



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**NIVEL DE DESARROLLO DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES,
DE CUARTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
3073 EL DORADO, PUENTE PIEDRA - 2015**

PRESENTADO POR

**DÁVILA SÁNCHEZ, MERCEDES ROSARIO
RETAMOZO RODRÍGUEZ, JHOSELYN FIORELLA
VASQUEZ CONTRERAS, ANALI YOELMA**

ASESOR

TUSE MEDINA, ROSA CASIMIRA

Los Olivos, 2017



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**NIVEL DE DESARROLLO DE LAS HABILIDADES
SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES, DE CUARTO
GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA 3073 EL DORADO,
PUENTE PIEDRA – 2015**

**TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA**

PRESENTADA POR:

DÁVILA SÁNCHEZ, MERCEDES ROSARIO
RETAMOZO RODRÍGUEZ, JHOSELYN FIORELLA
VASQUEZ CONTRERAS, ANALI YOELMA

ASESOR(A):

TUSE MEDINA, ROSA CASIMIRA

LIMA - PERU

2017

SUSTENTADA Y APROBADA ANTE EL SIGUIENTE JURADO:

Matta Solís, Hernán Hugo
Presidente

Pérez Sigwas, Rosa Eva
Secretario

Pipa Carhuapoma, Alfredo José
Vocal

Tuse Medina, Rosa Casimira
Asesor

**NIVEL DE DESARROLLO DE LAS HABILIDADES
SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES, DE CUARTO
GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA 3073 EL DORADO,
PUENTE PIEDRA – 2015**

Dedicatoria

A Dios por guiarnos por el buen camino, darnos fuerzas para seguir adelante por mostrarnos día a día que con humildad, paciencia y sabiduría todo es posible.

A nuestros padres y hermanos por su apoyo, consejos, comprensión, amor y por ayudarnos con los recursos necesarios para estudiar, ellos que siempre tuvieron una palabra de aliento en los momentos difíciles y que han sido incentivos de nuestras vidas.

A nuestros profesores gracias por su apoyo y enseñanzas que nos transmitieron en el desarrollo de nuestra formación profesional.

Agradecimientos

Agradecer a Dios por bendecirnos, a nuestros padres por su apoyo incondicional. De igual manera agradecer a nuestros profesores Rosa Pérez Sigwas, Hernán Matta Solís, Martín Bernuy, al director de la Institución Educativa 3073 El Dorado el Lic. Waldir Ramos Salas, al profesor Augusto Quispe Flores, al auxiliar del colegio Jaime Solano y a nuestra asesora Rosa Tuse Medina por su visión crítica en nuestro trabajo de investigación.

Índice

Resumen

Abstract

Introducción

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA..... 14

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....15

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA..... 23

1.3 OBJETIVOS.....23

1.3.1 Objetivo general.....23

1.3.2 Objetivos específicos.....23

1.4 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO..... 24

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....26

2.1 MARCO CONTEXTUAL HISTÓRICO SOCIAL DE LA REALIDAD.....27

2.1.1 Historia del Distrito de Puente Piedra.....27

2.1.2 Historia de la Institución Educativa 3073 El Dorado.....27

2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....28

2.2.1 Internacional.....28

2.2.2 Nacional..... 31

2.3 MARCO TEÓRICO – CONCEPTUAL.....35

2.3.1 La Adolescencia.....35

2.3.2 Habilidades Sociales..... 41

2.3.3 Dimensiones de las habilidades sociales..... 43

2.3.4 Teoría de Hildegard Peplau: Modelo de relaciones interpersonales56

2.3.5 Etapa de vida adolescente.....59

CAPITULO III: METODOLOGÍA..... 61

3.1 TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO.....62

3.2 POBLACIÓN..... 62

3.2.1 Criterios de Inclusión.....	63
3.2.2 Criterios de Exclusión.....	63
3.3. VARIABLE.....	63
3.3.1 Definición Conceptual.....	63
3.3.2 Definición Operacional.....	63
3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	64
3.4.1 Técnica.....	64
3.4.2 Instrumento.....	64
3.5 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	65
3.6 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS.....	66
3.7 ASPECTOS ÉTICOS.....	66
3.7.1 Beneficencia.....	66
3.7.2 No-maleficencia.....	66
3.7.3 Justicia.....	67
3.7.4 Autonomía.....	67
CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	69
4.1 RESULTADOS.....	70
4.1.1 Resultados de datos sociodemográficos.....	70
4.1.2 Resultados por dimensiones.....	70
4.2 DISCUSIÓN.....	75
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	86
5.1 CONCLUSIONES.....	87
5.2 RECOMENDACIONES.....	88
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	90
ANEXOS.....	98

Índice de gráficos

Gráfico 1: Nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa 3073 El Dorado, Puente Piedra-2015.....	70
Gráfico 2: Nivel de desarrollo de las habilidades sociales en la dimensión asertividad en los estudiantes , de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa 3073 El Dorado, Puente Piedra - 2015.....	71
Gráfico 3: Nivel de desarrollo de las habilidades sociales en la dimensión comunicación en los estudiantes, de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa 3073 El Dorado, Puente Piedra - 2015.....	72
Gráfico 4: Nivel de desarrollo de las habilidades sociales en la dimensión autoestima en los estudiantes, de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa 3073 El Dorado, Puente Piedra - 2015.....	73
Gráfico 5: Nivel de desarrollo de las habilidades sociales en la dimensión en la toma de decisiones en los estudiantes, de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa 3073 El Dorado, Puente Piedra-2015.....	74

Índice de anexos

Anexo A: Operacionalización de variables.....	99
Anexo B: Lista de evaluación de habilidades sociales.....	103
Anexo C: Cuadro de áreas e ítems.....	105
Anexo D: Clave de respuestas de la lista de habilidades sociales.....	106
Anexo E: Puntajes asignados de las habilidades sociales.....	108
Anexo F: Carta de aceptación de la población de estudio.....	109
Anexo G: Plan de trabajo de los días que se aplicó la encuesta.....	110
Anexo H: Consentimiento informado.....	111
Anexo I: Plan de actividad educativa y tríptico de habilidades sociales.....	112
Anexo J: Total de alumnos por sexo.....	121
Anexo K: Evidencias fotográficas de la Institución Educativa 3073 El Dorado-Puente Piedra y la primera visita que se realizó.....	122
Anexo L: Evidencias fotográficas del día que se aplica el instrumento.....	124

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de desarrollo de las Habilidades Sociales en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa 3073 El Dorado, Puente Piedra. **Material y Método:** Este estudio es de enfoque cuantitativo, de método descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 90 alumnos de cuarto de secundaria de la secciones A, B y C; la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento la Lista de Evaluación de Habilidades Sociales validado por el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado Hideyo Noguchi. **Resultados:** Se determinó que la mayoría de los estudiantes tienen entre un 27,8% nivel promedio alto y un 27,8% nivel alto. **Conclusiones:** Se presentó en mayor porcentaje que los estudiantes poseen un nivel alto en sus habilidades sociales, pero también se encontró en menor cifra alumnos que poseen habilidades sociales con un nivel bajo.

Palabras clave: Habilidades sociales, asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones.

Abstract

Objective: To determine the level of development of Social Skills in the fourth grade students of the Educational Institution 3073 El Dorado, Puente Piedra.

Material and method: This study is of quantitative, descriptive and cross-sectional approach. The population was made up of 90 pupils of fourth of secondary of the sections A, B and C; the technique that was used was the survey and the instrument the Social Skills Assessment List validated by the National Institute of Mental Health Honorio Delgado Hideyo Noguchi. **Results:** It was determined that the majority of students have between 27.8% average high level and 27% high level. **Conclusions:** It was presented in higher percentage that students possess a high level in their social skills, but also found in smaller numbers students who possess social skills with a low level.

Keyword: Social skills, assertiveness, communication, self-esteem and decision-making.

Introducción

La presente tesis titulado Nivel de desarrollo de las Habilidades Sociales en los estudiantes, de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa 3073 El Dorado, Puente Piedra – 2015, es un trabajo de investigación de un tema de gran importancia ya que permiten a las personas el poder desarrollarse en un contexto individual, familiar y social. Ofrece grandes ventajas como poder expresar sentimientos, deseos, actitudes, opiniones, las habilidades sociales se van adquiriendo y aprendiendo desde la niñez porque en esta etapa es donde el niño (a) aprende a desarrollarse e interactuar con otras personas fuera del ámbito familiar. Por eso es importante el prestar atención al tema de habilidades sociales ya que es una herramienta básica para poder desenvolverse adecuadamente, para que en una vida futura no se desarrolle ningún problema. El desarrollar inadecuadamente las habilidades sociales puede desencadenar problemas en la vida de las personas, traer dificultades ya sea tanto en la vida escolar, laboral, sentimental y familiar. Problemas como una baja autoestima, sentimientos de inferioridad, personas no capaces de expresar sus sentimientos, opiniones, el no tener seguridad, desconfianza de sus capacidades, conlleva también al fracaso escolar. Las habilidades sociales consta de 4 dimensiones que son: asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones.

La asertividad es la capacidad de defender sus propios derechos y opiniones sin ofender, ni dañar a los demás, sentirse libre lo que se piensa, siente, hablar de manera directa y forma apropiada, aceptar sus errores, respetar los derechos de los demás, seguridad en uno mismo. Una persona no asertiva desarrolla conducta pasiva y agresiva.

La conducta pasiva refiere a la persona que queda a merced de los deseos, opiniones, órdenes de los demás. Y la conducta agresiva son personas prepotentes, no respetan los derechos de otras personas, creen solucionar los problemas empleando los gritos que incluso se puede llegar a violencia. La autoestima es un sentimiento valorativo de uno mismo, importante en la personalidad y en la adaptación a la sociedad, de poseer sentimientos positivos hacia uno mismo, el tener confianza, de aceptarnos y querernos tal y como somos. Las personas con autoestima alta son personas racionales, optimistas,

responsables, alegres y una persona con baja autoestima son tímidos, inactivos, agresivos, irresponsables, dependientes, sumisos.

La comunicación es la capacidad de expresar y el saber escuchar, difundir mensajes claros y contundentes, buscan la comprensión recíproca, alientan a la comunicación sincera. La toma de decisiones es una parte esencial, fundamental que influye en la vida de las personas. El tomar una decisión adecuada abarca elegir diversas posibilidades y opciones que se tienen ante un determinado problema, elegir significa enfrentar más de una eventualidad y tomar una actitud propia ante los problemas que se puedan presentar. Las decisiones que se toman durante la etapa de la adolescencia trascienden en la vida adulta.

La presente trabajo de investigación consta de 5 capítulos: En el capítulo I se presenta el planteamiento del problema, en donde encontramos la situación actual de las habilidades sociales en los adolescentes siendo esta un periodo de vulnerabilidad y grandes cambios para su vida, así como también encontramos la formulación de la pregunta de investigación y la justificación del estudio.

En el capítulo II se presenta todo el marco teórico conceptual, que corresponde con las definiciones de habilidades sociales y sus dimensiones, el objetivo general y los objetivos específicos.

En el capítulo III se presenta la metodología que se utilizó en el estudio; que es de enfoque cuantitativo, de método descriptivo y de corte transversal.

En el capítulo IV se presentan los resultados encontrados y la discusión. Y por último en el capítulo V se presenta las conclusiones y recomendaciones. Esperamos que el aporte que brindamos en este estudio pueda ser de utilidad y de incentivar a otras personas a seguir investigando el tema de habilidades sociales en adolescentes.

Las autoras

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad la sociedad deja muchas veces de lado la formación actitudinal y se basa más en la parte intelectual, siendo necesario una formación integral en los estudiantes en su desarrollo de las habilidades sociales y así llegar a cumplir con los objetivos trazados para que en un futuro sean personas productivas, que posean una autoestima alta, que sean personas asertivas, que puedan comunicarse eficazmente y sobre todo capaces de tomar buenas decisiones. Los profesionales de salud no podemos eludir la importancia de este tema a desarrollar en el proceso de educación de los adolescentes, ya que justamente en esta etapa son más vulnerables a desarrollar conductas inadecuadas ya sea como el consumo de drogas, alcohol, pandillaje, etc.

Habilidades para la vida son el conjunto de habilidades que permiten a las personas actuar de manera competente y habilidosa en las distintas situaciones de la vida cotidiana y con su entorno, favoreciendo comportamientos saludables en las esferas física, psicológica y social. Comprende tres categorías de habilidades: sociales, cognitivas y para el manejo de las emociones ⁽¹⁾.

Las habilidades sociales permiten adquirir destrezas como por ejemplo poder relacionarnos con los demás, desenvolverse eficazmente en la parte social, expresar libremente opiniones, deseos, El poseer buenas habilidades conlleva a comportamientos saludables. En los adolescentes son necesarias para su vida personal, familiar y en el ámbito social asimismo también favorece en la toma de decisiones a problemas que pueden surgir en un futuro.

Sin embargo, en la actualidad, existe consenso en cuanto a considerar la adolescencia y la juventud como momentos claves en el proceso de socialización del individuo. En el transcurso de estos períodos, el sujeto se prepara para cumplir determinados roles sociales propios de la vida adulta, tanto en lo referido a la esfera profesional como en la de sus relaciones con otras personas de la familia, con la pareja y los amigos. Además, adolescentes y jóvenes deberán regular su comportamiento, de forma tal,

que alcancen una competencia adecuada ante las exigencias presentes en la sociedad en que se desenvuelven ⁽²⁾.

Algunos estudios han señalado que un bajo rendimiento escolar, un mayor absentismo, una menor implicación y satisfacción en relación al medio, actitudes negativas hacia el profesorado y la vida académica, suelen encontrarse asociados al consumo de drogas y otras conductas desviadas como la delincuencia ⁽³⁾.

La escuela como institución trasmisora de los valores dominantes en la sociedad, se ha centrado, sobre todo, en la enseñanza de habilidades académicas relacionadas con el éxito escolar (matemáticas, ciencias, idiomas, etc.), relegando su función socializadora, que debe realizar junto con la familia y, en general, con la sociedad ⁽⁴⁾.

El colegio es uno de los escenarios principales que influye mucho en la formación y desarrollo de habilidades del poder establecer relaciones con demás personas, se fortalecen los valores y esto conlleva a la formación de habilidades sociales en los adolescentes. Si no hay una buena relación entre compañeros, puede contribuir al desarrollo de un gran problema social como es el caso del bullying.

Es importante saber que el bullying se mantiene debido a la ignorancia o pasividad de las personas que rodean a los agresores y a las víctimas sin intervenir directamente; la víctima desarrolla miedo y rechazo al contexto en el que sufre la violencia, pérdida de confianza en sí mismo y en los demás y disminución del rendimiento escolar, disminuye la capacidad de comprensión moral y de empatía del agresor, mientras que se produce un refuerzo de un estilo violento de interacción ⁽⁵⁾.

Así también se puede afirmar que las víctimas, son personas que carecen de confianza en sí mismas, “ Las víctimas pasivas de la intimidación generalmente muestran, a través de sus comportamientos y actitudes, que están ansiosas e inseguras de sí mismas” ⁽⁵⁾.

Entonces, unos de los grandes problemas que presentan tanto víctimas

como abusadores son las dificultades de relación y de habilidades sociales que permitan encontrar soluciones asertivas a las situaciones de maltrato, así también que fomenten la empatía, la escucha, la correcta expresión de las emociones y la negociación, etc. ⁽⁵⁾.

La falta de habilidades sociales puede desencadenar problemas de bullying en el ámbito escolar debido a que la víctima se siente menospreciada, no se siente con la seguridad y la confianza de enfrentar al agresor.

Asimismo también, tanto para víctima como para el agresor ambos carecen de habilidades sociales. Por eso es importante abarcar en el periodo de la adolescencia por motivo que las habilidades se van adquiriendo y aprendiendo. El no tener habilidades adecuadas puede afectar en la etapa adulta de una persona y de esta manera influir en su autoestima desencadenando la inadaptación social y personal.

En esta etapa se vuelven más independiente ya que se alejan de la familia y tiene un mayor apego hacia los amigos, la relación de familia se vuelve distante y lejana, es aquí donde se va a formar su personalidad y el comportamiento social con su entorno.

La salud de las y los adolescentes se caracteriza por su alta vulnerabilidad a las situaciones de riesgo y por la presencia de un mayor número de adolescentes que están involucrados en una o varias conductas de riesgo que amenazan su salud desde que inicia su adolescencia; sin importar el nivel socioeconómico al que pertenece ⁽⁶⁾.

Sin embargo el perfil epidemiológico de la población adolescente ha cambiado durante los últimos años y hoy en día somos testigos de excepción de la problemática que el grupo adolescente enfrenta: la posibilidad de infectarse de VIH/SIDA, tener un embarazo no deseado, el someterse a un aborto en condiciones inseguras, la violencia callejera y la violencia doméstica, así como problemas de adicción a drogas, alcohol y tabaco, entre otros problemas, muchos de los cuales tienen raíces comunes multifactoriales y requieren atención de diversa índole en particular de salud ⁽⁶⁾.

El adolescente hoy en día se enfrenta ante la problemática de poner en, su salud a causa de que en esta etapa optan por poner en práctica conductas inadecuadas y de riesgo.

En los adolescentes, los déficits de habilidades sociales pueden incidir negativamente en la consolidación de la identidad como en la cristalización de trastornos psicopatológicos. De allí que el diagnóstico y la intervención en esta temática sea una alternativa de prevención ⁽⁷⁾.

Los comportamientos de los adolescentes en sus vidas pueden reflejar conductas positivas y negativas, pero va a depender de factores que pueden influir en ellos. Las habilidades deficientes traen consigo problemas de conductas de riesgo y que a largo plazo traerían consecuencias en su etapa adulta. Las habilidades sociales en los adolescentes se ven influenciadas por diversos factores como en el nivel cultural y socioeconómico. En el contexto del lugar donde vive el adolescente se puede llegar a dar dos comportamientos diferentes entre los jóvenes que viven en áreas rurales y jóvenes de áreas urbanas de tener respuestas y actitudes dispares ante situaciones diferentes. La pobreza es una condición de escasez de recursos económicos, el cual trae consigo problemas deficientes de habilidades y eso a su vez trae consecuencias en el ámbito escolar. Por eso es importante que identifiquemos todos los factores que involucren con el desarrollo de habilidades para la vida y así poder satisfacer las necesidades de los adolescentes.

Es en este sentido el entorno familiar juega un papel importante en el desarrollo de habilidades sociales adecuadas que permitirán al adolescente relaciones sociales satisfactorias tanto con su pares como con otros grupos generacionales, haciendo uso apropiado de conductas asertivas, comunicación eficaz, autoestima y toma de decisiones adecuadas y oportunas ⁽⁸⁾.

En el consumo adolescente de drogas se ha comprobado, que uno de los predictores más poderosos de consumo es el, mantener vínculos más estrechos con los amigos que con la familia, amigos que consumen drogas,

que hablan mucho sobre ellas y que muestran actitudes favorables o permisivas hacia las mismas ⁽⁹⁾.

Los factores como el consumo de drogas son determinantes para el desarrollo social en los adolescentes en el ambiente con su familia, ya que influye también el conflicto que hay en casa por eso se necesita en primer lugar el apoyo de la familia mayormente de los padres ya que forman un gran pilar para el desenvolvimiento y conductas favorables de los jóvenes, asimismo también el apoyo de las escuelas y la comunidad. Para que así el adolescente tenga una comunicación eficaz, una alta autoestima y toma de decisiones adecuadas que eso realiza a lo largo de su vida ya sea en el aspecto social.

Otro estudio, realizado en el 2003 por la Oficina de Tutoría y Prevención Integral-OTUPI del Ministerio de Educación-MINEDU, señala que el 31.3% de adolescentes presentan serias deficiencias en todo su repertorio de habilidades sociales. Es decir, 31 escolares adolescentes de cada 100, presentan significativas deficiencias de habilidades sociales. En general, los escolares del país tienen serias deficiencias en habilidades relacionadas con sentimientos, enfrentamiento de la ansiedad y afirmación personal, pero mientras las mujeres presentan mayores habilidades sociales, especialmente relacionadas con los sentimientos, los varones tienen mayores habilidades sociales relacionadas con la autoafirmación personal. Según el mismo estudio son los alumnos de las regiones Huancavelica, Ancash, Ayacucho, Pasco y Lima, aquellos con mayores necesidades de entrenamiento en habilidades sociales ⁽¹⁰⁾.

Referente al consumo de drogas ilegales, se identificó que la edad de inicio es temprana: la mitad de los usuarios de marihuana (55.7%) se inicia antes de la mayoría de edad; en cuanto a la cocaína, la edad de inicio es más tardía: sólo 36.4% la había usado por primera vez antes de los 18 años. Respecto al consumo de drogas ilegales “alguna vez en la vida”, éste aumentó de 4.6 en 2002 a 5.2% en 2008; donde se identifica a la marihuana y cocaína como las drogas de mayor consumo: la marihuana aumentó de 3.5 a 4.2%; la cocaína aumentó de 1.2% en 2002 a 2.4% en 2008 ⁽¹¹⁾.

En la actualidad el consumo de alcohol y drogas en adolescentes está aumentando sus cifras, es decir que muchos de los adolescentes no tienen el apoyo de su familia y por otro lado las habilidades deficientes conllevan a refugiarse en esta manera para poder solucionar sus problemas. Las habilidades sociales tienen un rol importante para la aceptación social del adolescente, muchas veces este factor conlleva a los adolescentes que por la presión que influye los grupos de amigos trae a consecuencia el consumo de drogas, alcohol o actos delincuenciales, con la finalidad de que sean aceptados por el grupo. Surge aquí la gran importancia de tener la capacidad para una buena toma de decisiones de no dejarse manipular por otras personas, ser libres de tomar nuestras propias decisiones.

Uno de los desafíos más apremiantes del adolescente es la aceptación social que se expresa mediante la popularidad, indiferencia o el rechazo de sus pares ⁽¹²⁾.

Entre los problemas más comunes en esta etapa se destaca la ausencia de asertividad, las dificultades en la solución de problemas y a la ansiedad para relacionarse con compañeros o compañeras del sexo opuesto ⁽¹²⁾.

La inteligencia emocional y las habilidades sociales juegan un papel importante en la capacidad individual para encarar los desafíos de la edad adolescente ya que aportan beneficios importantes como es el caso de la aceptación social ⁽¹²⁾.

