



**UAP | UNIVERSIDAD
ALAS PERUANAS**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“NIVEL DE DESARROLLO DE LAS HABILIDADES SOCIALES
EN LOS ADOLESCENTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA
DE LA I.E ENRIQUE LOPEZ ALBUJAR, PIURA. MARZO - JUNIO
2012”**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

BACHILLER: VERONICA ANCAJIMA CHICOMA

**PIURA - PERÚ
2016**

**“NIVEL DE DESARROLLO DE LAS HABILIDADES SOCIALES
EN LOS ADOLESCENTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA
DE LA I.E ENRIQUE LOPEZ ALBUJAR, PIURA. MARZO - JUNIO
2012”**

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mis queridos padres
a mis hermanos, y todos aquellos que
confiaron en mí

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios y a mis padres por el inmenso amor, apoyo incondicional cuando más los necesite siempre estuvieron a mi lado

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Identificar el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura. Marzo - Junio 2012 Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 60 adolescentes, para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert, la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de 0,86; la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de 0,91, la prueba de hipótesis se realizó mediante el Chi-Cuadrado R con un nivel de significancia de $p < 0,05$.

Conclusiones:

El nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique LLoez Albuja, Piura, .es Bajo en un 59%(35), Promedio en un 28%(17) y Alto en un 13%(8). El valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C^2) es de 12,4; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla (X_T^2) de 5,53; con un nivel de significancia de $p < 0,05$.

Palabras Claves: *Habilidades sociales, adolescentes, comunicación, autoestima, toma de decisiones, asertividad*

ABSTRAC

This research aims to: Identify the level of development of social skills in adolescents the fifth year of junior high I.E Enrique Lopez Albuja, Piura. March-June 2012 is a descriptive investigation, we worked with a sample of 60 adolescents, for the gathering of information a questionnaire Likert was used, the validity of the instrument was performed by test concordance of expert judgment obtaining a value 0.86; reliability was performed using Cronbach's alpha with a value of 0.91, hypothesis testing was performed using the Chi-square R with a significance level of $p < 0.05$.

Conclusions:

The level of development of social skills in adolescents the fifth year of high EI Enrique LLoez Albuja, Piura, .es Under 59% (35) Average 28% (17) and Alto by 13% (8). The value obtained Chi Square Calculated (XC 2) is 12.4; It is the value obtained from the Chi Square Table (XT 2) 5.53; with a significance level of $p < 0.05$.

Keywords: *Social skills, teenagers, communication, self-esteem, decision making, assertiveness*

INDICE

Pág.

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

i

ABSTRAC

ii

ÍNDICE

iii

INTRODUCCIÓN

v

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.3. Objetivos de la investigación	
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación del estudio	5
1.5. Limitaciones de la investigación	6

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio	7
2.2. Base teórica	11
2.3. Definición de términos	36
2.4. Hipótesis	37
2.5. Variables	38
2.5.1. Operacionalización de la variable	38

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1. Tipo y nivel de investigación	40
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	41
3.3. Población y muestra	41
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	42

3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	43
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	43
3.7. Consideraciones éticas	44
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	45
CAPÍTULO V: DISCUSION	51
CONCLUSIONES	54
RECOMENDACIONES	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es un periodo de la vida que se identifica por grandes cambios en las esferas psicológicas, biológicas y sociales del ser humano y embarga un importante periodo escolar, constituyendo uno de los grupos sociales más vulnerables y amenazados por diversos factores que influyen negativamente en ellos.

Muchos escolares con conductas inadecuadas, al no recibir ayuda de los profesionales involucrados con la salud mental del adolescente, son incapaces de tomar decisiones positivas en su vida, trabajar en equipo, resolver conflictos, adecuarse a los cambios y controlar sus emociones. En este sentido es menester potenciar en ellos, las habilidades sociales desde la infancia y adolescencia, momento en que el ser humano formando y reafirmando su personalidad y aprendiendo a relacionarse con su entorno; y en que la escuela constituye como un escenario clave para potenciarlas.

La razón del presente trabajo de investigación, se centra en el entendimiento que el joven escolar constituye un pilar fundamental dentro de la estructura social a corto plazo. Las alteraciones de la personalidad a esta edad, tienden a hacerse permanentes para el futuro, revertir estas conductas mediante la potenciación de las habilidades sociales que estos poseen, se convierte en una necesidad para los profesionales de la salud.

El propósito de determinar el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes , se debe a que se desconoce cómo se encuentran estas habilidades en la institución antes mencionada ,siendo de gran importancia para el profesional de enfermería conocer el diagnostico situacional de tales habilidades , esto en el ámbito de su competencia en la salud mental, ya que el conocimiento de tales habilidades , proporcionaría las directrices para enfocar y dirigir acciones en la prevención primaria y secundaria, cumpliendo con los objetivos de conservar la salud de los jóvenes escolares y la sociedad y contribuir a la adopción de conductas saludables, que podrían extenderse desde técnicas de resolución de problemas a terapias de tipo cognitivo

conductual en este grupo de escolares que muchas veces son ignorados y catalogados como jóvenes sin futuro, debido a sus conductas agresivas.

La Institución Educativa Enrique López Albuja de la provincia de Piura; alberga a una población de 350 alumnos, hasta la fecha, poco ha sido el abordaje de investigación de enfermería en el área de la salud mental, no habiéndose desarrollado trabajos de investigación sobre habilidades sociales del adolescente.

En este estudio se pretende obtener información que ayude a determinar las habilidades , para así conocer los aspectos de nuestra realidad y así buscar nuevas estrategias que ayuden a mejorar el nivel de habilidades sociales , que permitirá una mejora aceptación de si mismo , en su autoestima incrementado así conocimientos en la profesión de enfermería.

La presente investigación para fines de estudio contiene

Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos.

Capítulo IV: En él se hace mención a los resultados obtenidos después de procesar los datos.

Capítulo V: En él se realiza la discusión de los resultados obtenidos terminando con la presentación de las referencias bibliográficas y anexos.

CAPITULO I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Al comienzo de la adolescencia el joven ya tiene una autoconciencia y se reconoce a sí mismo y a los demás como expuestos a la opinión pública, quien enjuicia la pertenencia y la adecuación social. Esta autoconciencia de sí mismo parece ser un rasgo generalizado del entrenamiento de la socialización. Los niños son enseñados a que los demás observen su apariencia y sus maneras de comportarse socialmente. Esta tendencia no están presentes en los niños, no solo por la falta de entrenamiento si no por la carencia de la habilidad cognitiva ⁽¹⁾

El período de la adolescencia es un etapa en que el individuo debe encausar múltiples tareas que implican relaciones interpersonales diferentes a las de la infancia y debe desarrollar habilidades para resolver problemas de manera independiente. Los adolescentes deben de hacer amigos, amigas, compañeros y compañeras, aprender a conversar con sus coetáneos y semejantes, deben participar en diferentes grupos de actividades que no posee un

vínculo directo con la actividad docente, aprender comportamientos heterosexuales y por sobre todas las cosas sentirse identificados e integrarse al grupo.

Las Habilidades Sociales (H.S) han sido tratadas por numerosos autores en diferentes escuelas, uno de los máximos exponentes es Solter, reconocido como padre de la terapia de conducta, quién en 1949 introdujo en término basado en la necesidad de aumentar la expresividad de los individuos, algunas de las sugerencias son utilizadas en la actualidad. Las habilidades sociales, o habilidades interpersonales, han sido objeto de creciente interés durante los últimos años en psicología social, clínica y educativa; y, sin embargo, tanto su evaluación como la intervención psicológica para su mejora se topan con una desconcertante proliferación de clasificaciones o categorías divergentes de las mismas.

Recientes informaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), señalan que el grupo etario comprendido entre los 10 a 19 años será el más numeroso, a nivel mundial, en el 2010. Así mismo, los estudios de la Organización Mundial de la Salud ubican entre las 10 primeras causas de discapacidad a la violencia, conducir vehículos en estado de ebriedad y las conductas auto-agresivas, lo que nos alerta; por un lado, que debemos estar atentos a una mayor demanda de atención de los adolescentes; y por otro, nos orienta sobre el tipo de demanda a la que estaremos sujetos quienes trabajamos vinculados a la conducta humana.

Según las últimas publicaciones nacionales de salud mental, nuestro país presenta una orientación similar: incremento de la población de adolescentes e incremento de conductas violentas, accidentes de tránsito por consumo de alcohol y de conductas suicidas. Lo que nos obliga, a quienes trabajamos en la salud mental con la comunidad, a

elaborar propuestas técnicas que permitan desarrollar habilidades sociales con el fin de promover estilos de vida más saludables.

Las habilidades sociales actúan sobre los determinantes de la salud (conjunto de condicionantes de la salud y de la enfermedad en individuos, grupos y colectividades) principalmente en los estilos de vida (consumo de alcohol y drogas, conductas violentas, relaciones sexuales precoces entre otras). Para lo cual, consideramos que lo medular consiste en lograr que el adolescente conozca y haga suyas determinadas habilidades y destrezas que, al ser empleadas en su vida cotidiana, le permitan tener estilos de vida más saludables.

