



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**“NIVEL DE HABILIDADES SOCIALES EN EL ADOLESCENTE DE 1ERO DE
SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA FRANZ TAMAYO
SOLARES 3096 COMAS”**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA

ZUÑIGA VALERA ADRIANA

ASESOR

MG. MARCILLA FELIX AQUILINA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA

LIMA – PERÚ

2017

Página del Jurado

.....
PRESIDENTE

.....
SECRETARIO

.....
VOCAL

DEDICATORIA:

Esta Tesis está dedicada a mi hija, a mi esposo y mi hermana menor, por el apoyo incondicional que me han brindado en todo este tiempo, gracias a ellos estoy concluyendo una meta trazada de terminar mi carrera.

A mi padre por brindarme su apoyo tanto moral y económico, por estar a mi lado en todo momento.

A mi madre por apoyarme con mi hija y por hacer de mí una buena persona y madre a través de sus consejos.

AGRADECIMIENTO:

Agradecer en primer lugar a Dios por darme salud, paciencia y sabiduría para poder desenvolverme como Licenciada en Enfermería. Agradezco también a los docentes de práctica y teoría que estuvieron guiando todo mi proceso de aprendizaje durante mis años de estudio; en especial a la Mg Aquilina Marcilla Félix por la paciencia y comprensión que me brindo para el desarrollo de este trabajo de investigación.

DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Yo Adriana Elizabeth Zúñiga Valera con DNI N° 73260826 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Académico Profesional de Enfermería declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima,..... del 2017

Adriana Elizabeth Zúñiga Valera

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado: En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada “Nivel de Habilidades Sociales en el Adolescente de primero de Secundaria de la Institución Educativa Franz Tamayo Solares 3096 - Comas”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciada en Enfermería.

La Autora

ÍNDICE

PÁGINAS PRELIMINARES

Página del jurado	
Dedicatoria	
Agradecimiento	
Declaratoria de autenticidad	
Presentación	
Índice	

RESUMEN

ABSTRACT

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática	1
1.2. Trabajos previos	4
1.3. Teoría relacionadas al tema	9
1.4. Formulación del tema	13
1.5. Justificación del estudio	13
1.6. Objetivos	
1.6.1 Objetivo general	14
1.6.2 Objetivos específicos	14

II. MÉTODOLOGIA

2.1. Diseño de investigación	15
2.2. Variable, operacionalización	15
2.3. Población Muestral	17
2.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos, Validez y confiabilidad	17
2.5. Métodos de análisis de datos	18
2.6. Aspectos éticos	19

III.RESULTADOS	20
-----------------------	-----------

IV.DISCUSION	22
---------------------	-----------

V.CONCLUSION	25
VI.RECOMENDACIONES	26
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	27
V. ANEXOS	33
Anexo 1: Instrumento.....	34
Anexo 2: Validación de los instrumento.....	35
Anexo 3: Matriz de consistencia.....	37
Anexo 4: Datos de fiabilidad y confiabilidad.....	38
Anexo 5: Asentimiento Informado.....	40
Anexo 6: Consentimiento Informado.....	41
Anexo 7: Acta de aprovacion de tesis.....	42
Anexo 8: Autorizacion de publicacion de tesis.....	43

RESUMEN

- El trabajo de investigación tiene como **Objetivo** general, Determinar el nivel de habilidades sociales que desarrolla el adolescente del primer año de secundaria de la Institución Educativa Franz Tamayo Solares 3096 - Comas. La población de estudio está conformada por 60 alumnos de 1ero de secundaria de la I.E. Franz Tamayo Solares. **Metodología:** Estudio descriptivo de enfoque cuantitativo y de corte transversal y de diseño no experimental. **Resultados:** la mayoría de los adolescentes tienen habilidades sociales de nivel medio y solo el 30 % de los adolescentes poseen en la dimensión comunicación y toma de decisión un nivel alto. El análisis correlacional de Pearson arroja un valor de significancia bilateral mayor que el valor 0.05 en todas las cruces de las dimensiones de la variable habilidades sociales con la variable Ansiedad. **Conclusión:** Los adolescentes manifiestan tener un alto nivel de habilidades sociales.

Palabras clave: Nivel de Habilidades Sociales, Adolescente, Autoestima, Toma de Decisiones.

ABSTRACT

The research work has as a general objective, Determine the level of social skills developed by the adolescent of the first year of the Educational Institution Franz Tamayo Solares 3096 - Comas. The study population consists of 60 1st-year secondary students from E.E. Franz Tamayo Solar Methodology: Descriptive study of quantitative and cross-sectional approach and non-experimental design. Results: most adolescents have medium level social skills and only 30% of adolescents have the dimension of communication and decision making at a high level. Pearson's correlation analysis shows a value of bilateral significance greater than the value 0.05 in all the crosses of the dimensions of the social skills variable with the variable Anxiety. Conclusion: Adolescents have a high level of social skills.

Key words: Social Skills Level, Adolescent, Self-esteem, Decision Making.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

Actualmente el adolescente necesita potencializar sus habilidades sociales para que pueda reducir los problemas presentes en ellos y evitar un posible aislamiento social. En esta etapa algunos adolescentes tienen dificultad para exteriorizar sus sentimientos y emociones a diferencia de otros que expresan libremente estos aspectos, por ello es necesario abordar esta temática a través de la educación por parte del profesional de enfermería en los adolescentes sobre las habilidades sociales ¹.

Asimismo la Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que las habilidades sociales son vitales para la vida cotidiana puesto que les permiten contar con conocimientos de uno mismo para poderse autoevaluar y desarrollarse mejor como seres humanos, permitiendo al sujeto conocer sus debilidades, fortalezas y amenazas, pudiendo tener un mejor manejo de emociones, sabiendo elegir la mejor decisión y poder solucionar problemas logrando manejar la tensión y el estrés que uno percibe.²

Por ello poseer habilidades sociales, es el lograr un bienestar emocional físico, mental, social separado de la enfermedad, gracias a estas habilidades el ser humano podrá lograr contar con un comportamiento adecuado y positivo frente a cualquier situación que se experimente en el transcurso de la vida.²

Por otro lado, el Ministerio de Salud (MINSA) del Perú implementó el desarrollo de un instrumento para evaluar las habilidades sociales existentes en el adolescente considerando cinco áreas fundamentales dimensiones como: La comunicación, puesto que es fundamental para toda vida social debido a que como seres humanos estamos considerados como seres sociales por ello es que se está en constante comunicación con el entorno utilizando una comunicación verbal o no verbal, la autoestima, que es la que influye en el auto concepto que percibe el adolescente permitiéndole quererse, valorarse respetarse. Etc.³

El control de la ira, permite saber controlar los sentimientos que puede experimentar en el momento permitiéndole poder resolver un problema de manera asertiva, la toma de decisiones, que les permite analizar todas las alternativas posibles, este análisis le es fácil a la persona que es seguro de sí mismo puesto que antes de tomar cualquier decisión se debe evaluar todas las posibles soluciones que te van a permitir lograr lo deseado, analizando las consecuencias y las ganancias que puede traer la decisión elegida.³

Además un estudio en Lima sobre habilidades sociales en 45 adolescentes revelo que el 20% de los estudiantes presentan un nivel medio, el 26% presenta un nivel muy bajo y un 7% un nivel alto en habilidades sociales, evidenciándose que no todos los adolescentes han podido lograr desarrollar sus habilidades sociales en un nivel alto, por lo contrario se mantienen en un nivel medio, aun sabiendo lo importante que es desarrollar estas habilidades.²⁰

Por otro lado en Trujillo un estudio experimental sobre un taller aprendiendo a convivir desarrollando habilidades sociales, aplicado en 21 estudiantes revelo que existe un incremento significativo en el desarrollo de habilidades sociales, puesto que antes de desarrollar dicho taller el 66.7% tenían un nivel Inicio, el 23.8% nivel Promedio, el 9.5% nivel Alto, y ninguno un el nivel Avanzado, pero después del desarrollo del taller se obtuvo los siguientes resultados que el 4.8% en nivel Inicio, el 57.1% en el nivel Promedio, el 19% nivel alto y el 19% en nivel avanzado.²¹

Asimismo un estudio realizado en España sobre las habilidades sociales y la prevención de conflictos ejecutado en 110 adolescentes revelo que existe una correlación entre ambas variables, es decir si el adolescente posee habilidades sociales positivas se le es más fácil poder prevenir los conflictos que pueden tener en el entorno educativo y así se pueda relacionar de manera más eficiente con su entorno tanto educativa como social.²²

También se debe tener en cuenta la importancia de los programas y talleres que se realizan para la mejora de las habilidades sociales puesto cada vez que se aplican estos talleres o programas se ve un gran incremento de las

habilidades que posee el adolescente potencializando sus conocimientos y haciendo que lo exploten a un 100 por ciento dichas habilidades.

