

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Psicología



TESIS

Título : NIVELES DE AUTOCONCEPTO EN ADOLESCENTES DE 12 A 14 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LIMA, 2020.

Autora : Bach. Lilia Clara Guimaray Asencios

Asesores : Mg. Vílchez Galarza Milton David
: Ps. Cuadros Espinoza José

Línea de Investigación Institucional : Salud y Gestión de la salud.

Fecha de inicio y culminación : 15 de febrero a 28 de junio de 2020

Huancayo – Perú

2020

DEDICATORIA

A Liam, Yahel, Aram y Alessandro, por ser mi alegría
y mi motivación

La Autora

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitir este logro tan importante para mí, por su gran amor y su compañía constante.

A la Universidad Peruana Los Andes por darme la oportunidad de formarme como profesional.

A los docentes de la Escuela Profesional de Psicología, por compartir sus experiencias y conocimientos.

A los adolescentes de la Institución Educativa N° 0025 “San Martín de Porres” por su participación en esta investigación y a sus autoridades educativas en general.

Lilia C. Guimaray A.

INTRODUCCIÓN

En los últimos años se puede observar un incremento de problemas de comportamiento en los adolescentes, se le atribuye como causas a la disfuncionalidad de los hogares, la frustración por las expectativas y metas no alcanzadas, al consumo de estupefacientes, entre otras; así mismo se puede observar la prevalencia de distorsiones cognitivas en dichos adolescentes, generadas probablemente por el maltrato infantil, la ausencia de límites en la educación, padres alcohólicos, la pobreza extrema, la presión de grupo, violencia familiar, etc. que a su vez generan errores en el procesamiento de información y en la interpretación de la realidad, dando como resultado un autoconcepto inadecuado.

El autoconcepto se ha establecido como un conjunto de percepciones de la persona sobre sí misma, basadas en las propias interpretaciones de su conducta y en sus experiencias con los demás. Su importancia radica en su destacada contribución a la formación de la personalidad, condicionando la forma en cómo el individuo se siente, piensa, reacciona, cómo se valora y cómo interactúa con su entorno. (Aminah, Clemes y Bean, 2004).

Trabajar el autoconcepto no es lo mismo que trabajar la autoestima porque el concepto de sí mismo le da al individuo la oportunidad de conocerse sin emitir juicios de valor; el solo hecho de conocer sus dificultades, sus fortalezas, sus reacciones fisiológicas y cognitivas ante distintas vivencias emocionales, le permite al individuo gestionar y educar esas emociones y le da la cobertura necesaria para usar ese autoconocimiento en su propio beneficio; el autoconcepto es la clave para lograr la autogestión y el autocontrol.

Según Branden (2010), el autoconcepto está constituido por quién y qué pensamos que somos de forma consciente o subconscientemente, nuestras características físicas y psicológicas, por nuestros defectos y cualidades y sobre todo por nuestra autoestima que es su elemento evaluativo. Este constructo, siendo la visión más amplia de nosotros mismos, repercute sobre las elecciones y decisiones más importantes y, por lo tanto modela el tipo de vida que establecemos.

El autoconcepto, de la forma como lo define el modelo de Shavelson, Hubner y Stanton (1976); como un constructo multidimensional y jerárquico, es fundamental en la formación de la personalidad y está íntimamente ligado al bienestar general del individuo.

Para Branden (2004), el concepto del yo se forma desde los primeros años de vida, en los que las reacciones de los demás hacia el niño crean en él las primeras impresiones de su yo y de su propia valía.

La adolescencia es considerada como uno de los periodos más críticos para el desarrollo del autoconcepto y por lo tanto una intervención apropiada y oportuna es de vital importancia.

En la Institución Educativa Pública N° 0025 “San Martín de Porres” del distrito de Ate Vitarte, Lima, vemos que esta problemática va en aumento; se puede ver en la comunidad estudiantil casos de depresión, falta de motivación académica, problemas de conducta, problemas de integración social, entre otros. La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar los niveles de autoconcepto general en los adolescentes de la mencionada institución y como objetivos específicos, identificar los niveles de autoconcepto en sus diferentes dimensiones (académico, familiar, social, emocional y físico).

El capítulo I contiene el planteamiento del problema, la descripción de la realidad problemática, la delimitación del problema, la formulación del problema general y

específicos, la justificación social, teórica y metodológica y finalmente el objetivo general y específicos.

En el capítulo II de la investigación, se mencionan estudios similares, realizados a nivel internacional y nacional, cuyos resultados compararemos con los que obtendremos en la presente investigación.

En lo referente a los modelos teóricos mencionados, el que tiene mayor relevancia en este estudio es el enfoque de García y Musitu; autores del instrumento psicométrico que se utilizará; el Cuestionario de Autoconcepto Forma 5 (AF 5).

En el capítulo III, se consideró las variables, su definición operacional y conceptual, a continuación, el capítulo IV contiene la metodología utilizada; se aplicó el método deductivo de la investigación, de tipo básica, descriptiva comparativa, el diseño es no experimental de corte transversal, la población estuvo compuesta por 90 estudiantes de segundo y tercer grado de secundaria de la Institución Educativa 0025 “San Martín de Porres”, el rango de edad es de 12 a 14 años de sexo femenino y la muestra estuvo conformada por 50 estudiantes de segundo y tercer grado de la mencionada institución. La técnica que se utilizó es la encuesta, el instrumento que se aplicó para conocer los niveles de autoconcepto de los participantes es el Cuestionario de Autoconcepto Forma 5 de García y Musitu.

En el capítulo V, se encuentran los resultados y su respectiva descripción, luego el análisis y la discusión, culminando la investigación con las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos donde se evidencia los documentos que sustentan el proceso de la investigación.

CONTENIDO

CARÁTULA	Error! Bookmark not defined.
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
INTRODUCCIÓN.....	v
CONTENIDO	viii
CONTENIDO DE TABLAS	xi
CONTENIDO DE FIGURAS	xii
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT	xiii
CAPÍTULO I:.....	15
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
1.1. Descripción de la Realidad Problemática.....	15
1.2. Delimitación del Problema	18
1.3. Formulación del Problema	18
1.3.1. Problema General	18
1.3.2 Problemas específicos	18
1.4. Justificación.....	19
1.4.1. Social	19
1.4.2. Teórica	20
1.4.3. Metodológica	20
1.5. Objetivos	21
1.5.1 Objetivo general	21
1.5.2. Objetivos específicos.	21
2.1. Antecedentes de la Investigación.....	22
2.1.1. Internacionales	22
2.1.2. Nacionales	25
2.2. Bases Teóricas	27
2.2.1 El autoconcepto	27
2.2.2 .La Adolescencia	34
2.3. Marco Conceptual (Variable y dimensiones)	36
2.3.1. Autconcepto	36
2.3.2. Autoconcepto Académico.	36

2.3.3. <i>Autoconcepto familiar</i>	37
2.3.4. <i>Autoconcepto social</i>	37
2.3.5. <i>Autoconcepto emocional</i>	37
2.3.6. <i>Autoconcepto físico</i>	37
CAPÍTULO III:	38
HIPÓTESIS.....	38
3.1. Hipótesis	38
3.3. Variable (definición conceptual y operacional).....	38
3.3.1. <i>Definición conceptual</i>	38
3.3.2. <i>Definición operacional</i>	38
CAPITULO IV:	38
METODOLOGÍA	38
4.1. Método de Investigación	38
4.2. Tipo de Investigación.....	39
4.3. Nivel de Investigación	39
4.4. Diseño de la Investigación	39
4.5. Población y Muestra	40
4.5.1. <i>Población</i>	40
4.5.2. <i>Muestra</i>	40
4.6. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	41
4.6.1. <i>Técnica</i>	41
4.6.2. <i>Instrumentos</i>	41
4.6.3. <i>Proceso de aplicación del instrumento</i>	42
4.7. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos	44
CAPÍTULO V:	46
RESULTADOS	46
5.1. Descripción de resultados.....	46
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	64
ANEXOS	67
Anexo 1: Matriz de Consistencia	68
Anexo 2: Matriz de Operacionalización de Variables	69
Anexo 3: Matriz de Operacionalización del Instrumento	70
ANEXO 4: INSTRUMENTO DE INVESTIGACION	72
CONSTANCIA DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO	74

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN	75
CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO	76
DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD	92
DATA DE PROCESAMIENTO DE DATOS	93
CONSENTIMIENTO INFORMADO	93

CONTENIDO DE TABLAS

<i>Tabla 1: Diferencia Entre los Niveles de Autoconcepto General Según el Grado Académico en Adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020</i>	46
<i>Tabla 2: Nivel de Autoconcepto General en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.</i>	48
<i>Tabla 3: Nivel de Autoconcepto Académico en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020</i>	49
<i>Tabla 4: Nivel de Autoconcepto Familiar en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.</i>	50
<i>Tabla 5: Nivel de Autoconcepto Emocional en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.</i>	51
<i>Tabla 6: Nivel de Autoconcepto Social en Adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.</i>	52
<i>Tabla 7: Nivel de Autoconcepto Físico en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020</i>	53

CONTENIDO DE FIGURAS

<i>Figura 1: Diferencia Entre Los niveles de Autoconcepto General según el Grado Académico en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020</i>	47
<i>Figura 2: Nivel de Autoconcepto General en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020. Error! Bookmark not defined.</i>	
<i>Figura 3: Nivel de Autoconcepto Académico en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa pública de Lima, 2020</i>	49
<i>Figura 4: Nivel de Autoconcepto Familiar en Adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020</i>	50
<i>Figura 5: Nivel de Autoconcepto Emocional en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020 Error! Bookmark not defined.</i>	
<i>Figura 6: Nivel de Autoconcepto Social en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020</i>	52
<i>Figura 7: Nivel de Autoconcepto Físico en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020. Error! Bookmark not defined.</i>	

RESUMEN

El problema de la presente investigación se formuló a través de la pregunta ¿Cuál es el nivel de autoconcepto general en los adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020? Con el propósito de determinar los niveles del autoconcepto general y de sus dimensiones en los participantes, la investigación se ubica en el enfoque cuantitativo, de tipo básica, el nivel fue el descriptivo, con un diseño descriptivo simple, la muestra estuvo conformada por 50 estudiantes del 2do y 3er grado de secundaria, de sexo femenino, el instrumento utilizado fue el Cuestionario de Autoconcepto Forma 5 (AF 5). De García y Musitu (2004), el mismo que pasó la prueba piloto y la de validez con el alfa de cronbach. Los resultados mostraron en el nivel alto de autoconcepto general al 46% de la muestra, al 44% en el nivel promedio y al 10% de la muestra en el nivel bajo. Se concluye la investigación determinando que el nivel de autoconcepto general de la muestra es alto, el autoconcepto académico también es alto con el 50 % de la muestra en el nivel alto, el autoconcepto familiar fue la dimensión de mayor puntuación con el 64 % de la muestra en el nivel alto, el nivel de las dimensiones emocional, social y física es promedio con un 50% de la muestra en el nivel promedio de autoconcepto emocional, el 50 % de la muestra en el nivel promedio de autoconcepto social y finalmente el 42% de adolescentes en el nivel promedio de autoconcepto físico.

Palabras clave: Autoconcepto, académico, familiar, social, emocional, físico

ABSTRACT

The problem of this research was formulated through the question: What is the level of general self-concept in adolescents aged 12 to 14 years of a public educational institution in Lima, 2020? In order to determine the levels of general self-concept and its dimensions in the participants, the research is located in the quantitative approach, of a basic type, the level was descriptive, with a simple descriptive design, the sample consisted of 50 students from the 2nd and 3rd grade of secondary school, female, the instrument used was the Self-Concept Questionnaire Form 5 (AF 5). From Garcia and Musitu (2004), the same one who passed the pilot test and the validity test with Cronbach's alpha

The results showed 46% of the sample at the high level of general self-concept, 44% at the average level and 10% of the sample at the low level. The research is concluded by determining that the level of general self-concept is high, academic self-concept is also high with 50% of the sample at the high level, family self-concept was the dimension with the highest score with 64% of the sample in the high level, the level of the emotional, social and physical dimensions is average with 50% of the sample in the average level of emotional self-concept, 50% of the sample in the average level of social self-concept and finally 42% of adolescents at the average level of physical self-concept

Keywords: Self-concept, academic, family, social, emotional, physical

CAPÍTULO I:

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la Realidad Problemática

Según Iñaki y Oñate (2013), una de cada cuatro personas entre 7 y 17 años tiene muy baja autoestima y admite sufrir síntomas de estrés, depresión y ansiedad, según una encuesta aplicada a 25.000 estudiantes. Más del cincuenta por ciento (51%) manifiesta tener muy pocas personas de confianza. El 32% dice que, a veces piensa que es mala persona y que no podrá cambiar. Un 28% afirma que no le agrada su forma de ser. Un 23% manifiesta que si podría volver a nacer le gustaría ser diferente a como es en la actualidad. Un 20% afirma que es más débil que los demás.

Desde el estudio clásico de Rosember en 1965, que se realizó en una muestra de 5000 adolescentes de 17 y 18 años de edad en Nueva York, cuyo resultado mostró que la baja autoestima estaba relacionada con la depresión, la ansiedad y con un bajo rendimiento escolar; se han realizado muchos estudios similares. En España, el instituto de investigación en atención primaria Jordi Gol (2018), realizó una investigación en una muestra de 327 estudiantes de 13 a 18 años de la institución municipal de Bellpuig. Los resultados mostraron que los más jóvenes son los que poseen un menor nivel de autoestima, ya que el 19.4% del grupo de 12 a 14 años tiene baja autoestima en comparación de los grupos de 15 a 16 años con 7,7% y el grupo de 17 a 19 años con el 4,1%. Esta investigación analizó el grado de autoestima, preocupación y de insatisfacción respecto a su imagen corporal y se pudo detectar que la presión que los adolescentes reciben del entorno, proyectándoles una imagen de belleza ideal no acorde con la real, les genera insatisfacción y preocupación excesiva por su imagen corporal que influye negativamente en su salud.

El INFOBAE, (2015) informa que la marca de cuidado personal Dove, realizó un estudio con la finalidad de colaborar en el desarrollo de una sana autoestima. Esta investigación se llevó a cabo en catorce países: Estados Unidos, Italia, Argentina, Brasil, Alemania, Canadá, Reino Unido, Francia, China, Japón, India, Indonesia, Rusia y Tailandia, en una muestra compuesta por adolescentes de 9 y 17 años de edad. En Brasil solo el 19% de las niñas entrevistadas se describió a sí misma como "hermosa", en la India el 24%, en Italia el 18%, en Italia, el 82% de las niñas dijo experimentar presión por ser bellas, en la India, al 63% de las adolescentes le preocupa ganar peso y el 53% tiene planes de realizarse una cirugía plástica, el 75% de las adolescentes rusas dijo que evita participar en actividades sociales a causa de una baja confianza en su aspecto físico, en Brasil, el 50% de las participantes entrevistadas dijo que sería más feliz si fuera más hermosa y casi la mitad de ellas aseguró sentirse más confiada cuando interactuaba con otros de manera virtual.

Estos resultados permiten conocer que la presión que recibe este grupo tan vulnerable para encajar en cánones de belleza impuestos por su entorno, es un fenómeno mundial. Según Espeche (2011), los adolescentes sienten que no serán aceptados por la sociedad si no reúnen ciertas características estéticas, los medios de comunicación les presentan prototipos de belleza que se centran en el aspecto físico y no en la forma de ser, afectando su autoconcepto físico, social y emocional. Según este especialista existe una relación directa entre la percepción de la propia belleza y la confianza en uno mismo.

En la revista española *Cuídate. Plus* (2018), García Martínez manifiesta que las consecuencias de una baja autoestima suelen ser muy diversas como: la depresión, la ansiedad, trastornos de personalidad, sentimiento de desvalorización,

trastornos alimenticios, bajas habilidades sociales, vulnerabilidad ante los abusos, somatización emocional, entre otras.

En la ciudad de México la compañía periodística nacional “Universal”, dio a conocer las estadísticas de UNEGI (2017), en las que se puede ver el aumento de los casos de depresión; en el año 2015 se registraron aproximadamente 300 casos de niños y adolescentes de 10 y 14 años que se quitaron la vida.

En nuestro país, en Andina (2008), el director del Instituto de Salud Mental “Honorio Delgado Hideyo Noguchi”, Enrique Macher, afirmó que más del 21 % de adolescentes sufre de depresión, sostuvo que diariamente se atienden tres adolescentes por casos de depresión. Por su parte el director del Instituto Guestral de Lima (IGL), Manuel Saravia, autor del estudio “Depresión y Suicidio en Escolares de Lima Metropolitana”, afirma que el 28% de escolares limeños tiene ideas suicidas.

En el distrito Ate Vitarte, En la Institución Educativa N°0025 “San Martín de Porres”, institución en el que se realizará esta investigación, se observa casos de depresión, estudiantes desmotivados académicamente, con mal comportamiento, problemas de integración social, casos de dependencia de sustancias psicoactivas, deserción escolar, entre otros. Este estudio permitió determinar los niveles de autoconcepto de los participantes en las diferentes dimensiones; conocimiento que permitirá la creación de estrategias oportunas que favorezcan el desarrollo de un autoconcepto saludable en los estudiantes.

Por todo lo expuesto anteriormente, nació la necesidad de investigar sobre los niveles de autoconcepto predominante en los participantes, para conocer el problema de manera más precisa que permita una intervención organizada y más acertada en beneficio de los estudiantes, sus familias y de la población en general.

1.2. Delimitación del Problema

La investigación se realizó en la Institución Educativa 0025 “San Martín de Porres”, que está ubicada en la Av. Rosa Cruces S/N, San Gregorio, en el distrito de Ate Vitarte, provincia de Lima, departamento Lima. Limita por el norte con Lurigancho- Chosica, por el este con Chaclacayo, por el sur con Cieneguilla, Pachacamac y la Molina, por el oeste con el Agustino y Santa Anita. Esta Institución abarca una superficie aproximada de seis hectáreas, cuenta con una infraestructura de material noble, tiene 34 aulas (12 para el nivel primario y 22 para el nivel secundario), dos patios, un campo deportivo, dos cafetines y una sala de cómputo. Funciona en dos turnos (mañana y tarde), en el nivel primario hay 736 estudiantes y en el nivel secundario 1020 estudiantes.

Este proyecto de investigación tuvo una duración de cinco meses, desde enero hasta el mes de junio del año en curso: “Año de la Universalización de la salud” 2020.

