y, como resultado, influyen en otras personas<sup>22</sup>.

### **Clasificación de la conducta antisocial**

La APA del Manual de Criterios de Diagnóstico Estadístico del DSM IV se refiere a esta clasificación como cuatro grupos de comportamientos diferentes.

Ataques a personas y animales:

- infundir miedo en los demás
- Iniciar un ataque.
- Usan armas para infligir daño físico o sexual. Pueden usar todo tipo de objetos, desde cuchillos hasta jeringas médicas; por lo general, actúan con crueldad con las personas y los animales al menos una vez en la vida.
- Robo con enfrentamiento.

Mentiras y robos:

- Invadir propiedad ajena por agresión.
- Siempre miente para conseguir lo que quiere.
- Tomaste algo que no te pertenecía sin enfrentarlo directamente.

Infracción grave de la regla:

- Suelen desobedecer a sus padres e inician la vida nocturna y las actividades antes de los 13 años.
- Se escapan de casa al menos dos veces o una vez durante un largo periodo de tiempo.

Por otro lado, la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, CIE 10, Trastorno Antisocial de la Personalidad, se clasifica en base a ciertos aspectos y debe cumplir al menos con tres de los siguientes criterios:

- Incumplimiento de las normas sociales y conductas irresponsables recurrentes y persistentes.
- Relaciones interpersonales inestables y de corta duración.
- Falta de empatía y ponerse en el lugar de los demás.
- intolerancia a la frustración - reacción rápida a la violencia y la agresión
- No aceptar las consecuencias de sus propias acciones, por el contrario, calumniar las acciones de los demás y justificar sus propias acciones.
- Insensible a aprender de sus acciones y castigos<sup>21</sup>.

### **Adolescencia**

En los últimos años, los adolescentes se han convertido en defensores de muchos problemas psicosociales, como la violencia y los diversos tipos de maltrato, y en esta etapa se están fortaleciendo muchos aspectos psicológicos y comportamentales que juegan un papel fundamental en la sociedad, la preocupación por las conductas que están desarrollando los adolescentes ya que las consecuencias de estas conductas están provocando diversas controversias y debates en la sociedad, se ha convertido en un factor importante que influye en el surgimiento del funcionamiento familiar, personal y social, ya que juegan un papel trascendental en el desarrollo psicológico de los adolescentes<sup>19</sup>.

La Organización Mundial de la Salud define la adolescencia como el período de crecimiento y desarrollo humano desde la niñez hasta la edad de 10 a 19 años antes de convertirse en adulto. Es una de las etapas de transición más importantes en la vida humana, que se caracteriza por un crecimiento acelerado. Esta etapa de crecimiento y desarrollo está coordinada por varios procesos biológicos. El inicio de la pubertad marca el paso de la niñez a la adolescencia<sup>2</sup>.

La adolescencia es un período de preparación para la edad adulta durante el cual ocurren varias experiencias de desarrollo muy importantes. Estas



experiencias incluyen pasar de la madurez física y sexual a la independencia social y económica, desarrollar la identidad, adquirir las habilidades necesarias para entablar relaciones adultas y asumir roles de adultos, y la capacidad de razonar de manera abstracta. La adolescencia es sinónimo de un crecimiento extraordinario y un gran potencial, pero es también un momento de considerable riesgo en el que las circunstancias sociales pueden tener una influencia decisiva<sup>2</sup>.

Los adolescentes que exhiben conductas antisociales y delictivas a largo plazo desde la primera infancia pasan a formar parte de un grupo de alto riesgo, continúan exhibiendo las mismas conductas y se vuelven más vulnerables en la edad adulta. Estos mismos jóvenes también corren mayor riesgo de sufrir otros problemas, como dificultades académicas, consumo de sustancias psicoactivas y conductas sexuales de riesgo<sup>2</sup>.

Desde una perspectiva psicológica, el comportamiento antisocial es un rasgo de personalidad estable o dependiente de la situación. Una posición psicopatológica clínica basada en la psiquiatría y la psicopatología conceptualiza la conducta antisocial como un componente de varios tipos de trastornos mentales y de la personalidad<sup>2</sup>.

El Manual Diagnóstico de los Trastornos Mentales (DSM) relaciona los trastornos del comportamiento y los trastornos antisociales de la personalidad como manifestaciones de la conducta antisocial en la infancia y la adolescencia, que pueden persistir en la edad adulta), y los trastornos del comportamiento se asocian con la conducta persistente como principal característica y la vulneración reiterada de los derechos fundamentales de los demás. O de normas sociales importantes<sup>2</sup>.

Estos comportamientos se dividen en cuatro grupos: a) comportamiento agresivo que causa daño físico o amenaza a otras personas o animales; b) comportamiento no agresivo que causa pérdida o daño a la propiedad; c) fraude o robo; y d) violaciones graves de las reglas. El trastorno causa un deterioro significativo en el funcionamiento social, académico u ocupacional. El trastorno de conducta generalmente se diagnostica antes

de los 18 años, pero se puede diagnosticar después de los 18 años siempre que se cumplan los criterios para el trastorno de personalidad antisocial<sup>2</sup>.

Por el contrario, el trastorno de personalidad antisocial se ha descrito como un patrón general de negligencia y violación de los derechos de los demás que comienza en la niñez o la adolescencia temprana y continúa hasta la edad adulta<sup>23</sup>.

Las personas diagnosticadas con este trastorno no siguen las normas sociales en lo que respecta al comportamiento legal. Se ha observado una variedad de cambios neuronales en adolescentes que afectan diferentes funciones cognitivas, principalmente la función ejecutiva (EF), que está dominada por la corteza prefrontal (PFC). La función ejecutiva se define como habilidades de orden superior involucradas en la generación, coordinación, ejecución emocional y recalibración del comportamiento dirigido a objetivos. Diversos estudios han observado que los adolescentes que exhiben un comportamiento antisocial tienen déficits en las funciones ejecutivas, incluida la capacidad de toma de decisiones, el control inhibitorio, la flexibilidad mental y la capacidad de planificación. Por lo tanto, se caracterizan por un comportamiento impulsivo, búsqueda de sentido, patrones desinhibidos, riesgo de violencia y patrones de decisiones adversas<sup>23</sup>.

### **Comportamiento antisocial y violento**

La violencia es humana y debe ser abordada desde una perspectiva social. Esto se debe a que la violencia se manifiesta a nivel cultural a través de interacciones sociales y métodos de resolución de conflictos. La agresión y la violencia son manifestaciones de conductas que dañan a los demás, pero este recurso protector se manifiesta recíprocamente cuando el daño es percibido por los demás.

