



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Chota, 13 de septiembre del 2024.

C.O. N° 024-2024-UI-FCCSS

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Jefe de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, hace constar que el Informe Final de Tesis titulado: **“HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA ABEL CARBAJAL PÉREZ, CHOTA 2023”**, elaborado por las **Bachilleras en Enfermería: Shene Erlit Vásquez burga y Deysi Gonzáles Rojas**, para optar el Título Profesional de Licenciada (o) en Enfermería, presenta un índice de similitud de 12%, sin incluir, citas, referencias bibliográficas, fuentes con menos de 20 palabras y depósitos de trabajos de estudiantes [desde el resumen hasta las recomendaciones]; por lo tanto, cumple con los criterios de evaluación de originalidad establecidos en el Reglamento Específico de Grados y títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, aprobado mediante Resolución de Facultad N° 075-2023- FCCSS-UNACH /C.

Se expide la presente, en conformidad a la directiva antes mencionada, para los fines que estime pertinentes.

Atentamente,



Dr. JOSÉ UBERLI HERRERA ORTIZ
JEFE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FCCSS- UNACH

C.c.
Archivo
AOG/IJ-UI-FCCSS
01/2024



Unidad de Investigación
Facultad en Ciencias de la
Salud
UNACH

Habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%

INDICE DE SIMILITUD

12%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.upa.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
8	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
9	www.repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	

		< 1 %
10	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
11	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
12	archive.org Fuente de Internet	< 1 %
13	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
14	dspace.unach.edu.ec Fuente de Internet	< 1 %
15	fdocuments.ec Fuente de Internet	< 1 %
16	repositorio.uaustral.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
17	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
18	ciencialatina.org Fuente de Internet	< 1 %
19	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
20	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA

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



**HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA ABEL CARBAJAL
PÉREZ, CHOTA 2023**

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

AUTORAS

**VASQUEZ BURGA SHENE ERLIT
GONZÁLES ROJAS DEYSI**

ASESOR

Dr. OBLITAS GONZALES ANIBAL

CHOTA – PERÚ



Acta de Sustentación: Informe Final de Tesis

Siendo las 08:30 del día 19 de AGOSTO del año 2024, se reunieron en la Sala de Sustentaciones de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, el Jurado Evaluador presidido por el (la) DR. JORGE ROMAIN TENORIO CARRANZA y los miembros DR. RICHARD WILLIAMS HERNÁNDEZ FIESTAS y ME. OVIDIO CARRANZA CABRANZA y como Asesor de Tesis el (la) DR. ANIBAL OBLITAS ECHIZALES. De acuerdo al Reglamento Específico de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, se dio inicio a la Sustentación del Informe Final de la Tesis "HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA APEL CARBATAL PÉREZ VINTA 2023" presentada por el (la) bachiller: DEYSY ECHIZALES ROSAS Y SIENE ERDI VÁSQUEZ BURBA de la Escuela Profesional de Enfermería.

Luego de la sustentación, deliberación y consenso de los integrantes del Jurado Evaluador se acordó APROBAR la Tesis en mención con la calificación de QUINCE (15); por lo tanto el estudiante puede proseguir con trámites posteriores.

En señal de conformidad, firman los presentes a horas 9:26 del 19 de AGOSTO del 2024.

Docente		Firma
Presidente Jurado evaluador: <u>DR. JORGE ROMAIN TENORIO CARRANZA</u>		
Miembro Jurado evaluador: <u>DR. RICHARD WILLIAMS HERNÁNDEZ FIESTAS</u>		
Miembro Jurado evaluador: <u>ME. OVIDIO CARRANZA CABRANZA</u>		
Asesor de Tesis: <u>DR. ANIBAL OBLITAS ECHIZALES</u>		

A:

A Dios por la bendición de darnos la vida y por habernos permitido llegar a este punto de nuestra formación profesional; a nuestros padres, hermanos y familiares que han estado brindándonos su amor y aliento en cada paso. A la Universidad Nacional Autónoma de Chota por permitirnos ser parte de sus aulas, por habernos dado la oportunidad de formarnos en sus aulas y por haber contribuido a convertirnos en profesionales llenos de expectativas, sabiduría y conocimientos.

Shene y Deysi.

ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
CAPÍTULO I	
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes del estudio	6
2.2. Bases conceptuales	11
2.3. Definición de términos básicos	22
CAPÍTULO III	
MARCO METODOLÓGICO	24
3.1. Ámbito de estudio	24
3.2. Diseño de investigación	24
3.3. Población, muestra y unidad de estudio	25
3.4. Operacionalización de las variables	27
3.5. Descripción de la metodología	29
3.6. Procesamiento y análisis de datos	31
CAPÍTULO IV	
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	32
4.1. Características social y demográficamente a los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023.	32
4.2. Nivel de las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023, según dimensiones.	36
4.3. Nivel de las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023.	42

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	45
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	47
ANEXOS	57

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023.	32
Tabla 2. Nivel de las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023, según dimensiones.	36
Tabla 3. Nivel de las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023.	42

ÍNDICE DE ABREVIACIONES

CEPLAN	: Centro Nacional de Planeamiento Estratégico.
EHS	: Escala de Habilidades Sociales.
INEI	: Instituto Nacional de Estadística e Informática.
MINSA	: Ministerio de Salud.
MCLCP	: Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza.
OMS	: Organización Mundial de la Salud.
ONU	: Organización de las Naciones Unidas.
UGEL	: Unidad de Gestión Educativa Local de Chota.
UNICEF	: Fondo de las Naciones Unidad para la Infancia.

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023. Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal; realizado en una muestra de 139 adolescentes. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento la Escala de Habilidades Sociales. Resultados: El 56,1% fueron varones y 43,9% mujeres; el 30,9% de varones tenían entre 15 y 17 años, al igual que 21,6% de mujeres; el 37,4% de hombres procedían de la zona urbana y 22,3% de mujeres del área rural; el 27,3% de los varones vivían dentro de una familia nuclear, al igual que 32,4% de mujeres. De acuerdo a habilidades sociales, 74,8% de los estudiantes presentaron un nivel de habilidades sociales medio, 23,0% bajas y 2,2% altas; de acuerdo a las dimensiones, las habilidades sociales de nivel medio se presentaron en la dimensión autoexpresión en situaciones sociales (48,9%), en defensa de los propios derechos como consumidor (57,6%), en decir no y cortar interacciones (51,1%), en realizar peticiones (69,1%), y en interacciones positivas con el sexo opuesto (55,7%); mientras que en la dimensión expresión de enojo o disconformidad el nivel fue bajo (46,8%). Conclusiones: Las habilidades sociales muestran un nivel medio, al igual que en las dimensiones de autoexpresión en situaciones sociales, defensa de los propios derechos como consumidor, decir no y cortar interacciones, realizar peticiones, e iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto. Sin embargo, en la dimensión expresión de enojo o disconformidad, el nivel es bajo.

Palabras clave: Habilidades sociales, adolescente, interacción social, educación secundaria.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the level of social skills in adolescents from the Abel Carbajal Pérez Secondary Educational Institution, Chota 2023. Quantitative, descriptive, transversal study; carried out in a sample of 139 adolescents. The data collection technique was the survey and the instrument was the Social Skills Scale. Results: 56.1% were men and 43.9% were women; 30.9% of men were between 15 and 17 years old, as were 21.6% of women; 37.4% of men came from urban areas and 22.3% of women from rural areas; 27.3% of men lived within a nuclear family, as did 32.4% of women. According to social skills, 74.8% of the students presented a medium level of social skills, 23.0% low and 2.2% high; According to the dimensions, the medium-level social skills were presented in the dimension of self-expression in social situations (48.9%), in defending one's own rights as a consumer (57.6%), in saying no and cutting off interactions (51.1%), in making requests (69.1%), and in positive interactions with the opposite sex (55.7%); while in the dimension expression of anger or disagreement the level was low (46.8%). Conclusions: Social skills show a medium level, as well as the dimensions of self-expression in social situations, defense of one's own rights as a consumer, saying no and cutting off interactions, making requests, and initiating positive interactions with the opposite sex. However, in the expression of anger or disagreement dimension, the level is low.

Keywords: Social skills, adolescent, social interaction, secondary education.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

En el mundo, ser adolescente es sinónimo de complicación o problemas, pero esta percepción está alejada de la realidad. La adolescencia es un periodo crucial para el desarrollo hacia la adultez, lleno de oportunidades para aprender, crecer y adquirir habilidades para la vida [1]. La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera adolescente a toda persona que tiene entre 10 y 19 años, marcado por cambios significativos a nivel físico, mental, social y emocional, donde los adolescentes experimentan modificaciones y adaptaciones, influenciadas por factores internos y externos [2]. Por tanto, el cuidado de su salud es prioridad del sistema sanitario, donde el enfermero desempeña un rol determinante en la educación y fortalecimiento de las habilidades sociales del adolescente [3].

La adolescencia es un periodo de crecimiento y desarrollo personal, con un alto valor adaptativo y funcional a las nuevas realidades que se les presenta, no solo a los adolescentes, sino también a sus padres y amigos más cercanos [4]. Razón por la cual, demandan de orientación familiar y profesional para adaptarse exitosamente a los cambios que le permitan alcanzar su independencia, ser autónomos y tener una mejor vida social [5].

En este sentido, las habilidades sociales definido por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) [6] como “la capacidad de la persona para enfrentar con éxito exigencias y desafíos de la vida”, compuestas por emociones y sentimientos adquiridas por aprendizaje empírico o sistemático, logrando el desarrollo de competencias, destrezas y habilidades para adaptarse e interactuar con el entorno. Se estima que en el 2020 murieron cerca de 1,5 millones de adolescentes en el mundo por causas como violencia, conductas autolesivas, trastornos mentales (estrés, ansiedad, depresión y dependencia a sustancias nocivas) [7]. La problemática aborda la incapacidad de los adolescentes para adaptarse y manejar sus habilidades sociales, conduciendo a problemas mentales que a menudo no se diagnostican antes de los 14 años y más del 90% de estos problemas no reciben tratamiento a tiempo, resultando comportamientos disociales que afectan su vida socioafectiva [8].

Asimismo, el 30% de la población latinoamericana es adolescente o joven, es decir más de 140 millones de personas tienen entre 10 y 24 años; el 39% vive en pobreza, la zona rural siendo la más afectada (46%) comparada con la urbana (25%); el embarazo adolescente supera el 20%; el 30% no recibe educación formal; el 67% de los adolescentes alguna vez sufrieron de violencia, la tasa de suicidios superó los 32 casos por 100 mil habitantes [9, 10]. Además, enfrentan problemas que alteran su estado de salud como violencia, discriminación, drogadicción, deserción escolar, bajo rendimiento académico o conductas antisociales por deficientes habilidades sociales [11, 12]. Por tal razón, urgen políticas sociales que aseguren un futuro con mejores oportunidades en educación, salud, recreación, participación y habilidades para la vida [13].

En el Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en 2022 aproximadamente 8,5 millones de adolescentes, el 19,7% no asistía a una institución educativa secundaria (urbana = 18,7% y rural = 22,7%; hombres = 21,0% y mujeres = 13,4%), siendo la disrupción familiar y los problemas económicos (54,7%), factores por los que no acudieron al colegio; 52,7% de los hogares peruanos tenían un menor de 18 años; 17,1% presentaron problemas de salud crónicos; 7,5% no cuentan con seguro de salud; 16,3% estudia y trabaja; 25,4% procedían de una familia extensa y 1,3% de una familia reconstituida [14]. En este contexto presenta desafíos similares al nivel internacional para los adolescentes con condiciones sociales, demográficas, epidemiológicas y culturales afectan la capacidad de adaptación y calidad de vida, por lo que la adquisición de habilidades sociales es crucial para su desarrollo personal en este entorno.

En la región Cajamarca de acuerdo al informe de la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza (MCLCP) de Cajamarca, al 2019 existían cerca de 170 mil adolescentes (urbana = 50 426 y rural = 112 950); 6252 presentaron discapacidades para hablar, oír, ver, comunicarse o relacionarse con los demás; según los casos de violencia reportados, 69% correspondieron a violencia familiar y 31% a violencia sexual; 13,9% no contaban con seguro de salud; 18,5% de embarazo adolescente; la disfuncionalidad familiar referida por el propio adolescente- es producto de vivir en una familia monoparental (71,9%); 15%

abandonaron el colegio, de estos 68% vivían en condiciones de pobreza o pobreza extrema; y 10% no alcanzaron niveles satisfactorios de aprendizaje en las cuatro áreas evaluadas [15]. Este contexto expone al adolescente a presentar conductas antisociales que pueden reflejarse en menor interacción y limitada capacidad para adaptarse socialmente.

Las habilidades sociales en los adolescentes se reflejan con actitudes positivas que determinan la capacidad del adolescente para expresar emociones, sentimientos u opiniones; por medio de una comunicación asertiva, adecuada autoestima, toma correcta de decisiones, resolución de conflictos, autocontrol o relaciones interpersonales apropiadas [2, 4], permitiéndoles adoptar conductas que faciliten su crecimiento personal e integración social saludable [16]. Así mismo, el nivel de estas se mide en base a la capacidad que tiene para manifestar sus sentimientos sin temor, defender lo que asume como derecho, expresar lo que le enoja, alejarse de relaciones disruptivas, solicitar asertivamente lo que requiere y establecer relaciones satisfactorias con la pareja [5, 12].

