



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

TESIS

Habilidades sociales en adolescentes de un centro preuniversitario
de Lima Norte - 2018

PRESENTADO POR

Jaimes Flores, Caroline Bianca
Cruz Flores, Lila
Vega Lozada, Elsi

ASESOR

Balladares Chavez, Pilar

Los Olivos, 2019

“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION E IMPUNIDAD”



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES
DE UN CENTRO PREUNIVERSITARIO DE LIMA
NORTE – 2018

TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

Jaimes Flores Caroline Bianca

Cruz Flores Lila

Vega Lozada Elsi

ASESOR:

Balladares Chávez, Pilar

LIMA - PERÚ

2019

**SUSTENTADA Y APROBADA POR LOS SIGUIENTES
JURADOS:**

Dr. Matta Solís, Hernán Hugo
Presidente

Mg. Quispe Arana, Abdel Crisanto
Secretario

Dra. Rivera Dávila, Rosa Lina
Vocal

Dr. Balladares Chávez Pilar
Asesora

Agradecimiento

Queremos agradecer en primer lugar a Dios, por guiarnos en el camino y fortalecernos espiritualmente para empezar un camino lleno de éxito. Así, queremos mostrar nuestra gratitud a todas aquellas personas que estuvieron presentes en la realización de esta meta, nuestros más sinceros agradecimientos a mi profesor de proyecto de investigación, mi asesora quien con su conocimiento y su guía fue una pieza clave para el desarrollo del trabajo. Por último, queremos agradecer a la base de todo, a nuestra familia, en especial a nuestros esposos, quienes con sus consejos fueron el motor de arranque y nuestra constante motivación, muchas gracias por su paciencia y comprensión, y sobre todo por su amor.

Dedicatoria

El presente trabajo de investigación, lo dedicamos principalmente a Dios, por ser inspirador y fuerza para continuar el proceso de obtener uno de los anhelos más deseados. A nuestra familia, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años; gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos.

Índice general

Agradecimiento	3
Dedicatoria	4
Índice general.....	5
Índice de figuras	7
Índice de tablas	6
Índice de Anexos.....	8
Resumen.....	9
Abstrac	10
I. INTRODUCCIÓN	12
II. MATERIALES Y METODOS	19
III. RESULTADOS	26
IV. DISCUSIÓN	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
ANEXOS	44

Índice de Figuras

Figura 1. Habilidades Sociales en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte – 2018 (N=480).....	27
Figura 2. Habilidades sociales en su dimensión autoexpresión en situaciones sociales, en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte – 2018 (N=480).	28
Figura 3. Habilidades sociales en su dimensión defensa de los propios derechos como consumidor, en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte – 2018 (N=480).....	29
Figura 4. Habilidades sociales en su dimensión expresión de enfado o disconformidad, en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte – 2018 (N=480).....	30
Figura 5. Habilidades sociales en su dimensión decir no y cortar interacciones, en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte – 2018 (N=480).....	31
Figura 6. Habilidades sociales en su dimensión hacer peticiones, en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte – 2018 (N=480).....	32
Figura 7. Habilidades sociales en su dimensión iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto, en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte – 2018 (N=480).....	33

Índice de tablas

Tabla 1. Datos sociodemográficos de adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte – 2018 (N=480).....	26
--	-----------

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables.....	45
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	46
Anexo D. Acta o dictamen de informe de comité de ética	50
Anexo E. Validez del instrumento de recolección de datos Escala de Habilidades Sociales	52

Resumen

Objetivo: Determinar las Habilidades Sociales en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte, 2018.

Material y método: Es de enfoque cuantitativo por sus características, formas de recolectar datos y medición de la variable principal. En cuanto al diseño metodológico es un estudio no experimental, descriptivo y de corte transversal. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento de recolección utilizado fue la Escala de Habilidades Sociales (EHS), que consta con 33 ítems y 6 dimensiones.

Resultados: En cuanto a las habilidades sociales en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte, encontramos que 382 adolescentes (79.6%) tienen nivel medio, 62 adolescentes (12.9%) tienen nivel alto y 36 de ellos (7.5%) tienen nivel bajo. En cuanto a las dimensiones de habilidades sociales, en todas ellas predominó el nivel medio, en autoexpresión en situaciones sociales con 66.5%, en defensa de los propios derechos como consumidor con 71%, en expresión de enfado o disconformidad con 62.9%, en decir no y cortar interacciones con 62.7%, en hacer peticiones con 72,1% y en iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto con 64.2%. La dimensión que presentó el nivel bajo con un porcentaje más elevado, fue iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto con un 22.1%.

Conclusiones: En cuanto a las habilidades sociales predominó el nivel medio seguido del alto y bajo, en cuanto a las dimensiones en todas predominó el nivel medio.

Palabras clave: Habilidades sociales, adolescente, salud del adolescente, estudiantes.

Abstrac

Objective: Determine Social Skills in adolescents who study in a pre-university center in Lima Norte, 2018.

Material and method: Due to its characteristics, way of collecting data and measuring the main variable, it is a quantitative approach. Regarding the methodological design is a non-experimental, descriptive and cross-sectional study. The technique of data collection was the survey and the data collection instrument used was the Social Skills Scale (EHS) that consists of 33 items and 6 dimensions.

Results: Regarding social skills in adolescents who study in a pre-university center in Lima Norte, we found that 382 adolescents (79.6%) have a medium level, 62 adolescents (12.9%) have a high level and 36 adolescents (7.5%) have a high level. low. In terms of the social skills dimensions, in all of them the average level predominated, in self-expression in social situations with 66.5%, in defense of the rights as a consumer with 71%, in expression of anger or disagreement with 62.9%, in saying no and cutting interactions with 62.7%, making requests with 72.1% and initiating positive interactions with the opposite sex with 64.2%. The dimension that presented the low level with a higher percentage was to initiate positive interactions with the opposite sex with 22.1%.

Conclusion: In terms of social skills, the average level followed by high and low prevailed, in terms of dimensions, the average level predominated in all of them.

Key words: Social skills; adolescent; teenager health; students.

I: INTRODUCCIÓN

I. INTRODUCCIÓN

El ser humano es un ser social, por tanto, requiere de un entorno para su crecimiento y desarrollo. La sociedad debe hacer que las personas y en especial las más vulnerables, desarrollen una serie de recursos que les permita desarrollar sus habilidades sociales, y de paso su empatía, asertividad y capacidad para la resolución de problemas. El déficit de habilidades sociales trae como consecuencia dificultades en el desarrollo de los procesos cognitivos y el aspecto afectivo de la persona, es decir afecta su salud mental (1).

Los problemas de salud mental se inician por lo general al final de la infancia e inicios de la etapa adolescente, siendo la depresión la causa principal de morbilidad en la etapa juvenil. El desarrollo de las habilidades sociales, la capacidad para la resolución de problemas y fortalecimiento de la autoconfianza; contribuyen a la prevención de problemas relacionados con la salud mental como: Trastornos de la conducta, de ansiedad, de depresión y alimentarios; así como otros comportamientos de riesgo, vinculados a conductas sexuales, consumo de sustancias o conductas violentas (2).

La Organización Mundial de la Salud y entidades colaboradoras afines, señalan que diariamente mueren más de 3000 adolescentes, cifras que anualmente expresan 1,2 millones de muertes por causas que pudieron preverse. La mayoría de muertes se da en zonas con economías subdesarrolladas. Específicamente se señala que los adolescentes mueren por accidentes relacionados al tránsito, infecciones respiratorias y eventos vinculados al suicidio. Un común denominador que encontramos en estas zonas de mayor mortalidad, es que los servicios de salud públicos, los servicios educativos y entes de servicio social, son precarios y no cuentan con los recursos suficientes para implementarse adecuadamente (3).

La Organización Panamericana de la Salud, señala que la población joven representa el 30% de la población en América Latina y el Caribe. Es considerada una población relativamente "saludable"; por ello frecuentemente no se priorizan

sus necesidades en salud. Naciones desarrolladas han demostrado que la inversión en la salud y educación del capital humano (adolescentes y jóvenes), alineados a las políticas económicas y productivas; favorecen el crecimiento de la economía (4).

Ser adolescente o joven en América Latina y el Caribe, significa afrontar problemas relacionados a la pobreza, precariedad laboral o ausencia de apoyo social; que garanticen el bienestar y cuiden la salud (5). La adolescencia es una etapa vulnerable, tanto en lo físico, psicológico y social; puede manifestar conductas que influyan en la salud actual y futura del adolescente. Este segmento de la población puede tener una vulnerabilidad variable, debido a la influencia de factores como: Biológicos, psicológicos, culturales, socioeconómicos, políticos, étnicos y raciales. Las inequidades en la sociedad, hacen que existan brechas, que afectan de manera diferente a adolescentes que comparten un mismo espacio social (6).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), señala que el 40% de los hogares están conformados por algún o algunos integrantes menores de edad, existe al menos uno con deficiencia calórica; siendo mayor en el área rural (47.3%) que en el área urbana (35.2%) y Lima Metropolitana (33.5%). El informe agrega que el 41.4% de menores de edad tuvo algún episodio que afectó su estado de salud, estos se presentaron con más frecuencia en niños y adolescentes de zonas urbanas sin incluir Lima Metropolitana (42.5%), en Lima Metropolitana (41.4%) y las zonas rurales (39.8%) (7).