Para establecer los niveles de autoconcepto de los participantes en el estudio se utilizó el Cuestionario de Autoconcepto Forma 5 (AF 5) de García y Musitu.

1.3. Formulación del Problema

1.3.1. Problema General

¿Cuál es el nivel de autoconcepto global en los adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020?

1.3.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de autoconcepto académico en los adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020?
- ¿Cuál es el nivel de autoconcepto familiar en los adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020?

- ¿Cuál es el nivel de autoconcepto emocional en los adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020?
- ¿Cuál es el nivel de autoconcepto social en los adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020?
- ¿Cuál es el nivel de autoconcepto físico en los adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020?

1.4. Justificación

1.4.1. Social

Dada la importancia del autoconcepto y su estrecha relación con el comportamiento y el bienestar del individuo y teniendo en cuenta que la adolescencia es una etapa de grandes expectativas y sensible al cambio, se realizó la presente investigación con la finalidad de conocer el nivel de autoconcepto global y el nivel de sus dimensiones en los adolescentes de 12 a 14 años de la Institución Educativa Pública N° 0025 "San Martín de Porres", ya que en esta población estudiantil, especialmente en los adolescentes del mencionado grupo etario se observan casos de agresividad, depresión, dificultad para integrarse al grupo, adolescentes que se aíslan y no desean participar en las diferentes actividades deportivas y artísticas. Dicho conocimiento permite diseñar programas y proyectos de intervención oportuna, que ayuden a los adolescentes a mejorar su autoconcepto, desarrollar debidamente su inteligencia emocional para que logren superar sus dificultades para interactuar e integrarse, puedan fortalecer su autoconfianza que repercutirá en un sentimiento de bienestar y en el logro de un óptimo desarrollo integral en pro de una mejor calidad de vida de los estudiantes y de sus familias, los resultados permiten conocer las áreas específicas a reforzar y así crear programas que respondan a las necesidades de los adolescentes de esta institución y colocar bases sólidas para la construcción de una sana personalidad, con gran capacidad de adaptación, con un concepto positivo de sí mismos que mejore su aptitud para el logro de

sus objetivos y su capacidad de percibir a los demás de manera positiva. Al trabajar en el autoconcepto de los adolescentes se interviene en el eje central de su personalidad y de esa manera se logra su desarrollo óptimo, un adecuado ajuste psicosocial, los resultados de esta investigación serán de gran utilidad para diseñar los mencionados programas y proyectos que se adapten mejor a la realidad de la población objeto de estudio y prevenir futuros problemas psicológicos y pedagógicos que al no ser abordados oportunamente tienden a la generalización y a constituirse en un problema social y afecta no solo el bienestar del adolescente sino de su familia y de la sociedad.

1.4.2. Teórica

Teniendo en cuenta la importancia del autoconcepto y su influencia en el bienestar integral del individuo, su medición y manejo en los adolescentes es de vital importancia.

Por lo tanto, fue relevante realizar esta investigación, cuyo aporte teórico enriquece la literatura científica existente sobre este tema y que al contar con una nueva población y muestra en su realización permitió la verificación de las teorías que la sustentan. Los resultados también permitieron confirmar y comparar los resultados de estudios similares realizados en otro momento y en otras poblaciones.

1.4.3. Metodológica

Esta investigación fue relevante desde el punto de vista metodológico porque se hizo la adecuación del instrumento a utilizar, el Cuestionario de Autoconcepto Forma 5, para ser aplicado en una Institución Educativa de nivel secundario de Lima, dicha adecuación se realizó mediante la técnica de Juicio de Expertos y un análisis de confiabilidad. Debido al contexto actual de pandemia el proceso de aplicación se realizó mediante Google Form, una herramienta de encuesta versátil, dinámico y confiable, complementando el proceso con la ayuda de Google meet para lo concerniente a la orientación de los participantes sobre el modo de responder el cuestionario y para absolver sus dudas. Si bien es cierto que esta forma

de evaluación tiene ciertas desventajas en comparación con la usual, puede ser considerada como un precedente que permita establecer el margen de diferencia entre los resultados obtenidos y los que se obtendrán posteriormente en estudios similares y llegar a ser una alternativa en situaciones en las que no se pueda acceder de forma presencial a la muestra.

1.5. Objetivos

1.5.1 Objetivo general

- Determinar el nivel de autoconcepto global en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.

1.5.2. Objetivos específicos.

- Identificar el nivel de autoconcepto académico en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020
- Identificar el nivel de autoconcepto familiar en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.
- Identificar el nivel de autoconcepto emocional en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.
- Identificar el nivel de autoconcepto social en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.
- Identificar el nivel de autoconcepto físico en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.

CAPITULO II:

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

2.1.1. Internacionales

A nivel internacional encontramos en México que, Reynoso, Caldera, De la Torre, Martínez, y Macías (2018) realizaron una investigación con título: “Autoconcepto y apoyo social en estudiantes de bachillerato”, con el objetivo de identificar y establecer la asociación existente entre el autoconcepto y el apoyo social en los adolescentes. La muestra estuvo compuesta por 567 estudiantes. Los instrumentos usados fueron: La escala de Autoconcepto (AF-5), y la escala de apoyo social familiar y amigo (AFA-R). Los resultados obtenidos arrojaron una correlación media entre las variables e importantes diferencias por género, este estudio confirma la estrecha asociación existente entre el ambiente social y el tipo de autoconcepto de los adolescentes. Los resultados obtenidos también indicaron que los niveles de autoconcepto general de los participantes son altos, el punto medio es 50.0, siendo más altos en la dimensión familiar con una Media igual a 81.96 y seguida por la dimensión social cuya Media fue de 72.68, en la dimensión emocional se obtuvo Por último el puntaje más bajo con una Media igual a 55.25. Estableciendo la diferencia en los niveles de autoconcepto por género se pudo observar que los hombres obtuvieron mayor puntuación en las dimensiones social, familiar y física y las mujeres en las dimensiones académica y emocional del autoconcepto.

De la misma manera en Colombia, Quesada y Rivera (2018), realizaron una investigación titulada “Fortalecimiento del Autoconcepto para mejorar el clima de Aula II en estudiantes del curso 801 de la Institución Educativa Distrital Villas del Progreso”, con el objetivo de conocer el tipo y el nivel de autoconcepto de los estudiantes de la mencionada institución para crear estrategias de mejora del clima escolar del aula. La muestra estuvo

compuesta por 60 estudiantes de 12 a 16 años de edad de la mencionada institución. Los instrumentos utilizados fueron: Narraciones bibliográficas elaboradas por los alumnos agrupados en tres categorías (con conducta agresiva, pasiva y asertiva) y la Escala de Autoconcepto forma 5 (AF 5). Los resultados mostraron un autoconcepto general de 92.1%, autoconcepto familiar 17,77%, autoconcepto social 17,74%, autoconcepto emocional 15,54%, autoconcepto académico 20,54% y un autoconcepto físico 20,58%. Estos resultados permitieron identificar a las dimensiones emocional y social como las que se encontraron por debajo del promedio y a la dimensión emocional como la de más bajo valor porcentual; lo que llevó a la conclusión de la existencia de una estrecha relación entre estas tres dimensiones del autoconcepto, que se pudo observar también a través de las narraciones bibliográficas de los participantes.

Así también en Girona, España, Bataller (2016), realizó una investigación titulada: “Autoconcepto y Bienestar Subjetivo en la Primera Adolescencia”, con la finalidad principal de estudiar el funcionamiento de distintas escalas de bienestar subjetivo y una de autoconcepto en los participantes. La muestra estuvo comprendida por 1126 adolescentes de 10 a 14 años de edad, alumnos de diferentes instituciones de la provincia de Girona. Se utilizaron los siguientes instrumentos: la escala Autoconcepto-Forma AF-5 (García y Musitu, 1999), el índice de bienestar personal (PWI) (Cummins, 1998); la escala de satisfacción con ámbitos de la vida (BMSLSS) (Huebner, 1994), el ítem único de Satisfacción Global con la vida (OLS) y el ítem único de Felicidad Global con la vida (HOL). Los resultados indicaron una relación significativa y positiva entre autoconcepto y bienestar subjetivo. Los resultados también evidenciaron diferencias importantes en las dimensiones emocionales y físicas del autoconcepto, así también se pudo observar puntuaciones más elevadas en varones que en damas, el análisis de los resultados también permitió conocer que a medida que la edad aumentaba, el nivel de autoconcepto descendía constantemente, principalmente en los de 12 y

13 años de edad; excepto en la dimensión emocional. Los resultados también mostraron que todas las dimensiones del autoconcepto aportaron en la expresión del bienestar subjetivo, destacando las dimensiones familiar y físico del autoconcepto.

Por su parte, Buitrago, Castro y Rivas (2016), realizaron una investigación titulada “El Autoconcepto del Adolescente con Bajo y Alto Desempeño Escolar: Un Estudio Descriptivo”. Con el objetivo de caracterizar el autoconcepto de un grupo de seis adolescentes (tres con bajo rendimiento escolar y tres con alto rendimiento escolar). El estudio se llevó a cabo en una institución educativa de Cali. Los instrumentos utilizados fueron: La escala de autoconcepto forma A (AFA) y una redacción autobiográfica por parte de los participantes. Los resultados mostraron en algunos casos puntajes altos y bajos en las diferentes dimensiones del autoconcepto (social, académico, familiar y emocional), tanto en la escala como en el ejercicio autobiográfico. En conclusión, se pudo observar que el nivel de autoconcepto no es rectilíneo tanto en el grupo de alto rendimiento académico como en el de bajo desempeño académico, si no que oscila entre alto y bajo en un mismo estudiante evaluado.

Por último, Padilla (2015), en la Universidad de Cuenca, Ecuador, realizó una investigación titulada “Autoconcepto en adolescentes de 13 a 15 años de educación general básica”, con la finalidad de conocer el nivel de autoconcepto de los estudiantes del centro educativo “Juan Peñafiel”. El instrumento utilizado fue la Escala de Autoconcepto Forma 5(AF 5) de Fernando García y Gonzalo Musitu. La muestra estuvo conformada por sesenta estudiantes de trece y quince años de edad. Los resultados arrojaron un porcentaje de 3,33 % estudiantes con un nivel alto de autoconcepto, 8,33% con un nivel promedio de autoconcepto y un 88,33% de estudiantes con un nivel bajo de autoconcepto.

2.1.2. Nacionales

A nivel nacional encontramos que Palacios y Coveñas (2019), realizaron una investigación titulada “Predominancia del autoconcepto en estudiantes con conductas antisociales del Callao”, con el objetivo principal de determinar la dimensión del autoconcepto predominante en los participantes con conductas antisociales. La muestra estuvo conformada por 98 adolescentes con conductas antisociales. El instrumento utilizado fue AF-5 de García y Musitu (1999). Los resultados indicaron que el autoconcepto emocional bajo es la dimensión predominante.

Así también en Lima, Alarcón (2018), realizó una investigación titulada: “Inteligencia Emocional y Autoconcepto en adolescentes del 4to y 5to año de educación secundaria en una institución educativa del distrito de San Miguel de la provincia de Lima”; investigación realizada con la finalidad de analizar la asociación existente entre la inteligencia emocional y el autoconcepto en los participantes. Este estudio se realizó en una muestra de 215 estudiantes; Lo instrumentos utilizados fueron: El cuestionario de autoconcepto de Garley (CAG) y el inventario de inteligencia emocional (Ice-Barón). Los resultados mostraron una correlación positiva y significativa entre las dos variables. ($r=0,480$.; $p0,05$; $p=.050$).

Por su parte, León y Peralta (2017), realizaron una investigación titulada: “Autoconcepto y autocontrol en estudiantes del nivel secundario de instituciones privadas de Lima sur, 2016”, con la finalidad de conocer la asociación existente entre el autocontrol y el autoconcepto en los participantes. El instrumento utilizado fue la Escala de Autoconcepto Forma 5 (AF5) de García y Musitu (2014) Y el Cuestionario de Autocontrol Infantil y Adolescente (CACIA), de Capafóns y Silva (2001). La muestra estuvo conformada por 320 estudiantes, elegidos por muestreo no probabilístico intencional. Los resultados mostraron la existencia de una asociación moderada y muy significativa entre autoconcepto y autocontrol ($\rho =,475^{**}$ / $p < 0.01$). Es decir, cuanto más adecuado es el autoconcepto, el estudiante

posee mayor autocontrol. En las dimensiones; académico y físico, existe una relación significativa con la variable autocontrol, en las dimensiones social, emocional y familiar se observa que la relación con la variable autocontrol no es significativa.

De la misma manera, Asmus (2017), llevó a cabo un estudio titulado: “Nivel de Autoconcepto en jóvenes estudiantes del Centro Pre Universitario Alas Peruanas Lima, Semestre 2 – 2017”. Con la finalidad de conocer el nivel de autoconcepto de los participantes. La muestra estuvo compuesta por 65 jóvenes. Se utilizaron los instrumentos: técnica de Encuesta y la Escala de Autoconcepto Forma 5 (AF5). Los resultados obtenidos fueron los siguientes: Un nivel medio de autoconcepto general con 59%, en autoconcepto académico un nivel alto con 45%, en autoconcepto social un nivel medio con 57%, en la dimensión emocional un nivel medio con un 52%, en autoconcepto familiar y físico se observó el predominio de un nivel bajo con un 58%.

Por último, Cordero (2017), hizo una investigación titulada: “Nivel de Autoestima en los Adolescentes del nivel Secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 50 del Distrito San Juan Bautista - Ayacucho, 2017”, con la finalidad de conocer el nivel de autoestima en los participantes. Utilizando un método descriptivo de enfoque cuantitativo y un diseño no experimental de corte transversal. Contó con una muestra de 180 adolescentes del 1° al 5° año de secundaria. El instrumento utilizado fue la Escala de Autoestima de Rosenberg, los resultados mostraron que el 59.5% de los participantes poseen nivel elevado de autoestima, seguido por el 34,7% con un nivel de autoestima media, y el 4.8% de los adolescentes tienen un nivel bajo de autoestima. En conclusión, más del 50 por ciento de los adolescentes participantes no tiene problemas de autoestima, más de la mitad de los participantes tiene un nivel alto de autoestima y solo el 4.8% tiene un bajo nivel de autoestima.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 *El autoconcepto*

Definición del autoconcepto. Para Campbell (1990), el autoconcepto sería el componente más importante para la regulación de la conducta de las personas, esto quiere decir, que el autoconcepto es uno de los ejes principales para la regulación de la conducta que encamina a las personas a cumplir diferentes roles en el transcurso de su vida.

Por otro lado Gonzales y Núñez (1997), afirman que el autoconcepto es la opinión que una persona tiene sobre sí misma y dirige el comportamiento de los individuos mediante el mecanismo que ha obtenido durante su desarrollo como persona. Sus pensamientos generan su conducta.

Para Reeve (2010), “el autoconcepto son las representaciones mentales que los individuos tienen acerca de sí mismos (...), se construye a partir de las experiencias y de las reflexiones acerca de tales experiencias” (p.200). Por su parte, Shavelson, Hubner y Stanton (1976), refieren que el autoconcepto es la percepción de sí mismos, siendo desarrollado a través de sus experiencias y de sus relaciones con su medio social a lo largo de su vida, influenciado por las personas más significativas para él.

Así mismo Saura (2002), manifiesta:

En el constructo de autoconcepto se incluyen: Ideas, imágenes y creencias que el hombre tiene y hace de sí mismo, imágenes de lo que los demás tienen del individuo, imágenes de como al sujeto le gustaría ser e imágenes de lo que al sujeto le gustaría tener (p.31)

Funciones del autoconcepto. Para García (2003), una de las funciones principales del autoconcepto es fomentar la regulación del comportamiento a fin de responsabilizarse de

sus acciones y tener una comprensión personal de su ambiente social y así poder relacionarse con los demás, siendo capaz de asumir .y desempeñar distintos roles satisfactoriamente.

Otros autores también expresan la importancia de este constructo en un sano desarrollo psicosocial:

El autoconcepto es muy importante en la formación de la personalidad y se relaciona con el bienestar en general. Desarrollando un autoconcepto positivo desde la adolescencia, conseguiremos un buen ajuste psicosocial y evitaremos futuros problemas psicológicos y pedagógicos. (Cazalla & Molero, 2013, p.43)

Por su parte Saura (2002), afirma que el autoconcepto es considerado en la actualidad un elemento básico que influye considerablemente en el comportamiento del individuo y en la construcción de su personalidad.

Según Saura (2002), “El autoconcepto se considera también como generador del rendimiento académico, por el rol que juega en la motivación, fruto de un autoconocimiento de valores, deseos y capacidades del individuo” (p.14).

De acuerdo a Epstein (1981) citado en Saura (2002), las características más importantes descubiertas en el transcurso del tiempo y que se mantienen vigentes en la actualidad, hacen del autoconcepto una estructura de contenidos múltiples acerca de sí mismo, consistente y organizado, relativamente estable y también sujeto a cambios, cumple una función de filtro de la información y determina hasta cierto punto el comportamiento de la persona (p.30).

Por su parte la escritora Louise L. Hay, en su libro: “Amate a ti mismo: Cambiará tu vida” manifiesta:

Cuando la gente viene a verme con un problema – sea éste el que fuere: mala salud, falta de dinero, relaciones insatisfactorias o creatividad bloqueada-, no hay más que una cosa sobre lo cual trabajo siempre, y es en el amor a uno mismo. He comprobado que cuando realmente nos amamos, aceptamos y aprobamos exactamente tal como somos, todo fluye sin obstáculos en la vida. La aprobación y la aceptación de nosotros mismos, aquí y ahora, son la clave de los cambios positivos que podemos lograr en todos los ámbitos de nuestra vida (Hay, 2016, p.5)

Autoconcepto y Autoestima. La delimitación conceptual del autoconcepto y de la autoestima no es muy clara, de tal modo que ambos conceptos se utilizan sin hacer distinción, hay teóricos que sostienen la postura de la no diferenciación, entre ellos se encuentran Shavelson, Huber y Stanton (1976), quienes sostienen que las afirmaciones descriptivas y evaluativas acerca de uno mismo se relacionan empíricamente, sin embargo; otros autores, entre ellos Brinthaupt y Lipka (1992) y Hattie (2014), afirman que el autoconcepto y la autoestima se diferencian claramente.

Según Saura (2002) “Al intentar distinguir entre ambos constructos (autoestima y autoconcepto), algunos autores limitan el término autoconcepto a los aspectos cognitivos del sí mismo y utilizan la denominación de autoestima para los aspectos evaluativos-afectivos (p.20).