Asimismo en Argentina se realizó un estudio referente a la importancia de las habilidades sociales para la prevención de trastornos psicopatológicos en niños y adolescentes, considerando que las habilidades sociales poseen mucha influencia en varias áreas, entre ellas tenemos la asertividad, según dicho estudio la carencia de esta habilidad ha favorecido al origen de comportamientos disfuncionales tanto en el entorno familiar y escolar, por lo consiguiente dicho estudio analiza las habilidades sociales que poseen los niños y adolescentes con la finalidad de potencializar las áreas en donde se refleje un resultado bajo interviniendo frente a estos déficits, para que puedan concluir la estrategia de diagnóstico e intervención.²³

En Bolivia otro estudio sobre la reducir el acoso escolar y bullying entre pares, realizando una intervención en un programa de habilidades sociales en adolescentes de 11 y 12 años tomando en cuenta a las habilidades como herramientas importantes para hacer que el adolescente se integre y se relacione con su entorno, para la ejecución de este programa se tomaron en cuenta las dimensiones de las habilidades, no obstante para la realización de este estudio se contó con dos grupos uno grupo experimental y uno de control, obteniendo como resultados en el grupo de control demostró que en la mayoría de casos hubo un posible incremento de agresividad y en el grupo experimental se observó una disminución de agresión, concluyendo que la ejecución del programa de habilidades sociales permite solucionar conflictos en el aula logrando reducir el acoso escolar y la presencia del bullying.²⁴

Por ende, es importante para el adolescente lograr adquirir estas habilidades para así poder evitar tener adolescente con problemas de personalidad, problemas de autoestima, bajo rendimiento escolar, inestabilidad emocional, dificultad para interrelacionarse con su entorno. Puesto que las habilidades sociales influyen mucho en el autoestima, comportamiento y rendimiento académico del ser humano en cualquier etapa de su vida.²⁴

Las habilidades sociales es el conjunto de acciones que sobresalen no solo porque influye en la persona, sino porque también abarca su entorno ya que estas habilidades permiten a la persona el saber desenvolverse e interrelacionarse con los demás siempre y cuando se haya logrado desarrollar dichas habilidades. Está comprobado que existen niños y/o adolescentes con dificultades para lograr desenvolverse con su entorno, mostrando comportamientos violentos y el no cumplimiento de sus papeles o roles asignados.³²

1.2. Trabajos Previos

Antecedentes Nacionales

Grandes M, Salazar V, Tucto G, Matute E. Perú (2011). En su tesis titulada "Efecto de un programa de habilidades sociales: autoestima, asertividad y resiliencia en los adolescentes del Colegio Secundario San Juan Bautista – Iquitos" La presente investigación tuvo por objetivo determinar el efecto de un programa de habilidades sociales en autoestima, asertividad y resiliencia en adolescentes del Colegio San Juan Bautista, 2010. El método empleado fue el cuantitativo y el diseño fue el experimental de tipo cuasiexperimental. La población de estudio fue de 157 adolescentes del 5to grado de secundaria. La muestra estuvo conformada por 68 adolescentes, 34 para el grupo experimental y 34 para el grupo control, la cual fue obtenida mediante el método de lotería o rifa y calculada a través de la fórmula para la muestra de la comparación de dos grupos. La técnica empleada fue el test autoadministrado y los instrumentos utilizados fueron: Escala de Valoración de la Autoestima (Romero, 2009) (validez 80%, confiabilidad 70%), instrumento estandarizado; Escala de Valoración de la Asertividad (validez 97,3%, confiabilidad 75%) y Registro de Valoración de la Resiliencia (validez 99,4%, confiabilidad 83%), elaborado por las investigadoras. Los principales hallazgos fueron los siguientes: el programa de habilidades sociales fue efectivo en el nivel de autoestima con $t = 5,321$, $p = 0,000$ ($p < 0,05$), $gl = 66$; en el nivel de asertividad con $t = 6,199$, $p = 0,000$ ($p < 0,05$), $gl = 66$ y en el nivel de resiliencia con $t = 8,033$, $p = 0,000$ ($p < 0,05$), $gl = 66$. Lo que permitió aprobar la hipótesis general: El programa de habilidades sociales ejerce efecto significativo en la autoestima, asertividad y resiliencia en los adolescentes

del Colegio Secundario San Juan Bautista, 2010. Lo que permite afirmar que el efecto de la educación modifica el comportamiento de los adolescentes sujetos de estudio.²⁹

Galarza C. Perú (2012). En su tesis titulada “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”. Dicho estudio es de enfoque cuantitativo, de método descriptivo correlacional de corte transversal, la cual estuvo conformada por una población de 485 alumnos del nivel secundario, para dicha investigación se aplicaron dos instrumentos: Cuestionario de Habilidades Sociales y la Escala de Clima Social Familiar. Los resultados que se obtuvieron demuestran que la mayoría de los estudiantes presentan un nivel de habilidades sociales de medio a bajo, el 47.79% presentan un nivel medio de asertividad, el 44.75% presentan un nivel medio de comunicación, el 65.27% presentan un nivel medio de autoestima y el 42.03% presentan un nivel medio de toma de decisiones lo cual implica que tendrán dificultades para relacionarse con otras personas, así como tomar buenas decisiones.⁴

Santos P. Perú(2012). En su tesis titulada“El clima social familiar y las habilidades sociales de los alumnos de una institución educativa del Callao- 2012”. Se utilizó un método descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 255 alumnos de 11 a 17 años seleccionados mediante una muestra no probabilístico de tipo disponible. Para evaluar la variable clima familiar se utilizó la escala de clima social en la familia de Moos, Moos y Trickett (2001) y para medir las habilidades sociales se aplicó un cuestionario de habilidades sociales de Goldtein, Sprafkin, Gershaw y Klein (1989), ambos instrumentos adaptados por Santos (2010) con validez y confiabilidad aceptables. Los resultados de la investigación demuestran la existencia de una relación positiva y significativa entre ambas variables, apreciando que la mayoría de adolescente poseen un 85.1% de habilidades sociales desarrolladas y avanzadas y 14.9% de estudiantes que aún no han desarrollado estas habilidades sociales⁵.

Ramos I. Criollo I. Perú(2013). En su tesis titulada “Clima familiar y habilidades sociales en estudiantes del 6º grado del nivel primario en la institución educativa N° 5130 Pachacutec del distrito de ventanilla, 2013”. Este estudio es de tipo

descriptiva correlacional, el diseño fue no experimental de corte transversal-correlacionan. La muestra estuvo conformada por 90 estudiantes, cuyo resultado demostró que si existe relación positiva y significativa entre el clima familiar y las habilidades sociales en el estudiante, puesto que los resultados obtenidos en cuanto a las habilidades sociales son que el 63.3% de estudiantes se encuentran con un nivel medio de asertividad, el 23.3% en un nivel alto y un 13.3% con un nivel bajo, por otro lado también se midió la autoestima obteniendo como resultado de 1.1% de estudiantes poseen un autoestima bajo , el 56.7% medio y un 42.2% una alta autoestima.⁶

Gonzales A, Quispe P, Perú (2016). En su tesis titulada "Habilidades sociales y rendimiento académico de los estudiantes de la facultad de ciencias de la educación- Universidad Nacional del Altiplano – Puno". Dicho estudio tiene como objetivo determinar el grado de relación que existe entre el nivel de habilidades sociales y rendimiento académico en el área de ciencias y letras de los estudiantes matriculados en la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad Nacional del Altiplano de la ciudad de Puno. Se aplicó el inventario de habilidades sociales para una muestra de 119 estudiantes seleccionados a través del muestreo no probabilístico, utilizando la técnica de la encuesta para encontrar el perfil predominante y relacionarlo con el rendimiento académico mediante el coeficiente de correlación de Pearson de la distribución t de Student con un 5% de probabilidad de significancia. Los resultados indican que el nivel de habilidades sociales es de 71.75 puntos que pertenece a la escala de 70 a 79 puntos, equivalente a la categoría media; mientras que el nivel de rendimiento académico en el área de ciencias se obtuvo un promedio de 13.82 y en el área de letras se registró 14.26 puntos, los cuales pertenecen a la categoría regular, por tanto, existe una relación directa de grado medio entre el nivel de habilidades sociales con el de rendimiento académico en el área de ciencias con un valor del coeficiente de correlación de 0.66 y para el área de letras un valor de 0.50.²⁸

Arratíbel M. España(2012). En el estudio de investigación "El temperamento y el desarrollo de las habilidades sociales en la prevención de la psicopatología infantil-2012", para esta investigación se valoró a los niños con sintomatología clínica se utilizaron medidas para evaluar ansiedad, depresión y el temperamento

de ira, todas respondidas por los padres. Resultados: A partir de los análisis realizados se encuentra que la edad, ser nativo o inmigrante y tener un nivel de temperamento poco adaptativo pone en riesgo de desarrollar síntomas psicopatológicos desde temprana edad (infancia). Por otro lado, desarrollar habilidades sociales ayuda a establecer mejores relaciones dentro de sus diversos contextos y disminuye o elimina sintomatología interiorizada y exteriorizada. Conclusión: Al atender conjuntamente necesidades individuales, psicosociales y contextuales a edad pre-escolar proporciona mayor posibilidad de cambio en el curso de síntomas psicopatológicos tempranos, permite potenciar el desarrollo de habilidades sociales y proporcionar un mejor pronóstico del desarrollo del niño⁷

