

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

**HABILIDADES SOCIALES Y CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS
ADOLESCENTES DE LA I.E. JORGE CHAVEZ,
TACNA – 2020**

TESIS

Presentada por:

Bach. Myrian Isabel Ríos Rengifo

**Para optar el Título Profesional
LICENCIADO EN ENFERMERIA**

TACNA – PERÚ

2021

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

**HABILIDADES SOCIALES Y CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS
ADOLESCENTES DE LA I.E. JORGE CHÁVEZ,**

TACNA – 2020

TESIS

Presentado por:

Bach. MYRIAN ISABEL RÍOS RENGIFO

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERIA

Aprobado por UNANIMIDAD, ante el siguiente jurado



Dra. Ruth Rosario Salinas Lunario
Presidenta



Dra. Yolanda Paulina Torres Chávez

Vocal



Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado

Secretaria



Dra. Carla Patricia Milagros Mori Fuentes
Asesora

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a Dios por su gracia divina y a mi Hijo Alejandro por ser mi motivación día a día.

Bach. Myrian Isabel Ríos Rengifo

AGRADECIMIENTO

A mis padres por brindarme siempre lo mejor de ellos, así mismo a mi familia por brindarme su apoyo de manera incondicional en cada paso que doy en mi vida.

Agradezco profundamente a la Dra. Carla Patricia Milagros Mori Fuentes por su asesoramiento, y recomendaciones en la elaboración de este trabajo de investigación.

Al personal administrativo y profesionales de la escuela de enfermería por estos cinco años de estudios, donde me brindaron sus conocimientos para el fortalecimiento de mi investigación.

Bach. Myrian Isabel Ríos Rengifo

ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Descripción del problema	3
1.2 Formulación del problema	8
1.3 Objetivos	8
1.3.2 Objetivo general	8
1.3.3 Objetivos específicos.....	8
1.4 Justificación.....	9
1.5 Hipótesis	10
1.5.1 Hipótesis alterna.....	10
1.5.2 Hipótesis nula	10
1.6 Variables de estudio	11
1.6.1 Variable independiente	11
1.6.2 Variable dependiente.....	11
1.7 Operacionalización de variables.....	12
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes de la investigación	13

2.2	Base teórica	17
2.2.1	Teoría general y/o de enfermería	17
2.2.2	Mapa conceptual	24
2.2.3	Variables de estudio	25
2.3	Definición conceptual de términos	32

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1	Enfoque de la investigación.....	37
3.2	Tipo de investigación.....	37
3.3	Método de investigación.....	38
3.4	Población	38
3.4.1	Criterios de inclusión y exclusión.....	38
3.5	Muestra	39
3.5.1	Tamaño de muestra	39
3.6	Unidad de análisis	39
3.7	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	40
3.8	Procedimiento de recolección de datos	44
3.9	Validez y confiabilidad	44
3.10	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	45
3.11	Consideraciones éticas	46
3.11.1	Principio de autonomía	46
3.11.2	Consentimiento informado	46
3.11.3	Confidencialidad de los datos	47
3.11.4	Principio de beneficencia	47

3.11.5 Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios	47
3.11.6 Protección de grupos vulnerables.....	47
3.11.7 Principio de justicia.....	48
3.11.8 La selección de seres humanos o sin discriminación.....	53
3.11.9 Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad	49

CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS

4.1 Presentación de resultados en tablas de descripción	50
4.2 Prueba de hipótesis.....	67
4.3 Discusión de resultados	69

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones.....	76
5.2 Recomendaciones.....	77

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
TABLA N°.01	Distribución de frecuencias y Porcentual de las características sociodemográficas de los adolescentes de la I.E Jorge Chávez Tacna – 2020.	51
TABLA N°.02	Distribución de frecuencias y porcentual de las dimensiones de las conductas de riesgo de los adolescentes de la I.E Jorge Chávez Tacna - 2020	54
TABLA N°.03	Distribución de frecuencias y porcentual de las dimensiones de las habilidades sociales de los adolescentes de la I.E Jorge Chávez Tacna – 2020	55
TABLA N°.04	Distribución de frecuencias y porcentual de las habilidades sociales de los adolescentes de la I.E Jorge Chávez Tacna - 2020	58
TABLA N°.05	Distribución de frecuencias y porcentual de las conductas de riesgo de los adolescentes de I.E Jorge Chávez, Tacna – 2020	62
TABLA N°.06	Distribución de frecuencias y porcentual de habilidades sociales y conductas de riesgos de los adolescentes de la I.E Jorge Chávez, Tacna - 2020	64

ÍNDICE DE GRÁFICOS

		Pág.
GRÁFICO N°.01	Distribución de frecuencias y Porcentual de las características sociodemográficas de los adolescentes de la I.E Jorge Chávez Tacna – 2020	53
GRÁFICO N°.02	Distribución de frecuencias y porcentual de las dimensiones de las conductas de riesgo de los adolescentes de la I.E Jorge Chávez Tacna – 2020	56
GRÁFICO N°.03	Distribución de frecuencias y porcentual de las dimensiones de las habilidades sociales de los adolescentes de la I.E Jorge Chávez Tacna – 2020	59
GRÁFICO N°.04	Distribución de frecuencias y porcentual de las habilidades sociales de los adolescentes de la I.E Jorge Chávez Tacna – 2020	61

GRÁFICO N°.05	Distribución de frecuencias y porcentual de las conductas de riesgo de los adolescentes de I.E Jorge Chávez, Tacna – 2020	63
GRÁFICO N°.06	Distribución de frecuencias y porcentual de habilidades sociales y conductas de riesgos de los adolescentes de la I.E Jorge Chávez, Tacna - 2020	66

RESUMEN

El presente estudio tiene como **Objetivo** determinar la relación entre las habilidades sociales y conductas de riesgo de los adolescentes de la I. E. Jorge Chávez – Tacna, 2020; **Metodología** es cuantitativa no experimental y descriptivo; así mismo es, correlacional. Es de corte transversal ya que analizó los datos obtenidos de las variables recopiladas en el tiempo designado a la población correspondiente. Con una muestra de 220 estudiantes. Los instrumentos que se aplicó fue el cuestionario de Habilidades sociales y Conductas de riesgo respetando las consideraciones éticas y consentimiento informado; **Resultados** en las dimensiones de conductas de riesgo; agresión (47,3%) nivel alto, consumo de tabaco (65%) nivel bajo, consumo de bebidas alcohólicas (37,7%) nivel alto, consumo de drogas (93,2%) nivel bajo, inicio de relaciones sexuales (73,6%) nivel bajo. En las dimensiones de habilidades sociales; en asertividad (44,5%) alto, comunicación (25%) promedio, autoestima (29,1%) promedio, toma de decisiones (22,3%) promedio. **Concluyendo** que existe relación significativa entre las habilidades sociales y conductas de riesgo de los adolescentes $p= 0,000 < 0,05$.

Palabras clave: Habilidades, comunicación, asertividad, conductas de riesgo.

ABSTRACT

The present study **Objective** determine the relationship between social skills and risk behaviors of adolescents from I. E. Jorge Chávez - Tacna, 2020; **Methodology** is quantitative, non-experimental and descriptive; likewise it is correlational. It is cross-sectional since it analyzed the data obtained from the variables collected in the time designated to the corresponding population. With a sample of 220 students. The instruments that were applied were the questionnaire of Social Skills and Risk Behaviors respecting ethical considerations and informed consent; **Results** in the dimensions of risk behaviors; aggression (47,3%) high, tobacco consumption (65%) low, consumption of alcoholic beverages (37,7%) high, drug consumption (93,2%) low, initiation of sexual relations (73,6%) low. In the dimensions of social skills; in assertiveness (44,5%) high, communication (25%) average, self-esteem (29,1%) average, decision making (22,3%) average. **Concluding** that there is a significant relationship between social skills and risk behaviors of adolescents $p = 0,000 < 0,05$.

Keywords: Skills, communication, assertiveness, risk behaviors.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación se basa en determinar la relación entre las habilidades sociales y conductas de riesgo de los adolescentes de la I.E Jorge Chávez, Tacna - 2020.