Distintos estudios indican que los adolescentes en su mayoría presentan habilidades sociales medias de entre 40% y 60%; sin embargo, también se evidencia niveles bajos de 10% a 25%. Reflejando que la capacidad del adolescente para manejar y manifestar sus sentimientos, emociones u opiniones está determinada por diversos factores, como el contexto social, educativo, cultural y familiar en el que el adolescente convive y se desarrolla [7,8, 11, 15]

La adolescencia es una de las etapas más emocionales en la vida del individuo, por lo que tener habilidades sociales adecuadas hace que los adolescentes tengan interacciones (intra e interpersonales) beneficiosas y efectivas, evitando conductas socialmente no aceptadas [6, 17]. Entonces si el adolescente presenta conductas sociales adecuadas mejorará su aspecto comunicativo y afectivo, permitiéndole alcanzar un desarrollo físico, psicológico, mental y social apropiado [8].

Además, la adquisición de habilidades sociales se encuentra asociada al ámbito familiar y escolar [17]. El ámbito familiar es la unidad estructural de la sociedad y

el encargado de fomentar hábitos y conductas saludables; sin embargo, en los últimos años la dinámica familiar como resultado de una comunicación ineficaz entre padres e hijos ha provocado una serie de interrupciones que han llevado a los adolescentes a presentar problemas de autopercepción o autoestima, limitando su capacidad para relacionarse dentro de un entorno social [18, 19]. El ámbito escolar, es el escenario donde se fortalece lo aprendido en el hogar (temperamento, carácter y personalidad), reflejado en las habilidades que adoptan cuando se relacionan con sus docentes, compañeros de clase, amigos y/o pareja sentimental. Por lo que establecer una comunicación efectiva entre familia y colegio permite educar al adolescente en habilidades para la vida [20].

Por ello, cualquier interrupción a nivel familiar o escolar lleva al adolescente a exponerse a riesgos como violencia, drogadicción, accidentes, etc., que podrían traducirse en deserción escolar, bajo rendimiento académico o trastornos mentales (estrés, ansiedad, depresión) [21]. Por ello, intervenciones dirigidas a promover las habilidades sociales de los estudiantes mejoran la inteligencia emocional, reducen los conflictos familiares, fortalecen las relaciones dentro de la comunidad educativa [20, 22]; además de mejorar sus habilidades cognitivo-emocionales [23], la productividad, competitividad, control de emociones y comunicación asertiva [24].

En todos los ámbitos la dinámica familiar desfavorable y los problemas académicos son muy frecuentes, limitando la capacidad de los adolescentes para mejorar sus habilidades sociales como la autoexpresión social, hacer prevalecer sus derechos, el enojo o disconformidad, decir no y comenzar a interactuar de manera positiva con alguien del sexo opuesto está directamente vinculado a las conductas que el adolescente aprende de la familia y que luego las fortalece en el ámbito escolar.

Por tanto, teniendo en cuenta lo descrito, viendo la necesidad de conocer y ahondar en las habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez y de aportar información actualizada y fidedigna, se buscó dar respuesta a la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de

las habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023?

La investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023; y como objetivos específicos, caracterizar social y demográficamente a los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023; identificar el nivel de las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023, correspondiente a las dimensiones: auto expresión en situaciones sociales, defensa de los propios derechos como consumidor, expresión de enfado o disconformidad, decir no y cortar interacciones, hacer peticiones, e iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto.

El estudio está organizado en cinco capítulos: Introducción, marco teórico, marco metodológico, conclusiones y recomendaciones. Además de anexos y referencias bibliográficas.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

A nivel internacional

Cerit et al. [22], en Turquía, en el año 2021 indagaron sobre “Habilidades sociales, resiliencia psicológica y nivel de inteligencia emocional de los adolescentes”, cuyo objetivo medir el nivel de las habilidades sociales, resiliencia psicológica e inteligencia emocional entre los participantes; estudio relacional-explicativo; desarrollado con 70 adolescentes. Resultados: 52,2% de los adolescentes presentaron habilidades sociales regulares, 29,1% altas y 18,7% bajas; 71,3% presentaron resiliencia positiva, y 42,1% inteligencia emocional satisfactoria; 35,6% de los adolescentes con habilidades sociales regulares tuvieron resiliencia e inteligencia emocional adecuada. Conclusión: La mayoría de los participantes tenían habilidades sociales de nivel medio; además se encontró asociación entre habilidades sociales, resiliencia e inteligencia emocional [22].

Torres et al. [25], en Ecuador, en el año 2020 se propusieron estudiar las “Habilidades sociales y rendimiento académico en adolescentes de secundaria”, con el objetivo de analizar la relación entre ambas variables; investigación relacional y transversal, desarrollada con 91 estudiantes. Resultados: En habilidades sociales globales, 61,5% presentaron nivel medio, 35,2% alto y 3,3% bajo; en la dimensión autoexpresión social, 52,7% tenían nivel medio y 30,8 nivel bajo; en defensa de los propios derechos, 43,9% tenían nivel medio y 30,8% nivel bajo; en expresión de enfado o disconformidad, 41,7% nivel medio y 40,6% medio; en decir no, 36,2% medio y 34,1% alto; en hacer peticiones, 30,8% medio y 51,6 bajo; y en iniciar interacción con el sexo opuesto, 43,9% medio y 29,7% bajo. Conclusiones: Existe relación entre habilidades sociales y rendimiento académico.

Gilani et al. [26], en Irán, en el año 2019, en el estudio “Relación entre habilidades sociales y mala conducta con sus docentes en estudiantes de

secundaria de la ciudad de Aligudarz 2018”, realizado con el objetivo de “observar la relación entre las habilidades sociales de los estudiantes y la conducta que tienen con sus profesores”; estudio relacional y transversal; llevado a cabo con 200 participantes. Resultados: 46,3% de los adolescentes mostraron habilidades sociales bajas, 31,5% regulares o medias y 22,2% altas; 43,1% indicaron tener conductas negativas hacia sus docentes, 40,6% indiferentes y 26,3% positivas. Conclusiones: Existe relación entre las habilidades sociales de los estudiantes y las relaciones con sus profesores.

Pérez [27], en Guatemala, en el año 2019 estudió el “Nivel de habilidades sociales en adolescentes del Colegio Monte Carmelo”, con el objetivo de “conocer el nivel de habilidades sociales de los adolescentes”; investigación descriptiva y transversal, realizada con 25 estudiantes adolescentes. Resultados: El 52,0% presentaron habilidades sociales de nivel medio, 28,0% bajo y 20,0% alto; de acuerdo a las dimensiones: autoexpresión en situaciones sociales (76% media, 12% baja y 12% alta), defensa de los propios derechos como consumidor (56% media, 40% baja y 4% alta), expresión de enfado o disconformidad (48% media, 28% baja y 24% alta), decir no y cortar interacciones (52% media, 24% baja y 24% alta), hacer peticiones (60% media, 16% baja y 24% alta), e iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto (8% media, 56% baja y 36% alta). Conclusión: Las habilidades sociales tanto en la dimensión global y en sus seis dimensiones son mayoritariamente de nivel medio.

A nivel nacional

Sacaca y Pilco [28], en el año 2022 estudiaron las “Habilidades sociales en estudiantes de educación secundaria”, cuyo objetivo fue “determinar las habilidades sociales en adolescentes de educación secundaria”; estudio descriptivo, transversal; desarrollado con 39 estudiantes. Resultados: 35,9% de los adolescentes presentaron habilidades sociales bajas; según dimensiones el nivel bajo de habilidades sociales se ubicó en 35,9% para asertividad; 10,7% para comunicación bajas; 20,5% en autoestima; y 5,1%

en toma de decisiones Conclusión: La mayoría de los estudiantes presentaron un nivel bajo de habilidades sociales.

Cruzado y Granados [29], en el año 2021, desarrollaron el estudio “Nivel de autoestima y habilidades sociales en adolescentes del Centro de Estudios Preuniversitarios de la UNT, 2020”, se plantearon como objetivo establecer la relación entre ambas variables de estudio; investigación relacional, observacional y transversal; realizada en 161 adolescentes. Resultados: El 46,6% tuvieron habilidades sociales altas, 44,7% medias y 8,7% altas; el 50,3% reportaron autoestima regular y 6,8% baja. Conclusión: Se estableció asociación entre autoestima y habilidades sociales entre los adolescentes participantes.

Esteves et al. [5], en el año 2020, realizaron el estudio “Habilidades sociales en adolescentes y funcionalidad familiar”, se plantearon como objetivo “identificar la relación entre habilidades sociales en adolescentes y funcionalidad familiar”; investigación relacional y transversal; ejecutada en 251 estudiantes de secundaria. Resultados: El 37,0% presentaron habilidades sociales regulares, 28,3% bajas y 24,7% altas; 35,1% no presentaron disfuncionalidad familiar, 29,9% disfuncionalidad leve y 25,9% moderada. Conclusión: Se encontró que la mayoría de los adolescentes presentaron habilidades sociales regulares con algún tipo de disfuncionalidad familiar.

Raa [30], en el año 2019, en la investigación “Las habilidades sociales de los estudiantes del 4to de secundaria de la institución educativa N°20332”, cuyo objetivo fue “establecer cómo se dan las habilidades sociales en los estudiantes”; estudio no experimental, descriptivo de corte transversal, desarrollado con 50 estudiantes. Resultados: El 50% fueron mujeres, 30% tenían 13 años; el 62% presentaron habilidades medias en la dimensión global; en la dimensión resiliencia (capacidad para adaptarse a situaciones de adversidad), 60% tuvieron nivel medio, 34% bajo y 6% alto; mientras en la dimensión asertividad (capacidad para expresar sus emociones de manera adecuada y sin hostilidad), 58% medio, 32% bajo y 10 alto.

Conclusión: Las habilidades sociales en su mayoría son de nivel medio y bajo.

Molina y Chávez [31], en el año 2019 llevaron a cabo el estudio “Habilidades sociales y actitud para el aprendizaje en los estudiantes de Educación Secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres de Pampas, Huancavelica”, tuvieron como objetivo “determinar la relación entre habilidades sociales y actitud al aprendizaje”; estudio, descriptivo, correlacional, realizado con 114 estudiantes. Resultados: El 87,7% de los participantes mostraron habilidades sociales altas y 12,3% nivel medio; en asertividad, 64,9% alta y 35,1% media; en control de emociones (enojo, frustración, disconformidad), 89,5% alta y 10,5% media. Conclusiones: Se evidenció asociación entre habilidades sociales y actitud para el aprendizaje; además, las habilidades sociales predominantes fueron de nivel alto.

Casahuilca [32], en el año 2019, en el estudio “Habilidades sociales del adolescente que estudia en la institución educativa “Los Libertadores” En Ticrapo - Huancavelica, 2019”, tuvo como objetivo determinar el nivel de habilidades sociales de los adolescentes; estudio descriptivo y trasversal; desarrollado con 104 participantes. Resultados: El 69,2% tenían edades de entre 12 y 15 años, y 30,8% de 15 a 17 años; 53,8% eran mujeres, 38,5% cursaban el primer grado; 56,7% procedían de una familia nuclear, 18,3% ampliada, 13,5% monoparental y 11,5% extendida; el 80,8% tuvieron habilidades sociales de nivel medio, 18,2% alto y 1,0% bajo. Conclusiones: Las habilidades sociales entre los adolescentes participantes fueron en su mayoría de nivel medio.

Aroni y Ponce [33], en el año 2018, estudiaron las “Habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa La Católica de Oasis de Villa, Villa El Salvador, Lima 2018”, cuyo objetivo fue “determinar las habilidades sociales en adolescentes”; estudio descriptivo y transeccional, desarrollado con 102 adolescentes. Resultados: El 54,9% fueron varones, 30,4% pertenecían a una familia extendida y 28,4% a una familia reconstituida, 65,7% vivían con sus familiares y la media de edad fue 14,3 años; en la

dimensión global, 91,2% de los adolescentes presentaron habilidades sociales de nivel medio y 8,8%. Según dimensiones el nivel medio de habilidades sociales se presentó en, autoexpresión social (64,7%), defensa de los derechos (73,5%), expresión de enojo o disconformidad (49%), decir no y cortar interacciones (66,7%) e iniciar interacciones saludables con el sexo opuesto (59,8%); en tanto, el 100% de los participantes alcanzaron un nivel alto de habilidades sociales en la dimensión hacer peticiones constructivas. Conclusión: El nivel medio de las habilidades sociales es el más predominante.

