



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

TESIS

Habilidades Sociales en Estudiantes del primer Ciclo de la Escuela Profesional de
Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2020

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

Bach: Carmen Socorro, Montoya Canales.

Bach: Smilcinia María, Crisóstomo Cuadros.

ASESORA:

Dra. Feliza Nieves Chipana Beltrán.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la Salud.

Huancayo - Perú 2020

DEDICATORIA

A DIOS, por guiarnos hacia el camino correcto, por darnos salud para así lograr nuestros objetivos y metas en la vida.

AGRADECIMIENTO

- A nuestra Alma Mater Universidad Privada de Huancayo FRANKLIN ROOSEVELT, por acogernos y permitirnos formarnos profesionalmente en esta casa superior de estudios.
- A la Facultad de Enfermería, decano y docentes quienes impartieron conocimientos necesarios para nuestra formación profesional.
- A nuestra asesora, por sus orientaciones para la culminación del presente estudio de investigación.

PÁGINA DE JURADO

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

ÍNDICE:

CARÁTULA

| | |
|--|-------------|
| DEDICATORIA..... | ii |
| AGRADECIMIENTO | iii |
| PÁGINA DE JURADO..... | iv |
| DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD..... | v |
| RESUMEN..... | vii |
| ABSTRACT..... | viii |

| | |
|--|-----------|
| I. INTRODUCCIÓN | 9 |
| II. MÉTODO | 21 |
| 2.1. Tipo de estudio:..... | 21 |
| 2.2. Diseño de investigación | 21 |
| 2.3. Variable | 21 |
| 2.4. Población de estudio | 21 |
| 2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 22 |
| 2.6. Procedimientos de recolección de datos. | 22 |
| 2.7. Método de análisis de datos: | 22 |
| 2.8. Aspectos Éticos: | 23 |
| III. RESULTADOS..... | 24 |
| IV. DISCUSIÓN..... | 30 |
| V. CONCLUSIONES..... | 35 |
| VI. RECOMENDACIONES..... | 36 |

| | |
|---------------------------------------|-----------|
| REFERENCIA BIBLIOGRAFICA. | 39 |
| ANEXOS..... | 40 |

RESUMEN

La importancia de la promoción de habilidades sociales en estudiantes universitarios se debe a que la interacción social es la base de su actuación profesional. El presente estudio plantea como: **Objetivo**, Determinar el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en estudiantes del primer ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” 2020. **Material y Métodos**: Se procedió a realizar una investigación de tipo cuantitativa descriptivo simple, de diseño no experimental, transversal, sobre una población de estudio de 51 estudiantes de ambos sexos, cuyas edades fluctúan entre los 17 y 20 años. Los instrumentos utilizados fueron el Test de Habilidades Sociales revisado por José Anicama en el año 2011, Y adaptada por Ivin Ortega Sernaqué (2018) **Resultados**: De un total de 51 encuestados que representa en 100% de la población estudiada, en cuanto a la dimensión asertividad encontramos el predominio del nivel alto con 53%, en cuanto a la habilidad social comunicación 49% de estudiantes demostraron un nivel alto seguido de 33% nivel medio y solo un 18 % de nivel bajo. Así mismo en cuanto al nivel de autoestima encontramos predominio del nivel medio con un 53 % seguido de un 35% de nivel medio. Finalmente, en relación a la habilidad social Toma de decisiones predomina el nivel medio con 43 % seguido de nivel bajo con 35 % y un porcentaje de 22% de nivel alto. **Conclusión**: Los resultados obtenidos demuestran que no existen diferencias significativas entre el nivel alto y medio de habilidades sociales desarrolladas en los estudiantes del primer ciclo de la escuela profesional de enfermería.

Palabra clave: habilidades sociales –estudiantes de enfermería

ABSTRACT

The importance of promoting social skills in university students is due to the fact that social interaction is the basis of their professional performance. The present study proposes as: objective, To determine the level of development of social skills in students of the first cycle of the Professional School of Nursing of the Private University of Huancayo "Franklin Roosevelt" 2020. Material and Methods: An investigation was carried out simple descriptive quantitative type, non-experimental, cross-sectional design, on a study population of 51 students of both sexes, whose ages fluctuate between 17 and 20 years. The instruments used were the Social Skills Test revised by José Anicama in 2011, and adapted by Ivin Ortega Sernaqué (2018) Results: Out of a total of 51 respondents that represents 100% of the studied population, regarding the dimension assertiveness we found the predominance of the high level with 53%, in terms of social communication ability 49% of students demonstrated a high level followed by 33% medium level and only 18% low level. Likewise, regarding the level of self-esteem, we found a predominance of the medium level with 53% followed by 35% of the medium level. Finally, in relation to social ability Decision making, the medium level predominates with 43% followed by low level with 35% and a percentage of 22% of high level. Conclusion: The results obtained show that there are no significant differences between the high and medium level of social skills developed in students of the first cycle of professional nursing school.

Keyword: Social Skills Nursing Students.

I. INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas en el mundo han surgido diversas propuestas educativas que propenden por una formación integral. Los educadores, animados por las críticas a la educación tradicional, elaboraron alternativas menos centradas en los datos de conocimiento y más ajustadas a los desafíos culturales y contextuales de los estudiantes en la esperanza de aportar a la formación de mejores seres humanos y a la construcción de sociedades más incluyentes, justas y sostenibles.¹

En este sentido, la educación universitaria es establecida a partir del aprendizaje y desarrollo de las competencias requeridas en el perfil profesional elegido. Esta formación ha de desplegar un proceso de enseñanza y aprendizaje de las llamadas competencias básicas que todo estudiante universitario debe mostrar al final del itinerario formativo y unas competencias específicas del aspecto profesional con relación a la carrera. Saber escuchar, iniciar una conversación, formular una pregunta, dar las gracias, presentarse, ser empático y dialogar, son competencia que todo estudiante debería saber manejar.²

La Organización de la Salud (OMS) lanzó una iniciativa internacional para desarrollar las Habilidades para la Vida; es decir, las conductas aprendidas de manera natural, donde recomienda su implementación especialmente con niñas, niños y adolescentes en los centros educativos formales. La OMS menciona que el nivel de salud mental y físico están involucrados en el desarrollo de la educación como el estado de bienestar en el cual influyen factores personales, sociales, y de capacidades físicas y mentales. La salud no es un objetivo, sino un recurso presente en la vida cotidiana, es por ello, que es necesario el desarrollo de las Habilidades Sociales, habilidades que comunican efectividad y asertividad, las Habilidades Cognitivas, habilidades que ayudan a la solución de problemas, comprensión de consecuencias y toma de decisiones, y las Habilidades para mejorar las emociones como la autoestima, manejo de estrés y control de emociones.³

Así mismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) define a las Habilidades Sociales o Habilidades para la Vida como aquellas aptitudes o destrezas necesarias para tener un comportamiento adecuado y positivo que permite enfrentar retos y desafíos de la vida. Desde el punto de vista de la OPS las Habilidades Sociales ayudan a que los adolescentes jóvenes adquieran las competencias necesarias para un mejor desarrollo en la educación y en la vida, para enfrentar en forma efectiva los retos diarios, así también permite promover la competitividad necesaria hacia la madurez.⁴

A su vez el Ministerio de Salud (MINSA) considera que la carencia de los elementos básicos de las Habilidades Sociales: asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones, pueden conducir al joven a desarrollar conductas de riesgo como consumo de bebidas alcohólicas, embarazos no deseados, uso indiscriminado de las redes sociales entre otros ,a partir de ello existen investigaciones que han puesto de manifiesto la sólida relación existente entre un adecuado funcionamiento familiar y las habilidades sociales .En donde el 52.7% de los adolescentes presentan nivel bajo de habilidades sociales, 44% tienen nivel promedio ; coincidiendo con los resultados, donde el 40.7% presentaron un funcionamiento familiar bajo y 41.8% de adolescentes con habilidades sociales de nivel bajo. ⁵

Según datos de Instituto nacional de estadística e informática (INEI) 2017 existe población de 14 a 19 años que no estudia ni trabaja a nivel nacional de un 15.1%, por lo tanto, es preocupante, ya que pronto estos jóvenes deben entrar a la población económicamente activa (PEA) en nuestro país. Y de acuerdo con la edad normativa en el sistema educativo teóricamente debe haber terminado la secundaria y estar cursando un estudio superior.⁶

Entonces se puede considerar que la importancia de desarrollar eficazmente las habilidades citadas en la presente investigación, podría influir en el desarrollo profesional y de vida de los jóvenes; debido a que, como seres sociales, las personas están en constante interacción con su entorno familiar, escolar y laboral por lo que es necesario que se adapten a ellos sin interferir en las relaciones que tienen los demás con sus propios entornos. Está comprobado que el estudiante con habilidades sociales no adecuadas frecuentemente presentara problemas de aprendizaje que pueden traducirse en ansiedad, agresividad, aislamiento y pérdida progresiva de la autoestima, bajo rendimiento académico, ausentismo o abandono de la actividad escolar, adicciones, entre otras.

Observando nuestra realidad y específicamente el desarrollo universitario, se pone en evidencia la carencia que demuestran los estudiantes universitarios en tema de resolución de problemas y conflictos y las otras habilidades sociales y a esto podemos sumar la ausencia de investigación al respecto a este tema que nos permita prepararnos avanzar y ayudar con propuesta basadas en modelos científicos pero que estén acorde con nuestro medio para poder así acortar esa desventaja tanto personal como profesional en este mundo globalizado y cada vez más competitivo.

En la conducta de los estudiantes no se están desarrollando debidamente las habilidades sociales, como la toma de decisiones o la comunicación asertiva. Muchos de ellos se encuentran en una etapa de cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales, sumado a los momentos de crisis de Salud que vive el País y el modo de estudio, lo cual los lleva a un estado de estrés, ansiedad y depresión, lo que se verá reflejado en sus actitudes.

Desde esta mirada, se muestra la razón que motiva el desarrollo de la presente investigación partiendo de la interrogante ¿Cuál es el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los estudiantes del primer ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2020?

Al respecto encontramos investigaciones previas a nivel internacional y nacional.