Debido a que el incremento de adolescentes con malas conductas va en aumento a través de los años como; el pandillaje, embarazos a temprana edad, agresividad, el uso y consumo de sustancias ilícitas. Afectando de manera física, emocional y psicológicamente a este grupo de individuos. Convirtiendo esto en un problema de salud pública, resaltando que estas adicciones o faltas de habilidades sociales para afrontar los desafíos de la vida comprometen de manera negativa a los adolescentes hacia un futuro.

A nivel mundial se estima unos 275 millones de personas y aproximadamente 13,8 millones de adolescentes entre los 15 y 19 años consumen drogas lo que equivale al 5,6% entre ellas hay personas que padecen de trastornos derivados de ellos lo que significa que necesitan tratamiento. Mientras que los embarazos en adolescentes unos 16 millones de mujeres dan a luz entre las edades de 15 y 19 años sobre todo en países de bajos recursos. (31)

A nivel nacional en el año 2017 alrededor de 500 000 adolescentes reportan consumir drogas ilegales ya sea tabaco o alcohol, alguna vez en su vida. De igual manera se tiene información de 26 400 partos en el año 2020 de

menores de 19 años de edad de las cuales 460 fueron en menores de 14 años. (32)

Es por ello que la promoción sobre las habilidades sociales constituye un mecanismo de intervención para mejora de la salud pública, dado el grado de mortalidad y morbilidad que causan las conductas de riesgo en los adolescentes afectando su salud.

Esta investigación abarca los siguientes capítulos:

El capítulo I.- Con el planeamiento del problema, describiendo, formulando el problema y planteando los objetivos, la justificación, la hipótesis y la operacionalización de las variables en estudio.

El capítulo II.- Representa el marco teórico con sus antecedentes de estudio, así mismo; la definición de variables.

El capítulo III.- Compuesta por la metodología de la investigación, el enfoque, la población, muestra, procedimiento para recolección de datos y consideraciones éticas.

El capítulo IV.- Describe los resultados y discusión de los datos encontrados, además la contrastación de hipótesis.

El capítulo V.- Contiene las conclusiones y recomendaciones. Y finaliza con los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La adolescencia es uno de los periodos más complejos de un ser humano debido a los cambios anímicos, físicos y conductuales. En esta etapa se generan nuevos lazos que potencian el desarrollo social, que dan origen a su vez a nuevos comportamientos.

El poder que tienen hoy en día los medios de comunicación, adquiere mayor importancia, así como la influencia que generan las nuevas amistades. La resolución a los conflictos tendrá poder en su desarrollo físico, psicológico y social que afectará hasta la etapa adulta. (1)

Uno de los factores que puede favorecer el crecimiento y desarrollo de los adolescentes son las habilidades sociales que aumentan la probabilidad de un progreso integral más saludable y armónico. Cuando existe decadencia de estas habilidades puede afectar al adolescente con trastornos en la conducta de lamentables consecuencias, tanto para el individuo como para la familia y el grupo social al que pertenece.

Es por ello que se debe fortalecer este desarrollo integral en el contexto que se desenvuelve el adolescente; en la familia y la comunidad para que puedan proveer de apoyo social en aspectos de dominio, firmeza y persistencia a este individuo en formación.

El INEI reporta que a nivel Mundial en el año 2019 tenemos un total de 7 mil 713 millones 468 habitantes, en donde en América Latina tenemos 684 millones 121 mil personas que comprende el 8,4% del total. En donde el Perú cuenta con 32 millones 131 mil habitantes en el que el 24,9% representan menores de 15 años de edad. (2)

El Instituto Nacional de Estadísticas e Informática refiere que en el Perú hay 20 mil adolescentes que son madres o gestantes. En donde el Ministerio de Salud muestra registros de los últimos de 10 años con una relación de nacidos vivos por madres menores de 15 años donde se incrementa con un 65,4% al pasar de 936 casos en el 2005 con un incremento de 1 mil 548 nacimientos en el año 2019. Estos registros se encuentran evidenciados en la RENIEC en donde el mayor de reporte de neonatos nacidos vivos se da en escolares de nivel secundario con un 74,2%. (3)

Y esto ocurre entre las edades de 15 a 19 años de edad. La salud reproductiva en la maternidad temprana conforma un aspecto de relevancia no solo por relacionarlo con embarazo no deseados sino también en que la mayoría optan por interrumpir el embarazo en abortos comprometiendo la salud de la madre. Y esto ocurre ya que el adolescente no ha alcanzado la madurez física y emocional para asumir la responsabilidad de la maternidad.

El 6,3% de adolescentes tubo relaciones sexuales antes de los 15 años de edad. La encuesta Demográfica y de Salud Familiar informó que el 69,2% de 15 a 19 años de edad consumieron bebidas alcohólicas alguna vez en su vida. (3)

El 74,6% de la población se encuentra en el área urbana, y el 61,1% en el área rural. El Informe técnico de estado de la niñez y adolescencia por el INEI muestra la tasa de asistencia del nivel secundario de 12 a 16 años de edad entre los meses de julio a agosto del año 2019 es de 86,1% en donde se evidencia su descenso a comparación del año 2018 con 86,9%. (4)

En el año del 2019 la Oficina de Gestión de la Información y Estadística elaboro la Carpeta Georreferencial de la Región de Tacna en donde se evidencia datos estadísticos del año 2018 del nivel secundario a nivel Departamental de Tacna en donde evidencia un total de 27,440 estudiantes; siendo el 13,918 de sexo masculino y 13,522 de sexo femenino. En donde la tasa de asistencia escolar de los adolescentes de 12 a 16 años de edad es de mujeres con el 97,5% y hombres de 99,7%. (5)

Así mismo se evidencia una tabla con promedio de años estudiados alcanzado por la población mayor de 15 años en donde en el año 2017 el 10,4% son mujeres y el 11,0% son varones. También se evidencian denuncias de violencia familiar por agresión física en el año 2017 con reporte de 780 casos; agresión psicológica en el 2017 con reporte de 1189 casos. (5)

Dentro de las edades comprendidas, destacaron con mayor frecuencia de usuarios de Internet la población de 12 a 17 años con

el 67,6% y según sexo, los hombres (69,6%) presentaron mayor proporción que las mujeres (65,4%). Durante los primeros meses del año 2019, la tasa neta de asistencia escolar a educación secundaria de la población de 12 a 16 años de edad fue del 87,2%. (6)

Las habilidades sociales son comportamientos aprendidos que las personas usan y posibilitan comportamientos saludables, permitiendo a las personas afrontar las demandas y desafíos de la vida diaria.

Se evidencia con datos estadísticos la carencia de dichas habilidades para poder afrontar las situaciones problemáticas que puedan surgir en su vida cotidiana, es por ello que los adolescentes toman malas actitudes como; insultar, decir groserías y golpear en casos extremos. Esto da como indicador que el adolescente se convierte en un obstaculizador de la cultura de paz.

Otro de los factores de riesgo que se suma al daño del crecimiento psicosocial de los adolescentes es el consumo de drogas y sobre todo la disponibilidad que ellos tienen para adquirirla ya que aumenta así el número de adolescentes para su consumo. La encuesta de Hogares por Cedro en el año 2017, informa que entre las edades comprendidas de 12 y 17 años consumen tabaco al 20,2%, y alcohol del 46,6%, marihuana el 2,7% y cocaína el 0,3% siendo las drogas más solicitadas y usadas a nivel nacional. (7)

De igual manera se encuentran de manera legalizada la venta de alcohol que se da su consumo con un 40% entre las edades de 12 y 13 años; el cigarrillo con un consumo del 11,7%. La adquisición de estas sustancias adictivas se da normalmente en fiestas o reuniones entre ellos mismos y cabe destacar que la distribución de estas

sustancias se realiza a nivel nacional, regional y provincial de nuestro País. (8)

Los adolescentes necesitan una educación más focalizada para que puedan tener una formación más completa como personas, además considerar el rol fundamental de las atenciones integrales de salud dados por el profesional de enfermería brindando consejería y orientación en estos espacios de esparcimientos como las instituciones educativas para poder guiar a los adolescentes en sus habilidades sociales y mejor desenvolvimiento en su vida social. Y así desarrollar y relacionar sus habilidades con aporte en valores de convivencia. Aprender a manejar sus emociones ante los conflictos generados por el gran y rico mundo de diversidades de caracteres. A que aprendan a fijar sus propósitos para que tengan una vida mucho más significativa, aprendan la palabra compromiso que lleva responsabilidades que marcan el carácter de cada individuo.