Rani E. [34], en el año 2018 estudió las “Habilidades sociales en estudiantes de secundaria de una institución educativa nacional de Chiclayo”, cuyo objetivo fue “determinar los niveles de habilidades sociales en los estudiantes”; estudio descriptivo, transversal; ejecutado con 238 estudiantes. Resultados: las características más relevantes de los participantes fueron, vivir con sus padres (70%), vivir con su madre (24%), procedían de un pueblo joven (30%), educación secundaria de la madre (20%), no participa de reuniones (28%). El 48% de los adolescentes presentaron habilidades sociales altas, 20% medias y 32% bajas. Conclusión: Casi un tercio de los participantes presentaron un nivel de habilidades bajas, por lo que políticas que ayuden a mejorarlas le darán mejores oportunidades de socialización y desenvolvimiento personal a los estudiantes.

Nivel regional

Portal y Soto [35], en Cajamarca, en el año 2022 desarrollaron el estudio “Agresividad y habilidades sociales en adolescentes de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca, 2021”, se propuso como objetivo “determinar la relación entre agresividad y habilidades sociales en adolescentes”; estudio descriptivo-relacional, observacional y transversal; ejecutado con 160 adolescentes. Resultados: 54% fueron mujeres y 38% tenían entre 14 y 16 años; según habilidades sociales, 46% mostraron habilidades sociales bajas, 37% medias y 17% altas. Conclusiones: Las habilidades sociales se relacionan con la agresividad; asimismo, las habilidades sociales bajas son más.

2.2. Bases conceptuales

2.2.1. Bases teóricas

Modelo del Síndrome General de Adaptación de Selye (1956)

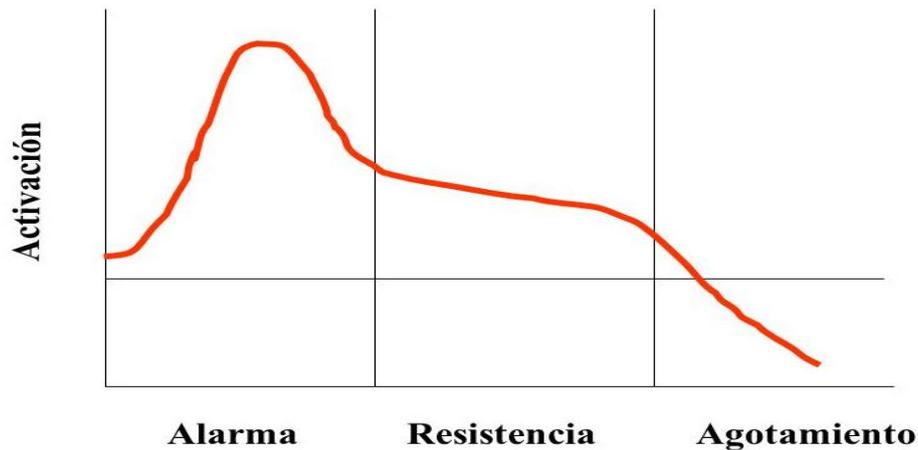
Selye considera que los individuos se ven afectados por una serie de estresores que ponen en riesgo su salud física, psicológica y sociocultural, dado que generan interrupciones personales, familiares y comunitarias de tipo funcional. Por esta razón, los individuos bajo su influencia requieren mecanismos apropiados de adaptación ante nuevas situaciones que alteran su tranquilidad [36].

En el proceso de adaptación el individuo dispondrá de diversos mecanismos (biopsicosociales) de afrontamiento para intentar superar la situación que ha identificado como amenazadora (estresora) [36], y de hecho muchas de ellas lo son; en este punto es cuando el individuo tiene la oportunidad para poderlas superar de manera exitosa.

En general, la adaptación es la manera más efectiva para hacer frente a situaciones que se han convertido en difíciles de sortear. Pero en el caso de los adolescentes, muchos de ellos, aún no tienen la suficiente capacidad para afrontar situaciones de este tipo; traduciéndose en experiencias negativas que favorecen el fracaso en su mecanismo de adaptación.

Para Selye el “éxito o fracaso” en el periodo de adaptación incluye el paso obligatorio por tres fases, las cuales deben ser resueltas de forma inmediata, dado que su resolución ineficaz conlleva a la persona a transitar de una etapa a otra, donde cada una es más perjudicial que la otra [36].

Figura 1. Síndrome General de Adaptación



Fuente: Modelo del Síndrome General de Adaptación de Selye H (1956) [36].

Así, los momentos de adaptación incluyen (figura 1):

- a) Fase de reacción de alarma,** ocurre cuando se activan las “alarmas” ante una nueva situación percibida como amenaza; fisiológicamente el organismo responde con una disminución de la resiliencia, cuyo mecanismo de defensa activa el instinto de protección y seguridad de la persona, mismo que se evidencia con la aparición de signos y síntomas como, pulso y respiración rápida, protección sanguínea de órganos diana (cerebro, corazón, riñón) e incremento del sensorio -persona en estado de alerta-. La permanencia en el tiempo y el aumento en la intensidad da origen a la siguiente fase de adaptación [36].
- b) Fase de resistencia:** se generan cambios comportamentales e intensificación de la clínica específica; al mismo tiempo el organismo responde con una supercompensación que en la mayoría de los casos logra controlar, pero por un determinado periodo, pues si el agente estresor no es eliminado, eventualmente su impacto en la salud de la persona se incrementará, dando pase a la tercera y última fase de la adaptación [36].
- c) Fase de agotamiento:** aparece una vez que los recursos “adaptativos” del individuo no lograron eliminar o controlar la amenaza estresora. Se

manifiesta con disminución progresiva de energía y la aparición de morbilidades físicas y psíquicas [36].

En la relación teoría/estudio, se asume que los adolescentes de por sí ya se enfrentan a una serie de cambios propios de esta etapa y que le generan estrés. Situación que se vuelve más compleja y complicada de afrontar si de por medio les resulta difícil interactuar con su entorno (social). Por lo que, este periodo “estresor” demanda de ellos la capacidad suficiente para afrontar y adaptarse a esta nueva realidad.

Asimismo, el estudio asume que las limitadas habilidades sociales que pueden presentar los adolescentes, en muchas ocasiones y a primera instancia son percibidas como sucesos amenazantes para su salud física, mental y emocional, y de hecho que lo son; por lo que tiene que aprender a interrelacionarse de forma asertiva con los demás, esto con el fin de fortalecer sus comportamientos ante situaciones que le generan emociones y sentimientos negativos, impidiéndole afrontar y adaptarse adecuadamente a una nueva situación y causándole estrés.

Por otra parte, desde la mirada del estudio se considera que la dinámica familiar desfavorable y los problemas académicos también son el resultado de la limitada capacidad de los adolescentes para manejar sus habilidades sociales como la autoexpresión social, hacer prevalecer sus derechos, manejar el enojo o disconformidad, decir no y comenzar a interactuar de manera positiva con alguien del sexo opuesto; lo que puede culminar con un cuadro clínico de estrés, debido a la falta de afrontamiento apropiado de la situación.

En este contexto el profesional de Enfermería junto con el profesional de psicológica de la institución educativa o establecimiento de salud se convierten en entes facilitadores del proceso de adaptación y afrontamiento que deben tener los adolescentes para adoptar habilidades sociales saludables que aseguren su crecimiento personal y una interacción positiva con su entorno.

2.2.2. Habilidades sociales en adolescentes

A) Habilidades sociales

a) Definición

La UNICEF [6] las denomina habilidades para la vida y vienen a ser las capacidades que poseen las personas para enfrentarse exitosamente a las exigencias y desafíos de la vida diaria, y se encuentran compuestas de reacciones conductuales (emociones, sentimientos) adquiridas por aprendizaje empírico o sistemático, que permiten alcanzar el desarrollo de competencias, destrezas y habilidades que le facilitan adaptarse e interactuar con su entorno.

Para el Ministerio de Salud (MINSA) [37], las habilidades sociales son aquellas conductas que tiene el individuo y que las manifiesta en función a sus necesidades, esto le permite interactuar, expresar sus emociones, intercambiar ideas o hacer prevalecer sus derechos, siempre de forma constructiva, asertiva y coherente.

Según Gil [38], las habilidades sociales están vinculadas con la capacidad que tiene la persona para expresar sus sentimientos, actitudes, deseos, opiniones de manera asertiva, sin sentirnos culpables por lo dicho y sin hacer sentir culpable a nuestro interlocutor, esto implica aceptar las críticas de forma constructiva; esto lleva a indicar que las habilidades sociales se aprenden.

Considerando el estudio, las habilidades sociales son las capacidades que tiene el individuo para a través de la interacción social adaptarse a su entorno, esto demanda de una formación integral en la familia que debe ser fortalecida en el ámbito educativo -para el caso el colegio-, solo esto permitirá contar con adolescentes que tengan fuertes habilidades sociales para hacer frente a las dificultades que se les presenta.

b) Importancia de las habilidades sociales

La conducta interpersonal del adolescente desempeña un rol preponderante en la adopción de competencias socioculturales y hasta económicas. Así los adolescentes con conductas sociales desfavorables muestran mayor riesgo al aislamiento, rechazo e insatisfacción personal [39].

En este sentido adquirir habilidades sociales saludables ayuda al adolescente en su interacción actual y futura; dado que estas son necesarias para que estos alcancen relaciones efectivas, crecimiento personal apropiado, conocimiento eficaz de las normas sociales y morales o iniciar y continuar una interacción social positiva; esto último le permite adoptar habilidades sociales que le ayuden en su adaptación socioemocional y educativa [39].

c) Habilidades sociales y promoción de la salud

Desde la promoción de la salud las habilidades sociales permiten al individuo alcanzar las competencias socioafectivas y comunicacionales que estos requieren para hacer frente a las dificultades que se les presenta en el día a día, facilitando la interacción adecuada a lo largo de las diferentes etapas de la vida - para el caso de la adolescencia a la juventud-, permitiendo el manejo efectivo de sus emociones, la comunicación asertiva, la resolución de conflictos y la toma efectiva de decisiones [40].

En la promoción de la salud es necesario actuar sobre los determinantes que influyen sobre las habilidades sociales del adolescente, así se hace necesario abordar los comportamientos y estilos de vida que pueden provocar afrontamientos ineficaces de interacción social, tales como: disfuncionalidad familiar, adicción a sustancias nocivas (alcohol y drogas), acoso escolar, pandillaje o conductas sexuales de riesgo. Desde esta perspectiva, las intervenciones de promoción de habilidades saludables deben estar orientada a fortalecer la comunicación eficaz del adolescente con su

entorno social más cercano (padres, amigos, docentes y compañeros de clase) [16].

d) Características de las habilidades sociales

Las habilidades sociales se pueden manifestar de diferentes modos conductuales, eso dependerá del estímulo que este provocando la reacción emocional; sin embargo, hay características comunes, tales como: dirigidas a un objetivo, tienen un propósito, son producto de la experiencia, no son propias de una persona, son modificables de acuerdo a la situación, están acordes al momento, son intra o interpersonales, es producto de un prejuizgamiento, no son innatas, sino aprendidas e implican razonamiento previo, son habladas o gestuales, fortalecen la interacción [41].

e) Tipos de habilidades sociales

La UNICEF [6], considera que las habilidades sociales se organizan en función a las competencias que va logrando el individuo a lo largo de la vida:

e.1) Habilidades sociales cognitivas

Toda conducta antes de exteriorizarse debe ser razonada (pensada), antes de ser adoptada como parte de su aprendizaje comportamental. Previo a su actuar la persona tiene que conocer las ventajas y desventajas que traería su comportamiento, lo que implica, dar una mirada crítica a la situación, tomar decisiones acertadas y asumir las consecuencias de tal decisión [6].

e.2) Habilidades sociales emocionales

Las habilidades emocionales son las reacciones cotidianas de interacción entre sujetos, estas pueden fortalecer o deteriorar las interacciones, pues ninguna emoción es negativa, sino que está en función a la forma y al cómo se diga; por ello, es esencial

aprender a expresarlas, identificando conductas que puedan poner en riesgo la comunicación asertiva y efectiva [6].

f) Elementos de las habilidades sociales

Las habilidades sociales están integradas por tres componentes que se expresan por medio de las conductas, conocimientos y manifestaciones fisiológicas:

f.1) Conductual, se expresa a través de lo que el individuo siente, piensa o dice al momento de relacionarse. Son observables mediante expresiones verbales (la palabra) y no verbales (gestos, posturas, sonrisa, enojo, tristeza, llanto, miradas, contacto visual, etc.). En ambos casos comprender estos elementos facilitan la comunicación y fortalecen la interacción [42, 43].

f.2) Cognitivo, es previamente razonado, es no observable, y se expresa por medio de pensamientos, creencias, cultura, costumbres, valores, expectativas personales, proyectos de vida o estilos de vida [42, 43].

f.3) Fisiológico, de presentación paralela a los elementos conductuales y cognitivos, su intensidad y duración depende del estímulo que la está provocando, e incluyen cambios en la presión arterial, respiración, tejido epitelial (sudoración, palidez o signos de nerviosismo), entre otros. [42, 43].