Las habilidades sociales son aprendidas, se requiere tener diversas habilidades para afrontar con éxito una situación tener la capacidad de decidir y decir no ante sucesos que no queramos hacer. La adquisición de destrezas en adolescentes ayuda mucho en sus vidas para tener un comportamiento positivo y saludable. Fortalecer una habilidad permite evaluar cuáles son las ventajas y desventajas de nuestras acciones o decisiones que vayamos a tomar.

Los adolescentes con deficiencia de asertividad suelen tener una autoestima muy baja, se sienten interiorizados ante los demás, se sienten incapaces de defender sus derechos y opiniones, las personas con déficit de asertividad

han tenido experiencias angustiantes o malas que en el transcurso de sus vidas conlleva esto a la poca capacidad de tomar decisiones.

El adolescente se torna peligroso porque quiere tomar sus propias decisiones y cuestiona las actitudes, las opiniones y los valores de la generación anterior ⁽¹³⁾.

Al llegar a la etapa de la adolescencia, tiene gran variedad en la toma de decisiones, ya sea un buena toma de decisión o mala, ya sea por la inestabilidad que pasan o si están con un autoestima baja, ocasionando una inadecuada conducta ⁽¹⁴⁾.

Los golpes, el descuido, la falta de atención y toda manifestación de daño al menor y al adolescente son modos de maltrato profundo y sus efectos en la estabilidad emocional se manifiestan de diversas maneras, tales como inseguridad, miedo, soledad, o necesidad extrema de cariño. Estas carencias emocionales conducen frecuentemente a una incapacidad de relacionarse, problemas de aprendizaje, a una deteriorada capacidad para el placer, a un pobre sentido de identidad, a comportamientos autodestructivos que, además, pueden provocar que el adolescente incurra en el alcoholismo, o se constituya en pandillas ⁽¹⁵⁾.

El maltrato al adolescente trae como consecuencia poca estabilidad emocional, soledad, poco afecto, miedo, falta de cariño y esto ocasiona que en el colegio no pueda relacionarse fácilmente con sus demás compañeros y ante la sociedad, también trae consigo problemas en su aprendizaje, y que desarrolle comportamientos auto destructivos que conlleva que el adolescente forme parte de grupos de pandilla, consumo del alcohol y drogas.

De hecho, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que 70% de las muertes prematuras en el adulto se deben a conductas iniciadas en la adolescencia ⁽¹⁶⁾.

La salud de adolescentes (10 a 19 años de edad) y de jóvenes (15 a 24 años de edad) es un elemento clave para el progreso social, económico y político de todos los países y territorios de las Américas ⁽¹⁶⁾.

Las muertes prematuras en el adulto son a causa y consecuencia a que de jóvenes no tienen un buen estilo de vida, ni un comportamiento adecuado y saludable, en muchas ocasiones el abuso del consumo de sustancias que perjudican gravemente su estado de salud. Es por eso la importancia de poseer habilidades sociales para enfrentarse adecuadamente ante la sociedad.

La escuela se convierte así, en el medio idóneo para promover la salud y prevenir problemáticas específicas de salud ayudando a que los adolescentes aprendan a identificar y a establecer estilos de vida más saludables⁽¹⁷⁾.

El colegio 3073 El Dorado se encuentra ubicado en una población pobre, donde existe la delincuencia y el consumo de drogas. Descripción que nos orientó a realizar nuestra investigación.

Deducimos que los adolescentes poseen habilidades sociales sujetas al entorno y por ello como personal de salud, creemos necesario identificar comportamientos inadecuados que pueden influir en el futuro de los adolescentes para posteriormente fortalecer dichas habilidades de una manera positiva.

Al respecto con la visita que realizamos a la Institución Educativa 3073 El Dorado, a la entrevista con el director manifestó: “Hace falta de recursos humanos y materiales, la mayoría de los alumnos vienen de familias disfuncionales, donde hay hacinamiento, acá en el colegio hay problemas de bullying, embarazos precoces. Justamente ahora hay 3 chicas que están en pleno proceso de gestación del tercero y cuarto grado de secundaria”. Asimismo también se preguntó que de todo el nivel secundario de primero a quinto cual era el grado que presentaba un mayor problema nos refirió que eran los alumnos de cuarto año.

Ante esta problemática observada en la institución educativa surgen algunas preguntas como: ¿Qué tan importante es la formación de las habilidades sociales en los adolescentes?, ¿Es importante que los colegios desarrollen habilidades sociales en los estudiantes?

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Por lo expuesto anteriormente, en las investigaciones se plantea la siguiente pregunta: ¿Cuál es el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los estudiantes, de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa 3073 El Dorado, Puente Piedra – 2015?

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 Objetivo general

- Determinar el nivel de desarrollo de las Habilidades Sociales en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa 3073 El Dorado, Puente Piedra - 2015.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar el nivel de desarrollo de las Habilidades Sociales en la dimensión asertividad en los estudiantes, de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa 3073 El Dorado, Puente Piedra - 2015.
- Identificar el nivel de desarrollo de las Habilidades Sociales en la dimensión comunicación en los estudiantes, de cuarto grado de secundaria de La Institución Educativa 3073 El Dorado, Puente Piedra -2015.
- Identificar el nivel de desarrollo de las Habilidades Sociales en la dimensión autoestima en los estudiantes, de cuarto grado de secundaria de la institución educativa 3073 El Dorado, Puente Piedra - 2015.
- Identificar el nivel de desarrollo de las Habilidades Sociales en la dimensión en la toma de decisiones en los estudiantes, de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa 3073 El Dorado, Puente Piedra-2015.

1.4 Justificación del estudio

De acuerdo al marco teórico podemos decir que las habilidades sociales son un conjunto de conductas eficaces en el entorno social que permiten respetar nuestros propios derechos y respetar los derechos de los demás así como también nos permite tener una adecuada comunicación para poder conectarnos con nuestro entorno y poder solucionar nuestros problemas de una manera asertiva.

La presente investigación se desarrolló con la finalidad de conocer más a profundidad el tema de habilidades sociales en los adolescentes; siendo esta etapa la más vulnerable y la de grandes cambios no solo a nivel físico, sino que también cambios en la parte psicológica y principalmente sociales. Las habilidades sociales son comportamientos aprendidos en la niñez pero desarrolladas en la adolescencia como uno de los pilares en las relaciones interpersonales, adquiriendo una mayor competitividad de acuerdo a sus demandas y necesidades de relacionarse.

Es aquí que parte la importancia de la formación de las habilidades sociales, para la solución de problemas y llegar a la etapa de la adultez con mayor capacidad de adoptar conductas positivas como es la autoestima, toma de decisiones y proyecto de vida.

La adolescencia se considera una de las etapas donde el adolescente es más influenciado por conductas negativas por su entorno social como es el consumo de alcohol, drogas, violencia entre ellos mismos que traería como consecuencia una mala solución de sus problemas.

En este sentido nosotras como futuras profesionales de salud tenemos un papel importante para la atención de la etapa vida adolescente, ya que justamente es la enfermera quien está a cargo de esta gran labor, que consiste en brindar una atención integral, y de hacer lograr que los adolescentes adopten buenas prácticas de salud y estilos de vida saludable, disminuyendo los posibles riesgos de conductas inadecuadas y mejorando la calidad de vida mediante el desarrollo de las habilidades sociales en su vida diaria. La familia tiene una labor importante en el desarrollo del

adolescente siendo la base fundamental para el desarrollo social y posteriormente lograr conductas saludables en los adolescentes para reducir las conductas pasivas, agresivas y mejorar la autoestima, y favorecer el comportamiento asertivo.

Nosotras decidimos realizar nuestra investigación en el nivel secundario debido que la adolescencia es una de las etapas donde el adolescente experimenta grandes cambios de personalidad, inestabilidad emocional, controlar impulsos y debido también la preocupación por el aumento de comportamiento violentos. Optamos realizar nuestro estudio solo en cuarto grado del nivel secundario por motivo de la supuesta deficiencia de habilidades sociales en los adolescentes, ya que durante la visita hecha a la institución Educativa el director nos manifestó que de todo el nivel secundario el cuarto grado eran quienes tenían mayores problemas.

Este tema de investigación tiene el objetivo de proporcionar información válida, objetiva y concreta, con el propósito de posteriormente ejecutar estrategias y/o actividades preventivas promocionales con la participación de los adolescentes, familia y profesores para fortalecer dichas habilidades, asimismo también lograr modificar algunas conductas no adecuadas en los adolescentes. Por lo expuesto anteriormente, consideramos que la viabilidad de nuestro estudio se encuentra con una problemática existente, se suma a nuestro interés como grupo investigador en las habilidades sociales de los adolescentes; y por el apoyo de la dirección de la institución educativa que se adhiere a nuestro entusiasmo.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 MARCO CONTEXTUAL HISTÓRICO SOCIAL DE LA REALIDAD

2.1.1 Historia del Distrito de Puente Piedra

El distrito fue fundado el 14 de febrero de 1925 mediante Ley N° 5675. Tiene una extensión de 71,18 kilómetros cuadrados y una población estimada superior a los 200,000 habitantes ⁽¹⁸⁾.

El distrito de Puente Piedra forma parte de los 43 distritos de la región Lima, limita al norte con Ancón, al este con Carabayllo, al sur con Comas, Los Olivos y San Martín, y, al oeste con el distrito de Ventanilla ⁽¹⁹⁾.

2.1.2 Historia de la Institución Educativa 3073 El Dorado

La institución educativa N° 3073 “El Dorado”, fue creado como colegio de educación primaria por R.D. N° 882 del 28 de mayo de 1981. Anteriormente a esa fecha funcionaba como PRONOEI en la Asociación de Pequeños Propietarios de Vivienda El Dorado. Cuando fue creado el colegio con el nivel de primaria se contó con una sección multigrado de 25 niños del 1º al 6º grado de primaria. Se pudo conseguir un local propio gracias a la perseverancia y lucha de los pobladores doraditos y a las gestiones realizadas del que en vida fue el Sr. Rosendo Sandoval, quien con los pobladores, tomo posesión de una granja abandonada ⁽²⁰⁾.

Su primer director fue el Lic. Conversión Huamán. El 30 de abril de 1990 amplía sus servicios al nivel secundario de menores mediante RD. N° 184-USE 08 iniciándose con una sección del 1º año de secundaria. A partir de esa fecha se realizó con más fuerza las gestiones para la legalización del terreno institucional, ya que existieron algunos intereses personales de algunos socios del Dorado de querer lotizar los terrenos. Mediante gestiones realizadas por el director Mario Pareja Pillpe y el señor Vicente Yoplac como presidente de APAFA y posteriormente por gestiones de la directora Clara Rangel, se logró la adjudicación del terreno ⁽²⁰⁾.

La institución cuenta con un área de terreno de 24,577 m², 04 pabellones con aulas, ambientes para sala de cómputo, laboratorio y patio de honor,

loza deportiva, dirección, subdirección, secretaria, sala de profesores. Cuenta con 48 docentes, 02 auxiliares de educación, 06 personal administrativo, atendiendo a 1086 alumnos entre primaria y secundaria en ambos turnos y 700 padres de familia. A la fecha, la Institución ha sido conducida por 15 directores, actualmente la gestión de la Institución educativa está a cargo del Lic. Waldir Ramos Salas, quien realiza diversas gestiones para lograr mejoras e innovaciones en el área académica, Institucional y administrativa, con apoyo de la APAFA ⁽²⁰⁾.

La institución durante su trayectoria ha obtenido diversos premios como gallardetes, medallas y diplomas resultados del esfuerzo de los integrantes de la comunidad educativa. Entre las proyecciones para el 2015 están la construcción de 05 aulas para el nivel de secundaria, la construcción de un complejo deportivo para albergar las diferentes disciplinas deportivas, un cafetín escolar de material noble, un auditorium, un aula multimedia, sala cómputo, un aula de innovación entre otras. También la implementación del aula de innovación tecnológica equipamiento e instalación de talleres productivos como electrónica, mecánica de producción, industria del vestido y computación ⁽²⁰⁾.

2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.2.1 Internacional

Morales Rodríguez Marisol; Benítez Hernández Marisol; Agustín Santos Diana, en México, en el año del 2013, realizaron un estudio sobre Habilidades para la vida (cognitivas y sociales) en adolescentes de una zona rural, cuyo objetivo fue favorecer el desarrollo de habilidades cognitivas como autoeficacia y afrontamiento, y habilidades sociales en adolescentes de secundaria de una zona rural, mediante la implementación de dos programas de intervención psicoeducativa. La metodología de la investigación fue de tipo analítica-descriptiva con un diseño no experimental de naturaleza transversal. La muestra estuvo constituida por 74 adolescentes de 12 y 17 años de edad. La técnica es encuestada y el instrumento que se

utilizo es la Escala de Autoeficacia General de Baessler y Schwarzer, una subescala de Afrontamiento del Inventario de cualidades resilientes para adolescentes y la Lista de chequeo de habilidades sociales de Goldstein. La conclusión entre otras fue:

“Se concluye que las Habilidades Sociales, éstas se ubican en los niveles medio y medio altos en todos los factores. Esto podría explicarse debido a que los adolescentes normalmente se encuentran receptivos a ideas nuevas y están deseosos de aprovechar al máximo su creciente capacidad para tomar decisiones; su curiosidad e interés conllevan una gran apertura a nuevas posibilidades y entre ellas podrían considerarse las de relacionarse con sus iguales. Ocuparse en actividades positivas y constructivas ofrece ocasiones para forjar relaciones con adultos y compañeros”
(21).

Oyarzun Gabriela, Estrada Claudia, Pino Eduardo, Oyarzun Miriam, en Colombia, en el año del 2012, realizaron un estudio sobre Habilidades sociales y rendimiento académico: Una mirada desde el género, cuyo objetivo fue Determinar la relación entre habilidades sociales y rendimiento académico ha estimulado una importante cantidad de investigaciones en virtud de la importancia que estas habilidades han mostrado tener en el ámbito laboral. La metodología de la investigación fue de estudio descriptivo, un diseño no experimental transversal correlacional. La muestra estuvo constituida por 245 estudiantes con una edad promedio de 16,5 años. La técnica es encuestada y el instrumento que se utilizo es el Inventario de Habilidades Sociales para Adolescentes. La conclusión entre otras fue:

Se concluye en que las niñas presentan un perfil en que las variables si se vinculan marginalmente entre sí, mientras que en el caso de los niños, ninguna de las variables se relacionan con el rendimiento académico. Interpretamos estos resultados como la consecuencia de los roles de género que influyen las expectativas y la adaptación diferencial de niños y niñas. Mientras se espera que los niños sean competitivos, por lo que las habilidades le sirven para mejorar sus

relaciones interpersonales pero no para aumentar su rendimiento, en las niñas el rendimiento parece conectarse con la calidad de las relaciones interpersonales ⁽²²⁾.

Valeria Lorena Cabrera Hernández, en Ecuador, en el año 2013, realizaron un estudio sobre “Desarrollo de Habilidades Sociales en adolescentes varones de 15 a 18 años del Centro Municipal de Formación Artesanal Huancavilca de la ciudad de Guayaquil-2012” cuyo objetivo fue identificar el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en adolescentes varones de 15 a 18 años del Centro Municipal de Formación Artesanal Huancavilca de la ciudad de Guayaquil la metodología de la investigación, se optó es una investigación de metodología mixta, pues combina procedimientos tanto cualitativos como cuantitativos para la obtención y análisis de información. La técnica es encuestada y el instrumento que se utilizó es la Lista de Chequeo de Habilidades Sociales. La conclusión entre otras fue:

“Se logró determinar que las habilidades en donde manifiestan un menor nivel de desarrollo son aquellas que implican involucrarse activamente con los demás (como iniciar una conversación y hacer cumplidos) el manejo de emociones (como utilizar autocontrol y expresar sus emociones), manejar conductas agresivas, tolerancia a las frustraciones (enfrentar el fracaso) y la autoimagen. Se logró precisar que los participantes de la muestra tienen en su mayoría un nivel bajo de asertividad, sin embargo, dentro de la muestra se encontró con un número significativo de ellos que posee un nivel aceptable; de manera que, es importante destacar que este grupo de adolescentes, no manifiestan siempre conductas desadaptativas, sino que existen momento de interrelación social en donde pueden dirigir su comportamiento asertivamente, lo cual depende enteramente de la motivación que sientan en sus diferentes entornos” ⁽²³⁾.

José Antonio Monzón Monroy, en Guatemala, en el año 2014, realizaron un estudio sobre "habilidades sociales en adolescentes institucionalizados entre 14 y 17 años de edad." cuyo objetivo fue Establecer cuáles son las habilidades sociales que poseen los

adolescentes varones entre 14 y 17 años de edad, institucionalizados en el Hogar San Gabriel del Hogar Seguro Virgen de la Asunción ubicado en San José Pínula, El tipo de investigación es descriptiva. La muestra está constituida por 179 adolescentes varones entre 14 y 17 años de edad institucionalizados, La técnica es encuestada y el instrumento que se utilizó fue Cuestionario de Habilidades en el Aprendizaje Estructurado. La conclusión entre otras fue:

“Se concluye que los adolescentes institucionalizados varones entre 14 y 17 años, muestran deficiencia en las siguientes habilidades sociales: presentar a nuevas personas, hacer cumplidos, persuadir a otros de las propias ideas, convencer a los demás, expresar los sentimientos, enfrentar el enfado del otro, expresar afecto, evitar los problemas con los demás, responder a las bromas, formular una queja, responder a una queja, demostrar deportividad después del juego, resolver la vergüenza, defender a un amigo, responder a la persuasión, enfrentarse a los mensajes contradictorios, responder a una acusación, prepararse para una conversación difícil, discernir sobre la causa de un problema y determinar las propias habilidades”
(24).

2.2.2 Nacional

Cieza Arteaga Carla, en Lima-Perú, en el año del 2013, realizó un estudio sobre nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes de secundaria de la institución educativa Industrial Santiago Antúnez de Mayolo N° 3048 del distrito de Independencia-2013, cuyo objetivo fue determinar el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en cada una de sus dimensiones (asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones) en los adolescentes del nivel secundario de la institución educativa Industrial Santiago Antúnez de Mayolo N°3048. La metodología utilizada fue de tipo descriptivo y de corte transversal. La población estuvo constituida por 432 alumnos adolescentes del nivel secundario entre 12 y 17 años de edad. El instrumento fue el test de habilidades sociales validado por el Instituto

Nacional de Salud Mental Honorio Delgado Hideyo Noguchi. La conclusión fue:

“Se encontró que los adolescentes presentaron como resultado un nivel promedio alto (26%) en cuanto a sus habilidades sociales a nivel general; sin embargo al observar los resultados según sus dimensiones se encontró que en el área de la asertividad obtuvieron un nivel alto (28.7%); en el área de la comunicación obtuvieron un nivel promedio bajo (29.1%), siendo este el más resaltante entre todas las áreas; en el área del autoestima obtuvieron un nivel promedio (30.5%); en el área de toma de decisiones obtuvieron un nivel promedio (32.4%)” ⁽²⁵⁾.

Denis Frank Cunza Aranzábal y Damaris Quinteros Zúñiga, en Lima-Perú, en el año del 2013, realizó un estudio sobre “Habilidades sociales y hábitos de estudio en estudiantes de 5° año de secundaria de una institución educativa pública de Chosica”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre las habilidades sociales y los hábitos de estudio en los estudiantes de quinto año de secundaria. El método es un diseño no experimental, de corte transversal y de tipo descriptivo correlacional. La muestra fueron el total de estudiantes del quinto año de secundaria de una institución educativa pública, con edades comprendidas entre los 16 y 19. La técnica fue el cuestionario y el instrumento que se utilizó fue la Lista de Habilidades Sociales del Instituto de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi y el Inventario de Hábitos de Estudio CASM 85 de Vicuña. La conclusión entre otras fue:

“Las habilidades sociales estarían siendo un factor relevante en el desarrollo de los hábitos de estudio, es decir, actividades como la preparación de los exámenes, la realización de tareas, tomar adecuados apuntes en clase, entre otros, estarían vinculados a la capacidad del estudiante para manejarse en el ambiente social donde se desarrollan sus actividades académicas, sugiriendo que las habilidades sociales y los resultados académicos están relacionados” ⁽²⁶⁾.

Morales Cutipa, Lady, en Tacna- Perú, en el año del 2013, realizo un estudio sobre “Habilidades Sociales que se relacionan con las conductas de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Fortunato Zora Carbajal, Tacna”, cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre las habilidades sociales y las conductas de riesgo en los adolescentes. El método es de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 129 adolescentes de ambos sexos cuyas edades oscilan entre los 15 y 19 años. La técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario Escala de Habilidades Sociales de Elena Gisneros y Conductas de Riesgo. La conclusión entre otras fue:

“Existe una relación altamente significativa entre las habilidades sociales y las conductas de riesgo: consumo de bebidas alcohólicas e inicio de relaciones sexuales; y una relación significativa entre habilidades sociales y el consumo de tabaco”⁽²⁷⁾.

Cinthia Blanca Galarza Parraga, en Lima- Perú, en el año del 2012, realizo un estudio sobre “Relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes de la I.E.N Fe y Alegría 11, Comas-2012”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar. El método es cuantitativo. La muestra estuvo constituida por 485 alumnos del nivel secundario del centro educativo Fe y Alegría 11. La técnica fue la encuesta y el instrumento que se utilizo fue cuestionario de Habilidades Sociales y la Escala de Clima Social Familiar. La conclusión entre otras fue:

“Se pudo comprobar que existe relación significativa entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes, al existir una correlación estadística entre las dos variables, lo que deduce que cuanto mayor sea el clima social familiar, mayor será el nivel de habilidades sociales de los adolescentes, lo cual enfatiza que la familia juega un papel importante como ente de apoyo emocional y social en el desarrollo de las habilidades sociales”⁽¹⁴⁾.

Luis Alberto Santos Paucar, Lima-Perú 2012, realizo un estudio sobre “El clima social familiar y las habilidades sociales de los alumnos de una

Institución Educativa del Callao”, cuyo objetivo fue Determinar la relación entre el clima social familiar y las habilidades sociales de los alumnos de secundaria de menores de una institución educativa del Callao. La muestra estuvo constituida por un total de niños y adolescentes de ambos sexos fueron de 761 alumnos que no presentan limitaciones de aprendizaje pero si socio-económicas y están estudiando con normalidad la secundaria de menores de una institución educativa del Callao. El estudio corresponde a una investigación de tipo correlacional, pues trata de responder a un problema de corte teórico y tiene por finalidad describir un fenómeno o una situación mediante el estudio del mismo en una circunstancia temporal–espacial. La conclusión entre otras fue:

“Existe una relación entre el clima social familiar y las habilidades sociales de los alumnos de secundaria de menores de una institución educativa del Callao. Existe una relación entre la dimensión relación del clima social familiar y las habilidades sociales de los alumnos de secundaria de menores de una institución educativa del Callao. Existe una relación entre la dimensión desarrollo del clima social familiar y las habilidades sociales de los alumnos de secundaria de menores de una institución educativa del Callao”⁽²⁸⁾.