En conclusión, los adolescentes necesitan generar habilidades sociales como fundamento en su desarrollo psicosocial, específicamente en la Institución Educativa Jorge Chávez. Porque se pudo evidenciar en diferentes ocasiones la agresividad ante los demás compañeros al momento de enfrentar situaciones en las que ellos no están de acuerdo. Se encontró a estudiantes consumiendo bebidas alcohólicas y cigarrillos al salir de clases y retornar a sus domicilios. Es por ello que no ajeno a la situación se tomó la Institución Educativa Jorge Chávez como referencia de estudio y así poder medir las habilidades sociales que ellos practican para minimizar los factores de riesgo que genera la sociedad.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Existe relación entre las habilidades sociales y las conductas de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Chávez, Tacna - 2020?

1.3 OBJETIVOS

1.3.2 Objetivo general

Determinar la relación entre las habilidades sociales y conductas de riesgo en los adolescentes de la I. E. Jorge Chávez – Tacna, 2020

1.3.3 Objetivos específicos

- Identificar el nivel de habilidades sociales en los adolescentes de la I. E. Jorge Chávez- Tacna, 2020
- Describir el nivel de habilidades sociales según las dimensiones: asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones, de los adolescentes de la I.E Jorge Chávez – Tacna.
- Analizar las conductas de riesgo según las dimensiones de; agresividad, consumo de tabaco, consumo de bebidas alcohólicas, consumo de drogas e inicio de relaciones coitales.

- Describir las conductas de riesgo asociadas a las habilidades sociales en los adolescentes de la I.E Jorge Chávez.

1.4 JUSTIFICACIÓN

Este presente estudio se justifica en demostrar que las habilidades sociales son un requerimiento básico para un desempeño positivo del adolescente en su entorno, porque permite crear y desarrollar actitudes positivas que van interiorizando para tener un comportamiento adecuado. Y de esta manera evitar las conductas de riesgo como factor influyente en malas prácticas de salud. Tomando en cuenta que la actividad preventivo promocional del profesional de enfermería es base fundamental en la etapa de desarrollo del adolescente.

Justificación teórica, las conductas de riesgo en los adolescentes es un problema de salud pública, ya que está considerado dentro de los primeros diez ítems de causas de morbilidad y mortalidad, como los accidentes de tránsito, violencia y suicidios. Por lo tanto, teniendo en cuenta que las habilidades sociales son conductas positivas, aprendidas e interiorizadas por los adolescentes en su ambiente estudiantil, familiar y social. Es que evidenciamos la importancia del rol de enfermería como un papel muy importante en la intervención de esta problemática.

Justificación metodológica, se sustenta en la creación de un nuevo instrumento de medición en la variable de conductas de riesgo,

considerando la problemática dentro de la zona de estudios y en función a los objetivos ya planteados.

Justificación práctica, la presente investigación se realiza por que las conductas de riesgo son una preocupación en el ámbito de salud a nivel mundial, nacional y regional. Es por ello que se debe reforzar la atención integral del adolescente por parte del profesional de enfermería, y de esta manera poder trabajar conjuntamente con docentes y familiares. Promocionando las habilidades sociales como base fundamental para el desenvolvimiento del adolescente.

Justificación legal, según la Ley N° 26842 ley general de salud, donde refiere que todo ser humano tiene derecho a la atención por los profesionales de la salud, basándose así la norma técnica N° 1001 – 2019 MINSA, que tiene como finalidad en contribuir en el bienestar y desarrollo integral de la salud de los adolescentes. Es así como se evidencia la preocupación por parte del profesional de enfermería en accionar de manera favorable en los cuidados necesarios hacia los adolescentes y trabajarlo de manera conjunta con su entorno.

5. HIPÓTESIS

1.5.1 Hipótesis alterna

HA. Existe relación entre habilidades sociales y conductas de riesgo de los adolescentes de la I. E. Jorge Chávez, Tacna, 2020.

1.5.2 Hipótesis nula

H0. No existe relación entre habilidades sociales y conductas de riesgo de los adolescentes de la I. E. Jorge Chávez, Tacna, 2020.

1.6 VARIABLES DE ESTUDIO

1.6.1 Variable independiente

Habilidades Sociales de los adolescentes de la I.E Jorge Chávez, Tacna - 2020.

1.6.2 Variable dependiente

Conductas de riesgo de los adolescentes de la I.E Jorge Chávez, Tacna - 2020.

1.7 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	ESCALA NUMÉRICA
Variable Independiente HABILIDADES SOCIALES	Las habilidades sociales son aptitudes imprescindibles para un comportamiento adecuado y positivo que permite enfrentar exigencias y retos de la vida.	Asertividad	Expresión de los sentimientos	1 – 12	Muy bajo: menor de 88 Bajo: 88 a 126 Promedio bajo: 127 a 141 Promedio: 142 a 151 Promedio alto: 152 a 161 Alto: 162 a 173 Muy alto: 174 a más	Ordinal
		Comunicación	Comunicación asertiva	13- 21		
		Autoestima	Seguridad de sí mismo	22 – 33		
		Toma de decisiones	Capacidad de análisis de problemas	34 – 42		
Variable Dependiente CONDUCTAS DE RIESGO	Las conductas de riesgo son actitudes que amenazan la integridad psicológica y emocional de los adolescentes trayendo consecuencias a largo plazo.	Agresión	Control de la ira	1 – 6	Muy alto: 77 a mas Alto: 56 A 76 Promedio: 42 a 55 Bajo: 27 a 41 Muy bajo: menor a 26	Ordinal
		Consumo de tabaco	Frecuencia de consumo	7 – 11		
		Consumo de bebidas alcohólicas	Frecuencia de consumo	12 – 16		
		Consumo de drogas	Frecuencia de consumo	17 – 21		
		Inicio de relaciones sexuales	Parejas sexuales	22 – 26		

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

A continuación, se presenta literatura relacionada con el tema de investigación presente.

Monzón, J., (9), trabajo de investigación titulado “Habilidades Sociales en Adolescentes Institucionalizados entre 14 y 17 años de edad”. Hogar San Gabriel del Hogar Seguro Virgen de la Asunción ubicado en San José Pinula, Guatemala – 2014, con **Objetivo** determinar las habilidades sociales en los jóvenes de 14 y 17 años de edad. **Metodología** el tipo de estudio es descriptivo, se tomó una muestra de 60 jóvenes con muestreo aleatorio. **Resultados.** Así mismo, se mostró que el 76,67% se auto calificó en el rango deficiente de habilidades para poder expresar sus sentimientos, a lo que se pudo concluir que el entorno en el cual se ha desarrollado, se han visto afectadas las habilidades para expresar sus sentimientos.

Hernández, N., (10), investigación titulada “Uso de internet y conductas sexuales y reproductivas de riesgo, en adolescentes entre 14 – 19 años pertenecientes al Liceo Industrial Puerto Montt”, Chile – 2016. **Objetivo**, analizar las conductas sexuales y reproductivas de riesgo y el uso de internet a los adolescentes **Metodología** el tipo de estudio es descriptivo correlacional con corte transversal. Se

utilizó una muestra de 238 adolescentes. **Resultados:** el 69% de los encuestados señala iniciar ya sus relaciones sexuales, donde el 55% manifiesta requerir la información sobre sexualidad y reproductiva en la plataforma de internet. **Conclusiones:** se confirma que existe una relación entre la exposición de horas que los adolescentes se mantienen en internet con las conductas de riesgo.