Estos elementos no actúan por separado, sino que se relacionan entre sí; por esta razón el adolescente debe reconocer las reacciones que tiene ante situaciones específicas, y a partir de ello, empezar a trabajar para manejarlas o controlarlas de manera saludable, de tal forma que le permita adaptarse y desenvolverse satisfactoriamente dentro de un entorno social que va más allá del familiar y el amical.

g) Dimensiones de las habilidades sociales

Para Gismero [44], las habilidades sociales están organizadas en seis subdimensiones que coexisten entre sí y que no pueden desligarse ni verse de manera individual:

g.1) Autoexpresión en situaciones sociales

El hombre es un ser social por naturaleza, por ello requiere de estar en constante interactuar con su entorno social y expresarse de manera natural (sin juicios de valor o presiones de grupo) en cualquier escenario donde requiera comunicarse (verbal y no verbal). Su desarrollo y fortalecimiento ayudará al adolescente a desenvolverse de manera efectiva más allá del núcleo familiar [44].

Puntajes altos en esta dimensión evidencian que el adolescente tiene la capacidad de actuar con facilidad, manejarse de forma correcta en escenarios donde se requiere su participación comunicativa, y manifestar sus opiniones y sentimientos sin temores [33, 44].

g.2) Defensa de los propios derechos como consumidor

El sentido de ciudadanía se crea a medida que la persona hace prevalecer sus derechos como consumidor, no bajo órdenes o violencia, sino por medio del dialogo y la comunicación asertiva; por tanto, la defensa de los derechos como cliente tiene el objetivo de que el ofertante y el demandante del servicio se tengan un respeto mutuo; esta interacción saludable facilitará una mejor comunicación y la satisfacción por la atención brindada o recibida. La defensa de este derecho no solo se establece entre vendedor-cliente, sino también de estos con las personas que interactúan en la atención [44].

Puntajes altos en esta dimensión evidencian que el adolescente tiene la capacidad de exigir de forma respetuosa información

sobre un servicio, hacer respetar la cola, impedir estafas, guardar silencio en espacios donde se requiere, concertar un precio por el producto o servicio, etc. [33, 44].

g.3) Expresión de enfado o disconformidad

El discrepar sobre una situación incómoda no implica llegar a la violencia verbal o expresarlo de manera despectiva o discriminatoria; sino hacer notar la disconformidad o enfado de forma asertiva, expresando lo que sentimos por algo con lo que no estamos satisfechos o de acuerdo [44].

Puntajes altos en esta dimensión evidencian que el adolescente tiene la capacidad de manifestar sus discrepancias o preferencias de manera saludable, mostrando su enojo o incomodidad por la situación, pero sin ofender o hacer sentir mal a su interlocutor [33, 44].

g.4) Decir no y cortar interacciones

Decir no ante una petición siempre es difícil, más aún para los adolescentes, pues el aprender a dar un no como respuesta es un paso crucial para una correcta toma de decisiones. Esta habilidad social permite a la persona distanciarse de relaciones que le resultan incómodas, perjudican su estabilidad socioemocional, o le causan dependencia a algo o a alguien [44].

Puntajes altos en esta dimensión evidencian que el adolescente tiene la capacidad de ponerle un alto a algo que le disgusta, siempre de manera asertiva y saludable, inclusive si eso implica alejarse de la pareja, amigos, compañeros, etc. [33, 44].

g.5) Hacer peticiones

El pedir no es exigir u ordenar, el pedir es un acto de solicitud respetuosa hacia la otra persona, es hacer valer el derecho que

demandamos como individuo o como sociedad; por tanto, debe ser constructiva, reflexiva, crítica y asertiva. Con esta habilidad la persona aprende a ser directa, oportuna y justa cuando solicita algo [44].

Puntajes altos en esta dimensión evidencian que el adolescente tiene la capacidad de pedir de forma asertiva algo que le gusta o requiere y que considera como un derecho [33, 44].

g.6) Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto

La atracción por el sexo opuesto implica interacción positiva entre dos personas que se atraen desde el punto de vista afectivo-emocional; se inicia en la adolescencia y para ello el adolescente debe aprender a construir relaciones sólidas y duraderas con su pareja o con la persona que la atrae, lo que demanda de tolerancia, comunicación, respeto y comprensión entre ambos [44].

Puntajes altos en esta dimensión evidencian que el adolescente tiene la capacidad de iniciar o mantener una conversación, pactar una cita, expresar lo que le gusta y disgusta de la otra persona, y mostrarse espontáneo y natural [33, 44].

B) Adolescente

a) Definición

La OMS define a adolescente como toda persona que tiene entre 10 y 19 años, que se encuentra atravesando por un periodo de transición complejo y trascendental para su vida y que pasa por modificaciones y adaptaciones biopsicosociales determinadas por factores externos e internos que lo rodean [2].

b) Adolescencia

La adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo personal, de alto valor adaptativo y funcional a las nuevas realidades que tiene

que afrontar el adolescente y con ellos, su familia, amigos y la sociedad a la que pertenecen [4, 45].

La OMS considera que la adolescencia es quizá la etapa de vida más importante para la consolidación de la personalidad, carácter, temperamento, conductas y habilidades sociales de la persona [2]; por lo tanto, el sistema sanitario y como parte de él, el profesional de Enfermería. deben ser capaces de crear las oportunidades necesarias para que el adolescente pueda transitar a la vida adulta con independencia, autonomía y salud de calidad; además de contar con habilidades sociales para la vida que le permitan desenvolverse satisfactoriamente [46, 47].

Desde la perspectiva de la educación y comunicación para la salud, la adolescencia es el espacio temporal propicio para empoderar al adolescente en temas que le ayuden a fortalecer sus habilidades sociales, partiendo de intervenciones como autoestima, autoconcepto, toma de decisiones, autoexpresión, identidad, independencia, sentido de pertenencia a la familia o grupo, etc. [48].

c) Adolescencia temprana

Periodo que transcurre entre los 10 y 13 años, se caracteriza por profundos cambios físicos “pegan el estirón”; endocrinos dando inicio a la pubertad y con ello, a la aparición de la menarquia, modificaciones en la voz, crecimiento del bello pubiano y axilar; y cambios conductuales, que lo vuelven más volubles y temperamentales [2].

En esta etapa el adolescente siempre busca estar con los amigos, se observa mayor curiosidad por su sexualidad y mayor atracción por el sexo opuesto. En la vida familiar muchas veces se está poniendo a las normas familiares, lo que puede llevar a disfuncionalidad familiar; en la escuela se vuelve más conflictivo con sus docentes y compañeros

d) Adolescencia media

Se presenta entre los 14 y 16 años, se caracteriza por cambios psicológico que ayudan en la formación de su identidad y sentido de pertinencia, dan mayor interés a lo que los demás piensen de él, expresan el deseo de independizarse del hogar y por su volubilidad psicoemocional y afectiva son vulnerables a exponerse a situaciones riesgosas, tales como, consumo de alcohol y drogas, conductas violentas o delictivas, comportamientos sexuales riesgosos (promiscuidad, no uso o mal uso del preservativo, relaciones sexuales sin protección e inicio de relaciones sexuales precoces) [2].

e) Adolescencia tardía

Comienza a los 17 y va más allá de los 20 años. Se sienten más conformes con su cuerpo, buscan aceptación para definir su identidad, piensan a futuro, tienen proyectos de vida, toman sus propias decisiones y afrontan las consecuencias de sus actos; buscan relaciones duraderas y más significativas, su círculo social se reduce a un grupo pequeño, pero con mayor apego socioemocional; son más independientes, autónomos y más involucrados en la vida social [2]

2.3. Definición de términos básicos

- a. Interacción social:** Relaciones establecidas entre un grupo o comunidad, que los permite permanecer juntos, les da identidad y sentido de pertenencia [49].

- b. Conducta:** Manera de comportarse de una persona ante situaciones específicas o generales, esta mediada por experiencias previas, cultura, modo de vida, costumbres, etc., y son expresadas durante la interacción social [50].

- c. Habilidades sociales:** Conductas que tiene el individuo y que las manifiesta en función a sus necesidades, esto le permite interactuar,

expresar sus emociones, intercambiar ideas o hacer prevalecer sus derechos, siempre de forma constructiva, asertiva y coherente [37].

d. Adolescente: Toda persona que tiene entre 10 y 19 años, que se encuentra atravesando por un periodo de transición complejo y trascendental para su vida y que pasa por modificaciones y adaptaciones biopsicosociales determinadas por factores externos e internos que lo rodean [2].

e. Adolescencia: Periodo de crecimiento y desarrollo personal, de alto valor adaptativo y funcional a las nuevas realidades que tiene que afrontar el adolescente y con ellos, su familia, amigos y la sociedad a la que pertenecen [4].

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Ámbito de estudio

El ámbito de estudio fue la ciudad de Chota, es una ciudad asentada en la sierra norte del Perú, a orillas de los ríos Chotano y Doñana, situada en el valle interandino de la meseta de Akunta, a unos 2800 metros de altitud. Limita con las comunidades rurales de Colpa Matara y Shitapampa (Norte), Rambrán y Cochopampa (Oeste), Santa Rosa Bajo (Este), Colpamayo y Conga Blanca (Sur). De variado clima todo el año, con predominancia de lluvias en los meses de noviembre a mayo y verano entre junio a septiembre. La mayoría de sus habitantes proceden de la zona rural y se dedican a actividades de comercio minoritario, construcción civil, transporte local y artesanía [51].

En la ciudad de Chota el sector educación cuenta con instituciones educativas de nivel primario, secundario y superior, gestionados por la Unidad de Gestión Educativa Local de Chota (UGEL). En el nivel secundario existen cuatro colegios públicos y dos particulares, que en total atienden a una población aproximada de 7 mil estudiantes, procedentes tanto del área urbana como rural [52].

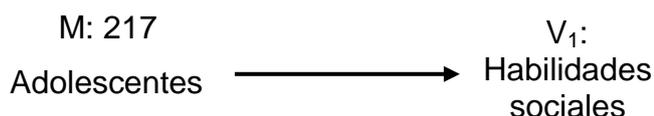
El escenario de estudio se centró en el colegio secundario Abe Carbajal Pérez de Chota, localizado en la zona urbana de la ciudad; institución mixta (varones y mujeres), administrada por la UGEL- CHOTA; al 2023 contaba con 217 estudiantes matriculados y distribuidos en cinco grados lectivos [52].

3.2. Diseño de investigación

Estudio cuantitativo, debido a que se utilizó datos numéricos desde la recolección hasta la presentación de resultados, además de utilizar herramientas estadísticas en la generación de los reportes; nivel descriptivo, dado que se buscó caracterizar social y demográficamente a los estudiantes, identificar el nivel de sus habilidades sociales por dimensiones, y determinar las habilidades sociales de acuerdo a la dimensión global [53, 54].

El diseño fue no experimental, pues la variable se observó tal cual se presentaron en ese momento y sin sufrir manipulación alguna; y transversal, porque la información sobre la variable (habilidades sociales) se obtuvo en un solo momento y en una única medición [53, 54].

Esquema del diseño:



3.3. Población, muestra y unidad de estudio

La población se constituyó por 217 adolescentes que se encontraron matriculados en el año académico 2023 del colegio Abel Carbajal Pérez en sus cinco grados lectivos.

La muestra fue de 139 adolescentes, obtenida probabilísticamente y definida mediante muestreo aleatorio estratificado, considerando a cada grado lectivo como un estrato:

Tamaño del estrato:

$$n_i = n \cdot \frac{N_i}{N}$$

Donde:

N: Tamaño de la población

N_i: Tamaño del estrato

n: Tamaño de la muestra

n_i: Muestra del estrato

Estrato	Población por estrato (M)	Muestra por estrato (n)
E1 = Primer grado	47	30
E2 = Segundo grado	44	28
E3 = Tercer grado	40	26
E4 = Cuarto grado	42	27
E5 = Quinto grado	44	28
Muestra	217	139

La selección de los estudiantes por sección de estudio fue obtenida por muestreo aleatorio simple, considerando la disponibilidad de los docentes y los estudiantes.

La unidad de análisis fue cada adolescente del colegio secundario Abel Carbajal Pérez de Chota matriculado en el año académico 2023.

Criterios de inclusión (adolescente):

- Matriculados en el año lectivo 2023.
- Del primero al quinto grado de estudios.
- De ambos sexos.
- Sin problemas mentales o psiquiátricos diagnosticados o bajo tratamiento.
- Que firmaron el asentimiento informado e hicieron llegar el consentimiento informado firmado por su padre, madre o apoderado.

Criterios de exclusión (adolescente):

- Que no hayan asistido a clases en las dos últimas semanas previas a la aplicación de la encuesta.
- Que no firmaron el asentimiento informado o no hicieron llegar el consentimiento informado.