En el Perú, de cada 100 escolares adolescentes el 31.3% de escolares presentan serias deficiencias en sus habilidades sociales entre ellas habilidades sociales habilidades para reducir la ansiedad, hábil de comunicación. En Huancavelica, el 58.8% presentan serias deficiencias en sus habilidades sociales, es decir de cada 10 escolares huancavelicanos, 6 de ellos tienen deficiencia⁽¹⁾

En el centro educativo de nivel secundario López Albuja del departamento de Piura, concurren alrededor de 500 alumnos. Durante mis prácticas en dicho colegio del curso salud del adolescente he podido apreciar que muchos adolescentes tienen dificultades para relacionarse e interactuar socialmente, así mismo algunos demuestran bajo autoestima, y otros rápidamente son influenciados por sus pares, induciéndolos a conductas agresivas, lo que pondría en evidencia el desarrollo limitado de sus habilidades sociales, pero al no conocerse con exactitud el nivel de desarrollo de estas habilidades, y a la vez el nivel de riesgo al que están expuestos, es que surge el interés por desarrollar el presente trabajo que busca valorar dichas habilidades sociales en el grupo de adolescentes del ámbito de estudio.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura. Marzo - Junio 2012?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo General

Identificar el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura. Marzo - Junio 2012

1.3.1. Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en el área de comunicación en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura. Marzo - Junio 2012
- Identificar el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en el área de autoestima en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura. Marzo - Junio 2012.
- Identificar el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en el área de toma de decisiones en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura. Marzo - Junio 2012.
- Identificar el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en el área de asertividad en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura. Marzo - Junio 2012

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El Ministerio de Salud, a través de la Dirección General de Promoción de la Salud, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de la población, viene realizando actividades que promuevan estilos y entornos de vida saludables para la población con la participación y compromiso de los diferentes sectores de la comunidad. Para ello utiliza las estrategias definidas para las acciones de promoción en salud como son: la abogacía, generación de políticas públicas, la comunicación y educación para la salud y la participación comunitaria y empoderamiento social; teniendo como ejes transversal es la equidad y derechos en salud, la equidad de género y la interculturalidad, aplicadas en los programas de intervención.⁽³⁾

Uno de los grupos vulnerables y con mayores necesidades lo constituyen los adolescentes, dada la complejidad y difícil de esta etapa, no obstante pocas veces son abordados de manera integral; uno de los aspectos poco abordados son las habilidades sociales

Las habilidades sociales son conductas verbales y no verbales que se manifiestan en situaciones de interacción con otras personas, en las que expresan pensamientos, sentimientos, actitudes, deseos y derechos, haciendo respetar nuestros derechos y respetando el de los demás.⁽⁴⁾

Estas conductas socialmente habilidosas contribuyen a prevenir conflictos, a evitarlos y a solucionarlos cuando se presentan, se adquieren por aprendizaje, pudiendo ser mantenidas o modificadas mediante el refuerzo social y nos van a permitir interactuar con los demás en forma satisfactoria; desde este contexto es que la presente investigación sustenta su relevancia social al abordar a un grupo social como lo es la adolescencia donde es importante valorar el nivel de desarrollo de las habilidades sociales, pues es el grupo más vulnerable a riesgos delictivos o antisociales.

El reconocimiento oportuno de limitaciones en el desarrollo de las habilidades sociales se constituye en un insumo importante para la implementación de estrategias dirigidas a este grupo, desde la perspectiva preventiva promocional.

En la prevención, los resultados de la evaluación de programas muestran que el desarrollo de las habilidades puede retrasar el inicio del uso de drogas, prevenir conductas sexuales de alto riesgo, enseñar a controlar la ira, mejorar el desempeño académico y promover el ajuste social positivo.

A partir de sus resultados se podrán diseñar estrategias en donde intervenga el equipo de salud y particularmente los profesionales de enfermería

El presente estudio podrá aportar una base de datos para futuros trabajos de investigación.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

- El tiempo no es suficiente para desarrollar las actividades debido a nuestros diferentes cursos que la escuela.
- Que los alumnos no contesten con la sincera verdad
- que no valoren en su real dimensión su participación y los resultados que del estudio se deriven.
- No contar con suficientes recursos económicos para solventar todos los gastos.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES TEÓRICOS

Son varios los estudios que abordan el presente tema, y que han sido revisados por el autor, destacando los siguientes:

2.1.1. Ámbito Nacional:

CHOQUE, R. (2006) realizo un estudio sobre "Eficacia del programa educativo de habilidades sociales para la vida en adolescentes de una institución educativa del distrito de Huancavelica" ,cuyo objetivo general es: determinar la eficacia de un programa educativo de habilidades para la vida en el aprendizaje de las habilidades de comunicación, autoestima, asertividad, toma de decisión en los adolescentes escolares de la institución educativa del distrito de Huancavelica y como objetivo específico: determinar la eficacia en el aprendizaje de las habilidades de asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones, determinar las diferencias en el aprendizaje de las habilidades para la vida en delación al sexo y la edad entre las principales conclusiones, se encontró

un incremento significativo en las habilidades de asertividad y comunicación en los estudiantes de dicha institución a diferencia de la que no recibió la intervención, se encontró que no exista una diferencia estadísticamente significativa en el aprendizaje de las habilidades para la vida en relación a la edad y sexo en los estudiantes de educación secundaria de dicha institución en comparación a otra que no recibió la intervención. Concluyendo: Los resultados muestran la necesidad de integrar estrategias de tipo cognitivo en los programas de entrenamiento en habilidades sociales y la relevancia del apoyo familiar en la mejora de las habilidades sociales tras la participación en el programa de intervención.⁽²⁾

QUINTEROS, R. y cols. (2005) realizó un estudio sobre “Influencia de un programa de promoción de habilidades sociales medida de prevención primaria de la depresión en adolescentes tempranos” cuyo objetivo es: desarrollar el programa de habilidades sociales para los Adolescentes Tempranos del Colegio “Los Portales del Saber” de Vitarte, con el fin de fortalecer las aptitudes y destrezas personales de los participantes y prevenir indirectamente problemas de salud mental, tales como la depresión. Conclusión: Se logró entrenar al 92% de los adolescentes tempranos del CEGNE Portales del Saber de Vitarte, los cuales mejoraron en un 22.5% sus habilidades para solucionar conflictos, al proponer mayor número de alternativas a las situaciones propuestas. A la misma vez, la población en estudio mejoró en sus habilidad para comunicarse asertivamente en un 12.5%. en cuanto a la autoestima, eta fue mejorada en un 17% de participantes. Finalmente, la participación voluntaria de los docentes fue en un 60% quienes fueron capacitados en temas de: promoción de la asertividad, cómo fortalecer la autoestima de los

alumnos y ayudando a solucionar conflictos de los adolescentes.⁽³⁾

CABRERA (2011), en la investigación de nivel explicativo y diseño pre experimental “Habilidades sociales para el desarrollo de la socialización de los alumnos del segundo grado de educación primaria de la institución educativa Maura Ysabel en la ciudad de Piura”, en una población de 106 estudiantes seleccionados al azar, empleando el pre test y pos test en la interacción con sus compañeros, arribó a los siguientes resultados: en el pre test el 53.85% interactúan eficazmente con sus compañeros; en el pos test asciende el 92.31%. En conclusión, en el nivel primario, el grupo pre experimental tenía un bajo nivel de socialización y, en ellos predominó bajos calificaciones en el pre test.⁽⁴⁾

2.1.2. Antecedentes Internacionales

HERNÁNDEZ, B y cols. realizaron un estudio sobre habilidades sociales y variables que posibilitan el manejo de la separación del núcleo familiar en estudiantes ubicados en instituciones universitarias con la modalidad de internado cuyo objetivo general :conocer las habilidades sociales con que cuentan los estudiantes de un centro educativo superior universidad EARTH y también las habilidades del entorno académico que inciden , de alguna manera, en el manejo de la separación de núcleo familiar y la adaptación a situaciones novedosas.⁽⁵⁾

PAREDES, A. (2004) realizó un estudio sobre habilidades sociales en enfermería :propuesta de un programa de intervención cuyo propósito general es evaluar la eficacia de un programa de entrenamiento en habilidades sociales, diseñado y dirigido a alumnos/as de tercer curso de

enfermería y a profesionales de enfermería del área de primaria y especializada de Mallorca. Se espera que tras su aplicación a nivel general se produzca una mejora de la competencia social, aumentando la autoconfianza, y contribuyendo al desarrollo de habilidades sociales motoras y cognitivas tanto específicas como generales, orientadas al desempeño adecuado del rol profesional, así como preparar para una comunicación efectiva con el/la usuario/a, familia y equipo de trabajo, concluyendo que el EHS ha sido efectivo de manera significativa para el colectivo Alumnado con Intervención. Por lo que aún con las limitaciones que representa este formato seminario parece idóneo para poder incorporarlo dentro de la programación del currículo académico del profesional de enfermería. Los EHS son altamente prometedores después de analizar los resultados obtenidos, por la variedad de aplicaciones que tienen y por ser sugerentes procedimientos preventivos.⁽⁸⁾

MONJA L. Inés. (2004) En la investigación realizada en Valladolid - España, sobre "Habilidades sociales y necesidades educativas especiales de adolescentes con alteraciones comportamentales", se encontró que los adolescentes con alteraciones comportamentales como grupo, carecen o son deficitarios en las habilidades necesarias para relacionarse adecuadamente con los demás(niños y adultos⁹; en las situaciones cotidianas, no muestran conductas que produce aceptación de los iguales(por ej. Alabar, sonreír, elogiar, imitar, secundar y dar iniciativas, compartir juego cooperativo, etc.); adolecen de conductas cognitivas y emociones adaptativas y/o presentan cogniciones y afectos disfuncionales que interfieren con la conducta social hábil.⁽⁹⁾

OLIVOS (2010), en la investigación de nivel explicativo y diseño cuasi experimental. “Entrenamiento de habilidades sociales para la integración psicosocial de inmigrantes en la ciudad de Madrid”, en España, con una población de 180 sujetos escogidos al azar; 90 para el grupo control y 90 para el grupo experimental, empleando la escala multidimensional de expresión social-parte Motora(EMES-M) de Caballo (1987) y el cuestionario de datos psicosociales de Olivos (1995), determino que: hubo un aumento estadísticamente significativo de las habilidades sociales en el grupo experimental con respecto al grupo control después del entrenamiento.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. La adolescencia

Es una etapa en la vida de un ser humano entre la niñez y la adultez. Esta etapa es en la que se manifiestan en las personas, más cambios que en cualquier otra. Existen cambios sicológicos, pero los más notorios son los físicos.

El término se puede definir como la edad o período tras la niñez y que comprende desde la pubertad, hasta el desarrollo completo del organismo.

Entre los 11 y los 19 años, período que se divide entre adolescencia temprana (12 a 14 años) y adolescencia tardía (15 a 19 años).

No obstante, la edad de la adolescencia no es definitiva ya que varía según el individuo y el grupo social al que pertenezca. Se suele considerar que la adolescencia es entre los 13 y los 25 años.

La OMS también nos informa que un quinto de la población mundial es adolescente, que el 85% de ellos pertenece a países pobres y de medianos ingresos y que cada año mueren casi dos millones de ellos.

Durante la adolescencia, los cambios más notorios son los físicos. Estos cambios varían según el sexo y la persona. Hablando de manera general, en el caso de las niñas existe inicialmente un aumento de peso de 2 kilos por año y más tarde de 5 a 10 kilos por año; los varones aumentan de 10 a 20 kilos por año. En cuanto a la grasa, en el caso de las mujeres, comienzan a aumentar el porcentaje y a acumular en los muslos y en otras zonas del cuerpo; ellas comienzan a experimentar un cambio en su estructura física dando lugar a las llamadas curvas. En los varones es notorio un aumento de la estatura, pero una disminución del porcentaje de grasa. Ellos aumentan mucho más su masa muscular llegando a ser el 45% del peso corporal, mientras las mujeres aumentan grasas que representan el 30% del peso corporal. Es por ello que los hombres llegan a ser más pesados que las mujeres. Otros cambios son en el rostro, especialmente en el varón que va adquiriendo rasgos más toscos. También sucede el cambio completo de la dentadura. En cuanto al aspecto sexual, las niñas aumentan el tamaño de sus mamas, los varones manifiestan un cambio en sus genitales y en ambos sexos aparece el vello púbico.