Al respecto, Gonzales (1999), afirma que ambos constructos no deberían usarse como sinónimos, es necesario puntualizar que autoconcepto y autoestima no son términos intercambiables (...), se puede definir la autoestima como la valoración positiva o negativa que el sujeto hace de su

autoconcepto, valoración que se acompaña de sentimientos de valía y autoaceptación (p.217).

Para Silva y Mejía (2015), “la autoestima es un estado mental, un sentimiento o concepto valorativo de nuestro ser, el cual se va forjando poco a poco; es decir, se aprende y cambia”(p.243).

Teorías del autoconcepto. Al margen de las diferentes posturas que mantienen estos autores, todos coinciden en que el término autoconcepto incluye autodescripciones abstractas que se pueden diferenciar de las reflexiones sobre la autoestima, porque no implican juicios de valor. El precursor y pionero de los estudios del autoconcepto fue William James y de su trabajo deriva, directa o indirectamente, gran parte de lo que en la actualidad se escribe acerca del mismo (Gonzales y Tourón, 2012)

Teoría de William James. Según James, el hombre es un ser que muestra una imagen ante otras personas, siendo así parte de su autoconcepto y presentando tantos yo sociales como la gente que lo conoce. Plantea un carácter multidimensional del autoconcepto con diferentes facetas y una organización jerárquica que abarca un mí espiritual que es el centro, un mí material que está en el fondo de su jerarquía y un mí social que es un punto medio entre estos dos primeros. Cada persona escoge un yo empírico en particular sobre esta jerarquía presentada, debido a que la clase de percepción del individuo sobre su persona no siempre tiene el mismo nivel de importancia (Gonzales y Tourón, 1992)

Teoría de los interaccionistas Cooley, Mead, Kinch, etc. Estudian el autoconcepto desde una perspectiva externa, la forma en que la sociedad influye en la formación del autoconcepto, afirman que la valoración recibida de los demás es la principal fuente de su formación y que su estructura refleja la estructura de la sociedad. Gonzales y Tourón, (1992).

Teoría de los humanistas Combs, Rogers y cols (1974) citado en Gonzales y Tourón (1992), analizan la conducta humana desde la percepción, es decir, como se ve la persona a sí misma, Como ve la situación circunstancial y la interrelación entre ambas percepciones.

Estudian el autoconcepto desde una perspectiva interna, resaltan sus rasgos y su papel en la conducta humana. Para ellos el autoconcepto es una Gestalt de múltiples percepciones organizadas. El sí mismo ideal es un componente importante del autoconcepto y que la autoaceptación depende de la contradicción entre la imagen real y la ideal. (Gonzales y Tourón, 1992).

Modelo cognitivo del autoconcepto. Desde el enfoque cognitivo se reconoce el autoconcepto como base de la personalidad, esto influye en la conducta sin importar el ajuste o bienestar personal, la conexión de lo real e ideal. Lo novedoso es que la percepción de sí mismo es captada en la memoria influyendo también en la atención, organización, selección y procesamiento de nueva información relativa a este ser, dando como resultado una nueva conducta. El autoconcepto es una estructura cognitiva que influye en la atención, organización, caracterización y utilización de la información. (García, Garrido, & Rodríguez, 1998).

Una investigación experimental como la que indica Gergén (1984), analizó las relaciones que existen entre estados psicológicos del autoconcepto y aspectos de la conducta. Estos estudios del autoconcepto cognitivo dieron nuevos avances, dando a entender cómo trabaja la mente. Teniendo dos protagonistas que son el sujeto y el medio. Por otro lado, el afecto y la motivación también afectan la estructura del autoconcepto, ya que este no es un concepto, sino una teoría completa de lo que es uno mismo (Gonzales y Tourón 1992)

Modelo Multidimensional y Jerárquico de R. Shavelson. En el siglo XX a mediados de los años setenta Shavelson junto a Hubner y Stanton (1976), tienen una nueva

perspectiva frente al modelo unidimensional por una concepción multidimensional y jerárquica, a su vez mencionan que el autoconcepto general es el conjunto de apreciaciones parciales de sí mismo, que se organizan jerárquicamente en dos dimensiones: académico y no académico. Con relación a este enfoque Díaz afirma lo siguiente:

El modelo teórico de Shavelson cobra relevancia, debido a que el autoconcepto estaba teniendo problemas para dar una respuesta más precisa en cuestión de concepto, evaluación e interpretación en su investigación. De manera específica, las investigaciones manifestaban limitaciones al no atender convenientemente otras variables con las relaciones externas del autoconcepto” (Díaz, 2019 p. 57).

Modelo de autoconcepto según Musitu, García y Gutiérrez. De acuerdo con García y Musitu (1999), el autoconcepto es la percepción que una persona tiene de sí misma, en base a sus experiencias con los demás y a las atribuciones de su propia conducta.

Por otro lado, afirman que existen cinco dimensiones del autoconcepto que son: Autoconcepto académico, familiar, social, emocional y físico (Jiménez y López, 2008).

- Autoconcepto académico

En este aspecto, Maldonado (2006), refiere que es la forma en que el estudiante se autoevalúa así mismo en su desarrollo académico, la manera en que se percibe o no con las capacidades necesarias para afrontar exitosamente el proceso educativo. Por otro lado, Núñez y Gonzales (1994), manifiestan que el ambiente escolar, los profesores y los trabajadores administrativos se ven involucrados en la construcción del autoconcepto académico de los adolescentes. Esta dimensión gira en torno a dos ejes: el sentimiento que el estudiante o el trabajador tiene de su desempeño, de su rol a partir de sus profesores o superiores y la percepción de sus cualidades personales específicas en ese contexto (inteligente, buen trabajador, etc.) (Musitu y Gutiérrez, 1996).

- Autoconcepto familiar.

Se refiere a la percepción que tiene la persona de su rol como miembro de su familia, al grado de aceptación e integración que percibe en su seno familiar (García, Herrero y Musitu 1995).

Esta dimensión del autoconcepto gira alrededor de dos ejes, el primero se refiere a los padres en dos aspectos muy importantes de las relaciones familiares (la confianza y el afecto) y el segundo se refiere a la familia y al hogar y alude por un lado al sentimiento de felicidad y apoyo y por otro lado al sentimiento de no sentirse involucrado y aceptado por los miembros de su familia. (Musitu y Allat, 1994).

- Autoconcepto social

Se refiere a la percepción que tiene la persona en relación a su interacción con los demás y con su medio ambiente (Hogg y Vaughan, 2010).

El autoconcepto social es la opinión que tiene la persona de sus habilidades sociales, de su manejo de las interacciones con los demás en diversos contextos sociales (Markus y Wurf, 1987).

Esta dimensión gira en torno a dos ejes; el primero referente a su círculo de amigos, a su capacidad para mantenerlo y ampliarlo y el segundo a sus cualidades personales que se manifiestan en sus relaciones interpersonales. Los individuos con nivel alto de autoconcepto social gozan de la estima de sus compañeros, profesores y superiores y los que poseen niveles bajos en esta dimensión muestran comportamientos disruptivos, agresividad y sintomatología depresiva. (Cheal, 1991; Herrero, 1992; Gutiérrez, 1989).

- Autoconcepto emocional.

Se refiere a la percepción que tiene el individuo de su estado emocional y de las respuestas a situaciones diversas. Se refiere a si se percibe poseedor del control de sus emociones y sentimientos, (García, Herrero & Musitu 1995).

Los individuos con un nivel alto de autoconcepto emocional, poseen sentimientos de bienestar y de aceptación de sus iguales y aquellos con bajos niveles en esta dimensión muestran sintomatología depresiva, ansiedad, pobre integración social y consumo de alcohol y cigarrillos (García, Herrero y Musitu, 1995).

- Autoconcepto físico

Hace referencia a la percepción que la persona tiene de su aspecto físico y de su condición física, a que si se percibe con las capacidades físicas para realizar actividades deportivas exitosamente, etc. y a si se considera apuesto, atractivo, elegante, etc.(García y Musitu, 1995).

Esta dimensión tiene que ver con la percepción de salud, con el autocontrol, con la motivación para el logro, con la integración social y escolar. Las personas con niveles bajos en esta dimensión presentan desajuste escolar, ansiedad y en ocasiones problemas con sus iguales. (García, Herrero y Musitu, 1995).

2.2.2 .La Adolescencia

Para Castanyer (1996), la adolescencia es una de las etapas más críticas de la vida, en ella, la percepción y valoración que el individuo tiene de sí mismo toma un auge muy importante en la búsqueda de su propia identidad.

Según el Ayuntamiento de Victoria-Gasteiz (2016), la adolescencia es una etapa difícil, Comprende un momento de transición entre la niñez y la edad adulta, en la que se destaca la búsqueda de autonomía e identidad por parte del adolescente. Siendo necesaria para encontrarlas, la separación de las figuras paternas que no es fácil para ellos por la falta de madurez necesaria.

La adolescencia es un fenómeno bio-psico-sociológico del desarrollo y crecimiento de todas las personas (...) Se trata de una transición en todos los niveles: Cambios físicos, desarrollo corporal (fenómeno biológico conocido

como pubertad) en el que el cuerpo experimenta cambios, incluida la maduración sexual; Los cambios físicos, en los que están implicadas diferentes hormonas, provocan que aparezcan nuevas sensaciones, emociones y sentimientos, en alta intensidad y variabilidad; Una serie de cambios psíquicos que acompañan a los cambios corporales, entre los que destaca un desarrollo cualitativo de la inteligencia; Cambios en las relaciones con los iguales. La amistad, la importancia de los compañeros y compañeras es vivida de manera diferente a como lo era hasta este momento. (Ayuntamiento de Victoria- Gasteiz,.2016, p.9)

La adolescencia y la afirmación del autoconcepto. “El adolescente necesita seguridad y para conseguirla debe lograr dominar la anarquía de las tendencias, la confusión de los instintos” (Ruiz, 2012, p.7).

Según Ruiz (2012), Se le debe manifestar las fortalezas y las debilidades de su ser en plena etapa de cambios, mostrarle la importancia de la autoaceptación, brindándole cimientos sólidos para la construcción de su personalidad mediante el autoconocimiento, de esa manera podrá resolver sus inquietudes y temores, generados por los cambios repentinos de humor y por sus inseguridades, el conocerse le ayudará a desarrollar el autocontrol. Así mismo, el adolescente necesita comprensión y confianza para sentirse seguro , le agrada la lealtad, la sinceridad, que le brinden atención, necesita sentirse aceptado y que se tomen en cuenta sus opiniones, dificultades y actividades, necesita ser escuchado, apoyado y valorado para lograr un desarrollo óptimo de su personalidad.

La adolescencia es clave para la afirmación de uno mismo, para el descubrimiento reflexivo del yo y del mundo (el no yo); es la época más clara de oposición al ambiente. El adolescente tiene ante sí tres problemas vitales fundamentales: el trabajo, la vida social y el amor y por encima de ellos, el

problema de sí mismo. Las respuestas del adulto ya no lo satisfacen; es preciso llegar a una respuesta personal, a una toma de conciencia reflexiva y personal ante la vida. La personalidad se afirmará de forma negativa o positiva: en el primer caso, oponiéndose a otros, sobre todo padres y maestros, o mostrándose susceptible cuando siente que no se respeta su dignidad o no es «tomado en serio» o comprendido; en el segundo caso, manifestando su singularidad cuando menos de forma superficial en la indumentaria y el cuidado del cuerpo, en el gesto y en el andar, en el modo de hablar, en las costumbres y la conducta. (Ruiz, 2013, p 4).

Por su parte, Silva y Mejía (2015), manifiestan que la autoestima de los adolescentes es un tema de suma importancia, porque al trabajar en él, se incrementa la motivación académica, un estado emocional favorable, un desarrollo óptimo como sujeto individual y su productividad para la sociedad.

2.3. Marco Conceptual (Variable y dimensiones)

2.3.1. Autoconcepto

Es la percepción que un individuo tiene de sí mismo; que le permite describirse comprendiendo su autonomía e identidad (Fuentelba, 2007).

El autoconcepto es el componente más importante de la regulación de la conducta de las personas (Campbell, 1990).

2.3.2. Autoconcepto Académico.

Según Gonzales (1997), el autoconcepto académico es la construcción teórica que el estudiante hace de sí mismo, percibiendo, asumiendo y valorando sus capacidades en relación con su aprendizaje.

2.3.3. Autoconcepto familiar

Se refiere a la percepción que tiene la persona de su rol como miembro de su familia, al grado de aceptación e integración que percibe en su seno familiar (García, Herrero y Musitu, 1995).

2.3.4. Autoconcepto social

Se refiere a la percepción que tiene la persona en relación a su interacción con los demás y con su medio ambiente (Cheal, 1991).

El autoconcepto social es la opinión que tiene el individuo de sus habilidades sociales, de su manejo de las interacciones con los demás en los diversos contextos sociales. (Markus y Wurf, 1987).

2.3.5. Autoconcepto emocional

Se refiere a la percepción que tiene una persona de su estado emocional y de las respuestas a diferentes situaciones, a si se percibe poseedor del control de sus emociones y sentimientos (García, Herrero y Musitu 1995).

2.3.6. Autoconcepto físico

Hace referencia a la percepción que tiene la persona de su aspecto físico y de su condición física, a que si se percibe con las capacidades físicas para realizar actividades deportivas exitosamente, etc y a si se considera apuesto, atractivo, elegante, etc (García, Herrero y Musitu, 1995).

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS

3.1. Esta investigación es de nivel y diseño descriptivo simple, razón por la cual no se consideró necesario el planteamiento de hipótesis.

3.2. Variable (definición conceptual y operacional)

3.3.1. *Definición conceptual*

El autoconcepto es la percepción que un individuo posee de sí mismo; que le permite describirse comprendiendo su autonomía e identidad (Fuentealba, 2007).

3.3.2. *Definición operacional*

Los niveles de autoconcepto se establecen en base a los resultados del cuestionario de Autoconcepto Forma 5 (AF 5), evaluando a estudiantes de 12 a 14 años de edad, logrando establecer un nivel de autoconcepto global como también, niveles de autoconcepto en sus cinco dimensiones (académica, familiar, social, emocional y físico).

CAPITULO IV: METODOLOGÍA

4.1. Método de Investigación

El método utilizado en esta investigación fue el método científico, de acuerdo a Sánchez Carlessi & Reyes Meza (2017), es definido como “El camino a seguir mediante una serie de operaciones y reglas prefijadas que permiten alcanzar un resultado” (p. 29). Es decir, el método es comprendido como un conjunto de pasos a seguir para llegar a un objetivo, así también este método es conocido como el método general ya que es empleado por la mayoría de los investigadores, a ello le adherimos que se utilizó como método específico el

descriptivo y deductivo, que permitió caracterizar la variable y luego deducir la información obtenida.

4.2. Tipo de Investigación.

Citando a Sánchez et al. (2017) el tipo de investigación fue el no experimental básico porque es entendido como aquel que “busca el progreso científico, acrecentar los conocimientos teóricos, persigue la generalización de sus resultados con la perspectiva de desarrollar un modelo teórico científico” (p.44). En otras palabras, no se busca resolver un problema de manera inmediata, pero sí ampliar los conocimientos ya existentes.

4.3. Nivel de Investigación

Según los autores Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, (2014) el nivel de estudio fue el descriptivo porque “busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analiza. Tendencias de un grupo o población” (p. 92). Entendiendo a los autores, vale decir que luego de aplicar los instrumentos se llega a una conclusión ya que es como si fuera un diagnóstico de la variable en un momento específico.

4.4. Diseño de la Investigación

Según Hernández et.al. (2014), “Las investigaciones no experimentales son estudios que se realizan sin la manipulación de variables y en los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos” (p. 152), fue de corte transversal ya que en “los diseños transversales se recolectan datos una sola vez, en un momento único” (Hernández et al. 2014, p. 154).

Así mismo citando a los autores Hernández et al., (2010), fue un estudio de diseño descriptivo debido a que buscó especificar y describir las características y los perfiles del autoconcepto de los participantes, (p. 80)

O ————— M

En donde:

O: Observación

M: Muestra

4.5. Población y Muestra

4.5.1. Población

Es entendida como la conglomeración de sujetos con características similares y como una población objetivo (Sánchez et al., 2027. p. 156). En ese sentido, la población estuvo conformada por todos los educandos de segundo y tercer grado de secundaria del turno mañana que en su totalidad suman 90 adolescentes.

4.5.2. Muestra

Según Sánchez et al. (2017), es la sub-conglomeración de la población objetivo y accesible que está delimitada por lo temporal y los medios del investigador (p. 156). Al respecto la muestra estuvo constituida por 50 estudiantes de 2do y 3ro de secundaria de sexo femenino, Así mismo, el muestreo fue no probabilístico e intencional, porque en primer lugar los grupos ya estaban pre formados y fue intencional porque existió una intención específica del investigador porque dichos adolescentes muestran dificultades en relación a la variable investigada ya que en el cuaderno de incidencias se reportaron casos de depresión, bajo rendimiento académico, estudiantes con dificultades de integración social, casos de agresividad, entre otros. La población elegible (90 estudiantes de 2do y 3er grado de secundaria) fue delimitada por los criterios de inclusión y exclusión formulados por la investigadora en base al planteamiento del estudio, de la contribución que se piensa hacer y al contexto.

Criterios de Inclusión

- Estudiantes matriculados en segundo o tercer grado de secundaria. turno mañana, el año en curso 2020.
- Estudiantes de 12 – 14 años de edad.
- Estudiantes que deseen voluntariamente participar en el proyecto de investigación.
- Estudiantes que cuenten con la autorización de sus padres.
- Estudiantes que cuenten con un dispositivo electrónico como celular, Tablet, o computadora, que le permita acceder y responder a la encuesta virtualmente.

Criterios de Exclusión

- Estudiantes menores de 12 años de edad.
- Estudiantes que no están matriculados en segundo o tercer grado de secundaria, turno mañana, el año en curso 2020.
- Estudiantes mayores de 14 años de edad.
- Estudiantes cuyos padres no firmaron el consentimiento informado.
- Estudiantes que no cuenten con un celular, tablet o computadora.

4.6. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

4.6.1. Técnica

De acuerdo a Sánchez et al. (2017) “son los medios por los cuales se proceden a recoger la información requerida de una realidad o fenómeno en función a los objetivos de la investigación” (p. 163). En la presente investigación se empleó como técnica la encuesta ya que es considerada como técnica indirecta.