Koehler S. Florida (2012). En un estudio de investigación sobre "Capacitación en habilidades sociales para jóvenes adolescentes: Medición de la adquisición de habilidades". Este estudio evaluó la efectividad de un entrenamiento basado en el aula en la enseñanza de habilidades sociales a cuatro mujeres adolescentes entre las edades de 13-17 años de edad y residente en cuidado de crianza temporal. La capacitación tuvo lugar durante un período de tres semanas, una noche a las tres horas a la vez y utilizó un formato de entrenamiento de habilidades conductuales. Las evaluaciones se llevaron a cabo a través de escenarios de juegos de rol; Pre y post-entrenamiento. Los resultados muestran que el participante demostró un aumento general en las destrezas desde el pre-entrenamiento hasta el post-entrenamiento. Indicando que los jóvenes en acogimiento eran capaces de aprender las habilidades enseñadas.²⁶

Hohendorff J, Pinheiro M, Eschiletti L. Brasil (2013). En el estudio de investigación "Habilidades sociales en la adolescencia: psicopatología y variables sociodemográficas", este estudio es de tipo descriptivo de diseño no experimental conformado por 50 adolescentes, cuyo objetivo es investigar la relación entre habilidades sociales, psicopatología y características sociodemográficas entre adolescentes. Los participantes contestaron un cuestionario sociodemográfico, el Inventario de habilidades sociales para adolescentes Del-Prette (frecuencia y dificultad) y, para evaluar los síntomas de la psicopatología, el Self Report Questionnaire 20. Los resultados indicaron que no había diferencias en la

frecuencia de las habilidades sociales investigadas, Con respecto a los géneros, edad, tipo de escuela atendida y la indicación de psicopatología. Sin embargo, el puntaje de dificultad informado sobre el uso de habilidades sociales estaba relacionado con la psicopatología. Esta relación fue moderada por el tipo de escuela. Así, las variables sociodemográficas y las características personales (como la psicopatología) deben considerarse en los estudios de habilidades sociales.²⁵

Carmona M, López J. España(2015). En su estudio de investigación "Autoconcepto, dificultades interpersonales, habilidades sociales y conductas asertivas en adolescentes-2015". En este estudio se emplea un diseño cuasi experimental pretest posttest con selección intencional de la muestra, con una muestra de 142 alumnos, cuya información recogida ha permitido poner de manifiesto los cambios que necesitan estos jóvenes en cuanto a su respuesta socio-emocional, ya que éstos se ven en continuas situaciones de riesgo, y carecen de las destrezas suficientes para evitar ciertos comportamientos conflictivos. Los resultados aportados no muestran diferencias estadísticamente significativas entre el pretest y posttest, lo que plantea la necesidad de intervenciones más profundas y extensas para mejorar estas habilidades⁸

Haddock K. Reino Unido(2015). En su tesis titulada "Habilidades sociales en adolescentes con autismo: probar la especificidad del déficit, y desarrollo de una intervención de entrenamiento de DVD". Para dicho estudio se consideró los criterios diagnósticos actuales para el autismo están guiados por la "tríada de impedimentos" (Wing & Gould, 1979), de la cual el "deterioro social" forma una categoría individual. Se han observado dificultades sociales en niños con autismo menores de dos años y las dificultades continúan a lo largo de la edad adulta. Pocos estudios han utilizado la formación informática (CBTP) para facilitar la competencia social en individuos con trastorno del espectro autista (TEA). El presente estudio se completó en dos fases: la fase I comparó 14 individuos con TEA, Fase II - el Grupo ASD se dividió en dos grupos. Ocho individuos fueron entrenados usando seis de los escenarios de la Fase I y ocho nuevos escenarios. Los resultados mostraron que las personas con TEA eran menos capaces de identificarse. Las puntuaciones de los grupos no entrenados no mostraron

diferencias significativas entre la Fase I y Fase II. El estudio actual identificó que las personas con autismo tienen más dificultad para entender el comportamiento inapropiado y apropiado de su RM y ND. Sin embargo, el DVD fue un método eficaz de formar un componente de Social para esta población. Dentro del grupo capacitado, la capacidad mejorada Los escenarios no entrenados y entrenados, esto sugiere una generalización de habilidades más que la memoria de aprendizaje o efectos prácticos. Los estudios futuros podrían beneficiarse de cómo generalizar esta capacidad de las computadoras a situaciones "reales"²⁷

1.3. Teorías relacionadas al tema

Para enfermería lograr el bienestar del adolescente es una responsabilidad puesto que, si se puede ayudar y orientar al adolescente a que logre desarrollar sus habilidades sociales obteniendo así un bienestar emocional.⁹

Según la OMS la adolescencia comprende las edades entre los 10 y 19, cuya etapa de transición es la más importante de la vida del ser humano, debido a que en esta etapa todo es más acelerado en cuanto a su desarrollo y crecimiento, considerándolo como la preparación de para la edad adulta considerando la maduración física y sexual. Aunque la adolescencia es considerada como sinónimo de crecimiento, también debemos tener presente que en esta etapa es cuando la persona es más vulnerable y aumenta el riesgo de malas conductas por influencia de los pares y entorno.³⁰

La persona como todo ser social siempre tiene que relacionarse con su entorno en el que habita, por ello estas relaciones deben ser eficaces, pero no siempre estas relaciones son de tal manera sino por lo contrario son muy difíciles por no decir imposibles, puesto que no todos han logrado desarrollar habilidades para la vida, poseyendo aptitudes adecuadas para los desafíos de la vida.³¹

Las habilidades sociales, son un conjunto de actitudes que van influir en las relaciones interpersonales. Estas actitudes les va permitir al adolescente expresar y defender su punto de vista u opinión de una manera adecuada y respetuosa. Las habilidades sociales se clasifican en: Habilidades sociales básicas, estas son las que influyen mucho en el saber: escuchar, iniciar una conversación, mantener dicha conversación, formular preguntas, presentarse, expresar sus sentimientos,

rechazar peticiones, aceptar críticas, etc. Y las habilidades sociales avanzadas, que consta en pedir ayuda, dar un elogio, participar, seguir instrucciones y sobre todo convencer a los demás¹.

Estas habilidades sociales o habilidades para la vida han sido adoptadas como estrategia de promoción de salud en mucho lugares de Latinoamérica según la OMS y OPS, con el apoyo de la División de Salud Mental de la OMS, se empezó a difundir y educar sobre habilidades para la vida en las Instituciones Educativas, en diversos países se aplicó el modelo de Goldstein y Glick, en la cual estas habilidades se dividieron en tres categorías (sociales, cognitivas y para el control de las emociones). Aunque este modelo originalmente se empezó a realizar en Estados Unidos, en el Perú también se trabajó con dicho modelo en la década de los 80, pero se le conocía más como habilidades sociales cuando la propuesta fue con el nombre de habilidades para la vida, cuando se aplicó el programa por primera vez en 1983 en un colegio de Lima Metropolitana en alumnos de 4to año de secundaria, se hallaron mejoras significativas en cuanto a la conducta prosocial, en comparación del grupo control, observando adolescentes más seguros y menos conflictivos.³¹

Estas habilidades sociales se reflejan en la conducta del ser humano los cuales se desarrollan en el transcurso de la vida, influyendo en las relaciones interpersonales para permitir al ser humano expresar su opinión, sentimientos, pensamientos e ideas de una manera adecuada y respetuosa, sin embargo estas habilidades que el ser humano adquiere se pueden ver influenciadas por el mismo entorno familiar, amical y laboral ¹⁰

Existen diversas definiciones sobre las habilidades sociales pero todos coinciden, al definir las habilidades sociales como, “actitudes adquiridas para que la persona logre relacionarse con su entorno social de manera efectiva.”¹¹

Para esta investigación las Habilidades sociales se ha dividido en dimensiones como: La comunicación; proceso mediante el cual permite transmitir un mensaje ya sea, escrita u oral, este mensaje tiene que ser claro y preciso para que se pueda compartir información entre ellos, teniendo una temática en común, por ello una buena comunicación se debe tener un emisor y un receptor para que el mensaje pueda llegar sin interrupciones. No obstante la comunicación es lo más

importante para poderse relacionar con el entorno, puesto que, desde que se nace las personas se expresan a través de una caricia o en un elogio.¹²