La violencia y la agresión son equivalentes. Sin embargo, la violencia es diferente de la agresión. Porque forma parte de la función biológica inherente a la personalidad. Por eso cada persona tiene que adaptarse a las reglas establecidas por la sociedad. En otras palabras, la conducta

agresiva es una interpretación de la violencia que se manifiesta en una mala adaptación a todo lo establecido como regla de la sociedad, pudiendo perjudicar a quienes la transgreden. La OMS se refiere a la violencia como el uso excesivo de la fuerza física o psicológica, que puede manifestarse a través de la intimidación o usarse contra uno mismo o contra otros, y que puede ser o causar daños psicológicos y cambios en el desarrollo evolutivo<sup>26</sup>.

De manera más abstracta, puede ser vista como un conjunto de factores que toman en cuenta el significado de la violencia cuando se la considera como fuerzas de acción física, incluidas las psíquicas, ejercidas para alterar estados, modos o circunstancias naturales. También menciona que a nivel semántico puede verse como un acto de oprimir la vida de un individuo o grupo de personas e incluso poner en peligro su existencia. En términos generales, la violencia se equipara a un ataque destructivo destinado a producir daño, y las personas que producen este ataque son el medio de vida de los atacados<sup>26</sup>.

Es decir, la manifestación de la violencia proporciona una taxonomía para comprender su etiología y, por lo tanto, incluye la violencia política, cultural y social. La OMS ha demostrado que los orígenes de la violencia se pueden explicar a través de un modelo ecológico multifactorial. Cuatro niveles: Nivel individual. Considere los factores biológicos y la historia de un individuo que pueden definir una predisposición a convertirse en víctima o agresor. Nivel relacional que considera las relaciones intrafamiliares e interpersonales y su posible incidencia en la conducta violenta. A nivel comunitario, tomamos en cuenta los entornos sociales cercanos a las personas cuyos principales síntomas son problemas psicosociales, como escuelas, entornos laborales y comunidades. y finalmente, el nivel de factores estructurales sociales que se manifiestan a través de normas y reglas sociales, contextos culturales, sociales y políticos<sup>26</sup>.

Así, refiriéndonos a los modelos ecológicos, si alguno de los niveles descritos indica violencia de cualquier tipo, el riesgo de exhibir una conducta delictiva antisocial aumenta no solo como patrón de

comportamiento, sino también como una dimensión social de la personalidad. Por otro lado, las explicaciones desde la conducta delictiva antisocial y su exclusivo modelo teórico resultan utópicas, y dados los diversos elementos en el proceso de formación y adquisición de este tipo de conductas, se requieren conceptualizaciones que vinculen nuevos contextos<sup>24,27</sup>.

### **2.2.2. FACTORES ASOCIADOS A LA CONDUCTA ANTISOCIAL**

En cuanto a los factores externos relacionados con la conducta antisocial en los adolescentes, a menudo se han mencionado características psicológicas del entorno como comunidad a nivel del mesosistema<sup>28</sup>.

Así, el tipo de comunidad en la que viven los adolescentes desde edades tempranas y el estrato socioeconómico de procedencia son buenos predictores de la conducta antisocial. Entre los factores interpersonales o mesosistemas, cabe mencionar tres agencias de socialización particularmente importantes: familia, escuela y grupos de iguales<sup>29</sup>.

#### **Familia**

Cuando hablamos de familia, no cabe duda de que esta es el principal pilar de la crianza. Las familias adquieren habilidades básicas durante los años más importantes de nuestra vida y poco a poco van demostrando los primeros hábitos. Se trata de establecer el camino hacia la autonomía y los comportamientos primarios que deben importar en nuestra vida. El ambiente del hogar es uno de los principales factores que influyen en el desarrollo de las personas<sup>30,31</sup>.

La importancia de la familia radica en que tiene la capacidad de brindar a sus miembros una variedad de recursos relacionados con el bienestar humano, tales como apoyo, amor, afecto y comprensión, y cumple muchas funciones sociales. Son esenciales para el aprendizaje y la formación humana<sup>31</sup>.

Así, cuando las familias establecen sus propias reglas dentro del hogar, los individuos siguen un modelo de comportamiento e interacción con su

entorno (padres, hermanos) que sus padres les enseñan en base a sus propias reglas definidas<sup>23</sup>.

Al final de esta fase social inicial, se va completando continuamente a través del contacto con personas ajenas a la familia, como en la escuela<sup>23</sup>.

### **Alcohol y/o tabaco**

La adolescencia es un período crítico en el que los hábitos sociales de consumo de alcohol son mucho más probables, se caracteriza por una “cultura de la edad” que forma valores y comparte espacios y tendencias normativas. Todo esto contribuye a la formación de su identidad psicosocial. En esta etapa se inicia la toma de decisiones autónomas en aspectos relacionados con la construcción de relaciones interpersonales, la pertenencia a grupos específicos de pares y aspectos de identidad<sup>3</sup>.

En cuanto a las actividades de ocio y la experimentación con sustancias psicoactivas, el informe de la Organización Mundial de la Salud indica que el consumo de alcohol representa una amenaza para la salud pública y que existen múltiples factores asociados a su consumo. nivel, intoxicación aguda, altercado violento, suicidio, conducta desagradable, conducta sexual de riesgo, etc. <sup>1</sup>.

De hecho, el consumo de alcohol se considera uno de los problemas de salud pública más graves. Esto se debe a que a esta edad es más probable que el consumo de alcohol continúe o empeore en la edad adulta, o que haga una transición al consumo de otras sustancias psicoactivas.

En el ámbito europeo, por el contrario, existe una modalidad de consumo intenso, o binge drinking, que consiste en consumir grandes cantidades de alcohol durante unas horas, principalmente en los momentos de ocio de los fines de semana, y requiere un grado de embriaguez y una grado de autocontrol, el consumo intensivo de alcohol (AIC) en la adolescencia se asocia al policonsumo y es un factor de riesgo para el desarrollo posterior de abuso y dependencia del alcohol<sup>1</sup>.

### **Escuela**

Con respecto a la escuela, la experiencia del fracaso escolar suele ser un factor de riesgo, y el buen rendimiento escolar es un factor protector. Las

actitudes de los adolescentes hacia la escuela también son importantes. Es decir, si consideras la escuela como un lugar cómodo y útil para el crecimiento personal, y un compromiso con tus metas de aprendizaje. Con respecto a los grupos de iguales, pasar tiempo con amigos que son delincuentes, portan armas (blancas o de fuego) o consumen drogas son buenos predictores de delincuencia juvenil. Aunque existe una alta asociación entre el consumo de drogas y los delitos contra la propiedad y el tráfico de drogas, esto por sí solo no predice la delincuencia juvenil<sup>29</sup>.

En cuanto a los factores internos o intrapersonales, existen aspectos biológicos, cognitivos y emocionales además de la edad, el género y la experiencia de vida normativa. Los factores biológicos incluyen la herencia, especialmente cuando se trata de trastornos de la personalidad. También se han estudiado los efectos hormonales, principalmente los efectos de la testosterona prenatal y adolescente y los bajos niveles de serotonina en el cerebro<sup>29</sup>.