En nuestro país actualmente hay casi 4 millones de peruanos entre 12 y 18 años de edad, lo que representa casi el 13% de la población; de estos el 50.6% son hombres y el 49% son mujeres. En el campo, el 74% de los jóvenes son pobres mientras que en la ciudad el porcentaje es de 39.8%. La pobreza, la exclusión y la inequidad es un aspecto que caracteriza a estos jóvenes. El 33% de los adolescentes, entre los 12 y 18 años, participan en la actividad económica y la mitad de ellos trabaja y estudia al mismo tiempo. El 49% de adolescentes reciben algún tipo de agresión física por parte de sus padres, siendo esta práctica aceptada como parte del proceso de disciplina. Finalmente se señala que 8 de cada 10 casos de violencia sexual, tiene como víctima a un miembro

de la familia y que 6 de cada 10 embarazos en niñas entre los 11 a 14 años, son producto de abuso sexual en el seno de la familia (8).

Un estudio realizado 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 las mujeres presentan mayores habilidades sociales, especialmente relacionadas con los sentimientos; sin embargo, los varones tienen mayores habilidades sociales relacionadas con la autoafirmación personal (9).

En el año 2014 en nuestro país, el Ministerio de Educación prohibió caracterizar u ofertar la formación impartida en las instituciones educativas como "preuniversitaria"; es decir no se puede dar ese rótulo a las escuelas. Aquello iba contra el modelo pedagógico de formación integral que pudo impartirse en ese nivel de educación básica. La escuela debe prepararnos para la vida, no para un examen de admisión (10).

Las instituciones educativas estaban priorizando dentro de sus programas el aspecto cognitivo, dejando de lado la formación de las habilidades sociales y la formación integral que no era prioridad.

La Organización Mundial de la Salud define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se da entre los 10 y los 19 años de edad. Es una etapa fundamental en el desarrollo humano, donde ocurren cambios en lo biológico y social (11). Desde un enfoque educativo y preventivo, la etapa adolescente representa un periodo propicio para dar orientación y consejería en diversos aspectos de la vida como: La sexualidad, la afirmación de la identidad, la aceptación de su cuerpo, la autoestima, la experiencia en asumir nuevos roles, el sentido de pertenencia al grupo, etc. (12). La adolescencia es un periodo crítico para el desarrollo individual y social en donde los jóvenes enfrentan

diversas situaciones que ponen en juego su inteligencia emocional y sus habilidades sociales (13).

Diferentes autores han definido el término habilidades sociales, pero todos llegan a la conclusión que tiene relación con la conducta asertiva. El uso de estas habilidades ayudará a mejorar nuestra expresividad verbal y a defender nuestros derechos y controlar la conducta ante la sociedad (14). Un estudio según Maite Eceiza en colaboración con otros autores explica que las habilidades sociales son la totalidad de conductas realizadas por el ser humano en el contexto social, donde se manifiestan deseos, actos, opiniones, derechos y tolerancia; todos estos deben respetar las normas y leyes que en su mayoría el uso de éstas, debe resolver los problemas o minimizarlos (15).

Las habilidades sociales o llamadas conductas asertivas son un conjunto de respuestas verbales y no verbales parcialmente independientes y situacionalmente específicas; a través de las cuales un individuo expresa en un contexto interpersonal sus necesidades, sentimientos preferencias, opiniones, derechos sin ansiedad excesiva y de manera no aversiva (16). La falta de habilidades sociales genera adolescentes muy pasivos, aislados, inseguros, no expresivos; por otro lado generan adolescentes violentos que utilizan amenazas, no saben respetar y tienen dificultades para controlar las emociones (17).

Fortes Wagner, Marcia y Margareth da Silva Oliveira (17), en Brasil en el año 2009, realizaron un estudio titulado “Habilidades sociales en adolescentes usuarios de marihuana”, con el objetivo de evaluar y comparar desempeños en consumidores y no consumidores de esta droga; concluyéndose que los adolescentes consumidores de marihuana presentan más perjuicios en las habilidades sociales que los adolescentes no consumidores de marihuana. Los niveles más altos de habilidades sociales en las dimensiones, cumplen un rol protector para evitar el consumo de marihuana. Alfredo Ernesto Gonzales Achata, Pedro Leonardo Quispe Ticona (14), en Puno en el año 2016, realizaron un estudio titulado “Habilidades sociales y rendimiento Académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación - Universidad Nacional del Altiplano”, el cual tuvo como objetivo evaluar la relación entre ambas

variables. Sus hallazgos evidenciaron que el nivel de habilidades sociales en los alumnos evaluados fue la media y que si existe una relación directa entre ambas variables principales. En el estudio se sugiere implementar programas de desarrollo de habilidades sociales en los docentes, para que a través de las diferentes asignaturas y la acción tutorial puedan contribuir en su desarrollo al interactuar con los estudiantes. Torres Álvarez María (18), en España desarrolló un estudio en el que utilizó la escala de Habilidades Sociales de Gismero, concluyendo que el programa de habilidades sociales implementado tuvo un impacto positivo en los adolescentes de la educación secundaria obligatoria. De la misma forma Péres Arenas M (19), en Bolivia en el año 2008, desarrolló el estudio “Habilidades Sociales en adolescentes institucionalizadas para el afrontamiento a su entorno inmediato”, en el cual obtuvo incrementos en los niveles de habilidades sociales en el grupo control, a través del programa de intervención de habilidades sociales.

Las habilidades sociales son un tema vinculado a la formación de las personas, estas deben buscar desarrollarse y poner en práctica en la etapa de formación en la escuela; para ello los docentes, tutores y profesionales de la salud deben unir esfuerzos para garantizar la formación integral del adolescente, con ello estaremos contribuyendo al cuidado y promoción de la salud mental. Un centro preuniversitario tiene programas de formación muchas veces cortos, pero se puede también contribuir en el diagnóstico y promoción de las habilidades sociales. Todo espacio que congregue adolescentes y los tenga cautivos por un tiempo, es un escenario ideal para desarrollar actividades de promoción de la salud. Además de ello, la salud mental del adolescente es parte de las prioridades nacionales de investigación señaladas por el Instituto Nacional de salud (20), pues es un problema que afecta a la salud pública.

Revisando la literatura científica en bases de datos de información, se puede evidenciar que en nuestro país existen escasos estudios sobre habilidades sociales desarrollados con la propuesta de Gismero. Específicamente en centros preuniversitarios no se ha encontrado estudios antecedentes. En repositorios de tesis nacionales se pudo evidenciar algunos estudios realizados a nivel regional y local, todos ellos abordan las habilidades sociales en adolescentes de instituciones educativas. Como podemos ver, el presente estudio busca llenar el

vacío de conocimiento existente sobre el tema de habilidades sociales en adolescentes de un centro preuniversitario.

En cuanto a las implicancias prácticas del estudio, los resultados del mismo serán socializados con las autoridades y responsables del centro preuniversitario, para que puedan tomarlo en cuenta al elaborar sus actividades relacionadas a tutoría, psicopedagogía y actividades que contribuyan a desarrollar una formación integral en el estudiante.

En cuanto a la relevancia social, los beneficiados con este estudio serán los adolescentes de dicho centro preuniversitario.

En cuanto al valor metodológico, el presente estudio fue realizado utilizando el método científico de forma rigurosa, además de ello se introdujo un instrumento de recolección de datos estructurado; el cual ha sido aceptado por la comunidad científica, evidenciándose aquello por su uso en aumento en diversas investigaciones realizadas en la línea de investigación de las habilidades sociales.

El objetivo de este estudio es determinar el nivel de Habilidades Sociales en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte, 2018.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio, por sus características, forma de recolectar datos y medición de las variables involucradas es de enfoque cuantitativo. En cuanto al diseño metodológico es un estudio no experimental, descriptivo y transversal (21).

2.2 POBLACION

En el presente estudio se trabajó con la población total, la cual está conformada por adolescentes entre 16 a 18 años del ciclo anual integral de un centro preuniversitario de Lima Norte, las 8 aulas cuentan con 480 estudiantes, cada participante fue seleccionado según los criterios de inclusión y exclusión del estudio; además de ello se informó a cada participante sobre los objetivos y alcances del estudio, para luego invitarlos a traer firmado el consentimiento y asentimiento informado correspondiente.

Este centro preuniversitario es uno de los más importantes de nuestra ciudad capital, se caracteriza por dar una formación integral a sus estudiantes, combinando dentro de sus actividades lo académico con lo deportivo, lo artístico-cultural y la cultura general. A continuación, se tiene una tabla con la distribución de aulas por ciclos del centro preuniversitario del Instituto de Ciencias y Humanidades.