No obstante la comunicación tiene sus propios estilos como la asertiva; por lo cual la persona puede expresar sus sentimientos, pensamientos, opiniones e ideas de manera clara, segura y respetuosa sin lastimar a nadie defendiendo su posición y haciéndolo que se cumpla. La comunicación agresiva; son las más conflictivas puesto que, son agresivas e imponentes y la comunicación pasiva; son las más sutiles y más influidas por el entorno, dejando siempre que los demás decidan por ellos y sin defender sus pensamientos ni sus derechos¹²

La asertividad; significa “afirmar”. Por lo cual se puede definir a la asertividad como la afirmación de su propia personalidad, el ser una persona segura de lo que quiere y desea, desarrollando en él una fe inalcanzable, una autoestima alta, una persona eficiente y eficaz¹³

Por otro lado ser asertivo es defender siempre sus derechos e ideales, respetando los derechos de los demás, expresando sus opiniones y toman sus propias decisiones sin dejarse manipular, asumiendo las consecuencias de sus actos, siendo siempre empáticos. Además el ser asertivo permite tener un equilibrio de conductas, puesto que no usas una conducta agresiva no una pasiva, por lo contrario es el punto medio de la conducta logrando obtener lo deseado sin sentir que te lo regalaron ni que te lo has robado sino que te lo has sabido ganar.¹⁴

Ser asertivo es recomendable puesto que, lograr obtener lo deseado de la mejor manera pero esto debe darse sin tener alguna segunda intención, debido a que el ser asertivo es expresar lo que piensa o se siente logrando ser escuchado sin perjudicar a los demás, ni obtener lo esperado a consecuencia del trabajo de otra persona.¹⁴

La autoestima; es la imagen que se tiene de nuestra propia persona, basada por nuestros pensamientos, sentimientos capacidades, limitaciones, defectos, virtudes y más características que en el transcurso de nuestras vidas se agrupan y se adoptan como nuestro yo.¹⁵

En el estudio de Alvares B., define que el autoestima se basa en escalones como el autoconcepto, autoconocimiento, autoevaluación, autorespeto, y la auto

aceptación, por lo cual se va evaluar a la autoestima en su nivel más alto y viceversa el más bajo puesto que, la autoestima va influir mucho en la formación de la personalidad porque si se tiene una autoestima alta va conllevar a tener una vida sana la cual le permitirá poder resolver problemas de una manera efectiva a diferencia de una persona con autoestima baja que será todo lo contrario y en vez de traer beneficios en su vida tendrá consecuencias terribles.¹⁶

La toma de decisiones; es saber elegir la mejor opción que te garantiza el éxito y poder evitar el fracaso; además, el tomar una decisión expone a las personas asumir retos, ser creativos y buscar todas las alternativas posibles para tomar una buena decisión.¹⁷No obstante, para tomar una decisión se debe de analizar e identificar el problema, evaluar las alternativas y seleccionar la mejor opción poniéndolo en práctica para así poder evaluar el resultado comprobando si la opción elegida logro resolver el problema o no.¹⁸

Por ello la presente investigación tiene como base teórica el modelo de“Enfermería Psicodinámica” deHildegard Peplau publicada en 1952,puesto que; tiene relación con la variable habilidades sociales que desarrolla el adolescente, su modelo describe las relaciones interpersonales en la que se analiza la relación enfermero/paciente, la cual identifica cuatro fases muy relevantes: orientación, identificación, aprovechamiento y resolución.¹⁹

La orientación: el adolescente va intentar identificar sus posibles problemas basadas en sus necesidades por ello va a buscar al profesional. Por lo tanto, la enfermera valorar la situación para ayudar al adolescente a admitir su problema o necesidad alterada, y así poder buscar el tipo de ayuda que va a necesitar el adolescente.

La identificación: el adolescente junto a la enfermera, aclara su situación se apoya en las personas que pueden ayudarle relacionándose con ellas, es ahí cuando se formular el plan de cuidado.

El aprovechamiento: el adolescente hace uso de los servicios o cuidados de enfermería obteniendo el máximo beneficio de la relación. La enfermera en esta fase aplica el plan de cuidado para lograr que el adolescente alcance la maduración y la independencia.

La resolución: el adolescente se hace autoinsuficiente, pues se siente capaz y preparado para asumir su independencia y proyecta nuevas metas, por lo cual la enfermera va a evaluar la relación que se ha producido entre ambos.

Esta teoría va a permitir al personal de enfermería dejar de centrarse en la enfermedad si no por lo contrario ir más allá de la enfermedad y poder así involucrarse más, acercándose a los sentimientos y comportamiento del adolescente, interactuando más con el paciente dando así la ejecución de la teoría enfermero/paciente, desarrollando así una empatía, fortaleciendo la motivación humana y el desarrollo de la personalidad.¹⁹

Los cuidados que se brindaran van a permitir al personal de enfermería comprender mejor la conducta del adolescente identificando las dificultades percibidas y aplicar principios de relaciones humanas hacia los problemas y así poder explorar con ellos la forma de asimilar estos sentimientos.¹⁹

1.4. Formulación del Problema

Por consiguiente, de la problemática planteada realizo la siguiente pregunta:

¿Cuál es el nivel de habilidades sociales en el adolescente del primer año de secundaria de la Institución Educativa Franz Tamayo Solares 3096- Comas 2016?

1.5. Justificación del estudio

La presente investigación es de trascendencia social, puesto que beneficiará al adolescente para conocer sus Habilidades Sociales y la Ansiedad para poder así fortalecer el bienestar emocional del adolescente y así poder trabajar en los centros educativos con la finalidad de direccionar estrategias, acciones, programas y planes de mejoras dirigidos al adolescente en el ámbito escolar, promoviendo el cuidado de la Salud Mental asimismo ayudará a determinar las debilidades y fortalezas de los adolescentes y de allí los enfermeros deben fomentar prácticas preventivas y promocionales que den como resultados el conocimiento del adolescente desde una visión holística, esta experiencia práctica nos permitirá contrastar con experiencias teóricas, aplicado a valores éticos en estos escenarios prácticos impulsan aprovechar las oportunidades de aprendizaje pertinentes que le permitan alcanzar las capacidades y competencias requeridas

para su desempeño futuro del profesional de enfermería.

La información recabada en este estudio beneficiará y permitirá sacar conclusiones que pueden ser de utilidad para grupos profesionales, estudiantes, y a todas las personas vinculadas directa o indirectamente en el campo de la salud. Este estudio de investigación se considera viable dado que se cuenta con: los recursos humanos necesarios, el material requerido, los recursos financieros que se ajustan a las necesidades del estudio, la presente investigación será garantizada por el autofinanciamiento.

1.6. Objetivos

1.6.1. Objetivo General:

- Determinar el nivel de habilidades sociales en el adolescente del primer año de secundaria de la Institución Educativa Franz Tamayo Solares 3096 - Comas

1.6.2. Objetivos específicos:

- Identificar el nivel de habilidades sociales de los adolescentes según las dimensiones de asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones.

II. METODOLOGIA

2.1 Diseñodeinvestigación

La presente investigación fue de tipo descriptivo de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, debido a que nose manipulan las variables,y de corte trasversal porque se dio en un determinado momento.

Los estudios descriptivos, buscan describir y analizar un determinado suceso, es transversal porque opta por analizar simultáneamente grupos de sujetos de distintas edades.³³

2.2 Variables

Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES/INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p>Habilidades Sociales en el Adolescente de primer año de secundaria</p>	<p>Son un conjunto de conductas que nos permiten interactuar y relacionarnos con los demás, de manera asertiva y agradable. Estas habilidades sociales van a depender mucho en nuestra interacción con el entorno permitiéndonos desarrollar capacidades y podernos auto conocernos.</p>	<p>Las habilidades sociales en el adolescente son conductas que desarrollan durante el transcurso de su vida para que puedan tener mejores relaciones interpersonales con su entorno estas habilidades se van a desarrollar en distintas áreas como: la comunicación, la asertividad, la toma de decisiones y la autoestima. Aplicando un cuestionario de 20 ítems, tipo escala Likert. con cinco alternativas de respuesta:</p> <p>1 =NUNCA 2 = RARAS VECES</p> <p>3 = A VECES 4 = A MENUDO</p> <p>5 = SIEMPRE</p> <p>La categoría final de la variable será: habilidades sociales Alto, Medio, Bajo.</p>	<p>Habilidades sociales:</p> <p><u>Asertividad:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Reconoce que necesita ayuda y lo solicita con respeto - Expresa lo que siente. <p><u>Comunicación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Certeza comunicativa <p><u>Autoestima:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Autoconcepto. - Auto aceptación. <p><u>Toma de decisiones:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Adopta la postura de la solución de problemas. - Formula propuestas, proyectos. 	<p>Nominal</p>

2.3 Población Muestral

La población estuvo conformado por 60 estudiantes que cursaban el 1er año de secundaria en la Institución Educativa Franz Tamayo Solares 3096; por ser una población pequeña se consideró el total de alumnos considerando a todos los adolescentes que firmaron el consentimiento informado. Y consentimiento informado firmado por sus padres.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad:

La técnica fue la entrevista y el instrumento que se aplicó en este estudio fue la encuesta. Para medir la variable "habilidades sociales" se aplicó un cuestionario con 20 ítems, tipo escala Likert, con cinco alternativas de respuesta: Nunca, Rara vez, A veces, A menudo, Siempre. Las habilidades sociales se evaluó mediante las siguientes dimensiones: comunicación, asertividad, autoestima, toma de decisiones.