Si bien el cambio físico es el más importante en este período, en el que un niño se convierte en un adulto, los cambios psicológicos también tienen una gran importancia. Es en la adolescencia en donde se manifiestan los mayores cuestionamientos. El individuo comienza a sentir una necesidad de autosuficiencia y de buscar su propia

identidad. Comienza a aprender de sus propias experiencias y a buscar sus propias respuestas. Es por ello que aparecen las diferencias con los padres, especialmente si no existe comunicación y confianza. El adolescente comienza una búsqueda de independencia pero a pesar de mostrarse resuelto en sus decisiones, sufre de una inseguridad que lo pone frente a muchos factores de riesgo. Es en esta etapa en donde muchos toman caminos equivocados, en donde el querer probar las cosas, junto a una impulsividad, llevan a la persona al consumo de drogas, la delincuencia, el embarazo juvenil, etc. En este punto es fundamental el apoyo, la orientación y la educación. Otros factores de protección son la buena nutrición, el ejercicio físico, reglas en el hogar combinados con libertades que permitan al joven experimentar en forma controlada y oportunidades de trabajo, entre otros.

Aunque la adolescencia significa tantos cambios y problemas personales, también es una etapa maravillosa en la que se viven experiencias de gozo y satisfacción que junto con las experiencias malas, sirven en conjunto para vivir un proceso de maduración. Con una orientación sabia, un apoyo perseverante y una buena educación, la adolescencia es una de las mejores y más ricas etapas en la vida de una persona. (10)

2.2.2. Habilidad Social

Habilidad: es la capacidad o el talento que se aprende y desarrolla al practicar o hacer algo cada vez mejor.

Social: significa como nos llevamos con las demás personas (amigos, hermanos, padres, profesores)

Es por ello que, LAS HABILIDADES SOCIALES, se refiere a nuestra habilidad para tratar y congeniar con las demás personas. Todos sabemos que hay muchas formas de hablar con las personas. Cuando aprendemos las habilidades sociales, tratamos de todas las formas de asimilar las mejores para hacerlo.

Al poseer buenas habilidades sociales es muy probable que nos llevemos mucho mejor con las personas alrededor nuestro, y a través de ellas:

Te comprenderás mejor a tí mismo y a los demás.

Encontrarás nuevos amigos y conocerás mejor a los que ya tienes.

Podrás tener mejores relaciones con tu familia, y estarás mucho más implicado en las decisiones que ellos tomen en el futuro.

Podrás tener un mejor rendimiento escolar y universitario.

Te llevarás mejor con tus profesores, y compañeros de clase.

Si por el contrario posees pocas habilidades sociales:

- No podrás ser capaz de comunicar eficazmente tus necesidades y sentimientos a las demás personas.
- Se te hará muy difícil hacer nuevos amigos y conservar los que ya tienes en este momento.
- Te verás apartado de las cosas más importantes y divertidas que puedan sucederte.
- Te encontrarás sólo, perderás a tus amigos o llegarás a tener problemas con ellos.

2.2.2.1. Tipos de habilidades sociales

Existen hoy en día diferentes tipos de habilidades sociales, a saber:

- Habilidades Simples: Ejemplo: Los Cumplidos, los elogios.
- Habilidades Complejas: Ejemplo: Asertividad, Empatía.

Otros ejemplos de habilidades sociales, a saber:

Expresar quejas, rebatir peticiones irracionales, comunicar sentimientos, defender los propios derechos, pedir favores, solicitar cambios, resolver conflictos, relacionarse con el sexo opuesto, tratar con los niños ó las niñas, tratar con adultos, etc. (11)

Las habilidades sociales son un conjunto de conductas, asociadas a los animales, puestas de manifiesto en las relaciones con otros seres de la misma especie. En el caso de las personas, estas dotan a la persona que las posee de una mayor capacidad para lograr los objetivos que pretende, manteniendo su autoestima sin dañar la de las personas que la rodean. Estas conductas se basan fundamentalmente en el dominio de las habilidades de comunicación y requieren de un buen autocontrol emocional por parte del individuo.

En muchas enfermedades mentales el área de las habilidades sociales es una de las más afectadas, por lo que su trabajo en la rehabilitación psicosocial es importantísimo, además las habilidades sociales son parte de la formación del individuo desde su infancia

hasta su muerte. Las habilidades sociales se forman desde el hogar e influye la escuela. Hay diferentes tipos de habilidades sociales: entre los diferentes tipos que se pueden entrenar existe la asertividad, la empatía (ponerse en el lugar del otro), la comunicación no verbal, la planificación, el establecer metas y objetivos, la resolución de problemas, entre otras. ⁽¹²⁾

Las habilidades sociales son estrategias aprendidas de forma natural. Existen varias teorías al respecto, destacando la Teoría del Aprendizaje Social y la Psicología social industrial de Argyle y Kendon. La Teoría del Aprendizaje Social está basada en los principios del condicionamiento operante desarrollado por Skinner (1938). Skinner parte de que la conducta está regulada por las consecuencias del medio en el que se desarrolla dicho comportamiento. El esquema de cómo aprendemos según este modelo es el siguiente: ESTÍMULO----RESPUESTA-----CONSECUENCIA (positiva o negativa) En base a este esquema, nuestra conducta está en función de unos antecedentes y unas consecuencias que si son positivas, refuerzan nuestro comportamiento. Las habilidades sociales se adquieren mediante reforzamiento positivo y directo de las habilidades. También se adquieren mediante aprendizaje vicario u observacional, mediante retroalimentación interpersonal y mediante el desarrollo de expectativas cognitivas respecto a las situaciones interpersonales.

Según el Profesor IdobNocnir, entiende la habilidad social como una predisposición a saber poder renunciar

a los objetivos personales, para el logro de metas más amplias y abarcativas. Define al individuo como un Ser envuelto por una membrana o burbuja bio-psicosocial, entendida como un espacio personal permeable, elástico y adaptativo, que permite el intercambio con el exterior, ya sea para nutrirse o defecar, alimento o escape según las emociones percibidas y que, se expande o contrae posibilitando la protección del Ser. Le atribuye a la membrana la capacidad de cambiar de color según el estado anímico. Subyace en ella el poder envolver a otras membranas, acto que define como empatía. Por ello, considera la finalidad de la habilidad social, como la creación y desarrollo de un espacio inter-relacional donde los miembros que interaccionan conexionan sus membranas, sin perder su identidad. ⁽¹²⁾

Cuando se habla de habilidades decimos que una persona es capaz de ejecutar una conducta; si hablamos de habilidades sociales decimos que la persona es capaz de ejecutar una conducta de intercambio con resultados favorables, entiéndase favorable como contrario de destrucción o aniquilación. El termino habilidad puede entenderse como destreza, diplomacias, capacidad, competencia, aptitud. Su relación conjunta con el termino social nos revela una impronta de acciones de uno con los demás y de los demás para con uno (intercambio).

La capacidad de ejecutar una conducta de intercambio con resultados favorables (habilidades sociales) entraña una serie de factores, se refiere a la capacidad de ejecutar la conducta, la conducta en sí, el resultado y lo

favorable de esta. La capacidad de ejecutar la conducta supone la posibilidad de realizar una acción, esta acción; que se revierte en la posibilidad de construir hechos se traduce en la persona en lo que constantemente llamamos actos. De alguna manera ello implica y considera ser humano como generado de actos propios o una voluntad de acciones. La acción de la persona se determina en una o varias conductas interpersonales relacionadas entre sí (intercambio), siendo la conducta empleada un medio para alcanzar una meta que intenta resolver el conflicto entre el yo y la circunstancias o viceversa. Si el resultado o la consecuencia de la conducta obtenida la conformidad del yo y de la circunstancia, entonces se ha resuelto favorablemente el conflicto. La habilidad social debe considerarse dentro de un marco determinado, esto se debe a las marcadas diferencias que establece cada país, donde existen sistemas de comunicación distintivos, que van a tipificar la cultura: los hábitos, costumbres y la propia idiosincrasia crea con el pasar de los años, e influenciados por las situaciones externas. ⁽¹³⁾

Para abordar el constructo habilidad social es muy importante tener en cuenta la definición de interacción social; la diferencia entre intercambio e interacción estriba en que el primero se refiere a un trueque entre objetos y personas mientras que en segundo se refiere a un acción mutua o de reciprocidad, dicho de otro modo, la acción se desarrolla entre varias personas, lo cual da la posibilidad de una retroalimentación, así la noción de habilidad social entra en el ámbito de lo recíproco y en el continuo de la acción del uno sobre el otro y de este

sobre aquel. La interacción fundamenta la respuesta del otro en una combinación de la acción iniciada; de manera que la habilidad social no termina sin la acción del otro, es decir, la habilidad social supone beneficios para ambos implicados.

El contacto humano, fundamento de las relaciones de intercambio, se produce en un indeterminado caudal de consecuencias de uno para con el otro y viceversa, por lo que existe todo el tiempo(en el momento del intercambio) una constante ida y vuelta. Sin lugar a dudas si cada ida o cada vuelta fuera distinta completamente a una experiencia anterior entonces las posibilidades de efectos negativos fuera mayor, por lo que se correría el riesgo de no encontrar patrones de conducta más o menos parecidos que posibilitara la experiencia positiva y disminución del temor al intercambio. Sin embargo existe un código de intercambio que al igual que el lenguaje, con la utilización de signos, le es posible ejecutar infinidad de expresiones en múltiples ocasiones de la vida. La relación de intercambio no sólo se produce favorablemente, sino que existe un número muy inferior al intercambio favorable, de conductas de intercambio desfavorables.

De este modo, la habilidad social puede definirse en virtud del afrontamiento de intercambios desfavorables, de ahí que establecer el contacto sea muy importante, pero en algunos casos es imprescindible saber descontactar.

Es importante señalar que las sociedades de hoy en día no se basan en principios simples para ser interpretadas, por lo que estos patrones que hoy facilitan la interpretación mañana pudieran no facilitarlo, además hombre todo el tiempo está inmerso en un proceso de adaptarse-desadaptarse-readaptarse continuamente.

Precisamente por ser capaz de adaptarse y readaptarse pudiéramos decir que posea un habilidad. Las habilidades sociales reciben hoy una importancia capital, debido a las exigencias sociales y la complejidad en que se desenvuelven los seres humanos. Así mismo, los contactos que realizan las personas no son del todo significativa como la frecuencia de contactos trascendentales en la vida de una persona y lo que resulta claro es que la habilidad social está referida al resultado de su empleo más que al factor que la provoca.