Nataly Carolina Rivera Neyra y Gabriela Carolina Zavaleta Yparraguirre, en el año del 2015, realizaron un estudio sobre habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes escolarizados. Institución educativa Torres Araujo-Trujillo, 2015, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes escolarizados de la institución educativa Torres Araujo-Trujillo 2015. La metodología utilizada fue de tipo correlacional y de corte transversal. La población estuvo constituida por 208 adolescentes del 1ero al 5to año de nivel secundario. Los instrumentos utilizados fueron la lista de habilidades sociales del instituto de salud mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi y el cuestionario sobre conductas de riesgo en el adolescente. La conclusión fue:

“En la dimensión de asertividad el 45.2% tiene un promedio alto, en la dimensión de comunicación el 31.7% nivel promedio, en la

dimensión de autoestima 37.0% promedio bajo y en la dimensión de toma de decisiones el 30.3% promedio bajo. En relación a conductas de riesgo el 35.1% de los adolescentes desarrollan conductas con riesgo y un 64.9% desarrollan conductas sin riesgo”⁽²⁹⁾.

Almonacid Mayta Paola Ivonne, en Lima –Perú en el año 2013 realizó un estudio sobre “Los niveles de las habilidades sociales en los alumnos de 3 y 4 de secundaria de la I.E. San Juan Bautista Matucana-Huarochirí”, cuyo objetivo fue describir los niveles de las habilidades sociales en los alumnos de 3 y 4 de secundaria de la I.E. San Juan Bautista Matucana-Huarochirí. La metodología utilizada fue la investigación es descriptivo y de enfoque cuantitativo. La población estuvo conformada por 70 adolescentes entre hombres y mujeres de 13 y 16 años. El instrumento utilizado fue la Lista de Habilidades Sociales del Instituto de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi. La conclusión entre otras fue:

“La variable habilidades sociales y sus dimensiones se encuentran en un promedio bajo de acuerdo a los niveles de rango establecidos por la lista de evaluación de las habilidades sociales”⁽³⁰⁾.

2.3 MARCO TEÓRICO - CONCEPTUAL

2.3.1 La Adolescencia

El término adolescencia proviene del verbo latino “adolescere” que quiere decir crecer y suele emplearse para denominar la etapa de transición de la infancia a la vida adulta; sin embargo, la adolescencia tiene una connotación mucho más significativa que solamente crecer. La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera a la adolescencia como el período de la vida en el cual el individuo adquiere madurez reproductiva, transitan los patrones biológicos y psicológicos de la niñez a la adultez estableciendo las posibilidades de independencia socioeconómica⁽³¹⁾.

En una declaración conjunta, realizada en 1998 por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas

(UNFPA), se acordó que el término “adolescencia” comprende al grupo etario con edades entre los 10 y 19 años⁽³¹⁾.

Concebimos la adolescencia como una de las etapas del desarrollo humano caracterizados por el intenso cambio físico, psicológico y social que se inicia en la pubertad, entre los 10 y 12 años, se consolida entre los 13 y 14 años y culmina aproximadamente a los 19 años, con la obtención de las características físicas, biológicas y psicológicas de la juventud y la asunción de deberes y responsabilidades sociales y legales de esta etapa⁽³²⁾.

La exploración al mundo, la centralidad del grupo de amigos/as que construyen y con los cuales comparten estos difíciles procesos, los cambios constantes de humor, sentimientos y percepciones, los cambios en las relaciones con su familia inmediata, el enamoramiento, erotismo y el descubrimiento de sus capacidades y necesidades sexuales, la necesidad de encontrar su lugar en el mundo, constituyen características importantes de esta etapa⁽³²⁾.

En el transcurso de este proceso de transformación, que no le resulta fácil, que muchas veces lo desconcierta o le provoca miedo e inseguridad, el adolescente suele presentar algunas manifestaciones preocupantes del punto de vista de los adultos de su entorno. Estas manifestaciones pueden abarcar, desde desprolijidad en su aspecto físico, falta de interés por la limpieza y el orden, desafío a la autoridad, provocación directa de los adultos, bajo rendimiento escolar, repetición del año, abandono de la escuela, dormir en exceso, o vagar, hasta conductas que lo ponen en franca situación de riesgo, como ejercicio prematuro de la sexualidad, fugas del hogar, consumo abusivo de alcohol y/o drogas, conducir sin licencia o con temeridad, trastornos alimentarios, actos delictivos e intentos de suicidio (que, lamentablemente, en muchos casos son exitosos)⁽¹³⁾.

La adolescencia es además, la etapa en la que se adoptan valores y consolidan hábitos y conductas que pueden afectar positiva o

negativamente su salud para toda la vida. En tal sentido, la información y formación que las y los adolescentes reciban para el autocuidado y cuidado compartido de su salud a través de los servicios que ofrece el Ministerio de Salud y otras instituciones, así como las oportunidades de desarrollo que se les brinden desde los diferentes sectores, son de primordial importancia para su desarrollo integral ⁽⁶⁾.

A. Etapas de la Adolescencia

Es difícil establecer límites cronológicos para este período; de acuerdo a los conceptos convencionalmente aceptados por la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases: la adolescencia temprana (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años) ⁽³³⁾.

▪ La adolescencia temprana de los 10 a los 14 años

Esta etapa se caracteriza por el crecimiento y desarrollo somático acelerado, inicio de los cambios puberales y de los caracteres sexuales secundarios. Preocupación por los cambios físicos, torpeza motora, marcada curiosidad sexual, búsqueda de autonomía e independencia, por lo que los conflictos con la familia, maestros u otros adultos son más marcados. Es también frecuente el inicio de cambios bruscos en su conducta y emotividad ⁽³³⁾.

▪ La adolescencia tardía de los 15 a los 19 años

En esta fase se ha culminado gran parte del crecimiento y desarrollo, el adolescente va a tener que tomar decisiones importantes en su perfil educacional y ocupacional. Se ha alcanzado un mayor control de los impulsos y maduración de la identidad, inclusive en su vida sexual, por lo que está muy cerca de ser un adulto joven ⁽³³⁾.

B. Características Fenomenológicas de la etapa adolescente

▪ Desarrollo cognitivo y moral

Según Piaget durante la adolescencia se desarrolla el pensamiento formal ⁽³⁴⁾.

El pensamiento se hace abstracto, conceptual, y se orienta hacia el futuro, empezando a construir proposiciones que cambiarán el pensamiento de «lo real» a «lo posible», lo que le da un sentimiento de omnipotencia ⁽³⁴⁾.

El pensamiento formal le permite al adolescente pensar no sólo en su propia existencia, sino también en la de otras personas, resultándole difícil distinguir entre lo que los demás están pensando y sus propios pensamientos. De forma simultánea, no tiene en cuenta todas las contradicciones vitales, razón por la que su plan de vida suele resultar utópico, ingenuo y es motivo de confrontación de sus ideales con la realidad. Sin embargo, una importante proporción de jóvenes no alcanza el pensamiento formal ⁽³⁴⁾.

- **Desarrollo físico**

Se produce un aumento de peso y talla, desarrollo de los caracteres sexuales primarios y aparición de caracteres sexuales secundarios de gran significado social (por ejemplo, crecimiento mamario y ensanchamiento de caderas en las chicas, y en los chicos, aparición del vello facial y del cambio de voz). El aumento de hormonas sexuales conduce también a la menarquia, poluciones nocturnas, aumento del impulso sexual y cambios en el comportamiento ⁽³⁴⁾.

- **Desarrollo psico-sexual**

La maduración pulsional produce un cambio de actitudes del adolescente que conciernen, sobre todo, a las relaciones de intimidad con las figuras previamente investidas (fenómeno de atracción-repulsión con los familiares próximos), como si existiera una reducción de la distancia entre el adolescente y sus padres, teniendo sentimientos de invasión y promiscuidad permanente. Esta reducción de la distancia va a traducirse en una redistribución de espacios en el territorio familiar, así el adolescente busca

espacios privados en su domicilio y asimismo una progresiva utilización de espacios extrafamiliares ⁽³⁴⁾.

- **Desarrollo psico-social**

La sociedad impone al adolescente un cambio de estatus, que incluye la necesidad de independencia y de buscar el porvenir fuera de la familia, unido a la necesidad de autonomía de los jóvenes con relación a sus padres, creando en el adolescente una lucha intrapsíquica y una ambivalencia respecto a la dependencia-independencia ⁽³⁴⁾.

La experiencia de separación crea en él la necesidad de intensos estados emocionales y de pertenencia al grupo de amigos. Progresivamente, el adolescente se va distanciando de sus padres e integrándose en el grupo de amigos, cuya constitución y relaciones van cambiando. En un principio, el grupo de amigos es del mismo sexo y centrado en la actividad más que en la interacción ⁽³⁴⁾.

En el proceso de adquisición de la autonomía personal, el adolescente se da cuenta que ya no es un niño; quiere ser un adulto, pero sabe bien que todavía no lo es ⁽³⁵⁾.

C. Teorías sobre la Adolescencia

- **Sigmund Freud (1856- 1939) Viena “Teoría Psicoanalítica”**

También la Teoría Psicoanalítica sostuvo que el individuo repite experiencias anteriores del género humano en su desarrollo psicosexual ⁽³⁶⁾.

Adolescencia equivale a la fase genital del desarrollo psicosexual, donde los impulsos sexuales afloran y provocan la subordinación de todos los instintos a la supremacía de la zona genital. Aumenta la excitación nerviosa, la ansiedad, y las perturbaciones de la personalidad ⁽³⁶⁾.

- **Erik Erikson (1902-1994) Alemania/EE.UU “Teoría Psicosocial”**

Elaboró su Teoría del establecimiento de la Identidad del yo en la adolescencia, “Teoría Psicosocial” ⁽³⁶⁾.

Para Erikson la adolescencia es la etapa durante la cual ha de establecerse una identidad positiva del yo. Postuló que la adolescencia constituye una etapa de crisis normativa en el desarrollo. La tarea evolutiva por excelencia es el establecimiento de la identidad del yo en tanto integración total de cualidades, aspiraciones, ambiciones, identificaciones ⁽³⁶⁾.

- **Arnold Gessell (1880-1961) EE.UU “Teoría general del desarrollo”**

Desarrolló una Teoría General del Desarrollo, describiendo el crecimiento de desarrollo humanos desde el nacimiento hasta la adolescencia ⁽³⁶⁾.

Presumía igual que Freud que el desarrollo es de índole biológica. Se interesó en la influencia que el desarrollo ejerce sobre la conducta perceptible y observable. Tiene un enfoque normativo y prescriptivo del desarrollo ⁽³⁶⁾.

- **Coleman James Samuel (1926-1995) EE.UU “Teoría Focal de la Adolescencia”**

Elaboró su Teoría Focal que consiste en comprender a la adolescencia como etapa de crisis aunque no con la connotación marcadamente negativa de los clásicos anteriores. Los problemas/conflictos se le van presentando al adolescente secuencialmente:

1º imagen corporal nueva

2º búsqueda de la identidad

3º separación de los padres ⁽³⁶⁾.

- **Stanley Hall (1844 - 1924) EE. UU. “Teoría Biogenética de la adolescencia”**

La preocupación científica contemporánea por los problemas de la adolescencia se inicia con la obra de S. Hall, padre de la Psicología de la adolescencia. Es el primer psicólogo que utilizó métodos científicos para el estudio de la adolescencia (cuestionarios, diarios personales como fuente de información apropiada). Concebía el Desarrollo Humano obedeciendo a factores determinados genéticamente ⁽³⁶⁾.

Según todas estas teorías tienen una relación importante entre ellas, por lo que la adolescencia es un periodo de grandes cambios físicos, psicológicos y sociales que tienen mucho que ver las relaciones interpersonales, las emociones, lo cognoscitivo para tener un buen afrontamiento ante situaciones difíciles.

2.3.2 Habilidades Sociales

A. Definiciones

Según Alberti y Emmons, sostienen que las habilidades sociales “son la conducta que permite a una persona actuar en base a sus intereses más importantes, defenderse sin ansiedad inapropiada, expresar cómodamente sentimientos honestos o ejercer los derechos personales sin negar los derechos de los demás” ⁽³⁷⁾.

Según Caballo las habilidades sociales son un conjunto de conductas que permiten al individuo desarrollarse en un contexto individual o interpersonal expresando sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás, y que generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la posibilidad de futuros problemas. Esto implica ejercer los derechos personales sin negar los derechos de los demás, expresando opiniones, sentimientos y deseos ⁽³⁷⁾.

Según León y Medina definen a la habilidad social como “La capacidad de ejecutar aquellas conductas aprendidas que cubren nuestras necesidades de comunicación interpersonal y/o responden a las

exigencias y demandas de las situaciones sociales de forma efectiva”⁽³⁸⁾.

Según Michelson y colaboradores plantean que “Las habilidades sociales se adquieren a través del aprendizaje, por lo que la infancia es una etapa crítica para la enseñanza de éstas. Igualmente señala que su acrecentamiento está ligado al reforzamiento social. Precisamente, la práctica de las habilidades sociales está influida por las características del entorno; habilidades tales como pedir favores a otros niños, preguntar por qué a un adulto, tomar decisiones, son ejemplos en ese sentido⁽³⁹⁾.

Existe varias definiciones de habilidades sociales dados por diferentes autores, en la presente investigación hemos enfatizado cinco definiciones en la que optamos que la más indicada es de Vicente Caballo, son conductas que ayudan a relacionarse con las demás personas, nos permite expresar nuestros sentimientos, pensamientos, emociones deseos, opiniones, sin miedo a ser criticados, respetando las opiniones de los demás, que favorecen la solución de problemas.

Cuánta más prevención primaria hagamos, menos intervención posterior tendremos que hacer. Además, si queremos enfocar la convivencia en un grupo y mejorar las relaciones interpersonales, hay que dirigirse a todo el grupo, no al alumno o alumnos problemáticos. No se trata de imponer unas determinadas normas de disciplina a estos alumnos sino de ir logrando un modelo de convivencia cooperativo, en donde las variables de personalidad sirvan para beneficiar al grupo y no para perjudicarlo⁽⁴⁰⁾.

Eso hemos de conseguir con nuestros alumnos, que cojan la costumbre de saludar, de ser sensibles a los sentimientos de los demás, de comunicarse de forma diferente en situaciones diferentes, de resolver los conflictos racional y razonadamente, de ponerse en el lugar de los demás, ...⁽⁴⁰⁾.

En muchas ocasiones, la inhibición de comportamientos sociales o las manifestaciones agresivas pueden minimizar las oportunidades de

niños y/o adolescentes de relacionarse utilizando comportamientos asertivos. Para estos déficits sociales resultan efectivas las intervenciones, enseñando y entrenando habilidades más eficaces, que pueden dar más posibilidades para aprender, madurar y ser feliz ⁽⁴¹⁾.

La identificación de los comportamientos sociales es un tema de interés para la promoción de la salud psicológica del niño y adolescente. Durante las últimas décadas, los estudios en habilidades sociales han demostrado la conexión entre competencia social y la salud físico-mental al considerar al repertorio de habilidades sociales como un factor protector como un indicador de desarrollo saludable y de calidad de vida además de, ser un predictor significativo del rendimiento académico ⁽⁴¹⁾.

Las habilidades sociales en los adolescentes traen consigo mayores ventajas positivas, tales como el poder relacionarse con otros, tener una mayor seguridad interna, expresar de manera libre los sentimientos y emociones lo cual esto conlleva el tener un mayor éxito personal muy por el contrario en los adolescentes que tienen habilidades bajas que traerán desventajas como el no poder relacionarse, inseguro cuando se presente cualquier problema o conflicto en sus vidas, esto en un futuro conlleva por ejemplo en abandono escolar, rebeldía, malas decisiones, problemas psicológicos. Es por ello importante trabajar, y estimular el desarrollo de habilidades sociales en los adolescentes, esto implica abarcar desde el ámbito del colegio y ámbito familiar.

2.3.3 Dimensiones de las habilidades sociales

A. Comunicación

La comunicación es un proceso complejo, de carácter material y espiritual, social e interpersonal que posibilita el intercambio de información, la interacción y la influencia mutua en el comportamiento humano, a partir de la capacidad simbólica del hombre. La transmisión de información, ideas, emociones, habilidades, etc., a través de símbolos, palabras, imágenes, figuras, gráficos, etc. ⁽⁴²⁾.

Las formas de comunicación humana pueden agruparse en dos grandes categorías: Verbal (Palabras - lo que decimos- Tono de nuestra voz) No verbal (Contacto visual - Gestos faciales (expresión de la cara)- Movimientos de brazos y manos - Postura y distancia corporal) ⁽⁴²⁾.

La comunicación es fundamental para tener calidad de vida, permite intercambiar ideas, emociones o solucionar problemas. Cuando una persona no cuenta con habilidades de comunicación puede sentirse aislada, frustrada o poco valiosa, y tiene menos probabilidades de recibir ayuda o integrarse a algún grupo. Es muy importante que los adolescentes logren comunicarse de manera efectiva con sus iguales, pero también con los adultos. Asimismo, los maestros y padres de familia requieren comunicarse de manera asertiva con los adolescentes: investigaciones señalan que las relaciones familiares positivas y cercanas ayudan a prevenir el consumo de drogas, a rechazar la violencia y a evitar que los adolescentes se involucren en conductas sexuales de riesgo ⁽⁴³⁾.

- **Diferentes estilos de comunicación**

- a. Estilo pasivo**

Es una forma de “no expresarse”. Con este estilo de comunicación (“oír, ver y callar”) no se corren riesgos y uno se deja hacer, plegándose a las decisiones de los demás sobre las suyas propias ⁽⁴⁴⁾.

Las personas que utilizan este tipo de comunicación se dejan pisotear y manejar por los demás. Dejan que otros les digan lo que tienen que hacer, aunque las peticiones les parezcan abusivas ⁽⁴⁴⁾.

No son capaces de expresar sus sentimientos, opiniones, necesidades, deseos, derechos, o bien lo hacen con poca confianza y seguridad. Generando en ellos mismo gran malestar ⁽⁴⁴⁾.

b. Estilo agresivo

En el otro extremo se encuentran las personas que son agresivas. Son mandones, intimidan a los demás, los critican y los humillan. Sólo se preocupan por conseguir lo que ellos desean y cuando ellos quieren. Rara vez se preocupan por los sentimientos de los demás y, con frecuencia se meten en líos o peleas. Tienden a aprovecharse injustamente de los demás y, generalmente, tienen muy pocos amigos de verdad. Por lo tanto, queda claro que tanto el comportamiento social pasivo como el agresivo no son la mejor forma de relacionarse con los demás. Estos dos comportamientos conducen, bien a resultar herido (estilo pasivo), bien a herir a los demás y aprovecharse de ellos (agresivos). Seguro que conocéis personas que se comportan de forma pasiva o de forma activa, y parece obvio afirmar que no se trata de gente feliz ⁽⁴⁵⁾.

c. Estilo asertivo

Se expresan las ideas y los sentimientos de una forma adecuada, respetando los derechos de los demás y los propios ⁽⁴⁴⁾.

Es una forma de comunicarse eficaz. La persona habla claramente a los demás y con franqueza, y es capaz de pedir lo que desea, de expresar lo que siente sin herir a los demás y de negarse a hacer lo que no le apetece o no le parece razonable ⁽⁴⁴⁾.

De esta forma, se logra que la relación con otras personas sea satisfactoria y a la vez no acumula tensión constantemente ⁽⁴⁴⁾.

Por lo expuesto hasta aquí, se puede apreciar cómo la persona con un estilo de comunicación asertivo, tiene en cuenta tanto sus derechos personales como los de sus interlocutores. Además, la persona asertiva presenta una serie de pensamientos, emociones y conductas típicas que podemos resumir así ⁽⁴⁶⁾:

- Se conoce a sí misma y suele ser consciente de lo que siente y de lo que desea en cada momento.
- Se acepta incondicionalmente, sin que ello dependa de sus logros no de la aceptación de los demás.
- Expresa adecuadamente sus opiniones, deseos y sentimientos en vez de esperar a que los demás lo adivinen.
- Puede comunicarse con personas de todos los niveles: amigos, familiares y extraños, y esta comunicación tiende a ser abierta, directa, franca y adecuada.
- Como tiende a conocerse y aceptarse a sí misma y expresar lo que piensa, siente y quiere, suele dar una imagen de persona congruente y auténtica.

B. Asertividad

La palabra asertividad tiene su origen el vocablo aseverar, que según el Diccionario de la Real Academia Española, significa: Declarar o afirmar positivamente, con seguridad, con sencillez y fuerza ⁽⁴⁷⁾.

Expresar sentimientos, opiniones y pensamientos, en el momento oportuno, de la forma adecuada y sin negar ni desconsiderar los derechos de los demás. Es decir, nos referimos a una forma para interactuar efectivamente en cualquier situación que permite a la persona ser directa, honesta y expresiva ⁽⁴⁸⁾.

La asertividad puede estar relacionada con determinadas formas de personalidad. Por tanto, una persona puede mostrarse más asertiva en determinadas situaciones y menos en otras ⁽⁴⁷⁾.

Para explicar lo anterior, es necesario conocer el papel que juega el concepto de Asertividad en este nuevo contexto; por ello se define como el conocimiento y expresión de los deseos, valores, necesidades, expectativas y disgustos de un individuo. Como tal, no solo involucra estar en mejor contacto con uno mismo, sino también afecta el modo de interactuar con otras personas, y establece una ventaja en la habilidad para buscar, mantener o aumentar el reforzamiento en una situación interpersonal ⁽⁴⁹⁾.

De acuerdo con las definiciones dadas anteriormente podemos decir que el comportamiento asertivo consiste en expresar lo que se cree, se siente y se desea de forma directa y honesta, haciendo valer los propios derechos y respetando los derechos de los demás para lograr una interacción social adecuada con personas de nuestro entorno.

Se evidencia que para tener un buen desenvolvimiento de asertividad tiene que ver mucho desde la etapa de la niñez, el ambiente en que nos rodea, el clima familiar, entre otros influyen en su desarrollo. Por ende es de crucial importancia abarcar desde niños, que los padres de familia tengan orientación y conozcan el tema para que en un futuro estos niños que pasan a ser adolescente, jóvenes y adultos sepan desenvolverse adecuadamente y que no desencadenen problemas.