Este instrumento fue extraído del "Manual de habilidades sociales en adolescentes y escolares" cuyos autores son Uribe R; Escalante M; Arévalo M; Cortez E; Velásquez W. este instrumento inicialmente constaba de 42 ítems el cual fue modificado, adaptado y validado para un mejor entendimiento quedando 20 ítems, teniendo en cuenta que de los ítems que quedaron 5 de cada ítem pertenece a una dimensión (asertividad, autoestima, comunicación y toma de decisiones), midiendo estas habilidades en niveles bajo, medio y alto. No obstante cabe resaltar que dicho instrumento se aplica en la norma técnica para la atención integral de salud en la etapa de vida del adolescente.

Para la recolección de datos primero se emitió a la Institución Educativa Franz Tamayo Solares 3096 un solicitud de autorización para la ejecución de la investigación la cual se entregó el 07 de noviembre obteniendo en ingreso a la Institución Educativa el 15 de noviembre, ese día se ingresó a los dos salones y se conversó con los padres de familia que estaban reunidos por otros motivos y se les explicó en qué consistía la investigación y así poder obtener la autorización de ellos mediante el consentimiento informado y sus menores hijos puedan participar en la investigación, una vez ya obtenido el permiso de los padres se

procedió a encuestar a los adolescentes previa explicación de la investigación y obteniendo el asentimiento informado. La encuesta se realizó en dos días.

Además el instrumento se sometió a una validez mediante un Juicio de Expertos; para ello se contó con la participación de tres docentes especialistas. Se les entregó un resumen de la investigación (matriz de consistencia y operacionalización de variables), y el instrumento los cuales contenían 3 criterios de evaluación por cada ítem (certificación de validez). Mg. Anabel R. Aguayo C., Mg. María Teresa Ruiz., Mg. Nelly Azabache Azpilcueta.

El instrumento pasó por una prueba binomial según la calificación del juicio de expertos siendo: 1= Valido, 0= Invalido, P= valor de prueba binomial. No obstante todas las alternativas tuvieron un resultado menor a 0,05. Así mismo se realizó la confiabilidad del instrumento, mediante una prueba piloto en 30 alumnos de primer año de secundaria con las mismas características, con el fin de verificar la consistencia conceptual y de comprensión de cada una de las interrogantes. Una confiabilidad es adecuada cuando el coeficiente se acerca a 1 y es mayor que 0.5, por lo tanto la confiabilidad del instrumento de habilidades sociales es aceptable, teniendo como valor 0,738.

2.5 Método de Análisis de Datos

La técnica de procesamiento de la información que se obtendrá en la investigación será mediante el programa SPSS V23. Se utilizará el alfa de Crombach, siendo válido con un resultado >0.5 . Además se ejecutaran resultados mediante el uso de base de datos en Excel 2015. Así mismo se utilizará gráficos.

De acuerdo a los datos obtenidos se procesa mediante una codificación establecida en la investigación en donde el cuestionario tiene alternativas de respuestas de 1 a 5 (nunca, raras veces, a veces, a menudo y siempre). Luego de ello se podrá conocer los resultados de dicha investigación.

2.6 Aspectos Éticos

Para el desarrollo de la presente investigación se contemplaron los siguientes:

Beneficencia: en este aspecto los adolescentes van a recibir un beneficio, el cual es ganar más conocimiento sobre el desarrollo de sus habilidades sociales

para poder desenvolverse mejor en su entorno. El beneficio será mediante material informativo y sesiones educativas, mejorando su calidad de vida y ganando conocimientos extras.

No maleficencia: Los adolescentes los cuales van a apoyar en la investigación colaborando con los instrumentos a aplicar para dicha investigación, pues no se someterá a un riesgo significativo, porque el instrumento es anónimo, tampoco se tomara datos registrados en la institución educativa, prácticamente no se identificara al adolescente por lo tanto existe mucha confiabilidad.

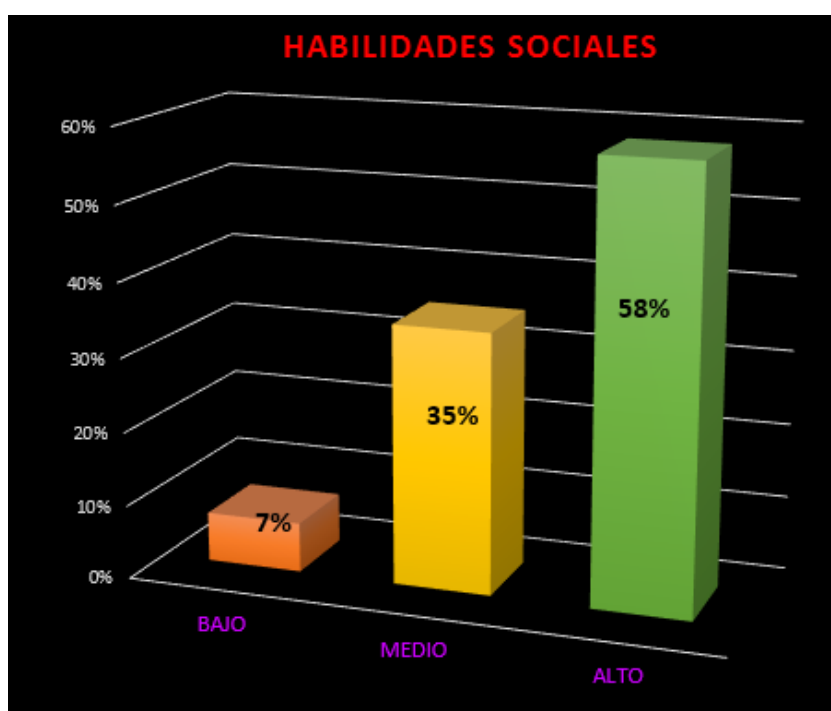
Autonomía: en este aspecto se guarda respeto al adolescente, quien con un consentimiento informado, sabrá y podrá brindarnos datos para poder realizar la investigación. En este aspecto la institución educativa y los adolescentes serán informados antes de aplicar los instrumentos teniendo en cuenta su deseo de participar. Respetando su derecho a querer o no participar en esta investigación.

Justicia: este estudio se dará en una población que será beneficiada de conocimientos, es decir todos aquellos adolescentes que asisten a la institución educativa con el fin de recibir información sobre las habilidades sociales que poseen ellos. Sera justo porque se aplica a la población que la investigación está abarcando.

III. RESULTADOS

GRÁFICO 1

HABILIDADES SOCIALES EN EL ADOLESCENTE DEL 1ERO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA FRANZ TAMAYO SOLARES 3096 COMAS - 2016



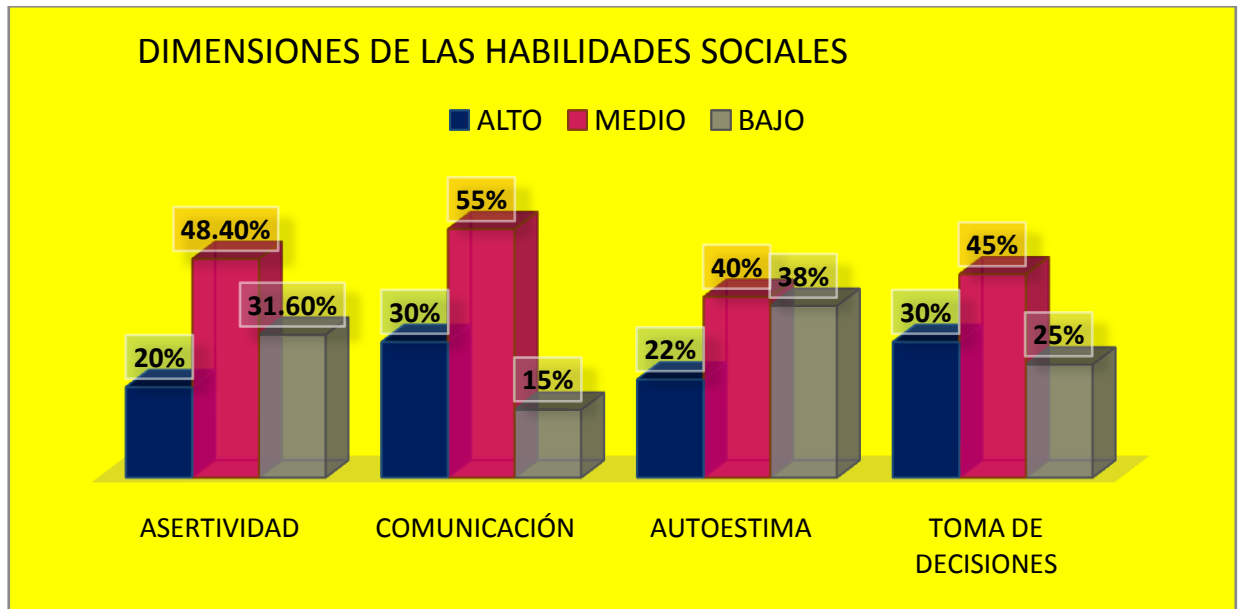
Fuente: Elaboración propia

Análisis:

De los 60 encuestados sobre el nivel de habilidades sociales que posee el adolescente de primer año de secundaria, se halló como resultado que el 58% (35) de adolescentes presentan un nivel alto en habilidades sociales, es decir, no presentaban problemas para sus relaciones interpersonales a diferencia del 35% (21) que presentan un nivel medio en habilidades sociales, generando así algunos problemas en cuanto a sus relaciones interpersonales y el 7% (4) refirió tener habilidades sociales bajas, esto quiere decir que aún no han terminado de desarrollarlas.