4.6.2. Instrumentos

Citando a Sánchez et al. (2017) “son herramientas específicas que se emplean en el proceso de recogida de datos” (p. 166). En este sentido el instrumento utilizado fue el

Cuestionario de Autoconcepto Forma 5(AF5) que cuenta con los requerimientos de la ciencia.

4.6.3. Proceso de aplicación del instrumento

Para llevar a cabo el proceso de aplicación del instrumento se solicitó la autorización a la directora de la Institución Educativa N° 0025 “San Martín de Porres” y posteriormente se solicitó el consentimiento informado a los padres de familia de la mencionada institución.

Debido al contexto de pandemia en el que nos encontramos y considerando la suspensión de clases presenciales en las Instituciones Educativas de nuestro país, se aplicó el instrumento psicométrico de forma virtual.

Hoy en día existen diversos aplicativos y herramientas de colaboración para el desarrollo y aplicación de exámenes y cuestionarios; en esta ocasión se utilizó el aplicativo Google Forms, una aplicación de administración de encuestas que forma parte de un conjunto de aplicaciones de Google Drive. Forms presenta todas las funciones de colaboración y uso compartido de Docs, Sheets y Slides, fue creada como una herramienta de encuesta, pero por su simplicidad de uso y versatilidad es utilizada por profesionales en diferentes áreas y especialidades como un método de evaluación dinámico y confiable.

Cuestionario de Autoconcepto Forma 5 (AF 5)

Descripción. Este cuestionario se confeccionó en base al modelo multidimensional y Jerárquico del autoconcepto, está compuesto por cinco dimensiones (académico/laboral, familiar, social, emocional y físico). Cada dimensión a su vez contiene seis ítems. Esta escala es de tipo Likert, que permite determinar el nivel de acuerdo o desacuerdo con los ítems que lo componen.

Ficha técnica.

Nombre: Cuestionario de Autoconcepto Forma 5 (AF 5)

Autores: Fernando García y Gonzalo Musitu

Administración: individual y colectiva.

Duración: 15 minutos aproximadamente

Primera publicación: En Madrid el año 1999 para la población española.

Población: Adolescentes y adultos.

Ámbito de aplicación: educativo, clínico, laboral y social.

Validez y confiabilidad. La validez de estructura de las cinco dimensiones está avalada mediante análisis factoriales (17), y los datos de consistencia interna brindados por los autores del cuestionario fueron de 0,84 para la escala total, 0,88 para la dimensión Académica, 0,73 para la dimensión Social, 0,73 para la Emocional, de 0,80 para la dimensión Familiar y 0,78 para la dimensión de autoconcepto Físico.

Tiene entre 0,81 y 0,87 de Alfa de Cronbach.

Habiendo descrito el instrumento que cuenta con la validez y fiabilidad, se procedió a la adaptación para la muestra a investigar con la finalidad de recaudar información objetiva, para ello, se llevó el instrumento a 3 expertos, se realizó una prueba piloto y para finalizar un análisis con el Alpha de cronbach.

PRUEBA PILOTO

La prueba piloto se desarrolló con 13 estudiantes que tienen las mismas características de la muestra. Cumple con el reglamento de la investigación que manifiesta que una prueba piloto debe estar conformada por un 10 a 15% de la muestra.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	13	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	13	100,0

Como resultado de la aplicación del programa SPSS se tiene

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,744	30

Por lo tanto, el alfa de cronbach es 0,744 que es una confiabilidad aceptable

4.7. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos

Citando a Sánchez et al. (2017) refiere que “el tratamiento estadístico que llevamos a cabo con los resultados encontrados en un trabajo de investigación puede ser de dos tipos fundamentales: descriptivo” (p. 171). En ese sentido, para el análisis y procesamiento de los datos, se utilizó técnicas de la estadística descriptiva, se realizó la codificación, la tabulación de resultados, la base de datos mediante el procesador Excel y la presentación en tablas y figuras con el programa SPSS versión 23.

4.8. Aspectos éticos de la Investigación

En la investigación en la actualidad, es menester la praxis de una ética exhaustiva que permita regular nuestro accionar, por ello en esta investigación se tomó en cuenta el reglamento general de investigación de la Universidad Peruana los Andes, donde específicamente se enfatiza el artículo 27.

- Se tuvo en cuenta durante todo el proceso que la persona es el elemento más importante y el fin de la investigación, por tal motivo se salvaguardó su dignidad humana, su identidad, garantizó la privacidad y la confidencialidad, que puedo ejercer su derecho a la libertad de decidir su participación o no en el proceso de investigación.

- Se consideró la importancia de contar con la expresión informada, libre y voluntaria mediante la cual el participante autorizó el uso de la información brindada para los fines que persigue la investigación.
- Se aseguró en todo momento el bienestar físico y psicológico de los participantes, tratando de evitar en lo posible que se produzcan efectos adversos y que se incrementen los beneficios de su participación. Así mismo los investigadores graduados y docentes se hacen responsables de la procedencia, resultados y de los efectos de la investigación a nivel personal, institucional y social. Se avaló la fidelidad durante todo el proceso de la investigación y también se cumplieron rigurosamente las normas del código de ética y la reglamentación de propiedad intelectual.

El Art. 28 que contempla normas de conducta ética de los investigadores señala: que los graduados, estudiantes, investigadores y los docentes de la Universidad Peruana Los Andes deberán ceñirse a la normativa del código de ética de la universidad como son:

- Realizar investigaciones oportunas, auténticas, y congruentes con las líneas de investigación de la institución.
- Obrar con rigor científico garantizando la validez y la fiabilidad de sus procedimientos, orígenes y datos. Responsabilizarse de los resultados individuales, sociales y académicas derivadas de la investigación. Asegurar el carácter confidencial y de anonimato de los participantes. Reportar los resultados de forma conveniente a la comunidad científica.
- Cuidar con reserva los datos obtenidos y no usarlo para beneficio personal ilegal o para otros fines diferentes a los de la investigación, manifestar los desacuerdos que puedan surgir en los diferentes roles como autor, evaluador y asesor.

- Se tomó prevenciones para no cometer los siguientes errores en publicaciones científicas.
- Inventar o falsear información de forma total o parcial con la finalidad de ajustar, deformar o torcer los resultados de la investigación, copiar de forma parcial o total las publicaciones de otros autores, introducir como autor a quien no ha aportado esencialmente al diseño y realización de la investigación, no aceptar retribuciones ni contratos de investigaciones que no sean consistentes con la visión y misión de la institución y publicar la investigación cumpliendo con la reglamentación de propiedad intelectual de la universidad.

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1. Descripción de resultados

Para el procesamiento de datos y el análisis de los resultados se procedió a realizar las siguientes acciones: Se realizó la aplicación del instrumento de investigación, la codificación, la tabulación de resultados, la base de datos mediante el procesador Excel y la presentación en tablas y figuras con el programa SPSS versión 23. Posteriormente se realizó la interpretación de tablas y figuras y finalmente el análisis y discusión de los resultados.

Tabla 1:

Diferencia Entre los Niveles de Autoconcepto General Según el Grado Académico en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.

	2 do		3 ro	
	F	%	F	%
Bajo	1	4%	4	16%
Promedio	10	40%	12	48%
Alto	14	56%	9	36%
Total	25	100%	25	100%

Fuente: Instrumento de investigación

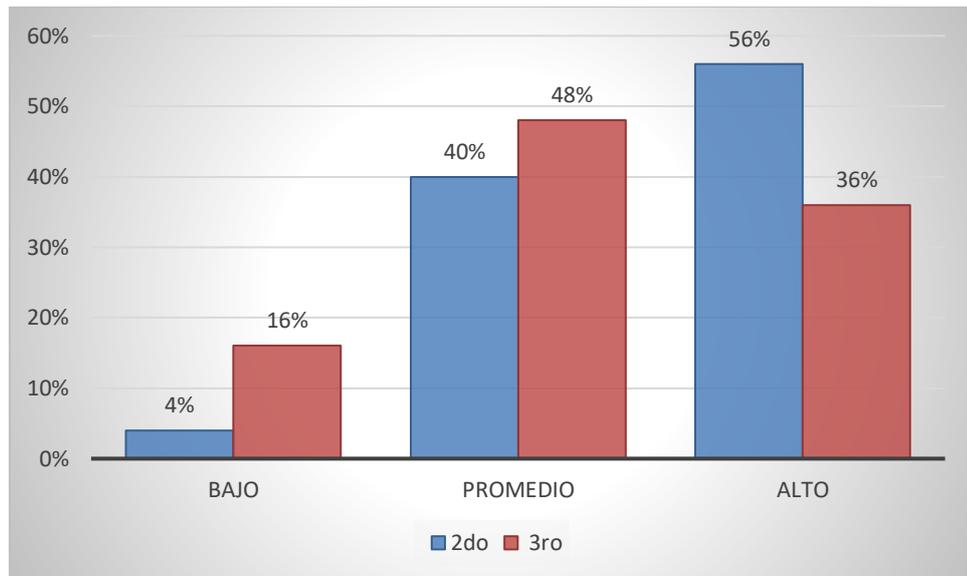


Figura 1:

Diferencia Entre los Niveles de Autoconcepto Global Según el Grado Académico en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020

Interpretación:

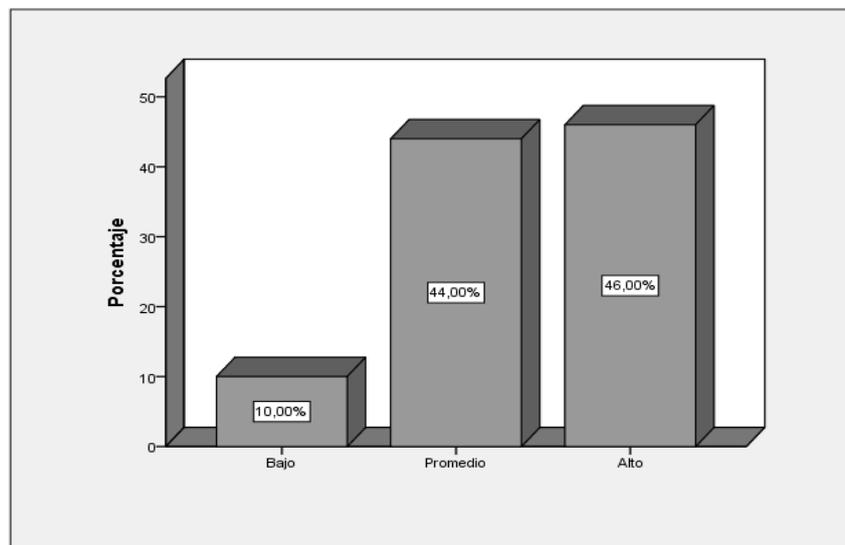
En la tabla y la figura 1 se observa que en el nivel bajo de autoconcepto general se encuentra 1 estudiante de 2do grado que representa al 4%, y 4 adolescentes del 3er grado que representan al 16% de la muestra. En el nivel promedio se observa 10 adolescentes del 2do grado, que representan al 40% y 12 adolescentes del 3er grado, que representan al 48% de la muestra, finalmente en el nivel alto están ubicados 14 adolescentes de 2do grado, que representan al 56% de la muestra y 9 adolescentes del 3er grado que representan al 36% de la muestra. Lo que significa que en ambos grados hay una tendencia positiva respecto al autoconcepto global.

Tabla 2:

Nivel de Autoconcepto Global en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	5	10,0
Promedio	22	44,0
Alto	23	46,0
Total	50	100,0

Fuente: Instrumento de investigación

**Figura 2:**

Nivel de Autoconcepto General en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.

Interpretación

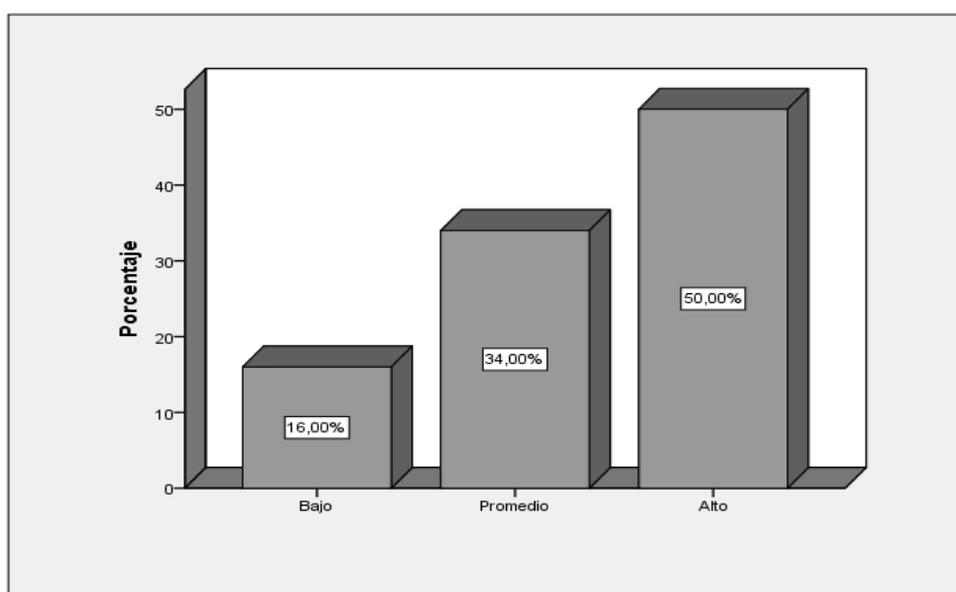
En la tabla y la figura 2 se observa que en el nivel bajo de autoconcepto general están ubicados 5 adolescentes que representan al 10% de la muestra, mientras que en el nivel promedio se encuentran 22 adolescentes que representan al 44% de la muestra y finalmente en el nivel alto se ubican 23 adolescentes que representan al 46% de la muestra. Se puede ver una tendencia positiva de nivel promedio a alto en el autoconcepto global de los adolescentes.

Tabla 3:

Nivel de Autoconcepto Académico en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	8	16,0
Promedio	17	34,0
Alto	25	50,0
Total	50	100,0

Fuente: Instrumento de investigación

**Figura 3:**

Nivel de Autoconcepto Académico en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020

Interpretación:

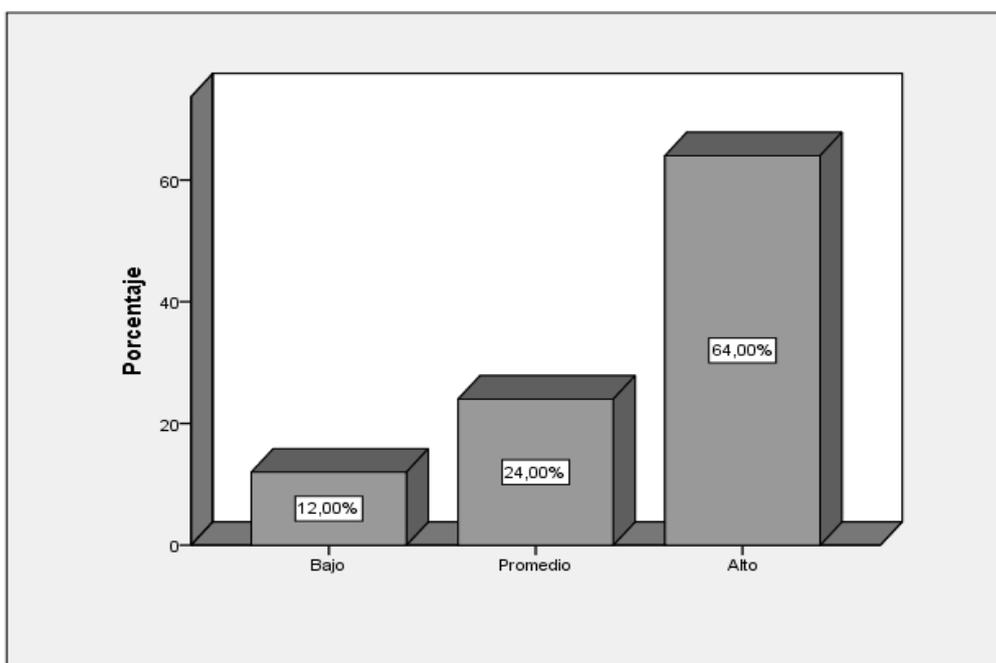
En la tabla y la figura 3 se observa que en el nivel bajo de autoconcepto académico se ubican 8 adolescentes que representan al 16% de la muestra, mientras que en el nivel promedio se encuentran 17 adolescentes que representan al 34% de la muestra, finalmente en el nivel alto están ubicados 25 adolescentes que representan al 50% de la muestra. Esto implica que hay una tendencia positiva de promedio a alto en el autoconcepto académico de los adolescentes.

Tabla 4:

Nivel de Autoconcepto Familiar en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	12,0
Promedio	12	24,0
Alto	32	64,0
Total	50	100,0

Fuente: Instrumento de investigación

**Figura 4:**

Nivel de Autoconcepto Familiar en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020

Interpretación

En la tabla y la figura 4 se observa que en el nivel bajo de autoconcepto familiar se ubican 6 adolescentes que representan al 12% de la muestra, mientras que en el nivel promedio se encuentran 12 adolescentes que representan al 24% de la muestra y finalmente en el nivel alto están ubicados 32 adolescentes que

representan al 64% de la muestra. Esto implica una tendencia positiva de nivel promedio a alto en el autoconcepto familiar de los adolescentes

Tabla 5:

Nivel de Autoconcepto Emocional en Adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	9	18,0
Promedio	25	50,0
Alto	16	32,0
Total	50	100,0

Fuente: Instrumento de investigación

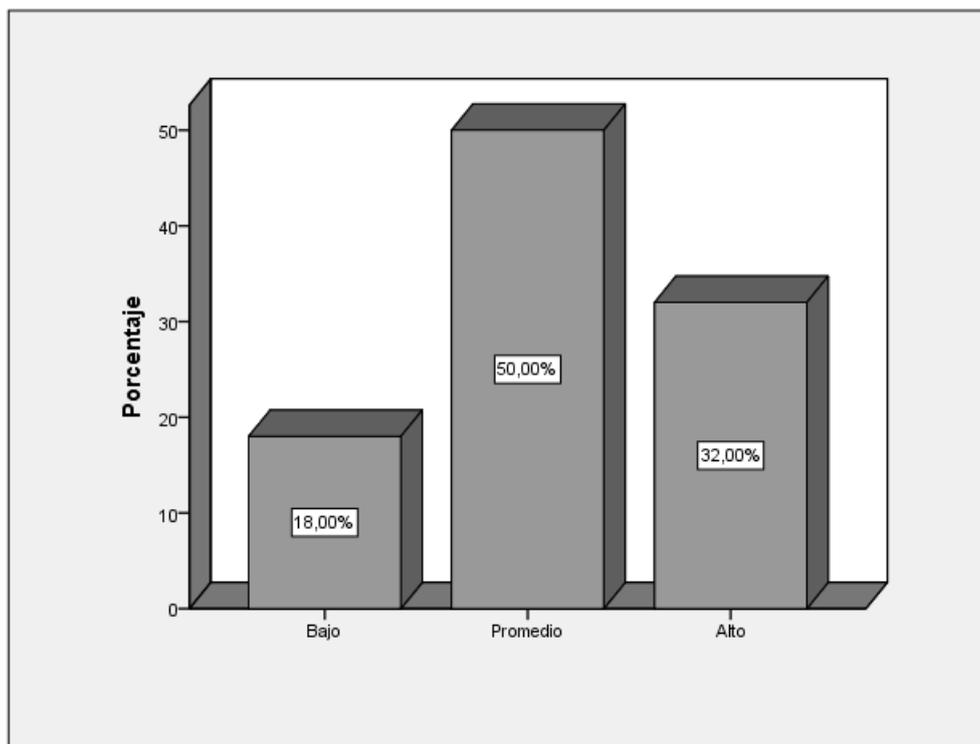


Figura 5:

Nivel de Autoconcepto Emocional en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.