Según técnicas de neuroimagen, existen correlatos neurológicos de déficits ejecutivos en una muestra de adolescentes delincuentes tempranos. Estos incluyeron déficits en habilidades neuropsicológicas tales como:

Comprensión del lenguaje, atención, concentración, formación de conceptos, abstracción, predicción, planificación. Del mismo modo, los niveles intelectuales más bajos también parecen contribuir al riesgo de cometer delitos<sup>29</sup>.

En cuanto a los factores emocionales, se ha estudiado de manera especial la relación entre psicopatología y delincuencia. Las asociaciones más obvias son con el trastorno de personalidad antisocial y sus precursores infantiles, el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, el trastorno de oposición y el trastorno de conducta<sup>29</sup>.

De igual forma, se asocian a los agresores varios rasgos de personalidad frecuentes como la impulsividad, la dificultad para retrasar la gratificación, el bajo concepto de sí mismo, la falta de habilidades sociales, los bajos niveles de empatía y la mayor parte de la capacidad de sentirse culpable<sup>29</sup>.

### **2.3. MARCO CONCEPTUAL**

Funcionalidad de la familia. Es el resultado de los aportes que cada miembro hace a la familia, priorizando el apoyo grupal e individual a través de dinámicas interactivas que miden la satisfacción de necesidades básicas a través del vínculo afectivo.

La violencia escolar. El tipo de violencia que tiene mayor impacto en las escuelas. Caracterizado por comportamiento agresivo caracterizado por insultos, humillaciones y destrucción de pertenencias entre pares.

Armonía familiar. El buen funcionamiento familiar, necesitan compartir un estado de afecto y una buena correspondencia.

Conflicto. Los seres humanos son complejos y propensos a los conflictos, ya sea en el trabajo, la familia o las amistades.

Estructura familiar. La estructura familiar es un acuerdo marco que firman voluntariamente las familias empresarias en base a sus propias “creencias” para establecer un marco de convivencia ideal para desarrollar capacidades y satisfacer intereses dentro de un entorno familiar.

Personalidad Antisocial: Una persona que posee un conjunto de rasgos y actitudes mentales que le hacen oprimir a otras personas cercanas a él. Es una persona destinada a un acto desastroso. También llamada persona opresiva.

Adolescencia: el período de la vida entre la niñez y la edad adulta, desde los 10 años hasta los 20 años.

## **2.4. Hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis general**

Ha: Existen factores asociados a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022

### **2.4.2. Hipótesis específicas**

Ha: La edad es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022

Ha: El sexo es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022

Ha: El consumo de alcohol/tabaco es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022

Ha: El consumo de drogas mayores es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022

Ha: El funcionamiento familiar es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022

## **2.5. Variables**

### **2.5.1. Variables dependiente**

Conductas antisociales

### **2.5.2. Variable Independientes**

- Edad
- Sexo
- Consumo de alcohol/tabaco
- Consumo de drogas mayores
- Clima familiar



## **2.6. Definición operacional de términos**

- Conducta antisocial. - Actos que violan o transgreden las normas sociales y los derechos de los demás
- Edad. Años de vida contabilizadas desde el nacimiento
- Sexo. Distinción de la especie humana en masculinos o femeninos según sus características internas y externas.
- Consumo de alcohol/tabaco. Consumo de al menos un vaso de licor o de un cigarrillo en una semana en el último mes.
- Consumo de drogas mayores. Consumo de al menos una droga mayor en una semana en el último mes.
- Clima familiar. Características socio ambiental de la familia, en función de las relaciones interpersonales de los miembros

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1. Diseño metodológico

#### 3.1.1. Tipo

Investigación no experimental pues no existió intervención del investigador en las variables, transversal porque la medición de las variables fue una sola vez, prospectiva en razón de que las variables fueron obtenidas en tiempo real y analítica por tratarse de un estudio de dos variables.

#### 3.1.2. Nivel

Descriptivo correlacional.

### 3.2. Población y muestra

#### 3.2.1. Población.

Adolescentes que acuden al Centro de Salud para una atención que son 366 adolescentes de 10 a 19 años.

#### 3.2.2. Muestra:

Fórmula para obtener una muestra de una población conocida.

$$n = \frac{N * z^2 * P * Q}{d^2 * (N-1) + z^2 * P * q}$$

$$N = 366$$

$$p = 0.548\% \text{ de adolescentes reportó problemas de conducta}^6.$$

$$q = 1 - 0.548 = 0.452$$

$$Z = 1.96$$

$$d = 5\% = 0.05$$

$$n = \frac{366 (1.96)^2 (0.548) (0.452)}{(0.05)^2 (366 - 1) + (1.96)^2 (0.548) (0.452)}$$

$$n = 187$$

#### CRITERIO DE INCLUSIÓN

Adolescentes que acuden al Centro de Salud por una atención

Adolescente que de su consentimiento informado para participar de la investigación

Adolescente que se encuentre en condiciones físicas y mentales para responder a los cuestionarios.

#### CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Adolescente que no pertenece al distrito de Subtanjalla

Adolescente que contesta incorrectamente los cuestionarios

Adolescente que no desea ser parte del estudio

#### **Técnicas de Muestreo.**

El muestreo es de tipo probabilístico aleatorio simple.

### **3.3. Técnica e instrumentos de recolección de información**

#### **3.3.1. Técnica**

La técnica de recolección de datos fue la encuesta, previa autorización de la autoridad del Centro de Salud se abordó a los adolescentes que acuden al Centro de Salud informando a cada participante sobre los alcances de la investigación, así como el propósito del estudio solicitándole su colaboración en responder los cuestionarios de manera honesta y veraz. Los instrumentos se encuentran validados y cada participante tuvo el tiempo necesario para responder los cuestionarios.

#### **3.3.2. Instrumento**

Los datos generales fueron obtenidos a través de una ficha de datos.

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR.**

Escala de Funcionalidad Familiar (FACES III) elaborado por David Olson, Yoav Lavee, Joyse Porhner.<sup>18</sup>

**INTERPRETACIÓN**

**NUNCA O CASI NUNCA**

POCAS VECES  
 ALGUNAS VECES  
 FRECUENTEMENTE  
 SIEMPRE O CASI SIEMPRE

La escala tiene 20 items. Las mediciones son numéricas.

Confiabilidad: Consistencia interna, coeficientes de fiabilidad KR20 0,792

Validez: Validado en el estudio de Borda<sup>18</sup>.

CONDUCTAS ANTISOCIALES en jóvenes adolescentes de 10 a 19 años”  
 de García, Ruiz, Sánchez y Zazueta<sup>18</sup>.

Validado en el estudio de Borda<sup>18</sup>.