GRÁFICO 2

HABILIDADES SOCIALES QUE DESARROLLA EL ADOLESCENTE DEL 1ER AÑO DE SECUNDARIA SEGÚN DIMENSIONES. - "I. E. FRANZ TAMAYO SOLARES 3096, COMAS – 2016".



Fuente: Elaboración Propia

En el Gráfico N° 1, se observa que el 55 % (33) de los adolescentes presentan un nivel medio en las habilidades sociales de comunicación; el 48,40 % (29) tiene habilidades sociales de nivel medio en la dimensión de asertividad; el 45 % (27); tiene nivel medio en la dimensión de toma de decisiones y un 40 % (24) tiene nivel medio en la dimensión de autoestima. Así mismo se pudo observar que el 30 % (18) de los adolescentes en la dimensión comunicación y toma de decisión tienen un nivel alto; a diferencia que en la dimensión autoestima y asertividad tienen un nivel medio en un 38% (23) y 31.60 (19) % respectivamente.

IV. DISCUSIÓN

En el proceso de atención al adolescente se encuentra con diversos problemas que influyen en su desarrollo personal, por ello las habilidades sociales que va ir adquiriendo en el transcurrir de sus etapas de vida le permitirá desenvolverse mejor en su entorno.

El presente estudio realizado, tiene como objetivo general determinar el nivel de habilidades sociales que desarrolla el adolescentes del 1er año de secundaria de la Institución Educativa Franz Tamayo Solares 3096 – Comas.

En el Gráfico 1 se observó que la mayoría de adolescentes poseen un alto nivel de habilidades sociales representado en un 58% con una frecuencia de 35 adolescentes, logrando poder desenvolverse mejor en su entorno. Estos resultados se asemejan al estudio de Santos, en la cual los resultados que se obtuvieron fueron que el 85.1% de adolescentes poseen habilidades sociales desarrolladas y avanzadas, logrando tener adecuadas relaciones interpersonales.⁶

Así mismo las habilidades sociales al influir en la vida del adolescente le va a permitir expresar con mayor seguridad sus sentimientos, ideas y propuestas para que pueda lograr los proyectos que se ha planteado en su vida, pero si no logra desarrollar estas habilidades en un 100% puede que no logre desenvolverse en el entorno que habita, afectando su salud mental y no logrando un equilibrio emocional.¹⁰

Además el poseer altos niveles de habilidades sociales crea en el adolescente mayores oportunidades, para sus proyectos de vida, puesto que el poseer estos altos niveles de habilidades el adolescente va a saber desenvolverse mejor, va contar con una respuesta más asertiva al dirigirse a su entorno, incluso es el asertivo te ayuda hasta para negociar en caso de ellos llegar a acuerdos con sus pares o profesores para alcanzar la meta que se hayan trazado, fortaleciendo un liderazgo en cada uno de los adolescente que poseen un alto nivel de habilidades sociales.¹⁰

Por otro lado la teórica Hildegard Peplau en su modelo de “Enfermería Psicodinámica” nos describe las relaciones interpersonales que desarrolla el

personal de enfermería con el paciente (adolescente) permitiendo a la enfermera poder ayudarle al adolescente interactuando más con él y orientarle sobre el desarrollo de las habilidades sociales y el manejo de sus emociones permitiéndole comprender mejor sus conductas que perciben en ellos mismos.³⁰

Al identificar el nivel de las habilidades sociales de los adolescentes según sus dimensiones se observa que los adolescentes en su gran mayoría tienen habilidades sociales de nivel medio tanto en la dimensión de comunicación, de asertividad; toma de decisiones y en la dimensión de autoestima. Esto mismo, se asemeja con el estudio de Galarza, en el cual los resultados que se obtuvieron demuestran que la mayoría de los estudiantes presentaban un nivel de habilidades sociales de medio a bajo, lo cual podría implicar que tendrán dificultades para relacionarse con otras personas, así como tomar buenas decisiones.⁹

Entonces el lograr desarrollar todas las dimensiones de las habilidades sociales le va a permitir al adolescente poder desenvolverse mejor en su entorno, demostrando su bienestar emocional y utilizando una buena comunicación que sea clara y precisa cuando transmite algún mensaje a sus pares, ya que el ejercer una buena comunicación permite mejorar las relaciones interpersonales, logrando facilitar la adaptación a cualquier cambio que se presente en el entorno, satisfaciendo la coordinación, fomentando un clima agradable en el entorno.^{11,12}

Además no solo es lograr una buena comunicación sino también ser asertivo con el demás, puesto que ser asertivo permite a la persona expresar libremente sus emociones, ideas e ideales respetando el punto de vista u opiniones de los demás, logrando unir al grupo, ya que se considera las necesidades de todos y logra en conjunto llegar a acuerdos. Por ello es importante que el adolescente logre desarrollar esta habilidad para poderse desenvolver mejor en su entorno, puesto que no todos logran ser asertivos con los demás, si no por lo contrario buscan que los demás respeten sus ideas, opiniones sin considerar lo que piensa el resto, si se logra alcanzar el objetivo sin respetar a los demás.^{13,14}

También lograr el poseer una autoestima alta va a permitir al adolescente valorarse más para ser cada día mejor, es tener una percepción de uno mismo, logrando tener una aceptación de uno mismo, la cual influye en la automotivación

para lograr alcanzar los retos y metas que uno mismo se propone, luchando con energía para lograr esa meta que tanto se anhela, por ello que el adolescente logre alcanzar un alto nivel en esta dimensión le va a permitir resolver y manejar de una manera adecuada los posibles problemas o trabas que se le presente en transcurso de su camino para alcanzar su objetivo y/o meta trazado, a diferencia de un adolescente que no logro desarrollar esta habilidad es más vulnerable a presentar una inestabilidad emocional pudiendo así afectar su bienestar emocional.¹⁵

Por otro lado también tenemos la toma de decisiones es muy importante en esta etapa, ya que el adolescente en esta etapa va a presentar conductas de riesgo, pudiendo participar en pandillas, consumo de drogas y/u otras adicciones, también puedes iniciar sus actividades sexuales sin protección precozmente sin haber recibido charlas educativas sobre ITS y el uso correcto del preservativo. Es por ello la importancia de desarrollar esta habilidad para lograr que el adolescente pueda analizar los beneficios y el daño que puede causar la decisión que tome.¹⁷

Es por ello la importancia de que el adolescente logre desarrollar cada dimensión de las habilidades sociales para si no caer en un desequilibrio emocional, ni en malos pasos y poder tener la seguridad para tomar buenas decisiones en su desarrollo personal potencializando y exteriorizando sus habilidades sociales hacia su entorno.^{18, 22,21.}

CONCLUSIÓN

- La mayoría de adolescentes poseen un alto nivel de habilidades sociales, lo cual le permite al adolescente lograr una interrelación eficaz con su entorno, facilitándoles a cumplir sus objetivos y metas. Sin embargo no se puede dejar de lado a los adolescentes con tendencia de un porcentaje medio bajo puesto que, pueden adoptar conductas violentas, bajo autoestima, dificultando el logro de sus objetivos y con ello su actuar.
- Los adolescentes en su gran mayoría tiene habilidades sociales de nivel medio tanto en la dimensión de comunicación, de asertividad; toma de decisiones y en la dimensión de autoestima.