Interpretación

En la tabla y la figura 5 se observa en el nivel bajo de autoconcepto emocional a 9 adolescentes que representan al 18% de la muestra, en el nivel promedio a 25 adolescentes que representa al 50% de la muestra y finalmente en el nivel alto se ubican 16 adolescentes que representa al 32% . Se observa una predominancia del nivel promedio en el autoconcepto emocional de los adolescentes.

Tabla 6:

Nivel de Autoconcepto Social en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	8	16,0
Promedio	26	52,0
Alto	16	32,0
Total	50	100,0

Fuente: Instrumento de investigación

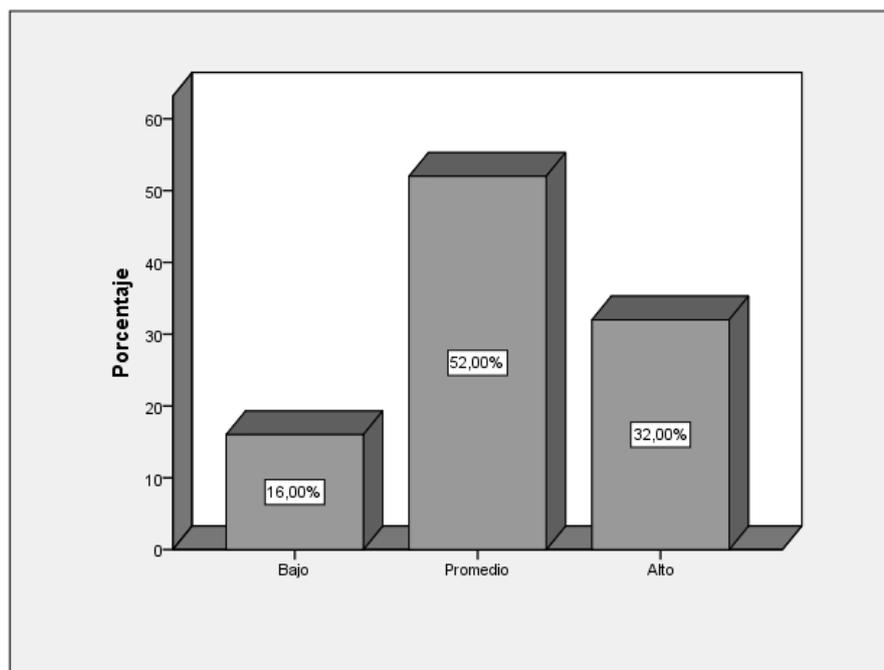


Figura 6:

Nivel de Autoconcepto Social en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.

Interpretación

En la tabla y la figura 6 se observa que en el nivel bajo de autoconcepto social se ubican 8 adolescentes que representan al 16% de la muestra, en el nivel promedio se encuentran 26 adolescentes que representan al 52% de la muestra, en el nivel alto están ubicados 16 adolescentes que representan al 32% de la muestra. Esto indica una predominancia del nivel promedio en el autoconcepto social de los adolescentes.

Tabla 7:

Nivel de Autoconcepto Físico en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	14	28,0
Promedio	21	42,0
Alto	15	30,0
Total	50	100,0

Fuente: Instrumento de investigación

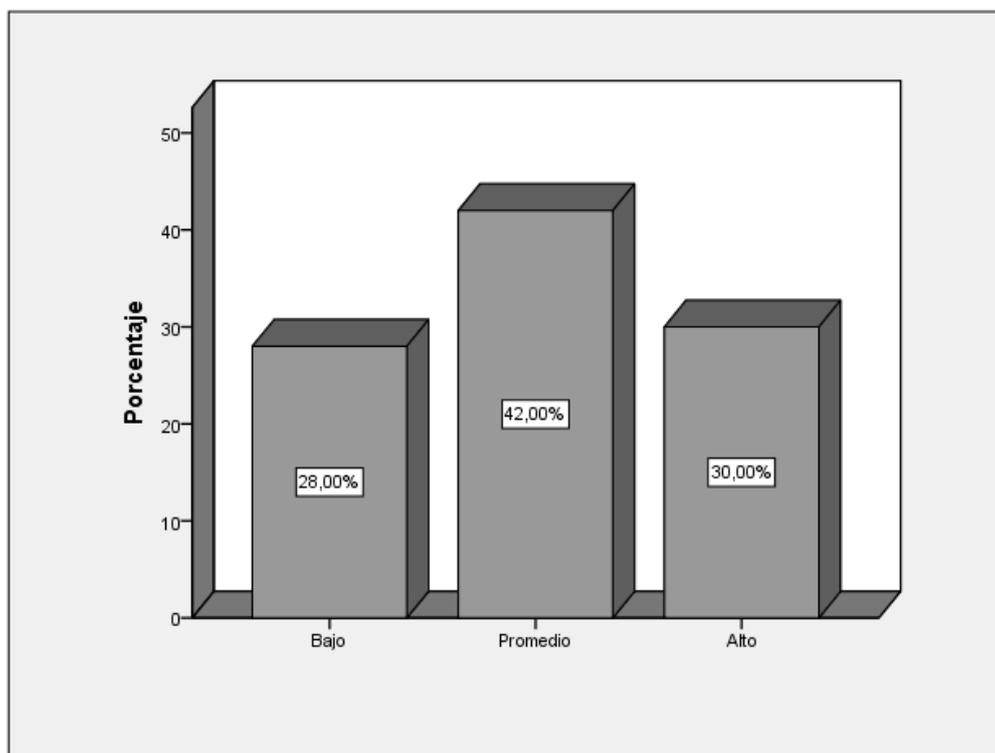


Figura 7:

Nivel de Autoconcepto Físico en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.

Interpretación

En la tabla y la figura 7 se observa que en el nivel bajo de autoconcepto físico se ubican 14 adolescentes que representan al 28% de la muestra, mientras que en el nivel promedio se encuentran 21 adolescentes que representan al 42% de la muestra y en el nivel alto están ubicados 15 adolescentes que representan al 30% de la muestra. Se observa la predominancia del nivel promedio en el autoconcepto físico de los adolescentes

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados de esta investigación van en la misma línea que los datos obtenidos por otros estudios en donde el autoconcepto familiar es la dimensión con mayor puntuación media y en donde la dimensión académica se mantiene dentro de los niveles promedio y alto. Así mismo, coinciden también los resultados de las dimensiones físico, social y emocional, dado que se aprecia gran similitud en las puntuaciones de estas dimensiones.

Mediante un análisis comparativo por grado académico se observa que en el nivel bajo de autoconcepto general se encuentran el 4% de adolescentes del 2do grado y el 16 % del 3er grado, en el nivel promedio están ubicados el 40% de estudiantes de 2do grado y el 48% del 3er grado, finalmente, en el nivel alto se ubican el 56% de adolescentes del 2do grado y un 36% de adolescentes del 3er grado. Si bien es cierto que la diferencia de los niveles de autoconcepto entre los

grados 2do y 3ro no es muy significativa, se aprecia una disminución del nivel de autoconcepto general a medida que la edad de los participantes aumenta.

En esta investigación se planteó como objetivo general determinar el nivel de autoconcepto global en adolescentes de 12 a 14 años de una institución educativa pública de Lima, 2020. En los resultados obtenidos se observa un porcentaje del 10% de la muestra con un nivel bajo de autoconcepto global, un 44% con un nivel promedio y un 46% de la muestra con un nivel alto en esta dimensión. Por lo que se puede determinar que el autoconcepto global es alto en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa pública de Lima, 2020. A similar resultado llegó la investigación realizada por Asmus (2017), titulada "Nivel de Autoconcepto en Jóvenes Estudiantes del Centro Preuniversitario Alas Peruanas, Lima, Semestre 2-2017" donde se encontró a un 59% de la muestra en el nivel promedio de autoconcepto.

La misma tendencia tuvieron los resultados que obtuvo Bataller (2016) en una investigación realizada en una muestra compuesta por adolescentes de 10 a 14 años de diferentes instituciones de Girona, España, donde se pudo observar una relación significativa entre el autoconcepto y el bienestar subjetivo, los resultados también dieron a conocer que a medida que la edad aumentaba, el nivel de autoconcepto descendía constantemente, principalmente en los adolescentes de 12 y 13 años. Este resultado concuerda con los de esta investigación. Esta tendencia podría deberse a la necesidad de afirmación de los adolescentes como lo dijera Ruiz (2013), que el adolescente en su afán de encontrar autonomía y una identidad propia, siente que la respuesta de los adultos no lo satisfacen y busca sus propias respuestas a sus interrogantes, lo que podría generar conflictos y afectar momentáneamente diferentes dimensiones de su autoconcepto. Un estudio realizado por Fernández y Peralbo (1998), sobre los grandes cambios en las percepciones en la adolescencia, desvela que los

hijos en la primera etapa de la adolescencia coinciden con el clima familiar creado por sus padres en relación a la cohesión y adaptabilidad, lo que no sucede con los hijos que se encuentran en la adolescencia intermedia o tardía, lo que podría también explicar las tendencias expuestas líneas arriba.

Como objetivo específico 1 se propuso identificar el nivel de autoconcepto académico en adolescentes de 12 a 14 años de una institución educativa pública de Lima, 2020.

Los resultados mostraron que en el nivel bajo de esa dimensión se encuentra el 16% de la muestra, en el nivel promedio un 34 % y finalmente en el nivel alto se ubica el 50 % de la muestra. Se observa una tendencia positiva de promedio a alto en el autoconcepto académico de los participantes. Lo que permite afirmar que el autoconcepto académico es alto en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución educativa Pública de Lima, 2020.

Los resultados obtenidos por Redondo y Jiménez (2019) en una investigación titulada: “Autoconcepto y Rendimiento Académico en Estudiantes de Secundaria en la Ciudad de Valledupar-Colombia” donde el 51% de la muestra tienen un autoconcepto académico alto, pues se ubicaron en los deciles octavo a décimo. Solamente el 22% de participantes se ubicaron por debajo del decil quinto, concuerdan también con los que encontró Salas (2017), en una investigación donde se observó niveles altos en el autoconcepto académico y el autoconcepto familiar de la muestra. Se puede ver una concordancia en los niveles de estas dos dimensiones. García (2003), manifiesta que en la adolescencia el grupo de iguales desempeña un rol muy importante, pero que eso no significa que la familia pierda el rol tan importante que juega en el desarrollo de un óptimo autoconcepto de sus hijos, para este autor, una familia estable y afectiva contribuye enormemente al desarrollo de un autoconcepto académico alto que incide a su vez en el rendimiento académico del adolescente.

Así mismo se planteó como objetivo específico 2 Identificar el nivel de autoconcepto familiar en adolescentes de 12 a 14 años de una institución educativa pública de Lima, 2020.

Los resultados obtenidos mostraron que en el nivel bajo de autoconcepto familiar se encuentra el 12% de la muestra, en el nivel promedio el 24% y en el nivel alto se ubica el 64% de la muestra, que indica una clara predominancia del nivel alto en el autoconcepto familiar de la muestra. Por lo tanto se puede afirmar que el autoconcepto familiar es alto en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.

A similares resultados llegó Salas (2017), en una investigación titulada “Niveles de Autoconcepto en Estudiantes del Primer año de secundaria de una Institución Educativa Estatal de Lima, San Martín de Porres, 2017”, cuyos resultados arrojaron un porcentaje de 65% de la muestra con un nivel alto de autoconcepto familiar, un 17% de estudiantes con un nivel alto de autoconcepto académico, un 13% de estudiantes con un nivel alto de autoconcepto emocional, un 51% de la muestra con un nivel alto de autoconcepto social y un 28% de la muestra con un nivel promedio de autoconcepto físico. Se puede observar gran similitud entre los resultados de ambos estudios, confirmando lo manifestado anteriormente, que el autoconcepto familiar alto influye en los niveles altos de las otras dimensiones del autoconcepto sobre todo en el autoconcepto académico. García (2003), manifiesta al respecto que el tipo de relaciones de la familia influye sobre el logro de la identidad y que la percepción que tiene el adolescente de su familia como equilibrada genera un mejor autoconcepto académico.

También se formuló como objetivo específico 3: Identificar el nivel de autoconcepto emocional en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020. Aplicado el instrumento se observó que en el nivel bajo de autoconcepto emocional se encuentra el 18% de la muestra, en el nivel promedio el 50% y en el nivel alto un 32% de la muestra. Se observa una predominancia en el nivel promedio, por lo que se puede afirmar que el autoconcepto emocional es promedio en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa pública de Lima. A similar resultado llegó la investigación realizada

por Palacios y Coveñas (2019), en una investigación titulada “Predominancia del autoconcepto en estudiantes con conductas antisociales del Callao”, Los resultados indicaron que el autoconcepto emocional medio es el nivel predominante con un 60% de los sujetos evaluados, Así también León y Peralta (2017), en su investigación titulada “Autoconcepto y Autocontrol en estudiantes del nivel secundario de una institución privada de Lima sur, 2016” encontró una asociación significativa entre autoconcepto emocional y autocontrol. Cuanto más adecuado el autoconcepto emocional más autocontrol. En los resultados de muchos estudios sobre el tema en cuestión se aprecia también una similitud en los niveles de las dimensiones emocional y social en las mismas muestras, como el que realizaron Quesada y Rivera (2018), en el que obtuvieron resultados que arrojaron puntuaciones similares en las dimensiones emocional y social, que concuerdan con los resultados de esta investigación. En relación a esta dimensión. Gracia, Herrero y Musitu (1995) afirman que el autoconcepto emocional correlaciona positivamente con las habilidades sociales, el autocontrol, el sentimiento de bienestar y la aceptación de los iguales; y negativamente, con la sintomatología depresiva, con la ansiedad y con la deficiente integración escolar y laboral. Por ello los adolescentes con niveles altos en la dimensión emocional poseen sentimientos de bienestar y de aceptación de sus iguales y aquellos con niveles bajos tienen dificultades para integrarse socialmente.

Como objetivo específico 4 se planteó Identificar el nivel de autoconcepto social en adolescentes de 12 a 14 años de una institución educativa pública de Lima, 2020. En los resultados de la evaluación se observa en el nivel bajo de autoconcepto social al 16% de la muestra y en el nivel promedio al 52% y en el nivel alto al 32% de la muestra. Se aprecia una predominancia del nivel promedio, lo que permite afirmar que el autoconcepto social es promedio en adolescentes de 12 a 14 años de una institución educativa pública de Lima, 2020. También se aprecia una similitud de los resultados en esta dimensión con los de la

dimensión emocional confirmando la tendencia en el factor de interacción entre ambas dimensiones en otras investigaciones, como concuerda la puntuación de la mayoría de dimensiones obtenida por Reynoso, Caldera, De la Torre, Martínez, y Macías (2018), en su investigación titulada “Autoconcepto y apoyo social en estudiantes de bachillerato” Los resultados confirman la estrecha asociación existente entre el ambiente social y el nivel de autoconcepto de los adolescentes. Gonzales y Tourón (1992) afirman en relación a los enfoques interaccionistas del autoconcepto que la valoración recibida de los demás es la fuente principal de la formación del autoconcepto y que su estructura refleja la estructura de la sociedad. Cazalla y Morelo (2013) afirman que el autoconcepto social es la opinión que tiene la persona de sus habilidades sociales, del manejo de sus interacciones con los demás en diferentes contextos sociales.

Por último, se formuló como objetivo específico 5; Identificar el nivel de autoconcepto físico en adolescentes de 12 a 14 años de la Institución Educativa Pública de Lima. En los resultados de la evaluación se observa que en el nivel bajo se encuentra el 28% de la muestra, en el nivel promedio se ubica el 42 % de la muestra y en el nivel alto se observa al 30% de la muestra. Resultados que permiten afirmar que predomina el nivel promedio en el autoconcepto físico de los participantes. Por lo que se puede afirmar que el autoconcepto físico no es alto en adolescentes de 12 a 14 años de una institución educativa pública de lima. 2020. Los resultados obtenidos en el autoconcepto físico, social y emocional concuerdan con los que encontraron Lume y Ordoñez (2016), en su investigación titulada “Autoconcepto y Conducta Disciplinaria en Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Santa Rosa de Tarapoto-2016”. Realizada en una muestra de 417 adolescentes, donde se observa que en el nivel bajo de autoconcepto físico se ubica el 28.3% de la muestra mientras que en el nivel promedio se encuentra un 39.1

% y en el nivel alto de esta dimensión el 32. % de la muestra. Así mismo en lo que respecta al autoconcepto social se puede ver en el nivel bajo al 24% de la muestra, mientras que en el nivel promedio al 45% de participantes y en el nivel alto al 30.2% de la muestra. Respecto al autoconcepto emocional las puntuaciones también son similares a las de la presente investigación, se aprecia en el nivel bajo de esta dimensión al 28.8 % de la muestra, mientras que en el nivel promedio al 37.4 % de los participantes y finalmente en el nivel alto al 33.8 % de adolescentes. Estos resultados reflejan la similitud entre los niveles de las dimensiones social, emocional y físico en estas investigaciones, aunque no se puede generalizar esta tendencia ya que cada investigación se desarrolla en un contexto cultural diferente y con distintos factores que repercuten positiva o negativamente en los resultados, sin embargo; muchos autores sostienen la relevancia de esta dimensión y su repercusión sobre las demás dimensiones como es el caso de Gracia, Herrero y Musitu (1995) , quienes manifiestan que el autoconcepto físico, tiene que ver con la percepción de salud, con el autocontrol, con la motivación para el logro, con la integración social y escolar. Las personas con niveles bajos en esta dimensión presentan desajuste escolar, ansiedad y en ocasiones problemas de interacción con sus iguales.

CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación sobre los niveles de autoconcepto en adolescentes de la Institución Educativa Pública N° 0025: “San Martín de Porres” se ha llegado a las siguientes conclusiones:

1.-De las cinco dimensiones que componen el autoconcepto general según el modelo multidimensional de Gonzalo Musitu y Fernando García, las dimensiones familiares y académico se encuentran en niveles óptimos en la muestra objeto de este estudio y en la dimensión emocional, social y física predominan los niveles bajo y promedio.

2.- Respecto al objetivo general, se encontró que en el autoconcepto general de los adolescentes de la institución educativa N° 0025 “San Martín de Porres” predomina una tendencia positiva de promedio a alto, reflejada en el 46% de la muestra en el nivel alto, un 44% en el nivel promedio y solo un 10% de la muestra en el nivel bajo de autoconcepto general. Por lo que se concluye que el autoconcepto general es alto en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.

3.- En relación al primer objetivo específico los resultados muestran que el 50% de los adolescentes se ubica en un nivel alto, el 34% en un nivel promedio y el 16% de la muestra se encuentra en el nivel bajo del autoconcepto académico. Por lo tanto, se concluye que el autoconcepto académico es alto en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.

4.- Referente al segundo objetivo específico, los resultados permiten concluir que la dimensión familiar es la más predominante en la muestra en estudio, donde el 64% se encuentra en el nivel alto, el 24% en el nivel promedio y solo el 12 % en el nivel bajo de autoconcepto familiar. Esta puntuación indica que El autoconcepto familiar es alto en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima 2020.

5.-Con respecto al tercer objetivo específico los resultados obtenidos permiten concluir que la dimensión emocional es una de las que presenta tendencia de nivel bajo promedio en los participantes, con un 32% en el nivel alto, un 50% en el nivel promedio y un 18% en el nivel bajo. Por lo tanto, el autoconcepto emocional es promedio en adolescentes de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.

6.- En relación al cuarto objetivo, los resultados muestran una tendencia similar a la descrita en la dimensión emocional. Se encontró un 32% de la muestra en el nivel alto, un 50% en el nivel promedio y un 12% de la muestra en el nivel bajo. Lo que permite concluir que el autoconcepto social es promedio en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.

7.-Referente al quinto objetivo específico, los resultados permiten conocer que es la dimensión con el porcentaje más alto en el nivel bajo y una predominancia del nivel promedio en el autoconcepto físico de los adolescentes de la institución educativa 0025 “San Martín de Porres”, se observa un 42% de la muestra en ese nivel, un 30% en el nivel alto y un 28% en el nivel bajo. Por lo tanto, el autoconcepto físico es promedio en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima 2020.

RECOMENDACIONES

1. Se sugiere a las autoridades de la Institución Educativa Pública N°0025 “San Martín de Porres” apoyen otras investigaciones sobre el autoconcepto desde el modelo multidimensional, ampliando el tamaño de la muestra, que permita una generalización más precisa de los resultados.
2. Se les recomienda también en base a los resultados de esta investigación, promover talleres y actividades que desarrollen y fortalezcan el autoconcepto emocional, físico y social, dimensiones que obtuvieron puntuaciones bajas en el presente estudio.
3. Así mismo se recomienda al equipo psicopedagógico de la institución realizar programas de prevención e intervención como talleres, cursos, escuela de padres, entre otros, en los que se capacite a docentes y padres de familia en el manejo de estrategias y herramientas para mejorar el autoconcepto de los adolescentes.
4. Se sugiere a los docentes del área de educación física, realizar actividades encaminadas a reforzar el autoconcepto físico, teniendo en cuenta la importancia de esta dimensión en la configuración positiva del autoconcepto, se podría incluir actividades motrices que desarrollen la autoestima y la aceptación de la imagen corporal, actividades que desarrollen la condición física como medida para mejorar el autoconcepto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alarcón, E. (2018). *Inteligencia Emocional y Autoconcepto en Adolescentes de 4° y 5° año de Educación Secundaria en una Institución Educativa del Distrito de San Miguel*. [tesis de licenciatura, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. Repositorio Institucional. [uigv.edu.pe>handle>008594](http://uigv.edu.pe/handle/008594).
- Aminah, C., Bean, R., Clemes, H. (2004). *Como Desarrollar la Autoestima en los Adolescentes*. Debate. http://www.umce.cl-dialogos/n07_2004/resena_amina.
- Andina. (2008). *El 21% de los niños peruanos sufre de Depresión*. Agencia Peruana de Noticias: [andina.pe.agencia/noticias-163107](http://andina.pe/agencia/noticias-163107)
- Asmus, J. (2017) *Nivel de autoconcepto en jóvenes estudiantes del centro pre universitario Alas Peruanas Lima, semestre 2-2017*. [Tesis de maestría. Universidad Inca Garcilaso De La Vega]. Repositorio Institucional [uigv.edu.pe>handle](http://uigv.edu.pe/handle).
- Ayuntamiento de Victoria-Gasteiz. (2016). *Guía para padres y madres con hijas e hijos adolescentes*. Elikar.
- Bataller, S. (2016). *Autoconcepto y Bienestar Subjetivo en la primera adolescencia* [tesis doctoral, Universidad de Girona] Repositorio institucional [bonga.unisimon.edu.co> handle](http://bonga.unisimon.edu.co/handle).
- Branden, N. (2004). *El Poder de la Autoestima*. Paidós. Branden, N. (2010). *Cómo Mejorar su Autoestima*. Paidós.
- Brinthaup, T. & Lipka, R. (1992). *The self: Definitional and Methodological Issues*. State University of New York press.
- Buitrago, D. Castro, F. y Rivas, Z. (2016). *El autoconcepto de Adolescentes con Bajo y Alto Desempeño Escolar :Un Estudio Descriptivo* [tesis de licenciatura] Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio [ucc.edu.co>bitstream](http://ucc.edu.co/bitstream).
- Campbell, J. (1990). *Self and Clarity of the self concept*. American psychological Association.
- Castanyer, O. (1996). *La Asertividad: Expresión de una Sana Autoestima*. Desclee De Brovwer.
- Cazalla, N. y Molero, D. (2013). Autoconcepto e Inteligencia Emocional de Docentes en Practicas. *Revista Electrónica de investigación y docencia*, 13(1), 13, 43. [www.researchgate.net>publication>287998078](http://www.researchgate.net/publication/287998078).
- Cazalla, N. y Molero, D. (2013) Revisión Teórica del Autoconcepto y su Implicancia en la Adolescencia. *Revista Electrónica de investigación y Docencia*. 10(7)43-64. .

- Cordero, H.(2017). *Nivel de Autoestima en los Adolescentes del Nivel secundaria de la Institución Educativa "Fe y Alegría" N° 50 del distrito de San Juan Bautista-Ayacucho, 2017*. [Tesis de licenciatura. Universidad Católica de Chimbote], Repositorio Institucional. [uladech.edu.pe>handle](http://uladech.edu.pe/handle).
- Cuídate Plus. (2018)¿Autoestima Baja? Como Dejar de Ser Nuestro Peor Enemigo. Escuela de pacientes: [cuidateplus.marca.com>bienestar](http://cuidateplus.marca.com/bienestar).
- Díaz, R. (2019). *Ethnopsycholy Piecces From the Mexican Research Gallery*. Springer.
- Espeche, M. (2011). *Criar sin miedo*. Ediciones Aguilar..
- García, J., Garrido, M., y Rodríguez, L. (1998). *Personalidad, procesos cognitivos y psicoterapia. Un enfoque constructivista*. Fundamentos.
- García, R.(2003).Familia-Centro y Enfoques de Aprendizaje. *Galego Portuguesa de psicología y educación* 9(2),341-358.
- Gonzales, J., & Núñez, C. (1997). Autoconcepto, Autoestima y aprendizaje escolar. *Psicothema*, 9(2), 271-289.
- Gonzales, M. (1999). *Algo sobre la Autoestima. Que es y como se expresa*. Universidad de Salamanca.
- Gonzales, M. , y Touron, J. (1992). *Autoconcepto y rendimiento escolar Sus implicancias en la motivación y la autorregulación del aprendizaje*. Eunza.
- Hay, L. (2016). *Ámate a Ti Mismo ,Cambiará tu Vida*. Urano.
- Hattie, J.(2014). *Self Concept*. New York: Psychology Press.
- Hernández, S. R., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación*. McGraw-Hill.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. Mcgraw-Hill.
- Hogg, M., y Vaughan, G. (2010). *Psicología Social*. Medica Panamericana.
- INFOBAE. (2015). *Autoestima baja: Solo el 3% de los adolescentes se considera hermosa*. Deportes, tendencia y cultura.[www.infobae>2015/04/27>1724532](http://www.infobae.com/2015/04/27/1724532).
- INEGI.(2017).*Adolescentes: Sector de Alto Riesgo*. Universal:[http://eluniversal.com.Mx/mourse/polita/adolescentes](http://eluniversal.com.mx/mourse/polita/adolescentes)
- Iñaki, P., y Oñate, A.(2013) *violencia y acoso psicológico contra los niños*. Tea.
- Jordi Gol. (2018). *19% de las Adolescentes Tiene Baja Autoestima, Frente al 7% de los Chicos*.Infosalus:[www.infosalus>salud investigación](http://www.infosalus.com/salud-investigacion) 2018/05/31.
- León, Y., y Peralta, R.(2017). *Autoconcepto y Autocontrol en estudiantes del nivel secundario de instituciones privadas de Lima sur, 2016*. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Unión].Repositorio Institucional.[upu.edu.pe>handle MINEDU>](http://upu.edu.pe/handle/MINEDU)
- Lume, R., y Ordoñez, L.(2016).Autoconcepto y Conducta Disciplinaria en Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Santa Rosa de

- Tarapoto.[tesis de licenciatura, Universidad Peruana Unión].Repositorio.upu.edu.pe>handle>UPU..
- Maldonado, M. (2006). *Se trabajar, Me se Ganar. Autoconcepto y Autoestima del niño y de la niña*. Plural Editores.
- Núñez, J., y Gonzales, J. (1994). *Determinantes Del Rendimiento Académico*. Universidad de Oviedo, Publicaciones.
- Padilla, M.(2015) *Autoconcepto en Adolescentes de 13 a 15 años de educación general básica*. [tesis de licenciatura, Universidad de Cuenca].Repositorio institucional.http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle123456789/21942.
- Palacios, J., y Coveñas, J.(2019). *Predominancia del Autoconcepto en estudiantes con conductas antisociales del Callao*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Federico Villareal].Repositorio Institucional.www.researchgate.net>publicación>331077371.
- Quesada, N.y Rivera, L.(2018). *Fortalecimiento del autoconcepto para mejorar el clima de Aula II en Estudiantes del Curso 801 de la Institución Educativa Distrital del Progreso*. [Tesis de maestría, Universidad Libre de Colombia]RepositorioInstitucional.http://repositoryunilibre.edu.co>handle/10901/16002.
- Reeve, J. (2010).*Motivación y Emoción*. McGrawHill.
- Redondo, M. y Jiménez. (2020), Autoconcepto y Rendimiento Académico en Estudiantes de Secundaria en la ciudad de Valle Dupar-Colombia. *Espacios*, 41(9) ,17.
- Reynoso, O., Caldera, J., De La Torre, V., Martínez, A., Macías, G. (2018).*Autoconcepto y apoyo social en estudiantes de bachillerato. Un estudio predictivo*. [tesis de licenciatura, universidad Inca Garcilaso de la Vega] repositorio institucional uigv.edu.pe>bitstream>handle 008594..
- Ruiz, L. J. (2013). *Psicología del adolescente y su entorno*. Siete Días Médicos: www.sietediasmédicos.com
- Salas, M.(2017).*Autoconcepto en Estudiantes del Primer Año de Secundaria de una Institución Educativa Estatal de Lima, San Martín de Porres,2017*“{Tesis de Grado. Universidad Inca Garcilaso de la Vega]
- Sánchez Carlessi, H., & Reyes Meza, C. (2017). *Metodología y Diseños en la Investigación Científica*. Business Support Aneth.
- Saura, P. (2002). *La Educación del Autoconcepto: Cuestiones y propuestas*. Universidad de Murcia.
- Shavelson, R., Hubner, J., y Stanton, J. (1976). *Self Concept: Valitation of Construt Interpretation*. Review of Educational Research.

Silva, I.,M, O.(2015)Autoestima, Adolescencia y Pedagogía .*Revista Electrónica Educare*.19(1),241.<http://www.una.ac.cr/educare>.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE DE ESTUDIO	METODOLOGÍA
	PROBLEMA GENERAL:	OBJETIVO GENERAL:		TIPO DE INVESTIGACIÓN
Niveles de Autoconcepto en Adolescentes de 12 a 14 años de una institución pública de Lima. 2020..	¿Cuál es el nivel de autoconcepto global en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima 2020? PROBLEMAS ESPECÍFICOS: -¿Cuál es el nivel de autoconcepto académico en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020? -¿Cuál es el nivel de autoconcepto familiar en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020? -¿Cuál es el nivel de autoconcepto social en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020? -¿Cuál es el nivel de autoconcepto emocional en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020? -¿Cuál es el nivel de autoconcepto físico en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020?	Determinar el nivel de autoconcepto global en adolescentes de 12 a 14 años de una institución educativa pública de Lima, 2020 OBJETIVOS ESPECÍFICOS: -Identificar el nivel de autoconcepto académico en adolescentes de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020. -Identificar el nivel de autoconcepto familiar en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020. -Identificar el nivel de autoconcepto social en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020 - Identificar el nivel del autoconcepto emocional en adolescentes de 12 a 14 años en una Institución Educativa Pública de Lima, 2020. -Identificar el nivel de autoconcepto físico en adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020.	Autoconcepto <u>Dimensiones:</u> Autoconcepto académico. Autoconcepto familiar Autoconcepto social Autoconcepto emocional. Autoconcepto físico.	Por su naturaleza es básica. NIVEL DE INVESTIGACIÓN Descriptivo DISEÑO DE INVESTIGACIÓN No experimental, de corte transversal. Descriptivo simple POBLACIÓN Compuesta por 90 adolescentes de 12 a 14 años del 2do y 3er grado de secundaria de la Institución Educativa Pública N° 0025 “San Martín de Porras” del distrito de Ate-lima. MUESTRA 50 adolescentes de 12 a 14 años de la I. E. N°0025“San Martín de Porras” Técnica de muestreo No probabilístico e intencional.

Fuente: La investigadora

Anexo 2: Matriz de Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Escala de medición
Autoconcepto	Es la percepción que un individuo posee de sí mismo; que le permite describirse comprendiendo su autonomía e identidad. Fuentealba E. (2007)	Puntajes obtenidos en la escala de Autoconcepto	Autoconcepto académico.	1,6,11,16,21,26.	Ordinal
		forma 5.AF5	Autoconcepto familiar	4,9,14,19,24,29	
		García,F y Musitu	Autoconcepto social	2,7,12,17,22,27	
			Autoconcepto emocional	3,8,13,18,23,28	
			Autoconcepto físico	5,10,15,20,25,30	

Anexo 3: Matriz de Operacionalización del Instrumento

Variable	Dimensiones	Indicadores	Reactivos (ítems)	Escala valorativa	Criterios de Validez y Confiabilidad	Escala de medición	Instrumento
Autoconcepto	Autoconcepto académico	Alto: Rendimiento académico. Aceptación y estima de sus iguales. Liderazgo Responsabilidad	.1. Hago bien los trabajos escolares (profesionales). 6. Mis superiores (profesores) me consideran un buen trabajador. 11. Trabajo mucho en clase. 16. Mis superiores (profesores) me estiman. 21. Soy un buen trabajador (estudiante). 26. Mis profesores (superiores) me consideran inteligente y trabajador	Bajo	Por criterio de expertos y alfa de cronbach 0,62	Ordinal	Cuestionario de Autoconcepto Forma 5. De García y Musitu
	Autoconcepto familiar	Alto: Bienestar psicosocial. Estabilidad emocional.	4. Soy muy criticado en casa. 9. Me siento feliz en casa 14. Mi familia está decepcionada de mí. 19. Mi familia me ayudaría en cualquier tipo de problemas. 24. Mis padres me dan confianza. 29. Me siento querido por mis padres.	Promedio			
	Autoconcepto social	Bajo: Desajuste emocional. Sintomatología depresiva	Alto: Bienestar psicosocial Rendimiento académico Estima de Profesores y amigos	2. Hago fácilmente amigos. 7. Soy una persona amigable. 12. Es difícil para mí hacer amigos 17. Soy una persona alegre. 22. Me cuesta hablar con desconocidos. 27. Tengo muchos amigos.			

Autoconcepto emocional	Alto: Habilidades sociales Autocontrol Aceptación de familia y amigos Bajo: Pobre integración social.	3. Tengo miedo de algunas cosas. 8. Muchas cosas me ponen nervioso. 13. Me asusto con facilidad 18. Cuando los mayores me dicen algo me pongo muy nervioso 23. Me pongo muy nervioso cuando me pregunta el profesor. 28. Me siento nervioso.
Autoconcepto físico	Alto: Rendimiento deportivo Motivación de logro Integración social Bajo: Síntomatología depresiva Apatía Pobre integración social.	5. Me cuido físicamente. 10. Me gustan para realizar actividades deportivas 15. Me considero elegante. 20. Me gusta como soy físicamente. 25. Soy bueno haciendo deporte 30. Soy una persona atractiva.

ANEXO 4: INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Nombre y apellidos _____ Sexo Centro _____ Curso _____
VARON MUJEREdad Fecha de aplicación - -
DÍA MES AÑO

N° 265

AF5

INSTRUCCIONES

A continuación encontrará una serie de frases. Lea cada una de ellas cuidadosamente y conteste con un valor entre 1 y 99 según su grado de acuerdo con cada frase. Por ejemplo, si una frase dice «La música ayuda al bienestar humano» y Ud. está muy de acuerdo, contestará con un valor alto, como por ejemplo el 94. Vea cómo se anotaría en la Hoja de respuestas.