- **Comportamientos no asertivos**

- a. **La conducta pasiva:**

Transgresión de los propios derechos al no ser capaz de expresar abiertamente sentimientos, pensamientos y opiniones o al expresarlos de una manera autoderrotista, con disculpas, falta de confianza, de tal modo que los demás puedan hacerle caso. Su objetivo es el apaciguar a los demás y el evitar conflictos a toda costa. Comportarse de este modo en una situación puede dar como resultado una serie de consecuencias no deseables tanto para la persona que está comportándose de manera no asertiva como con la persona con la que está interactuando. La probabilidad de que la persona no asertiva satisfaga sus necesidades se encuentra reducida debido a la falta de comunicación o a la comunicación indirecta o incompleta. La persona que actúa así se puede sentir a menudo incomprendida, no tomada en cuenta y manipulada ⁽⁴⁸⁾.

- b. **La conducta agresiva:**

Probablemente la forma más común de falsa asertividad es la agresividad, la cual con frecuencia solo constituye una fachada

tras de la cual se oculta una debilidad interior en vez de una fortaleza.

La asertividad y la agresividad son comportamientos que pertenecen a categorías distintas, de forma que una persona que se hace más asertiva no tiene justificación para hacerse más agresiva ⁽⁵⁰⁾.

Estos autores sostienen la necesidad de incorporar cuatro procedimientos básicos en el adiestramiento asertivo: enseñar la diferencia entre asertividad y agresividad, ayudar a identificar y aceptar los propios derechos y los derechos de los demás, reducir los obstáculos cognoscitivos y afectivos para actuar de manera asertiva, disminuyendo ideas irracionales, ansiedades y culpas, y desarrollar destrezas asertivas a través de la práctica de dichos métodos. Es así como la asertividad se fundamenta en la ausencia de ansiedad ante situaciones sociales, de manera que se hace viable manifestar sentimientos, pensamientos y acciones ⁽⁵¹⁾.

C. Autoestima

En esta investigación se define la autoestima como el conjunto de vivencias y sentimientos generados en el individuo a partir de las experiencias que comparte con personas significativas de su entorno (padres, maestros, hermanos, amigos) y de la autoobservación de sus propias habilidades, a través de las cuales elabora su seguridad, confianza, sentido de pertenencia a un grupo, grado de aceptación y percepción de ser competente ante las actividades que se le plantean; todo lo cual, además, le permite construir de manera adecuada su sistema del Yo ⁽⁵²⁾.

La autoestima es un sentimiento valorativo de nuestro ser, de quiénes somos nosotros, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad. Esta se aprende, cambia y se puede mejorar ⁽⁵³⁾.

La autoestima es inherente a todos los seres humanos, es un producto social que se desarrolla en la interacción hombre-mundo, en el proceso

de la actividad y la experiencia social y canaliza la actividad del cuerpo y la mente de todas las personas. Su carácter social y desarrollador la provee de una extraordinaria significación para la educación de niños, adolescentes, jóvenes y adultos. La autoestima es de naturaleza dinámica, multi-dimensional y multi-causal, es decir, diversidad de influencias que la forman en interacción continua ⁽⁵³⁾.

▪ **Componentes de la autoestima**

La autoestima tiene 3 componentes:

- **Cognitivo:** Hace referencia a las opiniones, ideas, creencias, percepción y procesamiento de la información". Es el concepto que se tiene de la propia personalidad y de la conducta ⁽⁵⁴⁾.
- **Afectivo:** Tiene un componente valorativo, lleva al reconocimiento de lo que en nosotros hay de positivo y de negativo, implica un sentimiento de lo favorable o desfavorable, que siente la persona de sí misma ⁽⁵⁴⁾.
- **Conductual:** Se refiere al modo de actuar, a la intención y actuación que hace la persona por sí misma, es decir, cómo nos enfrentamos con nosotros mismos ⁽⁵⁴⁾.

▪ **Factores que inciden en el desarrollo de la autoestima**

Los adolescentes, y las personas en general, adquieren y modifican su autoestima de acuerdo a la interacción con diversos factores, entre los que se encuentran los emocionales, socioculturales, económicos, y la comunicación con otras personas ⁽⁵⁵⁾.

- **Factores emocionales**

Una autoestima alta es uno de los elementos importantes para desarrollar un equilibrio psicológico y alcanzar la felicidad. Cuando un joven tiene una buena idea de sí mismo, generalmente confía en sus capacidades y en sus relaciones con sus padres y compañeros, además de abordar retos de mejor manera. En cambio, el adolescente

que posee una idea negativa de sí actúa temerosamente, se ampara bajo la sombra de otras personas, evita llamar la atención y prefieren estar en soledad que interactuando con otras personas ⁽⁵⁵⁾.

- **Factores socio- culturales**

Aunque importante, la familia no es el único agente que interviene en el proceso de socialización y en el desarrollo de la autoestima; también están los compañeros, vecinos, profesores, sistemas de comunicación, publicidad, entre otros. Toda persona se ve a sí misma desde el punto de vista de los grupos en que participa y del entorno en que se desarrolla, y todo aquello que piensen de uno influirá positiva o negativamente en la personalidad o forma de pensar ⁽⁵⁵⁾.

▪ **Cómo aumentar la autoestima de los alumnos**

La regla de oro para aumentar la autoestima de sí mismo o de otros es pensar positivamente, pero no puede tenerse una mente positiva si no hay comprensión, amor y respeto. La mente positiva funciona cuando enfrentamos los problemas y le encontramos solución o no, pero nos sentimos satisfechos de nuestra actitud al respecto, cuando nos sentimos valiosos para los demás por la obra que realizamos o la actitud de ayuda y solidaridad que asumimos, cuando sentimos que estamos dando lo mejor de nuestra mente y cuerpo para ayudar a la paz y la justicia social, cuando estamos dispuestos cada día a afrontar los retos que nos ofrece la vida, cuando nos sentimos responsables y comprometidos con la humanidad, cuando sentimos la sensación de que tenemos mucho que dar y recibir, cuando sabemos amar y ser amado ⁽⁵³⁾.

El reto de la escuela consiste en educar las nuevas generaciones, y la autoestima también se educa y se desarrolla. La idea del cambio en sí mismo es esencial tanto para los propios maestros como para los alumnos. Para querer a los demás es necesario

aprender a quererse a sí mismo en tanto que cuando uno se quiere más, el mundo lo quiere más y uno quiere más el mundo ⁽⁵³⁾.

▪ **Características de la persona con autoestima positiva**

- La persona que tiene una autoestima positiva experimenta un sano sentimiento de agrado y satisfacción consigo misma.
- Se conoce, se acepta y valora, con todas sus virtudes, defectos y posibilidades.
- Siente que sus limitaciones no disminuyen su valor esencial como persona.
- Se siente como una persona querida por los demás.
- Descubre la importancia de cuidar de sí, por tal motivo tiene un gran sentido de auto conservación y respeto por su cuerpo y espíritu.
- La persona con Alta Autoestima acepta y valora a los demás tal cual son.
- Es una persona que establece relaciones donde predomina una comunicación clara y directa con los demás.
- Respetan las elecciones de sus seres queridos de ser lo que deciden ser sin presionarlos e inducirlos en sus propias preferencias.
- Tiene el valor de asumir riesgos y enfrentar los fracasos y frustraciones como oportunidades para aprender a crecer, y los asume como desafío, separándolos de sí mismo, logrando aprender de los errores cometidos, tratando de no repetirlos ⁽⁵⁶⁾.

▪ **Características de la persona con autoestima negativa**

- Este tipo de personas se siente descontenta consigo misma, pues se considera de poco valor e incluso, en casos extremos, se observa sin valor alguno y por lo tanto “no querible”.

- Está convencida de que no tiene aspectos positivos para enorgullecerse, tiene conciencia de sus defectos, pero tiende a sobredimensionarlos.
- No conoce ni sabe quién es, ni cuáles son sus capacidades y habilidades que la hagan digna de ser querida por ella misma y por los que la rodean.
- Frecuentemente tiene una actitud crítica, triste, insegura, inhibida y poco sociable, perfeccionista, desafiante, derrotista, y parecen poco vitales, les falta espontaneidad y presentan agresividad.
- Manifiestan la necesidad compulsiva de llamar la atención y de aprobación, la necesidad imperiosa de ganar, un temor excesivo a equivocarse. Prefieren decir “no sé”.
- Tienen un marcado sentido del ridículo y el temor a errar los hace poco creativos.
- Prefieren ser descritos como flojos y no como tontos.
- Buscan constantemente el apoyo y aprobación de los demás.
- Ocultan sus verdaderos sentimientos y pensamientos cuando creen que éstos no concuerdan con los de los demás.
- Tienen dificultad para aceptar y valorar a los otros como son: tratan de cambiarlos para satisfacer sus necesidades y expectativas a través de ello ⁽⁵⁷⁾.

▪ **Los Autos de la autoestima**

a. Autoconocimiento

Es conocer las partes que componen el “yo”, cuáles son sus manifestaciones, necesidades y habilidades; los papeles que vive el individuo y a través de los cuales es; conocer por qué actúa, cómo lo hace y cómo siente. Es imposible amar algo que no conozco. No puedo amarme y respetarme si no conozco los aspectos que me integran ⁽⁵⁸⁾.

Conocerme significa percibirme completo: mi cuerpo, mis pensamientos y sentimientos, mi capacidad de relacionarme con otros, descubrirme con capacidades, habilidades y virtudes, pero también con límites, defectos, errores. Conocerme es darme cuenta de que cambio, no siempre soy igual, soy alguien dinámico y cambiante como cambiante y dinámica es la vida ⁽⁵⁸⁾. Al conocer todos sus elementos, que desde luego no funcionan por separado sino que se entrelazan para apoyarse unos a otros, el individuo logra tener una personalidad fuerte y unificada; si una de estas partes funciona de manera deficiente, las otras se ven afectadas y su personalidad es débil y dividida, con sentimientos de ineficiencia y desvaloración ⁽⁵⁸⁾.

b. Autoconcepto

El autoconcepto es el conjunto de elementos que una persona utiliza para describirse a sí misma ⁽⁵⁹⁾.

El autoconcepto se forma por la imagen que tenemos de nosotros mismos y la información que recibimos de los demás en relación con nuestra persona. Costumbres, creencias, principios y el abanico inmenso de las prioridades de la sociedad y los valores de la cultura en la que crecemos y vivimos impregnan y modelan el concepto que formamos de nosotros mismos. El autoconcepto es un conjunto de representaciones y de juicios referidos a uno mismo en distintos aspectos: corporal, psíquico, comportamental y social ⁽⁵⁹⁾.

Es una serie de creencias acerca de sí mismo. Se manifiestan en la conducta. Si alguien se cree tonto, actuará como tonto, si se cree inteligente o apto, actuará como tal ⁽⁶⁰⁾.

c. Autoaceptación

La autoaceptación incondicional es un componente de la autoestima sana según diversos enfoques: desde la psicología humanista hasta propuestas actuales como la de la autoestima óptima. Supone dejar de juzgarse o de etiquetarse a uno mismo

como «bueno» o «malo»; aceptarse amablemente, y tratarse con el mismo respeto y cariño que se mostraría hacia un buen amigo ⁽⁶¹⁾.

d. Autorespeto

El respeto a uno mismo sufre cuando fracasamos al satisfacer ese estándar, cuando hay un vacío entre los ideales y la práctica ⁽⁵⁸⁾.

Para la realización óptima de nuestras posibilidades, necesitamos confiar en nosotros mismos y necesitamos admirarnos, y la confianza y la admiración necesitan estar asentadas en la realidad y no ser producto de la fantasía y de la desilusión personal ⁽⁵⁸⁾.

e. Autoevaluación

Autoevaluación es la capacidad de evaluar como positivo o negativo aquello que sea positivo o negativo para mí, reflexionando al mismo tiempo sobre normas y valores de la sociedad. Poco a poco vamos a encontrar los puntos que van a guiar nuestra conducta, desarrollaremos nuestro propio juicio y aprenderemos a confiar en él, en lugar de basarnos solamente en lo que piensan las demás personas ⁽⁵⁸⁾.

La autoevaluación requiere estar consciente de sí mismo. El doctor Elkins dice: “El darse cuenta de uno mismo es la llave para cambiar y crecer”. Cada uno tiene que encontrar e ir haciendo su camino, el que lo lleve a ser una persona valiosa para sí misma y para los demás ⁽⁵⁸⁾.

D. Toma de Decisiones

La toma de decisiones es el proceso de aprendizaje natural o estructurado mediante el cual se elige entre dos o más alternativas, opciones o formas para resolver diferentes situaciones o conflictos de la vida, la familia, empresa, organización. Cada día tomamos

decisiones para las cuales no necesariamente tomamos la mejor opción ⁽⁶²⁾.

La toma de decisiones a nivel individual es caracterizada por que una persona hace uso de su razonamiento y pensamiento para elegir una decisión ante un problema o conflicto que presente la vida ⁽⁶²⁾.

La capacidad de tomar decisiones, tiene que ver con asumir riesgos, ser creativo y buscar alternativas a problemas o retos aún no existentes ⁽⁶²⁾.

Una definición de lo que es tomar decisiones según Ramón Betancur es: “Tomar una decisión siempre comienza por elegir entre decidir o no decidir. Al decidir, estamos asumiendo el compromiso con los resultados que se quieren alcanzar, mientras que al no decidir demostramos estar interesados en que las cosas sucedan, pero sin hacer nada para lograr los resultados deseados. Lo que nos lleva a una u otra cosa, son nuestros modelos mentales y es por ello que debemos analizar los procesos de toma de decisiones a partir de estos. Normalmente se decide para alcanzar el éxito y se eluden las decisiones cuando se desea evitar el fracaso”⁽⁶²⁾.

▪ **Importancia de tomar decisiones**

Tomar decisiones es una de nuestras tareas más habituales, tanto que a veces lo hacemos casi de forma mecánica. Sin embargo, se trata de un proceso con una técnica propia que debemos conocer bien. De que la dominemos o no, dependerán muchas consecuencias importantes -y otras de poca monta- en nuestra vida, cuya responsabilidad tendremos que asumir.

Por otra parte, si compartimos la opinión de que educar es ayudar a crecer en libertad y responsabilidad, tendremos que ayudar a nuestro hijo a aprender a tomar decisiones. En cambio, con actitudes sobreprotectoras o dominantes incapacitamos a los hijos para decidir, ya que por miedo a que se equivoquen o sufran o por afán de manejarlos en todo, coartan su libertad de elegir y su responsabilidad para asumir los resultados de esas elecciones.

▪ **Proceso de toma de decisiones**

Aunque nuestras decisiones suelen ser a menudo mecánicas, lo cierto es que lo que realizamos es todo un proceso de varias fases:

- Definir el problema, dilema u objetivo.
- Recoger la información que podamos sobre él.
- Tener claras las alternativas, y lo que sigue a continuación de cada una de éstas.
- Llevar a la práctica la decisión.

▪ **Competencias en la toma de decisiones eficaces**

- **Personales:** Condiciones del individuo que le permiten actuar adecuada y asertivamente en un espacio productivo, aportando sus talentos y desarrollando sus potenciales, en el marco de comportamientos social y universalmente aceptados. Aquí se incluyen la inteligencia emocional y la ética, así como la adaptación al cambio ⁽⁶³⁾.
- **Interpersonales:** Capacidad de adaptación, trabajo en equipo, resolución de conflictos, liderazgo y proactividad en las relaciones interpersonales en un espacio productivo ⁽⁶³⁾.

2.3.4 Teoría de Hildegard Peplau: Modelo de relaciones interpersonales

Hildegard Peplau se la considera la madre de la enfermería psiquiátrica, fue partícipe de los avances profesionales, educativos y prácticos en la enfermería. Desarrolló la teoría de las relaciones interpersonales, centrada en la relación enfermera-paciente. En 1952 publica su modelo en el que integra las teorías psicoanalíticas, el aprendizaje social, la motivación humana y el desarrollo de la personalidad ⁽⁶⁴⁾.

Según Peplau la salud consta de condiciones interpersonales y psicológicas que interactúan, el cual es promovido a través del proceso interpersonal. Peplau, basa su modelo en la enfermería psicodinámica, que ella define como la utilización de la comprensión de la conducta de

uno mismo para ayudar a los demás a identificar sus dificultades. La enfermera psicodinámica aplica los principios de las relaciones humanas a los problemas que surgen en todos los niveles de la experiencia humana. La esencia del modelo de Peplau, organizado en forma de proceso, es la relación humana entre un individuo enfermo, o que requiere un servicio de salud, y una enfermera educada especialmente para reconocer y responder a la necesidad de ayuda ⁽⁶⁴⁾.

Este modelo, publicado por primera vez en 1952, describe cuatro fases en la relación entre enfermera y paciente: Orientación, identificación, explotación, y resolución. En la fase de orientación, el individuo tiene una necesidad y busca ayuda profesional. La enfermera, en colaboración con el paciente y con todos los miembros del equipo profesional, se ocupa de recoger información, de reforzar y esclarecer lo que otras personas han comunicado al paciente y de identificarlos problemas ⁽⁶⁵⁾.

En la fase de identificación el paciente comienza a responder en forma selectiva a las personas que parecen ofrecerle la ayuda necesaria. En este momento, el enfermo puede explorar y expresar los sentimientos relacionados con su percepción del problema, y las observaciones de la enfermera pueden servir para aclarar las expectativas del paciente respecto a la enfermera, y las expectativas de la enfermera sobre la capacidad de un paciente determinado para manejar su problema. La explotación” de la relación se refiere a tratar de aprovechar esta el máximo para obtener del cambio los mayores beneficios posibles ⁽⁶⁵⁾.

En la relación de enfermería con el paciente, Peplau llega a describir seis funciones diferentes a desarrollar ⁽⁶⁴⁾.

Entre los principales conceptos y definiciones, la teoría de las relaciones interpersonales describe seis roles de la enfermera: extraño, persona recurso, profesor, líder, sustituto y asesor, que se establecen en correspondencia con las fases de la relación enfermera-paciente ⁽⁶⁶⁾.

- **Rol del extraño:** teniendo en cuenta que la enfermera y el paciente no se conocen, este debe ser tratado con respeto

y cortesía. La enfermera no debe prejuzgar al paciente, sino aceptarlo como es. El paciente se reconoce como capacitado, a menos que la evidencia indique lo contrario ⁽⁶⁶⁾.

- **Rol de la persona recurso:** la enfermera ofrece respuestas concretas a las preguntas, sobre todo las referidas a información sanitaria, y explica al paciente el tratamiento. Esta determina el tipo de respuesta apropiada para un aprendizaje constructivo ⁽⁶⁶⁾.
- **Rol docente:** es una combinación de todos los restantes. Se origina del conocimiento del paciente y del desarrollo de la capacidad de utilizar la información ⁽⁶⁶⁾.
- **Rol de liderazgo:** implica un proceso democrático. La enfermera ayuda al paciente a satisfacer sus necesidades a través de una relación de cooperación y participación activa ⁽⁶⁶⁾.
- **Rol de sustituto:** el paciente asigna a la enfermera un papel de sustituto. La enfermera, con su actitud, provoca en el paciente sentimientos similares a los generados en una relación anterior. La función de la enfermera consiste en ayudar al paciente a reconocer las semejanzas entre ella y la persona recordada, posteriormente ayudará a percibir las diferencias entre su función y la de dicha persona recordada ⁽⁶⁶⁾.
- **Rol de asesoramiento:** se establecen según el modo en que las enfermeras responden a las peticiones del paciente. Incluye ayudar al paciente a entender lo que le está ocurriendo. Peplau le concede mayor importancia en la enfermería psiquiátrica ⁽⁶⁶⁾.

Concluimos que el modelo de Hildegard Peplau, es un modelo de interacción donde enfermera- paciente unida pueden aprender y crecer personalmente ⁽⁶⁴⁾.

Las relaciones interpersonales en el campo educativo no escapa del manejo de estas relaciones y las más empleadas son las humanas, laborales y las interpersonales, facilitando las funciones de los trabajadores que se desenvuelven dentro de este campo. Las relaciones interpersonales se convierten entonces en la herramienta que la organización emplea para que la comunidad circundante, docentes, personal administrativo, de ambiente, estudiantes, padres y representantes interactúen de mejor forma. Las relaciones interpersonales que en las instituciones se emplean van dirigidas directamente con la comunicación, como elemento que permite el intercambio de ideas o de información ⁽⁶⁷⁾.

2.3.5 Etapa de vida adolescente

La norma técnica responde a la decisión política de atender la salud de los y las adolescentes con un enfoque de integralidad, equidad de género y pleno respeto a sus derechos, a fin de contribuir a su desarrollo integral y recoge las experiencias exitosas y los aportes de quienes vienen trabajando en la atención de salud de este grupo etáreo ⁽⁶⁸⁾.

En los establecimientos de salud I-1, I-2, I-3, I-4, según corresponda, se conformara un equipo multidisciplinario básico integrado por medico/a, enfermero/a, obstetrix, sensibilizado, capacitado y entrenado para brindar atención integral al adolescente ⁽⁶⁸⁾.

Los establecimientos de salud deberán disponer de materiales insumos de laboratorio, de escritorio, de limpieza y desinfección; material impreso para: el registro, la información estadística, la educación en salud; así como, para la evaluación integral: cartilla de Snellen, test de Tanner, gráfico de índice de masa corporal (IMC), cartillas para evaluación físico postural y evaluación de habilidades sociales ⁽⁶⁸⁾.

El personal de salud debe contar con competencia técnica y reunir un conjunto de habilidades que le permita establecer desde un inicio una relación empática con los adolescentes, propiciando un clima de confianza y seguridad ⁽⁶⁸⁾.

A. Atención del adolescente

- **Captación:** Los adolescentes serán captados en el establecimiento de salud y/o comunidad (consultantes, acompañantes, usuarios de otros servicios y los referidos ⁽⁶⁸⁾.
- **Admisión:** El registro y seguimiento del adolescente debe realizarse a través del formato de atención integral del adolescente ⁽⁶⁸⁾.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO

El presente trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo porque se hizo uso de la recolección y análisis de datos que va a responder las preguntas de la investigación.

El enfoque cuantitativo utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación, confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el uso de la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento de una población, debe ser lo más objetiva posible, los fenómenos que se observen no deben ser afectados de ninguna forma por el investigador, ya que siguen un patrón predecible y estructurado y se debe tener en cuenta que las decisiones críticas deben ser efectuadas antes de recolectar los datos ⁽⁶⁹⁾.