3.4. Operacionalización de variables

a) Habilidades sociales en adolescentes

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores / Ítems	Valor final	
				Dimensión	Escala
Habilidades sociales en adolescentes	Conductas que permiten al individuo manifestar personalmente interpersonalmente sus sentimientos, emociones u opiniones dentro de un entorno propositivo (44).	Autoexpresión en situaciones sociales	Capacidad para manifestar sin temor lo que está sintiendo. (ítems: 1,2,10,11,19,20,28,29)	Nivel Alto: 25 a 32 puntos Nivel medio: 17 a 24 puntos Nivel bajo: 8 a 16 puntos	Nivel Alto: 100 a 132 puntos Nivel medio: 67 a 99 puntos Nivel bajo: 33 a 66 puntos
		Defensa de los propios derechos como consumidor	Capacidad para defender lo que considera como un derecho. (ítems: 3,4,12,21,30)	Nivel Alto: 16 a 20 puntos Nivel medio: 11 a 15 puntos Nivel bajo: 5 a 10 puntos	
		Expresión de enojo o disconformidad	Capacidad para manifestar lo que le enoja o incomoda. (Ítems: 13,22,31,32)	Nivel Alto: 13 a 16 puntos Nivel medio: 9 a 12 puntos Nivel bajo: 4 a 8 puntos	

		Decir no y cortar interacciones	Capacidad para negarse a continuar con relaciones que no lo satisfacen o con las que no está de acuerdo. (Ítems: 5,14,15,23,24,33)	Nivel Alto: 19 a 24 puntos Nivel medio: 13 a 18 puntos Nivel bajo: 6 a 12 puntos	
		Realizar peticiones	Capacidad para pedir de forma asertiva algo que le gusta o requiere. (Ítems: 6,7,16,25,26)	Nivel Alto: 16 a 20 puntos Nivel medio: 11 a 15 puntos Nivel bajo: 5 a 10 puntos	
		Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto	Capacidad para relacionarse satisfactoriamente con el sexo opuesto. (Ítems: 8,9,17,18,27)	Nivel Alto: 16 a 20 puntos Nivel medio: 11 a 15 puntos Nivel bajo: 5 a 10 puntos	

3.5. Descripción de la metodología

3.5.1. Métodos

La técnica de recolección de datos fue una encuesta estructurada, personal, anónima y respondida por el propio participante (autoadministrada) [53], esto con el objetivo de determinar el nivel de habilidades sociales de los adolescentes de educación secundaria

El proceso para la recolección de datos se organizó de la siguiente manera:

- Solicitud de permiso al director del colegio para la aplicación de la encuesta.
- Informe a los docentes sobre el objetivo y propósito del estudio.
- Captación de los adolescentes según los criterios de selección, esto se hará bajo la modalidad aula por aula.
- Distribución del consentimiento informado (Anexo 2) a los adolescentes a fin de ser firmado por su apoderado, además del asentimiento informado (Anexo 1) que el cuál fue firmado por el adolescente.
- Recolección del consentimiento y asentimiento informado, estos documentos fueron necesarios para la aplicación de la encuesta.
- Aplicación de la encuesta directamente en el aula y previa autorización del docente.

3.5.2. Materiales

El instrumento fue un cuestionario tipo escala Likert denominado “Escala de Habilidades Sociales (EHS)”, diseñado por Gismero [44] en el año 2010, y validado en el Perú por Aroni y Ponce [33], cuyo objetivo es determinar las habilidades sociales de la población adolescente.

El instrumento está constituido por 33 ítems organizados en seis dimensiones, a saber: Dimensión 1 “autoexpresión en situaciones sociales” (ítems = 8), dimensión 2 “defensa de los propios derechos como consumidor” (ítems = 5), dimensión 3 “expresión de enojo o

disconformidad” (ítems = 4), dimensión 4 “decir no y cortar interacciones” (ítems = 6), dimensión 5 “realizar peticiones” (ítems = 5), y dimensión 6 “iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto” (ítems = 5) [44].

Cada ítem tiene cuatro grados de respuesta que va del uno (1) al cuatro (4), donde: 1 = “no es mi caso, en la mayoría de las veces no me sucede o no lo haría”; 2 = “no tienen relación con mi persona o me sucedió una vez”; 3 = “se relaciona conmigo, respondo así o me expresé así”; y 4 = “estoy de acuerdo, me siento así o respondo así la mayoría de veces”. Los ítems 3, 7, 16, 18 y 25 son reactivos redactados en sentido inverso; por lo tanto, serán puntuados de manera contrapuesta (1 = 4, 2 = 3, 3 = 2 y 4 = 1) [44].

La puntuación para obtener el nivel de habilidades sociales se obtiene tras la sumatoria alcanzada por el participante en cada uno de los 33 ítems evaluados y se categoriza en: Nivel alto (33 a 66 puntos), nivel medio (67 a 99 puntos) y nivel alto (100 a 132 puntos) [44].

La EHS es un instrumento que puede ser aplicado de manera personal o colectiva, en cualquier grupo etario a partir de los siete años, incluyendo los adolescentes; el tiempo promedio que dura su administración es de 12 minutos. El puntaje final alcanzado indica que, a menor puntuación en la escala global menor grado (nivel) de habilidad social presenta el participante.

Las propiedades psicométricas del instrumento se alcanzaron por una validación a juicio de cinco expertos pedagógicos, investigadores y docentes universitarios, logrando una concordancia aceptable de 0,86; el análisis factorial confirmatorio se realizó por medio de KMO con una puntuación de 0,872 y la prueba de esfericidad de Bartlett con 0,000. La fiabilidad se determinó mediante Alfa de Cronbach, donde $\alpha = 0,82$. En ambos casos se demostró una validez y confiabilidad aceptables,

indicando que el instrumento es aplicable en poblaciones con características similares a la muestra [33]

La validación de la EHS en el contexto local del estudio se realizó mediante una prueba piloto en 20 estudiantes (cuatro por grado lectivo) en el Colegio Nacional San Juan de Chota. La fiabilidad se determinó por medio de Alfa de Cronbach, obteniéndose 0,791 indicando que el instrumento es adecuado para ser administrado en la población de referencia (Anexo 05).

Junto con la aplicación del cuestionario de habilidades sociales se recogió información sobre las características sociales y demográficas que presentan los adolescentes, tales como edad, sexo, área de residencia y tipo de familia.

3.6. Procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos pasaron por un proceso de revisión minuciosa para verificar que estén correctamente llenados y respondidos en toda su extensión, aquellos cuestionarios incompletos no detectados durante la aplicación no fueron parte del análisis estadístico, luego estos fueron ingresados en una base de datos construida en SPSS v.26.0., donde se codificó y procesó de acuerdo a los objetivos propuestos en el estudio.

El análisis estadístico descriptivo contribuyó con la determinación del nivel de habilidades sociales que presentaron los adolescentes participantes, previo a ello se identificó estadísticamente las seis dimensiones de las habilidades sociales evaluadas. La información se mostró en tablas simples que albergan estadísticos de frecuencia. La interpretación y discusión de resultados se realizó en función a las frecuencias más altas o a su relevancia teórica dentro del estudio.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023.

Tabla 1. Características sociodemográficas y género de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023.

Características sociodemográficas	Genero		Total	
	Masculino	Femenino		
	n (%)	n (%)		
Edad	12 a 14 años	32 (23,0)	30 (21,6)	62 (44,6)
	15 a 17 años	43 (30,9)	30 (21,6)	73 (52,5)
	18 años a más	3 (2,2)	1 (0,7)	4 (2,9)
Procedencia	Rural	26 (18,7)	31 (22,3)	57 (41,0)
	Urbana	52 (37,4)	30 (21,6)	82 (59,0)
Tipo de familia	Nuclear	38 (27,3)	45 (32,4)	83 (59,7)
	Monoparental	12 (8,6)	6 (4,3)	18 (12,9)
	Extendida	17 (12,3)	4 (2,9)	21 (15,2)
	Otras	11 (7,9)	6 (4,3)	17 (12,2)

Fuente: Escala de habilidades sociales en los adolescentes, 2023.

En la tabla 1, se observa que, entre las características más frecuentes de los adolescentes participantes se encuentran que, el 56,1% fueron varones y el 21,6% de las mujeres. El 30,9% de los varones tenían entre 15 y 17 años, al igual que el 21,6% de las mujeres (misma frecuencia se identificó en las féminas de 12 a 14 años). El 37,4% de hombres procedían de la zona urbana y el 22,3% de mujeres del área rural. Además, el 27,3% de varones vivían dentro de una familia nuclear, al igual que el 32,4% de mujeres. Evidenciando que las características que presentan los participantes de acuerdo con el género son propias de las poblaciones estudiantiles de educación secundaria.

Las cifras sociodemográficas encontradas son parecidas a las evidenciadas en distintos estudios que midieron las habilidades sociales en adolescentes de educación secundaria. Como el reporte de Tanato y Valencia [57] en el que se identificó una predominancia de los adolescentes menores de 17 años, tanto en varones como en mujeres, y que los varones en su mayoría vivían con sus padres. En tanto, Jaimes et al. [58], reportó que la media de edad entre los participantes fue 16,9 años, con mayor número de mujeres menores de 17 años y que vivían con sus padres. Estos datos estarían mostrando la dependencia económica, y posiblemente socioemocional que tienen los adolescentes de sus padres; lo que podría influir en su capacidad para tomar sus propias decisiones y afrontar de forma asertiva sus habilidades sociales.

Asimismo, Raa [30] identificó que el 37,1% tenían más de 15 años y el 50% eran varones; Casahuilca [32], reportó que el 30,8% estaban entre los 15 y 17 años, 46,2% eran varones y 56,7% procedían de una familia nuclear; Aroni y Ponce [33], mostraron que la media de edad fue 14,3 años, el 54,9% fueron varones y el 65,7% vivían con padres; Rani [34] identificó que el 70% vivían con sus padres; mientras que, Portal D y Soto Y [35], indicaron que el 46% fueron varones y 38% tenían entre 14 y 16 años.

Por otra parte, la edad de mayor frecuencia (15 a 17 años) encontrada, es similar a los reportado por Observatorio del Centro Nacional de Planeamiento Estratégico (CEPLAN) [55] en el año 2022, donde se indica que la educación secundaria entre los mayores de 15 años en el país se incrementó al 46,9%, refiriendo que cada vez los adolescentes tienen mayor acceso a la educación secundaria; sin embargo, aún existen limitantes para el acceso educativo en aquellas poblaciones rurales, pobres y en aquellas familias nucleares. Estas características particulares podrían influir en la capacidad que tienen los adolescentes para desenvolverse dentro de su entorno social.

Además, la diferencia porcentual de acuerdo al género de los adolescentes participantes no muestra diferencias significativas, esto se condice con los reportes de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) [56], la cual afirma que el acceso a la educación básica regular entre géneros se ha ido equiparando progresivamente; sin embargo, existen determinadas zonas, como las áreas rurales y pobres en las que el acceso a la educación es más limitado para las mujeres. Aquí, es importante valorar el componente cultural que aún le asigna la sociedad a la mujer en ciertas zonas geográficas del país, tales como dedicarse a los quehaceres del hogar o cuidar de los hijos.

Por otro lado, el estudio indica una distribución casi equitativa de los adolescentes participantes entre áreas urbanas y rurales, esto como se indicó anteriormente, resultado del mayor acceso a la educación. Sin embargo, no se debe descuidar el acceso de los adolescentes del ámbito rural al servicio educativo, en donde no solo se debe dar énfasis al rendimiento académico cuantitativo, sino también al desarrollo de habilidades sociales que le permitan ser más independientes y autónomos en la toma de sus decisiones.

De acuerdo a la estructura familiar, los hallazgos reflejan patrones observados en estudios previos y resaltan la configuración familiar de aquella familia constituida por ambos padres [32]. Sin embargo, no se debe dejar de lado los valores observados en las demás categorías, ya que es posible que estas estén influyendo en los resultados sobre el nivel de habilidades sociales encontrado en el presente estudio.

Al respecto, se ha identificado que los estudiantes que viven en hogares donde hay ausencia de uno de los padres o en familias de múltiples integrantes, sumado a la disfuncionalidad familiar puede acarrear disrupciones sociales, situación que se reflejaría en la reducción de las habilidades sociales que permiten al individuo alcanzar las competencias socioafectivas y comunicacionales que requieren para hacer frente a las dificultades que se les presenta en el día a día, facilitando la interacción adecuada a lo largo de las diferentes etapas de la vida [40].

En general, desde una perspectiva teórica, estos hallazgos sugieren que, aunque existen patrones sociodemográficos comunes a nivel internacional y nacional, las particularidades locales, como la distribución entre áreas urbanas y rurales y la composición familiar, pueden influir en el desarrollo de habilidades sociales entre los adolescentes participantes.

4.2. Nivel de las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023.

Tabla 2. Nivel de las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023, según dimensiones.

Nivel de habilidades sociales	n	%
Autoexpresión en situaciones sociales		
Alto	4	2,9
Medio	68	48,9
Bajo	67	48,2
Defensa de los propios derechos como consumidor		
Alto	10	7,2
Medio	80	57,5
Bajo	49	35,3
Expresión de enojo o disconformidad		
Alto	16	11,5
Medio	58	41,7
Bajo	65	46,8
Decir no y cortar interacciones		
Alto	10	7,2
Medio	71	51,1
Bajo	58	41,7
Realizar peticiones		
Alto	24	17,3
Medio	96	69,1
Bajo	19	13,6
Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto		
Alto	17	12,2
Medio	77	55,4
Bajo	45	32,4

Fuente: Escala de habilidades sociales en los adolescentes, 2023.