DISTRIBUCIÓN DE AULAS DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO DEL INSTITUTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES - ACADEMIA ADUNI 2018-I

CICLOS	TURNO MAÑANA	TURNO TARDE
Ciclo anual UNI	13 aulas	10 aulas
Ciclo semestral UNI	8 aulas	6 aulas
Ciclo anual San Marcos	23 aulas	18 aulas
Ciclo anual integral	5 aulas	2 aulas
Ciclo semestral San Marcos	12 aulas	8 aulas

DISTRIBUCIÓN DE AULAS DEL CICLO ANUAL INTEGRAL 2018-I

CICLO ANUAL INTEGRAL 2018-I TURNO MAÑANA 9° PISO PABELLON C.	aula 091	69 asistentes
	aula 092	68 asistentes
	aula 093	70 asistentes
	aula 094	69 asistentes
	aula 095	68 asistentes
	Total	344 asistentes

CICLO ANUAL INTEGRAL 2018-I TURNO TARDE 5° PISO PABELLON C.	aula 052	70 asistentes
	aula 053	66 asistentes
	aula 053	66 asistentes
	Total	136 asistentes
Total de alumnos asistentes al ciclo anual integral el 26 de julio 2018-I turno mañana y turno tarde	480 estudiantes	

2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

El presente estudio presenta las habilidades sociales como variable principal, según su naturaleza, es una variable cualitativa y su escala de medición es la ordinal.

Definición conceptual: Las habilidades sociales o llamadas conductas asertivas son un conjunto de respuestas verbales y no verbales parcialmente independientes y situacionalmente específicas; a través de las cuales un individuo expresa en un contexto interpersonal sus necesidades, sentimientos preferencias, opiniones, derechos sin ansiedad excesiva y de manera no aversiva (16).

Definición operacional: Las habilidades sociales o llamadas conductas asertivas son un conjunto de respuestas verbales y no verbales parcialmente independientes y situacionalmente específicas; a través de las cuales los adolescentes que estudian en dicho centro preuniversitario expresan sus necesidades, sentimientos preferencias, opiniones, derechos manera no aversiva. Expresándose en autoexpresión de situaciones sociales, defensa de los propios derechos como consumidor, expresión de enfado, decir no y cortar interacciones, iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto y hacer peticiones; este será medido mediante la Escala de Habilidades Sociales (EHS) de Gismero.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La técnica utilizada en el estudio para el proceso de recolección de datos fue la encuesta, esta técnica contempla un conjunto de procedimientos estandarizados que busca obtener una cantidad importante de datos de forma rápida y eficiente (22).

En cuanto al instrumento de recolección de datos que permitió medir la variable principal Habilidades Sociales, se utilizó la Escala de Habilidades Sociales (EHS), cuya autora es Elena Gismero Gonzales de la Universidad Pontificia Comillas de Madrid-España.

Este instrumento está compuesto por 33 ítems principales los cuales están distribuidos en 6 dimensiones, siendo estas: Autoexpresión en situaciones sociales que consta de 8 ítems, defensa de los propios derechos como consumidor que consta de 5 ítems, expresión de enfado o disconformidad que consta de 4 ítems, decir no y cortar interacciones que consta de 6 ítems, hacer peticiones que consta de 5 ítems e iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto que consta de 5 ítems.

Cada ítem consta de 4 alternativas de respuesta, desde:

1 = No me identifico, en la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.

2 = No tiene que ver conmigo, aunque alguna vez me ocurra

3 = Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe así o me sienta así

4 = Muy de acuerdo, me sentiría así o actuaría así en la mayoría de los casos.

En la ficha técnica señala que su aplicación puede hacerse de manera individual o colectiva, pudiendo aplicarse a personas adolescentes y adultas. Puede hacerse en un tiempo aproximado de 10 a 15 minutos; en cuanto a su medición a mayor puntuación global existe una mayor expresión de habilidades sociales en la persona evaluada (23).

En cuanto a la validez del contenido, la Escala de Habilidades sociales fue validada por jueces expertos como Aroni y Ponce, el valor de dicha validez de contenido fue de 86.4% (24). En cuanto a la validez estadística, esta fue obtenida mediante las pruebas de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin y la prueba de esfericidad de Bartlett. La prueba de adecuación muestral obtuvo un puntaje

de 0.872 ($KMO > 0,5$) y la prueba de especificidad de Bartlett arrojó un nivel de significancia de 0,000 ($p < 0,001$). Ambos resultados confirman la hipótesis de validez del instrumento (Anexo E). En cuanto a la confiabilidad del instrumento de recolección de datos, se obtuvo mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, cuyo resultado arrojó un valor de 0.853 (Anexo F).

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para poder dar inicio al proceso de recolección de datos, se realizaron las gestiones para acceder a la institución donde se realizará el trabajo de campo. En un primer momento durante el mes de julio de 2018, solicitamos una carta de presentación a la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades para gestionar el permiso formalmente y poder realizar las encuestas en el centro preuniversitario academia Aduni.

En un segundo momento, se coordinó con el responsable del área administrativa del centro preuniversitario academia Aduni, el Sr. Vargas Villafuerte Jorge y se le explicó la importancia de la investigación, se solicitó la autorización para el desarrollo del trabajo de campo, al cual accedió.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

El 26 de julio realizamos las encuestas a los estudiantes que asistieron al ciclo anual integral, estuvieron conformadas por 5 aulas en el turno mañana y 2 aulas en el turno tarde con 70 estudiantes por cada aula. El tiempo utilizado en cada aula fue de 25 minutos aproximadamente. En cada aula se solicitó un documento de autorización por parte del padre o apoderado del adolescente menor de edad, pues se tenía que firmar el consentimiento informado. Al concluir el procedimiento de recolección de datos, se verificó el llenado correcto y codificación de cada una de las fichas con el instrumento.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Al culminar el proceso de recolección de datos se ingresaron a una matriz elaborada en la hoja de cálculo de Microsoft Excel, posteriormente estos se exportaron al programa de estadística IBM SPSS Statistics Base 24.0, se

procedió a su análisis correspondiente. Al ser una investigación de diseño descriptivo, se utilizó para el análisis de datos los métodos de la estadística descriptiva; donde se empleó las tablas de frecuencias absolutas y relativas, las medidas de tendencia central, entre otras pruebas para el análisis de la información sociodemográfica y la correspondiente a las variables y dimensiones involucradas (25). Con ello se obtuvieron tablas y gráficos de acuerdo con los datos sociodemográficos, objetivos generales y específicos del estudio; para su posterior descripción y discusión.

Para el análisis de datos nos guiamos del texto instruccional elaborado por Gismero, con el cual precisa la forma de realización correcta la medición de la variable principal habilidades sociales y de sus dimensiones respectivas (23).

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

A inicios de la década de los 70, surgen cuestionamientos de cómo se llevan los estudios clínicos donde se involucran personas; hubo rechazo a las transgresiones éticas evidenciadas en el estudio de Sífilis Tuskegee-Alabama en Estados Unidos, donde se dieron excesos en la población negra (26). Debido a ello se instaló en 1974, la Comisión Nacional para la Protección de los Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y del Comportamiento, cuyo fin fue dar lineamientos sobre aspectos éticos en toda investigación que involucre seres humanos. En 1978, este grupo sacó a luz el Informe Belmont, donde se señalan los principios bioéticos para la protección de las personas participantes en investigaciones biomédicas (27) (28).

En el presente estudio se aplicaron los 4 principios bioéticos de la investigación:

Principio de autonomía

En términos de bioética, es posible hablar del “consentimiento informado” porque se reconoce la validez de los derechos humanos y civiles, aceptando que cada persona es digna de autogobernarse. En otras palabras es la autonomía de los seres humanos (29).

El principio de autonomía fue aplicado estrictamente en este estudio, pues se abordó al adolescente, se respetó sus decisiones y su libre voluntad de

participación. A cada uno de ellos se les hizo conocer los pormenores del estudio, solicitando su asentimiento informado para que su participación sea adecuada y regular en el estudio. Previo a ello cada uno de los adolescentes participantes recibieron la autorización de sus padres o apoderados para participar en el estudio a través del consentimiento informado.

Principio de beneficencia

La beneficencia consiste en prevenir el daño o hacer el bien a otros, mientras que la no-maleficencia implica la ausencia de acción. La beneficencia incluye siempre la acción. Beauchamp y Childress distinguen dos tipos de esta: La positiva y la utilidad. La beneficencia positiva requiere la provisión de beneficios, la utilidad requiere un balance entre los beneficios y los daños (30).

A los adolescentes se les explicó sobre los beneficios indirectos que se obtendrá con los resultados de este estudio. Al determinar las habilidades sociales nos permitirá orientar mejores estrategias educativas y sanitarias para este grupo vulnerable.

Principio de no maleficencia

Se trata precisamente de evitar hacer daño, la imprudencia y la negligencia. Se debe prevenir el daño físico, mental, social o psicológico (31).

Se explicó a cada adolescente que su participación en este estudio no implica ningún riesgo a su salud e integridad individual.

Principio de justicia

Su expresión operativa en la ética de la investigación es la no discriminación en la selección de los sujetos. A ello habría que añadir la protección a los grupos más vulnerables de la población, el acceso igualitario a los servicios de salud y la asignación equitativa de los recursos destinados a salvaguardar la salud pública; así como la correcta gestión de los mismos, por lo general bastantes limitados (32).