Antecedentes a nivel internacional:

Gómez S. (2015) España.” Habilidades sociales de los escolares y prevención del conflicto”.
Objetivo: crear un programa de prevención para mejorar el clima escolar y evitar el conflicto, conociendo las habilidades sociales de los alumnos. Metodología: tipo descriptivo con enfoque cuantitativo, en la cual se obtuvo los siguientes. Resultados: respecto a todas las habilidades sociales son positivas. Clima escolar es de 18,22 que no hay diversidad. Identificación grupal 72,13 tienen una percepción óptima. Empatía 57,35 no carecen de habilidad empática. Asertividad 80,75 es superior en la escala de asertividad. Conclusión: los resultados obtenidos en el estudio muestran que las habilidades sociales de los alumnos están por encima de la mitad superior.⁷

Proaño A. (2016). Ecuador.” Habilidades sociales y ansiedad en estudiantes de octavo, noveno y décimo grado de la Unidad Educativa Dr. Ricardo Cornejo Rosales.” Objetivo: Determinar la relación que existe entre las habilidades sociales y ansiedad en estudiantes de octavo, noveno y décimo año de la Unidad Educativa Dr. Ricardo Cornejo Rosales. Metodología: estudio descriptivo y correlacional. Enfoque cuantitativo y enfoque cualitativo. Resultado: en habilidades Sociales, podemos evidenciar que el 30% de la población tiene malas habilidades sociales, el 47% tiene buenas habilidades sociales, el 18% muy buenas habilidades sociales y tan solo el 5% de la población tiene excelentes habilidades sociales. Concluye: que las habilidades sociales de los estudiantes son buenas.⁸

León G. Lacunza A. (2020) Argentina.” Autoestima y habilidades sociales en niños del Gran San Miguel de Tucumán” la autoestima se encuentra fuertemente vinculada a las habilidades sociales (HHSS), ya que las interacciones eficaces repercuten en la imagen que cada persona tiene de sí misma. Objetivo: fue analizar la relación entre autoestima y HHSS en niños de 9 a 11 años de escuelas públicas del Gran San Miguel de Tucumán, considerando edad, sexo, lugar de residencia y tipo de grupo familiar. Métodos: estudio descriptivo y correlacional de corte transversal. Resultados: En la muestra total, en habilidades sociales el 54% se percibía con un estilo asertivo, mientras que el 10% refirió un estilo agresivo, en la autoestima familiar referían un 40% de estilo inhibido y el 30% agresivo. Conclusión: Es necesario realizar otros estudios que detecten niveles de autoestima en la infancia, a fin de fortalecerla y disminuir el riesgo psicopatológico.⁹

Baculima V. (2017) Ecuador” Habilidades sociales y rendimiento académico en los estudiantes de la facultad de psicología”. Habilidades sociales y rendimiento académico, el presente trabajo se ha planteado. Objetivo identificar si existe correlación entre habilidades sociales y rendimiento académico en los estudiantes de la facultad de psicología. Cuenca Ecuador. Metodología: enfoque cuantitativo, de tipo no experimental y transaccional. Resultados: en habilidades sociales, el 44,8 %, presentan un nivel medio y el 33,3 %, presenta el nivel bajo, niveles de rendimiento académico el 45,8 % de los estudiantes tiene calificaciones muy buenas y el 10,8 %. Sobresalientes donde. Concluye: que las habilidades sociales son necesarias para un desarrollo dentro del contexto universitario, pero no son primordiales para alcanzar un buen rendimiento académico.¹⁰

Betancourth S. (2017) Colombia “Habilidades sociales relacionadas con el proceso de comunicación en estudiantes” las habilidades sociales son repertorios de comportamientos que los seres humanos utilizan para enfrentar diferentes situaciones de su vida, así como para establecer relaciones interpersonales de calidad. Objetivo describir las habilidades sociales relacionadas con el proceso de comunicación en estudiantes de grado décimo, de un colegio ubicado en el sur occidente. Metodología: el presente estudio es de tipo descriptivo de corte transversal. Resultados: en el nivel de habilidades sociales el 34, 2% presenta un nivel medio y un 60,5% un nivel alto. Conclusión: tanto hombres, como mujeres presentan un nivel de habilidades sociales por encima de la media¹¹

Rivera D, (2016) Colombia. Desarrollo de habilidades sociales de comunicación asertiva para el fortalecimiento de la convivencia escolar en estudiantes de grado séptimo del IEDIT Rodrigo de Triana sede A J.M. Objetivo: Promover el desarrollo de habilidades sociales de comunicación asertiva, a través de una propuesta pedagógica, como aporte al fortalecimiento de la convivencia escolar de los estudiantes de grado séptimo J.M. de IEDIT Rodrigo de Triana. Metodología: empleada fue un estudio con enfoque Cualitativo. La población son los estudiantes del séptimo grado del curso 702 sede A, Jornada Mañana (45 estudiantes); niños y niñas con edades entre los 11 y 13 años de edad. Los instrumentos utilizados son Formato de Entrevista – Estudiantes IEDIT Rodrigo de Triana y Formato de Entrevista – Docentes IEDIT Rodrigo de Triana. Concluyendo que se logra diseñar una propuesta pedagógica, que responde a las necesidades e intereses.¹²

Antecedentes a nivel nacional:

Alcántara, M. J. (2015) En su tesis “Habilidades sociales en estudiantes de la academia pre universitaria APPU” de pregrado donde se trazó como. Objetivo: determinar el nivel de habilidades sociales en estudiantes de la academia pre universitaria APPU del distrito El Agustino. Método: fue de tipo descriptiva, diseño no experimental, obteniendo como. Resultados: nivel de habilidades sociales 44% que corresponde al nivel deficiente, el 25% al nivel bajo, el 15% al nivel óptimo, el 14% al nivel alto y el 2% nivel normal. Conclusión: la incidencia de habilidades sociales es baja. Significa que un gran porcentaje de estudiantes poseen muy pocas habilidades sociales, observadas en todas las dimensiones.¹³

Cieza C. (2016). Lima. En su investigación:” Nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Industrial Santiago Antúnez De Mayolo N° 3048”. Objetivo: Determinar el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en cada una de sus dimensiones. Metodología: fue de tipo descriptivo y de corte transversal. Resultados: el 60% cuenta con un nivel promedio, el área de la asertividad un 28,70% es el de nivel alto y 3% cuenta con menor porcentaje es el bajo, en área categoría de la comunicación el 29,1% Nivel promedio bajo y un 0,46% nivel muy bajo, en área autoestima un 3,9% siendo la categoría de “bajo” autoestima y un 50% cuenta con una autoestima entre bajo y promedio, área de toma de decisiones un 32,41% y el nivel que cuenta con menor porcentaje y el 3,47% nivel muy alto. Conclusión: presentan en general un nivel promedio en cuanto a sus habilidades sociales.¹⁴

Rani E. (2018) Chiclayo “Habilidades sociales en estudiantes de secundaria de una institución educativa nacional de Chiclayo” Objetivo: de determinar los niveles de habilidades sociales y los factores sociodemográficos en las estudiantes. Método: de estudio es descriptivo, no experimental con un enfoque cuantitativo. Resultados: en la dimensión asertividad, el 82% está en el nivel superior y promedio superior; en la dimensión empatía, 65% se encuentra en el nivel superior y promedio superior; en la dimensión toma de decisiones, un 50% se ubica en el nivel superior y promedio superior; en la dimensión manejo de emociones, 49% se presenta en el nivel promedio inferior e inferior y en la dimensión autoestima, un 48% el nivel superior y promedio superior Conclusión: el total de la población presentó nivel superior de habilidades sociales .¹⁵

Chocce H, Cotrina V. (2017). En Huancayo” Habilidades sociales en los estudiantes del IV semestre de la Escuela de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt” Objetivo: Identificar el nivel de las habilidades sociales en los estudiantes. Método: que se utilizo fue descriptivo. Tipo básica, cuantitativa. Resultado: el nivel de habilidades sociales el 39% es promedio bajo, en la dimensión asertividad 42%, en la dimensión autoestima 39%, en la dimensión toma de decisiones 39%, mientras en la comunicación el 42%, tiene un nivel promedio teniendo como. Conclusión: el nivel es de promedio bajo¹⁶

Pardo P. (2018). Lima. “Habilidades sociales y la autoestima en estudiantes universitarios”. Objetivo el propósito del estudio fue determinar la relación entre las habilidades sociales y la autoestima en estudiantes universitarios Método Se empleó el diseño descriptivo, correlacional y transversal. Resultado: Se observa los niveles de habilidades sociales se el 67% tiene buen nivel de habilidades sociales, el 26 % tiene excelente nivel de habilidades sociales y el 7% tiene nivel medio de habilidades sociales en cuanto al niveles de autoestima el 63% tiene muy alta autoestima, el 35 % tiene alta autoestima y un 2 % tiene baja autoestima. Concluyendo: que no existe una relación significativa entre las habilidades sociales y la autoestima.¹⁷

Mamani J. (2016) en Juliaca Puno. “Habilidades sociales y conductas de riesgo en los adolescentes de educación secundaria”. Objetivo: determinar la relación que existe entre las habilidades sociales y las conductas de riesgo en los adolescentes, Metodología: estudio fue de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal; Resultado: respecto al nivel de habilidades sociales en los adolescentes: en la dimensión asertividad el 21.2% presentan promedio bajo y solo un 27.4% se encuentra en la categoría alto, en la dimensión de comunicación el 36.1 % presentan nivel promedio bajo y un 11.8 % alto, en la dimensión de autoestima el 34.4 % promedio bajo y un 8.38 % se encuentra en la categoría alta, y en la dimensión toma de decisiones el 32.2% se encuentra en la categoría promedio y un 7.51% tiene categoría alta . En relación a la variable conductas de riesgo el 18.8% de los adolescentes desarrollan conductas de riesgo y un 81.2% desarrollan conductas sin riesgo. Conclusión: Los resultados se corroboraron con el valor del chi cuadrada El valor es de 24.281con (p=0.004)¹⁸

Para caracterizar aún más esta problemática se ha encontrado un referente en el 2017, Revista Ciencia y Arte de Enfermería 2(1):19-26. Habilidades sociales de los estudiantes de Enfermería durante el internado. Objetivo: Las dimensiones que muestran mayor desarrollo en el nivel muy alto son: Resultado: la autoestima (de 2.7% a 29.7%) y capacidad de toma de decisiones (de 16.2% a 40.5%), seguidos de control de la ira (de 8.1% a 24.3%), capacidad de comunicación (de 0% a 8.1%) y asertividad (de 2.7% a 8.1%).¹⁹

Habilidades sociales:

La compleja naturaleza de las habilidades sociales ha dado lugar a numerosas definiciones. Generalmente, las habilidades sociales son consideradas como un conjunto de comportamientos interpersonales complejos. El termino habilidad se utiliza para indicar que la competencia social no es un rasgo de personalidad, sino más bien un conjunto de comportamientos aprendidos y adquiridos.²⁰

Para Caballo (199)²¹ las habilidades sociales son: la conducta socialmente habilidosa es ese conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas a los demás, y que generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas.