Tiene un nivel de confiabilidad alfa de Cronbach total de 0.78, el cual consta de 36 reactivos con cuatro opciones de respuesta, enumeradas del 4 al 1, obteniéndose mayor puntaje cuanto mayor sea la conducta antisocial, tanto en sus dimensiones como en su totalidad. Las mediciones son numéricas.

### 3.4. Técnica de procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos de las encuestas y la ficha de datos fueron digitados en una hoja Excel elaborado para tal fin donde se pasaron los datos de manera codificada y compatible para ser extrapolada al programa estadístico SPSS v24 de donde se obtuvieron los estadísticos descriptivos e inferenciales como el chi cuadrado de independencia al 95% de confianza.

### 3.5. Diseño y esquema de análisis estadístico

Corresponde a un diseño cuantitativo

Conducta antisocial	Variable				Total	
	Categoría A		Categoría B		N°	%
	N°	%	N°	%		
B						
M						
A						
Total						

### **3.6. Aspectos éticos**

El código de ética del investigador asume la responsabilidad de realizar una evaluación cuidadosa con su aceptabilidad ética. En la medida en que esta evaluación sugiera un compromiso con algunos de los principios éticos, el investigador tiene obligación de buscar consejo ético y de salvaguardar los derechos humanos de los participantes”. Este procedimiento guarda relación directamente con el respeto a las personas y a sus decisiones autónomas.

El investigador dio espacio para las dudas y solo después que el informante acceda a participar de forma libre y voluntaria, se procedió a realizar el estudio. La investigación tuvo en cuenta de no producir daño físico ni moral a los participantes para ello aceptará el retiro del participante en cualquier tramo de la investigación si solicitar los motivos de su retiro.

La investigación beneficia a la ciencia y a la sociedad pues el propósito del estudio es identificar los factores que se asocian a las conductas antisociales en los adolescentes.

La recolección de datos fue de manera igualitaria para todos los que participen sin distinción de sexo, o raza o ninguna otra condición.

Se respetó el anonimato pues cada ficha de encuesta fue identificada con un numero correlativo.

Los datos del estudio son resguardados en un archivo electrónico con clave para su acceso, la que solo es de conocimiento del investigador.

La investigación se llevó a cabo previa revisión y aprobación del Comité de Ética de la Universidad San Juan Bautista.

## **CAPITULO IV: RESULTADOS**

#### 4.1. Resultados

**Tabla 1. Perfil de los adolescentes con conductas antisociales que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022**

Variable	Categoría	N°	%
Conducta antisocial	Conducta antisocial baja	70	37,4%
	Conducta antisocial media	78	41,7%
	Conducta antisocial alta	39	20,9%
	Total	187	100,0%
Edad	10 a 13 años	63	33,7%
	14 a 16 años	71	38,0%
	17 a 19 años	53	28,3%
	Total	187	100,0%
Sexo	Masculino	101	54,0%
	Femenino	86	46,0%
	Total	187	100,0%
Consumo de alcohol/tabaco	Consume	33	17,6%
	No consume	154	82,4%
	Total	187	100,0%
Consumo de drogas mayores	Consume	14	7,5%
	No consume	173	92,5%
	Total	187	100,0%
Funcionalidad familiar	Inadecuada	62	33,2%
	Adecuada	125	66,8%
	Total	187	100,0%

**Fuente: Elaboración propia**

Las conductas antisociales en los adolescentes son en nivel bajo 37,4% (70), en nivel medio 41,7% (78) y en nivel alto 20,9% (39), de 10 a 13 años fueron 33,7% (63) de 14 a 16 años el 38,0% (71) y de 17 a 19 años el 28,3% (53), 54% (101) fueron masculinos, 17,6% (33) consumían Alcohol/Tabaco, 7,5% (14) consumían drogas mayores y 33,2% (62) proceden de familias con funcionalidad inadecuada.

**Tabla 2. Edad como factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022**

Conductas antisociales	Edad			Total	
	10 a 13 años	14 a 16 años	17 a 19 años		
	28	28	14	70	$X^2=11,16$ $p=0,025$
Conducta antisocial baja	44,4%	39,4%	26,4%	37,4%	
	27	31	20	78	
Conducta antisocial media	42,9%	43,7%	37,7%	41,7%	
	8	12	19	39	
Conducta antisocial alta	12,7%	16,9%	35,8%	20,9%	
	63	71	53	187	
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

La tabla indica que las conductas antisociales de nivel alto se encuentran mayoritariamente en los adolescentes que tienen edades de 17 a 19 años 35,8% (19) seguido de los que tienen 14 a 16 años 16,9% (12) y menos en los que tienen edades de 10 a 13 años 12,7% (8) diferencias que son significativas  $p=0,025$ .

**Tabla 3. Sexo como factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022**

Conducta antisocial	Sexo		Total	
	Masculino	Femenino		
	27	43	70	$X^2=11,586$ $p=0,003$
Conducta antisocial baja	26,7%	50,0%	37,4%	
	47	31	78	
Conducta antisocial media	46,5%	36,0%	41,7%	
	27	12	39	
Conducta antisocial alta	26,7%	14,0%	20,9%	
	101	86	187	
Total	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

La tabla indica que las conductas antisociales de nivel alto se encuentran sobre todo en los adolescentes masculino 26,7% (27) en comparación con las de sexo femenino 14% (12), diferencias que son significativas  $p=0,003$ .



**Tabla 4. Consumo de alcohol/tabaco como factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022**

Conducta antisocial	Consumo de Alcohol/Tabaco			
	Consume	No consume	Total	
	7	63	70	$\chi^2=7,44$
Conducta antisocial baja	21,2%	40,9%	37,4%	$p=0,024$
	14	64	78	
Conducta antisocial media	42,4%	41,6%	41,7%	
	12	27	39	
Conducta antisocial alta	36,4%	17,5%	20,9%	
	33	154	187	
Total	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

La tabla muestra que las conductas antisociales de nivel alto se producen mayormente en los adolescentes que consumen Alcohol/Tabaco 36,4% (12) en comparación con los que no lo consumen 17,5% (27), diferencias que son significativas  $p=0,024$ .

**Tabla 5. Consumo de drogas mayores como factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022**

Conductas antisociales	Drogas Mayores			
	Consume	No consume	Total	
	3	67	70	$\chi^2=7,83$
Conducta antisocial baja	21,4%	38,7%	37,4%	$p=0,020$
	4	74	78	
Conducta antisocial media	28,6%	42,8%	41,7%	
	7	32	39	
Conducta antisocial alta	50,0%	18,5%	20,9%	
	14	173	187	
Total	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

La tabla muestra que las conductas antisociales de nivel alto ocurren mayormente en los adolescentes que consumen drogas mayores 50% (7) en comparación con los que no lo consumen 18,5% (32), diferencias que son significativas  $p=0,020$ .