Todos los participantes fueron tratados con respeto y cordialidad, asimismo se trató a todos por igual, sin discriminaciones ni preferencias.

III. RESULTADOS

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte – 2018 (N=480)

Información de los participantes	Total	
	N	%
Total	480	100
Sexo del participante		
Femenino	250	52,1
Masculino	230	47,9
Edad		
Mínimo 14	3	6
Máximo 17	240	50
Con quien vive		
Padres	354	73,8
Familiares	119	24,8
Solo (a)	7	1,5

En la tabla 1 tenemos los datos sociodemográficos de los participantes del estudio, en total fueron 480 adolescentes. La edad mínima fue 14 años, la máxima fue 17 años, siendo la media 16.85 años.

En cuanto al sexo del participante, 250 que representan el 52.1% del total corresponde al femenino y 230 que representan 47.9% del total corresponde al masculino. En cuanto a con quien vive, 354 participantes que representan el 73.8% del total viven con sus padres, 119 participantes que representan el 24.8% del total viven con sus familiares y 7 participantes que representan el 1.5% del total viven solos (a).

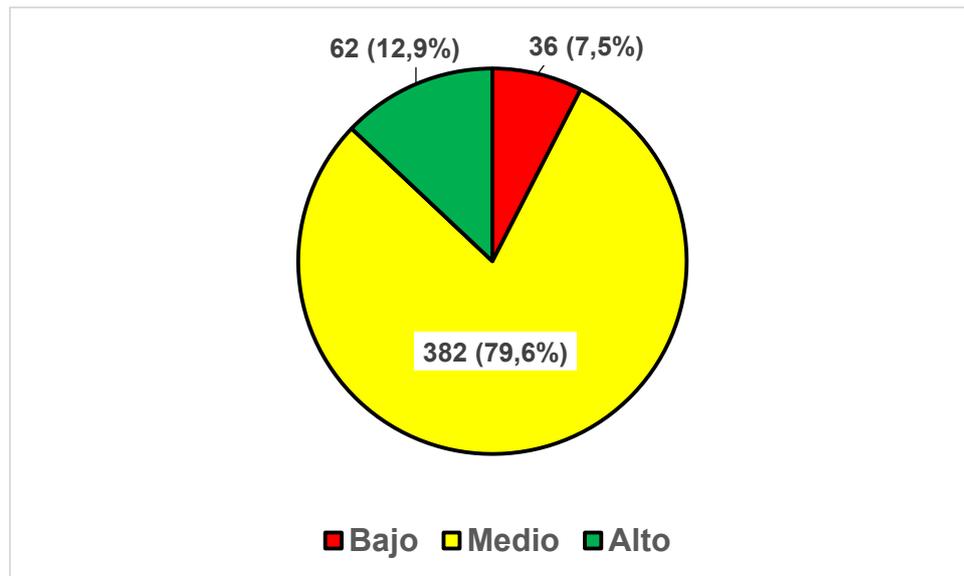


Figura 1. Habilidades Sociales en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte – 2018 (N=480)

Respecto a las habilidades sociales en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte, podemos observar en el gráfico 1, que 382 participantes representan el 79.6% con un nivel de habilidades sociales media, seguida de 62 participantes que representan el 12.9% con un nivel alto y 36 participantes que representan el 7.5% con un nivel bajo.

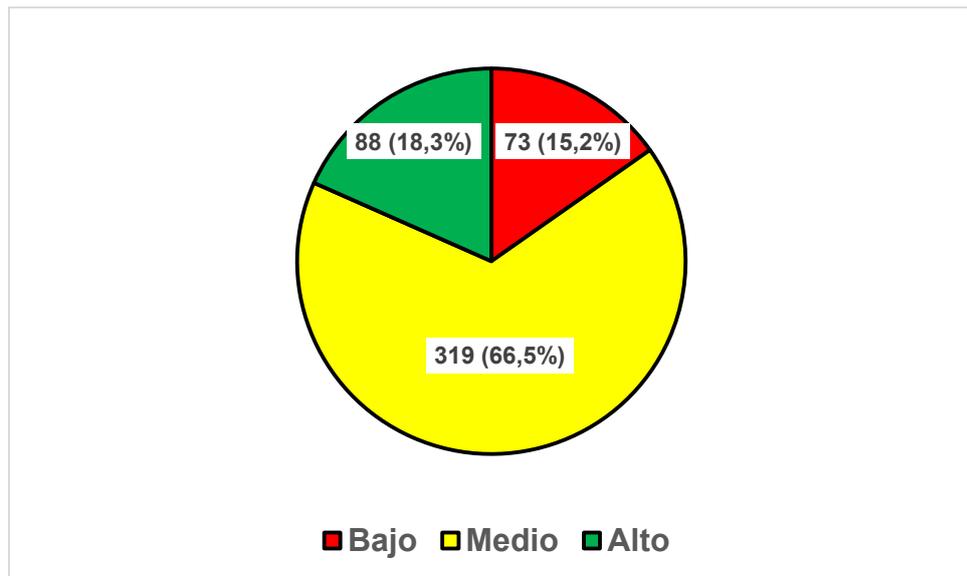


Figura 2. Habilidades sociales en su dimensión autoexpresión en situaciones sociales, en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte – 2018 (N=480)

Respecto a las habilidades sociales en su dimensión autoexpresión en situaciones sociales en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte, podemos observar que 319 adolescentes que representan el 66.5% presentaron un nivel de habilidades sociales medio, seguida de 88 adolescentes que representan el 18.3% con un nivel de habilidades sociales alto y finalmente 73 adolescentes que representan el 15.2% presentó un nivel de habilidades sociales bajo.

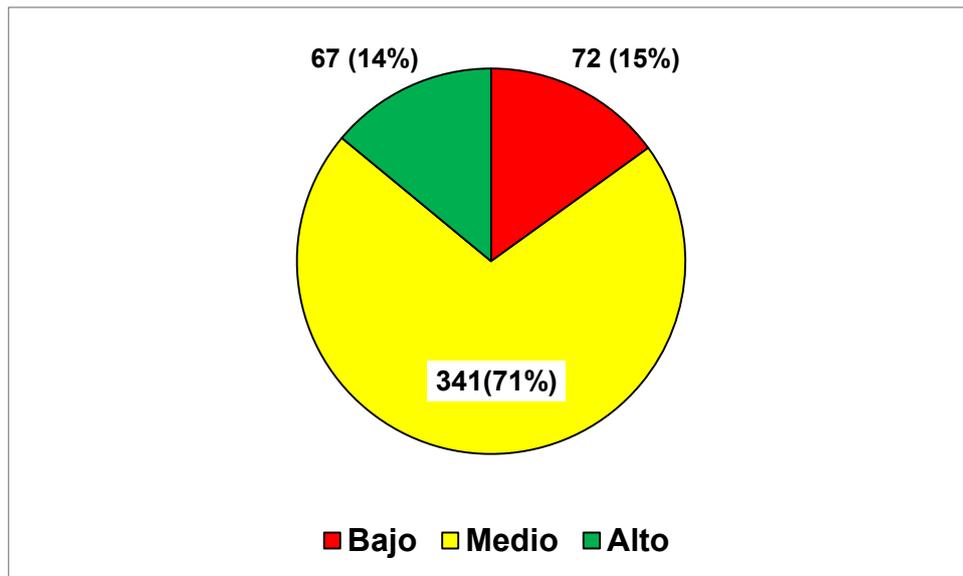


Figura 3. Habilidades sociales en su dimensión defensa de los propios derechos como consumidor, en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte – 2018 (N=480)

Respecto a las habilidades sociales en su dimensión defensa de los propios derechos como consumidor en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte, podemos observar que 341 adolescentes que representan el 71% presentaron un nivel de habilidades sociales medio, seguida de 72 adolescentes que representan el 15% con un nivel de habilidades sociales bajo y finalmente 67 adolescentes que representan el 14% presentaron un nivel de habilidades sociales alto.

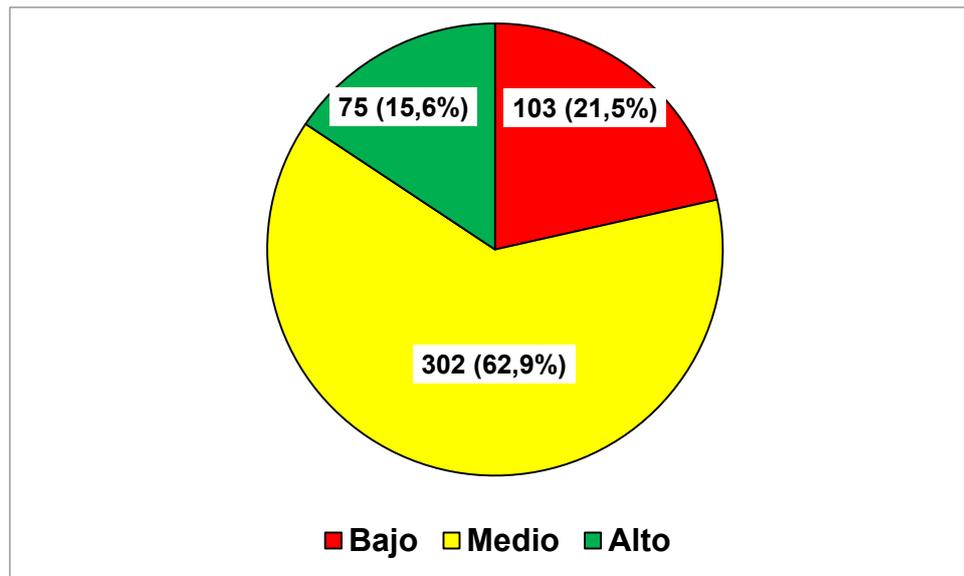


Figura 4. Habilidades sociales en su dimensión expresión de enfado o disconformidad, en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte – 2018 (N=480).