- **Autoestima**

La autoestima, tiene mucha relación, tanto de causa como de efecto, con respecto a las habilidades sociales es muy necesario analizar.

La autoestima está relacionada al autoconcepto y se refiere al valor que se confiere al yo percibido, por lo que se considera que tiene que ver más con el valor afectivo y por lo tanto se reviste de una carga psicológica dinámica muy fuerte. Al constituirse autoconcepto-autoestima en una unidad cognitiva- afectiva que con el desarrollo individual se integra dentro de la estructura de la personalidad, va adquiriendo un potencial regulador de conducta, de gran

relevancia y en un centro productor de estados emocionales diversos. De esta forma, si la autoestima es alta expresa el sentimiento de que uno es lo "suficientemente bueno" y está preparado para diferentes situaciones que debe afrontar en el transcurso de la vida; la baja autoestima implica la insatisfacción, el rechazo y el desprecio hacia sí mismo, por lo cual emerge la imposibilidad de poder realizar ciertas tareas, por lo que existe un sentimiento de minusvalía. La autoestima tiene que ver con la expresión de actitudes de aprobación (aceptación) con respecto a la capacidad y valor de sí mismo, el autoconcepto se refiere a la colección de actitudes y la concepción que tenemos acerca de nosotros mismos, lo cual es de vital importancia para el sujeto en sus relaciones interpersonales, de forma general el autoconcepto y la autoestima tienen referencias con la imagen de sí mismo. ⁽¹³⁾

Durante la niñez comienza a emerger en forma gradual una concepción de sí mismo estructurada. Los niños empiezan a ser capaces de describir elementos que caracterizan su masculinidad o feminidad, así como rasgos y hábitos que distinguen su "personalidad". Sin embargo, estas definiciones conceptuales en sí mismas están ligadas a situaciones concretas y definiciones dadas por sus padres, profesores y otros niños. A nivel emocional tanto la autoestima como el control de los sentimientos y las emociones están ligadas a relaciones afectivas actuales. En una organización progresiva de este conocimiento, los niños elaboran reglas, creencias y opiniones acerca de sí mismo y la gente que los rodea, que constantemente se refuerza en dependencia de las tareas o situaciones que deben resolver y las relaciones que establece en estas, sin embargo al

estructura no puede ir más allá de los contextos específicos en que se originó. El adolescente aparece preparado con las habilidades necesarias para una relación autónoma con la realidad externa y para una organización formal del autoconocimiento, sin embargo, aunque el repertorio este completo, su uso no se observa hasta el adulto joven, pues el adolescente parece mucho más inclinado a analizar y observar las nuevas capacidades cognitivas y somáticas que a encontrarle un uso práctico.

El conocimiento adquirido por una persona durante el curso de su desarrollo se estructura con el desarrollo completo de sus habilidades lógico-deductivas durante el periodo comprendido entre la adolescencia y la adultez. La habilidad para transformar los propios procesos cognitivos y emocionales en objeto del pensamiento es la condición que permite al individuo a empezar a descodificar y conceptualizar su conocimiento anteriormente adquirido. Con la emergencia de destrezas que resultan del pensamiento abstracto, los individuos pueden finalmente empezar a explicar y ubicar en teoría y creencias una gran parte de lo que antes era conocido de forma tácita y directa; estas teorías corresponden a aquellos aspectos del autoconocimiento, de lo que las personas han tomado conciencia y con lo que definen su identidad personal; en otras palabras, la formación de la imagen de sí, corresponde a una nueva construcción, llegando a alcanzar un nivel superior en la expresión de la personalidad, es decir si se logra introducir en el contenido de la personalidad en la historia del contenido aprendido entonces podríamos decir que se ha alcanzado un nivel superior de expresión de la habilidad social en correspondencia con la imagen de sí.

Puede decirse entonces que la auto estima es la abstracción que el individuo hace y desarrolla acerca de sus atributos, capacidades, objetos y actividades que posee o persigue; esta abstracción es representada por el símbolo o la imagen de sí misma. Para efectuar tal abstracción el individuo considera las observaciones con respecto a su propia conducta y la forma en que otros individuos a sus actitudes, apariencias y ejecución de sus actos. Como se observa la autoestima deviene en proceso, por lo tanto se configura por efecto de múltiples factores, no obstante una vez casi constituida (no podemos hablar de una autoestima acabada pues se sigue retroalimentando de una cadena continua de autopercepciones y autoevaluaciones, es decir que no es rígida, sino susceptible de cambio y por lo tanto siempre quedará espacio para que siga siendo un efecto de), se convierte en una causa para generar o precipitar estados emocionales, así como propiciar o no la inhibición de respuestas conductuales y de formas también inhibir el contacto interpersonal.

- **Asertividad.**

Uno de los aspectos a tener en cuenta en el estudio de las habilidades es el reforzamiento que puede tener dos manifestaciones: social e individual. Para la ejecución de una conducta socialmente habilidosa puede coexistir los dos reforzamientos o uno de ellos. Aun estando sólo el individual y no haber un reforzamiento social (desaprobación, rechazo, castigo, etc), puede ser una conducta habilidosa para en individuo, siempre que implique, crecimiento, desarrollo. Este último aspecto, que constituye un subconjunto dentro

del marco de las habilidades sociales, ha sido citado con el término asertividad.

La asertividad proviene de un modelo clínico, cuya definición apunta a un gran conjunto de comportamientos interpersonales que se refieren a la capacidad social de expresar lo que se piensa, lo que se siente y las creencias en forma adecuada al medio y en ausencia de ansiedad. Para esto se requiere naturalmente, buenas estrategias comunicacionales. Sin embargo el concepto asertividad ha evolucionado considerándose que la conducta asertiva se refiere a aquellos comportamientos interpersonales cuya ejecución implica cierto riesgo social, es decir que es posible la ocurrencia de algunas consecuencias negativas el término de evaluación social inmediato y/o rechazo. Más aún, la falta de asertividad, dependiendo de la cultura, puede incluso ser valorado por los grupos de pertenencia, a costa de que la persona no logre sus objetivos sociales.

Por tanto la conducta asertiva es aquella que le permite a la persona expresar adecuadamente (sin mediar distorsiones cognitivas o ansiedad y combinado los componentes verbales y no verbales de la manera más efectiva posible) oposición (decir que no, expresar desacuerdo, hacer y recibir crítica, defender derechos y expresar en general sentimientos negativos) y afecto (dar y recibir elogios, expresar sentimientos positivos en general), de acuerdo con sus objetivos, respetando el derecho de los otros e intentando alcanzar la metapropuesta, trayendo al traste la segunda dimensión que no es más que la consecuencia del acto. Existe una tercera respuesta que no toma en cuenta ni la

primera ni la segunda y tiende a efectuarse sin meditación por lo que se torna violenta, atacante.

Cuando la persona percibe que su conducta no es aceptada por la sociedad, se ve a sí mismo como un ser socialmente inaceptable y esto se convierte en un aspecto dominante en su percepción del yo. El razonamiento externo también neutraliza la introducción de conflictos para la cual todavía no se está preparado. Es por esto una vez reforzada la autoestima de un forma asertiva, pudiéramos eliminar ansiedad y desarrollar ciertas disposición para en intercambio, entonces se encontrará preparado para afrontar las consecuencias del acto y poder afrontar la crítica. ⁽¹³⁾

- **Comunicación**

Intercambio de ideas, pensamientos y sentimientos entre dos o más personas por medio de la palabra (oral o escrita) y otras formas de expresión, como por ejemplo corporal.

Es un proceso mediante el cual dos personas se ponen en contacto → bilateral.

Comunicarse es mucho más que hablar o escribir, la comunicación es toda conducta o comportamiento que la persona realiza cuando está en relación con otros

Comunicación Verbal:

- Utilización de la palabras, vehículo del contenido explícito del mensaje.

Comunicación No Verbal:

- Comunicación a través de gestos, posturas corporales, expresiones del rostro, tono de voz, etc.
- Transmite sentimientos. (14)

Son un conjunto de conductas manifiestas, además de pensamientos y emociones, que nos permiten mejorar nuestras relaciones interpersonales, sentirnos bien y, en general, obtener lo que queremos, minimizando el riesgo de que los demás nos impidan lograr nuestros objetivos. También podemos definir las como la capacidad de relacionarnos con los demás de tal forma que consigamos un máximo de beneficios y un mínimo de consecuencias negativas; tanto a corto como a largo plazo. El concepto de habilidades sociales incluye temas como la asertividad, la autoestima y la inteligencia emocional. También destaca la importancia de los factores cognitivos (creencias, valores, formas de percibir y evaluar la realidad) en el desarrollo y expresión de dichas habilidades, y su importante influencia en la comunicación y las relaciones interpersonales.

Las habilidades sociales son primordiales ya que:

La relación con otras personas es nuestra principal fuente de bienestar; pero también puede convertirse en la mayor causa de estrés y malestar, sobre todo, cuando carecemos de habilidades sociales.

Los déficits en habilidades sociales nos llevan a sentir con frecuencia emociones negativas como la frustración o la ira, y a sentirnos rechazados, infravalorados o desatendidos por los demás.

Los problemas interpersonales pueden predisponernos a padecer ansiedad, depresión, o enfermedades psicosomáticas.

Mantener unas relaciones interpersonales satisfactorias facilita la autoestima.

Ser socialmente hábil ayuda a incrementar nuestra calidad de vida. (15)

Si la habilidad para tomar decisiones se aprende, también se puede practicar y mejorar. Parece ser que las personas hábiles en la toma de decisiones tienen capacidad para clasificar las distintas opciones según su ventajas e inconvenientes y, una vez hecho esto, escoger la que parece mejor opción. El método básico sería:

El proceso de los cinco pasos.

1. Definir el problema. Con este paso hay que procurar responder a la pregunta de ¿Qué es lo que se desea conseguir en esa situación?.
2. Buscar alternativas. En este paso es importante pensar en el mayor número de alternativas posibles, ya que cuantas más se nos ocurran, más posibilidades tendremos de escoger la mejor.

Es importante evitar dejarnos llevar por lo que hacemos habitualmente o por lo que hacen los demás. Si no se nos ocurren muchas alternativas, pedir la opinión de otras personas nos puede ayudar a ver nuevas posibilidades.

3. Valorar las consecuencias de cada alternativa. Aquí se deben considerar los aspectos positivos y negativos que cada alternativa puede tener, a corto y largo plazo, tanto para nosotros como para otras personas.