El método de estudio es descriptivo porque se orienta hacia el presente con una observación sistemática, estudiando la realidad educativa tal y como se desarrolla. Describe, analiza, registra e interpreta las condiciones que se dan en una situación y momento determinado.

Los estudios descriptivos permiten detallar situaciones y eventos, es decir como es y cómo se manifiesta determinados fenómenos y busca especificar propiedades importantes de las personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis ⁽⁷⁰⁾.

Este tipo de estudio recibe diferentes denominaciones: estudio de corte transversal, encuesta, estudio epidemiológico o de prevalencia. Estas investigaciones son observacionales en el presente y describen la relación de las variables en un momento específico ⁽⁷⁰⁾.

3.2 POBLACIÓN

La población del desarrollo del estudio fueron los alumnos de la Institución Educativa 3073, El Dorado-Puente Piedra del cuarto grado de secundaria con las secciones “A” que cuenta con 29 alumnos, la sección “B” con 30 alumnos, y la sección “C” con 31 alumnos, siendo así un total de 90 alumnos encuestados.

Total de alumnos por grado y sección

Grado y sección	4° "A"	4° "B"	4° "C"
Total	29	30	31

3.2.1 Criterios de Inclusión

- Se aplicó el instrumento exclusivamente a alumnos que pertenezcan al cuarto grado de secundaria.
- Los alumnos que firmen el consentimiento informado.
- A alumnos que pertenezcan a la Institución Educativa 3073 El Dorado.

3.2.2 Criterios de Exclusión

- No se aplicó el instrumento a los alumnos de otros grados.
- Aquellos que no firmen el consentimiento informado.
- Aquellos alumnos que no asistan al día de la encuesta.

3.3. VARIABLE

Habilidades sociales

3.3.1 Definición Conceptual

Las habilidades sociales son un conjunto de conductas que permiten al individuo desarrollarse en un contexto social, y ser capaz de expresar sus sentimientos y opiniones en una determinada situación de la vida dando como resultado la solución de problemas para así disminuir futuros problemas y respetar la conducta de los demás.

3.3.2 Definición Operacional

Las habilidades sociales son un conjunto de conductas que permiten a los adolescentes de la Institución Educativa 3073 El Dorado-Puente Piedra, desarrollarse en un contexto social y ser capaz de expresar sus

sentimientos y opiniones en una determinada situación de la vida dando como resultado la solución de problemas para así disminuir futuros problemas y respetar la conducta de los demás debido a la presencia de características de asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones, el cual será medido mediante el cuestionario de la Lista de evaluación de Habilidades Sociales que cuenta con 42 preguntas. (Anexo A)

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1 Técnica: En nuestro estudio la técnica que fue utilizado es la encuesta ya que nos permitió recolectar datos de manera rápida y eficaz para luego procesar y analizar los datos obtenidos.

3.4.2 Instrumento: Lista de Evaluación de Habilidades Sociales

El instrumento de Habilidades Sociales, fue validado por el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado Hideyo Noguchi en el año 2002. Los autores que lo validaron son: Walter Velásquez Rosales, Esmeralda Cortez Vásquez, Melvi Exebio Altamirano y Jesica Malca Vicente ⁽⁷¹⁾. (Anexo B)

La estructura física del instrumento consta de cuatro partes: siendo la primera: la presentación; seguido de las instrucciones, y luego los datos generales, y por último las 42 preguntas sobre las dimensiones de la variable: asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones. La duración empleada en promedio va a ser de 15 a 20 minutos para el desarrollo del cuestionario a los adolescentes ⁽⁷¹⁾.

La Lista de Evaluación de Habilidades Sociales contiene 42 ítems, lo cual las 12 primeras preguntas hacen referencia a la dimensión de la asertividad, las 9 siguientes a la dimensión de la comunicación, las 12 posteriores a la dimensión de la autoestima y las 9 últimas referentes a la dimensión de la toma de decisiones ⁽⁷¹⁾. (Anexo C)

La puntuación máxima por ítem es de 5 y el valor mínimo es de 1. Este

instrumento presenta las siguientes características para su calificación: La calificación del instrumento va del 1 al 5 para los ítems directos y del 5 al 1 para los ítems inversos ⁽⁷¹⁾.

El puntaje obtenido en los ítems, el cual va de 1 a 5 nos permite identificar en qué medida el sujeto es competente o deficiente en el empleo de la habilidad social. Las puntuaciones 1 y 2 indican en general un déficit en la habilidad, la puntuación 3 indican un promedio aceptable de la habilidad y la puntuación 4 y 5 representan una buena competencia social ⁽⁷¹⁾. (Anexo D)

El puntaje obtenido en los ítems, el cual va de 1 a 5 nos permite identificar en qué medida el sujeto es competente o deficiente en el empleo de la habilidad social. Las puntuaciones 1 y 2 indican en general un déficit en la habilidad, la puntuación 3 indican un promedio aceptable de la habilidad y la puntuación 4 y 5 representan una buena competencia social ⁽⁷¹⁾. (Anexo D)

Se encontró que de los 42 ítems del instrumento 7 ítems mostraron no válidos, representando el 17%, 35 ítems fueron validos representando un 83%. Esto conlleva a que el resultado de la prueba en general es válido por el principio estadístico que un puntaje mayor al 80% es positivo para su validez. Se obtuvo la confiabilidad del instrumento a través del Alpha de Crombach obteniendo un puntaje de 0.7 demostrando así su confiabilidad ⁽⁷¹⁾.

3.5 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se inició previo trámite administrativo, en el cual se envió una solicitud de permiso proporcionado por la Escuela Profesional de Enfermería a cargo del Lic. Cesar Suárez Oré donde se solicitó el permiso al director Waldir Ramos Salas de la Institución Educativa 3073 El Dorado, con el fin de obtener la autorización para la realización del estudio de la investigación. (Anexo F).

Luego se coordinó con el director Waldir Ramos Salas los días en que se

podía aplicar las encuestas quedando el día Miércoles 22 de abril del 2015 en los horarios de tutoría en el turno tarde. (Anexo G).

Pero para ello se aplicó el consentimiento informado a los alumnos del cuarto grado de secundaria para la ejecución de las encuestas. (Anexo H)

Después de la aplicación de las encuestas se realizó una sesión educativa acerca del tema de estudio de Habilidades Sociales asimismo, también se hizo entrega de un tríptico informativo y lapiceros de manera de agradecimiento por su participación. (Anexo I)

3.6 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS

En cuanto a las técnicas de procesamientos de datos, cuando se culminó nuestro proceso de recolección de datos, se verificó que cada uno de los instrumentos esté completamente llenado. Posterior a estos registros, los datos que se recolectó se pasaron a una matriz que se elaboró en el programa de Excel 2014. Luego de esto se trasladó los datos al programa de Excel 2014 y después al programa estadístico SPSS 21.

3.7 ASPECTOS ÉTICOS

3.7.1 Beneficencia:

Bene-ficencia, viene del latín bene-facere = hacer el bien. Se trata del deber ético de buscar el bien para las personas participantes en una investigación, con el fin de lograr los máximos beneficios y reducir al mínimo los riesgos de los cuales deriven posibles daños o lesiones. Es decir, que los riesgos sean razonables frente a los beneficios previstos, que el diseño tenga validez científica y que los investigadores sean competentes integralmente para realizar el estudio y sean promotores del bienestar de las personas ⁽⁷²⁾.

3.7.2 No-maleficencia:

(No causar daño); todo ser humano tiene la obligación moral de respetarla vida y la integridad física de las personas, aun en el caso en

que éstas autoricen para actuar en contrario. Nadie tiene obligación moral de hacer el bien a otro en contra de su voluntad, pero sí está obligado a no hacerle mal. Se trata de una obligación de carácter público y por eso puede ser exigida a todos coactivamente. La expresión más evidente de ésta la encontramos en las leyes penales. Estas no tipifican la beneficencia, sino la no-maleficencia. El no causar daño y la justicia son inseparables, porque obligan a todos por igual, independiente de la opinión y voluntad de los implicados. De esta forma se reconocen los deberes para con los demás, moral y legalmente iguales, lo que da origen a las llamadas "virtudes públicas" De ahí que el no hacer daño sea anterior a la autonomía de las personas ⁽⁷²⁾.

3.7.3 Justicia:

Exige El principio de justicia en las investigaciones puede analizarse desde los principios o hacia las consecuencias de los actos. En el primer caso un diseño de investigación es justo cuando está de acuerdo con los principios, como el de respeto a las personas; en el segundo aplicamos el concepto de justicia en contextos teleológicos, de modo que será justo todo lo que armoniza el binomio costo/beneficio ⁽⁷²⁾.

3.7.4 Autonomía:

Este del griego: ley, gobierno. Autonomía es la facultad para autós: así mismo, y gobernarse a sí mismo. Se apoya en el concepto filosófico que considera al ser humano con facultad para auto- gobernarse, ser dueño de sí mismo, capaz de dar sentido y direccionalidad a su vida ⁽⁷²⁾.

Se tomó en cuenta los principios de Bioética como: la autonomía ya que cada adolescente tuvo la capacidad de aceptar o negarse a participar dentro de la investigación, nosotras como investigadoras tenemos la capacidad de respetar y ser tolerante de tales decisiones. En la Beneficencia, ya que fue productivo y beneficioso tanto para los alumnos como para nosotras, además también cabe recalcar que se brindó una sesión educativa de las habilidades sociales, lo cual se dio al término de la aplicación del instrumento. La no maleficencia, a ninguno de los

adolescentes que participó en la investigación se puso en riesgo su integridad física, asimismo también resaltar la importancia que los datos obtenidos son totalmente confidenciales, no se darán a conocer las identidades de los participantes. Y por último la justicia, se trató de igual manera a todos los alumnos del cuarto grado tanto a la sección A, B y C.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

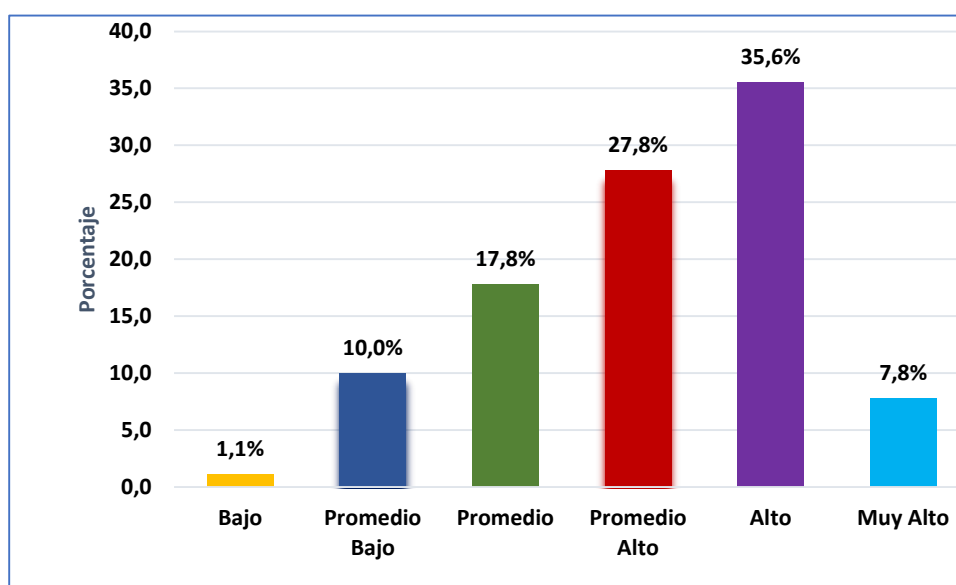
4.1 RESULTADOS

4.1.1 Resultados de datos sociodemográficos

En nuestro trabajo de investigación participaron 90 estudiantes de cuarto grado de secundaria de las 3 secciones A, B y C de las cuales un 38,8% (n= 35) eran varones y 61,1% (n=55) eran mujeres con edades comprendidas entre 14 a 17 años y un promedio de edad de 16 años. (Anexo J)

4.1.2 Resultados por dimensiones

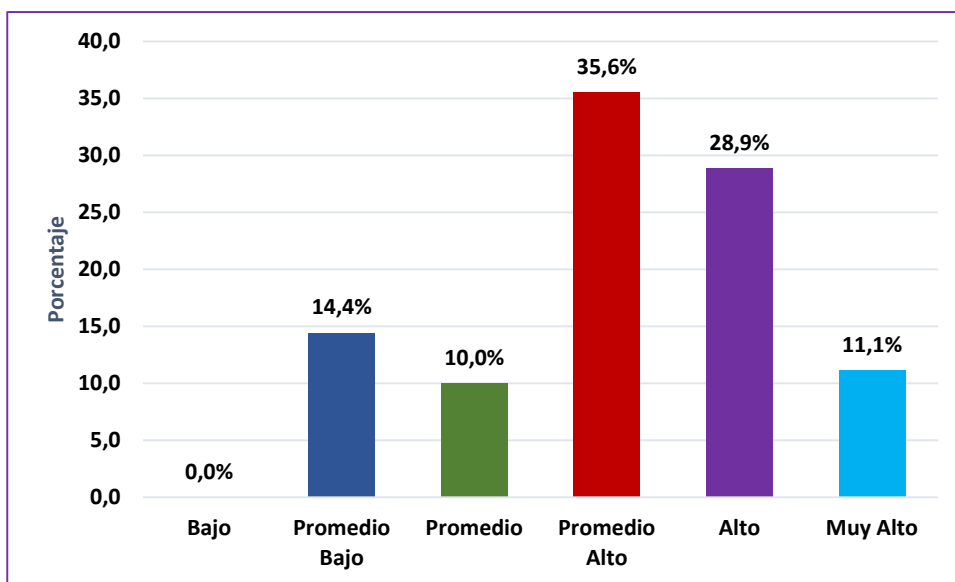
Gráfico 1: Nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa 3073 El Dorado, Puente Piedra-2015.



Fuente: Encuesta realizada por los estudiantes de la EPE- UCH

De acuerdo al Nivel de Habilidades Sociales de los Estudiantes se evidencia un 1,1% con un nivel bajo, un 10,0% con un promedio bajo, un 17,8% nivel Promedio, un 27,8 % con un nivel de promedio alto, un 35,6 % con un nivel Alto y un 7,8% con un nivel muy alto de habilidades sociales.

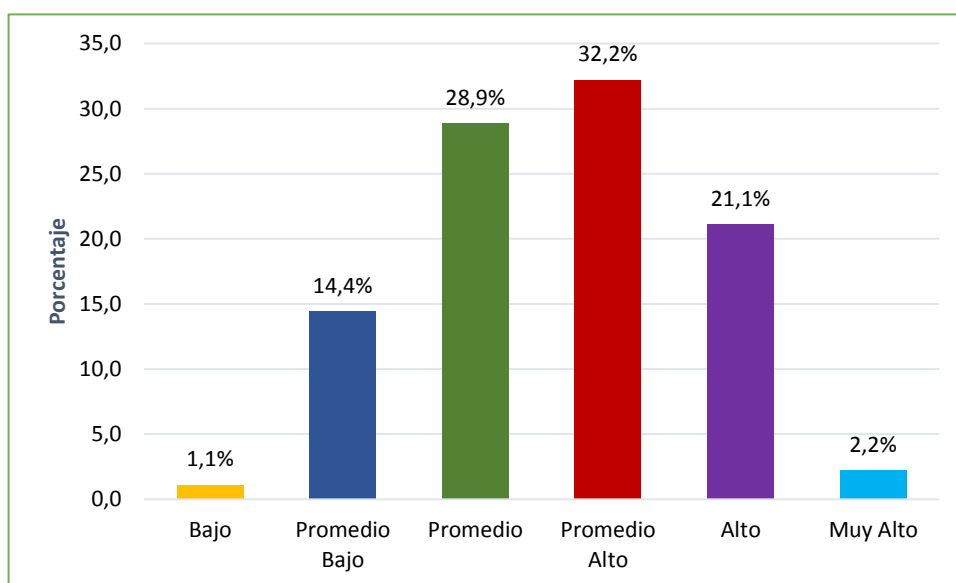
Gráfico 2: Nivel de desarrollo de las habilidades sociales en la dimensión asertividad en los estudiantes, de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa 3073 El Dorado, Puente Piedra - 2015.



Fuente: Encuesta realizada por los estudiantes de la EPE- UCH

En relación al Nivel de Habilidades Sociales en la Dimensión Asertividad de los Estudiantes de la I.E 3073 El Dorado del cuarto grado del Nivel Secundario, se puede evidenciar que un 14,4% de los adolescentes tienen un nivel promedio bajo, un 10,0% un nivel Promedio, un 35,6 % con un promedio alto, un 28,9 % con un nivel Alto y un 11,1% con un nivel muy alto de habilidades sociales.

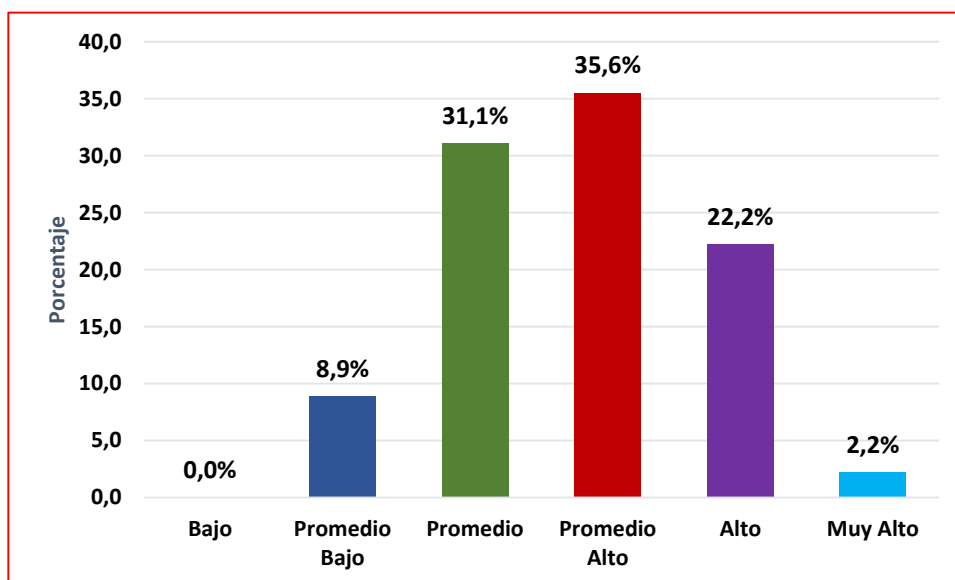
Gráfico 3: Nivel de desarrollo de las habilidades sociales en la dimensión comunicación en los estudiantes, de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa 3073 El Dorado, Puente Piedra -2015.



Fuente: Encuesta realizada por los estudiantes de la EPE- UCH

Respecto al Nivel de Habilidades Sociales en la Dimensión Comunicación de los Estudiantes de la I.E 3073 El Dorado del cuarto grado del Nivel Secundario, se puede observar que de 90 estudiantes, un 1,1% presentan un nivel bajo de Habilidades Sociales, un 14,4% con un promedio bajo, un 28,9% un nivel Promedio, un 32,2 % con un nivel de promedio alto, un 21,1 % con un nivel Alto y un 2,2% con un nivel muy alto de habilidades sociales.

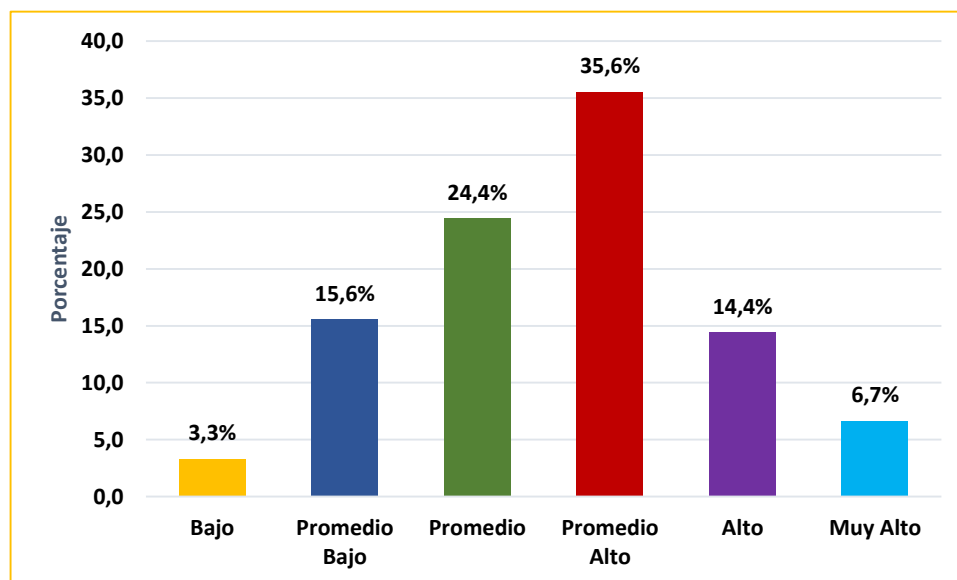
Gráfico 4: Nivel de desarrollo de las habilidades sociales en la dimensión autoestima en los estudiantes, de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa 3073 El Dorado, Puente Piedra - 2015.



Fuente: Encuesta realizada por los estudiantes de la EPE- UCH

En relación al Nivel de Habilidades Sociales en la Dimensión Autoestima de los Estudiantes de la I.E 3073 El Dorado del cuarto grado del Nivel Secundario, se observa que de 90 estudiantes, un 8,9% tienen un nivel promedio bajo, un 31,1% nivel Promedio, un 35,6 % con un nivel de promedio alto, un 22,2 % con un nivel Alto y un 2,2% con un nivel muy alto de habilidades sociales.

Gráfico 5: Nivel de desarrollo de las habilidades sociales en la dimensión en la toma de decisiones en los estudiantes, de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa 3073 El Dorado, Puente Piedra-2015.



Fuente: Encuesta realizada por los estudiantes de la EPE- UCH

En relación al Nivel de Habilidades Sociales en la Dimensión de Toma de Decisiones de los Estudiantes de la I.E 3073 El Dorado del cuarto grado del Nivel Secundario, se muestra que de 90 estudiantes, un 3,3% presentan un nivel bajo de Habilidades Sociales, un 15,6% con un promedio bajo, un 24,4% un nivel Promedio, un 35,6 % con un nivel de promedio alto, un 14,4 % con un nivel Alto y un 6,7% con un nivel muy alto de habilidades sociales.