Apulalo, M., (11), trabajo titulado “Funcionamiento familiar y conducta sexual de riesgo en adolescentes de la comunidad de Yanayacu”, Educador – 2016. **Objetivo** determinar la influencia del funcionamiento familiar con la conducta de riesgo sexual en adolescentes. **Metodología** el tipo de estudio es descriptiva correlacional con corte transversal. **Resultados** se evidencia que el 49,3% ha iniciado relaciones sexuales. El conocimiento sobre prevención de conductas se evidencia que el 40% utiliza preservativo y el 77% pertenece a familiar disfuncionales y moderadamente funcionales. **Conclusiones** existen familiar ampliadas y extensas con dinámica familiar disfuncional, esto se provocaría la mayor frecuencia de conductas de sexuales de riesgo.

Mamani, J., (12), Trabajo de investigación “Habilidades Sociales y conductas de riesgo en los adolescentes escolares de la I.E Secundaria José Antonio Encinas, Juliaca – 2016”, con **Objetivo** determinar qué relaciones existe entre las habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes. **Metodología** el estudio de investigación es de tipo descriptivo. **Resultados** obtenidos en habilidades sociales con dimensiones de: comunicación (36,1%) promedio bajo, autoestima (34,4%) promedio bajo, asertividad

(21,2%) y toma de decisiones nivel promedio 32,2%. En las conductas de riesgo se evidencia que el 18,8% se desarrolla y el 81,2% no desarrolla las conductas de riesgo. **Conclusiones:** Los resultados se corroboraron que existe relación significativa entre las variables.

Monasterio, A., (13), trabajo titulado “Habilidades Sociales y Conductas de riesgo en adolescentes de una Institución Educativa Privada de Lima Metropolitana, 2019”; **Objetivo** determinar la relación entre las habilidades sociales y las conductas de riesgo en escolares **Metodología** de investigación de tipo cuantitativa con diseño correlacional simple. Muestra de 83 estudiantes entre varones y mujeres. Los **Resultados** de este estudio muestran que existe relación significativa, con tendencia negativa y magnitud moderada con sus dos variables de estudio. **Conclusiones** se demostró que existe relación estadísticamente significativa entre las habilidades sociales específicas: autoestima, asertividad y toma de decisiones con la variable de conductas de riesgo.

Rivera, N., (14), Titulado “Habilidades Sociales y conductas de riesgo en adolescentes escolarizados, Institución Educativa Torres Araujo – Trujillo, 2015” con **metodología** tipo de estudio correlacional con corte transversal, **objetivo** determinar la relación entre el Nivel de Habilidades Sociales y Conductas de Riesgo en Adolescentes **Resultados**; en habilidades sociales: la comunicación con un 31,7% nivel promedio; asertividad es de 45,2% promedio alto; toma de decisiones 30,3% promedio bajo; autoestima con un 37% promedio bajo. El 35,1% desarrollan conductas de riesgo y el 64,9%

no desarrollan conductas de riesgo. **Conclusiones** que existe relación entre las variables y es altamente significativa.

Calderón, R. (15), investigación titulada “Funcionamiento familiar y habilidades sociales de adolescentes de la I.E Manuel Flores Calvo, Distrito de Pocollay – Tacna.2017”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y habilidades sociales de adolescentes. **Metodología** del estudio es cuantitativo, de tipo descriptivo, correlacional, con corte transversal. **Resultados:** Cuestionario de habilidades sociales se encuentra en el nivel muy alto con 21,9% y sus dimensiones; con asertividad con 31,1% nivel alto; en comunicación promedio bajo 25,8%; en la autoestima promedio con 27,2% y en toma de decisiones 24,5% nivel promedio alto. **Concluyendo** que existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales ($p= 0,001 < 0,05$).

Navarro, R. (16), tesis titulada “Desarrollo de habilidades sociales y su relación con la edad de los adolescentes de 1ero a 5to de secundaria en la Institución Educativa Coronel Bolognesi Tacna Perú 2013” **Objetivo** determinar la relación entre la edad de los adolescentes y el desarrollo de sus habilidades sociales. **Metodología** del estudio es de tipo descriptivo, correlacional y con corte transversal, con una muestra de 310 adolescentes, ente las edades de 12 a 17 años. **Concluyéndose** que existe relación estadística significativa entre el nivel de Habilidades Sociales y la edad de los adolescentes de Secundaria de la I.E. Coronel Bolognesi, 2013 ($p < 0,05$).

Morales, L. (17), investigación titulada “Habilidades Sociales que se relacionan con las conductas de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Fortunato Zora Carbajal, Tacna – 2012”. con el **Objetivo** es determinar la relación que existe entre las conductas de riesgo y las habilidades sociales en adolescentes. **Metodología** es de descriptivo, correlacional y de corte transversal, tomando como muestra a 129 adolescentes, para la relación entre variables se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado con 95% de confiabilidad y significancia $p < 0.05$. **Resultado** si existe una relación significativa entre el nivel de habilidades sociales y las conductas de riesgo como el consumo de bebidas alcohólicas, consumo de tabaco e inicio de relaciones sexuales. ($p < 0,05$).

2.2 BASE TEÓRICA

2.2.1 TEORÍA GENERAL Y/O DE ENFERMERÍA

Teoría de sistemas de Betty Neuman

Betty Neuman desarrolló y publicó el modelo de sistemas en el año 1970, el modelo está basado en la teoría general de sistemas y refleja la naturaleza de los organismos como sistemas abiertos con interacción entre ellos y con su entorno. (18)

Así mismo, describe la homeostasis de un individuo como un proceso para mantener el equilibrio en circunstancias en donde se enfrentan interacciones que afectan la vida cotidiana. De igual modo, enfatizó que se debe conservar el

equilibrio a pesar del desequilibrio que pueda aparecer dentro del organismo, como por ejemplo la enfermedad que puede ser conllevada a la muerte.

La teoría de Betty Neumann se basa en las fases de prevención del modelo de Conceptual de Caplan:

- Prevención primaria: En esta primera fase se caracteriza por cuidar al organismo antes de que pueda tener conexión con el elemento estresante peligroso. El objetivo de esta fase es reducir toda probabilidad de que el organismo pueda encontrarse con el elemento estresante y poder fortalecer la reacción del organismo ante este.
- Prevención secundaria: En esta segunda fase se fortalecen las líneas internas de resistencia. Con el fin de realizar un diagnóstico precoz y tratamiento a la enfermedad.
- Prevención terciaria: Esta tercera fase, toma su importancia después que el organismo recibe tratamiento para poder brindarle el bienestar y disminuir los efectos residuales del elemento estresante.

Principales conceptos y definiciones

El modelo de Sistemas de Betty Neumann tiene su punto de vista basado en sistemas abiertos que provee un enfoque unitario para acercarse a una amplia diversidad de zozobras. El sistema actúa ante un organismo individual o grupo social; así mismo, se define como un tema social; ya que, el cliente interacciona con el entorno que perfila el dominio de los intereses de enfermería. (18)

- Visión holística o integral.

Este modelo tiene un sistema dinámico y abierto para el cuidado del cliente, originario para proporcionar un centro unificador para poder definir el problema de enfermería y poder entender al cliente cuando llega a interactuar con su entorno. El cliente se define como una persona social que puede interactuar como individuo, núcleo familiar, comunidad o también como objeto de estudio. El cliente es considerado con todo y sus partes que se encuentran en interacción dinámica.

Las variables que afectan al sistema del cliente son las filosófica, psicológicas, socioculturales, de desarrollo y espirituales. (19)

- **Sistema Abierto**

Es un sistema abierto porque interactúa tanto las entradas y procesos como las salidas y retroalimentación de manera consecuyente. (19)

Función o proceso

Al cliente se le considera un sistema que es capaz de intercambiar información con su entorno mientras que hace uso de sus recursos energéticos que dispone para generar estabilidad.

Entrada y salida

La entrada y la salida se refiere a la energía y la información que el cliente intercambia dentro su sistema con el entorno.