Para llevar a cabo este paso correctamente, muchas veces no es suficiente la información con la que se cuenta. En este caso es necesario recabar nuevos datos que ayuden a valorar las distintas alternativas con las que se cuenta. Por ejemplo, una persona que quiere empezar a practicar algún deporte, a la hora de valorar las diferentes alternativas, si no dispone de datos suficientes, deberá recabar información sobre: dónde se puede practicar los distintos deportes sugeridos; qué material se necesita; necesidad de un aprendizaje previo, qué costes tienen, etc.

Para cada una de las alternativas por separado, haremos una lista de todas las ventajas y desventajas que comporta. Seguidamente, daremos una puntuación de 0 a 10 a cada ventaja y a cada inconveniente en función de su importancia, teniendo en cuenta que: 0 es “nada importante” y el 10 significa que es “esencial o muy importante”. Finalmente, una vez puntuada cada ventaja y cada inconveniente en esa escala, se suman los números dados a todas las ventajas por una lado y todos los inconvenientes por otro. Si el resultado es positivo es que tiene más ventajas ó éstas son más importantes que los inconvenientes.

4. Elegir la mejor alternativa posible. Una vez que se ha pensado en las alternativas disponibles y en las consecuencias de cada una de ellas, habrá que escoger la más positiva o adecuada.

Una vez que se han valorado las distintas alternativas, hay que compararlas entre sí, escoger la que más nos satisfaga. Como normal general, aquella que tenga más ventajas que inconvenientes, o si utilizamos el procedimiento matemático, aquella alternativa que tiene el número positivo más alto.

A veces la mejor alternativa no es ninguna de las propuestas sino que surge como combinación de varias de las propuestas. En el ejemplo, podemos decidirnos por un deporte concreto (fútbol, baloncesto, tenis, etc.) o se puede optar por escoger varios que sean complementarios (por ejemplo, la natación para estar en forma y el fútbol como forma de relacionarse con los amigos/as).

5. Aplicar la alternativa escogida y comprobar si los resultados son satisfactorios. Una vez elegida, deberemos responsabilizarnos de la decisión tomada y ponerla en práctica. Además debemos preocuparnos por evaluar los resultados, con lo que podremos cambiar aquellos aspectos de la situación que todavía no son satisfactorios y además podremos aprender de nuestra experiencia.

A continuación, practicaremos cada uno de los pasos del proceso de toma de decisiones con un ejemplo.

Situación: Una persona quiere realizar la tarde del sábado alguna actividad, pero no tiene preferencias por ninguna.

1. Definir el problema. En este caso concreto, antes de empezar a pensar qué tipo de actividad vamos a realizar, tendríamos que hacernos la siguiente pregunta: ¿Qué queremos conseguir?.

La respuesta a esta pregunta nos ayudará a enunciar correctamente el problema que se nos plantea. Por ejemplo, en este caso, algunas respuestas podrían ser:

- Relacionarse con otras personas.
- Ayudar a estar sano.
- Pasarle bien.
- Que sea barata.

2. Generar alternativas. Una vez que tenemos claro cuál es el problema, la tarea consiste en pensar alternativas para solucionarlo. Algunas alternativas de solución, podrían ser estas:

- Realizar una excursión
- Ir al cine
- Ir a la discoteca
- Jugar al fútbol

Para no complicar el proceso hemos pensado cuatro alternativas, pero podemos plantear todas las que queramos.

3. Valorar las consecuencias de cada alternativa. Para cada alternativa por separado, vamos a considerar las ventajas y desventajas que puede tener. Ahora daremos una puntuación de 0 a 10 a cada ventaja y a cada inconveniente en función de su importancia. Después, sumaremos el total de puntuaciones en ventajas y restaremos el total de puntuaciones en inconvenientes. . (16)

2.2.2.2. Proceso de socialización de las habilidades sociales.

El proceso de socialización se va dando a través de un complejo proceso de interacciones de variables personales, ambientales y culturales. La familia es el grupo social básico donde se producen los primeros intercambios de conductas sociales y afectivas, valores y creencias, que tienen una influencia muy decisiva en el comportamiento social. Los padres son los primeros modelos significativos de conducta social afectiva y los hermanos constituyen un sistema primario para aprender las relaciones con sus padres. Por otro lado los padres transmiten ciertas normas y valores respecto a la conducta social, ya sea a través de información, refuerzo, castigo o sanciones, comportamiento y modelaje de conductas interpersonales; por eso la familia es el primer eslabón para el aprendizaje de habilidades sociales.

La incorporación del niño al sistema escolar (segundo eslabón) le permite y obliga a desarrollar ciertas habilidades sociales más complejas y extendidas. El niño debe adaptarse a otras exigencias sociales: diferentes contextos, nuevas reglas y necesidades de un espectro más amplio de comportamiento social, al tener nuevas posibilidades de relación con adultos y con niños de su edad, mayores y menores que él. Este es un período crítico respecto a la habilidad social, ya que estas mayores exigencias pueden llevar al niño a presentar dificultades que antes no habían sido detectadas.

El tercer eslabón es la relación con el grupo específicamente en la relación con los pares que siendo un aparte significativa del contexto escolar representa otro agente

importante de socialización en el niño. La interacción con sus iguales afecta el desarrollo de su conducta social, proporcionándole al niño muchas posibilidades de aprender normas sociales y las claves para diferenciar entre comportamiento adecuado e inadecuado en el ámbito social. Por último, la amistad contribuye a la socialización del niño a través de su impacto en la formación de la imagen de sí. La pertenencia a un grupo de pares, fuera de las fronteras familiares, le ayuda a desarrollar su propia identidad e individualidad y a ensayar patrones nuevos de conducta en un círculo más cerrado.

Al comienzo de la adolescencia el joven ya tiene una autoconciencia y se reconoce a sí mismo y a los demás como expuestos a la opinión pública, quien enjuicia la pertenencia y la adecuación social. Esta autoconciencia de sí mismo parece ser un rasgo generalizado del entrenamiento de la socialización. Los niños son enseñados a que los demás observen su apariencia y sus maneras de comportarse socialmente. Esta tendencia no está presente en los niños, no solo por la falta de entrenamiento si no por la carencia de la habilidad cognitiva.

El período de la adolescencia es un etapa en que el individuo debe encausar múltiples tareas que implican relaciones interpersonales diferentes a las de la infancia y debe desarrollar habilidades para resolver problemas de manera independiente. Los adolescentes deben de hacer amigos, amigas, compañeros y compañeras, aprender a conversar con sus coetáneos y semejantes, deben participar en diferentes grupos de actividades que no posee un vínculo

directo con la actividad docente, aprender comportamientos heterosexuales y por sobre todas las cosas sentirse identificados e integrarse al grupo. ⁽¹³⁾

2.2.3. Teoría que da sustento a la investigación

Según Hildegard Peplau, en su obra, “relaciones interpersonales en enfermería” destaca la importancia del enfermo durante el proceso interpersonal, al que define como terapéutico, y en la que resalta la influencia de su personalidad en el aprendizaje. Mientras las personas reciban cuidados, la meta de la enfermería, deberá de apuntar hacia el desarrollo de la maduración personal de ambos .así mismo refiere que ;la enfermería es un instrumento educativo ,una fuerza de maduración que apunta a promover en la personalidad el movimiento de avance hacia una vida creativa , constructiva ,personal y comunitaria.

Refiere que el enfermero consigue sus metas mediante la promoción del desarrollo de las habilidades sociales del paciente para afrontar los problemas y conseguir un estado saludable. ⁽¹⁷⁾

Según: “La teoría de Dorotea Orem” nos explica que la enfermera debe atender al individuo familia y comunidad en forma integral. Por lo tanto la enfermera actúa ayudando al individuo a proporcionar el auto cuidado para que sea capaz de realizar sus actividades”

Además afirma que la enfermera puede utilizar cinco métodos de ayuda: actuar compensando déficit, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para el desarrollo.

El concepto de auto cuidado refuerza la participación activa de las personas en el cuidado de su salud, como responsables de decisiones que condicionan su situación, coincidiendo de lleno con la finalidad de la promoción de la salud. Hace necesaria la individualización de los cuidados y la implicación de los usuarios en el propio plan de cuidados, y otorga protagonismo al sistema de preferencias del sujeto.

Por otro lado supone trabajar con aspectos relacionados con la motivación y cambio de comportamiento, teniendo en cuenta aspectos novedosos a la hora de atender a los individuos. Así mismo se fomenta el desarrollo de las habilidades de cada individuo promocionando a su vez un mejor desarrollo. ⁽¹⁸⁾

Según Jaime Llacuna y Laura Pujol Franco , la autoestima es lo mejor que tenemos ,porque es lo que nos permite darnos respeto y valor a nosotros mismos .la autoestima es poder aceptarnos tal cual somos ,sintiéndonos seguros con el medio en que vivimos y de las elecciones que hacemos ;sin importar las criticas destructivas.se forma a través de un proceso de asimilación y reflexión mediante el cual interiorizamos las opiniones de las personas socialmente significativas y los utilizamos para nuestro criterio de nuestras conductas . ⁽¹⁹⁾

Según el Dr. PSIC. Walter Velásquez R., la asertividad ha sido considerada como el índice más característico de las habilidades sociales y como la más importante en todas ellas .La asertividad es definida como la capacidad para expresar lo que se cree, piensa y siente de manera directa y clara en un momento oportuno. Es la conducta interpersonal que implica la expresión directa de los propios sentimientos y la defensa de los propios puntos de vista sin negar la de otros.

Ser asertivo es ser directo, honesto y apropiado. Mantener el equilibrio emocional. Saber decir y saber escuchar. Ser muy positivo y usar correctamente el lenguaje verbal y no verbal.

(9)

Según MC Guire los enfoques de la influencia social reconocen que los niños y adolescentes se involucran en conductas de riesgo social, como el uso de drogas, consumo de alcohol, etc., por la presión social que incluye: presión de los pares en las escuelas, modelos de los padres, mensajes relacionados con el problema a través de los medios de comunicación y fundamentalmente por la carencia de habilidades sociales como la toma de decisiones acertadas. (20)

Según Nola Pender, Modelo promoción de la salud, Enfermera creadora de la universidad de Michigan, La doctora pender tuvo una influencia notable en el conocimiento de la promoción de la salud a través de sus trabajos de investigación, formación y escritos, ya que con su idea básica de que “promover un estado óptimo de salud era un objetivo que debía anteponerse a las acciones preventivas”. Este modelo fue una novedad donde identifico los factores que habían influido en la toma de decisiones y las acciones tomadas para prevenir la enfermedad.