Respecto a las habilidades sociales según Aguilar et al, (2013)²² define a la habilidad social como la capacidad para interactuar con los demás en un contexto social dado de un modo determinado que es aceptado o valorado socialmente y, personalmente beneficioso, mutuamente beneficioso, o principalmente beneficioso para los demás. De acuerdo con el modelo de Aguilar et al (2013), se entiende por HH. SS a las capacidades y destrezas en el ámbito socio-afectivo. Estas capacidades permiten enfrentar con éxito las demandas de la vida diaria, para que actúen competentemente y contribuyan al desarrollo humano. Este modelo comprende cinco componentes o dimensiones principales: asertividad, autoestima, toma de decisiones, empatía y manejo de emociones. A su vez, estas dimensiones involucran un número de subcomponentes que son habilidades relacionadas.

Dimensiones de las habilidades sociales:

Asertividad:

Asertividad se expresa cuando una persona reacciona en el plano verbal, emocional y conductual de manera no conflictiva, más aún buscando do que concertar criterios, expectativas y acciones conjuntas en la solución de dificultades. (Monjas, 1999)²³ Es la confianza puesta en la propia persona, en las opiniones, en los derechos y en reclamaciones; es decir, autoafirmación personal. Comprende dos sub-indicadores: expresión de ideas y auto-respeto. Expresión de ideas es expresar sus propias opiniones e ideas. Auto-respeto es respetarse a sí mismo.

Comunicación:

(Caballo V.)²¹ Es un instrumento sumamente útil para la aproximación entre personas, para la resolución de problemas, para recibir información del medio, para reducir la incertidumbre, en definitiva, para el intercambio entre individuos y el medio, que ayuda a vivir diariamente. Proceso interpersonal en el que los participantes expresan algo de sí mismos a través de los signos verbales y no verbales, con la intención de influir de algún modo en la conducta del otro.

La comunicación es el fundamento de toda vida social. Si se suprime en un grupo social, el grupo deja de existir, en efecto, desde el momento de su nacimiento hasta su muerte, la persona establecerá intercambio de ideas, sentimientos, emisión entre otros, se trata de una actividad compartida que necesariamente, relaciona a dos o más personas.

Autoestima:

Alcántara V. (2004)²⁴ menciona la importancia del autoestima como actitud hacia uno mismo, porque cuando el hombre reconoce las debilidades de su interior y el desarrollo de sus valores , entonces tiene la oportunidad de crear formas positivas y adecuadas para su crecimiento interno y aumentar su estima personal y al medio que lo rodea; el autoconocimiento y la aceptación es un proceso de madures que nos brinda la vida, es la oportunidad de poder crecer interiormente, el amor hacia uno mismo lo que conlleva a verse reflejado en la apertura para con los demás y esto dará mayor facilidad para vincularse con el entorno; al igual que nos hace más abiertos y expresivos también nos ayuda a controlar

emociones y mediar en conflicto con los que nos rodean por lo tanto mayor facilidad para adaptarse de manera positiva en los diferentes grupos que frecuentamos como los amigos, la familia, grupo de pares, etc.

Toma de decisiones:

La toma de decisión es una habilidad fundamental para cualquier actividad humana, para tomar una decisión adecuada. Empezamos con un proceso de razonamiento lógico de creatividad en la formulación de ideas e hipótesis, evaluando los problemas y resultados, de estos elegimos; y, finalmente ejecutamos la opción que consideramos la más adecuada, otro aspecto importante es saber que la toma de decisiones contribuye a mantener la armonía y coherencia del grupo (familiar, social, laboral, amical), por ende, su eficiencia es parte de la resolución de problemas. Esto es encontrar una conducta adecuada para una situación donde se presente sucesos inciertos.

La elección de la situación es un elemento que puede entrar en el proceso. Tiene que elegir los elementos que son relevantes, dejar los que no lo son y analizar las relaciones entre ellos. Luego elaborar las acciones alternativas, extrapolarlas para imaginar la situación final y evaluar los resultados. También hay dos subindicadores como estrategias de solución y afrontamiento de problemas. La toma de decisión es una habilidad fundamental para cualquier actividad humana, para tomar una decisión adecuada. Empezamos con un proceso de razonamiento lógico de creatividad en la formulación de ideas e hipótesis, evaluando los problemas y resultados, de estos elegimos; y, finalmente ejecutamos la opción que consideramos la más adecuada, otro aspecto importante es saber que la toma de decisiones contribuye a mantener la armonía y coherencia del grupo (familiar, social, laboral, amical), por ende, su eficiencia ²⁵

Teoría que sustenta el estudio:

Teoría que sustenta el estudio (promoción de la salud de Nola J. Pender),²⁶ modelo de promoción de la salud basada en la educación de las personas, sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-perceptuales que son modificados por las características situacionales, personal e interpersonal, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de la salud cuando existe.

El modelo considera al desarrollo humano como fin último a alcanzar por la promoción de la salud y trata de recuperar la integridad del ser humano al momento de estructurar la respuesta social en salud, colocando a la persona y su familia como el centro de nuestra misión, respetando la realidad heterogénea del país.

En ese contexto, la promoción de la salud contribuye a lograr que las personas asuman comportamientos saludables para mantener y mejorar permanentemente su salud y contribuir a su desarrollo humano pleno, promover la construcción de una cultura de la salud y fortalecer el desarrollo local.

El modelo de abordaje de promoción de la salud tiene como estrategia importante la participación ciudadana en los distintos escenarios, con énfasis en los niveles más locales, potenciando el proceso de descentralización. Bajo la norma técnica del MINSA se aplique el test de habilidades sociales en los jóvenes y el modelo de la promoción de la salud es aplicado por las enfermeras porque permite comprender el comportamiento humano relacionado con la salud.

Justificación:

La universidad como institución está involucrada en el desarrollo económico social y cultural de la sociedad, tiene la obligación de garantizar la formación de profesionales íntegros y por ello, las investigaciones a nivel de desarrollo personal de estudiantes es un punto de partida para reforzar su programa de formación. Los resultados de esta investigación son de suma importancia para minimizar situaciones problemáticas relacionadas con las habilidades sociales en estudiantes universitarios específicamente en las habilidades básicas y avanzadas para la vida como: Habilidades sociales para el trabajo en equipo, habilidades de comunicación entre otros. En los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, la situación no es distinta en los estudiantes que terminan la carrera y no logran insertarse en el mercado laboral y según investigaciones previas se deberían en la mayoría de casos a la poca habilidad social que han desarrollado a lo largo de su formación académica. Ante esta problemática el estudio que desarrollamos es importante ya que evidencia el nivel de desarrollo o entrenamiento en habilidades sociales, que a su vez va influir en la práctica de conductas asertivas y habilidades comunicativas. Por ello el objetivo general del trabajo fue;

Determinar el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en estudiantes del primer ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt 2020” y como objetivos específicos tenemos; Identificar el nivel de asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones en los estudiantes de primer ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” 2020.

II. MÉTODO

2.1. Tipo de estudio:

El tipo de investigación es descriptiva simple porque solo se describió la variable basándonos en teorías científicas, modelos ya existentes que nos permitieron profundizar sobre las características de la variable.²⁷

2.2. Diseño de investigación

El diseño es no experimental. No experimental porque la variable habilidades sociales fue observada y analizada pero no modificada. De corte transversal porque los datos se recogieron en un tiempo determinado haciendo un corte en el tiempo. El esquema es el siguiente:²⁷

M —————> O

Donde

M = Estudiantes del primer ciclo de enfermería O = Habilidades sociales

2.3. Variable

Habilidades sociales en estudiantes de Enfermería

Operacionalización de variables e indicadores (anexo 6)

2.4. Población de estudio

La Población que se estudió en la presente investigación estuvo conformada por todos los estudiantes del primer ciclo de enfermería de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” con un total de 51 estudiantes de ambos sexos, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión:

- Todos los estudiantes matriculados y que asisten puntualmente.
- Todos los estudiantes que desean participar de la investigación.

Criterios de Exclusión:

- Los estudiantes que se han retirado y han dejado de estudiar o con asistencia irregular.
- Estudiantes que no desean participar del estudio.

2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La técnica que se utilizó en el presente estudio fue la encuesta y el instrumento es el Test de evaluación de las Habilidades sociales, revisado por José Anicama en el año 2011, pero a la vez fue adaptada por Ivin Ortega Sernaqué (2018) está estructurada con 32 preguntas tipo encuesta con alternativas para responder desde el 1 al 5, el mismo que fue aplicado a los estudiantes de la Institución antes mencionada por única vez y en un solo momento.²⁸

Validación y confiabilidad del instrumento:

Se determinó la confiabilidad a través del Alfa de Cronbach obteniéndose el siguiente resultado – 0.849

EL instrumento fue validado por Ivin Ortega Sarneque (anexo N° 3)

2.6. Procedimientos de recolección de datos.

Para la recolección de datos se solicitó el permiso correspondiente de las autoridades pertinentes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, que nos permitió aplicar la encuesta a los estudiantes del primer ciclo de la facultad de enfermería vía virtual. El tiempo utilizado para el llenado de las encuestas fue máximo de 10 minutos.

2.7. Método de análisis de datos:

Después de recolectar los datos estos fueron procesados utilizando el programa estadístico SPS versión 25, luego fueron presentado en gráficos tomando en cuenta los objetivos planteados.

2.8. Aspectos Éticos:

Beneficencia:

Se trata del deber ético de buscar el bien para las personas participantes en la investigación, con el fin de lograr los máximos beneficios y reducir al mínimo los riesgos de los cuales deriven posibles daños o lesiones. Reforzando las habilidades sociales en los estudiantes, lograremos la mejora en las relaciones interpersonales.²⁹

No-maleficencia:

En todo momento se respetó la integridad de los participantes, no hubo discriminación, se otorgó el mismo trato y se respetó los derechos de todo el participante del estudio.²⁹

Justicia:

Durante la investigación se cumplió el principio de respeto y la individualidad de la persona, se otorgó las indicaciones y el tiempo necesario para resolver el test de habilidades sociales.²⁹

Autonomía:

El estudio se apoyó en el concepto filosófico que considera al ser humano con facultad para auto- gobernarse, ser dueño de sí mismo, capaz de dar sentido y direccionalidad a su vida, en este aspecto todos los alumnos recibieron el consentimiento informado para su participación voluntaria.²⁹

III. RESULTADOS:

Una vez terminado la recolección de datos, estos fueron procesados y presentados en gráficos para su análisis e interpretación.

Gráfico N°1

Habilidades Sociales en Estudiantes del primer Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt en la dimensión asertividad 2020



Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del primer ciclo de la UPHFR 2020

En el gráfico N°1 se observa que el 53% (27) de estudiantes tienen un nivel alto de asertividad, 33% (17) nivel medio y el 14% (07) nivel bajo.