Retroalimentación

La salida de información se convierte en retroalimentación para una nueva entrada y tomar una acción correcta con el propósito de cambiar, potenciar o estabilizar el sistema.

Negentropía

Es el proceso de conservación de la energía y esto pueda contribuir a la progresión del sistema a la estabilidad o bienestar.

Estabilidad

Es un estado dinámico; así mismo, deseable que necesita el equilibrio para que el intercambio de energía pueda tener lugar sin ninguna perturbación por el sistema con un resultado para la salud óptima y su integridad.

Entorno

Son las fuerzas externas e internas que influyen en el cliente conformando así el entorno.

Entorno creado

Este es creado inconscientemente por el cliente simbolizando la integridad del sistema. El propósito es proporcionar protección al funcionamiento del sistema y así aislar al cliente de los elementos estresantes.

Sistema Cliente

El sistema del cliente consta de 5 variables:

1. **Variable fisiológica** hace mención a la estructura y la fisiología del organismo.
2. **Variable psicológica** se refiere al desarrollo mental en interacción con el entorno.
3. **Variable sociocultural** hace alusión a las influencias que generan las condiciones sociales y culturales.
4. **Variable de desarrollo** hace mención a las actividades que tienen relación con la edad del cliente.
5. **Variable espiritual** se refiere a las creencias espirituales.

- **Metaparadigmas**

a. Enfermería

Define a enfermería como “una profesión única que se ocupa de todas las variables que afectan a la respuesta del individuo frente al estrés”. La apreciación hacia la enfermera influye en el cuidado que brinda es porque según la autora Betty Neumann afirma que debe valorarse el campo perceptivo del cliente.

b. Persona

Precisa a la persona como cliente, siendo atribución que puede ser un individuo, familia, grupo o comunidad. Comprendiendo los factores psicológicos, socioculturales, de desarrollo y espiritual para poder componer al sistema cliente. (18)

c. Salud

Betty Neumann define a la salud como un movimiento continuo con naturaleza dinámica que cambia constantemente. (19)

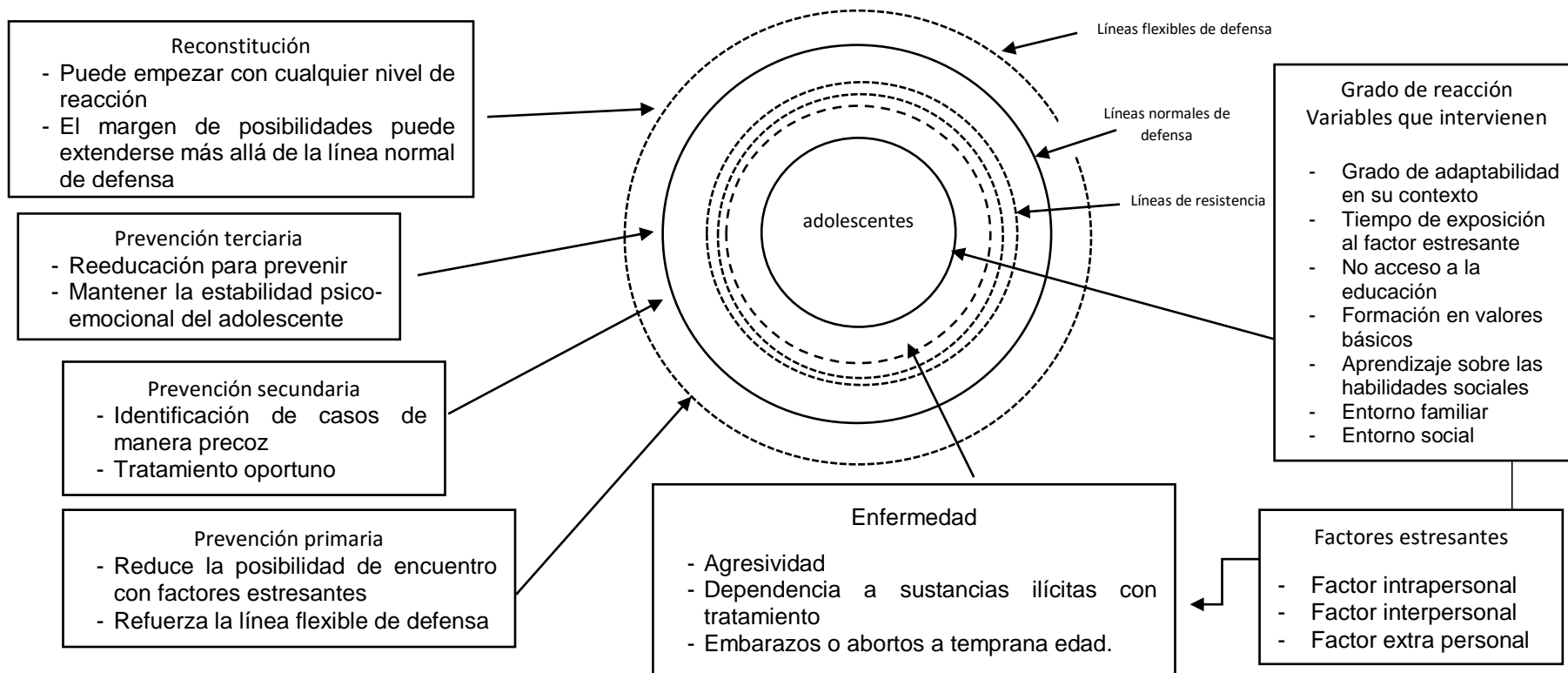
d. Entorno

Se define al entorno con todos los factores externos e internos que puedan influenciar al sistema del cliente. Los elementos estresantes son importantes para el entorno que se interrelacionan con la estabilidad del sistema o pueden alterarla.

- Fuerzas intrapersonales, son las que tienen lugar dentro del individuo
- Fuerzas interpersonales, son las que se ven influenciada de manera singular o plural.
- Fuerzas extra personales, se da en el exterior del individuo

2.2.2 MAPA CONCEPTUAL

MAPA CONCEPTUAL DE HABILIDADES SOCIALES Y CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN EL MODELO DE BETTY NEUMANN



Elaborado por: Ríos, M. basado en; Neuman, B.

2.2.3 VARIABLES DE ESTUDIO

Se buscó conceptualización de las variables de estudio con diferentes autores.

a. Habilidades Sociales

Según Coombs y Salavy (1997) Define a las habilidades sociales como la “capacidad para interactuar con su entorno o contexto social de tal manera que pueda ser aceptado socialmente y de esta manera pueda ser beneficioso para él y para los demás”. (20)

Según Ladd y Mize (1983), conceptualizan a las habilidades sociales como la “habilidad para organizar las conductas y conocimientos con dirección hacia los objetivos sociales o interpersonales”. (21)

Hersen y Bellack (1997), menciona a las habilidades sociales como una conducta efectiva para la interacción social, con una relación muy estrecha con su contexto social (22)

Caballo (1993), Conceptualiza a las habilidades sociales como un conjunto de conductas emitidas por el individuo en un contexto interpersonal, donde puede expresar sus sentimientos, sus deseos, actitudes y opiniones y de esta manera poder minimizar los problemas en un futuro (23).

Roca (2003), Las habilidades sociales son una conducta socialmente habilidosa que emite el individuo en un contexto interpersonal para expresar sus sentimientos, deseos, opiniones y derechos adecuado a la situación para poder minimizar los futuros problemas. (24)

- **La Asertividad**

Esta cualidad es parte esencial para el desarrollo de las habilidades sociales porque reúne los pensamientos y actitudes que favorecen el desenvolvimiento de las personas hacia la defensa de sus derechos exigiendo de manera respetuosa.

Vincula a la asertividad con la comunicación como una forma de expresar los pensamientos e ideas de manera honesta y equilibrada con la intención de defender los intereses y derechos sin tener que perjudicar a nadie.

Poder actuar de manera asertiva favorece en:

- Facilitar la comunicación
- Ayuda a mantener relaciones con el contexto de manera favorable
- Mejora la autoestima
- Fortalece los sentimientos y emociones positivas en uno mismo y hacia los demás.