En la tabla 2, se muestra que de acuerdo a la dimensión autoexpresión en situaciones sociales el 48,9% de los participantes tuvieron habilidades sociales medias; en la dimensión defensa de los propios derechos como consumidor el 57,6% habilidades sociales medias; en la dimensión expresión de enojo o disconformidad el 46,8% habilidades sociales bajas; en la dimensión decir no y cortar interacciones el 51,1% habilidades sociales medias; en la dimensión realizar peticiones el 69,1% habilidades sociales medias; y en la dimensión iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto el 55,7% de los adolescentes participantes presentaron habilidades sociales medias.

En este punto los hallazgos reportados por el presente estudio, tal como lo afirma Gismero [44], serán abordados de forma conjunta, dado que las habilidades sociales están organizadas en dimensiones que coexisten entre sí y que no pueden desligarse ni verse de manera individual.

Las cifras de estudios internacionales realizados con metodologías similares coinciden con lo encontrado en el presente estudio al identificar que las habilidades sociales en adolescentes son mayormente de nivel medio y bajo en cada una de las dimensiones evaluadas. Así, en Ecuador, Torres, et al. [25] reportaron que en la dimensión autoexpresión social el 52,7% tenían nivel medio y 30,8% nivel bajo; en defensa de los propios derechos el 43,9% medio y 30,8% bajo; en expresión de enfado o disconformidad el 41,7% medio y 40,6% bajo; en decir no el 36,2% medio y 34,1% bajo; en hacer peticiones el 51,6% bajo y 30,8% medio; y en iniciar interacción con el sexo opuesto el 43,9% medio y 29,7% bajo.

Del mismo modo, en Guatemala, Pérez [27], mostró resultados coincidentes, dado que el 76% en la dimensión autoexpresión en situaciones sociales presentaron habilidades sociales de nivel medio; en defensa de los propios derechos como consumidor el 56% medio y 40% bajo; en expresión de enfado o disconformidad el 48% medio y 28% baja; en decir no y cortar interacciones el 52% medio y 24% bajo; en hacer peticiones el 60% medio y

16% baja; y en iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto el 56% baja.

Asimismo, en el ámbito nacional los reportes discutidos con otros estudios indican similitudes porcentuales en cuanto al nivel medio de las habilidades sociales; este es el caso del estudio de Aroni y Ponce [33], donde se determinó que las habilidades sociales de nivel medio en adolescentes alcanzaron al 64,7% en la dimensión autoexpresión social, al 73,5 en defensa de los derechos, al 49,0% en expresión de enojo o disconformidad, al 66,7% en decir no y cortar interacciones, y al 59,8% en iniciar interacciones saludables con el sexo opuesto.

Entre los estudios discutidos y los hallazgos reportados en la presente investigación se puede notar ligeras variaciones porcentuales en cuanto a los niveles de las habilidades sociales, inclinándose más hacia el nivel bajo, en las dimensiones expresión de enfado y disconformidad, e iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto; esto se podría deber a la baja tolerancia a la frustración, escasa resiliencia, y a la dificultad que tienen los adolescentes para expresar sus emociones de forma asertiva hacia la persona del otro sexo; además de ser características sociales y psíquicas entre la mayoría de los adolescentes [2, 45].

Al respecto, Raa [30], sostiene que los adolescentes se caracterizan por presentar con frecuencia dificultades en su capacidad para adaptarse a situaciones de adversidad y en la capacidad para expresar sus emociones de manera adecuada y sin hostilidad. Aspectos que como lo afirma Cerit , et al. [22], tienen que ver con una resiliencia e inteligencia emocional adecuada, condiciones necesarias para que el adolescente se desenvuelva en su entorno social sin dificultades.

Entonces, desde los hallazgos podemos indicar que cinco de diez adolescentes se encuentran en un nivel intermedio de habilidades sociales en la dimensión autoexpresión en situaciones sociales; es decir, evidencian regular capacidad para actuar con facilidad, manejarse de forma correcta en escenarios donde se requiere su participación comunicativa, y manifestar

sus opiniones y sentimientos sin temores [33]. Al respecto Gismero [44], afirma que el hombre es un ser social por naturaleza que requiere de estar en constante interacción con su entorno social y expresarse de manera natural (sin juicios de valor o presiones de grupo) en cualquier escenario donde necesita comunicarse (verbal y no verbal); por lo que desarrollar y fortalecer esta dimensión ayudará al adolescente a desenvolverse de manera efectiva más allá del núcleo familiar.

En la dimensión defensa de los propios derechos como consumidor, casi seis de diez adolescentes se sitúan en un nivel intermedio de habilidades sociales; es decir, demuestran regular capacidad para exigir de forma respetuosa información sobre un servicio, hacer respetar la cola, impedir estafas, guardar silencio en espacios donde se requiere, concertar un precio por el producto o servicio, etc. [33]. Al respecto Gismero [44], sostiene que el sentido de ciudadanía se crea a medida que la persona hace prevalecer sus derechos como consumidor, no bajo órdenes o violencia, sino por medio del dialogo y comunicación asertiva; por tanto, la defensa de los derechos como cliente tiene por objetivo el respeto mutuo (interacción saludable), para una mejor comunicación y una mayor satisfacción.

Los hallazgos en la dimensión expresión de enfado o disconformidad, si bien es cierto hay predominancia del nivel bajo en 5,1% respecto al nivel medio, casi cinco de diez adolescentes presentan nivel bajo de habilidades sociales; es decir, no cuentan con la suficiente capacidad emocional para manejar sus emociones en situaciones difíciles, por lo que exteriorizan su frustración con enojo, rabia o disconformidad. Conductas típicas que expresan aquellos adolescentes que tienen dificultad para manejar sus emociones, y por tal, una limitada habilidad social para intentar controlar asertivamente la situación estresante [2, 45].

Asimismo, las expresiones de disconformidad pueden presentarse a nivel familiar, ocasionando disfuncionalidad y falta de comunicación en el hogar, tal como lo afirma Esteves [5]; o también a nivel educativo, impactando negativamente en las relaciones interpersonales con sus docentes y

compañeros, y afectando su rendimiento académico, así como lo sostiene Torres [25].

Ante estos resultados, es importante que se promueva con las áreas correspondientes de la institución educativa actividades que ayuden a los adolescentes a identificar y manejar de forma asertiva aquellas situaciones que le generan incomodidad y que pueden implicar llegar a la violencia verbal o a expresarse de forma despectiva o discriminatoria; sino a hacer notar su disconformidad o enfado, expresando lo que sienten por algo con lo que no están satisfechos o de acuerdo [33, 44].

En la dimensión decir no y cortar interacciones se puede notar que cuatro de diez adolescentes evidencian niveles intermedios de habilidades sociales; es decir, muestran una capacidad regular para ponerle un alto a algo que le disgusta siempre de manera asertiva y saludable, inclusive si eso implica alejarse de la pareja, amigos, compañeros, etc. [33]. Sobre eso, Gismero [44], considera que decir no ante una petición siempre es difícil, más aún para los adolescentes, pues el aprender a dar un no como respuesta es un paso crucial para una correcta toma de decisiones; pues esta habilidad social permite a la persona distanciarse de relaciones que le resultan incómodas, que perjudican su estabilidad socioemocional, o que le causan dependencia a algo o a alguien.

Considerando la dimensión hacer peticiones se observa que casi siete de diez adolescentes participantes tienen un nivel intermedio de habilidades sociales; es decir, poseen una regular capacidad para pedir de forma asertiva algo que le gusta o requiere y que considera como un derecho [33]. Sobre el tema, Gismero [44], considera que pedir no es exigir u ordenar, el pedir es un acto de solicitud respetuosa hacia la otra persona, es hacer valer el derecho que se demanda como individuo o como sociedad; por tanto, debe ser constructiva, reflexiva, crítica y asertiva; dado que con esta habilidad la persona aprende a ser directa, oportuna y justa cuando solicita algo.

Además, los reportes en la dimensión iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto se muestra que casi seis de diez adolescentes mostraron niveles intermedios de habilidades sociales; es decir, poseen regular capacidad para iniciar o mantener una conversación, pactar una cita, expresar lo que le gusta y disgusta de la otra persona, y mostrarse espontáneo y natural [33, 44]. En este sentido, Gismero [44], indica que la atracción por el sexo opuesto implica interacción positiva entre dos personas que se atraen desde el punto de vista afectivo-emocional; se inicia en la adolescencia y para ello el adolescente debe aprender a construir relaciones sólidas y duraderas con su pareja o con la persona que la atrae, lo que demanda de tolerancia, comunicación, respeto y comprensión entre ambos.

4.3. Nivel de las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023.

Tabla 3. Nivel de las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023.

Habilidades sociales	n	%
Alto	3	2,2
Medio	104	74,8
Bajo	32	23,0

Fuente: Escala de habilidades sociales en los adolescentes, 2023.

En la tabla 3, se evidencia que el 74,8% de los estudiantes adolescentes participantes del estudio presentaron habilidades sociales medias, seguido del 23,0% con habilidades sociales bajas y el 2,2% con habilidades sociales altas.

Es decir, más de siete de diez adolescentes del Colegio Abel Carbajal Pérez de Chota que participaron del estudio tuvieron habilidades sociales de nivel medio, lo que representa una oportunidad para la mejora de las capacidades sociales, afectivas y comunicacionales del adolescente; además de la integración de los componentes conductuales, cognitivos y psicológicos.

La discusión con estudios que midieron las habilidades sociales entre los adolescentes coincide al afirmar que estas en su mayoría son de nivel medio. Este es el caso de Cerit, et al. [22] quién en 70 adolescentes turcos, reportó que el 52,2% habilidades sociales regulares; o al estudio ecuatoriano de Torres SE, et al. [25], donde de 91 estudiantes el 61,5% presentaron nivel medio; y al trabajo guatemalteco de Pérez [25], en el que de 25 estudiantes adolescentes el 52,0% mostraron habilidades sociales medias. Sin embargo, difieren a lo reportado en Irán por Gilani, et al. [26], en un estudio desarrollado con 200 participantes en el que se identificó que el 46,3% de los adolescentes mostraron habilidades sociales bajas y 31,5%.

Aquí es importante precisar que estos estudios asumen que los niveles medios de las habilidades sociales están siempre vinculados las capacidades sociales, afectivas y emocionales que presentan los adolescentes; entre ellas, la capacidad de comportarse de forma prudente durante un escenario negativo que en circunstancias adversas puede generar violencia; la capacidad de resiliencia para adaptarse a la adversidad o alguna amenaza y la inteligencia emocional

A nivel nacional los hallazgos son parecidos en cuanto a los porcentajes y nivel de habilidades sociales medias identificadas en el estudio. Por ejemplo, Esteves AR, et al. [5], en 251 estudiantes de secundaria encontró que el 37,0% presentaron habilidades sociales regulares; Casahuilca [32], en 104 participantes evidenció que el 80,8% tuvieron habilidades sociales de nivel medio; o el estudio de Aroni y Ponce [33], realizado en 102 adolescentes donde el 91,2% de los adolescentes presentaron habilidades sociales de nivel medio.

Por el contrario, otros estudios nacionales encontraron que la mayor frecuencia de las habilidades sociales se encuentra en el nivel bajo; este es el caso del estudio realizado en Puno por, Sacaca y Pilco [28], donde de 39 estudiantes el 35,9% la presentaron; o el reporte desarrollado en Cajamarca por, Portal y Soto [35] en el que de 160 adolescentes el 46% mostraron habilidades sociales bajas. Por otra parte, son diferentes a los reportes en los que se encontraron niveles altos de habilidades sociales. Este es el caso del estudio realizado en Trujillo por Cruzado y Granados [29], en el que, de 61 adolescentes el 46,6% tuvieron habilidades sociales altas; o la investigación ejecutada en Chiclayo por, Rani [34], donde de 238 estudiantes. el 48% presentaron habilidades sociales alta. Conclusión: Casi un tercio de los participantes presentaron un nivel de habilidades bajas, por lo que políticas que ayuden a mejorarlas le darán mejores oportunidades de socialización y desenvolvimiento personal a los estudiantes.

A nivel nacional se hace notar que las características sociodemográficas al parecer están influyendo en los niveles de habilidades sociales; dado que los

niveles bajos son más frecuentes en la sierra del país (Puno, Cajamarca); mientras que los niveles altos se localizan en la costa (La Libertad y Lambayeque). Pues los hallazgos, aunque diferentes, pero no con marcadas diferencias respecto al presente estudio, evidencian la tendencia de los niveles de habilidades sociales en regiones del país con características sociodemográficas similares (sierra, zona rural, altos índices de pobreza, etc.) que fluctúan entre medio y bajo.

Por ello, se podría indicar que las diferencias en los porcentajes y niveles de habilidades sociales entre lo encontrado en el presente estudio y los estudios en discusión podrían estar vinculadas; entre otros, a las diferencias culturales en las que viven y se desenvuelven los adolescentes; dado que, la forma en que se perciben y valoran las habilidades sociales varían entre patrones culturales, pues lo que se considera "alto", "medio" o "bajo" puede variar según las normas culturales específicas de la sociedad en las que se evalúa.