Gráfico N°2

Habilidades Sociales en Estudiantes del primer Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt en la comunicación 2020

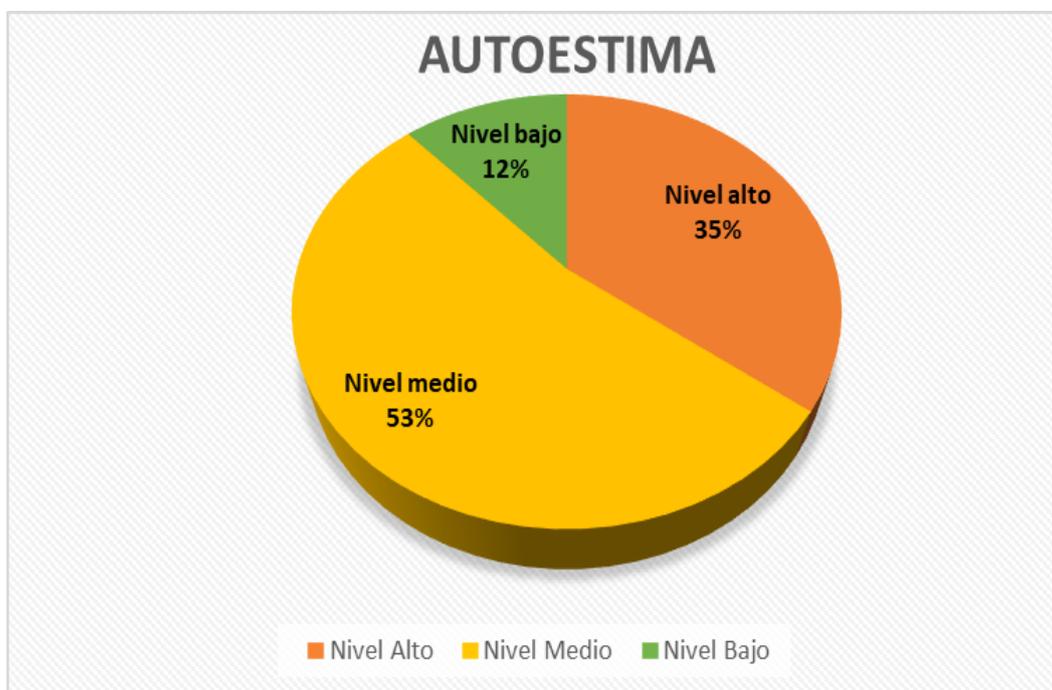


Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del primer ciclo de la UPHFR 2020

En el gráfico N°2 respecto Habilidades Sociales en la dimensión comunicación evidenciamos que el 49% (25) presentan un nivel alto, 33% (17) nivel medio y el 18% (09) un nivel bajo.

Gráfico N°3

Habilidades Sociales en Estudiantes del primer Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt en la autoestima 2020

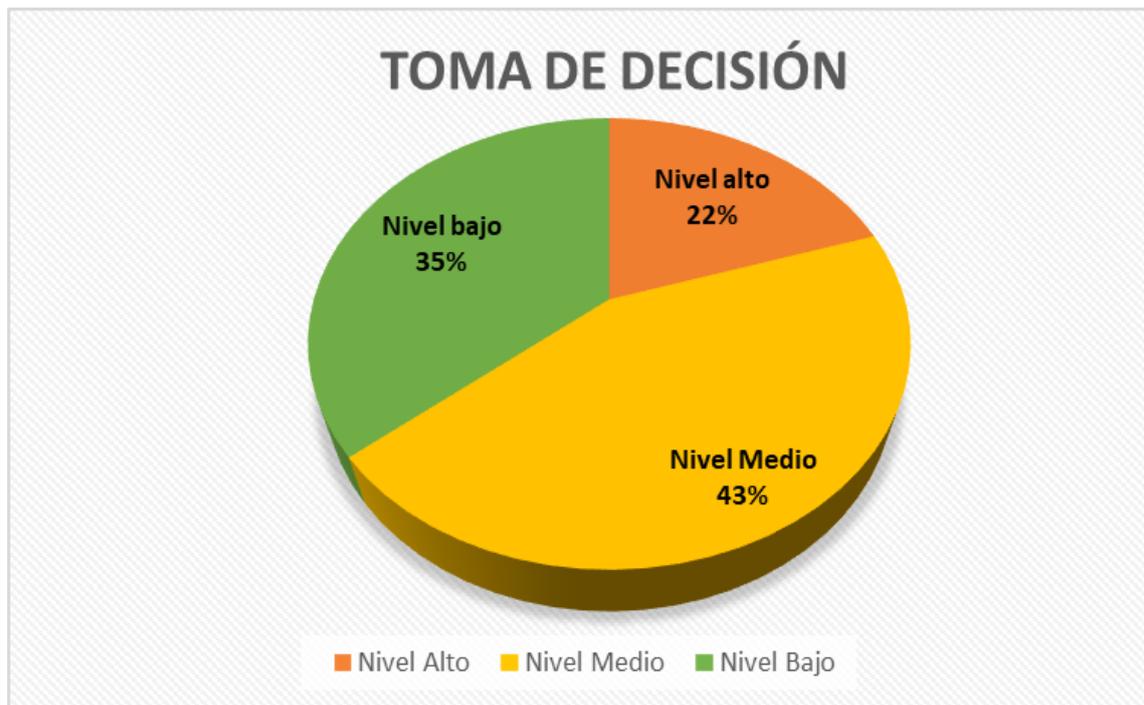


Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes del primer ciclo de la UPHFR 2020

El gráfico N°3 nos muestra un 35% (18) de nivel de autoestima alto, 53% (27) nivel medio y el 12% (06) nivel bajo.

Gráfico N°4

Habilidades Sociales en Estudiantes del primer Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt en la dimensión toma de decisión 2020



Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes del primer ciclo de la UPHFR 2020

El gráfico N°4 respecto a las Habilidades Sociales en la dimensión toma de decisiones nos muestra un nivel alto con un 22% (11), 43% (22) nivel medio y el 35% (18) nivel bajo.

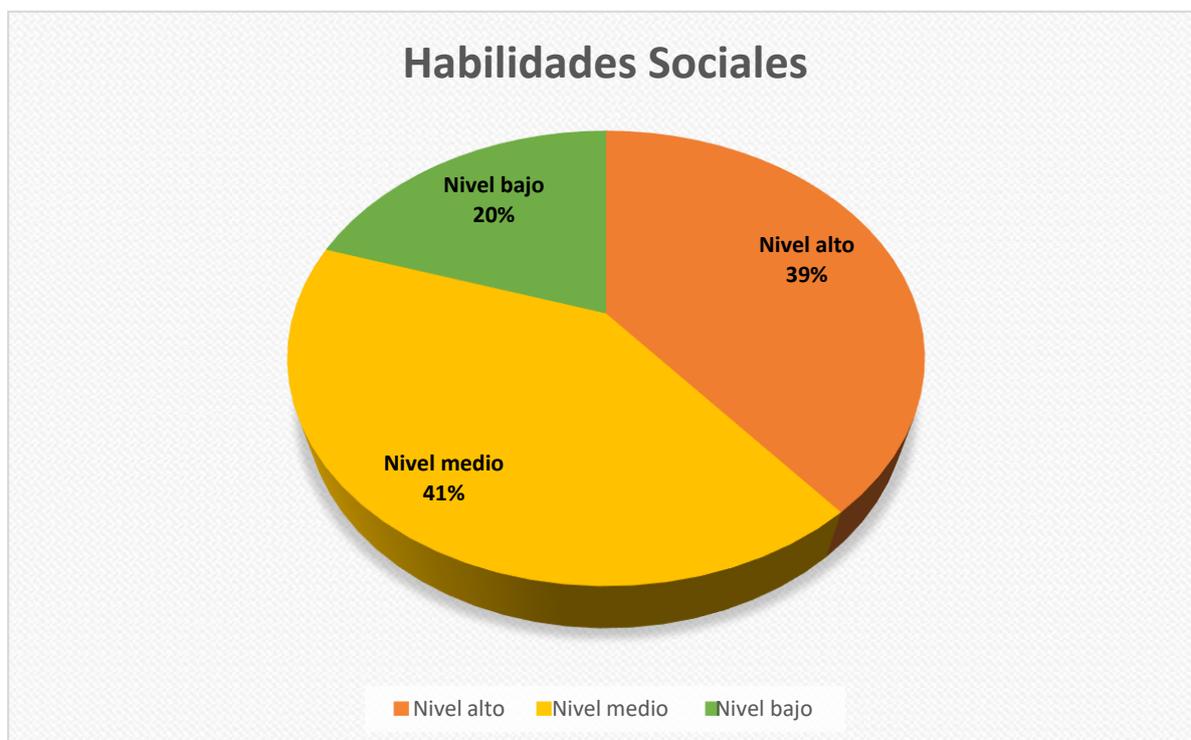
Tabla N°1

Habilidades Sociales en Estudiantes del primer Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt según dimensiones 2020

| Dimensiones | Habilidades sociales | | | | | |
|------------------|----------------------|----|-------|----|------|----|
| | Alto | | Medio | | Bajo | |
| | f | % | f | % | f | % |
| Asertividad | 27 | 53 | 17 | 33 | 7 | 14 |
| Comunicación | 25 | 49 | 17 | 33 | 9 | 18 |
| Autoestima | 18 | 35 | 27 | 53 | 6 | 12 |
| Toma de decisión | 11 | 22 | 22 | 43 | 18 | 35 |

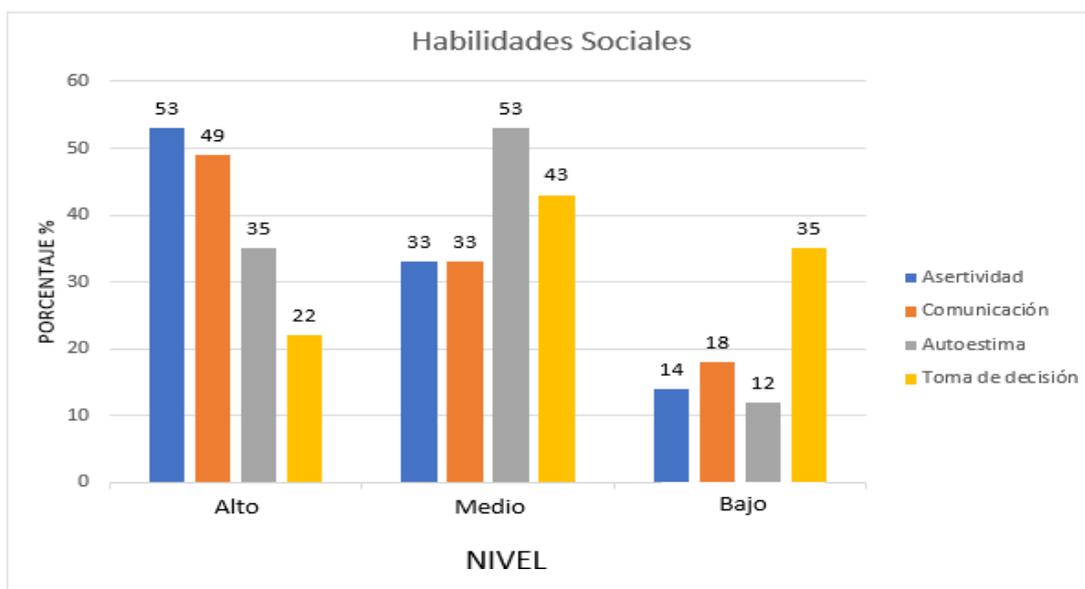
Gráfico N°5

Habilidades Sociales en Estudiantes del primer Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt según dimensiones 2020



Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes del primer ciclo de la UPHFR 2020

El gráfico N°5 respecto a las Habilidades Sociales según dimensiones nos muestra predominio de un nivel alto con un 39% (20), y 41% (21) nivel medio no existiendo diferencias significativas, en tanto que los estudiantes que muestra Habilidades sociales en las 4 dimensión solo representa un 20% (10)..



Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes del primer ciclo de la UPHFR 2020

IV. DISCUSIÓN:

Las habilidades sociales son un conjunto de capacidades necesarias para lograr comportamientos exitosos. Los seres humanos usan estas aptitudes para afrontar diferentes situaciones de la vida y para lograr establecer relaciones interpersonales de calidad, buscando alcanzar sus propias metas académicas, profesionales o personales y cuando entran en un conflicto tratan de encontrar en lo posible soluciones satisfactorias, lo cual es vital en la interacción familiar y social; sin embargo, la carencia de estas capacidades puede influir en la inhibición a la intervención social, pudiendo experimentar ansiedad, bajo o nulo desempeño académico y conductas que pueden trascender en su vida futura.

En estos momentos de incertidumbre, de crisis social y económica que afronta el país y el mundo entero, se hace necesario el desarrollo de las habilidades sociales especialmente en los jóvenes, esta capacidad les permitirá cumplir su plan de vida y metas a corto y mediano plazo, evitando la frustración. Dentro del proceso de desarrollo de estas habilidades, es fundamental los factores protectores como la familia, amigos, grupo de pares, así como también el entorno educativo comprendido por los docentes y compañeros, los cuales le ayudaran a superar los obstáculos y no ceder a la presión, independientemente de la situación, aceptando que el cambio es parte de la vida.

Respecto a lo mencionado anteriormente sobre habilidades sociales dentro de un entorno educativo, el presente estudio tiene como objetivo determinar el nivel de habilidades sociales en estudiantes del primer ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2020, contando con una población de 51 estudiantes y teniendo en cuenta a evaluar 4 dimensiones (asertividad, comunicación, autoestima y toma decisiones).

En el gráfico N^o 01 se puede observar que las Habilidades sociales en la dimensión asertividad predomina el 53% (27) con un nivel alto, 33% (17) un nivel medio y el 14% (07) un nivel bajo. Estos resultados coinciden a nivel internacional con los hallazgos reportados por Gomes S⁸. (2015) en España, “habilidades sociales de los escolares y prevención del conflicto “donde el nivel de asertividad fue alto con un 80.75%, de igual manera León G. ¹¹ (2020) reporta en Argentina “autoestima y habilidades sociales en niños del Gran San Miguel

de Tucumán” con el 54% nivel alto. A nivel nacional, en el estudio realizado por Cieza C¹⁵. (2016) encontramos un nivel alto de asertividad con un 64.11%, del mismo modo, Rani E¹⁵. (2018) reporta un 82% de asertividad a nivel alto. Así mismo, se encontraron resultados contradictorios; con el estudio realizado por Mamani J¹⁸. Habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes” donde reporta un 21.2% nivel bajo.

En este contexto, la experiencia indica que las personas que han desarrollado la asertividad como habilidad social son más competitivas, son las que destacan en un grupo social y que tienen ventajas sobre otros en el tiempo, son las que, además de contar con un importante cúmulo de capacidades, experiencias y conocimientos, disponen de un conjunto de habilidades interpersonales que utilizan para obtener el mayor provecho en diversas situaciones.

En el Gráfico N0 02. Se puede observar que las habilidades sociales en la dimensión comunicación predomina el nivel alto con un el 49% en los estudiantes de Enfermería; 33% un nivel medio y 18% un nivel bajo. Estos resultados tienen similitud a nivel internacional con el estudio realizado por Betancourth11 (2017) donde reporta el 60.5 % desarrollaron un nivel alto de comunicación como habilidad social. Así mismo Cieza C¹⁵. (2016) en Lima Perú en el estudio” Nivel de desarrollo de habilidades sociales en los adolescentes de secundaria de la Institución educativa Industrial Santiago Antúnez de Mayolo”

Reporta un nivel promedio de 60%. Por el contrario, los resultados discrepan con los hallados por Mamani J¹⁸. (2016) con su estudio” habilidades sociales y conducta de riesgo en los adolescentes”, donde menciona que en la dimensión de comunicación el 36.1 % presentan nivel promedio bajo y solo un 11.8 % alto.

En general, las personas que han desarrollado las habilidades sociales de comunicación tienen la capacidad de expresar sus sentimientos y de comprender los estados emocionales de otros, además pueden manejar de manera exitosa sus problemas de relación, tomando en cuenta el punto de vista de los demás. De tal modo que se integran los procesos afectivos con los procesos sociales y emocionales para definir las dimensiones de la habilidad social en la que intervienen aspectos de ejecución relacionados con iniciar o mantener una relación de amistad o noviazgo⁸.

Las habilidades sociales relacionadas con la comunicación, también se conocen como conversacionales, se menciona que un individuo hábil se caracteriza por su capacidad para iniciar y mantener conversaciones fluidas con otras personas¹⁷. Estas habilidades constituyen elementos básicos del repertorio comportamental de una persona para desempeñarse de forma competente en el ámbito social, por su importancia en el establecimiento de relaciones sociales íntimas o sexuales¹⁸. Como parte de las habilidades sociales, están las denominadas hetero que se refieren a las competencias que posibilitan al individuo contactar e iniciar relaciones con personas del otro sexo o con personas que despiertan algún interés sexual o erótico.¹²

De acuerdo a la dimensión autoestima gráfico 3, se observa de 51 estudiantes encuestados predomina un 53% de nivel medio, seguido de un 35% con un nivel alto, y 12% de nivel bajo. Nos permite inferir que los adolescentes en su mayoría han desarrollado un nivel de autoestima entre bajo y medio haciendo un porcentaje acumulado de más del 65% lo que es preocupante considerando a la autoestima como menciona Alcantara V.²⁴. La autoestima “Es la evaluación que hace el individuo de sí mismo y que tiende a mantenerse; expresa una actitud de aprobación o rechazo y hasta qué punto el sujeto se considera capaz, significativo, exitoso y valioso”. Es el aspecto afectivo, evaluativo y enjuiciador del conocimiento de sí mismo. Se entiende que es el resultado de la discrepancia entre la percepción que cada uno tiene de sí mismo y el ideal, lo que le gustaría ser, de suerte que una gran discrepancia produce una baja autoestima. (Monjas C. & Gonzales M.) causando sufrimiento e impide lograr muchas de nuestras metas o deseos. Las pautas negativas de pensamiento asociadas a la baja autoestima pueden provocar problemas graves de salud mental, como depresión o ansiedad. Ante estos resultados, se hace necesario el diseño y ejecución de intervenciones profundas en las que no solo se aborden aspectos relacionados con el desarrollo de las habilidades sociales, sino se aborden contenidos afectivos que involucren a los participantes, ya que de acuerdo con Alcántara V.²⁴ las intervenciones superficiales no tienen efectos importantes en la población joven.

Al respecto no se ha encontrado coincidencias en los resultados con los estudios previos más bien contradicciones con los hallazgos de Cieza C¹⁴. (2016) donde los alumnos presentan un 50% de autoestima entre bajo y promedio igual de igual manera Mamani J¹⁸. (2016) donde en la dimensión de autoestima el 34.4 % promedio bajo y un 8.38 % se encuentra en la categoría alta. También en cuanto al nivel de Autoestima Rani E¹⁵. (2018) reporte un 48% el nivel superior y promedio superior.

De acuerdo a la dimensión de toma de decisiones gráfico N° 4 los resultados demuestran que el 43% de los estudiantes presentan un nivel medio de toma de decisiones, 35% nivel bajo y solo 22% un nivel promedio alto, estos se asemejan a los resultados de (Bustamante, R., 2017), en donde el 37,5% de los estudiantes posee un nivel bajo y en la misma proporción un nivel medio de toma de decisiones. También Chocce y Cotrina, (2017) ¹⁶ reporta en la dimensión toma de decisiones 39%, de nivel medio. A su vez difiere con la investigación realizado por Rani E. (2018) donde el nivel de toma de decisiones es de nivel alto con un 50%.

La habilidad social, toma de decisiones, para Betancourt¹¹ la toma de decisiones en adolescentes y jóvenes es un proceso mediante el cual determinan qué quieren ser y qué quieren hacer, por lo que establecen las metas que quieren alcanzar y, en consecuencia, escoger los caminos a seguir y la forma de solucionar sus problemas Toma de decisiones: procesos que se realizan en todo momento. Pero en los estudiantes muchas veces se hace difícil de realizar elecciones sobre los objetivos y metas a cumplir, aunque muchas veces se hace de manera automática pueden verse en situaciones que no lo hubieran hecho si lo hubieran pensado un poco más, desarrollar esta habilidad es tener que pensar para enfrentarse a diversas situaciones y sobre todo tomar en cuenta que las decisiones inesperadas pueden traer consecuencias. Entró de las aulas universitarias.

El grafico 5 no muestra el resultado final del trabajo de investigación desarrollado sobre las dimensiones de las habilidades sociales en los estudiantes del primer ciclo de la Escuela de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. 2020, donde se observa que de 51 estudiantes encuestados 39% presentan un nivel alto; 41% un nivel medio y un 20% presentan un nivel bajo. No encontrando diferencias significativas en estos niveles según dimensiones sin embargo podemos inferir tomando en cuenta el porcentaje acumulado

de 80 % de habilidades sociales entre medio y alto quedando solo un 20% de habilidades sociales de nivel alto en los estudiantes del primer ciclo de enfermería. Estos hallazgos refuerzan la importancia de las habilidades sociales, sin embargo, en el ámbito educativo se privilegian algunas áreas del conocimiento en detrimento de otras. En este contexto, la comunicación directa con otras personas es cada vez menos reforzada, con el resultado de una menor preparación para que los jóvenes se apoyen en sus propias habilidades que le faciliten la interacción afectiva y social⁷.