Respecto a las habilidades sociales en su dimensión expresión de enfado o disconformidad en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte, podemos observar que 302 adolescentes que representan el 62.9% presentaron un nivel de habilidades sociales medio, seguido de 103 adolescentes que representan el 21.5% con un nivel de habilidades sociales bajo y finalmente 75 adolescentes que representan el 15.6% presentó un nivel de habilidades sociales alto.

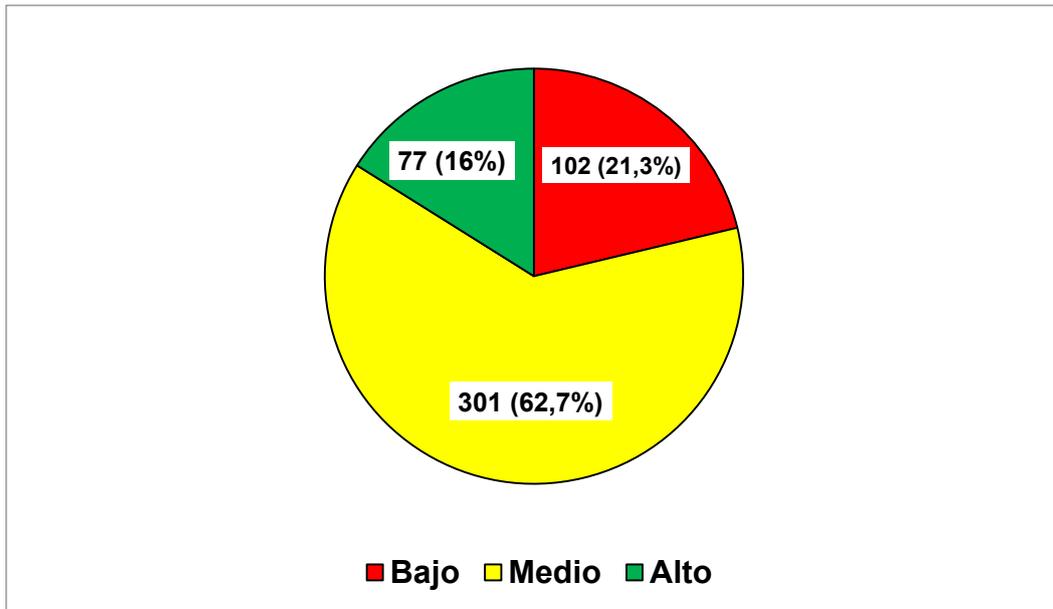


Figura 5. Habilidades sociales en su dimensión decir no y cortar interacciones, en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte – 2018 (N=480)

Respecto a las habilidades sociales en su dimensión decir no y cortar interacciones en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte, podemos observar que 301 adolescentes que representan el 62.7% presentaron un nivel de habilidades sociales medio, seguida de 102 adolescentes que representan el 21.3% con un nivel de habilidades sociales bajo y finalmente 77 adolescentes que representan el 16% presentó un nivel de habilidades sociales alto.

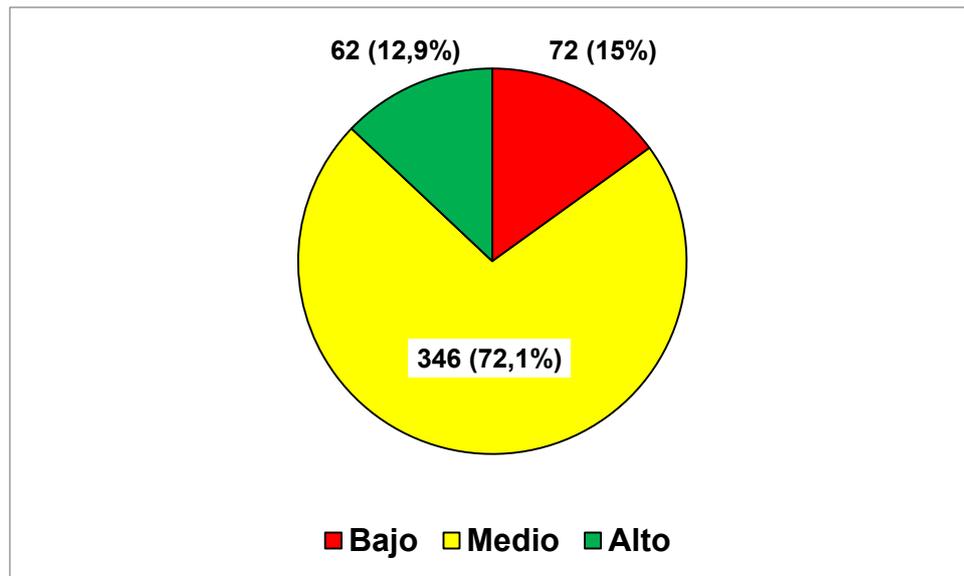


Figura 6. Habilidades sociales en su dimensión hacer peticiones, en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte – 2018 (N=480)

Respecto a las habilidades sociales en su dimensión hacer peticiones en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte, podemos observar que 346 adolescentes que representan el 72.1% presentaron un nivel de habilidades sociales medio, seguido de 72 adolescentes que representan el 15% con un nivel de habilidades sociales bajo y finalmente 62 adolescentes que representan el 12.9% presentó un nivel de habilidades sociales alto.

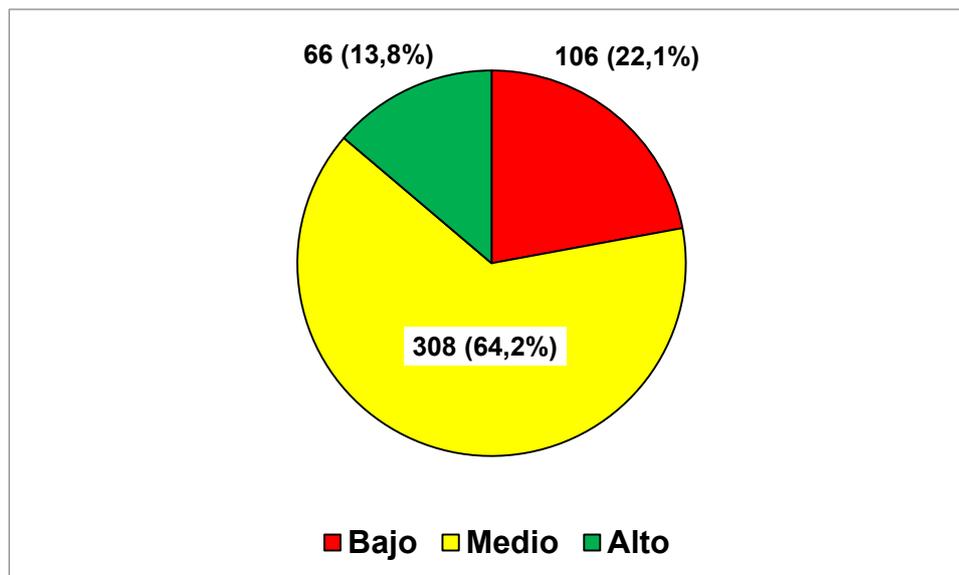


Figura 7. Habilidades sociales en su dimensión iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto, en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte – 2018 (N=480)

Respecto a las habilidades sociales en su dimensión iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte, podemos observar que 308 adolescentes que representan el 64.2% presentaron un nivel de habilidades sociales medio, seguido de 106 adolescentes que representan el 22.1% con un nivel de habilidades sociales bajo y 66 adolescentes que representan el 13.8% presentó un nivel de habilidades sociales alto.

IV. DISCUSIÓN

IV. DISCUSIÓN

DISCUSIÓN: ELEMENTOS A DESARROLLAR

4.1 DISCUSIÓN PROPIAMENTE DICHA

En el presente estudio se plantea el tema de habilidades sociales desde el punto de vista de la promoción de la salud del adolescente, el cual busca contribuir a las instituciones que están en el rubro educativo como parte de la formación integral del adolescente, deben incluir programas que permitan al adolescente poder potenciar su capacidad de interrelacionarse y desenvolverse mejor en su vida social.