**Tabla 6. Funcionamiento familiar como factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022**

Conducta antisocial	Funcionalidad Familiar		Total	
	Inadecuada	Adecuada		
	15	55	70	$\chi^2=11,88$
Conducta antisocial baja	24,2%	44,0%	37,4%	$p=0,003$
	26	52	78	
Conducta antisocial media	41,9%	41,6%	41,7%	
	21	18	39	
Conducta antisocial alta	33,9%	14,4%	20,9%	
	62	125	187	
Total	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

La tabla indica que las conductas antisociales de nivel alto se encuentran mayoritariamente en los adolescentes que proceden de familias con inadecuada funcionalidad familiar 33,9% (21) en comparación con los que proceden de familias con funcionalidad adecuada 44% (55), diferencias que son significativas  $p=0,003$ .

## 4.2. Discusión

El estudio de las conductas en los adolescentes es de gran interés para explicar la alta tasa de delincuencia observada en nuestro país, por ello se evalúa en esta investigación algunos aspectos que se relacionan a una mayor probabilidad de que el adolescente presente conductas antisociales que muchas de ellas bordean la conducta delincencial, así analizamos la edad como factor relacionado con las conductas antisociales en los adolescentes determinándose que los adolescente de edades mayores son los que mayor probabilidad tienen de tener conductas antisociales de nivel alto en comparación a los de menor edad como son los de 10 a 13 años, lo que estaría explicada por la exposición que tienen los adolescente mayores a amistades con conductas similares así mismo la independencia que se observa en este grupo de jóvenes es mayor cuanto más edad tiene lo que le expone a otros factores y como rebeldía optan por conductas agresivas. El estudio de Cienfuegos<sup>17</sup> en Chiclayo indica que los estudiantes varones de 15 a 16 años, son propensos a neuroticismo y a más comportamiento antisocial.

Respecto al sexo están conductas antisociales se acentúan sobre todo en el sexo masculino, pues es el sexo que hasta ahora tienen más libertad que las mujeres en la toma de sus decisiones, y un adolescente masculino que tome decisiones propias cuando se asocien a otros factores que les son limitantes para sus fines hace que se manifiesten más agresivos que las mujeres, considerando que estamos en una sociedad donde el machismo aun es un problema de salud pública. Esta relación de las conductas antisociales con el sexo es establecida en el estudio de Bobbio<sup>5</sup>, Vera<sup>9</sup> y López<sup>10</sup> que concluyen que los varones se implican mucho más en la delincuencia que las mujeres. Rondan<sup>13</sup> y Candela<sup>18</sup> también encuentran relación entre las conductas antisociales y el sexo masculino en Lima Perú.

Al analizar el consumo de Alcohol/Tabaco en los adolescentes y su relación con las conductas antisociales, se determinó que esta asociada a estas conductas pues son adolescente que se apoyan en el consumo de estas drogas menores producto de su inseguridad con lo que buscan sentirse aliviados y seguros ante la sociedad, sin embargo, estas drogas generan dependencia que hace que el

adolescente consuma más y con mayor frecuencia con lo que considera ser más que los de su misma edad, expandiéndole a conductas antisociales como el bullying a sus compañeros que no consumen estas drogas. Esta relación es determinada en el estudio de Díaz<sup>4</sup> que encuentra en España que las variables de mejor predicción de conductas antisociales en los adolescentes al consumo de alcohol.

El consumo de drogas mayores es un factor muy relacionado a las conductas antisociales, por los efectos que produce estas drogas en el sistema nervioso de los adolescentes que altera sus decisiones y en busca de hacerse respetar toman decisiones antisociales que bordean con la agresividad y delincuencia. Ya el estudio de Cabrera<sup>6</sup> en Bogotá encuentra una asociación entre las conductas antisociales en adolescentes con el consumo de sustancia psicoactivas. Incluso Izquierdo<sup>8</sup> va más allá al determinar que los adolescentes con conductas antisociales tienen rasgos de personalidad alterado siendo la dinámica familiar muy relacionada con la conducta antisocial

Al analizar la funcionalidad familiar, se encuentra una relación significativa entre el ambiente familiar y las conductas antisociales de los adolescentes, pues el núcleo familiar es un ambiente donde pueden gestarse conductas antisociales en los adolescentes que están vulnerables a querer modificar la sociedad a su manera, sobre todo cuando no encuentran en la familia un apoyo a sus necesidades, tomando decisiones reñidas con la moral como medio de manifestar su rebeldía. Hidalgo<sup>7</sup> y Sipion<sup>11</sup> encuentran en sus investigaciones en el Ecuador y en Lima respectivamente que un factor de influencia importante de las conductas antisociales era un entorno familiar abusivo. Del mismo modo encuentra en su investigación Huamán<sup>12</sup> y Borda<sup>15</sup> que a menor funcionamiento familiar, mayor es la conducta antisocial de los adolescentes estudiados. Huamaní<sup>16</sup> también determinó en su investigación en Perú que la funcionalidad familia alterada favorece el desarrollo de conductas antisociales de los adolescentes integrantes de estas familias. Sin embargo, Matienzo<sup>14</sup> concluye en su estudio en adolescente limeños que el funcionamiento familiar y la conducta antisocial no están relacionados, ya que la etiología de la conducta antisocial no presenta un único origen, sino que involucra múltiples factores que

intervienen en su desarrollo resultados contradictorios que se deberían a un diseño de investigación sesgado.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## **5.1. CONCLUSIONES**

1. Los factores asociados a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022 son las edades mayores, sexo masculino, consumo de alcohol/tabaco o drogas y funcionamiento familiar inadecuado.
2. La edad de 17 a 19 años son un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022
3. El sexo masculino es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022
4. El consumo de alcohol/tabaco es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022
5. El consumo de drogas mayores es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022
6. El funcionamiento familiar inadecuado es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022