La promoción de la salud está ligada al proceso vital humano con sus polaridades vida – muerte por lo tanto todos los objetivos dados están enfatizados en el cuidado de la salud y de la vida. . (21)

Florence Nightingale con su libro "Notas de enfermería" sentó la base de la enfermería profesional, ella intentó definir

cuál era la aportación específica de la enfermería al cuidado de la salud.

Modelos de Interacción: Se basan en la teoría de la comunicación-interacción de las personas .Se basan en las relaciones entre las personas.

El foco primario está en la persona como participante activo en el proceso de la salud. El énfasis en las percepciones de la persona debe ser él.

El principal objetivo del modelo a conseguir es obtener logros determinados mediante la interacción recíproca. ⁽²²⁾

2.3. DEFINICION DE TERMINOS

- **Habilidades Sociales**

Se refiere a la descripción de las conductas de intercambio con los seres de su entorno; que el escolar es capaz de ejecutar, con los resultados favorables o desfavorables. Entiéndase como favorable lo contrario de destrucción. Dentro de las habilidades sociales se incluyeron:

- **Comunicación**

Habilidad social que consiste en la capacidad que tiene el escolar de poder transmitir mensajes claros y comprensibles, saber escuchar, asumir una crítica justa y tener un estilo asertivo al expresar sus pensamientos y al escuchar los de los demás.

- **Autoestima**

Habilidad social que consiste en el sentimiento valorativo que tiene el escolar conociendo sus habilidades y fortalezas, aceptándose tal como es, queriéndose y sintiéndose orgulloso de sus logros.

- **Toma de decisiones**

Habilidad social que tiene el escolar para la identificación de alternativas, tomando en cuenta sus consecuencias para tomar la mejor decisión orientada a un proyecto de vida.

- **Asertividad**

Es la habilidad social en donde el escolar reúne las conductas y pensamientos que le permiten defender los derechos de cada uno sin agredir ni ser agredido

2.4. HIPÓTESIS

H₁:

El nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura. Marzo - Junio 2012, es bajo.

H₀:

El nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura. Marzo - Junio 2012, es alto.

2.5. Variables

2.5.1. Operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	CRITERIO DE MEDICIÓN
Nivel de desarrollo de las Habilidades sociales en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja Piura 2012	Es la capacidad de relacionarse con los demás de una forma efectiva, engloba todas las conductas que expresan los sentimientos, actitudes, deseos, y opiniones de una persona de un modo adecuado a la situación, respetando estas conductas en los demás y que, generalmente resuelven problemas inmediatos, mientras	Conductas de intercambio con los seres de su entorno ;que el escolar es capaz de ejecutar, con resultados favorables o desfavorables	Comunicación	Mensajes claros y precisos Sabe escuchar Estilo de comunicación	De razón	Muy bajo(<de 19) Bajo(de 19 a 29) Promedio(de 30 a 32) Alto(de 33 a 39) Muy alto(de 40 a mas)
			Autoestima	Aceptación personal conocimiento de sí mismo Orgullosa de sus logros	De razón	Muy bajo(< de 21) Bajo(de 21 a 41) Promedio(de 42 a 46) Alto(de 47 a 54) Muy alto(de 55 a mas)
				Escala de valores		Muy bajo(de 0 a 19)

	minimizan la probabilidad de futuros problemas.		asertividad	Honestidad Respeto aserción negativa Expresión y aceptación positiva	De razón	Bajo(de 20 a 38) Promedio(de 39 a 41) Alto(de 42 a 49) Muy alto(de 50 a mas)
				Toma de decisiones Adopta la mejor decisión Tiene un proyecto de vida	De razón	Muy bajo(< de 21) Bajo(de 21 a 41) Promedio(de 42 a 46) Alto(de 47 a 54) Muy alto(de 55 a mas)

CAPITULO III. METODOLOGIA

3.1. TIPO Y NIVEL DE LA INVESTIGACION

Tipo de la Investigación:

Es de tipo no experimental porque no se busca manipular a la muestra, sino solo se va a analizar situaciones ya existentes.

Nivel de la Investigación:

Es de Nivel descriptivo, ya que describirá una solución y/o un hecho en este caso el nivel de desarrollo de las Habilidades Sociales en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albujar Piura 2012.

Es de corte Transversal porque se dará en un tiempo y espacio determinado.

3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÀMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio se realizó en la Institución Educativa Pública “Enrique López Albuja” ubicado en Cal. Piura Nro. S/N Int. S/N Urb. Piura (III Etapa), de género mixto y solo atención en nivel secundario.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población:

La población en estudio estuvo constituida por 60 adolescentes de quinto año de la I.E Enrique López Albuja Piura, 2012.

3.3.2. Muestra:

La muestra fue de manera no probabilística e intencional, conformada por el total de la población, es decir 60 escolares adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja. Piura - 2012.

Criterio de inclusion:

- Adolescentes que estudien en la IE López Albuja de Piura durante el período de estudio.
- Adolescentes que cursen el quinto año de secundaria en la IE López Albuja de Piura durante el período de estudio.
- Adolescentes escolares de la IE Enrique López Albuja que permitan voluntariamente, mediante consentimiento verbal, quiera formar parte del trabajo de investigación.

Criterio de exclusión:

- Todos los adolescentes del I.E Enrique López Albuja Piura que no cursen el quinto año de secundaria durante el periodo de estudio.
- Los escolares adolescentes del quinto año I.E Enrique López Albuja que no quieren o no permitan voluntariamente, formar parte del trabajo de investigación.
- Adolescentes escolares que no se encuentren estudiando en la I.E Enrique López Albuja

3.4. INSTRUMENTOS PARA LA ELABORACIÓN Y RECOJO DE DATOS

3.4.1. Técnica

Se utilizó la técnica de la entrevista y la encuesta estructurada y dirigida a los adolescentes del quinto año para determinar las habilidades sociales.

3.4.2. Instrumentos:

En la presente investigación se utilizaron 1 instrumentos: 1 test para evaluar las habilidades sociales de los adolescentes que es una lista de evaluación psicométrica.

La recolección de datos se llevara a cabo mediante la aplicación de la lista de evaluación de habilidades sociales creada por un equipo multidisciplinario de investigadores del Hospital Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado- Hideyo Noguchi" y cuyo contenido fue validado.

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

El instrumento a utilizar es un instrumento validado por juicios de expertos en el Instituto de Salud Mental Honorio Delgado-HideyoNoguchi

3.5.1. Confiabilidad

Se aplicó una prueba piloto con alumnos de 5to año de secundaria. El testes de gran utilidad a los fines de la investigación.

El cuestionario es de gran utilidad a los fines de la investigación y al indicar se presentan una variedad de consideraciones especiales que deben ser analizadas de acuerdo a su contexto.

El presente instrumento también ha sido sometido a la prueba estadística Alpha de Combrach y oficializado por dicho instituto de salud mental.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Una vez recolectados los datos, las encuestas serán criticadas, codificadas y luego digitadas mediante un programa de captura de datos. El procesamiento de información se realizará en una base de datos en el programa Excel Versión 2007. Así mismo se utilizará el cálculo de medidas estadísticas de centralización, como la media aritmética, el chi –cuadrado.

Los datos se presentarán en tablas y gráficos de frecuencia relativa simple.

A partir de esta información, se identificarán los alumnos escolares con problemas de habilidades sociales las cuales van a ser analizadas de acuerdo a su contexto.

3.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS

En el estudio se consideraran los principios éticos siguientes:

Autonomía: Se informará a las personas de estudio a través de la carta de consentimiento informado el objetivo del estudio, y se aclaró que tiene libertad para decidir si desea participar ó no respetando su derecho de autonomía:

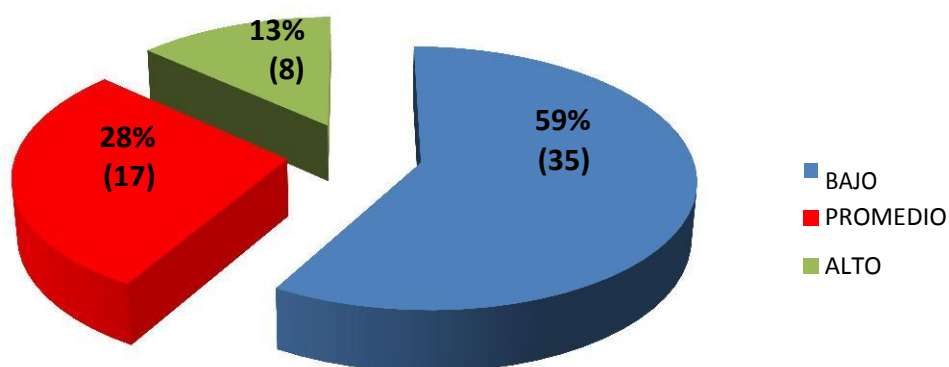
Derecho a la intimidad: Se garantizará a los sujetos de investigación que la información será manejada con privacidad y únicamente para los fines de estudio.

Anonimato y confidencialidad. Se informará a las personas de estudio que sus nombres no se revelaran en ningún momento y que la información será utilizada únicamente en el periodo que dure la investigación y contribuirá con la fundamentación teórica y científica del estudio y no será divulgada con otros fines.

CAPITULO IV: RESULTADOS

GRAFICO 1

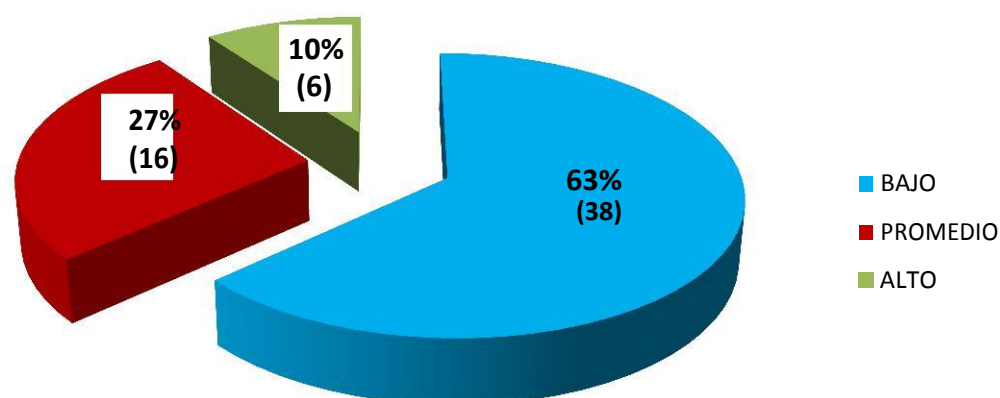
NIVEL DE DESARROLLO DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS ADOLESCENTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E ENRIQUE LÓPEZ ALBUJAR, PIURA. MARZO - JUNIO 2012



Según los resultados presentados en la Grafica 1 el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura, .es Bajo en un 59%(35), Promedio en un 28%(17) y Alto en un 13%(8).