Además, para un mayor entendimiento de los resultados se debe tener en cuenta que las habilidades sociales se pueden manifestar de diferentes modos, pues dependerá del estímulo que este provocando la reacción emocional; sin embargo, hay características comunes a todas las circunstancias, tales como, siempre están dirigidas a un objetivo u propósito, son producto de la experiencia, son modificables de acuerdo a la situación, están acordes al momento, son intra o interpersonales, es producto de un prejujuamiento, no son innatas, y fortalecen la interacción [41].

Bajo este contexto el nivel de las habilidades sociales encontradas en el presente estudio deben ser abordadas desde la promoción de la salud buscando que el estudiante alcance las competencias socioafectivas y comunicacionales que requieren para hacer frente a las dificultades que se les presenta en el día a día, facilitando la interacción adecuada a lo largo de las diferentes etapas de la vida, y permitiendo el manejo efectivo de sus emociones, la comunicación asertiva, la resolución de conflictos y la toma efectiva de decisiones.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

- Las características sociodemográficas más recurrentes entre los adolescentes son que los varones tienen entre 15 a 17 años, proceden de la zona urbana y viven con ambos padres; estas frecuencias son similares para las características de las mujeres.
- La mayoría de los adolescentes tienen habilidades sociales de nivel medio en las dimensiones autoexpresión en situaciones sociales, defensa de los propios derechos como consumidor, decir no y cortar interacciones, realizar peticiones, e iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto; excepto en la dimensión expresión de enojo o disconformidad, donde el nivel de habilidades sociales es bajo.
- En la dimensión total los adolescentes del colegio secundario Abel Carbajal Pérez de Chota muestran mayormente habilidades sociales de nivel medio.

4.2. Recomendaciones

- Al sector salud dar mayor énfasis al manejo adecuado de las habilidades sociales de los adolescentes, empleando los resultados como una oportunidad para impulsar estrategias preventivo-promocionales que ayuden a esta población a alcanzar el máximo de sus capacidades de interacción social.
- Al personal de salud diseñar programas o círculos educativos con los adolescentes a fin de orientar sobre el manejo apropiado de sus emociones o disconformidades como una forma para mejorar el nivel de sus habilidades sociales.

- A la Escuela Profesional de Enfermería, incluir dentro de los contenidos curriculares el manejo adecuado de las habilidades sociales de los estudiantes, a fin de que los futuros profesionales de Enfermería gestionen de manera apropiada cuidados en este sentido.
- Al área de psicopedagogía de la institución educativa implementar programas grupales e individualizados que permitan promover la práctica de habilidades sociales adecuadas entre los adolescentes, involucrando en este proceso a la familia y a toda la comunidad educativa.
- A los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería ampliar el estudio a un nivel relacional o explicativo que permita identificar los factores relacionados o causales que podrían estar influyendo en los niveles de las habilidades sociales de los estudiantes de nivel secundario, no solo del colegio Abel Carbajal Pérez, sino de las instituciones educativas de la ciudad de Chota.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. Nueva York, Estados Unidos: UNICEF; 2020 [consultado 16 marzo 2023] Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
2. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS; 2021 [consultado 11 marzo 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
3. Magalhães C, Ribeiro MF, Esteves MR, Aires L, Lima S, Silva G, Nogueira A, Herdeiro T, Pedras S. Behavioral profile, lifestyle and social skills in Portuguese adolescents. BMC Public Health [Internet]. 2021 [consultado 11 marzo 2023];21(1):384. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33602184/>
4. Guevara L, Pinzón M, Osorio M. Comunicación asertiva entre padres y adolescentes. Revista Estudios Psicológicos [Internet]. 2021 [consultado 11 marzo 2023];1(4):51-79. Disponible en: <https://estudiospsicologicos.com/index.php/rep/article/view/18/29>
5. Esteves AR, Paredes RP, Calcina CR, Yapuchura CR. Habilidades sociales en adolescentes y funcionalidad familiar. Comuni@cción [Internet]. 2020 [consultado 10 marzo 2023];11(1):16-27. DOI: <https://dx.doi.org/10.33595/2226-1478.11.1.392>
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Habilidades para la vida: Herramientas para el buen trato y la prevención de la violencia [Internet]. Nueva York, Estados Unidos: UNICEF; 2019 [consultado 16 marzo 2023] Disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/media/431/file/Habilidades%20para%20la%20vida.%20Herramientas%20para%20el%20#BuenTrato%20y%20la%20prevenci%C3%B3n%20de%20la%20violencia.pdf>

7. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente y el joven adulto [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS; 2022 [consultado 11 marzo 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
8. Pierce H, Jones MS, Holcombe EA. Early Adverse Childhood Experiences and Social Skills Among Youth in Fragile Families. J Youth Adolesc. [Internet]. 2022 [consultado 10 marzo 2023];51(8):1497-1510. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35380397/>
9. Organización Panamericana de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. Washington, USA: OPS; 2020 [consultado 15 marzo 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
10. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Adolescencia y juventud [Internet]. New York, USA: UNFPA; 2022 [consultado 15 marzo 2023]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/adolescencia-y-juventud>
11. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. Hechos sobre Adolescencia y Jóvenes en América Latina y el Caribe [Internet]. Panamá: LAC-RO; 2018 [consultado 15 marzo 2023]. Disponible en: https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-04/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes_y_Jovenes_en_LAC_junio2105.pdf
12. Rivera O, Quiroz R, Benites FJ, Santiago M, Pérez ER. Conductas antisociales y pensamientos automáticos en escolares del Perú. Fides et Ratio - Revista de Difusión cultural y científica de la Universidad La Salle en Bolivia [Internet]. 2019 [consultado 13 marzo 2023];18(18):111-132. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2071-081X2019000200007&script=sci_arttext
13. López N. Hacia una generación de políticas para el desarrollo integral de las y los adolescentes de América Latina [Internet]. Santiago de Chile, Chile:

CEPAL; 2021 [consultado 15 marzo 2023]
https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/47364/S2100670_es.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Informe técnico: Estado de la niñez y la adolescencia [Internet]. Lima, Perú: INEI; 2023 [consultado el 16 de enero 2023]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-ninez-y-adolescencia-oct-nov-dic-2022.pdf>
15. Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza – MCLCP Cajamarca. Informe Regional sobre la situación de las NNA (niñas, niños y adolescentes) [Internet]. Cajamarca, Perú: MCLP-Cajamarca; 2019 [consultado el 16 de enero 2023]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2019-12-05/informe-regional-nna-cajamarca-final.pdf>
16. Estrada EG, Mamani Hj, Gallegos NA. Estrategias psicoeducativas para el desarrollo de las habilidades sociales de los estudiantes de educación secundaria. Revista San Gregorio [Internet]. 2020 [consultado 16 marzo 2023];(39):116-129. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072020000200116
17. Hernández PJ, Inga F, Chiroque MG, Ramos P, Contreras PJ, Valladares M. Funcionalidad familiar, habilidades sociales y estilos de vida en estudiantes durante la pandemia por la COVID-19 [Internet]. 2022 [consultado 11 marzo 2023];51(3):e02202083. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2083>
18. Lara AE, Lorenzo E. Clima familiar y habilidades sociales en adolescentes estudiantes de Riobamba. Revista Eugenio Espejo [Internet]. 2022 [consultado 14 marzo 2023];17(1):8–18. Disponible en: <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/547>

19. Araujo-Robles ED, Díaz Espinoza M, Díaz JY. Dinámica familiar en tiempos de pandemia (COVID -19): comunicación entre padres e hijos adolescentes universitarios. *Revista Venezolana de Gerencia* [Internet]. 2021 [consultado 11 marzo 2023];26(95):610-624. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/290/29069613009/29069613009.pdf>
20. Martínez GI, Torres MJ, Ríos VL. El contexto familiar y su vinculación con el rendimiento académico. *Revista de Investigación Educativa de la REDIECH* [Internet]. 2020 [consultado 16 marzo 2023]; 11(1):1-17. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5216/521662150008/html/>
21. Tacca DR, Cuarez R, Quispe R. Habilidades Sociales, Autoconcepto y Autoestima en Adolescentes Peruanos de Educación Secundaria, *International Journal of Sociology of Education* [Internet]. 2020 [consultado 11 marzo 2023];9(3):293-324 doi: <http://doi.org/10.17583/rise.2020.5186>
22. Cerit E, Şimşek N. Social skills, psychological resilience and level of emotional intelligence of adolescents. *Arch Psychiatr Nurs*. [Internet] 2021 [Consultado 12 octubre 2023];35(6):610-616. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34861953/>
23. De Mooij B, Fekkes M, Scholte RHJ, Overbeek G. Effective Components of Social Skills Training Programs for Children and Adolescents in Nonclinical Samples: A Multilevel Meta-analysis. *Clin Child Fam Psychol Rev*. [Internet]. 2020 [consultado 16 marzo 2023];23(2):250-264. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31919684/>
24. Deaño M, Domínguez-Rodríguez V, López-Pérez ME. Estilos comunicativos en estudiantes de Educación Primaria: diferencias en función de variables socio-familiares y escolares [Internet]. 2020 [consultado 16 marzo 2023];15(2):139-150. Disponible en: <https://www.revistadepsicologiayeducacion.es/pdf/192.pdf>
25. Torres SE, Hidalgo GA, Suarez KV. Habilidades sociales y rendimiento académico en adolescentes de secundaria. *Horizontes Revista de*

Investigación en Ciencias de la Educación [Internet]. 2020 [consultado 16 marzo 2023];4(15):267-276. Disponible en: <https://revistahorizontes.org/index.php/revistahorizontes/article/view/114>

26. Gilani R, Motaghi M. The relationship between social skills and misconduct with their teachers in high school students in the City Aligudarz 2018. *Int J Adolesc Med Health*. [Internet]. 2019 [Consultado 14 octubre 2023];33(5). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30822276/>
27. Pérez KB. Nivel de habilidades sociales en adolescentes del Colegio Monte Carmelo [Tesis de Licenciatura]. Antigua, Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2019 [Consultado 14 octubre 2023]. Disponible en: <http://biblio3.url.edu.gt/publijrcifuentes/TESIS/2018/05/42/Perez-Karina.pdf>
28. Sacaca L y Pilco R. Habilidades sociales en estudiantes de educación secundaria. *Rev. estud. Psicol* [Internet]. 2022 [consultado 16 marzo 2023];2(4):109-120. Disponible en: <https://estudiospsicologicos.com/index.php/rep/article/view/88>
29. Cruzado NN, Granados AS. Nivel de autoestima y habilidades sociales en adolescentes del Centro de Estudios Preuniversitarios Universidad Nacional de Trujillo. 2020 [Tesis de Licenciatura]. Trujillo, Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2021 [Consultado 14 octubre 2023]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4756633>
30. Raa NF. Las habilidades sociales de los estudiantes del 4to de secundaria de la institución educativa N°20332 reino de Suecia, distrito de Huaura – 2018 [Tesis de Licenciatura]. Huacho, Perú: Universidad Nacional Faustino Sánchez Carrión; 2019 [consultado 16 marzo 2023]. Disponible en: https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4073/NANC_Y%20FIORELLA%20RAA%20ARELLANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Molina AH, Chávez RS. Habilidades sociales y actitud para el aprendizaje en los estudiantes de Educación Secundaria de la Institución Educativa

“Mariscal Cáceres” de Pampas, Huancavelica [Tesis de Maestría]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2019 [consultado 16 marzo 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/32822/Molina_r_a.pdf?sequence=1&isAllowed=y

32. Casahuilca RMW. Habilidades sociales del adolescente que estudia en la institución educativa “Los Libertadores” En Ticrapo - Huancavelica, 2019 [Tesis de Especialidad]. Huancavelica, Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019 [Consultado 14 octubre 2023]. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ac8a5adb-5fb5-46f3-9f2e-421ae010efd0/content>
33. Aroni J y Ponce BM. Educativa La Católica de Oasis de Villa El Salvador [Tesis de Licenciatura]. Lima, Perú: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2018 [Consultado 12 marzo 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uclima.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12872/257>
34. Rani E. Habilidades sociales en estudiantes de secundaria de una institución educativa nacional de Chiclayo [Tesis de Licenciatura]. Chiclayo, Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2018 [consultado 16 marzo 2023]. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1139/1/TL_SavarimuthuElizabethRani.pdf.pdf
35. Portal D, Soto Y. Agresividad y habilidades sociales en adolescentes de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca, 2021 Tesis de Licenciatura]. Cajamarca, Perú: Universidad Antonio Guillermo Urrelo; 2022 [consultado 16 marzo 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2477>