## **5.2. RECOMENDACIONES**

1. Promover actividades de esparcimiento para adolescentes como deporte, concursos, gimnasios las que deben ser facilitadas por las autoridades locales en coordinación con las autoridades sanitarias.
2. Realizar charlas educativas en los colegios, y universidades orientadas a buenas maneras de convivencia dirigidas a mejorar los valores en los adolescentes y la importancia de adquirir una buena educación.
3. Brindar apoyo psicológico a los adolescentes para identificar los principales problemas que tienen un brindar apoyo según los casos individuales en ambos sexos.
4. Desarrollar actividades disuasivas en los colegios que eviten que los adolescentes ingresen en el consumo de alcohol o tabaco, mediante juegos como el ajedrez donde se les puede informar de los perjuicios que tienen el consumo de estas sustancias.
5. Implicar a los padres en la educación con el ejemplo en sus hijos, promoviendo un liderazgo por parte de los padres que eviten que sus hijos consuman drogas mayores, ello es posible mediante actividades promocionales desarrollados por los profesionales de la salud con visitas domiciliarias o la formación de escuela para padres en los colegios.
6. Intervenir en las familias disfuncionales con la finalidad de recuperar la funcionalidad familiar o mejorar el clima familiar en las familias con funcionalidad inadecuada.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- OMS 2020. Violencia juvenil. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/youth-violence>
- 2.- Leal Orta A. Conducta antisocial y delictiva en la adolescencia. Revista de Iniciación Temprana en Ciencia y Tecnología Preludio|Vol. 1 | Núm. 1 | Enero-Junio 2020| e-ISSN E/ T. <https://cuved.unam.mx/revistas/index.php/RITC/article/view/277/600>
- 3.- Strauss Simons, S. Dependencia a sustancias psicoactivas y conducta antisocial en adolescentes infractores de un Centro Juvenil de Lima Metropolitana. DOI 10.19083/tesis/625831
- 4.- Díaz García N. Consumo de alcohol, conducta antisocial e impulsividad en adolescentes españoles. Act.Colom.Psicol. vol.21 no.2 Bogotá July/Dec. 2018 <https://doi.org/10.14718/acp.2018.21.2.6>
- 5.- Bobbio A. El Modelo del Triple Riesgo Delictivo en la explicación de la conducta antisocial de adolescentes varones y mujeres. Revista Española de Investigación Criminológica: REIC, ISSN-e 1696-9219, Vol. 19, N°. 1, 2021
- 6.- Cabrera Gutiérrez G. Desenganche moral y conducta antisocial en adolescentes en conflicto con la ley. Bogotá 2020 DOI: <https://doi.org/10.30554/tempuspsi.3.2.3411.2020>
- 7.- Hidalgo Candell, C. Factores de riesgo familiar en el consumo de drogas y su relación con la conducta antisocial en adolescentes. distrito de salud 09D08. Ecuador 2019: Más Vita, 2(3), 54–64. <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0027> (Original work published 9 de noviembre de 2020)
- 8.- Izquierdo Morán, G. Factores de riesgo de la conducta antisocial en adolescentes hispanohablantes: revisión sistemática Guayaquil 2021. URI. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/56954>
- 9.- Vera Sánchez L. El maltrato en la familia como factor de riesgo de conducta antisocial en adolescentes. ReHuSo vol.6 no.1 Portoviejo ene./abr. 2021 Epub <https://doi.org/10.5281/zenodo.5512717>
- 10.- López-Martínez, E. Evaluación del funcionamiento familiar asociado a conductas antisociales y delictivas en adolescentes. México 2022. Enseñanza e Investigación en Psicología, 4 (E), 22-31

- 11.- Sipion Carbajal, S. Funcionamiento familiar y conductas antisociales en adolescentes de educación a distancia en tiempo de aislamiento social del distrito de Comas, 2020. URI. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/47622>
- 12.- Huamán Camacho, S. Funcionamiento familiar y conductas antisociales en adolescentes de instituciones educativas públicas, Los Olivos, 2019. URI <https://hdl.handle.net/20.500.12692/36703>
- 13.- Rondan Choqui, E. Satisfacción familiar y conductas antisociales en adolescentes de una Institución Educativa Pública de Lima. URI. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3663>
- 14.- Matienzo-Manrique, M. Aporte del funcionamiento familiar en las conductas antisociales en estudiantes de secundaria. Revista de Investigación y Casos en Salud, ISSN 2519-0652, ISSN-e 2519-9110, Vol. 5, Nº. 1, 2020, págs. 8-17
- 15.- Borda López, J. Funcionalidad familiar y conductas antisociales en adolescentes mujeres de una institución educativa pública - San Jerónimo 2020. URI. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/59233>
- 16.- Huamani Consuelo, K. Clima social familiar y conductas antisociales en adolescentes 2020. URI. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/48898>
- 17.- Cienfuegos Lopez, E. Rasgos de la personalidad y conducta antisocial en adolescentes de una Institución Educativa Estatal de Chiclayo, 2019. URI <https://hdl.handle.net/20.500.12893/10126>
- 18.- Candela Levano, C. Resiliencia y conductas antisociales en adolescentes de una Institución Educativa Privada de Pisco, Ica – 2021. URI. <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1283>
- 19.- Albuquerque Baltodano, G. Revisión sistemática: Factores de la conducta antisocial en adolescentes. URI. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/69178>
- 20.- Ovallos-Parales L. Factores psicosociales asociados a la predicción de la conducta antisocial en adolescentes. [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/15837/6/2019\\_factores\\_psicosociales.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/15837/6/2019_factores_psicosociales.pdf)
- 21.- Avila Bazan, T. Estilos de socialización parental y conducta antisocial en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Puente Piedra, 2018. URI. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/30503>

- 22.- Cabrera Alvarado, S., & Frías Armenta, M. (2022). Los efectos de la inteligencia emocional, la legitimidad y la disuasión en la conducta antisocial. *Acta Colombiana De Psicología*, 25(2), 25–40. <https://doi.org/10.14718/ACP.2022.25.2.2>
- 23.- Huertas Calderón A. Conductas Antisociales y Delictivas en Adolescentes de 12 a 17 Años Vinculados a la Modalidad Centro de Emergencia del ICBF Los Patios-Norte de Santander.
- 24.- Morales Córdova, H. Factores Asociados y Trayectorias del Desarrollo del Comportamiento Antisocial durante la Adolescencia: Implicancias para la Prevención de la Violencia Juvenil en América Latina *Interamerican Journal of Psychology*, vol. 42, núm. 1, abril, 2008, pp. 129-142. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28442114>
- 25.- Alarcón, P. Personalidad y gravedad delictiva en adolescentes con conducta antisocial persistente 2018 España. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 9(1), 58-74. URI. <https://doi.org/10.23923/j.rips.2018.01.015>
- 26.- Ramírez, J. Las Conductas antisociales en adolescentes como precedente del trastorno de personalidad antisocial en adultos privados de su libertad 2020. *Revista Digital Internacional De Psicología Y Ciencia Social*, 6(2), 431-450. <https://doi.org/10.22402/j.rdipycs.unam.6.2.2020.268.431-450>
- 27.- Aguirre Calcina, C. Exposición a la violencia y conducta antisocial en adolescentes de instituciones educativas de San Juan de Lurigancho, 2021. URI <https://hdl.handle.net/20.500.12692/84252>
- 28.- Pascual Murillo, S. Estilos de crianza familiar y conductas antisociales en adolescentes de Lima Norte, 2020. URI. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/47988>
- 29.- Rivera O. Conductas antisociales y pensamientos automáticos en escolares del Perú. *Fides Et Ratio* vol.18 no.18 La Paz set. 2019
- 30.- Ayllón Quispe G. Estilos de crianza y conductas antisociales en adolescentes: Una revisión sistemática. URI. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/65660>