GRAFICO 2

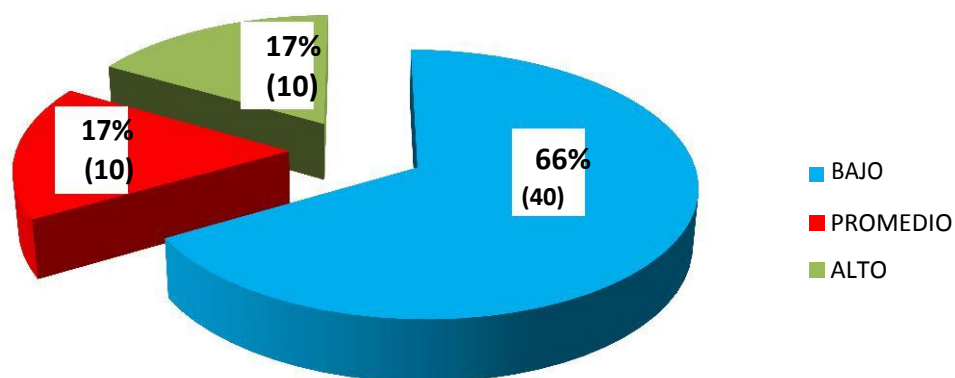
NIVEL DE DESARROLLO DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN EL ÁREA DE COMUNICACIÓN EN LOS ADOLESCENTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E ENRIQUE LÓPEZ ALBUJAR, PIURA. MARZO - JUNIO 2012



Según los resultados presentados en la Grafica 2 el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en el área de comunicación en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura, .es Bajo en un 63%(38), Promedio en un 27%(16) y Alto en un 10%(6).

GRAFICO 3

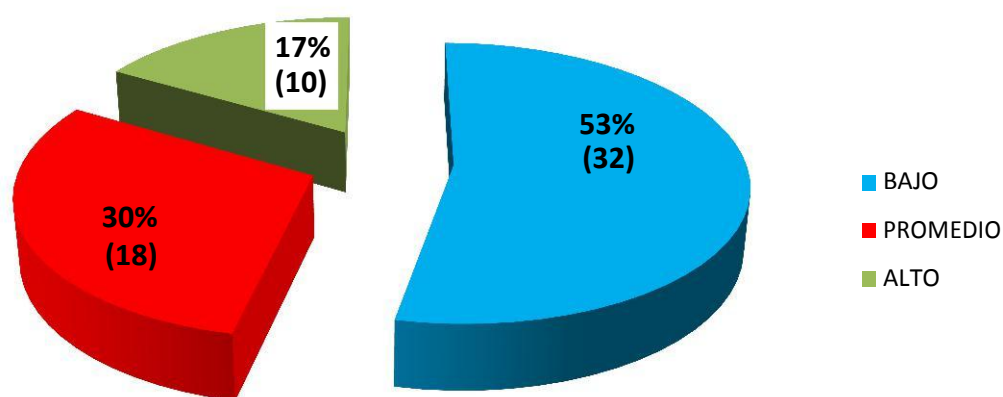
NIVEL DE DESARROLLO DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN EL ÁREA DE AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E ENRIQUE LÓPEZ ALBUJAR, PIURA. MARZO - JUNIO 2012.



Según los resultados presentados en la Grafica 3 el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en el área de autoestima en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura, .es Bajo en un 66%(40), Promedio y Alto en un 17%(10) respectivamente

GRAFICO 4

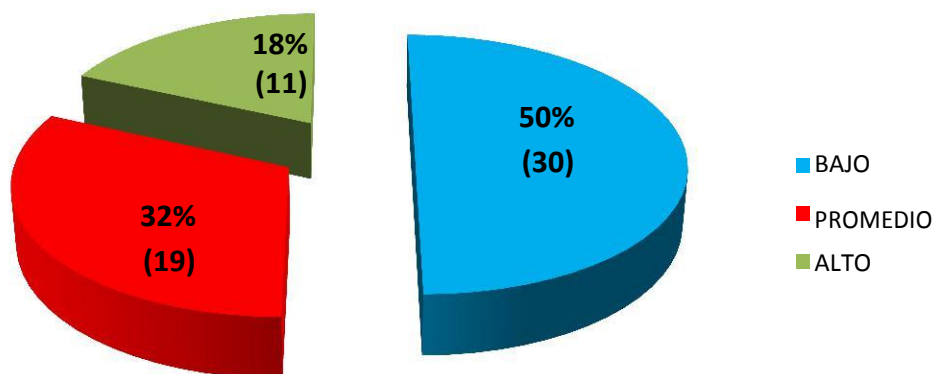
NIVEL DE DESARROLLO DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN EL ÁREA DE TOMA DE DECISIONES EN LOS ADOLESCENTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E ENRIQUE LÓPEZ ALBUJAR, PIURA. MARZO - JUNIO 2012.



Según los resultados presentados en la Grafica 4 el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en el área de toma de decisiones en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura, es Bajo en un 53%(32), Promedio en un 30%(18) y Alto en un 17%(10) respectivamente

GRAFICO 5

NIVEL DE DESARROLLO DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN EL ÁREA DE ASERTIVIDAD EN LOS ADOLESCENTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E ENRIQUE LÓPEZ ALBUJAR, PIURA. MARZO - JUNIO 2012



Según los resultados presentados en la Grafica 5 el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en el área de asertividad en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura, .es Bajo en un 53%(32), Promedio en un 32%(19) y Alto en un 18%(11) respectivamente

PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de la Hipótesis General:

Ha: El nivel de conocimiento de las madres adolescentes acerca de los factores asociados al embarazo en el servicio de ginecología del hospital baja complejidad Vitarte-Perú- agosto-diciembre 2012, es bajo.

Ho: El nivel de conocimiento de las madres adolescentes acerca de los factores asociados al embarazo en el servicio de ginecología del hospital baja complejidad Vitarte-Perú- agosto-diciembre 2012, no es bajo.

Ha ≠ Ho

$\alpha=0,05$ (5%)

Tabla 1: Prueba de la Hipótesis General mediante el Chi Cuadrado (X^2)

	ALTO	MEDIO	BAJO	TOTAL
Observadas	8	17	35	60
Esperadas	20	20	20	
$(O-E)^2$	144	9	225	
$(O-E)^2/E$	0,7	0,45	11,25	12,4

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 1, el valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C^2) es de 12,4; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla (X_T^2) de 5,53; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado ($X_T^2 < X_C^2$), entonces se rechaza la Hipótesis Nula (Ho) y se acepta la Hipótesis Alternativa (Ha), con un nivel de significancia de $p < 0,05$.

Siendo cierto que: El nivel de conocimiento de las madres adolescentes acerca de los factores asociados al embarazo en el servicio de ginecología del hospital baja complejidad Vitarte-Perú- agosto-diciembre 2012, es bajo.

CAPITULO V. DISCUSION DE RESULTADOS

El nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura, .es Bajo en un 59%(35), Promedio en un 28%(17) y Alto en un 13%(8). El valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C^2) es de 12,4; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla (X_T^2) de 5,53; con un nivel de significancia de $p < 0,05$. Coincidiendo con CHOQUE, R. (2006) entre las principales conclusiones, se encontró un incremento significativo en las habilidades de asertividad y comunicación en los estudiantes de dicha institución a diferencia de la que no recibió la intervención, se encontró que no exista una diferencia estadísticamente significativa en el aprendizaje de las habilidades para la vida en relación a la edad y sexo en los estudiantes de educación secundaria de dicha institución en comparación a otra que no recibió la intervención. Concluyendo: Los resultados muestran la necesidad de integrar estrategias de tipo cognitivo en los programas de entrenamiento en habilidades sociales y la relevancia del apoyo familiar en la mejora de las habilidades sociales tras la participación en el programa de intervención.

El nivel de desarrollo de las habilidades sociales en el área de comunicación en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura, .es Bajo en un 63%(38), Promedio en un 27%(16) y Alto en un 10%(6). Coincidiendo con QUINTEROS y cols. (2005) Conclusión: Se logró entrenar al 92% de los adolescentes tempranos del CEGNE Portales del Saber de Vitarte, los cuales mejoraron en un 22.5% sus habilidades para solucionar conflictos, al proponer mayor número de alternativas a las situaciones propuestas. A la misma vez, la población en estudio mejoró en sus habilidad para comunicarse asertivamente en un 12.5%. en cuanto a la autoestima, eta fue mejorada en un 17% de participantes. Finalmente, la participación voluntaria de los docentes fue en un 60% quienes fueron capacitados en temas de: promoción de la asertividad, cómo fortalecer la autoestima de los alumnos y ayudando a solucionar conflictos de los adolescentes.

El nivel de desarrollo de las habilidades sociales en el área de autoestima en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura, .es Bajo en un 66%(40), Promedio y Alto en un 17%(10) respectivamente Coincidiendo con CABRERA (2011), arribó a los siguientes resultados: en el pre test el 53.85% interactúan eficazmente con sus compañeros; en el pos test asciende el 92.31%. En conclusión, en el nivel primario, el grupo pre experimental tenía un bajo nivel de socialización y, en ellos predomino bajos calificativos en el pre test.

El nivel de desarrollo de las habilidades sociales en el área de toma de decisiones en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura, .es Bajo en un 53%(32), Promedio en un 30%(18) y Alto en un 17%(10) respectivamente. Coincidiendo con HERNÁNDEZ, B y cols. realizaron un estudio sobre habilidades sociales y variables que posibilitan el manejo de la separación del núcleo familiar en estudiantes ubicados en instituciones universitarias con la modalidad de internado cuyo objetivo general :conocer las habilidades sociales con que cuentan los estudiantes de un centro educativo superior universidad EARTH y también las habilidades del entorno académico que inciden , de alguna manera, en el manejo de la separación de

núcleo familiar y la adaptación a situaciones novedosas. Coincidiendo además con PAREDES, A. (2004) concluyendo que el EHS ha sido efectivo de manera significativa para el colectivo Alumnado con Intervención. Por lo que aún con las limitaciones que representa este formato seminario parece idóneo para poder incorporarlo dentro de la programación del currículo académico del profesional de enfermería. Los EHS son altamente prometedores después de analizar los resultados obtenidos, por la variedad de aplicaciones que tienen y por ser sugerentes procedimientos preventivos.

el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en el área de asertividad en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura, .es Bajo en un 53%(32), Promedio en un 32%(19) y Alto en un 18%(11) respectivamente. Coincidiendo con MONJA L. (2004) Encontró que los adolescentes con alteraciones comportamentales como grupo, carecen o son deficitarios en las habilidades necesarias para relacionarse adecuadamente con los demás(niños y adultos⁹; en las situaciones cotidianas, no muestran conductas que produce aceptación de los iguales(por ej. Alabar, sonreír, elogiar, imitar, secundar y dar iniciativas, compartir juego cooperativo, etc.); adolecen de conductas cognitivas y emociones adaptivas y/o presentan cogniciones y afectos disfuncionales que interfieren con la conducta social hábil. Coincidiendo además con OLIVOS (2010), determino que: hubo un aumento estadísticamente significativo de las habilidades sociales en el grupo experimental con respecto al grupo control después del entrenamiento.