«La música ayuda al bienestar humano».....

Por el contrario, si Vd. está muy poco de acuerdo, elegirá un valor bajo, por ejemplo el 9, y lo anotará en la Hoja de respuestas de la siguiente manera:

«La música ayuda al bienestar humano».....

No olvide que dispone de muchas opciones de respuesta, en concreto puede elegir entre 99 valores. Escoja el que más se ajuste a su criterio.

RECUERDE, CONTESTE CON LA MÁXIMA SINCERIDAD

PUEDEN VOLVER LA HOJA Y COMENZAR

NOTA: Se han redactado las frases en masculino para facilitar su lectura.
Cada persona deberá adaptarlas a su propio sexo.



Autor: G. Musitu y F. García

Copyright © 199 by TEA Ediciones, S. A. - Edita: TEA Ediciones, S. A.; Fray Bernardino Sahagún, 24; 28036 MADRID - Este ejemplar está impreso en DOS TINTAS. Si se presentan otro en tinta negra es una reproducción ilegal. En beneficio de la profesión y en el suyo propio, NO LA UTILICE - Prohibida la reproducción total o parcial. Todos los derechos reservados - Printed in Spain. Impreso en España.



SMP

IE N° 0025

“SAN MARTIN DE PORRES”

“Año De La Universalización de la salud”



CONSTANCIA DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 0025 “SAN MARTÍN DE PORRES” QUE SUSCRIBE:

HACE CONSTAR:

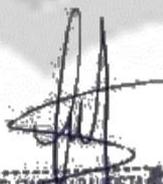
Que la bachiller **Lilia Clara GUIMARAY ASENCIOS**, ha aplicado a los estudiantes de segundo y tercer grado de secundaria, el instrumento de investigación “Cuestionario de Autoconcepto Forma 5” (AF5), para realizar la investigación titulada: “Niveles de Autoconcepto en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020”. Realizando dicha actividad de manera satisfactoria y responsable.

Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Lima, 24 de Julio de 2020

Atentamente,




Mg. ELIZABETH BAUTISTA ORIHUELA
DIRECTORA DE LA I.E. N° 0025 SMP
SAN GREGORIO VITARTE

Mg. Elizabeth Victoria Bautista Orihuela
Directora de la I.E. N° 0025 “SMP”



SMP

IE N° 0025
"SAN MARTIN DE PORRES"
"Año De La Universalizacion de la salud"



AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

LIMA, 25 DE JUNIO DE 2020

Estimada:

LILIA CLARA GUIMARAY ASENCIOS

Bachiller en Psicología de la Universidad Peruana Los Andes.

Por medio de este documento se hace constar que su solicitud para aplicar el instrumento psicológico "Cuestionario de Autoconcepto Forma 5" a los estudiantes del segundo y tercer grado de secundaria, como parte de la investigación que está realizando; ha sido aceptada.

Sin otro particular a que hacer referencia, quedo de usted.

Atentamente:



[Handwritten signature]
L.C. ELIZABETH VICTORIA BAUTISTA ORIHUELA
DIRECTORA DE LA I.E. N° 0025 SMP

Mg. Elizabeth Victoria Bautista Orihuela
Directora de la I.E. N° 0025 "SMP"

CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

La prueba piloto se desarrolló con 13 estudiantes que tienen las mismas características de la muestra

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	13	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	13	100,0

Luego de aplicar el programa SPSS se tiene

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de Elementos
,744	30

Por lo tanto el alfa de cronbach es 0,744 que es una confiabilidad aceptable

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : OSMAR JESUS SAPAICO VARGAS
TÍTULO PROFESIONAL : LIC. PSICOLOGIA HUMANA
ESPECIALIDAD : TERAPIA COGNITIVA CONDUCTUAL
AÑOS DE EXPERIENCIA : 09 AÑOS.
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : I.E.P. "ZARATE" – HUANCAYO.
POST GRADO : MAGISTER EN PSICOLOGIA EDUCATIVA
OTROS MERITOS :

EN RESUMEN CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

ADECUADO 1 **MEDIANAMENTE ADECUADO 2** **INADECUADO 3**

OBSERVACIONES:.....



Mg. Osmar J. Sapaico Vargas
PSICÓLOGO
C.P.P. N° 21234

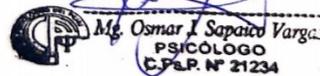
Mg. Osmar Jesús, Sapaico Vargas
 DNI: 46411147

Constancia

Juicio de experto

Quien suscribe OSMAR JESUS SAPAICO VARGAS, con Documento Nacional de Identidad Nro. 46411147, hago constar que realicé el juicio de experto al instrumento de **CUESTIONARIO DE AUTOCONCEPTO FORMA 5 (AF5)**, presentado por la estudiante de la Universidad Peruana los Andes, Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Psicología: Guimaray Asencios Lilia

Huancayo, 30 de Junio de 2020

Mg. Osmar J. Sapaico Vargas
PSICÓLOGO
C.P.S.P. N° 21234

Mg. Osmar Jesús, Sapaico Vargas
DNI: 46411147

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE AUTOCONCEPTO

N°	#Íte	DIMENSIONES / items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
			Si	No	Si	No	Si	No	
		DIMENSIÓN 1: AUTOCONCEPTO ACADEMICO	Si	No	Si	No	Si	No	
1	1	Hago bien los trabajos escolares (profesionales).	✓		✓		✓		
2	6	Mis superiores (profesores) me consideran un buen trabajador.	✓		✓		✓		
3	11	. Trabajo mucho en clase.	✓		✓		✓		
4	16	Mis superiores (profesores) me estiman.	✓		✓		✓		
5	21	Soy un buen trabajador (estudiante).	✓		✓		✓		
6	26	Mis profesores (superiores) me consideran inteligente y trabajador	✓		✓		✓		
		DIMENSIÓN 2: AUTOCONCEPTO FAMILIAR	Si	No	Si	No	Si	No	
7	4	Soy muy criticado en casa.	✓		✓		✓		
8	9	Me siento feliz en casa	✓		✓		✓		
9	14	Mi familia está decepcionada de mí.	✓		✓		✓		
10	19	Mi familia me ayudaría en cualquier tipo de problemas	✓		✓		✓		
11	24	Mis padres me dan confianza.	✓		✓		✓		
12	29	Me siento querido por mis padres.	✓		✓		✓		

		DIMENSION 3: AUTOCONCEPTO SOCIAL	Si	No	Si	No	Si	No	
13	2	Hago fácilmente amigos.	✓		✓		✓		
14	7	Soy una persona amigable.	✓		✓		✓		
15	12	Es difícil para mí hacer amigos	✓		✓		✓		
16	17	Soy una persona alegre	✓		✓		✓		
17	22	Me cuesta hablar con desconocidos.	✓		✓		✓		
18	27	Tengo muchos amigos.	✓		✓		✓		
		DIMENSIÓN 4: AUTOCONCEPTO EMOCIONAL	Si	No	Si	No	Si	No	
19	3	Tengo miedo de algunas cosas	✓		✓		✓		
20	8	Muchas cosas me ponen nervioso	✓		✓		✓		
21	13	Me asusto con facilidad	✓		✓		✓		
22	18	Cuando los mayores me dicen algo me pongo muy nervioso	✓		✓		✓		
23	25	Soy bueno haciendo deporte	✓		✓		✓		
24	28	Me siento nervioso.	✓		✓		✓		
		DIMENSIÓN 5: AUTOCONCEPTO FÍSICO	Si	No	Si	No	Si	No	
25	5	Me cuido físicamente	✓		✓		✓		
26	10	Me buscan para realizar actividades deportivas	✓		✓		✓		
27	15	Me considero elegante	✓		✓		✓		
28	20	Me gusta como soy físicamente	✓		✓		✓		
29	25	Soy bueno haciendo deporte	✓		✓		✓		
30	30	Soy una persona atractiva	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [x] **Aplicable después de corregir** []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Osmar Jesús, Sapaico Vargas

DNI: 46411147

Especialidad del validador: Terapia Cognitiva Conductual

1. Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

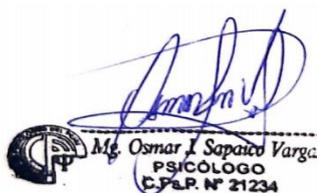
2.-Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3. Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

La validación se realiza por dos especialistas temáticos y metodólogos

Huancayo 30 de Junio de 2020



Mg. Osmar J. Sapaico Vargas
PSICÓLOGO
C.F.P. N° 21234

Mg. Osmar Jesús, Sapaico Vargas
DNI: 46411147

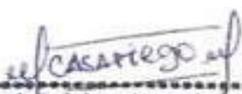
CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : LISSETH BRIGITTE CASARIEGO MORE
TÍTULO PROFESIONAL : LIC. PSICOLOGIA
ESPECIALIDAD :
AÑOS DE EXPERIENCIA : 3 AÑOS
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : C.M.I. JUAN PABLO II
POST GRADO :
OTROS MERITOS :

EN RESUMEN CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

ADECUADO 1 **MEDIANAMENTE ADECUADO 2** **INADECUADO 3**

OBSERVACIONES:.....



 Lisseth Brigitte Casariego Mor.
PSICOLOGA
 C.Ps.P. 32207

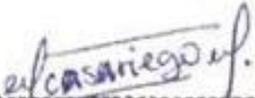
Lic. Lisseth Brigitte Casariego More
 DNI:70034999

Constancia

Juicio de experto

Quien suscribe; Casariego More Lisseth Brigitte, con Documento Nacional de Identidad N^a 70034999 hago constar que realicé el juicio de experto al instrumento de **CUESTIONARIO DE AUTOCONCEPTO FORMA 5 (AF5)**, presentado por la estudiante de la Universidad Peruana los Andes, Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Psicología: Guimaray Asencios Lilia

Huancayo, 30 de Junio de 2020


Lisseth Brigitte Casariego More
PSICÓLOGA
C.Ps.P 32207

Lic. Lisseth Brigitte Casariego More
DNI:70034999

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE AUTOCONCEPTO

N°	#Íte	DIMENSIONES / items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
			Si	No	Si	No	Si	No	
		DIMENSIÓN 1: AUTOCONCEPTO ACADEMICO	Si	No	Si	No	Si	No	
1	1	Hago bien los trabajos escolares (profesionales).	✓		✓		✓		
2	6	Mis superiores (profesores) me consideran un buen trabajador.	✓		✓		✓		
3	11	. Trabajo mucho en clase.	✓		✓		✓		
4	16	Mis superiores (profesores) me estiman.	✓		✓		✓		
5	21	Soy un buen trabajador (estudiante).	✓		✓		✓		
6	26	Mis profesores (superiores) me consideran inteligente y trabajador	✓		✓		✓		
		DIMENSIÓN 2: AUTOCONCEPTO FAMILIAR	Si	No	Si	No	Si	No	
7	4	Soy muy criticado en casa.	✓		✓		✓		
8	9	Me siento feliz en casa	✓		✓		✓		
9	14	Mi familia está decepcionada de mí.	✓		✓		✓		
10	19	Mi familia me ayudaría en cualquier tipo de problemas	✓		✓		✓		
11	24	Mis padres me dan confianza.	✓		✓		✓		
12	29	Me siento querido por mis padres.	✓		✓		✓		

		DIMENSION 3: AUTOCONCEPTO SOCIAL	Si	No	Si	No	Si	No	
13	2	Hago fácilmente amigos.	✓		✓		✓		
14	7	Soy una persona amigable.	✓		✓		✓		
15	12	Es difícil para mí hacer amigos	✓		✓		✓		
16	17	Soy una persona alegre	✓		✓		✓		
17	22	Me cuesta hablar con desconocidos.	✓		✓		✓		
18	27	Tengo muchos amigos.	✓		✓		✓		
		DIMENSIÓN 4: AUTOCONCEPTO EMOCIONAL	Si	No	Si	No	Si	No	
19	3	Tengo miedo de algunas cosas	✓		✓		✓		
20	8	Muchas cosas me ponen nervioso	✓		✓		✓		
21	13	Me asusto con facilidad	✓		✓		✓		
22	18	Cuando los mayores me dicen algo me pongo muy nervioso	✓		✓		✓		
23	25	Soy bueno haciendo deporte	✓		✓		✓		
24	28	Me siento nervioso.	✓		✓		✓		
		DIMENSIÓN 5: AUTOCONCEPTO FÍSICO	Si	No	Si	No	Si	No	
25	5	Me cuido físicamente	✓		✓		✓		
26	10	Me buscan para realizar actividades deportivas	✓		✓		✓		
27	15	Me considero elegante	✓		✓		✓		
28	20	Me gusta como soy físicamente	✓		✓		✓		
29	25	Soy bueno haciendo deporte	✓		✓		✓		
30	30	Soy una persona atractiva	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [x]** **Aplicable después de corregir []**

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Lic. LISSETH BRIGITTE CASARIEGO MORE

DNI: 70034999

Especialidad del validador _____

1. Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2.-Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3. Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

La validación se realiza por dos especialistas temáticos y metodólogos

Huancayo 30 de junio de 2020

Lic. Casariego

 Lisseth Brigitte Casariego More
 PSICÓLOGA
 C.Ps.P 32207

 Lic. Lisseth Brigitte Casariego More
 DNI:70034999

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : JHONATAN JEOMAR MEZA SANTIVANEZ.
TÍTULO PROFESIONAL : LIC. PSICOLOGIA HUMANA.
ESPECIALIDAD : PSICOLOGIA FORENSE.
AÑOS DE EXPERIENCIA : 10 AÑOS.
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHOS
 HUAMANOS – PRONACEJ.
POST GRADO : MAGISTER EN PSICOLOGIA EDUCATIVA.
OTROS MERITOS : TERAPEUTA COGNITIVO CONDUCTUAL.

EN RESUMEN CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....


 Ps. JHONATAN J. MEZA SANTIVANEZ
 Psicólogo C. Ps.P. 21843
 Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación
 "El Tambo" - Huancayo
 MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS

Mg. Jhonatan Jeomar, Meza santivanez
 DNI: 45984218

Constancia

Juicio de experto

Quien suscribe JHONATAN JEOMAR, MEZA SANTIVANEZ, con Documento Nacional de Identidad Nro. 45984218, hago constar que realicé el juicio de experto al instrumento de **CUESTIONARIO DE AUTOCONCEPTO FORMA 5 (AF5)**, presentado por la estudiante de la Universidad Peruana los Andes, Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Psicología: Guimaray Asencios Lilia

Huancayo, 30 de Junio de 2020



Ps. JHONATAN J. MEZA SANTIVANEZ
Psicólogo C. Pe.P. 21843
Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación
"El Tambo" - Huancayo
MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS

Mg. Jhonatan Jeomar, Meza santivañez
DNI: 45984218

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE AUTOCONCEPTO

N°	#Íte	DIMENSIONES / items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
			Si	No	Si	No	Si	No	
		DIMENSIÓN 1: AUTOCONCEPTO ACADEMICO	Si	No	Si	No	Si	No	
1	1	Hago bien los trabajos escolares (profesionales).	✓		✓		✓		
2	6	Mis superiores (profesores) me consideran un buen trabajador.	✓		✓		✓		
3	11	. Trabajo mucho en clase.	✓		✓		✓		
4	16	Mis superiores (profesores) me estiman.	✓		✓		✓		
5	21	Soy un buen trabajador (estudiante).	✓		✓		✓		
6	26	Mis profesores (superiores) me consideran inteligente y trabajador	✓		✓		✓		
		DIMENSIÓN 2: AUTOCONCEPTO FAMILIAR	Si	No	Si	No	Si	No	
7	4	Soy muy criticado en casa.	✓		✓		✓		
8	9	Me siento feliz en casa	✓		✓		✓		
9	14	Mi familia está decepcionada de mí.	✓		✓		✓		
10	19	Mi familia me ayudaría en cualquier tipo de problemas	✓		✓		✓		
11	24	Mis padres me dan confianza.	✓		✓		✓		
12	29	Me siento querido por mis padres.	✓		✓		✓		

		DIMENSION 3: AUTOCONCEPTO SOCIAL	Si	No	Si	No	Si	No	
13	2	Hago fácilmente amigos.	✓		✓		✓		
14	7	Soy una persona amigable.	✓		✓		✓		
15	12	Es difícil para mí hacer amigos	✓		✓		✓		
16	17	Soy una persona alegre	✓		✓		✓		
17	22	Me cuesta hablar con desconocidos.	✓		✓		✓		
18	27	Tengo muchos amigos.	✓		✓		✓		
		DIMENSIÓN 4: AUTOCONCEPTO EMOCIONAL	Si	No	Si	No	Si	No	
19	3	Tengo miedo de algunas cosas	✓		✓		✓		
20	8	Muchas cosas me ponen nervioso	✓		✓		✓		
21	13	Me asusto con facilidad	✓		✓		✓		
22	18	Cuando los mayores me dicen algo me pongo muy nervioso	✓		✓		✓		
23	25	Soy bueno haciendo deporte	✓		✓		✓		
24	28	Me siento nervioso.	✓		✓		✓		
		DIMENSIÓN 5: AUTOCONCEPTO FÍSICO	Si	No	Si	No	Si	No	
25	5	Me cuido físicamente	✓		✓		✓		
26	10	Me buscan para realizar actividades deportivas	✓		✓		✓		
27	15	Me considero elegante	✓		✓		✓		
28	20	Me gusta como soy físicamente	✓		✓		✓		
29	25	Soy bueno haciendo deporte	✓		✓		✓		
30	30	Soy una persona atractiva	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [x]** **Aplicable después de corregir []**
No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: JHONATAN JEOMAR, MEZA SANTIVANEZ

DNI: 45984218

Especialidad del validador: PSICOLOGIA FORENSE

1. Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2.-Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3. Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

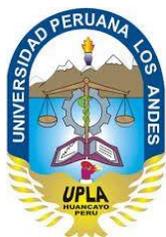
La validación se realiza por dos especialistas temáticos y metodólogos

Huancayo 30 de Junio de 2020



Ps. JHONATAN J. MEZA SANTIVANEZ
 Psicólogo/C. Ps.P. 21843
 Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación
 "El Tánbo" - Huancayo
 MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS

Mg. Jhonatan Jeomar, Meza santivañez
 DNI: 4598421



DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, Lilia Clara Guimaray Asencios, identificada con DNI N° 25516190, egresada de la escuela profesional de psicología de la universidad Peruana Los Andes, vengo implementando el proyecto de tesis titulado: “Niveles de Autoconcepto en Adolescentes de 12 a 14 años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020”, en este contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación basado en los artículos 6 y 7 del reglamento del comité de Ética de investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación científica de la Universidad Peruana Los Andes, salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Lima, 4 de marzo