31.- Reyna Gutiérrez, O. Funcionamiento familiar y conductas antisociales en adolescentes de las instituciones educativas de Moche. URI.  
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/24535>

## **ANEXOS**

## ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

**ALUMNO: AMANDA SARELI HERNÁNDEZ ESCATE**

**ASESOR: Dr. HARRY RAÚL LEVEAU BARTRA**

**LOCAL: Universidad San Juan Bautista Filial Ica**

**TEMA: FACTORES ASOCIADOS A LAS CONDUCTAS ANTISOCIALES EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE SUBTANJALLA 2022**

VARIABLE DEPENDIENTE							
VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	INSTRUMENTO	FUENTE
Conducta antisocial	Comportamientos que no son exactamente delictivos sin embargo no están acorde con las normas sociales que son considerados aceptables	Medida con el cuestionario de conductas antisociales	Agresividad	7,9,10,11,12,16,21,25,29,30,31,34,35,36	Puntaje	Cuestionario de Conducta antisocial	Paciente
			Aislamiento	4,6,14,18,19,22,23,24,26,27,32,33			
			Retraimiento/ansiedad	1,2,3,5,13,15,17,28			

VARIABLE INDEPENDIENTE							
VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	INSTRUMENTO	FUENTE
Edad	Años de vida de una persona	Fecha de encuesta-Fecha de nacimiento	Grupos de edad	Años	10 - 13 14 - 16 17 - 19	Ficha de datos	Paciente

Sexo	Cualidad sexual	Medida por observación y DNI	Sexo	Característica sexual	Masculino Femenino	Ficha de datos	Paciente
Consumo Alcohol/tabaco	Consumo habitual de alcohol o tabaco o ambos	Un vaso de cerveza o un cigarrillo en una semana en el último mes	Consumo	Un vaso de cerveza en una semana en el último mes  Un cigarrillo en una semana en el último mes	SI NO	Ficha de datos	Paciente
Consumo de drogas mayores	Consumo habitual de drogas mayores	Consumo una vez en la semana en el último mes	Consumo	Consumo una vez en la semana en el último mes	SI NO	Ficha de datos	Paciente
Funcionamiento familiar	Resultado del aporte que cada miembro da a su familia, para favorecer el soporte grupal e individual mediante una dinámica interactiva	Medida con el cuestionario de funcionalidad familiar	Funcionalidad familiar	1 al 20	Puntaje	Escala de evaluación del funcionamiento familiar – FACES III	Paciente



.....  
**Harry Leveau Bartra Ph. D**  
CMP. 27304 RNE. 11569  
ESPECIALISTA EN CIRUGÍA  
Mg. y Dr. en Salud Pública  
Ph. D. en Investigación Bioestadística

---

FIRMA DEL ASESOR



.....  
**Harry Leveau Bartra Ph. D**  
CMP. 27304 RNE. 11569  
ESPECIALISTA EN CIRUGÍA  
Mg. y Dr. en Salud Pública  
Ph. D. en Investigación Bioestadística

---

FIRMA DEL ESTADISTICO



**Wilmer HERNANDEZ-ARIZA**  
Pédopsychiatre FMH  
Tél: 078 347 03 03  
wilmer.hernandez@presdeemots.ch

---

FIRMA DEL ESPECIALISTA



## Anexo 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA

**ALUMNO: AMANDA SARELI HERNÁNDEZ ESCATE**

**ASESOR: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**LOCAL: Universidad San Juan Bautista Filial Ica**

**TEMA: FACTORES ASOCIADOS A LAS CONDUCTAS ANTISOCIALES EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE SUBTANJALLA 2022**

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuáles son los factores asociados a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Es la edad un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022?</p> <p>¿Es el sexo un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022?</p> <p>¿Es el consumo de alcohol/tabaco un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Identificar los factores asociados a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>Indicar si la edad es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022</p> <p>Determinar si el sexo es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022</p> <p>Evaluar si el consumo de alcohol/tabaco es un factor asociado a las conductas antisociales en</p>	<p><b>Hipótesis general:</b> Ha: Existen factores asociados a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>Ha: La edad es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022</p> <p>Ha: El sexo es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022</p> <p>Ha: El consumo de alcohol/tabaco es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022</p>	<p><b>Variables dependiente</b> Conductas antisociales</p> <p><b>Variables Independientes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Edad</li> <li>- Sexo</li> <li>- Consumo de alcohol/tabaco</li> <li>- Consumo de drogas mayores</li> <li>- Clima familiar</li> </ul>

<p>acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022?</p> <p>¿Es el consumo de drogas mayores un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022?</p> <p>¿Es el funcionamiento familiar un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022?</p>	<p>adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022</p> <p>Precisar si el consumo de drogas mayores es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022</p> <p>Valorar si el funcionamiento familiar es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022</p>	<p>Ha: El consumo de drogas mayores es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022</p> <p>Ha: El funcionamiento funcional es un factor asociado a las conductas antisociales en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Subtanjalla 2022</p>	
Diseño metodológico	Población y Muestra		Técnicas e Instrumentos
<p>- Nivel: Descriptivo-correlacional</p> <p>- Investigación: Según el estudio es: Analítico, Observacional, Transversal, Prospectiva</p>	<p><b>Población.</b> Adolescentes que acuden al Centro de Salud para una atención que son 366 adolescentes de 10 a 19 años.</p> <p><b>Muestra:</b> 187 adolescentes</p> <p><b>Muestreo:</b> Aleatorio simple</p>	<p><b>Técnica:</b> La técnica de recolección de datos será la encuesta, previa autorización de la autoridad del Centro de Salud se abordará a los adolescentes que acuden al Centro de Salud informando a cada participante sobre los alcances de la investigación, así como el propósito del estudio solicitándole su colaboración en responder los cuestionarios de manera honesta y veraz. Los instrumentos se encuentran validados y cada participante tendrá el tiempo necesario para responder los cuestionarios.</p> <p><b>Instrumento</b> FUNCIONALIDAD FAMILIAR CONDUCTAS ANTISOCIALES Ficha de datos</p>	



.....  
**Harry Leveau Bartra Ph. D**  
CMP. 27304 RNE. 11569  
ESPECIALISTA EN CIRUGÍA  
Mg. y Dr. en Salud Pública  
Ph. D. en Investigación Bioestadística

---

FIRMA DEL ASESOR



.....  
**Harry Leveau Bartra Ph. D**  
CMP. 27304 RNE. 11569  
ESPECIALISTA EN CIRUGÍA  
Mg. y Dr. en Salud Pública  
Ph. D. en Investigación Bioestadística

---

FIRMA DEL ESTADÍSTICO



**Wilmer HERNANDEZ-ARIZA**  
Pédopsychiatre FMH  
Tél: 078 347 03 03  
willmer.hernandez@presdesmots.ch

---

FIRMA DEL ESPECIALISTA



### Anexo 3. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1.- FICHA N° \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ años

Sexo

(Masculino) (Femenino)

Consumo de alcohol/tabaco (¿Has consumido un vaso de cerveza o un cigarrillo en una semana en el último mes?)