Es común en la formación de las enfermeras s que su desarrollo, a través de las competencias sociales, quede bajo la responsabilidad del estudiante que muchas veces carece de los medios para tener éxito en tan importante tarea. Se hace referencia en el caso de los estudiantes de enfermería, los principales conflictos surgen debido a la dificultad de lidiar con situaciones frecuentes de su profesión, por ejemplo el contacto con los pacientes, los familiares, la muerte, el dolor y el sufrimiento²⁰. Se observa una carencia de espacio donde pueda intercambiar experiencias o exponer sobre sus dificultades, lo que puede influir en su conducta profesional futura. Es así que la dificultad para enfrentar cuestiones relacionales, emocionales y principalmente aquellas que generan angustia, está directamente relacionada a la competencia de las habilidades sociales.

Dadas las consecuencias poco favorables de la falta de habilidades sociales en las 4 dimensiones, es necesaria la preparación y la capacitación de los estudiantes, para que tengan estrategias que les permita enfrentar la transición del ambiente universitario al laboral. Se propone que la importancia de la evaluación y de la promoción de la competencia social de estudiantes universitarios puede ser definida desde diferentes perspectivas. Por un lado, se trata de una población que refleja, de un modo más evidente, las características culturales actuales del medio en que se encuentra, con lo que se obtienen datos importantes para el análisis de diferencias, culturalmente determinadas, tanto en patrones de actuación social como en cambios de estos patrones a lo largo del tiempo. Por otro lado, constituye una clase profesional emergente que en algunas áreas, tiene en la interacción social, la base de su actuación profesional²⁵.

Actualmente, en diversas áreas, especialmente en las ciencias humanas, se exige que además del dominio de contenidos y técnicas, los profesionales sean cada vez más competentes en el manejo de las habilidades sociales.

V. CONCLUSIONES

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

- En la dimensión asertividad los estudiantes del primer ciclo de enfermería tienen un promedio alto y en otro menor porcentaje tienen un nivel medio y bajo lo que nos hace deducir que estos estudiantes tienen una buena capacidad de ser asertivos, siendo capaces de expresar adecuadamente sus opiniones, sentimientos e ideas.
- En la dimensión comunicación los estudiantes tienen un nivel promedio alto y en menor porcentaje tienen un nivel medio, lo cual nos indica que están preparados para relacionarse con los demás, integrarse al grupo social y comunicarse de manera efectiva, desarrollando por lo tanto una buena relación interpersonal.
- En la dimensión autoestima los estudiantes de enfermería del primer ciclo predominan el nivel medio de autoestima luego predominan el nivel alto seguido de bajo, autoestima lo cual nos informa que estas estudiantes de enfermería demuestran cierta inseguridad. Y esa inseguridad se plasma en la forma de relacionarse con los demás, con miedo a equivocarse miedo al juicio que puedan emitir los demás con un auto concepto y autovaloración baja.
- En la dimensión toma de decisiones los estudiantes tienen un porcentaje predominante medio, seguido de bajo finalmente un porcentaje mínimo tiene promedio alto, lo cual nos permite inferir que la mayoría de ellos no pueden tomar buenas decisiones ante situaciones complicadas, los que los llevara muchas veces a tomar decisiones precipitadas no adecuadas.

VI. RECOMENDACIONES

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

- 1) Se debería fortalecer y realizar talleres de capacitación a todos los profesores, tutores especialmente a los que tiene a cargo el primer semestre quienes se encargarían de fortalecer permanentemente el desarrollo de las habilidades sociales donde todos se beneficiarían de la convivencia y la interacción con sus pares.
- 2) Proponer a la universidad que el plan de estudio no solamente integre habilidades cognitivas y procedimentales de la carrera sino también en aspectos relacionados al desarrollo personal e inteligencias múltiples a través de talleres artísticos como por ejemplo la música, la pintura, el canto, el baile, entre otras desde el inicio de la carrera, porque el estudiante que ingresa a la universidad se encuentra con buena disposición para aprender a través de modelos.
- 3) Se recomienda que se realicen más estudios del tema de habilidades sociales en personas de diferente grupo etario y situaciones de contexto social, con la incorporación de más variables que den relevancia al estudio.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.

1. Martínez, V. Habilidades para la Vida: una propuesta de formación humana. Itinerario Educativo, xxviii (63), 61-89.2014
2. ROE, R. A. Itinerario educativo ¿Qué hace competente a un psicólogo?, Papeles de Psicología, 86, 1-12. 2003
3. Organización Mundial de la Salud. p.5. Life Skills Education for Children and. 1994
4. Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2018). <http://blogs.murciasalud.es/edusalud/2018/07/13/habilidades-para-la-vida/>
5. MINSA. Manual de Habilidades Sociales en Adolescentes Escolares. Lima 2005
6. INEI. – [inei.gob /estadística /índice-temático /población—vivienda.2017](http://inei.gob.ec/estadística/índice-temático/población—vivienda.2017)
7. Gómez Serra, S. Habilidades sociales de los escolares y prevención del conflicto.2015.
8. Proaño A. “habilidades sociales y ansiedad en estudiantes de octavo, noveno y décimo año de la unidad educativa Dr. Ricardo cornejo rosales ubicado en el barrio san José de Guamaní al sur de quito en el año 2015”, por la presente autorizo a la universidad central del ecuador, 2016 para hacer uso ecuador. www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/8936/1/T- UCE-10-1572.pdf.
9. León G, Lacunza A. Autoestima y habilidades sociales en la escuela Publica del Gran Miguel Tucumán 2020.
10. Baculima V. habilidades sociales y rendimiento académico en los estudiantes de facultad de psicología Universidad cuenca ecuador 2017. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/28451>

11. Betancourth S. Habilidades sociales relacionados con el proceso de la comunicación en una muestra de adolescentes. Colegio ubicado en el sur occidente 2017 Colombia.
12. Rivera, D. Desarrollo de habilidades sociales de comunicación asertiva para el fortalecimiento de la convivencia escolar. Bogotá. 2016. Obtenido de [http://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/9585/Desarrollo %20 de%20habilidades%20sociales%20de%20comunica](http://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/9585/Desarrollo%20de%20habilidades%20sociales%20de%20comunica)
13. Alcántara Alzamora, M. J. Nivel de Habilidades Sociales en estudiantes de la academia pre universitaria. (Tesis para Optar por el Título de Licenciada en Psicología) APPU del Distrito El Agustino. 2017. repositorio@uigv.edu.pe
14. Cieza, C. Nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Industrial Santiago Antúnez De Mayolo N° 3048 del Distrito de Independencia – 2016. Obtenido de <http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/hand>
15. Rani, E. Habilidades Sociales en estudiantes de secundaria de una Institución Educativo Nacional de Chiclayo, agosto a diciembre de 2017. Obtenido de [http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/1139/1/TL_Savarimuthu ElizabethRani](http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/1139/1/TL_SavarimuthuElizabethRani).
16. Choque A. Cotrina C. Habilidades sociales en los estudiantes del IV semestre de la escuela profesional de enfermería 2017. <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/67>.
17. Pardo, P. (2019). Habilidades sociales y autoestima en estudiantes universitarios. Universidad nacional Federico Villarreal. (Tesis de Posgrado Segunda Especialidad en Terapia Cognitivo Conductual) Lima. Perú. Recuperado.
18. Mamani, Tesis: la aplicación de técnicas de habilidades sociales en las relaciones interpersonales de los padres de familia de niños de 5 años de edad de la I.E.I: N° 287 San Carlos UNA – Puno. 2017.
19. Colegio de Enfermeros. Ciencia y arte de Enfermería revista oficial del consejo regional III 2015.

20. Gades. Plan de acción tutorial, habilidades sociales pj.134 España 2,000.
21. Caballo V, Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales 1993 Siglo. http://www.navarra.es/NR/rdonlyres/BBF448C9-11C6-48B3-A574-558618E4E4F2/138615/Cap_04_97122.pdf
22. Aguilar et al. Habilidades sociales citado en tesis habilidades sociales en estudiantes de Secundaria Institucion Educativa Nacional Chiclayo 2017. Rani E.
23. Monjas, M. I. (1999). Programa de enseñanza de habilidades de interacción social para niños y niñas en edad escolar. Madrid: CEPE.
24. Alcantara V. Psicologo general sanitario, especialista en terapia cognitiva – conductual y terapeuta – Palma de Mallorca. www.vicentealcantara.es
25. MINSA. Manual de habilidades sociales en adolescentes escolares vol.1.1° ed. Perú. Lima [Perú]; 2005. 47-49. 31. Fundación formación y empleo.
26. Pender N. Enfermera, modelo de promoción de la salud en la práctica de la enfermería Universitaria ENEO-UNAM • Vol 8. • Año. 8 • No. 4 • Octubre- diciembre 2011. www.Lifeder. Com >Medicina <https://www.lifeder.com/nola-pender/>
27. Hernández, R. Metodología de la investigación 6ta edic. México.2014.
28. Ortega I. Habilidades sociales de los profesionales de la Institución Unión de Obras de Asistencia Social 2018. <http://repositoriounjsfc.edu.pe>
29. Estatuto y reglamento. Código de ética y Deontológica Colegio de Enfermeros del Perú.