4.2 DISCUSIÓN

En este capítulo contrastaremos los resultados obtenidos de nuestra investigación con los resultados de los estudios antecedentes, estos son 11 en total, 4 son desarrollados en el ámbito internacional y 7 en el ámbito nacional; siendo 3 estudios nacionales parecidos a nuestro estudio. En el cual los 3 antecedentes encontrados utilizaron para la recolección de datos el instrumento la lista de evaluación de habilidades sociales validado por el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Hideyo Noguchi.

En nuestro estudio se evaluó el Nivel de desarrollo de las Habilidades Sociales en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa 3073 El Dorado Puente Piedra. Obtuvimos como resultado que un 35,6% que hace un total de 32 alumnos, tienen un nivel alto sus habilidades sociales. Nuestros resultados concuerdan con una gran similitud con 3 estudios antecedentes encontrados entre ellos tenemos el estudio realizado por Almonacid Mayta Paola Ivonne titulado los niveles de las habilidades sociales en los alumnos de 3 y 4 de secundaria de la I.E San Juan bautista Matucana Huarochirí, se obtuvo como resultado que un 32.9% de los adolescentes tienen un nivel promedio en sus habilidades sociales ⁽³⁰⁾.

En otra investigación realizada por Cieza Arteaga Carla Ivon titulado nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes de secundaria de la institución educativa Industrial Santiago Antúnez de Mayolo N° 3048 del distrito de independencia-2013 obtuvieron que un 26.85% tienen un nivel promedio alto de habilidades sociales en los adolescentes ⁽²⁵⁾.

Y en el estudio realizado por Galarza Parraga Cinthia Blanca titulado relación entre el nivel de habilidades sociales y clima familiar de los adolescente de la I.E Fe y Alegría 11-Comas, obtuvo como porcentaje que un 42.41% de los adolescentes tienen un nivel promedio de sus habilidades sociales ⁽¹⁴⁾.

Como se puede observar en los 3 estudios arrojan como resultado un nivel promedio de las habilidades sociales, en comparación con nuestros

resultados obtenidos que es un nivel alto de habilidades en los adolescentes.

Las habilidades sociales son conductas observables, aprendidas y utilizadas en los intercambios sociales para obtener fines concretos ⁽¹²⁾.

Como se puede observar en la teoría, las habilidades sociales son aprendidas, se requiere tener diversas habilidades para afrontar con éxito una situación tener capacidad de decidir y de decir no ante sucesos que no queramos, la adquisición de destrezas en adolescentes ayuda mucho en sus vidas para tener un comportamiento positivo y saludable. Es así como se observa en nuestros resultados los adolescentes tienen buenas habilidades sociales lo cual es favorable ya que gracias a ello pueden desenvolverse adecuadamente, sin temor al rechazo, a ser personas asertivas, el saber tomar buenas decisiones, aceptarse tal y como son, todos estos aspectos positivos contribuyen que en una vida futura sean personas productivas para la sociedad.

Dentro de nuestra experiencia durante el tiempo en que se dio la aplicación del instrumento en los cuartos grados A, B y C pudimos observar que en las secciones A y B, si había buenas relaciones e interacciones entre compañeros, asimismo también respeto por los demás. Pero en cuanto al cuarto grado C, algunos alumnos eran imperativos, no se fomentaba el respeto entre compañeros ni ante los demás. Si bien es cierto hay un mayor porcentaje de los alumnos que poseen un nivel alto de las habilidades sociales pero también cabe recalcar que en nuestro estudio existe otro pequeño porcentaje de alumnos que tienen habilidades deficientes, con un 1,1% en nivel bajo y un 10,0% con un nivel de promedio bajo, esto es una gran problemática de salud ya que a un futuro estos adolescentes pueden desencadenar problemas graves.

Muchos de estos jóvenes son capaces de desarrollar espontáneamente las habilidades y destrezas necesarias para beneficiarse de la convivencia y la interacción con sus compañeros. Pero resulta evidente que otros muchos alumnos carecen de esas destrezas y por ello se ven privados de las ventajas que produce la convivencia con otros iguales ⁽⁷³⁾.

El alumno que carece de comportamientos sociales apropiados experimenta aislamiento social, rechazo y en conjunto menor satisfacción personal ⁽⁷⁴⁾.

Una perspectiva de las habilidades sociales, que las enlaza directamente con los resultados de la conducta, es el modelo de déficit de habilidades. Este modelo presenta la hipótesis de que los niños que no desarrollan habilidades para interactuar de una manera socialmente aceptable temprano en la vida son rechazados por sus pares, y se enfrasan en conductas poco saludables (violencia, abuso del alcohol y otras drogas, etc.) ⁽⁷⁵⁾.

Los jóvenes que carecen de habilidades sociales pueden formar bandas, reforzando de esta manera el aislamiento de sus pares y sus conductas insalubres ⁽⁷⁵⁾.

Desde nuestra perspectiva los alumnos tienen un buen desarrollo de sus habilidades sociales debido que dentro de su área curricular está incluido el curso de persona familia y relaciones humanas que forma parte del plan de estudios de nivel secundaria, el desarrollo del curso pretende inculcar la construcción de la autonomía y las relaciones interpersonales, dentro de lo segundo mencionado abarca lo que son las habilidades sociales y esto se logra potenciar en conjunto con el curso de tutoría.

Además también la institución educativa implementa lo que es la danza en sus alumnos, en estudios demuestran que la danza coadyuva y contribuye que los adolescentes desarrollen buenas habilidades.

En un estudio titulado incremento de las habilidades sociales a través de la expresión corporal: la experiencia en clases de iniciación de baile, realizado por Madrona Gil Pedro, Gutiérrez marine Eva cristina y Madrid López Pablo en el año 2012 demostraron que la realización de una tarea en grupo como es la danza, influye positivamente en el desarrollo de las Habilidades Sociales ⁽⁷⁶⁾.

La danza se presenta, dentro de la educación, como una actividad con innumerables valores abriendo camino al trabajo de la creatividad, a la

relación entre compañeros/as, al conocimiento de uno/a mismo/a, al conocimiento de otras culturas y al desarrollo de la capacidad expresiva ⁽⁷⁶⁾.

Incluir en el proceso de enseñanza-aprendizaje de una danza, un espacio de creación en el cual los alumnos inventen o elaboren su propio baile o movimiento danzado puede resultar muy interesante para alcanzar objetivos tales como desarrollar la creatividad, implicar al alumnado en su proceso de aprendizaje, socializar, consolidar el aprendizaje de códigos técnicos básicos del baile o dar la posibilidad de aportar y expresar algo de uno mismo a los demás ⁽⁷⁶⁾.

Con respecto a la categoría de género en los estudiantes, un 40% son varones y un 60% son mujeres, de nuestros datos obtenidos un 15,6% en hombres tienen un promedio alto en las habilidades sociales y en el caso de las mujeres un 25,6% tienen un nivel alto en las habilidades sociales. Esto nos quiere decir que las mujeres tienen habilidades más altas que los hombres, además también recalcamos que en nuestros resultados se obtienen habilidades altas, esto se debe e influye que el porcentaje mayor de nuestra población es mujeres.

En un estudio realizado por Mathiesen María Elena, Ginette Castro Yáñez, Merino José Manuel, Mora Mardones Olga y Navarro Saldaña Gracia titulado diferencias en el desarrollo cognitivo y socioemocional según sexo se obtuvieron como resultado que la adaptación socioemocional total, social y emocional, es significativamente mayor en las mujeres. En la percepción de autoeficacia la significación desaparece, esto es, las mujeres tienen más habilidades sociales y emocionales que los hombres y no habría diferencias de género respecto de la autoeficacia, al menos entre los participantes de este estudio ⁽⁷⁷⁾.

Los resultados de comportamiento social no muestran diferencias significativas aunque el promedio es mayor en las mujeres. En Conducta prosocial las mujeres obtienen un promedio significativamente mayor que los hombres mientras que en Conducta antisocial son los hombres quienes presentan el promedio significativamente mayor. Por tanto, se puede

afirmar que las mujeres de esta muestra tienen mayor conducta prosocial y los hombres más conducta antisocial ⁽⁷⁷⁾.

Sabemos que las personas nacen hombres y mujeres y que la sociedad, a través del proceso de socialización, influye en la adopción de roles, actitudes, sentimientos, comportamientos, formas de interrelación entre los géneros ⁽⁷⁸⁾.

Es fundamental rescatar que el desarrollo de habilidades para la vida, como agente favorecedor de nuevas estrategias para la prevención y resolución adecuada de conflictos, es obviamente una herramienta capaz de ser utilizada tanto por hombres como mujeres, pues ambos tienen la misma posibilidad de superarse integralmente y romper con estereotipos y realidades existentes.

En otro estudio realizado por Oyarzun Gabriela, Estrada Claudia, Pino Eduardo, Oyarzun Miriam titulado Habilidades sociales y rendimiento académico: Una mirada desde el género en el 2012 se obtuvo como resultado revelan que los géneros exhiben perfiles diferentes de asociación entre las variables que indicarían que las habilidades interpersonales positivas se asocian al rendimiento académico particularmente en el caso de las mujeres. Estas evidencias son discutidas en torno al potencial impacto de los roles de género sobre la adaptación académica ⁽²²⁾.

Mientras se espera que los niños sean competitivos, por lo que las habilidades le sirven para mejorar sus relaciones interpersonales pero no para aumentar su rendimiento, en las niñas el rendimiento parece conectarse con la calidad de las relaciones interpersonales. La orientación a la colaboración y cooperación de las mujeres, se traduciría en mejores relaciones interpersonales lo que contribuiría a un mejor rendimiento académico mediado por un mayor ajuste social ⁽²²⁾.

Esto significa que el rendimiento académico según los géneros es mayor en las mujeres que en los hombres. Las adolescentes mujeres al tener habilidades sociales positivas presentan mayor capacidad de relacionarse

interpersonalmente con los demás, logrando un adecuado aprovechamiento en el ámbito escolar. En el ámbito escolar se desarrolla diferentes campos no solo el de adquirir conocimiento científico sino también desarrollar actitudes, estilos de vida positivas para lograr a futuro una buena adaptación a diferentes situaciones encontradas en el camino.

De los datos obtenidos según las dimensiones de nuestro trabajo de investigación se encontraron los siguientes resultados, en la dimensión asertividad se obtuvo que un 35,6% de los estudiantes tienen un promedio alto, y 14.4% un promedio bajo en esta dimensión.

En el estudio realizado por Almonacid Mayta Paola Ivonne titulado los Niveles de las habilidades sociales en los alumnos de 3 y 4 de secundaria de la I.E San Juan Bautista Matucana-Huarochirí en el año 2013 obtuvo en promedio alto un 20.0%, y en promedio bajo un 32.9% ⁽³⁰⁾.

En otro estudio desarrollado por Cieza Arteaga Carla Ivon titulado nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes de secundaria de la institución educativa Industrial Santiago Antúnez de Mayolo N° 3048 del distrito de independencia-2013, en la dimensión asertividad obtuvo como resultado que 28.70% tuvieron un nivel alto, y un 18.52% un promedio bajo ⁽²⁵⁾.

En otra investigación realizada por Nataly Carolina Rivera Neyra y Gabriela Carolina Zavaleta Yparraguirre titulado habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes escolarizados. Institución educativa Torres Araujo-Trujillo, 2015, obtuvo como resultado en la dimensión asertividad que un 45,2% tienen un nivel promedio alto ⁽²⁹⁾.

En el estudio realizado por María del Pilar Coromac Solís titulado Estrategias de asertividad como herramientas para la transformación del conflicto en el aula” refiere que la asertividad es la capacidad de expresar desacuerdos, respetando los derechos del otro y reconociendo los derechos propios y principalmente sin recurrir a la agresión en el proceso de la búsqueda de una solución. Es precisamente aquí donde se puede

observar la importancia de empoderar a niños no asertivos desde la familia y reforzarlo en la escuela y otros ámbitos donde se desenvuelvan pues esto los hará personas asertivas que conocen sus derechos y los defienden, pero que no sólo se quedan con conocer los derechos propios, sino también, ven a los otros como sujetos de derechos que deben ser respetados ⁽⁷⁹⁾.

Por lo que observando nuestros resultados con los estudios antecedentes podemos decir que la mayor parte de los estudiantes tienen una adecuada asertividad. Si sabemos que ser una persona asertiva significa la capacidad de reconocer e identificar sus necesidades y hacérselas saber a otras personas con firmeza y claridad, respetando así las opiniones de los demás personas.

Así mismo podemos decir que estas capacidades permiten a los adolescentes tener un apropiado manejo interpersonal en ciertas situaciones contribuyendo a la tranquilidad y optimismo suficiente para el afrontamiento frente a problemas presentados en el futuro.

Para Aguilar, la persona asertiva se aprecia y se acepta sin juicio crítico destructivo ninguno, le gusta la manera que es en todos los sentidos, busca lo mejor para sí misma, tiene confianza y seguridad en sus capacidades, valora sus esfuerzos y se respeta ⁽⁵¹⁾.

Y por otra parte aquellos estudiantes que tienen un nivel promedio bajo en lo que respecta a la asertividad podemos decir que desde nuestro punto de vista el tener dificultades para comunicarse asertivamente esto va a repercutir negativamente en sus habilidades sociales, tanto en las relaciones interpersonales y no llegar a cumplir sus metas personales.

No obstante, se parte de la premisa de que las conductas asertivas no son innatas, sino que se van aprendiendo a lo largo de la vida, y en este sentido, la educación desempeña un importante papel. Por ello, deben efectuarse algunas consideraciones en torno a la necesidad de incluir la educación de las habilidades emocionales y sociales en los currículos. Creemos que esto abre nuevas vías desde nuestro ámbito de la psicología de la educación en

la formación inicial del profesional, lo cual justifica así la conveniencia y la viabilidad de la enseñanza de estrategias de apoyo di rígidas al aprendizaje de las habilidades asertivas dentro del entorno educativo ⁽⁴⁹⁾.

En nuestros resultados obtenidos de nuestro estudio en la dimensión comunicación se obtuvo un 32,2% con un nivel promedio alto y un 1,1% con nivel bajo.

En el estudio realizado por Nataly Carolina Rivera Neyra y Gabriela Carolina Zavaleta Yparraguirre dieron como resultado que un 31,7% un nivel promedio (29). Según los resultados en la dimensión comunicación se obtuvo un 25,93% con un nivel promedio y un 29,17 % con promedio bajo, del estudio realizado Cieza Arteaga Carla Ivon ⁽²⁵⁾, y en el estudio realizado por Almonacid Mayta Paola Ivonne titulado los Niveles de las habilidades sociales en los alumnos de 3 y 4 de secundaria de la I.E San Juan Bautista Matucana-Huarochirí en el año 2013, obtuvo un 37,1% un nivel promedio bajo y un 2,9% con un nivel alto ⁽³⁰⁾.

En el estudio titulado “La adolescencia y su interrelación con el entorno” realizado por Irene Silva Diverio refiere que la socialización se puede describir desde dos puntos de vista: objetivamente, a partir del influjo que la sociedad ejerce en el individuo, en cuanto proceso que moldea al sujeto y lo adapta a las condiciones de una sociedad determinada, y subjetivamente, a partir de la respuesta o reacción del individuo a la sociedad ⁽⁸⁰⁾.

El proceso de socialización propiamente dicho, sería entonces, la manera con que los miembros de una colectividad aprenden los modelos culturales de su sociedad, los asimilan y los convierten en sus propias reglas personales de vida. Esto se complica más en sociedades multiculturales ⁽⁸⁰⁾.

Entonces podemos decir que si bien la familia históricamente ha sido el agente socializador más importante en la vida del sujeto, los cambios sociales producidos por los procesos de industrialización y modernización,

han producido una pérdida relativa de la relevancia de ésta como agente de socialización. Así se aprecia la mayor influencia de otros agentes socializadores: los grupos de pares, el sistema educativo, medios masivos de comunicación ⁽⁸⁰⁾.

En nuestros resultados observamos que el mayor porcentaje de los estudiantes tienen una buena comunicación entre ellos, los profesores, los padres de familia y actores educativos, lo que es fundamental en el desarrollo de las relaciones interpersonales de estos adolescentes. Dentro de nuestra realidad pudimos observar que los alumnos tenían una comunicación respetuosa frente a la aplicación de la encuesta asimismo pudimos evidenciar que en cada salón, cada estudiante se sentaba con sus compañeros de sexo opuesto, lo que beneficiaría en las interacciones interpersonales en estos adolescentes.

Enfocándonos sobre el campo de investigación, es decir sobre las habilidades para la vida, hoy se sabe a plenitud el valor de las competencias afectivas, pues mientras millones de niños y jóvenes, desde las siete de la mañana hasta bien entrada la tarde, estudian el cuadrivio occidental: matemáticas, ciencias naturales, idiomas y ciencias sociales; nada en absoluto estudian de habilidades para la vida, fuente básica de felicidad, de disminución de la angustia y privilegio de salud ⁽⁸¹⁾.

Además, siendo la educación integral esta no se realiza integralmente porque no se desarrolla el aprendizaje de aspectos socio afectivos y de habilidades para la vida en el ámbito de la educación, puesto que el sistema educativo está focalizado prioritariamente hacia el desarrollo de competencias en matemáticas y lenguaje, tal como se puede apreciar en la currícula educativa ⁽⁸¹⁾.

En el ámbito educativo es importante recalcar que la comunicación se relaciona mucho con la capacidad de pedir un consejo o ayuda en momentos en el que el estudiante lo necesite, esta habilidad se desarrolla constantemente no solo en el ámbito familiar sino también en el ámbito escolar y en la comunidad.

En los resultados obtenidos de nuestra investigación, en la dimensión autoestima, un 35,6% de los estudiantes tienen un nivel promedio alto y un 8,9% tienen un nivel promedio bajo.

Según los resultados obtenidos en la dimensión autoestima, un 30,56% de los estudiantes tienen un nivel promedio y un 18,06% tienen un nivel promedio bajo, en el estudio realizado por Cieza Arteaga Carla Ivon⁽²⁵⁾. En el estudio realizado por Almonacid Mayta Paola Ivonne, obtuvo un 31,4% un nivel promedio y un 22,9% con un nivel promedio bajo⁽³⁰⁾.

Debemos tener en cuenta que la autoestima alude a la valoración que la persona hace de sí misma, de modo que por un lado, el adolescente puede tener una imagen general de sí mismo favorable o desfavorable, y por otro lado, puesto que se desenvuelve en diversos contextos como el familiar, el escolar y el social, también desarrolla una imagen de sí mismo específica en cada uno de ellos. La autoestima, por tanto, refleja una actitud general o global hacia uno mismo, así como actitudes hacia aspectos específicos que no son equivalentes ni intercambiables⁽⁸²⁾.

En comparación con ambos estudios se puede observar que los resultados tienen porcentajes altos en la autoestima de los estudiantes, lo cual muestra el adecuado desarrollo de la autoestima en estos estudiantes, lo que es importante para el buen desenvolvimiento frente a los demás y consigo mismo para su futuro.

Asimismo podemos decir que la mínima parte de los estudiantes tienen baja su autoestima. Una baja autoestima suele manifestarse con la inferioridad de esta, con autoevaluaciones negativas, culpa, predicciones de fracaso, alta frustración ante errores, inseguridad ante problemas, menosprecio así mismo.

La autoestima puede disminuir o aumentar debido a múltiples sucesos relacionados con la familia, la escuela, la comunidad y el universo, y en dependencia de la sensibilidad del sujeto. Existen personas extremadamente sensibles cuya autoestima puede bajar debido a un gesto desagradable, una frase, un pequeño incidente familiar o una crítica en el

colectivo. Los niños genuinamente son muy susceptibles y muchos a diario son afectados por los pequeños sucesos que ocurren en las aulas o escuelas. Los fracasos, las experiencias negativas y el miedo pueden bajar la autoestima, mientras que los éxitos, las buenas relaciones y el amor pueden aumentarla ⁽⁵³⁾.

En nuestro estudio en la dimensión toma de decisiones se obtuvo un 35,6% con un nivel promedio alto y un 15,6% con un nivel promedio bajo. En el estudio realizado por Cieza Arteaga Carla Ivon obtuvo un 32,41% con un nivel promedio y un 25,46% con un nivel promedio bajo ⁽²⁵⁾. En el estudio realizado por Almonacid Mayta Paola Ivonne, obtuvo un 35,7% un nivel promedio y un 12,9% con un nivel bajo (30). Y en el estudio realizado por Nataly Carolina Rivera Neyra y Gabriela Carolina Zavaleta Yparraguirre dieron como resultado que 28,4% con un promedio alto ⁽²⁹⁾.

Y por último, los adolescentes con toma de decisiones altas, empiezan con un proceso de razonamiento lógico, de creatividad en la formulación de ideas e hipótesis, evaluando los probables resultados; y finalmente ejecutamos la opción que consideramos la más adecuada. La toma de decisiones media, se da ya que, al ser una situación nueva, genera en el adolescente desconfianza al tomar una decisión; porque durante la infancia son los padres quienes tomaban las decisiones por sus hijos con el fin de cuidarlos y protegerlos, por último la toma de decisiones baja, implica que los adolescentes no se sienten capaces de solucionar sus problemas por sí solos y buscan a otra persona que les ayude a tomar esa decisión ⁽⁸³⁾.

Observando nuestros resultados podemos llegar a la conclusión que la mayor parte de los estudiantes tienen un adecuado criterio en la toma de decisiones. En la adolescencia aprender a tomar decisiones es uno de los aspectos de gran relevancia, ya que al tomar decisiones equivocadas les van a traer consecuencias negativas e irreversibles que los afectan de manera personal para el futuro. Esto permite a aprender a decir no, formar su personalidad, carácter, autoestima, así como conocer derechos y obligaciones de cada etapa de su vida, practicar la asertividad.

**CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y
RECOMENDACIONES**

5.1 CONCLUSIONES

En base a nuestros resultados, a la teoría revisada y lo observado co realidad estudiada llegamos a las siguientes conclusiones:

- El mayor porcentaje de los estudiantes tienen un nivel alto en sus habilidades sociales y en otro porcentaje menor presentan un nivel bajo. Lo que nos hace deducir que los adolescentes van a adoptar conductas positivas, siendo capaces de afrontar y actuar adecuadamente ante situaciones difíciles. Pero también cabe recordar que existe en otro menor porcentaje adolescentes que tienen habilidades sociales deficientes lo cual esto implica un problema el no poseer confianza en sí mismo, el no poder expresarse ante otros. Poco a poco estas características pueden desencadenar problemas graves en la salud tales como depresión, trastornos del estado de ánimo, entre otros.
- En la dimensión asertividad los adolescentes tienen un promedio alto y en otro menor porcentaje tienen un nivel promedio, lo que nos hace deducir que estos estudiantes tienen una buena capacidad de ser asertivos, siendo capaces de expresar adecuadamente sus opiniones, sentimientos e ideas.
- En la dimensión comunicación los adolescentes tienen un nivel promedio alto y en menor porcentaje tienen un nivel bajo, lo cual nos indica que existe una buena comunicación entre compañeros y también con las personas que los rodean, habiendo una buena relación interpersonal.
- En la dimensión autoestima los estudiantes tienen un nivel promedio alto y en menor porcentaje tienen un nivel promedio bajo, lo cual nos informa que tienen una autoestima alta, lo que hace que se desenvuelvan óptimamente frente a los demás y consigo mismo.

- En la dimensión toma de decisiones los estudiantes tienen nivel promedio alto y en menor porcentaje poseen un nivel bajo, lo cual nos refleja que la mayoría de ellos pueden tomar buenas decisiones ante situaciones complicadas, asimismo también conociendo cuales con sus fortalezas, debilidades, lo cual esto favorecerá para su criterio personal y no tomar decisiones precipitadas.

5.2 RECOMENDACIONES

Después de plantear nuestras conclusiones en base a los resultados obtenidos en nuestra investigación, se proponen las siguientes recomendaciones:

- Se debería fortalecer y realizar talleres de capacitación a todos los profesores, incluyendo a todos los docentes que enseñan otras materias como matemáticas, inglés, computación, religión, entre otros en el tema de habilidades sociales, ya que ellos están presentes con los adolescentes la mayor parte del día, y es justamente por eso la importancia de estar capacitados les permite estar en alertas y en constante observación ante cualquier conducta inadecuada de los adolescentes que podrían presentar y de esta manera dar una oportuna intervención. Y no solo el hecho de capacitar sino también de seguir fortaleciendo el tema de habilidades, también se podría integrar a los padres de familia, equipos multidisciplinarios, el trabajar de manera conjunta y en equipo con un solo objetivo de mejorar la salud de los adolescentes.
- La educación no solo debería centrarse en la parte intelectual de los estudiantes sino que también dar énfasis a la parte artística en los colegios, dar paso a la implementación de talleres artísticos como por ejemplo la música, la pintura, el canto, el baile, entre otras ya que ello permite el desarrollo motor, cognitivo y emocional lo cual esto va a permitir el aprender y que de esta manera los

adolescentes puedan desarrollar otras habilidades lo cual son satisfactorios para su desarrollo personal.

- Se recomienda que se realicen más estudios del tema de habilidades sociales y que se trabajen con el instrumento validado del Instituto Nacional de salud mental Honorio Delgado Noguchi lo cual permite ver el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en sus cuatro dimensiones lo cuales son: Comunicación, Asertividad, Autoestima y Toma de Decisiones. Asimismo también que se desarrollen estudios de tipo correlacional para evaluar la relación que pueda existir entre habilidades sociales y rendimiento académico, habilidades sociales en relación con la conducta, habilidades sociales y ambiente familiar, entre otros.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Orientaciones técnicas para el desarrollo del contenido de habilidades para la vida en los programas de promoción de la salud. Lima; 2005.
2. Domínguez L. La adolescencia y la juventud como etapas del desarrollo de la personalidad. Universidad La Habana. 2008;4:69-76.
3. Laespada T, Iraurgi I, Aróstegui E. Factores de riesgo y de protección frente al consumo de drogas: Hacia un modelo explicativo del consumo de drogas en jóvenes de la CAPV. Universidad Deusto. 2004.
4. Dueñas L, Senra M. Habilidades sociales y acoso escolar: Un estudio en centros de enseñanza secundaria de Madrid. Revista Española Orientación y Psicopedagogía. 2009;20(1):39-49.
5. Ferreira Y, Muñoz P. Programa de intervención en habilidades sociales para reducir los niveles de acoso escolar entre pares o bullying . Universidad Católica Boliviana. 2011;9(2):264-83.
6. Ministerio de Salud. Orientaciones para la atención integral de salud del adolescente en el primer nivel de atención. Lima; 2007.
7. Betina A, Contini de Gónzales N. Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. Revista América Latina y el Caribe, España y Portugal sistema de información científica. 2011;12(23):59-82.
8. Salas M. Contexto familiar relacionado a las habilidades sociales de las y los adolescentes. Distrito Gregorio Albarracín. Tacna 2010,2011.
9. Montañez M, Bartolome R, Montañez J, et al. Influencia del contexto familiar en las conductas adolescentes. 2008;17(17):17.
10. Ministerio de salud. Modelo de abordaje de promoción de la salud acciones a desarrollar en el eje temático de habilidades para la vida. Lima; 2006.
11. Pérez C. Habilidades para la vida y consumo de drogas en adolescentes escolarizados Mexicanos. 2012.
12. Zavala M, Valadez M, Vargas M. Inteligencia emocional y habilidades

- sociales en adolescentes con alta aceptación social. 2008;6(2):19-38.
13. Weissmann P. Adolescencia. Revista iberoamericana de educación. 2011.
 14. Galarza C. Relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes de la I . E . N Fé y Alegría 11, Comas - 2012. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012.
 15. Maclovia X, Nieves M. Habilidades sociales en adolescentes institucionalizadas para el afrontamiento a su entorno inmediato. Universidad de Granada; 2008.
 16. Maddaleno M, Morello P, Infante F, et al. Salud y desarrollo de adolescentes y jóvenes en Latinoamérica y El Caribe : Desafíos para la próxima década. 2003.
 17. Cardozo G, Dubini P, Fernández R, López de Neira J, Lucchese M, Mitchell M. Promoción de la salud, educación sexual y habilidades para la vida. Revista de articulación. 2010.
 18. Diariocorreo.pe. Puente Piedra: Este es el origen del nombre del distrito de Lima Norte [sede Web]. Lima: Diario correo; 2017-[actualizada el 13 de enero de 2017; acceso 8 de marzo del 2017]. Disponible en: <http://diariocorreo.pe/cultura/puente-piedra-este-es-el-origen-del-nombre-del-distrito-de-lima-norte-723716/>.
 19. DePerú. com. Creación del distrito de Puente Piedra (Lima) [sede Web]. Lima: DePeru.com; 2017 [acceso 8 de marzo del 2017]. Disponible en: <http://www.deperu.com/calendario/1546/creacion-del-distrito-de-puente-piedra-lima>.
 20. Institución Educativa 3073 El Dorado. Reseña Historica de la Institución Educativa. 1981.
 21. Morales M, Benitez M. Habilidades para la vida (cognitivas y sociales) en adolescentes de una zona rural. 2013;15:1–17.
 22. Oyarzún G, Estrada C, Pino E. Habilidades sociales y rendimiento académico: Una mirada desde el género. Universidad Católica Colombiana. 2012;15:21-8.
 23. Cabrera V. Desarrollo de habilidades sociales en adolescentes varones de

- 15 a 18 años del centro municipal de formación artesanal Huancavilca de la ciudad de Guayaquil-2012. Universidad de Guayaquil; 2013.
24. Monzón J. Habilidades sociales en adolescentes institucionalizados entre 14 y 17 años de edad. Universidad Rafael Landívar; 2014.
 25. Cieza C. Nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Industrial Santiago Antúñez de Mayolo N° 3048. Universidad de Ciencias y Humanidades; 2013.
 26. Cunza D, Quinteros D. Habilidades sociales y hábitos de estudio en estudiantes de 5° año de secundaria de una Institución Educativa Pública de Chosica - Lima. Revista Científica Ciencias la Salud. 2013.
 27. Morales L. Habilidades sociales que se relacionan con las conductas de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Fortunato Zora Carbajal, Tacna-2012. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann-Tacna; 2013.
 28. Paúcar S, Alberto L. El clima social familiar y las habilidades sociales de los alumnos de una Institución Educativa del Callao. Programa de maestría para docentes de la región Callao. Universidad San Iganacio de Loyola; 2012.
 29. Rivera N, Zavaleta G. Habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes escolarizados. Institución educativa Torres Araujo-Trujillo, 2015. Universidad Privada Antenor Orrego; 2015.
 30. Almonacid M. Los niveles de las habilidades sociales en los alumnos de 3 y 4 de secundaria de la I.E. San Juan Bautista Matucana-Huarochirí, 2013. Universidad César Vallejo Escuela de Posgrado; 2014.
 31. Ministerio de Salud. Documento técnico: Análisis de situación de salud de las y los adolescentes. Ubicándolos y ubicándonos. Peru; 2009.
 32. Ministerio de Salud. Lineamientos de política de salud de los/las adolescentes. Lima; 2005.
 33. Pineda S, Aliño M. El concepto de adolescencia. Manual de prácticas clínicas para la atención integral en la adolescencia. 2002;15-23.

34. Pedreira J, Álvarez L. Desarrollo psicosocial de la adolescencia: bases para una comprensión actualizada. 2000;120:69-89.
35. Alvarez J. Características del desarrollo psicológico de los adolescentes. Revista innovación y experiencia Educativa. 2010.
36. Gutierrez F. Psicología del desarrollo II: Teorías clásicas de la adolescencia. 2010.
37. Huamán M, Vásquez M. Habilidades Sociales y tutoría docente según la percepción de los alumnos de 6to grado: Red educativa 04 Ventanilla. Universidad San Ignacio de Loyola; 2012.
38. León J, Medina S. Aproximación conceptual a las habilidades sociales. Síntesis de psicología, editor. Madrid; 1998.
39. Lacunza B, Contini De Gónzales N. Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. 2011.
40. Fernández J, Ramírez A. Programa de habilidades sociales para mejorar la convivencia. Revista electrónica interuniversitario para profesorado Universidad Granada. 2002;5(5):1-4.
41. Betina A. Las intervenciones en habilidades sociales : Revisión y análisis desde una mirada salugénica. Consejo nacional investigación científica y técnicas. Facultad psicología Universidad Nacional Tucumán. 2012.
42. Santisteban M, Pérez M, Casal N, et al. La comunicación y habilidades sociales del enfermero en el manejo del paciente. 2014.
43. Díaz L, Gómez P, Sánchez A, et al. Habilidades para la vida: Guía practica para educar con valores. Centros de integración juvenil A.C, editor. México D.F; 2006.
44. Cid S. Los tres estilos de comunicación y sus efectos [sede Wed]. Lima: Centro de psicología; 2016 - [actualizada el 22 de octubre de 2016; acceso 8 de marzo del 2017]. Disponible en: <http://www.psicologoemadrid.co/estilos-de-comunicación/>.
45. Mondragón J. La Mediación en el ámbito penal/Criminológico. Tema 7. Habilidades y estrategias de comunicación en el proceso de mediación.

2012.

46. Hofstadt C, Quiles Y, Quiles M. Técnicas de comunicación para profesionales de enfermería. Técnicas de comunicación para profesionales de enfermería. 2006.
47. Montané N. La asertividad en el trabajo una competencia esencial para un desempeño laboral exitoso. La Habana; 2008.
48. Llacuna J, Pujol L. NTP 667: La conducta asertiva como habilidad social. 2004.
49. León A, Rodríguez C, Ferrel F, Ceballos G. Asertividad y autoestima en estudiantes de primer semestre de la facultad de ciencias de la salud de una Universidad Pública de la ciudad de Santa Marta (Colombia). Revista científicas América Latina y el Caribe, España y Portugal. 2009;(24):91-105.
50. Naranjo M. Relaciones Interpersonales adecuadas mediante una comunicación y conducta asertivas. Revista electrónica actualidades investigación en educación. 2008;8(1):1-27.
51. Gaeta L, Galvanovskis A. Asertividad: Un análisis teórico- empírico. Revista científicas América Latina y el Caribe, España y Portugal. 2009;14(2):403-25.
52. Tejada M. Evaluación de la autoestima en un grupo de escolares de la Gran Caracas. 2010;16(1):95-103.
53. Acosta R, Hernández J. La autoestima en la educación. Revista científicas América Latina y el Caribe, España y Portugal. 2004;1(11):82-95.
54. Navarro M. Autoconocimiento y autoestima. Temas para la educación y autoestima Revista digital para profesionales de la enseñanza. 2009;(1990):1-9.
55. Álvarez A, Sandoval G, Velásquez S. Autoestima en los (as) alumnos (as) de los 1º medios de los Liceos con alto índice de vulnerabilidad escolar de la ciudad de Valdivia. Austral de Chile; 2007.
56. Rada A. Características de una alta autoestima [sede Web]. Lima: Desarrollo del potencial humano; 2017- [acceso 8 de marzo del 2017].

Disponible en: <http://www.andresrada.com/caracteristicas-de-una-alta-autoestima.html>.

57. Rada A. Tienes baja autoestima [sede Web]. Lima: Desarrollo del potencial humano; 2017- [acceso 8 de marzo del 2017]. Disponible en: <http://www.andresrada.com/autoestima-negativa.html>.
58. Instituto Aguascalentense de las mujeres. Manual del taller: Proyecto de vida. México D.F; 2006.
59. Martínez O. El Autoestima. 2010.
60. Sparisci V. Representación de la autoestima y la personalidad en protagonistas de anuncios audiovisuales de automóviles. Universidad Abierta Interamericana. 2013.
61. Roca E. Autoestima sana: Una visión actual basada en la investigación. 2^{da} edición. Valencia; 2013.
62. Umanzor C. Cómo enseñar a tomar decisiones acertadas: Proceso para tomar decisiones. Fundación para el desarrollo socioeconómico y restauración ambiental. 2011;1-76.
63. Osorio Y, Anaya L. Proyecto de habilidades para la vida en niños y adolescentes de la asociación cristiana de jóvenes zona San Cristobal Sur: "Preparate para la vida: Alimenta tu cuerpo y tu mente". 2011.
64. Galvis M. Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica. Revista cuidarte.2015;6(2):1107-19.
65. Cisneros F. Introducción a los modelos y teorías de enfermería. Popayán Universidad del Cauca. 2002;1-16.
66. Mckenna H, Slevish O. Nursing Models, Theories and practice. Blackweel publishing, editor. Inglaterra; 2009.
67. Beiza A. Las Relaciones Interpersonales como herramienta esencial para optimizar el clima organizacional en la Escuela Básica Nacional "Creación Chaguaramos II." Universidad Carabobo. 2012.
68. Ministerio de salud. Norma técnica para la atención integral de salud en la etapa de vida adolescente. 2005.
69. Perez I. Habilidades Sociales: Educar hacia la autoregulacion. Barcelona.

- 2000.
70. Hernández S, Fernández C, Baptista L. *samppieri: Metodología de investigación*. México D.F; 2006.
 71. Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado Hideyo Noguchi. *Validación de la lista de evaluación de habilidades sociales*. 2002.
 72. Gilberto J. *Principios éticos de la investigación en seres humanos y en animales*. 2005.
 73. Coronil A. *El desarrollo de habilidades sociales como estrategia para la integración en el grupo-clase en la educación secundaria*. Editorial Ceuta. Madrid; 2008.
 74. Pabon S. *Habilidades sociales en las competencias básicas, interacciones en grupo*. *Revista innovación y experiencia educativa*. 2009;1-8.
 75. Mangrulkar L, Vince C, Posner M. *Enfoque de habilidades para la vida para un desarrollo saludable de niños y adolescentes*. Organización Panamericana de Salud, editor. Usa; 2001.
 76. Gil P, Gutierrez E, Madrid D. *Incremento de las habilidades sociales a través de la expresión corporal : La experiencia en clases de iniciación al baile*. *Cuadernos de psicología del deporte*. 2012.
 77. Mathiesen M, Castro G, Merino J, Mora O, Navarro G. *Diferencias en el desarrollo cognitivo y socioemocional según sexo*. *Revista estudios pedagógicos*. 2013;2:199-211.
 78. Ministerio de educación. *Guía para la promoción de estilos de vida saludables en educación secundaria*. Lima; 2005.
 79. Coromac M. *Estrategias de Asertividad como herramienta para la transformación del conflicto en el aula*. Universidad Rafael Landivar; 2014.
 80. Silva I. *La adolescencia y su interrelación con el entorno*. Ministerio de trabajo y asuntos sociales. 2007.
 81. Larrauri. R. *Eficacia del programa educativo de habilidades para la vida en adolescentes de una Institución Educativa del distrito de Huancavelica , 2006*. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2007.
 82. Estevéz E, Martínez B, Musitu G. *La autoestima en adolescentes*

agresores y víctimas en la escuela: La perspectiva multidimensional. intervención psicosocial. 2006.

83. Calderon S, Fonseca F. Funcionamiento familiar y su relación con las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Privada-Perroquial José Emilio Lefebvre Francoeur, Moche 2014. Universidad Privada Antenor Orrego; 2014.

ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de variables

NIVEL DE DESARROLLO DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES, DE CUARTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 3073 EL DORADO, PUENTE PIEDRA - 2015									
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final			Criterio para asignar valores
							Puntaje directo	Puntaje total	
Habilidades Sociales	Las habilidades sociales son un conjunto de conductas que permiten al individuo desarrollarse en un contexto individual o interpersonal expresando sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de un modo adecuado a la situación, donde	Las habilidades sociales son un conjunto de conductas que permiten a los adolescentes de la Institución Educativa 3073 El Dorado – Puente Piedra, desarrollarse en un contexto individual o interpersonal expresando sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o	Asertividad	<ul style="list-style-type: none"> - Formación de manifestación - Expresión de sentimientos - Respeto por sí mismo y por los demás 	12	Muy bajo	0 a 20	<88	<p>El puntaje como mínimo es 42 y como máximo es de 210 puntos.</p> <p>Cada pregunta va con un valor desde el 5 hasta 1 o del 1 al 5 de acuerdo a los valores asignados por el instrumento en los siguientes criterios:</p> <p style="text-align: center;">Nunca</p>
						Bajo	20 a 32	88 a 126	
						Promedio bajo	33 a 38	127 a 141	
						Promedio	39 a 41	142 a 151	
						Promedio alto	42 a 44	152 a 161	
						Alto	45 a 49	162 a 173	
						Muy alto	50 a mas	174 a mas	
			Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> - Pasiva - Agresiva - Asertiva 	9	Muy bajo	<19	<88	
		Bajo				19 a 24	88 a 126		

	posibilitan la resolución de problemas inmediatos y la disminución de problemas futuros en la medida que el individuo respeta las conductas de los otros.	derechos de un modo adecuado a la situación, donde posibilitan la resolución de problemas inmediatos y la disminución de problemas futuros en la medida que el individuo respeta las conductas de los otros, debido a la presencia de características de asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones, el cual será medido mediante el cuestionario de la Lista de				Promedio bajo Promedio Promedio alto Alto Muy alto	25 a 29 30 a 32 33 a 35 36 a 39 40 a mas	127 a 141 142 a 151 152 a 161 162 a 173 174 a mas	<p>Rara Vez A Veces A Menudo Siempre</p> <p>Las siguientes puntuaciones:</p> <p>1 y 2 = indican en general un déficit en la habilidad</p> <p>3 = indican un promedio aceptable de la habilidad</p> <p>4 y 5 = representan una buena competencia social.</p>
			Autoestima	<ul style="list-style-type: none"> - Autoconcepto - Autoconocimiento - Autovaloración - Auto aceptación - Autorespeto 	12	Muy bajo Bajo Promedio bajo Promedio Promedio alto Alto Muy alto	Puntaje directo < 21 21 a 34 35 a 41 42 a 46 47 a 50 51 a 54 55 a mas	Puntaje total <88 88 a 126 127 a 141 142 a 151 152 a 161 162 a 173 174 a mas	

		evaluación de Habilidades Sociales que cuenta con 42 preguntas.	Toma de decisiones	Proyecto de vida: - Diagnostico personal (fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas). - Visión personal - Misión personal	9	Muy bajo Bajo Promedio bajo Promedio Promedio alto Alto Muy alto	Puntaje directo <16 16 a 24 25 a 29 30 a 33 34 a 36 37 a 40 41 a mas	Puntaje total <88 88 a 126 127 a 141 142 a 151 152 a 161 162 a 173 174 a mas	
--	--	---	---------------------------	---	---	--	--	--	--

VARIABLE	NATURALEZA DE LA VARIABLE	ESCALA DE MEDICION DE LA VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	ITEMS
Habilidades Sociales	Cualitativa o categórica	Ordinal	Asertividad	-Formación de manifestación -Expresión de sentimientos -Respeto por sí mismo y por los demás	12	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12.
			Comunicación	-Pasiva -Agresiva -Asertiva	9	13,14,15,16,17,18,19,20,21.
			Autoestima	-Autoconcepto -Autoconocimiento -Autovaloración -Autoaceptación -Autorespeto	12	22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33.
			Toma de decisiones	Proyecto de vida: -Diagnostico personal (fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas). -Visión personal -Misión personal	9	34,35,36,37,38,39,40,41,42.

Anexo B: Lista de evaluación de habilidades sociales

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

EDAD: ____ **OCUPACIÓN:** Solo Estudia () Estudia y Trabaja () **Nº**

GRADO/ SECCION: _____

INSTRUCCIONES

A continuación encontrarás una lista de habilidades que las personas usan en su vida diaria, señala tu respuesta marcando con una (X) uno de los casilleros que se ubica en la columna derecha, utilizando los siguientes criterios.

Nunca	Rara Vez	A Veces	A Menudo	Siempre
	X			

Recuerda que: tu sinceridad es muy importante, no hay respuestas buenas ni malas, asegúrate de contestar todas.

HABILIDAD	NUNCA	RARA VEZ	A VECES	A MENUDO	SIEMPRE
1. Prefiero mantenerme callado(a) para evitarme problemas.					
2. Si un amigo (a) habla mal de mí persona le insulto.					
3. Si necesito ayuda la pido de buena manera.					
4. Si una amigo(a) se saca una buena nota en el examen no le felicito.					
5. Agradezco cuando alguien me ayuda.					
6. Me acerco a abrazar a mi amigo(a) cuando cumple años.					
7. Si un amigo (a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.					
8. Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa.					
9. Le digo a mi amigo (a) cuando hace algo que no me agrada.					
10. Si una persona mayor me insulta me defiendo sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.					
11. Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar al cine sin hacer su cola.					
12. No hago caso cuando mis amigos (as) me presionan para consumir alcohol.					
13. Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla.					
14. Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.					
15. Miro a los ojos cuando alguien me habla.					
16. No pregunto a las personas si me he dejado comprender.					