En relación a las habilidades sociales en adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte, predominó en nivel medio seguido del alto y bajo. Este resultado nos da dos lecturas: El primero, si no se dan intervenciones en el grupo con nivel de habilidades sociales medio, estos no tendrán un desarrollo pleno en cuanto a su personalidad. Por otro lado, el hacer intervenciones lograr elevar el nivel de habilidades sociales, lo cual sería beneficioso para el desarrollo del adolescente. Esto es corroborado por Torres Álvarez María de España y Péres Arenas Maclovia de Bolivia (18)(19), quienes en sus estudios evidenciaron que al implementar programas bien diseñados de habilidades sociales, se puede elevar el nivel del mismo, todo ello en beneficio de los adolescentes y la salud mental. En estos procesos de fortalecimiento de las habilidades sociales, debe involucrarse también a la familia, ya que esta se constituye en un espacio de socialización importante y los padres juegan un rol importante como formadores y orientadores. En las escuelas se debe de implementar condiciones como no saturar las aulas de estudiantes y contar con infraestructura necesaria para el trabajo del docente y tutor; favoreciendo el trabajo de los profesionales en beneficio del adolescente (33). Los niveles bajos de habilidades sociales hacen más difícil la integración del adolescente a la vida académica de la institución educativa, afectando su desenvolvimiento normal y aprendizaje (34), asimismo puede verse afectada su salud mental (1).

En relación a las habilidades sociales en su dimensión autoexpresión en situaciones sociales en adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte, predominó el nivel medio seguido del alto y bajo. Esta habilidad social está referida a la capacidad de una persona para poder expresarse y desenvolverse de forma autónoma en diferentes escenarios sociales. Estamos de acuerdo con lo planteado por Pérez (19), quien señala en su estudio que un programa de intervención institucional puede mejorar significativamente las habilidades sociales en adolescentes.

En relación a las habilidades sociales en su dimensión defensa de los propios derechos como consumidor en adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte, predominó el nivel medio seguido del bajo y el alto. Esta dimensión está relacionada al hecho de ser partícipe activo en la vida social que le permite ejercer una ciudadanía plena. Wagner y Oliveira de Brasil (17), deducen en su estudio que el desarrollo de las habilidades sociales y sus dimensiones, juegan un rol protector para el adolescente, los aleja de conductas y comportamientos de riesgo como por ejemplo el consumo de marihuana.

En relación a las habilidades sociales en su dimensión expresión de enfado o disconformidad en adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte, predominó el nivel medio seguido del bajo y alto. Esta dimensión está relacionada a la capacidad de tolerancia que debe tener un adolescente, siendo fundamental para la convivencia social. Gonzales Achata y Quispe Ticona en Puno (14), señalan a partir de los hallazgos de su estudio, que la institución formadora debe asumir un rol protagónico en el fomento de las habilidades sociales; los docente juegan un rol importante, por ello deben ser capacitados permanentemente para poder sumarse y contribuir al fomento de las habilidades sociales en ellos.

En relación a las habilidades sociales en su dimensión decir no y cortar interacciones en adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte, predominó el nivel medio seguido del bajo y alto. Barrón (35), encontró que las adolescentes vulneradas que son víctimas del acoso escolar, no saben dar respuesta a estas situaciones y se les hace difícil decir basta o no. Adolescentes

con episodios de acoso escolar están relacionados a un pobre desarrollo de habilidades sociales.

En relación a las habilidades sociales en su dimensión hacer peticiones en adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte, predominó el nivel medio seguido del bajo y alto. Esta dimensión se relaciona al saber hacer una petición en el momento oportuno, sin necesidad de quedarse callado o tolerar algo que es incorrecto.

Molina (36), señala en su estudio que los procesos de aprendizaje cooperativos promueven el desarrollo de las habilidades sociales y puede potenciar la capacidad de hacer peticiones de forma adecuada y oportuna.

En relación a las habilidades sociales en su dimensión iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto en adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte, predominó el nivel medio seguido del bajo y alto. Esta dimensión presento un mayor porcentaje en el nivel bajo de habilidades sociales. Morales Erich (37), en su estudio encontró resultados heterogéneos y específicamente en la dimensión iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto obtuvo un nivel bajo en habilidades sociales. Él explica que el resultado es debido a la excesiva sobreprotección de los padres en los adolescentes que asisten a un taller de música; el control excesivo limitaba sus posibilidades de interacción con personas de otro sexo.

Los hallazgos señalados en este estudio, nos sugieren que se debe seguir enfatizando en la promoción de las habilidades sociales en este grupo de adolescentes, enfermería cumple un papel importante en el trabajo de la salud del de ellos; pues se debe involucrar este esfuerzo a otros profesionales para tener resultados más significativos en beneficio de la salud del adolescente. Investigadores como Betina y Contini (18)(38), enfatizan a partir de sus hallazgos que el fomento de las habilidades sociales son importantes como parte de la formación integral del adolescente, ayudando a su desarrollo y salud plena.

4.2 CONCLUSIONES

-Con respecto a las habilidades sociales en adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte, predominó en nivel medio seguido del alto y bajo

-Con respecto a las habilidades sociales en su dimensión autoexpresión en situaciones sociales en adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte, predominó el nivel medio seguido del alto y bajo.

-Con respecto a las habilidades sociales en su dimensión defensa de los propios derechos como consumidor en adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte, predominó el nivel medio seguido del bajo y el alto.

-Con respecto a las habilidades sociales en su dimensión expresión de enfado o disconformidad en adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte, predominó el nivel medio seguido del bajo y alto.

-Con respecto a las habilidades sociales en su dimensión decir no y cortar interacciones en adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte, predominó el nivel medio seguido del bajo y alto.

-Con respecto a las habilidades sociales en su dimensión hacer peticiones en adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte, predominó el nivel medio seguido del bajo y alto.

-Con respecto a las habilidades sociales en su dimensión iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto en adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte, predominó el nivel medio seguido del bajo y alto.

4.3 RECOMENDACIONES

-En cuanto a las habilidades sociales en adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte, predominó el nivel medio seguido del alto y bajo. Se sugiere a las autoridades del centro preuniversitario establecer actividades que promuevan el desarrollo de habilidades sociales de los adolescentes, por es parte de su formación integral, que le permitirá involucrarse de una mejor manera en la convivencia social con los demás.

-En cuanto a las dimensiones de las habilidades sociales en todas ellas predominó el nivel medio, se sugiere a las autoridades del centro preuniversitario poder desarrollar actividades que promuevan las habilidades sociales en sus estudiantes adolescentes. El área de psicopedagogía puede involucrarse en el desarrollo de dichas actividades, involucrando al establecimiento de salud de la jurisdicción. Se debe enfatizar la orientación en la dimensión iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto; ya que en ella se obtuvo un mayor porcentaje de nivel alto de habilidades sociales.

-Se sugiere que, en estudios futuros, se involucren otras variables vinculadas a las habilidades sociales, así podremos comprender mejor esta problemática.

-Se sugiere desarrollar estudios con enfoques cualitativos o mixtos que permitan complementar el entendimiento de las habilidades sociales en los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pereira J, Espada J. Habilidades sociales y enfermedad mental. Av. Psicol. [revista en Internet] 2010 [acceso 10 de abril de 2019]; 18(1): 59-76. Disponible en: <http://www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/juanpereira.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Adolescentes y salud mental [sede Web]. Ginebra - Suiza: OMS; 2019 [actualizado en enero de 2019; accesos el 6 de mayo de 2019]. [Internet]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/mental_health/es/
3. Organización Mundial de la Salud. Cada año fallecen más de 1,2 millones de adolescentes por causas que, en su mayor parte, podrían evitarse [sede Web]. Ginebra - Suiza: OMS; 2017 [actualizado en mayo de 2017; acceso 28 de junio de 2018] [Internet]. Disponible en <http://www.who.int/es/news-room/detail/16-05-2017-more-than-1-2-million-adolescents-die-every-year-nearly-all-preventable>
4. Organización Panamericana de Salud. Salud del Adolescente [sede Web]. Washington, D.C: PAHO; 2011 [actualización 2013; acceso 11 de octubre del 2019]. [Internet]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3177:salud-del-adolescente&Itemid=2428&lang=es
5. Oficina Regional para América Latina y el Caribe. Una exploración sobre la situación de las y los adolescentes y jóvenes en América Latina y el Caribe a partir de evidencia cuantitativa reciente [sede Web]. Panamá-República de Panamá: UNICEF/LACRO; 2015 [actualizado junio 2015; acceso 31 de marzo de 2019 [Internet]. Disponible en: https://www.unicef.org/lac/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes_y_Jovenes_en_LAC_junio2105.pdf
6. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Adolescencia. Manual clínico. Manejo integral de adolescentes con enfoque de derechos [Internet]. Asunción - Paraguay: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social; 2015. 168 p. Disponible en: https://www.paho.org/par/index.php?option=com_docman&view=download&alias=384-manual-clinico-de-la-adolescencia&category_slug=publicaciones-con-contrapartes&Itemid=253
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado de la Niñez y Adolescencia. Trimestre: Enero-Febrero-Marzo 2018. Informe técnico N°2 - Junio 2018 [Internet]. Lima - Perú; 2018. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/02-informe-tecnico-n02_ninez-y-adolescencia-ene-feb-mar2018.pdf
8. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). Informe Regional de Desarrollo Humano 2013-2014. Vol. 53. Nueva York - Estados Unidos: Centro Regional de Servicios para América Latina y el Caribe; 2013. 265 p.
9. ADUNI. Academia Aduni [sede Web]. Perú: ADUNI; 2018 [actualización junio del 2018, acceso 1 de octubre del 2018]. [Internet]. Disponible en: <http://aduni.edu.pe/>
10. Perú21. Minedu prohíbe a los colegios denominarse “centros preuniversitarios.” 2014 Dec 27; Available from: <https://peru21.pe/lima/minedu-prohibe-colegios-denominarse-centros-preuniversitarios-203004>
11. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente: Desarrollo en la adolescencia[sede Web]*. Ginebra - Suiza: OMS; 2017 [actualizado en enero de 2017; acceso en octubre de 2017]. [Internet]. p. 1–2. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
12. Asociación Jerezana de Ayuda a Personas que Conviven con el VIH/SIDA. Guía de