- **Comunicación**

La comunicación vinculada a la asertividad favorece a la capacidad de expresarse verbalmente de forma apropiada a la cultura y a las situaciones. La comunicación es efectiva cuando se relaciona con la capacidad de solicitar ayuda o un consejo en momentos de necesidad. (25)

- **Autoestima**

La autoestima es importante y es definida por Wilber en el año 1995 como las características propias del individuo. Puede ser negativa o positiva dependiendo de la consciencia que pueda expresar el individuo por sí mismo. El autor hace mención que la autoestima es la base fundamental para el desarrollo humano. (26)

Indica que tener un nivel de conciencia impulsa a realizar acciones creativas que son eficaces como afrontar las amenazas que perjudican al individuo. La necesidad de seguir un aprendizaje para incrementar las habilidades hace sobresalir en la continuidad de la vida con un desarrollo equitativo, humano y sustentable. (26)

Rossemberg en 1996, definió a la autoestima como una apreciación negativa o positiva hacia uno mismo que tiene base cognitiva y afectiva. Ya que esto es

generado desde los pensamientos que el individuo pueda tener por sí mismo. (27)

- **Toma de decisiones**

Según Freemont E. Kast en 1979, define a la toma de decisiones como parte fundamental de la conducta del individuo. La toma de decisiones proporciona los medios para el control y permite la coherencia en los sistemas. (29)

Por otra parte, Greenwood refiere y argumenta que la toma de decisiones equivale esencialmente a la resolución de problemas empresariales, así como la evaluación de alternativas y elección final de una decisión ya establecida. Esta es una etapa básica para la resolución de problemas.

b. Conductas de riesgo

Según Luhmann en 1996, definir riesgo hace referencia a la posibilidad de sufrir daños en un futuro. Es por ello que tomar las decisiones en el presente condiciona lo que puede suceder en un futuro, aunque no se sepa de qué manera. (29)

Enfatizar hablar sobre conductas de riesgo hace referencia a las actitudes repetidas y fuera de límite, que puede comprometer el desarrollo psicosocial durante la

infancia o la adolescencia que llegan a ser perjudiciales para una vida futura.

Se caracteriza al adolescente por la poca experiencia que pueda tener y compromete a que pueda llevar a tener conductas de riesgo sin conocer los riesgos a corto y largo plazo. Se consideran las conductas de riesgo al consumo de tabaco y alcohol, conductas sexuales inapropiadas, hábitos dietéticos alterados, falta de ejercicios (sedentarismo) y agresión que puede llevar a la delincuencia.

- **Violencia o Agresividad**

En este punto como parte de las conductas de riesgo se caracteriza de naturaleza humana y es considerada en evolución y supervivencia de la especie. Se considera a este comportamiento como violento ya que incluye el agarrar, empujar, golpear o amenazar con arma.

Existen diferentes formas de agresión como la agresión física y verbal.

Se define como el fenómeno social constituido por las infracciones contra las normas de convivencia establecidas. (30)

Se define como delincuente juvenil a aquella persona que no posee la mayoría de edad para ser sancionado de manera penal. La palabra pandilla es referida por un

grupo de adolescentes o niños que se reúnen con la finalidad de encontrar un soporte emocional con los miembros del grupo, en su gran mayoría ese grupo de adolescentes expresan disconformidad con el gobierno y lo hacen saber mediante comportamientos violentos que atentan contra las demás personas. (30)

La aguda insatisfacción de las necesidades básicas de la población marginada en las zonas rurales por las grandes ciudades es que surgieron los focos de pobreza. Es por ello que en el Perú en el año 1990 surgieron los terroristas que se organizaban e incluían a niños y adolescentes. Estos adolescentes venían de un hogar disfuncional, donde la figura paterna o materna había desaparecido como producto de años de violencia.

- **Consumo de Drogas**

El consumo de sustancias ilícitas constituye un problema a nivel nacional y mundial y es de gran preocupación para los profesionales de la salud y sociedad en general ya que ningún otro problema de salud en los adolescentes puede ocasionar efectos tan trágicos en términos de mortalidad y morbilidad. Los motivos por los cuales se considera que el adolescente hace consumo de estas sustancias es para conseguir ser aceptados en su entorno, experimentar o sentir placer, por rebeldía y falta de orientación positiva.

Muchos de los adolescentes llegan a crear dependencia y adicción a estas sustancias. Hay algunos que inician de forma casual y van avanzando hacia un consumo más excesivo. Es por ello que la detección e intervención precoz es importante. Los adolescentes no se consideran como vulnerables a las conductas y estilos de vida que puedan llevar.

Aunque cada droga tiene un efecto diferente en el organismo, este provoca alteraciones físicas, psicológicas y sociales y complicaciones médicas severas. El consumo de estas sustancias está relacionadas a homicidios y suicidio, así también como el inicio de relaciones sexuales a temprana edad, fracaso escolar, trastornos mentales y delincuencia. Cardiopatías, cáncer y VIH, problemas psiquiátricos.

- **Inicio de Relaciones Sexuales**

El inicio de relaciones sexuales en los individuos a temprana edad constituye la experimentación de nuevas sensaciones al relacionarse con otras personas que disfrute de su cuerpo o búsqueda de una pareja sexual sin tener que tener alguna relación estable con ella.

La adolescencia es la etapa más compleja de todo ser humano. Es un despertar a todos los ámbitos ya existentes que trae consigo cambios hormonales,

físicos, emocionales y psicológicos. El inicio de relaciones sexuales o el inicio a la actividad sexual ocurre se produce cada vez a más temprana edad, registrándose entre los 13 y 16 años. Este inicio tan precoz de las actividades sexuales aumenta el riesgo de tener mayor cantidad de parejas sexuales por la inestabilidad emocional de los adolescentes de tener una pareja fija, así mismo esto puede conllevar al riesgo de tener enfermedades de transmisión sexual, y embarazos no deseados.

2.3 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS

A. Habilidades sociales

Las habilidades sociales son un conjunto de destrezas y capacidades que ayudan a resolver problemas en situaciones sociales de manera efectiva de tal manera que sea aceptable para el adolescente como para el entorno social en que este se desenvuelve. Estas habilidades sociales permiten al individuo expresar sus emociones, sentimientos, actitudes, opiniones y derechos de manera adecuada y respetando la opinión del otro.

B. Asertividad

Concepto utilizado e irrigado a la inteligencia emocional ya que está referido a la comunicación afectiva, transmitiendo lo que sentimos de forma firme, empática y respetuosa con los demás y uno mismo. También está referida en la forma cómo

responder antes los conflictos que se generan dentro del entorno familiar y social.

C. Autoestima

La autoestima es un sentimiento determinante de los rasgos físicos, mentales y espirituales que conforman la personalidad. Se trata de una opinión valorativa de cada uno, con el propósito que sea positivo en todos los sentidos.

D. Comunicación

La palabra deriva del latín comunis, que significa “común”. La comunicación es la forma que tienen los seres humanos para poder relacionarse cuando se encuentran en grupo. A través de la comunicación obtenemos información respecto al entorno para así poder compartirla. Comunicarse conlleva a un proceso comunicativo donde interactúan varios factores cuya finalidad es transmitir un mensaje.

E. Toma de decisiones

La toma de decisiones se toma como un proceso que consiste en realizar una elección entre diversas alternativas. Este proceso puede aparecer en cualquier contexto de la vida cotidiana, estudiantil o espacio profesional permitiendo resolver conflictos o distintos desafíos que una persona debe enfrentar.

F. Conductas de riesgo

Las conductas de riesgo son acciones voluntarias o involuntarias que implican un efecto apacible que carecen de valoración de las consecuencias que puedan generar en corto o largo plazo.

G. Agresión

Se define por agresión a todo acto que tiene la intención de ocasionar daño ya que se contrapone al derecho del otro. La agresión tiene tres características; intención de generar daño, provocación del daño real y una alteración del estado emocional en el caso del adolescente que produce la agresión.