V. RECOMENDACIONES

- Gestionar la participación de los adolescentes en los talleres que permitan promover las habilidades sociales, planificando y coordinando las actividades con actores sociales, dirigido por un personal especializado tal como lo contempla la Norma Técnica de atención integral de salud para el adolescente de MINSA.
- Fomentar actividades que fortalezcan las habilidades sociales en los adolescentes tanto en el entorno educativo como en el hogar.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Muñoz C, Crespi P, Angreshs R. Habilidades sociales [En línea]. Madrid ,Paraninfo, 2011.[Fecha de acceso 05 abril 2016] Disponible en: <http://crai.ucvlima.edu.pe/biblioteca/modulos/PrincipalAlumno.aspx>
2. Kamm R. Habilidades para la Vida según la Organización Mundial de la salud. Una propuesta educativa para vivir mejor[En línea]. Bogotá, ABCcolor, 2008. [Fecha de acceso 05 abril 2016]Disponible en: <http://www.abc.com.py/articulos/las-habilidades-para-la-vida-segun-la-organizacion-mundial-de-la-salud-1103481.html>
3. Uribe R, Escalante M, Arévalo M, Cortez E, Velásquez W. Manual de habilidades sociales en adolescentes escolares[En línea]. Lima, Inversiones Escarlata y Negro SAC, 2005. [Fecha de acceso 05 abril 2016]Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/170_adolesc.pdf
4. Galarza C. Relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes de la I.E.N Fe y Alegria 11, Comas-2012 [En línea].). Lima. 2012. [Fecha de acceso 20 abril 2016]Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/988/1/Galarza_pc.pdf
5. Santos P. El clima social familiar y las habilidades sociales de los alumnos de una institución educativa del Callao [En línea]. Lima.2012 [Fecha de acceso 20 abril 2016]Disponible en :http://repositorio.usil.edu.pe/wp-content/uploads/2014/07/2012_Santos_El-clima-social-familiar-y-las-habilidades-sociales-de-los-alumnos-de-una-instituci%C3%B3n-educativa-del-Callao.pdf

6. Ramos I, Criollo I. Clima familiar y habilidades sociales en estudiantes del 6º grado del nivel primario en la institución educativa N° 5130 Pachacutec del distrito de ventanilla, 2013. Lima. Universidad Cesar Vallejo 2013.
7. Arratíbel M. El temperamento y el desarrollo de las habilidades sociales en la prevención de la psicopatología infantil [En línea]. Madrid. 2012.[Fecha de acceso 10 mayo 2016]Disponible en:<http://www.tdx.cat/handle/10803/97348>
8. Carmona M, López J. Autoconcepto, dificultades interpersonales, habilidades sociales y conductas asertivas en adolescentes [En línea]. Madrid. 2015. [Fecha de acceso 10 mayo 2016]Disponible en: <http://search.proquest.com/pgcentral/docview/1721900805/fulltextPDF/2C7D60D1C62B4D9APQ/4?accountid=37408>
9. Marriner A, Raile M. Modelos y teorías de enfermería 6ª ed. Barcelona: Elsevier; 2007; pp. 452 -470.
10. Ortego M, López S, Álvarez M. Las habilidades sociales [En línea]. Barcelona.2010. [Fecha de acceso 10 mayo 2016]Disponible en : http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/ciencias-psicosociales-i/pdf-reunidos/tema_07.pdf
11. Verderber R. ¡Comunícate! 11ª ed. Mexico, D.F.: Thomson, 2005; pp 28-45.
12. Monje V, Camacho M, Rodriguez E. Influencia de los estilos de comunicación asertiva de los docentes en el aprendizaje escolar [En línea]. Bogotá.2009. [Fecha de acceso 22 mayo 2016]Disponible en: <file:///D:/Descargas/Dialnet-InfluenciaDeLosEstilosDeComunicacionAsertivaDeLosD-3114295.pdf>

13. Diccionario de la Real Academia Española 23ª ed. Edición del Tricentenario [En línea]. Madrid: Espasa. 2014. [Fecha de acceso 22 mayo 2016] Disponible en: http://buscon.rae.es/drae/cgi-bin/aviso_dle.cgi?url=svr/search&val=asertiva
14. Villanueva R. La asertividad [En línea]. Barcelona. 2011. [Fecha de acceso 22 mayo 2016] Disponible en: <http://www.upv.es/contenidos/SIEORIEN/infoweb/sieorien/info/839594C.pdf>
15. Rodríguez C, Caño A. Autoestima en la adolescencia: análisis y estrategias de intervención [En línea]. Madrid. 2012. [Fecha de acceso 22 mayo 2016] Disponible en: <http://www.ijpsy.com/volumen12/num3/337/autoestima-en-la-adolescencia-analisis-ES.pdf>
16. Álvarez B. Escalones y componentes de la autoestima en la formación de la personalidad [En línea]. Mexico, D.F. [Fecha de acceso 30 mayo 2016] Disponible en: http://braulioedunet.webcindario.com/Componentes_autoestima.pdf
17. Umanzor C. ¿Cómo enseñar a tomar decisiones acertada? Proceso para tomar decisiones [publicación periódica en línea] 2011. [Fecha de acceso 30 mayo 2016] Disponible en: http://www.fundesyram.info/document/PDFPUB/TOMA_DECISIONES.pdf
18. Rodríguez M. Guía de salidas [En línea]. 2010. [Fecha de acceso 30 mayo 2016]. Capítulo 8. La importancia de la toma de decisiones. Disponible en: <https://www.um.es/coie/guia-salidas/guia-salidas-08-toma-decisiones.pdf>
19. Macarena A, Barrionuevo V, Bilbao V, Gallardo M, González T, Nahuelquir H. Teorías de Enfermería: Hildegard Peplau [En línea]. Buenos Aires, 2012. [Fecha de acceso 30 mayo 2016]. Disponible en: <http://tpfjte5.blogspot.pe/>

20. Cunza F, Quinteros D. Habilidades sociales y hábitos de estudio en estudiantes de 5to año de secundaria de una institución educativa pública de Chosica [En línea]. Lima, Revista Científica de Ciencias de la Salud. 2013. [Fecha de acceso 23 enero 2017] Disponible en: http://revistascientificas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/202
21. Verde R. Taller aprendiendo a convivir para el desarrollo de habilidades sociales en los alumnos del primer año de educación secundaria de La I.E. Víctor Raúl Haya De La Torre El Porvenir – Trujillo [En línea]. La Libertad. 2015. [Fecha de acceso 23 enero 2017]. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/975/1/VERDE_RUTH_TALLER_APRENDIENDO_CONVIVIR.pdf
22. Gomez S. Habilidades sociales y prevención de conflictos: programa de mejora del clima escolar [En línea]. Barcelona, 2015. [Fecha de acceso 23 enero 2017]. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/tfg/2015/133350/TFG_sgomezerra.pdf
23. Lacunza A, Contini N. Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. [En línea]. Argentina. 2011. [Fecha de acceso 23 enero 2017]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/184/18424417009.pdf>
24. Ferreira Y, Muñoz P. Programa de Intervención en Habilidades Sociales para reducir los niveles de acoso escolar entre pares o bullying. [En línea]. La Paz. 2011. [Fecha de acceso 27 enero 2017]. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v9n2/v9n2a4.pdf>
25. Hohendorff J, Pinheiro M, Eschiletti L. En el estudio de investigación “Habilidades sociales en la adolescencia: psicopatología y variables sociodemográficas. [En línea]. Brasil, 2013. [Fecha de acceso 27 enero 2017]. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-166X2013000200001

26. Koehler S. Social Skills Training for Adolescent Youth: Measurement of Skill Acquisition. [En línea]. Washington, 2012. [Fecha de acceso 27 enero 2017]. Disponible en: <http://scholarcommons.usf.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=5299&context=etd>
27. Haddock K. Social skills in adolescents with autism: proving the specificity of the deficit, and development of a training intervention of DVD [En línea]. Reino Unido, 2015. [Fecha de acceso 27 enero 2017]. Disponible en: <http://e.bangor.ac.uk/4022/>
28. Gonzales A, Quispe P. En su tesis titulada "Habilidades sociales y rendimiento académico de los estudiantes de la facultad de ciencias de la educación- Universidad Nacional del Altiplano – Puno [En línea]. Perú, 2016. [Fecha de acceso 27 enero 2017]. Disponible en: <http://huajsapata.unap.edu.pe/ria/index.php/ria/article/view/222>
29. Grandes M, Salazar V, Tucto G, Matute E. En su tesis titulada "Efecto de un programa de habilidades sociales: autoestima, asertividad y resiliencia en los adolescentes del Colegio Secundario San Juan Bautista – Iquitos [En línea]. Perú, 2011. [Fecha de acceso 27 enero 2017]. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:http://revistas.unapiquitos.edu.pe/index.php/Conocimientoamazonico/article/download/56/162>
30. Desarrollo en la adolescencia [En línea]. Suiza. Departamento de Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente Organización Mundial de la Salud, 2012. [Fecha de acceso 27 enero 2017]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