36. Raile M, Tomey AM. "Modelos y teorías en enfermería". 9a Ed. España: Elsevier; 2018. Disponible en: <https://www.elsevier.com/books/modelos-y-teorias-en-enfermeria/alligood/978-84-9113-339-1>
37. Ministerio de Salud. Manual de habilidades sociales en adolescentes escolares [Internet]. Lima, Perú: MINSA; 2005 [consultado 17 marzo 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/417845/-310430582486114379520191106-32001-1ir2id5.pdf?v=1573077734>
38. Gil S. Habilidades sociales: grandes herramientas para pequeños guerreros. 1ra ed. Barcelona: Flamboyant S.L.; 2020. Disponible en: <https://acortar.link/j4D1Cj>
39. Peñafiel E, Serrano C. Habilidades sociales [Internet]. 2019 [consultado 15 marzo 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/j4D1Cj>
40. Rosales R, Guizado F, Salvatierra A, Juño KM, Mescua AC. Programa de desarrollo personal para el desarrollo de habilidades sociales en los estudiantes de secundaria Revista Científica Digital de Psicología PSIQUEMAG [Internet]. 2020 [consultado 17 marzo de 2023];9(1):102-117. Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/article/view/209>
41. James K, Munro N, Togher L, Cordier R. The Spoken Language and Social Communication Characteristics of Adolescents in Behavioral Schools: A Controlled Comparison Study. Lang Speech Hear Serv Sch [Internet]. 2020 [consultado 17 marzo de 2023];51(1):115-127. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31603367/>
42. Darling SJ, Goods M, Ryan NP, Chisholm AK, Haebich K, Payne JM. Behavioral Intervention for Social Challenges in Children and Adolescents: A Systematic Review and Meta-analysis. JAMA Pediatr [Internet]. 2021 [consultado marzo 18 2023];175(12):e213982. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34661613/>

43. Wolstencroft J, Kerry E, Denyer H, Watkins A, Mandy W, Skuse D. New approaches to social skills training: Blended group interventions for girls with social communication difficulties. *Autism Res.* [Internet]. 2021 [consultado marzo 18 2023];14(5):1061-1072. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33694323/>
44. Gismero E. EHS: Escala de Habilidades Sociales. 3ra ed. Madrid, España: TEA Ediciones; 2010. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/282733366_EHS_Escala_de_Habilidades_Sociales
45. Ministerio de Salud. Modelo de cuidado integral por curso de vida para la persona, familia y comunidad (MCI) [Internet]. Lima, Perú: MINSA; 2020 [consultado 17 marzo 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/496394/resolucion-ministerial-030-2020-MINSA.pdf>
46. Vives-Cases C, Davo-Blanes MC, Ferrer-Cascales R, Sanz-Barbero B, Albaladejo-Blázquez N, Sánchez-San SM, et al. Lights4Violence: a quasi-experimental educational intervention in six European countries to promote positive relationships among adolescents. *BMC Public Health* [Internet]. 2019 [consultado 18 marzo 2023];19(1):389. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30961558/>
47. Skeen S, Laurenzi CA, Gordon SL, du Toit S, Tomlinson M, Dua T, et al. Adolescent Mental Health Program Components and Behavior Risk Reduction: A Meta-analysis. *Pediatrics* [Internet]. 2019 [consultado 18 marzo 2023];144(2):e20183488. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31262779/>
48. Surzykiewicz J, Skalski SB, Sołbut A, Rutkowski S, Konaszewski K. Resilience and Regulation of Emotions in Adolescents: Serial Mediation Analysis through Self-Esteem and the Perceived Social Support. *Int J Environ Res Public Health.* [Internet]. 2022 [consultado 18 marzo

2023];19(13):8007. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35805666/>

49. Breilh J. Epidemiología crítica: ciencia emancipadora e intercultural. 1.a ed. Quito: Lugar Editorial; 2003.
50. Roca J. Conducta y conducta. Acta Comportamentalía [Internet]. 2007 [consultado 17 marzo 2021];15(spe):33-43. Disponible en:
http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S0188-81452007000400003&script=sci_abstract&tlng=es
51. Municipalidad Provincial de Chota. Ubicación Geográfica [Internet]. Chota, Perú: Municipalidad provincial de Chota; 2020 [consultado 18 marzo 2023]. Disponible en:
<https://www.munichota.gob.pe/index.php/municipalidad/ubicacion>
52. Unidad de Gestión Educativa Local de Chota. Información general. Archivo Excel; 2022.
53. Hernández-Sampieri R, Mendoza CP. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1ra ed. México: McGraw-Hill; 2018.
54. Tamayo M. Diccionario de la investigación científica. 2° ed. México: Editorial Limusa. 2006.
55. Centro Nacional de Planeamiento Estratégico. Nivel educativo alcanzado [Internet]. Lima, Perú: CEPLAN; 2023 [consultado 25 diciembre 2023]. Disponible en: <https://observatorio.ceplan.gob.pe/ficha/t87>
56. Organización de las Naciones Unidas. Objetivo 4: Educación de calidad. [Internet]. Nueva York, USA: ONU; 2022 [consultado 26 diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.undp.org/es/sustainable-development-goals/educacion-calidad>

57. Tanato LM, Valencia ER. Las redes sociales y su influencia en el desarrollo de habilidades sociales de los adolescentes. Revista Cognosis [Internet]. 2021 [consultado 19 agosto 2024];6(2):125-134. Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Cognosis/article/view/2555/3432>

58. Jaimes C, Cruz L, Vega E, Balladares P, Matta H. Habilidades sociales en estudiantes adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte. Health Care and Global Health. [Internet]. 2019 [consultado 19 agosto 2024];3(1):39-43. doi: <http://doi.org/10.22258/hgh.2019.31.54>

ANEXOS

ANEXO 1

ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación:

“Habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023”

Objetivo de la investigación:

Determinar las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023.

Yo....., con DNI.....
Estudiante del Colegio Nacional Abel Carbajal Pérez de Chota, con domicilio en....., mediante la información brindada por las Bachilleres en Enfermería Vasquez Burga Shene Erit y Gonzales Rojas Deysi de la Universidad Nacional Autónoma de Chota; acepto participar en la investigación, con la seguridad de la reserva del caso, la información que brindaré será confidencial, mi identidad no será revelada y tendré la libertad de retirarme en cualquier fase de la investigación.

Chota,de..... de 2023.

.....
Firma del adolescente

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación:

“Habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023”

Objetivo de la investigación:

Determinar las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023.

Yo....., identificado (a) con DNI N°

....., mediante la información dada por las Bachilleres en Enfermería Vasquez Burga Shene Erelit y Gonzales Rojas Deysi de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, acepto que mi menor hijo brinde la información solicitada por los investigadores, teniendo en cuenta que está será confidencial, anónima y no revelada.

Chota,de..... de 2023.

.....
Firma del apoderado

.....
Firma del investigador



**UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE CHOTA**
Escuela Académico
Profesional de Enfermería

*“Habilidades sociales en adolescentes
de la Institución Educativa Secundaria
Abel Carbajal Pérez, Chota 2023”*

CUESTIONARIO “HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES”

I. PRESENTACIÓN

Este cuestionario tiene por objetivo recolectar información sobre habilidades sociales, para lo cual solicitamos respuesta con total honestidad a las siguientes preguntas:

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Indicarte que la información que registres en el cuestionario será anónima, es decir, que no requiere que nos des a conocer tus nombres ni apellidos.

Responde marcando con una equis “X” o un aspa en el número con el cual te identificas más. Si tienen dudas o requieres aclaraciones sobre el tema háznoslos saber para brindarte la información correspondiente.

III. INFORMACIÓN GENERAL

1. Edad

- a) 12 a 14 años.....(1)
- b) 15 a 17 años.....(2)
- c) 18 a más años... (3)

2. Género

- a) Masculino (1)
- b) Femenino (2)

3. Procedencia

- a) Rural..... (1)
- b) Urbana (2)

4. Tipo de familia

- a) Nuclear (padres e hijos) (1)
- b) Monoparental (padre o madre) (2)
- c) Extendida (padres, abuelos, tíos, primos, sobrinos) (3)
- d) Otras..... (4)

IV. CUESTIONARIO

En sus respuestas considere lo siguiente:

Puntaje	Significado
1	No es mi caso, en la mayoría de las veces no me sucede o no lo haría
2	No tienen relación con mi persona o me sucedió una vez
3	Se relaciona conmigo, respondo así o me expresé así
4	Estoy de acuerdo, me siento así o respondo así la mayoría de veces

N°	Ítems	Puntaje			
1	A veces evito hacer preguntas por miedo a verme o sentirme "tonto"	1	2	3	4
2	Me cuesta llamar a alguien, alguna tienda, etc., para informarme sobre algo	1	2	3	4
3	Cuando llego a mi domicilio reviso lo comprado, si encuentro algún desperfecto regreso a la tienda y solicito devolución	1	2	3	4
4	No reclamo cuando pasa alguien antes que yo habiendo llegado después a la tienda	1	2	3	4
5	Me cuesta decir NO a los vendedores que me ofrecen productos que no deseo para nada.	1	2	3	4
6	Me es difícil pedir que me devuelvan algo que preste	1	2	3	4
7	Si en los restaurantes no atienden mi pedido como lo solicite llamo al mesero para que lo haga nuevamente	1	2	3	4
8	A veces no sé cómo expresarme frente a una persona del sexo opuesto que me gusta	1	2	3	4
9	Muchas veces no sé cómo expresar halagos a otra persona	1	2	3	4
10	Me quedo con mis opiniones	1	2	3	4
11	A veces no me gusta reunirme con los demás por miedo a	1	2	3	4

	decir algo fuera de lugar				
12	Cuando estoy ocupado y alguien me conversa le pido que no me hable	1	2	3	4
13	Cuando no estoy de acuerdo con la opinión de alguien prefiero no decir nada	1	2	3	4
14	Cuando estoy apurado y recibo una llama telefónica de un amigo, me cuesta cortar la llamada	1	2	3	4
15	Existen algunas cosas que no quiero dárselas a nadie, pero si me piden no sé negarme	1	2	3	4
16	Si al salir de la tienda reviso que me dieron el vuelto correcto, regreso a solicitarlo	1	2	3	4
17	No es fácil para mi hacer algo especial para la persona que es de mi agrado	1	2	3	4
18	Si en una fiesta encuentro a alguien del sexo opuesto que me atrae, me acerco para interactuar con él o ella, tomando la iniciativa	1	2	3	4
19	Me es difícil expresar mis sentimientos y emociones a los demás	1	2	3	4
20	Si tengo que buscar trabajo, prefiero escribir cartas de presentación a tener que ser entrevistado	1	2	3	4
21	No me gusta pedir descuentos o regatear precios	1	2	3	4
21	Prefiero no expresar mis sentimientos o enfado cuando alguien de la familia me molesta	1	2	3	4
23	No sé qué hacer o como cortar cuando un amigo habla demasiado	1	2	3	4
24	Me cuesta mucho decirle a una persona que no deseo salir más con ella	1	2	3	4
25	Cuando presto dinero a un amigo y parece que lo ha olvidado se lo recuerdo	1	2	3	4
26	Me es difícil solicitar favores a un amigo	1	2	3	4
27	No logro sacarle una cita a alguien de mi agrado.	1	2	3	4
28	Me siento avergonzado si a alguien de mi sexo opuesto le incomoda algo de mi apariencia física	1	2	3	4

29	Me es difícil expresarme en reuniones grupales	1	2	3	4
30	No me importa cuando alguien se coloca antes que yo en la fila que me encuentro	1	2	3	4
31	Me es difícil expresar cólera, ira, incomodidad con el sexo opuesto, aunque yo tenga la razón	1	2	3	4
32	Muchas veces no digo nada, o me retiro para prevenir problemas con otras personas.	1	2	3	4
33	No se negarme cuando alguien me llama varias veces, así no me guste	1	2	3	4

Gracias por su valiosa colaboración!!!

ANEXO 4
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título	Formulación del problema	Objetivos	Técnica e instrumento
Habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023.	¿Cuál es el nivel de las habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023?	Determinar el nivel de las habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023.	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario “Habilidades sociales en adolescentes”

ANEXO 05

FIABILIDAD DE LA ESCALA DE HABILIDADES SOCIALES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,791	33

ANEXO 06

Nivel de las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Abel Carbajal Pérez, Chota 2023; según sus edades.

	12 - 14 años		15 - 17 años		18 a más	
	n	%	n	%	n	%
Alto	1	1,6%	2	2,7%	0	0,0%
Medio	47	75,8%	54	74,0%	3	75,0%
Bajo	14	22,6%	17	23,3%	1	25,0%
Total, por						
Edad	62	100,0%	73	100,0%	4	100,0%

Fuente: Escala de habilidades sociales en los adolescentes, 2023.

Los adolescentes de 12 a 14 años solo 1 de ellos tiene habilidades sociales de nivel alto con 1,6%, 47 adolescentes poseen habilidades sociales de nivel medio, que equivale a 75,8% y finalmente 14 adolescentes tienen un nivel de habilidades sociales de nivel bajo con 22,6%. Adolescentes de 15 a 17 años se observa que 2 de ellos tiene habilidades sociales de nivel alto con un 2,7%, 54 adolescentes poseen habilidades sociales de nivel medio, que equivale a 74,0% y finalmente 17 adolescentes tienen un nivel de habilidades sociales de nivel bajo con 23,3%. Y adolescentes de 18 a más, ninguno de ellos tiene habilidades sociales de nivel alto, 3 adolescentes poseen habilidades sociales de nivel medio, que equivale a 75,0% y finalmente 1 adolescentes tiene un nivel de habilidades sociales de nivel bajo con 25,0%.