Apellidos y Nombres: Lilia Clara Guimaray Asencios

Responsable de investigación

DATA DE PROCESAMIENTO DE DATOS

CUNDARIA	AUTOCONCEPTO ACADEMICO						AUTOCONCEPTO FAMILIAR						AUTOCONCEPTO EMOCIONAL						AUTOCONCEPTO SOCIAL						AUTOCONCEPTO FÍSICO											
	1	6	11	16	21	26	4	9	14	19	24	29	3	8	13	18	23	28	2	7	12	17	22	27	5	10	15	20	25	30						
1	10	90	10	90	10	50	4	1	90	90	80	90	99	8	50	70	77	30	10	1	6	80	90	1	90	99	10	6	90	70	30	99	50	70	7	31
2	99	80	99	1	99	5	6	1	99	1	90	90	99	10	40	1	50	1	1	1	8	90	90	1	99	90	99	8	90	99	99	90	90	90	9	42
3	46	20	10	10	30	10	2	40	30	40	60	50	90	6	90	30	38	5	40	1	7	90	30	15	10	20	30	5	30	1	1	40	60	20	3	22
4	99	94	90	90	98	90	9	1	99	9	99	99	99	10	50	60	20	10	55	55	6	20	90	90	80	1	40	6	60	60	40	95	50	96	7	37
5	99	98	99	70	98	89	9	1	99	1	98	99	99	10	30	50	30	50	10	15	7	60	99	50	99	50	88	7	80	98	1	99	99	50	7	41
6	99	99	99	99	99	80	10	33	99	1	99	99	99	9	50	24	1	1	1	1	9	99	99	1	99	50	99	9	99	99	99	29	99	80	8	45
7	85	80	85	80	85	85	8	40	50	1	50	60	99	7	10	1	1	40	50	1	8	40	50	40	70	70	10	4	20	15	50	10	90	1	3	31
8	9	90	80	80	77	90	7	1	80	1	90	90	99	9	60	80	55	80	40	50	4	1	40	40	50	80	8	3	90	1	1	10	1	5	2	25
9	95	70	95	50	95	70	8	1	99	1	99	99	99	10	15	4	55	15	9	15	8	80	70	50	80	50	70	7	95	60	60	95	60	50	7	40
10	60	35	35	70	75	68	6	25	55	20	80	79	89	8	45	50	50	20	89	29	5	70	75	25	68	68	59	6	50	40	35	75	59	45	5	30
11	99	99	99	99	99	99	10	1	99	1	99	99	99	10	99	56	20	20	30	40	6	99	99	80	99	20	99	8	99	99	99	99	99	99	10	44
12	77	50	90	80	50	1	6	1	90	60	90	80	80	8	50	40	8	80	40	10	6	90	90	1	80	40	10	7	90	80	80	90	90	90	9	36
13	98	98	98	98	98	98	10	1	98	1	98	98	98	10	8	55	2	9	1	9	9	98	98	1	98	98	98	8	98	70	98	98	97	98	9	46
14	99	98	99	90	99	99	10	16	96	2	99	99	99	10	24	2	1	2	1	1	9	97	99	6	99	80	95	8	99	87	95	99	90	99	9	47
15	99	50	90	30	99	30	7	1	90	1	90	80	90	9	50	90	50	20	40	20	6	10	90	40	50	80	40	5	90	80	90	90	30	50	7	33
16	98	98	99	95	99	98	10	1	99	1	99	99	99	10	10	2	23	10	1	1	9	58	99	35	99	88	78	7	50	60	46	99	76	76	7	43
17	12	30	70	30	77	10	4	30	40	50	40	50	10	4	80	70	2	90	80	1	5	1	30	70	90	80	2	3	50	40	1	1	1	1	2	17
18	45	90	99	90	95	90	8	1	99	1	99	99	99	10	30	70	10	60	90	70	5	80	85	30	95	60	60	7	90	80	90	95	80	99	9	39
19	99	50	99	99	99	99	9	1	99	1	80	50	99	9	50	50	1	1	50	50	7	50	91	1	99	1	99	9	99	99	50	99	99	50	8	42
20	99	99	99	99	99	99	10	1	99	1	99	99	99	10	50	50	1	50	50	50	6	99	99	50	99	50	99	8	99	99	99	99	99	99	10	44
21	90	75	98	80	88	85	9	1	99	1	99	89	99	10	1	1	1	10	89	10	8	75	90	1	99	99	89	8	99	99	80	98	60	80	9	43
22	55	55	77	55	55	55	6	2	77	1	8	8	9	5	55	66	55	3	55	66	5	77	8	3	77	55	8	5	8	3	1	66	77	3	3	24
23	20	99	90	99	90	90	8	10	80	30	30	30	90	7	80	80	55	1	1	10	6	90	50	1	50	1	10	7	90	90	50	90	80	10	7	34
24	74	37	43	47	63	43	5	47	99	55	99	68	99	8	26	54	11	11	15	12	8	34	83	99	82	88	47	4	16	17	48	34	35	34	3	28
25	95	90	90	80	70	20	7	80	50	1	40	30	30	4	80	30	1	1	1	1	8	1	1	5	30	85	1	2	90	90	1	70	90	1	6	28

N°	AUTOCONCEPTO ACADÉMICO						AUTOCONCEPTO FAMILIAR						AUTOCONCEPTO EMOCIONAL						AUTOCONCEPTO SOCIAL						AUTOCONCEPTO FÍSICO						94					
	1	6	11	16	21	26	4	9	14	19	24	29	3	8	13	18	23	28	2	7	12	17	22	27	5	10	15	20	25	30						
1	67	73	87	29	60	50	6	35	90	69	89	20	50	6	99	97	30	99	20	50	3	80	81	86	87	34	30	6	89	91	20	48	50	30	5	27
2	50	48	50	30	40	20	4	60	1	70	1	40	30	2	70	91	30	40	99	60	4	13	90	89	50	99	98	4	40	68	50	10	99	50	5	20
3	78	89	75	82	75	90	8	40	78	1	80	90	90	8	46	37	10	45	10	30	7	84	95	12	78	2	60	8	70	80	60	75	90	40	7	39
4	60	80	90	60	70	70	7	40	70	10	10	10	50	5	80	50	80	80	1	10	5	40	70	50	50	10	10	5	10	10	90	10	10	10	2	24
5	55	30	80	20	66	10	4	1	90	1	90	80	99	9	30	80	44	30	80	1	6	80	90	20	90	10	77	8	40	30	1	90	90	10	4	32
6	87	74	89	93	89	90	9	11	92	1	89	83	99	9	90	90	97	96	91	94	1	69	62	31	90	98	85	6	10	23	85	89	11	84	5	30
7	1	30	50	30	90	40	4	1	90	1	80	90	90	9	30	30	1	1	1	1	9	1	90	1	80	1	1	6	90	80	90	80	90	90	9	37
8	70	60	40	50	70	50	6	30	80	1	80	90	90	8	30	40	40	50	60	70	5	80	80	20	80	50	90	8	70	30	30	80	89	50	6	33
9	55	70	15	90	77	40	6	1	50	1	30	80	80	7	90	10	2	20	40	1	7	10	80	80	20	70	1	3	90	10	1	90	30	1	4	27
10	1	1	1	10	1	1	0	80	1	90	60	60	1	3	80	80	10	1	80	80	4	90	40	1	50	1	55	7	40	80	1	1	90	1	4	18
11	95	70	95	95	97	95	9	2	95	2	98	97	98	10	30	30	20	30	10	2	8	60	80	50	80	20	50	7	60	50	50	80	60	80	6	40
12	80	70	60	80	70	60	7	99	40	70	50	40	50	4	55	50	1	50	1	40	7	99	99	1	99	1	99	10	80	49	79	50	60	70	6	34
13	90	90	90	90	90	90	9	10	80	10	70	70	90	8	35	40	30	40	30	40	6	80	85	50	80	40	70	7	95	80	90	90	70	90	9	39
14	90	90	90	95	90	90	9	10	90	10	99	80	99	9	30	10	10	10	55	10	8	70	70	10	70	55	85	7	80	70	80	80	80	85	8	41
15	70	80	85	50	80	60	7	50	90	1	60	20	50	6	60	50	80	10	70	30	5	85	0	10	45	40	80	6	70	50	90	90	70	90	8	32
16	99	99	99	99	99	99	10	50	50	50	50	99	50	6	50	50	50	50	50	1	6	99	99	1	99	50	99	9	50	50	50	50	99	50	6	36
17	8	90	90	80	9	80	6	40	20	10	80	80	30	6	50	90	99	80	80	20	3	30	20	40	80	80	16	4	80	1	1	30	10	10	2	21
18	99	99	99	99	99	99	10	1	99	1	99	99	99	10	99	10	1	1	50	1	7	99	99	1	99	80	99	9	50	99	50	99	50	99	7	43
19	99	70	80	60	99	70	8	1	99	1	99	70	99	9	50	40	30	60	80	99	4	99	99	99	80	80	80	6	99	60	40	99	98	30	7	35
20	90	98	87	99	90	90	9	3	70	2	20	99	99	8	10	55	55	3	10	10	8	95	95	15	95	55	97	9	90	95	60	85	90	95	9	42
21	99	99	90	90	99	90	9	90	30	10	5	5	1	2	20	20	20	5	1	10	9	30	90	80	50	50	50	5	1	1	10	40	5	30	1	27
22	78	89	99	90	87	85	9	1	99	1	99	65	99	9	55	10	1	3	1	55	8	96	99	1	99	55	99	9	89	69	55	55	99	65	7	42
23	80	73	90	65	85	55	7	1	65	1	65	99	99	9	45	75	57	43	46	1	6	65	90	20	90	85	53	7	55	56	25	45	75	76	6	34
24	50	10	79	30	45	30	4	1	80	1	39	19	25	6	99	99	99	50	99	99	1	50	95	40	85	15	35	7	50	1	1	45	50	1	2	20
25	50	50	50	50	50	50	5	50	50	50	50	50	80	6	99	99	99	50	99	50	2	50	7	50	99	50	99	6	1	1	1	1	1	1	0	18



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi hija como parte de la investigación denominada "Niveles de Autoconcepto en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020", mediante la firma de este documento autorizo voluntariamente la participación de mi menor hija en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por la investigadora responsable: Guimaray Asencios Lilia Clara.

Se me ha notificado que la participación en este estudio es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada, mi hija puede rehusarse a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender su participación en cualquier momento, sin que ello le ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que las respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará su identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo,03..... de julio..de. 2020.

Flores Somo

Apellidos y nombres
 del padre o tutor. *Flores Somo Vilma Magaly.*
 DNI N| *06775708*

1. **Responsable de investigación**
 Apellidos y nombres: Guimaray Asencios
 Lilia.....
 D.N.I. N°
 25516190.....
 N° de teléfono/celular:
 943927501.....
2. **Asesor(a) de investigación**
 Apellidos y nombres: Vilchez Galarza David.
 N° de teléfono/celular:
 ...966658111.....
 Email:
 vilchezdavid1@gmail.com.....



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi hija como parte de la investigación denominada "Niveles de Autoconcepto en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020", mediante la firma de este documento autorizo voluntariamente la participación de mi menor hija en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por la investigadora responsable: Guimaray Asencios Lilia Clara.

Se me ha notificado que la participación en este estudio es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada, mi hija puede rehusarse a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender su participación en cualquier momento, sin que ello le ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que las respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará su identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo,02..... de julio de 2020.

Apellidos y nombres
del padre o tutor. Flores. Sano. Luzmila.....
DNI N| 06784792

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Guimaray Asencios
Lilia.....
D.N.I. N°
25516190.....
N° de teléfono/celular:
943927501.....

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Vilchez Galarza David.
N° de teléfono/celular:
...966658111.....
Email:
vilchezdavid1@gmail.com.....



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi hija como parte de la investigación denominada "Niveles de Autoconcepto en Adolescentes de 12 a 14 Años de una Institución Educativa Pública de Lima, 2020", mediante la firma de este documento autorizo voluntariamente la participación de mi menor hija en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por la investigadora responsable: Guimaray Asencios Lilia Clara.

Se me ha notificado que la participación en este estudio es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada, mi hija puede rehusarse a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender su participación en cualquier momento, sin que ello le ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que las respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará su identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 02 de Julio 2020.

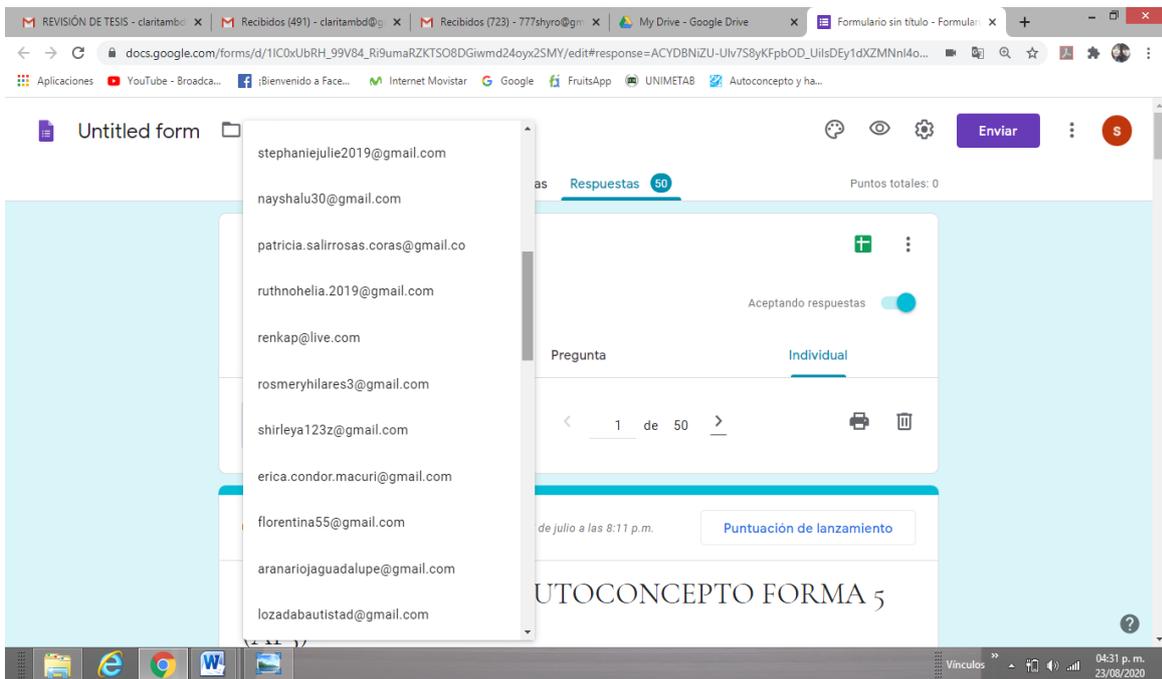
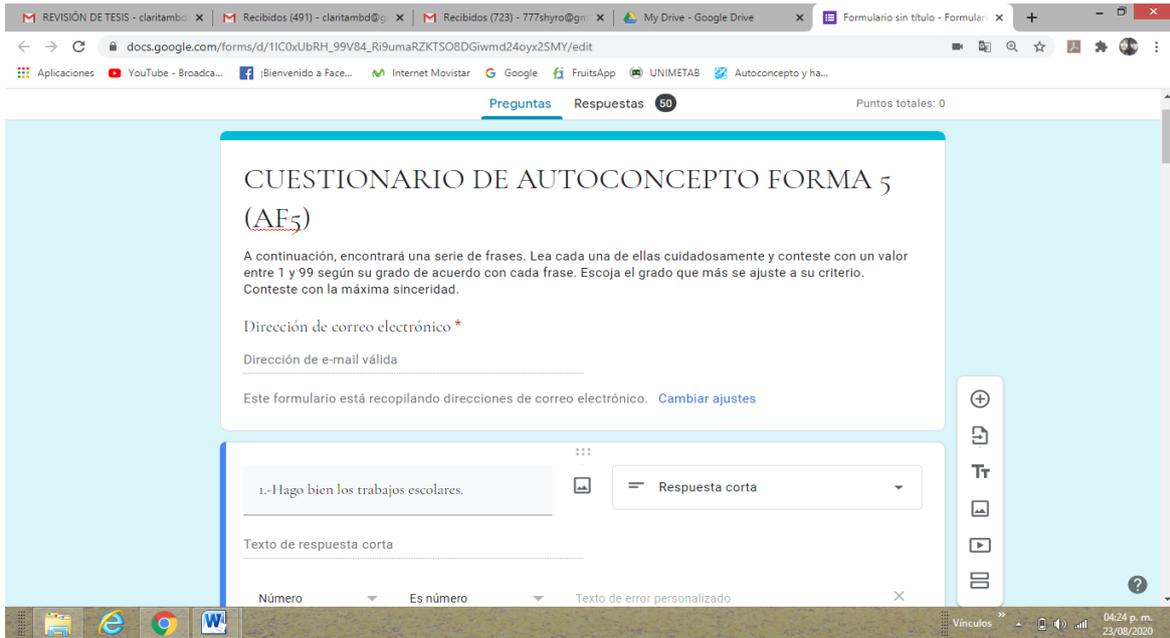
Apellidos y nombres del padre o tutor..... ADANI PARRAGA MICHUY.
 DNI N| 10181146.

Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Guimaray Asencios Lilia.....
 D.N.I. N° 25516190.....
 N° de teléfono/celular: 943927501.....

Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Vilchez Galarza David.
 N° de teléfono/celular: ...966658111.....
 Email: vilchezdavid1@gmail.com.....



REVISIÓN DE TESIS - claritambd@... Recibidos (491) - claritambd@g... Recibidos (723) - 777shyro@g... My Drive - Google Drive Formulario sin título - Formu...
 docs.google.com/forms/d/1IC0xUbrH_99V84_Ri9umaRZKTSO8DGiwmd24oyx2SMY/edit#question=186603869&field=1818439748
 Aplicaciones YouTube - Broadca... ¡Bienvenido a Face... Internet Movistar Google FruitsApp UNIMETAB Autoconcepto y ha...
 Untitled form Enviar 50 Puntos totales: 0
 Preguntas **Respuestas**
 50 respuestas Aceptando respuestas
 Resumen **Pregunta** Individual
 1.-Hago bien los trabajos escolares. 1 de 30
 1.-Hago bien los trabajos escolares.
 99