(SI) (NO)

Consumo de drogas mayores (¿Has consumido una vez en la semana en el último mes alguna droga ilícita?)

(SI) (NO)

### Escala de evaluación del funcionamiento familiar – FACES III

Instrucciones:

- Por favor, responda a los siguientes planteamientos marcando con una "X" según la siguiente escala:

Las alternativas de respuesta son:

<b>NUNCA O CASI NUNCA</b>	<b>POCAS VECES</b>	<b>ALGUNAS VECES</b>	<b>FRECUENTEMENTE</b>	<b>SIEMPRE O CASI SIEMPRE</b>
N (0)	PV (1)	AV (2)	F (3)	S (4)

#### ¿CÓMO ES SU FAMILIA?

N°	ÍTEMS	N	PV	AV	F	S
1	Los miembros de la familia se piden ayuda cuando lo necesitan.					
2	Cuando surge un problema, se tienen en cuenta las opiniones de los hijos.					
3	Se aceptan las amistades de los demás miembros de la familia.					
4	A la hora de establecer normas de disciplina, se tiene en cuenta la opinión de los hijos.					
5	Preferimos relacionarnos con los parientes más cercanos.					
6	Hay varias personas que mandan en nuestra familia.					
7	Los miembros de nuestra familia nos sentimos más unidos entre nosotros que entre otras personas que no pertenecen a nuestra familia.					
8	Frente a distintas situaciones, nuestra familia cambia su manera de manejarlas.					
9	A los miembros de la familia nos gusta pasar nuestros tiempos libres juntos.					
10	Padres e hijos conversamos sobre los castigos.					
11	Los miembros de la familia nos sentimos muy unidos.					
12	Los hijos toman decisiones en nuestra familia.					
13	Cuando nuestra familia realiza una actividad todos participamos.					
14	En nuestra familia las normas o reglas se pueden cambiar.					
15	Es fácil pensar en actividades que podemos realizar en familia.					
16	Entre los miembros de la familia nos turnamos las responsabilidades de la casa.					
17	En la familia consultamos entre nosotros cuando vamos a tomar una decisión.					
18	Es difícil saber quién manda en nuestra familia.					
19	En nuestra familia es muy importante el sentimiento de unión familiar.					
20	Es difícil decir qué tarea tiene cada miembro de la familia.					

*Por favor, no deje ninguna pregunta sin responder. Muchas gracias por su participación.*

Puntaje de 0 a 80

Inadecuada funcionalidad familiar.....0 a 40 puntos

Adecuada funcionalidad familiar.....41 a 80 puntos

## Cuestionario de Conducta antisocial – CC-A

Instrucciones:

A continuación, encontraras una serie de frases que se refieren a tu modo de ser o actuar. Léelas y señala la alternativa de respuesta que mejor te represente, poniendo una cruz en la casilla correspondiente. Las alternativas son:

<b>NUNCA</b>	<b>ALGUNAS VECES</b>	<b>MUCHAS VECES</b>	<b>SIEMPRE</b>
N (0)	AV (1)	MV (2)	S (3)

Recuerda que **NO HAY RESPUESTAS BUENAS O MALAS**, todas sirven.

N°	ÍTEM	N	AV	MV	S
1	Me cuesta relacionarme con los demás.				
2	Cuando tengo que hablar con alguien, me cuesta empezar.				
3	Tengo vergüenza cuando estoy con compañeros del sexo opuesto.				
4	Tengo la mirada triste.				
5	Me pongo rojo con facilidad.				
6	Cuando hay que hacer algo en grupo, intento evitarlo.				
7	Tengo problemas con los demás.				
8	Me gusta estar en sitios donde hay poca gente.				
9	Cuido las cosas de los demás.				
10	Amenazo a los demás.				
11	Cuando hago algo mal, culpo a los demás.				
12	Cuando me dicen o mandan hacer algo, protesto.				
13	Me pongo nervioso cuando tengo que hablar en público.				
14	Me gusta más jugar con otros que solo.				
15	Soy vergonzoso.				
16	Cuando me hablan no hago caso.				
17	Lloro con facilidad.				
18	Me gusta estar solo.				
19	Me gusta estar con mucha gente.				
20	Soy alegre.				
21	Me peleo con los demás.				
22	Me gusta estar separado de los demás.				
23	Hablo lento, como si estuviese cansado.				
24	Me cuesta saludar a la gente.				
25	Ando buscando pelea.				
26	Cuando hay mucha gente en un sitio, intento no ir.				
27	Me gusta jugar sólo.				
28	Soy miedoso cuando tengo que hacer cosas por primera vez.				
29	Soy terco.				
30	Desafío o encaro cuando me dicen algo.				
31	Cuando me dicen algo, soy irónico, cínico.				
32	Tengo buenos amigos.				
33	Esquivo o evito a la gente.				
34	Estoy distraído, no me entero de lo que pasa a mí alrededor.				
35	Soy violento e incluso puedo llegar a golpear a los demás.				
36	Dejo que los demás hagan lo suyo sin molestarles.				

Puntaje de 0 a 138

0 a 36 = Conducta antisocial baja

37 a 72 = Conducta antisocial moderada

73 a 108 = Conducta antisocial alta

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado joven me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: **“FACTORES ASOCIADOS A LAS CONDUCTAS ANTISOCIALES EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE SUBTANJALLA 2022”**. Antes que aceptes participar en el estudio se te ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente puedas aceptar la participación de manera libre y voluntaria.

### **Propósito del estudio:**

El estudio de investigación tiene el propósito de revertir las conductas antisociales en los adolescentes, para ello se identificará los principales factores de riesgo asociados a las conductas antisociales.

### **Riesgos:**

El estudio de investigación trabajará cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puedes realizarla a la Srta. AMANDA SARELI HERNÁNDEZ ESCATE que es la investigadora con teléfono 991922891 con correo sareli14m@gmail.com y/o el Comité Institucional de Ética e Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista.

### **Beneficios:**

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, la información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

### **Confidencialidad**

Para efectos de la investigación, la única autorizada a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar código de identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico. Así mismo informo que antes de aplicar el cuestionario, el proyecto fue evaluado y aprobado por el Comité Institucional de Ética

en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista, con quien usted puede comunicarse a través del correo institucional: [ciei@upsjb.edu.pe](mailto:ciei@upsjb.edu.pe)

Por lo tanto, yo \_\_\_\_\_, manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio de investigación.

---

Nombre y Apellidos

---

Firma