- prevención de la transmisión del VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual [Internet]. Cádiz - España; 2010. Disponible en: <http://www.siloejerez.org/documentos/Guia de prevencion.pdf>
13. Zavala M, Dolores M, Vargas M. Emotional intelligence and social skills in adolescents with high social acceptance. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology* [revista en Internet] 2008 [acceso 27 de marzo del 2019]; 6 (15): 319-338. Disponible en: http://www.investigacion-psicopedagogica.org/revista/articulos/15/english/Art_15_271.pdf
 14. Gonzales A, Quispe P. Habilidades sociales y rendimiento Académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación - Universidad Nacional del Altiplano. *Rev. Investig. Altoandino* [revista en Internet] 2016 [acceso 30 de septiembre del 2018]; 18 (3): 331-336. Disponible en: <http://huajsapata.unap.edu.pe/ria/index.php/ria/article/view/222>
 15. Eceiza M, Arrieta M, Goñi A. Habilidades Sociales y contextos de la conducta Social. *Revista de Psicodidáctica* [revista de internet] 2008 [acceso 1 de octubre del 2018]; 13(1): 11-26. Available from: <https://www.redalyc.org/html/175/17513102/>
 16. Gismero Gonzalez E. Escala de Habilidades Sociales - EHS. Manual. 3ª ed. Madrid - España: TEA- Ediciones; 2010. 56 p.
 17. Fortes M, Da Silva M. Estudo das habilidades sociais em adolescentes usuários de maconha. *Psicologia em Estudo* [revista de internet] 2009 [acceso 30 de septiembre del 2018]; 14(1): 101-10. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1413-73722009000100013&script=sci_abstract&lng=pt
 18. Torres Alvarez M. Las habilidades sociales. Un programa de intervención en Educación Secundaria. [tesis Maestría]. España: Universidad de Granada; 2014 [Internet]. Disponible en: [http://masteres.ugr.es/psicopedagogica/pages/info_academica/trabajo_fin_de_master/tf_mhabilidades sociales/!](http://masteres.ugr.es/psicopedagogica/pages/info_academica/trabajo_fin_de_master/tf_mhabilidades sociales/)
 19. Péres M. Habilidades Sociales en adolescentes institucionalizadas para el afrontamiento a su entorno inmediato [tesis doctoral]*. Granada-España: Universidad de Granada; 2008. [Internet]. Universidad de Granada; 2008. Disponible en: <http://digibug.ugr.es/bitstream/10481/2093/1/17705381.pdf>
 20. Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica. Prioridades Nacionales de Investigación en Salud 2015 – 2021 Resumen Ejecutivo Proceso de identificación de prioridades nacionales de investigación en salud 2015-2021. Lima - Perú; 2015.
 21. Hernández Sampieri R., Fernández Collado C., Baptista Lucio M. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México: McGraw-Hill; 2014. 632 p.
 22. Casas J, Labrador R, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). *Atención Primaria* [revista en Internet] 2003 [acceso 27 de marzo de 2019]; 31(8): 527-538. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/82245762.pdf>
 23. Gismero E. Escala de Habilidades Sociales - EHS. Manual. 3ª ed. Madrid - España: TEA- Ediciones; 2010. 56 p.
 24. Aroni J, Ponce B. Habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa La católica de Oasis de Villa, Villa El Salvador, Lima 2018 [tesis titulación]. Lima-Perú: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2018. [Internet]. 2015. Disponible en: http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/257/Aroni_J_Ponce_BM_enfermeria_tesis_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 25. Rendón-Macias M, Villasís-Keever M, Miranda-Novales M. Estadística descriptiva. *Revista Alergia México* [revista en Internet] 2016 [acceso 10 de febrero de 2019]; 63(4):

397-407. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/4867/486755026009.pdf>

26. Gaudlitz M. Reflexiones sobre los principios éticos en investigación biomédica en seres humanos. *Revista chilena de enfermedades respiratorias* [revista en Internet] 2008 [acceso 10 de noviembre de 2008]; 24(2): 138-142. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482008000200008
27. Prieto P. Comités de ética en investigación con seres humanos: relevancia actual en Colombia. Experiencia de la Fundación Santa Fe de Bogotá. *Acta Med Colomb* [revista en Internet] 2011 [acceso 12 de mayo de 2018]; 36(2): 98-104. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v36n2/v36n2a09.pdf>
28. Gomez P. Principios básicos de bioética. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia* [revista en Internet] 2009 [acceso 10 de abril de 2018]; 55(4): 230-233. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V55N4.pdf
29. Mazo H. La autonomía: principio ético contemporáneo. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales* [revista en Internet] 2012 [acceso 3 de mayo de 2019]; 3(1): 115-132. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/ejemplar/400244>
30. Aparisi J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. *Veritas* [revista en Internet] 2010 [acceso 3 de mayo de 2019]; 22: 121-157. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732010000100006
31. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. *American Journal of Ophthalmology* [revista en Internet] 2015 [acceso 3 de mayo de 2019]; 28(2): 228-233. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/oft/v28n2/oft09215.pdf>
32. Mendoza A. La relación médico paciente: consideraciones bioéticas. *Rev Peru Ginecol Obstet* [revista en Internet] 2017 [acceso 3 de mayo de 2019]; 63(4): 555-564. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v63n4/a07v63n4.pdf>
33. Giraldo E. Estudio de habilidades sociales en alumnos de ESO Propuesta educativa para fomentar su práctica en CCNN de 1º ESO y Biología y Geología de 3º ESO [tesis maestría]. Murcia - España: Universidad Internacional de la Rioja; 2015 [Internet]. Disponible en: https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/2955/Eva_Giraldo_Maria.pdf?sequence=1
34. Torres A. Relación entre habilidades sociales y procrastinación en adolescentes escolares [tesis maestría]. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia; 2016. [Internet]. Disponible en: http://repository.ucc.edu.co/bitstream/ucc/940/1/Tesis_Maestría_Relación_entre_habilidades_sociales_y_procrastinación_en_adolescentes_escolares.pdf
35. Barrón K. Habilidades Sociales en estudiantes de secundaria víctimas y no víctimas de acoso escolar de una institución educativa de San Juan de Lurigancho Autor [tesis licenciatura]. Lima-Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2016. [Internet]. Disponible en: http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/uss/4239/1/Cabanillas_Guerrero_-_Vásquez_Benavides.pdf
36. Molina M, Camacho S. Habilidades sociales y aprendizaje cooperativo en estudiantes del primer al tercer grado del nivel secundaria de la institución educativa "Fe y Alegría" N°01 - San Martín de Porres. [tesis de maestría]. Lima-Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2013. [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/13705>
37. Morales E. Las habilidades sociales en estudiantes que participan en los talleres de música del colegio emblemático Glorioso Nacional de San Carlos de la ciudad de Puno 2018 [tesis maestría]. Puno -Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2018. [Internet]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5302/Condori_Mamani_Meyner_Uriel_Ruelas_Yanque_Julio.pdf?sequence=1%0Ahttp://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/

handle/UNAP/2816/Luna_Mamani_Elizabeth.pdf?sequence=1

38. Betina A, Contini N. Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Fundamentos en humanidades [revista en Internet] 2011 [acceso 10 de febrero de 2018]; 12(23): 159-182. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/184/18424417009.pdf>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Número de ítems e ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Habilidades Sociales	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	Las habilidades sociales o llamadas conductas asertivas son un conjunto de respuestas verbales y no verbales parcialmente independientes y situacionalmente específicas, a través de las cuales un individuo expresa en un contexto interpersonal sus necesidades, sentimientos preferencias, opiniones, derechos sin ansiedad excesiva y de manera no aversiva (16).	Las habilidades sociales o llamadas conductas asertivas son un conjunto de respuestas verbales y no verbales parcialmente independientes y situacionalmente específicas, a través de las cuales los adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte, expresan en un contexto interpersonal sus necesidades, sentimientos preferencias, opiniones derechos sin ansiedad excesiva y de manera no aversiva, expresándose en autoexpresión de situaciones sociales, defensa de los propios derechos como consumidor, expresión de enfado o disconformidad, decir no y cortar interacciones, iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto y hacer peticiones, el cual será medido mediante la Escala de Habilidades Sociales (EHS) de Gísero.	Auto expresión en situaciones sociales	Capacidad de expresarse uno mismo de forma espontánea y sin ansiedad	8 (1, 2, 10, 11,19,20,28,29)	A mayor puntuación en cada dimensión, más ALTO nivel de habilidades sociales el individuo.	10 - 25 nivel bajo en H.S. 26 - 74 nivel medio en HS. 75 - 132 alto nivel en H.S.
				Defensa de los propios derechos como consumidor	Expresión de conductas asertivas frente a desconocidos en defensa de los propios derechos	5 (3,4,12,21,30)		
				Expresión de enfado o disconformidad	Capacidad de expresar enfado o sentimientos	4 (13,22,31,32)		
				Decir no cortar interacciones	Habilidad para cortar interacciones que no se quieren mantener	6 (5,14,15,23,24,33)		
				Hacer peticiones	Expresión de peticiones a otras personas de algo que deseamos.	5 (6,7,16,25,26)		
				Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto.	Habilidad para iniciar interacciones con el sexo opuesto, rodear se personas fuera de su círculo de amigos cercanos, crear amistad, etc.	5 (8,9,17,18,27)		