ANEXOS

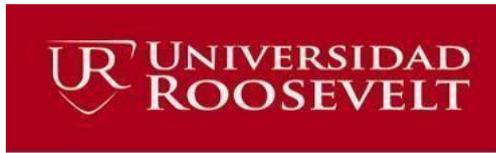
ANEXO 1

Formato de matriz de consistencia

| Título: Habilidades Sociales en Estudiantes del Primer Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”-2020. | | | |
|---|--|--|--|
| Problema General | Objetivo General | Variables y Dimensiones | Metodología |
| ¿Cuál es nivel de desarrollo de las habilidades sociales de las estudiantes de primer ciclo de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” 2020? | Determinar el nivel de desarrollo de las habilidades sociales en estudiantes del primer ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”. 2020. | Variable: Habilidades sociales. Dimensiones: - Asertividad. - Comunicación. - Autoestima. | Alcance de la investigación: Método: descriptivo Enfoque: cuantitativo. Tipo: observacional, prospectivo y transversal. Diseño de la investigación: No experimental descriptivo. Población: 51 estudiantes del primer ciclo de enfermería. M → O M=Muestra. O= Observación de la variable. Muestreo: no probabilístico. La población es igual a la muestra: 51 estudiantes. |
| Problemas Específicos | Objetivos Específicos | | |
| - ¿Cuál es el nivel de asertividad en los estudiantes del primer ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”- 2020? - ¿Cuál es el nivel de comunicación en los estudiantes del primer ciclo de la Escuela | - Identificar el nivel de asertividad como habilidad social en estudiantes del primer ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”- 2020. - Identificar el nivel de comunicación como habilidad social en | | |

| | | | |
|--|---|------------------------------|---|
| <p>Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt- 2020?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de autoestima en los estudiantes del primer ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt- 2020?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de toma de decisiones en los estudiantes del primer ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt- 2020?</p> | <p>estudiantes del primer ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” 2020.</p> <p>- Identificar el nivel de autoestima como habilidad social en estudiantes del primer ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” 2020.</p> <p>- Identificar el nivel en la toma de decisiones como habilidad social Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” 2020.</p> | <p>- Toma de decisiones.</p> | <p>Técnicas de recopilación de información: Cuestionario sobre habilidades Sociales.</p> <p>Técnicas de procesamiento de información: Análisis estadístico descriptivo.</p> |
|--|---|------------------------------|---|

ANEXO 2



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

TEST DE HABILIDADES SOCIALES

Adaptado por Ivin Ortega (2018)

PRESENTACIÓN: Buenos días estimados alumnos, somos Smilcinia, Crisóstomo Cuadros y Carmen Montoya Canales, egresada de la UPHFR, quienes estamos desarrollando la tesis titulada” DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES” en estudiantes del primer ciclo de la escuela profesional de enfermería de la universidad privada de Huancayo” Franklin Roosevelt” motivo por lo cual solicitamos tu participación y colaboración respondiendo las preguntas del instrumento que acompañamos. Té aseguramos que tus respuestas serán anónimas y confidenciales y serán utilizadas con fines de investigación. Te expresamos antelada mente nuestro agradecimiento.

INSTRUCCIÓN: A continuación, se presenta una serie de ítem destinados a medir las habilidades sociales, en una escala dicotómica de distorsión para lo cual debes leerlas y marcar con un aspa (X) la respuesta correcta.

| | HABILIDADES | Nunca 1 | Casi nunca 2 | Pocas veces 3 | Casi siempre 4 | Siempre 5 |
|---|--|---------|--------------|---------------|----------------|-----------|
| | I. ASERTIVIDAD: | | | | | |
| 1 | ¿Si alguien habla mal de ti, reaccionas mal? | | | | | |
| 2 | ¿Si un alumno o compañero hace algo bueno le felicitas? | | | | | |
| 3 | ¿Reclamas con respeto cuando alguien se mete a la cola para lograr algo? | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 4 | ¿Si un amigo falta a una cita acordada le dices tu molestia? | | | | | |
| 5 | ¿No haces caso a la gente si te presionan para beber alcohol? | | | | | |
| 6 | ¿Preguntas cada vez que sea necesario o desconoces algo? | | | | | |
| 7 | ¿Pueden hablar sobre tus temores sin avergonzarte? | | | | | |
| 8 | ¿Defiendes tus ideas, cuando el resto están equivocados? | | | | | |
| | II. COMUNICACIÓN | | | | | |
| 9 | ¿Ante un problema, prefieres aclararlo con respeto? | | | | | |
| 10 | ¿Cuándo estas triste, se lo comentas a alguien cercano? | | | | | |
| 11 | ¿Pones atención cuando un niño o compañero te habla? | | | | | |
| 12 | ¿Te dejas entender por los chicos con facilidad cuando hablas? | | | | | |
| 13 | ¿Cuándo estas alegre, les dices a los chicos y compartes con tus amigos? | | | | | |
| 14 | ¿En casa cuando sales comunicas a los tuyos la hora de llegada? | | | | | |
| 15 | ¿Cuándo explicas algo, preguntas a los chicos si te entendieron? | | | | | |
| 16 | ¿Tienes gestos y voz adecuada para que te entiendan lo que dices? | | | | | |

| | HABILIDADES | Nunca 1 | Casi nunca 2 | Pocas veces 3 | Casi siempre 3 | Siempre 4 |
|----|--------------------------------|---------|--------------|---------------|----------------|-----------|
| | III. AUTESIMA | | | | | |
| 17 | ¿Agradeces sinceramente cuando | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| | alguien te ayuda en alguna tarea? | | | | | |
| 18 | ¿Miras a los ojos con seguridad cuando un niño te habla? | | | | | |
| 19 | ¿Expresas tus opiniones ante los demás cuando es necesario? | | | | | |
| 20 | ¿Si estas nervioso, te relajas y ordenas tus pensamientos? | | | | | |
| 21 | ¿Te gusta verte bien arreglado(a) porque te hace sentir bien? | | | | | |
| 22 | ¿Te gusta decir cosas, aun si eres criticado? | | | | | |
| 23 | ¿Te sientes bien con tu aspecto físico? | | | | | |
| 24 | ¿Te esfuerzas por ser mejor persona? | | | | | |
| | IV. TOMA DE DECISIONES | | | | | |
| 25 | ¿Si necesitas ayuda, lo pides de buena manera? | | | | | |
| 26 | ¿Abrazas a los niños y amigos que cumplen años? | | | | | |
| 27 | ¿Evitas hacer cosas que puedan dañar tu salud y la de los demás? | | | | | |
| 28 | ¿Reconoces con facilidad tus lados positivos y negativos? | | | | | |
| 29 | ¿Piensas y luego resuelves cuando se presentan problemas? | | | | | |
| 30 | ¿Realizas algunas cosas positivas que te ayudarán a futuro? | | | | | |
| 31 | ¿Haces planes adecuados para tus vacaciones? | | | | | |
| 32 | ¿Procuras tener y revisar tu proyecto de vida? | | | | | |

ANEXO 3 DESCRIPCIÓN ESTADÍSTICA DE LOS ITEMS

Observamos nuestro valor calculado para el instrumento de medición nos da coeficientes de **0.849 (Alfa de Crombach) Confiables**

Test de habilidades sociales de personas de educación superior

ESTADÍSTICAS DE FIABILIDAD

Piloto

| | |
|------------------|-----------|
| Alfa de Crombach | 0.849 |
| N° de Ítems | 25 |
| N° de Casos | <u>20</u> |

| Estadísticas de total de elemento | | | | |
|-----------------------------------|--|---|--|---|
| | Media de escala si el elemento se ha suprimido | Varianza de escala si el elemento se ha suprimido | Correlación total de elementos corregida | Alfa de Crombach si el elemento se ha suprimido |
| IT_01 | 71.333 | 46.33 | 0.975 | 0.806 |
| IT_02 | 71.333 | 50.33 | 0.163 | 0.845 |
| IT_03 | 71.000 | 49.00 | 0.619 | 0.818 |
| IT_04 | 71.000 | 49.00 | 0.619 | 0.818 |
| IT_05 | 71.000 | 49.00 | 0.619 | 0.818 |
| IT_06 | 71.000 | 52.00 | 0.24 | 0.831 |
| IT_07 | 71.000 | 49.00 | 0.619 | 0.818 |
| IT_08 | 71.000 | 52.00 | 0.24 | 0.831 |
| IT_09 | 71.333 | 46.33 | 0.975 | 0.806 |
| IT_10 | 71.000 | 52.00 | 0.24 | 0.831 |
| IT_11 | 71.333 | 57.33 | 0.381 | 0.85 |
| IT_12 | 71.000 | 52.00 | 0.24 | 0.831 |
| IT_13 | 71.000 | 63.00 | 0.982 | 0.867 |
| IT_14 | 71.667 | 54.33 | 0 | 0.833 |
| IT_15 | 71.000 | 52.00 | 0.24 | 0.831 |
| IT_16 | 71.000 | 49.00 | 0.619 | 0.818 |

| | | | | |
|-------|--------|-------|-------|-------|
| IT_17 | 71.000 | 49.00 | 0.619 | 0.818 |
| IT_18 | 71.667 | 44.33 | 0.676 | 0.811 |
| IT_19 | 71.000 | 52.00 | 0.24 | 0.831 |
| IT_20 | 71.000 | 49.00 | 0.619 | 0.818 |
| IT_21 | 71.000 | 49.00 | 0.619 | 0.818 |
| IT_22 | 71.000 | 52.00 | 0.24 | 0.831 |
| IT_23 | 71.000 | 52.00 | 0.24 | 0.831 |
| IT_24 | 71.000 | 49.00 | 0.619 | 0.818 |
| IT_25 | 71.000 | 49.00 | 0.619 | 0.818 |

ANEXO 4

Validación del Test de Habilidades Sociales

DETERMINACIÓN DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

APRECIACIÓN DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN.

| ÍTEM EVAL. | JUECES DE EXPERTOS | | | | P VALOR < $\bar{\alpha}$ | SIGNIFIC. ESTAD. |
|---------------|--------------------|------|------------|-----|-----------------------------|---------------------|
| | ADECUADO | | INADECUADO | | | |
| | N O | % | N O | % | | |
| 1 | 5 | 100% | 0 | 0% | 0.03125 | * |
| 2 | 5 | 100% | 0 | 0% | 0.03125 | * |
| 3 | 5 | 100% | 0 | 0% | 0.03125 | * |
| 4 | 5 | 100% | 0 | 0% | 0.03125 | * |
| 5 | 5 | 100% | 0 | 0% | 0.03125 | * |
| 6 | 5 | 100% | 0 | 0% | 0.03125 | * |
| 7 | 4 | 80% | 1 | 20% | 0.15625 | - |
| 8 | 5 | 100% | 0 | 0% | 0.03125 | * |
| 9 | 5 | 100% | 0 | 0% | 0.03125 | * |
| 10 | 5 | 100% | 0 | 0% | 0.03125 | * |
| TOTAL | 49 | | 1 | | 4.44089 | |

Fuente: Apreciación de los expertos

* : Significativa ($P < 0.05$)

** : Altamente significativa ($P < 0.01$)

Resumen del procesamiento de los casos

| | | No | % |
|-------|------------------------|----|-------|
| Casos | Válidos | 32 | 100,0 |
| | Excluidos ^a | 0 | ,0 |
| | Total | 32 | 100,0 |

a. Eliminación por lista
basada en todas Variables
del procedimiento.