CONCLUSIONES

- Al analizar el primer resultado se aprecia que el mayor porcentaje de adolescentes 59%(35) tiene un nivel de desarrollo de las habilidades sociales bajo, seguido por un Promedio 28%(17) y un mínimo porcentaje presenta un nivel Alto.
- De acuerdo al primer objetivo, los hallazgos muestran que el 63%(38) de adolescentes destacan con nivel de desarrollo de las habilidades sociales en el área comunicación bajo, seguido por un nivel Promedio con un 27%(16) y un mínimo porcentaje presenta un nivel alto.
- De acuerdo al segundo objetivo, los hallazgos muestran que el 66%(40) de adolescentes destacan con el nivel de desarrollo de habilidades sociales en el área autoestima bajo , seguido por un nivel Promedio y alto con un 17%(10) cada uno.
- De acuerdo al tercer objetivo, los hallazgos muestran que el 53%(32) de adolescentes destacan con el nivel de desarrollo de habilidades sociales en el área toma de decisiones bajo, seguido por un nivel Promedio con un 30%(18) y solamente un mínimo de porcentaje presenta un nivel alto.
- De acuerdo al cuarto objetivo, los hallazgos muestran que el 50%(30) de adolescentes destacan con el nivel de desarrollo de habilidades sociales en el área toma de asertividad, seguido por un nivel Promedio con un 32%(19) y solamente un mínimo de porcentaje presenta un nivel alto.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda en la Institución Educativa, planificar programas que incluyan talleres de habilidades sociales a los estudiantes padres y a su vez actualización a los docentes; sin dejar de lado el reforzamiento en las habilidades sociales en los adolescentes; así también generar el mejoramiento de las habilidades sociales para con los padres de familia hacia los hijos y viceversa.
- Se recomienda en los siguientes estudios de investigación, profundizar y replicar el estudio en una muestra mayor al presente trabajo, así como poder realizarlo en escuelas con las mismas características socio demográficas de las del estudio y/o semejantes; también investigaciones de índole correlacional de las mismas variables, y orientados al enfoque cualitativo sobre las habilidades sociales de los adolescentes.
- La presente investigación de índole de salud y social, debe involucrar a los profesionales de enfermería a través del trabajo en las comunidades y familias en riesgo, donde se busca que la enfermera sea la protagonista y que desde el pregrado se estimule, a involucrarse en las comunidades de riesgo; familia e Instituciones Educativas. Puesto que son unidades básicas para el desarrollo del futuro de nuestro país.
- Se sugiere que las enfermeras en los establecimiento de salud o puestos de salud; coordinen y den pautas para las actividades preventivos, promocionales en las escuelas, familias y en la comunidad; logrando promover la salud del niño y del adolescente que en la actualidad es una temática sustentada por el Ministerio de Salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **Uribe y Escalante (2005).** *Manual de Habilidades Sociales en Adolescentes escolares*. Ministerio de Salud instituto especializado de salud mental “Honorio Delgado - Hideyo Noguchi Deidae - Salud Colectiva
2. **Choque, R.** (2006) “Eficacia del programa educativo de habilidades sociales para la vida en adolescentes de una institución educativa del distrito de Huancavelica”
3. **Quinteros, R. y cols.** (2005) “Influencia de un programa de promoción de habilidades sociales medida de prevención primaria de la depresión en adolescentes tempranos”
4. **Cabrera (2011)**, en la investigación “Habilidades sociales para el desarrollo de la socialización de los alumnos del segundo grado de educación primaria de la institución educativa Maura Ysabel en la ciudad de Piura”.
5. **Hernández, B** y cols. “Habilidades sociales y variables que posibilitan el manejo de la separación del núcleo familiar en estudiantes ubicados en instituciones universitarias con la modalidad de internado”
6. **Pérez (2005)**, en la investigación descriptiva y de diseño- transversal “ Significado de las habilidades sociales para diversas actores de la Institución Educativa en la ciudad de Temuco-Chile

7. **García Núñez Del Arco Carmen Rosa** * Universidad de San Martín de Porres Escuela Profesional de Psicología Liberabit v.11 n.11 Lima 2005. Habilidades sociales, clima social familiar y rendimiento académico en estudiantes universitarios.
8. **Alfaro y Calle (1999)**, en su tesis “Factores que influyen en la baja autoestima del colegio estatal San Ramón. 1999”.
9. **Ipurr y Pariona (2000)**, en su tesis “Factores condicionantes de la conducta asertiva y no asertiva en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Cristóbal de Huamanga. 2000”.
10. **Olivos (2010)**, en la investigación “Entrenamiento de habilidades sociales para la integración psicosocial de inmigrantes en la ciudad de Madrid”.
11. **Roncoso y Burgos (2000)**, en la investigación “Desarrollo de Habilidades Sociales en niños, niñas y jóvenes internos en hogares de menores en protección simple, en Chile”.
12. **Pérez (2005)**, en la investigación “Significado de las habilidades sociales para diversos actores de la Institución Educativa en la ciudad de Temuco-Chile”.
13. **Méndez y Martell (2006)**, en la investigación “Influencia de un programa de entrenamiento en habilidades sociales en las habilidades de comunicación e integración social de jóvenes con retraso mental leve y moderado, en la ciudad de Lima”.

14. **Molina y Pajuelo (2008)**, en el estudio. “Entrenamiento asertivo y habilidades sociales en adolescente de los planteles de aplicación de Guamán Poma de Ayala de la ciudad de Ayacucho”.

ANEXOS

TEST DE EVALUACION DE HABILIDADES SOCIALES

Encuestado:

Mi nombre es Ancajima Chicona Verónica, estudiante de enfermería de la Universidad Alas peruanas. La presente test se realiza con el objetivo de determinar el nivel de desarrollo de las habilidades sociales de los adolescentes del quinto año de secundaria de la IE Enrique López Albuja, los datos serán tomados para la realización de un estudio de tesis lo cual nos va a permitir poder lograr con nuestro objetivo.

Edad: _____

Grado de instrucción: _____

Fecha: _____

Instrucciones:

A continuación encontraras una lista de habilidades sociales que las personas usan en su vida diaria, señala tu respuesta marcando con una (x) uno de los casilleros que se ubican 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, asegurate de contestar todas.

Habilidades sociales	N	RV	AV	AM	S
1.-Prefiero mantenerme callado(a) para evitarme problemas.					
2.- Si un amigo (a) habla mal de mi persona le insulto.					
3.-Si necesito ayuda le pido de buena manera.					
4.-Si un amigo(a)se saca buena nota en el examen no le felicito.					
5.-Agradezco cuando alguien me ayuda.					
6.-Me acerco a abrazar a mi amigo (a) cuando cumple años.					
7.-Si un amigo (a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.					
8.-Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa.					
9.-Le digo a mi amigo(a) cuando hace algo que no me agrada					
10.-Si una persona mayor me insulta me defiendo sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.					
11.-Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien me quiere entrar al cine sin hacer su cola.					
12.-No hago caso cuando mis amigos(as)me presionan para consumir alcohol					

13.-Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla					
14.-Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.					
15.-Miro a los ojos cuando Alguien me habla.					
16.-No pregunto a las personas si me he dejado comprender.					
17.-Me dejo entender con facilidad cuando hablo.					
18.-Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor					
19.-Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias.					
20.-Si estoy “nervioso(a)” trato de relajarme para ordenar mis pensamientos					
21.-Antes de opinar ordeno mis ideas con calma					
22.-Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud					
23.-No me siento contento (a)con mi aspecto físico					
24.-me gusta verme arreglado(a).					
25.-Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado(a).					

26.-Me da vergüenza felicitar a un amigo(a) cuando realiza algo bueno.					
27.-Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.					
28.-Puedo hablar sobre mis temores.					
29.-Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera.					
30.-Comparto mi alegría con mis amigos(a).					
31.-Me esfuerzo para ser mejor estudiante.					
32.-puedo guardar los secretos de mis amigos(a).					
33.-Rechazo hacer las tareas de mi casa.					
34.-Pienso en varias soluciones frente a un problema.					
35.-Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.					
36.-Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.					
37.-Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas					
38.-Hago planes para mis vacaciones.					

39.-Realizo cosas positivas que me ayudaran en mi futuro.					
40.-Me cuesta decir no, por miedo a ser criticado(a).					
41.-Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos(as) están equivocados(as)					
42.- Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin temor ni vergüenza a los insultos.					

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada “NIVEL DE DESARROLLO DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS ADOLESCENTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE LÓPEZ ALBUJAR, PIURA MARZO – JUNIO 2013”.

Habiendo sido informado del propósito de la misma, así como de los objetivos, y teniendo la confianza plena de que por la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confió en que la investigación utilizara adecuadamente dicha información la máxima confidencialidad.

FIRMA

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Estimado Alumno:

La investigadora del estudio para el cual Ud. ha manifestado su deseo de participar, habiendo dado su consentimiento informado, se compromete con usted a guardar la máxima confidencialidad de información, así como también le asegura que los hallazgos serán utilizados solo con fines de investigación y no le perjudicaran en lo absoluto.

FIRMA

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	HIPOTESIS
Nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes del Quinto año de secundaria de la IE Enrique López Albuja Piura. Marzo - Junio 2012	¿Cuál es el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura. Marzo - Junio 2012?	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura. Marzo - Junio 2012</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICO</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en el área de comunicación en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura. Marzo - Junio 2012 Identificar el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en el área de autoestima en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura. Marzo - Junio 2012. 	Habilidades sociales	<p>H₁:</p> <p>El nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura. Marzo - Junio 2012, es bajo.</p> <p>H₀</p> <p>El nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes de la I.E Enrique López Albuja, Piura. Marzo - Junio 2012, es alto.</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en el área de toma de decisiones en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura. Marzo - Junio 2012. • Identificar el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en el área de asertividad en los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Enrique López Albuja, Piura. Marzo - Junio 2012 		
--	--	--	--	--