Anexo A. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DE ESCALA DE HABILIDADES SOCIALES

I. INTRODUCCION

Buenas tardes somos estudiantes de la universidad Ciencias y Humanidades. - el siguiente cuestionario forma parte de un proyecto de investigación, por lo que solicito su participación.

II. DATOS GENERALES

1. Edad..... 2. SEXO a) Femenino () b) Masculino ()
Fecha...../...../.....
2. ¿con quién vives?: a) padres () Familiares () c) solas ()

III. INSTRUCCIONES:

A continuación, aparecen frases que describen diversas situaciones, se trata de que las lea muy atentamente y responda en qué medida se identifica o no con cada una de ellas, si le describe o no. No hay respuestas correctas ni incorrectas, lo importante es que responda con la máxima sinceridad posible.

Para responder utilice la siguiente clave:

- 1 = No me identifico, en la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.
- 2 = No tiene que ver conmigo, aunque alguna vez me ocurra
- 3 = Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe así o me sienta así
- 4 = Muy de acuerdo, me sentiría así o actuaría así en la mayoría de los casos.

Encierre con un círculo la letra escogida a la derecha, en la misma línea donde está la frase que está respondiendo.

1				4	3	2	1
2				4	3	2	1
3				1	2	3	4
4				4	3	2	1
5				4	3	2	1
6				4	3	2	1
7				4	3	2	1

8	[REDACTED]	4	3	2	1
9	[REDACTED]	4	3	2	1
10	[REDACTED]	4	3	2	1
11	[REDACTED]	4	3	2	1
12	[REDACTED]	4	3	2	1
13	[REDACTED]	4	3	2	1
14	[REDACTED]	4	3	2	1
15	[REDACTED]	4	3	2	1
16	[REDACTED]	1	2	3	4
17	[REDACTED]	4	3	2	1
18	[REDACTED]	4	3	2	1
19	[REDACTED]	4	3	2	1
20	[REDACTED]	4	3	2	1
21	[REDACTED]	4	3	2	1
22	[REDACTED]	4	3	2	1
23	[REDACTED]	4	3	2	1
24	[REDACTED]	4	3	2	1
25	[REDACTED]	4	3	2	1
26	[REDACTED]	4	3	2	1
27	[REDACTED]	4	3	2	1
28	[REDACTED]	4	3	2	1
29	[REDACTED]	4	3	2	1
30	[REDACTED]	4	3	2	1
31	[REDACTED]	4	3	2	1
32	[REDACTED]	4	3	2	1
33	[REDACTED]	4	3	2	1

Anexo C: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Habilidades sociales en adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte, 2018.

Nombre del investigador o investigadores principales: Jaimes Flores, Cruz Flores, Vega Lozada

Propósito del estudio: Determinar el nivel de Habilidades Sociales en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte, 2018.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Jaimes Flores Caroline, coordinador de equipo de investigación (teléfono móvil N° 950156541) o al correo electrónico: caro16_66@hotmail.com

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Dr. Segundo German Millones Gómez, Presidente del Comité de Ética de la Universidad de Ciencias y Humanidades, ubicada en la Av. Universitaria N° 5175,

Los Olivos, teléfono 7151533 anexo 1254, correo electrónico: comité_etica@uch.edu.pe.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Lima,.....de.....del 2018.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Jaimes Flores Caroline	
Nº de DNI	
44957165	
Nº teléfono móvil	
950156541	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....
Firma del participante

Anexo D: Asentimiento informado

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ESTUDIOS OBSERVACIONALES

Buenos días somos egresadas de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Ciencias y Humanidades. Estoy/estamos realizando un estudio para conocer acerca de Habilidades sociales en adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte, 2018 y para ello queremos pedirte tu apoyo.

Antes de decidir si participas o no, debe conocer la siguiente información:

Nombre del investigador (es):

Jaimes Flores, Cruz Flores, Vega Lozada

Título del proyecto:

Habilidades sociales en adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte, 2018

Propósito: El presente estudio permitirá determinar las Habilidades sociales en adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte, 2018.

Inconvenientes y riesgos: ninguno, solo se pedirá responder el cuestionario /se realizará la toma de una pequeña cantidad de sangre/otra muestra para el análisis y sin ocasionarle ningún gasto económico en su hogar.

Confidencialidad: Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (o tus resultados del análisis), solo lo sabrán las personas que están realizando el estudio.

Participación voluntaria: Quiere decir, aun cuando tu papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tu no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en algún momento ya no quieres continuar en el estudio, puedes retirarte en cualquier momento, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Consultas posteriores: Si tuvieras alguna pregunta adicional durante el desarrollo de este estudio, acerca de la investigación o tus derechos como participante en la investigación, puedes consultar directamente con Jaimes Flores Caroline, responsable del estudio (Tel.950156541).

HE LEIDO Y COMPRENDIDO.

YO, VOLUNTARIAMENTE FIRMO ESTA CARTA DE ASENTIMIENTO INFORMADO Y ACEPTO PARTICIPAR EN EL ESTUDIO

Lugar,.....de.....del 2018

Nombres y apellidos del (a) participante	
Firma y/o huella digita	

Anexo E. Acta o dictamen de informe de comité de ética



UCH UNIVERSIDAD DE
CIENCIAS Y
HUMANIDADES

Licenciada el 21 de noviembre de 2017
Resolución N° 071-2017-SUNEDU/CD

Cruz Flores Lila
Els

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

ACTA CEI N° 010

28 de junio de 2018

ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

En el distrito de Los Olivos, el día 28 del mes de junio del año dos mil dieciocho, el Comité de Ética en Investigación en seres humanos y animales ha evaluado el proyecto: "RESILIENCIA Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO PREUNIVERSITARIOS DE LIMA NORTE 2018" con Código ID-018-18, presentado por las estudiantes: Jaimes Flores Caroline, Cruz Flores Lila y Vega Lozada Elsi.

Teniendo en cuenta que el mismo reúne las consideraciones éticas.

POR TANTO:

El Comité de ética en Investigación,

RESUELVE

APROBAR, el proyecto titulado "RESILIENCIA Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO PREUNIVERSITARIOS DE LIMA NORTE 2018".

Código ID-018-18.



German Millones Gómez
Presidente
del Comité de Ética en Investigación

Anexo E. Validez del instrumento de recolección de datos Escala de Habilidades Sociales

Escala de Habilidades Sociales (EHS-33)

Se determinó la validez de la Escala de Habilidades Sociales (EHS – 33) mediante la medida de adecuación de Kaiser-Meyer-Olkin y la prueba de esfericidad de Bartlett. La prueba de adecuación obtuvo un puntaje de 0,872 (KMO > 0,5). Conjuntamente, la prueba de especificidad de Bartlett obtuvo un nivel de significancia de 0,000 ($p < 0,001$). Ambas pruebas afirman la validez del instrumento.

KMO y prueba de Bartlett		
Medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin.		,872
Prueba de esfericidad de	Chi-cuadrado aproximado	3344,539
Bartlett	gl	528
	Sig.	,000

Anexo F. Confiabilidad del instrumento de recolección de datos Escala de Habilidades Sociales

La confiabilidad del instrumento se determinó en función al coeficiente Alfa de Cronbach. El resultado de la prueba arrojó 0,853 ($\alpha > 0,6$), lo que confirma la hipótesis de confiabilidad general del instrumento. Además, se resolvió someter a la prueba de confiabilidad a todos los ítems ($i = 33$) con la función estadísticos total – elemento.

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,853	33

Anexo H. Evidencias del trabajo de campo

Presentándonos y Explicándoles a los adolescentes como realizar la encuesta



Entregando las encuestas



Encuestando a los adolescentes preuniversitarios



Ingresando a cada salón para el llenado de encuestas



La entrega de las encuestas y verificando el llenado correcto



De salida En el centro preuniversitario después de haber realizado las encuestas.