ANEXO 5

| | Dimensión Asertividad | | | | | | | | Dimensión Comunicación | | | | | | | | Dimensión Autoestima | | | | | | | | Dimensión Toma de decisiones | | | | | | | | |
|----|-----------------------|---|---|---|---|---|---|---|------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----------------------|----|----|----|----|----|----|----|------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | |
| 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 5 | 1 | 4 | 4 | 1 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 5 | 5 | 1 | 3 | |
| 2 | 2 | 5 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 | 3 | 3 | 4 | 2 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | |
| 3 | 3 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 5 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | |
| 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 2 | 2 | 5 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 1 | 4 | |
| 5 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 1 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 1 | 4 | |
| 6 | 3 | 4 | 5 | 3 | 5 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 5 | 5 | 5 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 2 | 4 | |
| 7 | 3 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 4 | 1 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | |
| 8 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | |
| 9 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 5 | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | |
| 10 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 5 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | |
| 11 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | |
| 12 | 1 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 5 | 4 | 3 | 5 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | |
| 13 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 5 | 2 | 4 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | |
| 14 | 3 | 5 | 4 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | |
| 15 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 3 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | |
| 16 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 1 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 1 | |
| 17 | 3 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 3 | 4 | 5 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | |
| 18 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 5 | 2 | 5 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 4 | |
| 19 | 3 | 5 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 5 | |
| 20 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 5 | 2 | 5 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| 21 | 2 | 3 | 1 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 2 | 5 | 4 | 2 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | |
| 22 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | |
| 23 | 3 | 5 | 4 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 5 | 2 | 5 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 4 |
| 24 | 3 | 5 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 4 | 4 | |
| 25 | 3 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 3 | 4 | 5 | 2 | 4 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | |
| 26 | 3 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 | 3 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 4 | |
| 27 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | |
| 28 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | |
| 29 | 1 | 5 | 5 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | |
| 30 | 2 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 1 | 4 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | |
| 31 | 3 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 5 | 4 | 3 | 5 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | |
| 32 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | |
| 33 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 3 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | |
| 34 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | |
| 35 | 1 | 5 | 5 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 4 | 4 | 3 | 1 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | |
| 36 | 3 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 2 |
| 37 | 2 | 4 | 5 | 2 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 5 | 3 | 5 | 4 | 3 | 5 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | |
| 38 | 3 | 5 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 5 | |
| 39 | 2 | 4 | 5 | 4 | 1 | 4 | 4 | 5 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 5 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | |
| 40 | 1 | 5 | 3 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 3 | 1 | 1 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 3 | 3 | 3 | |
| 41 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 5 | 4 | 5 | 3 | 2 | 2 | 4 | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | |
| 42 | 2 | 4 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 1 | 4 | 4 | 1 | 4 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 4 | 3 | 3 | |
| 43 | 1 | 4 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 5 | 1 | 4 | 5 | 2 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | |
| 44 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | |
| 45 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | |
| 46 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 2 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | |
| 47 | 2 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 4 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | |
| 48 | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 3 | 4 | 5 | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 5 | 3 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | |
| 49 | 3 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 2 | 5 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 5 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 5 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | |
| 50 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | |
| 51 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 5 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 | |

| Uni. de a | Dimensión Asertividad | | Dimensión Comunicación | | Dimensión Autoestima | | Dimensión Toma de decisiones | |
|-----------|-----------------------|---------------------------|------------------------|---------------------------|----------------------|---------------------------|------------------------------|---------------------------|
| | Valor cuantitativo | Equivalencia cuantitativa | Valor cuantitativo | Equivalencia cuantitativa | Valor cuantitativo | Equivalencia cuantitativa | Valor cuantitativo | Equivalencia cuantitativa |
| 1 | 19 | Nivel bajo | 28 | Nivel medio | 28 | Nivel medio | 25 | Nivel medio |
| 2 | 25 | Nivel medio | 35 | Nivel alto | 29 | Nivel medio | 35 | Nivel alto |
| 3 | 31 | Nivel alto | 32 | Nivel alto | 28 | Nivel medio | 35 | Nivel alto |
| 4 | 31 | Nivel alto | 20 | Nivel medio | 25 | Nivel medio | 28 | Nivel medio |
| 5 | 32 | Nivel alto | 29 | Nivel medio | 34 | Nivel alto | 31 | Nivel alto |
| 6 | 31 | Nivel alto | 18 | Nivel bajo | 31 | Nivel alto | 30 | Nivel medio |
| 7 | 34 | Nivel alto | 18 | Nivel bajo | 29 | Nivel medio | 30 | Nivel medio |
| 8 | 32 | Nivel alto | 19 | Nivel bajo | 36 | Nivel alto | 28 | Nivel medio |
| 9 | 31 | Nivel alto | 17 | Nivel bajo | 37 | Nivel alto | 28 | Nivel medio |
| 10 | 19 | Nivel bajo | 20 | Nivel medio | 18 | Nivel bajo | 22 | Nivel medio |
| 11 | 29 | Nivel medio | 32 | Nivel alto | 18 | Nivel bajo | 33 | Nivel alto |
| 12 | 30 | Nivel medio | 26 | Nivel medio | 25 | Nivel medio | 22 | Nivel medio |
| 13 | 26 | Nivel medio | 31 | Nivel alto | 35 | Nivel alto | 29 | Nivel medio |
| 14 | 34 | Nivel alto | 34 | Nivel alto | 38 | Nivel alto | 36 | Nivel alto |
| 15 | 31 | Nivel alto | 29 | Nivel medio | 29 | Nivel medio | 33 | Nivel alto |
| 16 | 31 | Nivel alto | 33 | Nivel alto | 31 | Nivel alto | 25 | Nivel medio |
| 17 | 29 | Nivel medio | 28 | Nivel medio | 30 | Nivel medio | 19 | Nivel bajo |
| 18 | 19 | Nivel bajo | 31 | Nivel alto | 35 | Nivel alto | 19 | Nivel bajo |
| 19 | 26 | Nivel medio | 33 | Nivel alto | 32 | Nivel alto | 19 | Nivel bajo |
| 20 | 19 | Nivel bajo | 31 | Nivel alto | 30 | Nivel medio | 33 | Nivel alto |
| 21 | 29 | Nivel medio | 31 | Nivel alto | 30 | Nivel medio | 38 | Nivel alto |
| 22 | 32 | Nivel alto | 28 | Nivel medio | 25 | Nivel medio | 25 | Nivel medio |
| 23 | 24 | Nivel medio | 31 | Nivel alto | 35 | Nivel alto | 31 | Nivel alto |
| 24 | 32 | Nivel alto | 34 | Nivel alto | 33 | Nivel alto | 25 | Nivel medio |
| 25 | 25 | Nivel medio | 28 | Nivel medio | 30 | Nivel medio | 33 | Nivel alto |
| 26 | 25 | Nivel medio | 33 | Nivel alto | 29 | Nivel medio | 30 | Nivel medio |
| 27 | 31 | Nivel alto | 33 | Nivel alto | 18 | Nivel bajo | 30 | Nivel medio |
| 28 | 18 | Nivel bajo | 38 | Nivel alto | 19 | Nivel bajo | 36 | Nivel alto |
| 29 | 24 | Nivel medio | 34 | Nivel alto | 18 | Nivel bajo | 29 | Nivel medio |
| 30 | 32 | Nivel alto | 33 | Nivel alto | 17 | Nivel bajo | 35 | Nivel alto |
| 31 | 33 | Nivel alto | 26 | Nivel medio | 25 | Nivel medio | 22 | Nivel medio |
| 32 | 32 | Nivel alto | 29 | Nivel medio | 33 | Nivel alto | 29 | Nivel medio |
| 33 | 31 | Nivel alto | 36 | Nivel alto | 31 | Nivel alto | 40 | Nivel alto |
| 34 | 31 | Nivel alto | 21 | Nivel medio | 28 | Nivel medio | 33 | Nivel alto |
| 35 | 24 | Nivel medio | 19 | Nivel bajo | 23 | Nivel medio | 30 | Nivel medio |
| 36 | 33 | Nivel alto | 19 | Nivel bajo | 31 | Nivel alto | 32 | Nivel alto |
| 37 | 31 | Nivel alto | 19 | Nivel bajo | 29 | Nivel medio | 34 | Nivel alto |
| 38 | 28 | Nivel medio | 19 | Nivel bajo | 32 | Nivel alto | 34 | Nivel alto |
| 39 | 29 | Nivel medio | 17 | Nivel bajo | 32 | Nivel alto | 29 | Nivel medio |
| 40 | 31 | Nivel alto | 24 | Nivel medio | 27 | Nivel medio | 26 | Nivel medio |
| 41 | 18 | Nivel bajo | 28 | Nivel medio | 36 | Nivel alto | 33 | Nivel alto |
| 42 | 29 | Nivel medio | 28 | Nivel medio | 30 | Nivel medio | 29 | Nivel medio |
| 43 | 19 | Nivel bajo | 31 | Nivel alto | 31 | Nivel alto | 19 | Nivel bajo |
| 44 | 30 | Nivel medio | 29 | Nivel medio | 30 | Nivel medio | 17 | Nivel bajo |
| 45 | 31 | Nivel alto | 33 | Nivel alto | 30 | Nivel medio | 19 | Nivel bajo |
| 46 | 34 | Nivel alto | 32 | Nivel alto | 27 | Nivel medio | 17 | Nivel bajo |
| 47 | 32 | Nivel alto | 33 | Nivel alto | 27 | Nivel medio | 21 | Nivel medio |
| 48 | 23 | Nivel medio | 31 | Nivel alto | 30 | Nivel medio | 18 | Nivel bajo |
| 49 | 31 | Nivel alto | 28 | Nivel medio | 30 | Nivel medio | 17 | Nivel bajo |
| 50 | 31 | Nivel alto | 36 | Nivel alto | 27 | Nivel medio | 19 | Nivel bajo |
| 51 | 36 | Nivel alto | 35 | Nivel alto | 30 | Nivel medio | 19 | Nivel bajo |

ANEXO 6

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

| VARIABLE | DIMENCIONES | INDICADORES | ÍTEMS | CATEGORIAS | ESCALA | |
|----------------------|--------------------|-------------------|-------|---|-----------------|--------------------|
| Habilidades sociales | Asertividad | Empatía | 8 | Alto (31-40 puntos) Medio (19-30 puntos) Bajo (8-18 puntos) | Ítems: nominal. | |
| | | Solidaridad | | | | |
| | | Ajuste | | | | |
| | | Tolerancia | | | | |
| | Comunicación | Escucha activa | 8 | | | Variable: ordinal. |
| | | Horizontalización | | | | |
| | | Gestos | | | | |
| | | Verbalización | | | | |
| | Autoestima | Valoración | 8 | | | |
| | | Amor propio | | | | |
| | | Respeto | | | | |
| | Toma de decisiones | Plan de vida | 8 | | | |
| | | Límites | | | | |
| | | Autocontrol | | | | |
| | | Acción oportuna | | | | |