H. Drogas

Las drogas son sustancias adquiridas por el ser humano para actuar sobre el organismo con finalidades terapéuticas o perjudiciales para la salud, ya que actúan a nivel del sistema nervioso central y afectan en la conducta, el estado de ánimo o la percepción. El consumo excesivo de estas sustancias puede provocar dependencia:

- Dependencia psicológica: Para evitar la depresión o la ansiedad la persona sostiene la miseria de consumir la droga y poder sentir sensaciones de placer.

- Dependencia física: Es un estado propio por la necesidad de mantener los niveles de droga en el organismo. Se forma el vínculo droga organismo.

I. Bebidas alcohólicas

El alcohol etílico se trata de un líquido inflamable e incoloro cuyo punto de hervor es de 78°C. La mayoría de bebidas alcohólicas se producen por fermentación o por destilación y siendo estas con diferentes grados de etanol.

Las bebidas alcohólicas son las drogas psicoactivas más consumidas por el ser humano por su accesibilidad en diferentes puntos de distribución y costo. Estas generan sensación de alegría, pero su consumo excesivo puede provocar descoordinación, visión borrosa y algunos casos estados de inconsciencia.

J. Relaciones sexuales

La relación sexual es una conducta erótica que realizan dos personas del sexo femenino y masculino con el objeto de recibir placer sexual y reproducirse. La relación sexual humana se establece sobre el desarrollo de la sexualidad como elemento de la personalidad con la particularidad de la sensualidad, y respuesta de la pareja.

K. Adolescente

La adolescencia es una etapa que pasa todo ser humano entre la niñez y la edad adulta. Considerada desde los 12 y 19 años de edad. La OMS estima dos fases: la adolescencia temprana; de los 12 años hasta los 16 años y la adolescencia tardía; de los 17 años hasta los 19 años.

La adolescencia es una transición del infante antes de llegar a la adultez, donde acontece una serie de cambios físicos, psicológicos y sociales. En donde busca establecer la identidad sexual y la solidificación del entorno social.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de enfoque cuantitativo ya que relacionó dos variables numéricas; habilidades sociales y conductas de riesgo de los adolescentes, mediante la obtención de resultados con escala numerativas que sirvieron como fundamento científico para mejoras en la promoción y prevención en la calidad de vida de los adolescentes.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Es no experimental porque no se manipuló la población que se estudió. De acuerdo a las características el tipo de investigación es descriptivo porque las variables se presentan tal cual están en la realidad; así mismo es correlacional ya que buscó la relación que existe entre las habilidades sociales y las conductas de riesgo. Es de corte transversal ya que analizó los datos obtenidos de las variables recopiladas en el tiempo designado a la población correspondiente.

3.3 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es deductiva ya que nos basaremos en una premisa de realidad y es analítico porque buscamos la correlación de las variables en estudio.

3.4 POBLACIÓN

Para la presente investigación cuantitativa se designó la población de estudio que está constituida por 910 estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Jorge Chávez.

3.4.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de Inclusión

- Adolescentes comprendidos entre 14 a 18 años en la I.E Jorge Chávez.
- Adolescentes de ambos sexos.
- Adolescentes que estén matriculados en la Institución Educativa Jorge Chávez en el año 2020.
- Adolescentes que asisten regularmente a clases virtuales en la Institución Educativa Jorge Chávez.

Criterios de exclusión

- Adolescentes menores de 14 años y mayores de 18 años.

- Adolescentes que no estén matriculados en la Institución Educativa Jorge Chávez en el año 2020.
- Estudiantes que no se encuentren presentes durante la ejecución de la encuesta.
- Adolescentes que no deseen participar en el presente estudio de investigación.
- Adolescentes reportados como enfermos.

3.5 MUESTRA

3.5.1 TAMAÑO DE MUESTRA

La muestra está compuesta por 220 estudiantes adolescentes de cuarto y quinto año de la Institución Educativa Jorge Chávez

3.5.2 MUESTREO O SELECCIÓN DE LA MUESTRA

El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, se trabajó con los estudiantes de cuarto y quinto año, considerando los criterios de inclusión y exclusión.

3.6 UNIDAD DE ANÁLISIS

La unidad de análisis fue el estudiante adolescente de 4to y 5to año del nivel secundario de la Institución Educativa Jorge Chávez

3.7 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

En el presente trabajo de investigación se utilizó la técnica de la encuesta para la recolección de datos.

El instrumento de medición que se utilizó fue el cuestionario destinado a la obtención de respuestas sobre el problema en estudio a partir del propio sujeto en cuestión. El cual se aplicó a los estudiantes adolescentes del cuarto y quinto año del nivel secundario de la Institución Educativa Jorge Chávez.

Instrumento N°01

Lista de habilidades sociales MINSA – 2006

El instrumento está considerado en el documento técnico “Atención Integral de Salud del Adolescente en el Primer Nivel de Atención” aprobado por RM N° 1077 – 2006, conocido como Lista de Evaluación de Habilidades Sociales.

El cuestionario de Likert tiene como finalidad identificar las habilidades sociales de los adolescentes. Estas Habilidades sociales están seccionalizadas en 4 campos: asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones.

El instrumento de habilidades sociales del MINSA tiene 42 ítems distribuidos en 4 áreas de las habilidades sociales:

- Asertividad : 12 ítems.

- Comunicación : 9 ítems.
- Autoestima : 12 ítems.
- Toma de decisiones: 9 ítems

Los ítems están comprendidos en una escala de Likert conteniendo 05 alternativas de respuesta:

- Nunca
- Raras veces
- A veces
- A menudo
- Siempre

Cuadro de áreas y de ítems

Áreas de la lista de habilidades sociales	ÍTEMS
Asertividad	1 al 12
Comunicación	13 al 21
Autoestima	22 al 33
Toma de decisiones	34 al 42

Categoría de las habilidades sociales

CATEGORÍAS	PUNTAJE DIRECTO DE ASERTIVIDAD	PUNTAJE DIRECTO DE COMUNICACIÓN	PUNTAJE DIRECTO DE AUTOESTIMA	PUNTAJE DIRECTO DE TOMA DE DECISIONES	TOTAL
muy bajo	0 a 20	Menor a 19	Menor a 21	Menor a 16	Menor a 88

bajo	20 a 32	19 a 24	21 a 34	16 a 24	88 a 126
promedio bajo	33 a 38	25 a 29	35 a 41	25 a 29	127 a 141
promedio	39 a 41	30 a 32	42 a 46	30 a 33	142 a 151
promedio alto	42 a 44	33 a 35	47 a 50	34 a 36	152 a 161
alto	45 a 49	36 a 39	51 a 54	37 a 40	162 a 173
muy alto	50 a mas	40 a mas	55 a mas	41 a mas	174 a mas

INSTRUMENTO N°02

Cuestionario de conductas de riesgo

El cuestionario de Conductas de Riesgo elaborado por Bach. Myrian Isabel Ríos Rengifo, este instrumento ayudara a obtener datos de la variable "Conducta de riesgo en los adolescentes", cuenta con una primera parte introductoria de datos generales de identificación: sexo, edad, año de estudios.

Continua con una segunda parte de características, dando a conocer una escala valorativa de acuerdo a la pregunta efectuada por cada campo.

El instrumento consta de un total de 26 ítems divididos en 5 campos correspondientes a las dimensiones establecidas para la variable.

Cuadro de áreas y de ítems

ÁREA	ITEMS
Agresividad	1 al 6
Consumo de tabaco	7 y 11
Consumo de alcohol	12 al 16
Consumo de drogas	17 al 21
Relaciones sexuales	22 al 26

La evaluación del instrumento está determinada con la escala de Likert, con una valoración por ítems para poder clasificar de manera general las conductas de riesgo.