17. Me dejo entender con facilidad cuando hablo.					
18. Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor.					
19. Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias.					
20. Si estoy "nervioso (a)" trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.					
21. Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.					
22. Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.					
23. No me siento contento (a) con mi aspecto físico.					
24. Me gusta verme arreglado (a).					
25. Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a).					
26. Me da vergüenza felicitar a un amigo (a) cuando realiza algo bueno.					
27. Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.					
28. Puedo hablar sobre mis temores.					
29. Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera.					
30. Comparto mi alegría con mis amigos (as).					
31. Me esfuerzo para ser mejor estudiante.					
32. Puedo guardar los secretos de mis amigos (as).					
33. Rechazo hacer las tareas de la casa.					
34. Pienso en varias soluciones frente a un problema.					
35. Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.					
36. Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.					
37. Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.					
38. Hago planes para mis vacaciones.					
39. Realizo cosas positivas que me ayudarán en mi futuro.					
40. Me cuesta decir no, por miedo a ser criticado (a).					
41. Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos(as) están equivocados (as).					
42. Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza a los insultos.					

¡Gracias por tu colaboración!

Anexo C: Cuadro de áreas e ítems

ÁREAS	ITEMS
Asertividad	1 al 12
Comunicación	13 al 21
Autoestima	22 al 33
Toma de decisiones	34 al 42

Anexo D: Clave de respuestas de la lista de habilidades sociales

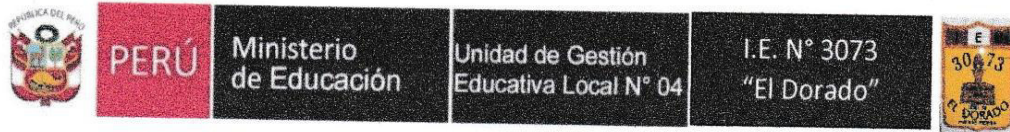
HABILIDADES	NUNCA	RARA VEZ	A VECES	A MENUDO	SIEMPRE
1. Prefiero mantenerme callado(a) para evitarme problemas.	5	4	3	2	1
2. Si un amigo (a) habla mal de mí persona le insulto.	5	4	3	2	1
3. Si necesito ayuda la pido de buena manera.	1	2	3	4	5
4. Si una amigo(a) se saca una buena nota en el examen no le felicito.	5	4	3	2	1
5. Agradezco cuando alguien me ayuda.	1	2	3	4	5
6. Me acerco a abrazar a mi amigo(a) cuando cumple años.	1	2	3	4	5
7. Si un amigo (a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.	1	2	3	4	5
8. Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa.	5	4	3	2	1
9. Le digo a mi amigo (a) cuando hace algo que no me agrada.	1	2	3	4	5
10. Si una persona mayor me insulta me defiendo sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.	1	2	3	4	5
11. Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar al cine sin hacer su cola.	5	4	3	2	1
12. No hago caso cuando mis amigos (as) me presionan para consumir alcohol.	1	2	3	4	5
13. Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla.	5	4	3	2	1
14. Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.	1	2	3	4	5
15. Miro a los ojos cuando alguien me habla.	1	2	3	4	5
16. No pregunto a las personas si me he dejado comprender.	5	4	3	2	1
17. Me dejo entender con facilidad cuando hablo.	1	2	3	4	5
18. Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor.	1	2	3	4	5
19. Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias.	5	4	3	2	1
20. Si estoy "nervioso (a)" trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.	1	2	3	4	5
21. Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.	1	2	3	4	5
22. Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.	1	2	3	4	5

23. No me siento contento (a) con mi aspecto físico.	5	4	3	2	1
24. Me gusta verme arreglado (a).	1	2	3	4	5
25. Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a).	1	2	3	4	5
26. Me da vergüenza felicitar a un amigo (a) cuando realiza algo bueno.	5	4	3	2	1
27. Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.	1	2	3	4	5
28. Puedo hablar sobre mis temores.	1	2	3	4	5
29. Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera.	5	4	3	2	1
30. Comparto mi alegría con mis amigos (as).	1	2	3	4	5
31. Me esfuerzo para ser mejor estudiante.	1	2	3	4	5
32. Puedo guardar los secretos de mis amigos (as).	1	2	3	4	5
33. Rechazo hacer las tareas de la casa.	5	4	3	2	1
34. Pienso en varias soluciones frente a un problema.	1	2	3	4	5
35. Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.	5	4	3	2	1
36. Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.	1	2	3	4	5
37. Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.	5	4	3	2	1
38. Hago planes para mis vacaciones.	1	2	3	4	5
39. Realizo cosas positivas que me ayudarán en mi futuro.	1	2	3	4	5
40. Me cuesta decir no, por miedo a ser criticado (a).	5	4	3	2	1
41. Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos(as) están equivocados (as).	1	2	3	4	5
42. Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza a los insultos.	1	2	3	4	5

Anexo E: Puntajes asignados de las habilidades sociales

Categorías	Puntaje directo de asertividad	Puntaje directo de comunicación	Puntaje directo de autoestima	Puntaje directo de toma de decisiones	Total
MUY BAJO	0 a 20	Menor a 19	Menor a 21	Menor a 16	Menor a 88
BAJO	20 a 32	19 a 24	21 a 34	16 a 24	88 a 126
PROMEDIO BAJO	33 a 38	25 a 29	35 a 41	25 a 29	127 a 141
PROMEDIO	39 a 41	30 a 32	42 a 46	30 a 33	142 a 151
PROMEDIO ALTO	42 a 44	33 a 35	47 a 50	34 a 36	152 a 161
ALTO	45 a 49	36 a 39	51 a 54	37 a 40	162 a 173
MUY ALTO	50 a mas	40 a mas	55 a mas	41 a mas	174 a mas

Anexo F: Carta de aceptación de la población de estudio



Puente Piedra 20 de abril del 2015

Sr. César Abraham Suárez Oré
Universidad de Ciencia y Humanidades
Escuela Académica Profesional de Enfermería
Presente.-

Asunto: Autorización a estudiantes para recolección de información.

Me dirijo a Ud. en respuesta a la carta recibida y le comunico que **SE AUTORIZA** y se brindará las facilidades para la recolección de información sobre "HABILIDADES SOCIALES EN EL CUARTO GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA" en la I. E. que dirijo, a las estudiantes:

- ✓ DÁVILA SÁNCHEZ MERCEDES
- ✓ RETAMOZO RODRÍGUEZ JHOSELYN
- ✓ VÁSQUEZ CONTRERAS ANALI

Al finalizar esta etapa entregarán una información consolidada sobre la misma.

Hago propicia la ocasión para manifestarle mi estima personal.

Atentamente,



Lc. Waldir W. Ramos Salas
DIRECTOR
C.M. 1031653846

Anexo G: Plan de trabajo de los días que se aplicó la encuesta

- **DÍA:** 22- 04 -15
- **TURNO:** Tarde

GRADO	HORA	CURSO	PROFESOR(A)
4 "A"	1:30-2:10 PM	Comunicación	Rivadeneyyra Chunga María Angélica
4 "B"	2:30-3:15 PM	Persona Familia y Relaciones Humanas	Augusto Quispe Flores
4 "C"	3:20-3:40 PM	Matemática	Bautista Florentini Hebert

Anexo H: Consentimiento informado

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN:

NIVEL DE DESARROLLO DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES, DE CUARTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 3073 EL DORADO, PUENTE PIEDRA – 2015.

Breve descripción: El presente trabajo de Investigación, desarrollado por las estudiantes de enfermería: Mercedes Dávila Sánchez, Jhoselyn Retamozo Rodríguez, Anali Vásquez Contreras, de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades.

Tiene como objetivo: Determinar el nivel de desarrollo de las Habilidades Sociales en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa 3073 El Dorado, Puente Piedra – 2015.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una encuesta, esto tomara aproximadamente 20 minutos de su tiempo.

Su participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información recolectada será confidencial y no se usara para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso le perjudique en alguna forma.

DECLARACIÓN

Reconozco que la información que yo brinde en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así, lo decida, sin que esto genere perjuicio alguno para mi persona.

Doy mi consentimiento para mi participación en el estudio descrito.

Yo, _____ alumno de la I.E 3073 El dorado del aula _____ doy mi consentimiento para que se me realice la encuesta para el trabajo de investigación: “**NIVEL DE DESARROLLO DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES, DE CUARTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 3073 EL DORADO, PUENTE PIEDRA – 2015**” realizado por las estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades.

.....
Firma

Anexo I: Plan de actividad educativa y tríptico de habilidades sociales

“HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES”

I. VALORACIÓN

Son aquellas aptitudes necesarias para tener un comportamiento adecuado y positivo que permita enfrentar eficazmente los retos y desafíos de la vida diaria. Son un conjunto de destrezas psicosociales cuyo desarrollo incrementa las posibilidades de las personas a aumentar su desempeño en la vida diaria favoreciendo comportamientos saludables en las esferas física, psicológica y social. Comprende tres categorías de habilidades: sociales, cognitivas y para el manejo de las emociones.

El enfoque de Habilidades para la vida es innovador en promoción de la salud, y ha sido adoptado como estrategia en muchos lugares de la Región Latinoamericana dentro de las iniciativas de trabajo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). La promoción de salud y la prevención de la enfermedad en el ámbito escolar se convierte en la estrategia mediante la cual se plantea el desarrollo y fortalecimiento de la educación para la salud, de ambientes y entornos saludables y de reorientación de los servicios de salud y alimentación, fundamental para el crecimiento social y productivo del país y el mejoramiento del nivel de vida de los ciudadanos.

II. DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA




- Deterioro de la interacción social R/C barreras de comunicación, déficit en las formas de fomentar la reciprocidad (conocimientos, habilidades, etc.) M/P uso de conductas de interacción social infructuosas.

III. PLANEAMIENTO

- **TEMA:** Habilidades Sociales en Adolescentes
- **TITULO:** Habilidades Sociales
- **TECNICA:** Exposición y explicativa

- **GRUPO OBJETIVO:** Estudiantes de la I.E 3073 El Dorado del 4° grado de secundaria de las secciones A, B y C.
- **FECHA:** 22/04/15
- **HORA:** 1:00 pm – 4:00 pm
- **DURACIÓN:** 15 min
- **LUGAR:** I.E 3073 El Dorado
- **RECURSOS:**
 - **Recursos Humanos:**
 - Internas de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades.
 - **Recursos Materiales:**
 - Rotafolio
 - Trípticos
- **COORDINACIONES PREVIAS:**
 - Se hizo coordinaciones en conjunto con el director y auxiliar del centro educativo para que días podríamos realizar la charla educativa.
 - Presupuesto de la actividad.
 - Realización de materiales a utilizar.
- **OBJETIVO GENERAL:**
 - Concientizar a los estudiantes de 4° grado de secundaria de las secciones A, B y C acerca de la importancia y desarrollo de las habilidades sociales para sus vidas.

▪ **PLAN DE INTERVENCIÓN:**

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO	METODOLOGÍA/ MATERIAL AUDIOVISUAL
<p>Sensibilizar a los Alumnos de 4° grado de secundaria.</p>	<p>1. PRESENTACIÓN</p> <p>INICIO:</p> <p>Identificación como alumnas de la EAPE de la UCH e internas de enfermería, que estamos desarrollando un proyecto de investigación del tema de habilidades sociales.</p> <p>MOTIVACIÓN :</p> <p>La motivación de la presente actividad educativa es que los estudiantes aprendan la importancia de las habilidades sociales para su aplicación en sus vidas diarias.</p>	<p>UCH Universidad de Ciencias y Humanidades</p> 
<p>Brindar información sobre la importancia de las habilidades sociales, explicándoles sus dimensiones, que es la autoestima, como tomar una decisión adecuada, como comunicarnos mejor y de qué manera ser personas asertivas.</p>	<p>2. DESARROLLO DEL CONTENIDO.</p> <p>¿QUÉ SON LAS HABILIDADES SOCIALES?</p> <p>Las habilidades sociales son un conjunto de conductas que permiten al individuo desarrollarse en un contexto individual o interpersonal expresando sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de un modo adecuado a la situación.</p> <p>DIMENSIONES DE LAS HABILIDADES SOCIALES</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Comunicación ▪ Asertividad ▪ Autoestima ▪ Toma de decisiones <p>COMUNICACIÓN</p> <p>Es la capacidad de emitir mensajes claros y convincentes. Las personas dotadas de estas competencias: saben dar y recibir</p>	 

mensajes, captan las señales emocionales y sintonizan con su mensaje, abordan directamente las cuestiones difíciles; saben escuchar, buscan la comprensión mutua y no tienen problemas para compartir la información.

Tipos de Comunicación

- **Pasiva:** Definen a personas que utilizan este estilo de comunicación de forma habitual es que son incapaces de decir “no” a demandas que van en contra de sus propios intereses, o bien expresan que son poco importantes, al suponer que lo que los demás quieren, piensan u opinan es más importante que lo propio.
- **Agresiva:** Persona use una comunicación unidireccional, al considerar que tiene que defender sus derechos a cualquier precio, sin escuchar al emisor. Suelen faltar al respeto de los demás, por considerarse la única persona importante y con opinión, independientemente del contexto y de sus emisores.
- **Asertiva:** Persona que consiguen comunicarse en cada ocasión de la mejor forma posible. En el sentido de que es capaz de expresar sus sentimientos, ideas y opiniones, defendiendo sus derechos y respetando los de los demás.

ASERTIVIDAD

Es una persona asertiva se siente libre para manifestarse, expresando en sus palabras lo que siente, piensa y quiere; puede comunicarse con personas de todos los niveles, siendo una comunicación siempre abierta, directa,



franca y adecuada; tiene una orientación activa en la vida; va tras de lo que quiere.

Características

- Se siente libre para manifestarse
- Puede comunicarse con personas de todos los niveles (familia, amigos y extraños).
- Tiene una orientación activa en la vida (va tras lo que quiere y es proactiva)
- Actúa de un modo que juzga respetable (aprende que no siempre puede ganar, acepta sus limitaciones).
- Se manifiesta emocionalmente libre para expresar sus sentimientos.

AUTOESTIMA

Es el conjunto de vivencias y sentimientos generados en el individuo a partir de las experiencias que comparte con personas significativas de su entorno (padres, maestros, hermanos, amigos) y de la auto observación de sus propias habilidades, a través de las cuales elabora su seguridad, confianza, sentido de pertenencia a un grupo

DIFERENCIAS DE AUTOESTIMA ALTA Y BAJA

Autoestima Alta

- No se considera mejor ni peor de lo que realmente es.
- Tiene control sobre la mayoría de sus impulsos y emociones.
- Se aprecia a sí mismo y valora a los demás.
- Sabe expresar de manera adecuada lo que piensa, siente y cree.



- Tiene confianza en sí misma, en sus capacidades, fortalezas, por lo que busca la manera de lograr sus metas.
- Tiene deseo de superación.
- Respeta los derechos de los demás.



Autoestima Baja

- Inseguridad: Ante sus propias potencialidades, aptitudes y capacidades.
- Desconfianza: De todo y de todos/as las personas.
- Negligencia: La falta de seguridad y confianza en sí mismo, les vuelve inútiles en sus funciones y actividades cotidianas.
- Desvalorización: Ante sus convicciones, y sentimientos.
- Negatividad: piensan que todo les va a salir mal, no intentan superar la situación.
- Temor: Al rechazo y/o fracaso.
- Aislamiento: Son sujetos que se aíslan de su medio familiar y social.
- Inestabilidad emocional: Cambian su estado de ánimo repentinamente.
- Inferioridad: Quien tiene baja autoestima pierde confianza en sí mismo, duda de sus habilidades, incluso de las ya demostradas, vive a la defensiva.

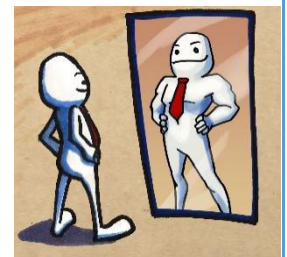




TOMA DE DECISIONES

Es un proceso o actividad de procesamiento de la información necesaria, que permite llegar a un fin satisfactorio. Debe entenderse como un proceso continuo de carácter cognitivo, emocional y social.

Pasos para tomar una buena decisión

- Obtener información
- Analizar los valores sociales y propios
- Hacer una lista de las ventajas y desventajas de las diferentes



	<p>alternativas Calcular la probabilidad de éxito de cada alternativa</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Analizar las consecuencias a corto, mediano y largo plazo de la decisión <p>Tomar la decisión</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Evaluar los resultados de la decisión. 	
<p>Concientizar y que pongan en práctica los alumnos sus habilidades sociales.</p>	<p>3. EJECUCIÓN</p> <p>Presentación y motivación durante el transcurso de la sesión educativa utilizando un tono de voz adecuada que estimule la participación a través de preguntas. Desarrollo del tema en forma organizada con dominio y seguridad, utilizando medios audiovisuales, adecuando el vocabulario a nivel del grupo durante el desarrollo.</p>	
	<p>4. EVALUACIÓN:</p> <p>Con la presente actividad educativa se busca llegar a los estudiantes sobre la importancia de las habilidades sociales como es: la comunicación, asertividad, autoestima y toma de decisión estableciendo un diagnóstico.</p> <p>Se realizó la sesión educativa sobre las habilidades sociales y se hizo participar a los alumnos mediante preguntas.</p>	
	<p>5. DESPEDIDA:</p> <p>Se utilizó palabras sencillas y motivadoras agradeciendo la presencia y atención prestada durante la sesión educativa a los alumnos.</p>	

AUTOESTIMA

Es un sentimiento valorativo de nuestro ser a través de las cuales elabora su seguridad, confianza, sentido de pertenencia a un grupo.



Características

Autoestima Alta

- Tiene control sobre la mayoría de sus impulsos y emociones.
- Tiene confianza en sí misma, en sus capacidades, fortalezas, por lo que busca la manera de lograr sus metas.

Autoestima Baja

-La persona que tiene inseguridad, desconfianza, temor, se aísla socialmente



ASERTIVIDAD

Una persona asertiva se siente libre para manifestarse, expresando en sus palabras lo que siente, piensa y quiere; tiene una orientación activa en la vida, va tras de lo que quiere.



TOMA DE DECISIONES

La toma de decisiones se entiende al proceso o actividad de procesamiento de la información necesaria, que permite llegar a un objetivo deseado.

HABILIDADES SOCIALES



Alumnas:

- Dávila Sánchez, Mercedes
- Retamozo Rodríguez, Jhoselyn
- Vásquez Contreras, Anali

Asesora:

- Rosa Tuse Medina

Internas de Enfermería

¿QUE SON LAS HABILIDADES SOCIALES?

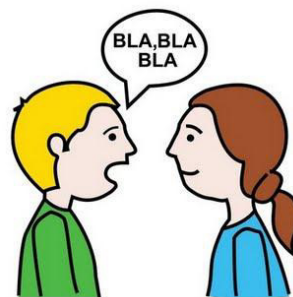
Son aquellas aptitudes necesarias para tener un comportamiento adecuado y positivo que permita enfrentar eficazmente los retos y desafíos de la vida diaria.



Todos tenemos habilidades sociales; se manifiestan cuando sabemos expresar nuestro sentir y nos hacemos escuchar. De esta manera conseguimos aquello que nos proponemos, hacemos respetar nuestros derechos, a la vez que respetamos los derechos de los demás.

COMUNICACIÓN

Es la capacidad de emitir mensajes claros y convincentes. Las personas dotadas de estas competencias: saben dar y recibir mensajes.



Tipos de comunicación:

Comunicación pasiva:

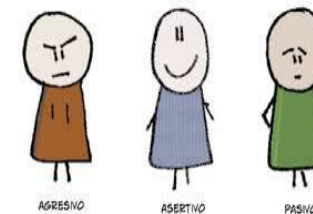
- ✓ La persona no se siente confiada.
- ✓ Niega sus derechos y/o necesidades.
- ✓ Se sacrifica evita el conflicto.
- ✓ Permite que los demás escogen por ella.

Comunicación agresiva:

- ✓ La persona se expresa con un tono fuerte y explosivo.
- ✓ Es insensible y crea conflictos.
- ✓ Intimidante
- ✓ La persona echa las responsabilidades sobre los demás
- ✓ La persona escoge por los demás

Comunicación asertiva:

- ✓ La persona está abierta, honesta y directa.
- ✓ Está dispuesta a negociar.
- ✓ Siente respeto por sí y por los demás.
- ✓ Trata de mantenerse conectada con los demás.
- ✓ Es considerada.
- ✓ Escoge por sí misma



Anexo J: Total de alumnos por sexo

SEXO/SECCION	4° "A"	4° "B"	4° "C"	TOTAL
Masculino	12	14	9	35
Femenino	17	16	22	55

Anexo K: Evidencias fotográficas de la Institución Educativa 3073 El Dorado-Puente Piedra y la primera visita que se realizó

INSTITUCIÓN EDUCATIVA 3073 EL DORADO – PUENTE PIEDRA



FOTO DE LA PRIMERA VISITA A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 3073 EL DORADO – PUENTE PIEDRA



Anexo L: Evidencias fotográficas del día que se aplica el instrumento

GRADO Y SECCIÓN: 4^{TO} "A"

HORA: 1:30 - 2:10

DIA: 22-04-15

CURSO: Comunicación

PROFESOR (A): Angélica Rivadeneyra

PRESENTACIÓN COMO ALUMNAS DE LA UCH



ENTREGAR EXPLICACIÓN DEL LLENADO DE LAS ENCUESTAS



REALIZACIÓN DE LA SESIÓN EDUCATIVA



GRADO Y SECCION: 4^{TO} "B"

HORA: 2:30-3:15

DÍA: 22-04-15

CURSO: Matemática

PROFESOR(A): Bautista Florentini

PRESENTACIÓN COMO ALUMNAS DE LA UCH



ENTREGA Y EXPLICACIÓN DE LAS ENCUESTAS



GRADO Y SECCIÓN: 4^{TO} "C"

HORA: 3:20-3:40

DÍA: 22-04-15

CURSO: Persona familia y relaciones humanas

PROFESOR(A): Augusto Quispe Flores

ENTREGA Y APLICACIÓN DE LA ENCUESTA



REALIZACIÓN DE LA SESIÓN EDUCATIVA



FOTO CON EL PROFESOR AUGUSTO QUISPE FLORES - CURSO DE PERSONA FAMILIA Y RELACIONES HUMANAS



FOTO CON EL AUXILIAR DEL TURNO TARDE JAIME SOLANO



**FOTOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 3073 EL DORADO- PUENTE
PIEDRA**