31. Arévalo M, Tomas A, Mendoza L. Habilidades para la vida y su importancia en salud. [En línea].Lima. Dirección Ejecutiva de Educación para la Salud, 2014.[Fecha de acceso 27 enero 2017].Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgps/documentos/articulo_habilidades_para_la_vida.pdf
32. Lacunza A, Contini N. Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. [En línea]. Buenos Aires. 2011.[Fecha de acceso 20 febrero 2017].Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/184/18424417009.pdf>
33. Garcia J. Estudios Descriptivos. [En línea]. Barcelona. Nure Investigacion. 2012.[Fecha de acceso 5 febrero 2017].Disponible en: <http://webpersonal.uma.es/~jmpaez/websci/bloqueiii/docbiii/estudios%20descriptivos.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1
INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
Las Habilidades Sociales

Edad: _____ Año y Sección: _____

INSTRUCCIONES

A continuación encontraras 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: **N = NUNCA RV= RARA VEZ**

AV= A VECES AM= A MENUDO S= SIEMPRE

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

HABILIDAD	N	RV	AV	AM	S
1. Si necesito ayuda la pido de buena manera					
2. Agradezco cuando alguien me ayuda.					
3. Cuando me siento triste prefiero no hablar de lo que me pasa					
4. Le digo a mi amigo(a) cuando hace algo que no me agrada					
5. Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen					
6. Miro a los ojos cuando alguien me habla.					
7. Pregunto a las personas si me han entendido.					
8. Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor.					
9. No me siento conforme con mi aspecto físico.					
10. Me gusta verme arreglado(a).					
11. Me da vergüenza reconocer mis errores.					
12. Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.					
13. Me esfuerzo para ser mejor estudiante.					
14. Me decido por lo que la mayoría decide.					
15. Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.					
16. No me agrada hablar sobre mi futuro.					
17. Hago planes para mis vacaciones.					
18. Busco apoyo de otras personas para decidir algo importante para mi futuro.					
19. Mantengo mi idea cuando veo que mis amigos están equivocados.					
20. Rechazo una invitación sin sentirme culpable.					

¡GRACIAS POR TU COLABORACIÓN!

ANEXO 2

VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Distribución: Binomial según la calificación de los juicios de expertos:

1= Valido

0= Invalido

P= valor de prueba binomial

El ítems será válido si el resultado de la prueba binomial es menor a 0.05.

Primera Variable:

“HABILIDADES SOCIALES QUE DESARROLLA EL ADOLECENTE”

	Juez 1			Juez 2			Juez 3			
	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	P
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.015625
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.015625
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.015625
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.015625
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.015625
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.015625
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.015625
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.015625
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.015625
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.015625
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.015625
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.015625
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.015625
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.015625
15	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0.3125
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.015625
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.015625
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.015625
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.015625
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.015625

Para el instrumento se presentaron 20 ítems sobre las habilidades sociales que desarrolla el adolescente, cuyas respuestas fueron validas según la calificación presentada por el juicio de expertos.

Ta = N° total de acuerdos

Td = N° total de desacuerdos

b = Grado de concordancia entre jueces

El resultado obtenido es que el 98.3% de las respuestas de los jueces, concuerdan, por tanto; el instrumento es válido para su aplicación.

b =	Ta	X 100
	Ta + Td	
Reemplazamos por los valores obtenidos:		
b =	177	X 100
	177 + 3	
	98.3	

ANEXO 3

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: las habilidades sociales en los adolescentes de la Institución Educativa Franz Tamayo Solares 3095 – Comas

PLANTAMIENTO DE PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE - DEFINICION	METODOLOGIA
<p>PREGUNTA GENERAL</p> <p>¿Cuál es el nivel de habilidades sociales que desarrolla el adolescente del primer año de secundaria de la Institución Educativa Franz Tamayo Solares 3096– Comas 2016?</p>	<p>O. GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de habilidades sociales en el adolescente del primer año de secundaria de la Institución Educativa Franz Tamayo Solares 3096 - Comas <p>O. ESPECIFICO</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el nivel de las habilidades sociales de los adolescentes según las dimensiones de asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones. 	<p>HABILIDADES SOCIALES EN LOS ADOLESCENTES</p> <p>DEFINICION CONCEPTUAL</p> <p>Son un conjunto de conductas que nos permiten interactuar y relacionarnos con los demás, de manera asertiva y agradable. Estas habilidades sociales van a depender mucho en nuestra interacción con el entorno permitiéndonos desarrollar capacidades y poderemos auto conocernos.</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Cuantitativo de diseño no experimental de corte transversal</p> <p>POBLACION</p> <p>Está conformada por los alumnos del primero de secundaria de la Institución Educativa Franz Tamayo Solares, a los cuales se le aplicara previamente los criterios de selección.</p>

ANEXO 4

DATOS DE FIABILIDAD Y CONFIABILIDAD

<i>Nombre del Investigador</i>	Título
Adriana Elizabeth Zuñiga Valera	Nivel de Habilidades Sociales en el Adolescentes del 1ero de secundaria de la Institución Educativa Franz Tamayo Solares 3095 – Comas

Nombre del investigador	Título del trabajo	Director o Jefe de la sede de estudio a quien va dirigido el documento/	Sede de estudio (prueba piloto)
Adriana Elizabeth Zuñiga Valera	Nivel de Habilidades Sociales en el Adolescentes del 1ero de secundaria de la Institución Educativa Franz Tamayo Solares 3095 – Comas	Dir. Fernando Rubio	Institución Educativa Mario Vargas Llosa

Confiabilidad según Alfa de Combrach, la variable: “Habilidades Sociales”

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,738	20

Una confiabilidad es adecuada cuando el coeficiente se acerca a 1 y es mayor que 0.5, por lo tanto la confiabilidad del instrumento es aceptable, teniendo en cuenta los ítems para la variable de habilidades sociales. Por lo que se concluye la aceptación de la primera variable según el Alfa de Crombach. Aquí en este cuadro se especifica el valor de confiabilidad que salió, 738, siendo menor de 1.

Es esta confiabilidad, el proceso tuvo 20 ítems de los cuales están divididos por su dimensión de acuerdo a la variable “Comunicación, Asertividad, Autoestima, Toma de decisiones.”

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	30	100,0
Excluidos a	0	,0
Total	30	100,0

ANEXO 5

ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo,..... de.... años de edad del 1ero ... manifiesto que he sido informado sobre los beneficios de esta información y cubrir los objetivos de este proyecto de investigación titulado "Nivel de Habilidades Sociales En El Adolescente De 1ero De Secundaria De La Institución Educativa Franz Tamayo Solare 3096 – Comas, Lima, Perú 2016".

He sido también informado/a que mis datos personales serian protegidos e incluidos en un fichero que deberá estar sometido a reserva y anonimato

Tomando ello en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO para realizar la encuesta y sea utilizada para cubrir objetivos específicos en el proyecto.

Lima, de noviembre del 2016

Firma del estudiante

DNI:.....

Firma del Investigador

DNI:.....

ANEXO 6

CONSETIMIENTO INFORMADO

Yo
apoderado (), madre() o padre () del
estudiante..... de

Años de edad, certifico mi aceptación para autorizar la participación de mi menor hijo (a) en la investigación "Nivel de Habilidades Sociales En El Adolescente De 1ero De Secundaria De La Institución Educativa Franz Tamayo Solare 3096 – Comas, Lima, Perú 2016"

Con el fin de obtener más información sobre dichos temas. Además he sido informado de que los datos personales de mi menor hijo (a) serán utilizados solo para el presente estudio y por lo tanto consiento la realización dela encuesta que se le tomara a mi menor hijo (a).

Tomando ello en consideración, otorgo mi consentimiento a la Srta. Adriana Elizabeth Zúñiga Valera para la participación de mi menor hijo (a) en su investigación y la información que obtenga sea utilizado para el logro de sus objetivos.

Lima, de noviembre del 2016

Firma del apoderado

DNI:.....

Firma del Investigador

DNI:.....

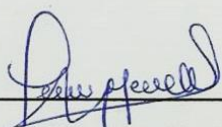
	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 07 Fecha : 31-12-2017 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo, Mg. Aquilina Marcilla Félix, docente de la Facultad Ciencias Medicas y Escuela Profesional de Enfermeria. de la Universidad César Vallejo sede Lima – Norte (precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada.

“Nivel De Habilidades Sociales En El Adolescente De 1ero De Secundaria De La Institucion Educativa Franz Tamayo Solares 3096 Comas”, del (de la) estudiante Adriana Elizabeth Zuñiga Valera constato que la investigación tiene un índice de similitud de 22% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima , 11 de febrero de 2018



Mg. Aquilina Marcilla Félix
Docente asesor de Tesis

DNI:09113050

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

Yo Adriana Elizabeth Zúñiga Valera , identificado con DNI N°73260826, egresado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo (x) , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado

“Nivel De Habilidades Sociales En El Adolescente De 1ero De Secundaria De La Institucion Educativa Franz Tamayo Solares 3096 Comas”; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

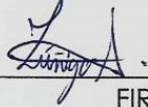
.....

.....

.....

.....

.....



FIRMA

DNI: 73260826
 FECHA: 31 de Diciembre del 2018

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	--	--------	-----------