Categorías	Puntaje
Muy alto	77 a mas
Alto	56 a 76
Promedio	42 a 55
Bajo	27 a 41
Muy bajo	Menor a 26

Categorías de conductas de riesgo

CATEGORIAS	PUNTAJE DIRECTO DE AGRESION	PUNTAJE DIRECTO DE CONSUMO DE TABACO	PUNTAJE DIRECTO DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCHOLICAS	PUNTAJE DIRECTO DE CONSUMO DE DROGAS	PUNTAJE DIRECTO DE RELACIONES SEXUALES	TOTAL
muy bajo	0 A 6	MENOR A 5	MENOR A 5	MENOR A 5	MENOR A 5	MENOR A 26
bajo	6 A 10	5 A 10	5 A 6	5 A 7	5 A 8	27 A 41

promedio	10 A 14	10 A 12	7 A 10	8 A 9	9 A 10	42 A 55
alto	15 A 22	13 A 15	11 A 13	10 A 14	11 A 12	56 A 76
muy alto	23 A 30	15 A 20	14 A 17	15 A 22	13 A 19	77 A MAS

3.8 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El instrumento utilizado consideró datos generales y luego específicos o características; que ayudarán con la recolección de datos importantes para la investigación.

Para la recolección de datos se realizó las coordinaciones con el director y profesores tutores de la I.E. Jorge Chávez.

3.9 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

La validación de los instrumentos se realizó por medio de 6 expertos profesionales del área de salud, especializados en el área de psicología y programa de salud adolescente en el área de enfermería. Los profesionales que dieron su validación a los instrumentos fueron: Rosa Estrella Franco (Licenciada en Enfermería), Sila Cabala Mercado (Psicóloga), Sonia Cari Pumahuanca (Licenciada en Enfermería), Edwin Mollinedo Parillo (Psicólogo), Suleida Gonzales Rivas (Psicóloga). Mgr Miriam Ríos Flores (Licenciada en Enfermería).

Para el instrumento de “Habilidades Sociales” el valor de CPR fue de 0,87 esto significa que es un instrumento de buena validez y concordancia muy alta y por lo tanto puede ser aplicado para la recolección de datos (ver Anexo 02 – A). Para el instrumento de “Conductas de Riesgo en los Adolescentes” se determinó con el

valor de CPR de 0,86 lo cual significa que es un instrumento de buena validez y concordancia muy alta. (ver Anexo 02 – B)

Para la confiabilidad del instrumento se determinó por el coeficiente Alfa de Cronbach, utilizando los cuestionarios de “Habilidades Sociales” y “Conductas de Riesgo” a 30 estudiantes de 4to y 5to año del nivel secundario de la “Institución Educativa Particular Independencia Americana - Tacna” cuyas respuestas se tabularon para determinar la coherencia de las respuestas emitidas. Para el instrumento de “Habilidades Sociales” se determinó con Alfa de Cronbach de $\alpha = 0,861$; así mismo, el instrumento de “Conductas de Riesgo” $\alpha = 0,877$; lo que significa en ambos casos que los resultados de opinión de los alumnos respecto a los ítems considerados se encuentran correlacionados de manera buena. En consecuencia, con los datos obtenidos se muestra que los instrumentos son confiables para la presente investigación en estudio.

3.10 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

La recolección de datos por los cuestionarios realizados, fueron codificados e ingresados al programa de Excel Microsoft Windows 10 para generar una base de datos para luego procesar la información utilizando el software estadístico informativo Statical Package for the Social Sciences (SPSS) V. 23.0.

A fin de evaluar el análisis estadístico como descriptivo se utilizó las frecuencias absolutas y frecuencias relativas simples. Entre tanto, para el análisis de la correlación de variables, se utilizó la prueba estadística de Chi cuadrado, para dar a conocer la determinación de

la hipótesis. Se realizaron tablas estadísticas donde se distribuyó la información de acuerdo a las variables de estudio.

3.11 CONSIDERACIONES ÉTICAS

3.11.1 PRINCIPIO DE AUTONOMÍA

El derecho de todo ser humano es poder recibir una atención oportuna, así mismo respetar su integridad, privacidad y la voluntad a participar en trabajos de investigación es por ello que todos los estudiantes han participado de manera voluntaria al llenado de las encuestas proporcionadas

3.11.2 CONSENTIMIENTO INFORMADO

De acuerdo a las leyes establecidas a Nivel Nacional; como la Ley General de Salud, en el que menciona que previo a cada procedimiento o tratamiento a un usuario o paciente se debe firmar un consentimiento dando aprobación o negación a su participación. Es por ello que se procedió a realizar un consentimiento informado para que cada padre de familia como tutores legales de los estudiantes nos permitan poder realizar los cuestionarios para el presente trabajo de investigación.

3.11.3 CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS

Al realizar el presente trabajo de investigación se consideró el principio ético de reservar la información brindada por parte de los estudiantes.

3.11.4 PRINCIPIO DE BENEFICENCIA

El propósito de este trabajo de investigación es proteger la integridad psicológica y social de las personas que participaron de manera voluntaria.

3.11.5 EVALUACIÓN DE LOS BENEFICIOS DEL ESTUDIO Y SUS DESTINATARIOS

La investigación fue beneficiosa para los adolescentes y toda la plana docente del nivel secundario para que puedan evaluar y tomar acciones correspondientes sobre las actitudes negativas que presentan los estudiantes adolescentes.

3.11.6 PROTECCIÓN DE GRUPOS VULNERABLES

El presente trabajo de investigación consideró como grupo vulnerable a los estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa Jorge Chávez, por sus características de

inestabilidad emocional y social. Por la etapa tan compleja que se considera a la adolescencia en todas sus dimensiones.

3.11.7 PRINCIPIO DE JUSTICIA

El investigador consideró un juicio razonable tomando las precauciones necesarias para reconocer la equidad y la justicia de todas las personas que participan en la investigación con el derecho de poder acceder a los resultados de esta investigación.

3.11.8 LA SELECCIÓN DE SERES HUMANOS O SIN DISCRIMINACIÓN

Se designó un grupo conformado por adolescentes de la Institución Educativa Jorge Chávez con qué libertad a firmar un consentimiento informado para poder acceder a los cuestionarios. No se diferenció la participación de los estudiantes por su etnia, sexo u orientación sexual, se trató de incorporar a todo aquel que desee participar de este trabajo de investigación dentro de los criterios de inclusión que se recomienda para realizar los cuestionarios.

3.11.9 LOS BENEFICIOS POTENCIALES SERÁN PARA LOS INDIVIDUOS Y LOS CONOCIMIENTOS PARA LA SOCIEDAD

La investigación que se realizó, pudo brindar resultados reales sobre las actitudes de los adolescentes en su entorno dentro de la Institución Educativa Jorge Chávez. Con la finalidad de realizar dos cuestionarios para así poder relacionar las habilidades sociales y conductas de riesgo, que arrojaron como resultados verdaderos sobre su desenvolvimiento ante la sociedad y la necesidad de tener habilidades sociales para evitar las conductas de riesgo

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS

4.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS EN TABLAS DE DESCRIPCIÓN

En este segmento se presentarán tablas, análisis y gráficos estadísticos elaborados a partir de la información obtenida durante la investigación que fueron procesados en el programa SPSS v. 23. Luego de aplicar los instrumentos de recolección de datos, se obtuvieron los siguientes resultados, respondiendo así a los objetivos e hipótesis planteadas.

TABLA N.º 01

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS Y PORCENTUAL DE LAS
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS
ADOLESCENTES DE LA I.E JORGE
CHÁVEZ TACNA - 2020**

Características Sociodemográficas	Frecuencia	Porcentaje	
EDAD	14	5	2,3
	15	94	42,7
	16	75	34,1
	17	42	19,1
	18	4	1,8
	Total	220	100,0
SEXO	Femenino	106	48,2
	Masculino	114	51,8
	Total	220	100,0
GRADO Y SECCIÓN	Cuarto A	28	12,7
	Cuarto B	28	12,75
	Cuarto C	26	11,8
	Cuarto D	27	12,3
	Quinto A	28	12,7
	Quinto B	27	12,3
	Quinto C	30	13,6
	Quinto D	26	11,8
	Total	220	100,0

Fuente: Cuestionario de Conductas de Riesgo aplicado a los adolescentes de una institución

Elaborado: Bach. Ríos, M.

INTERPRETACIÓN

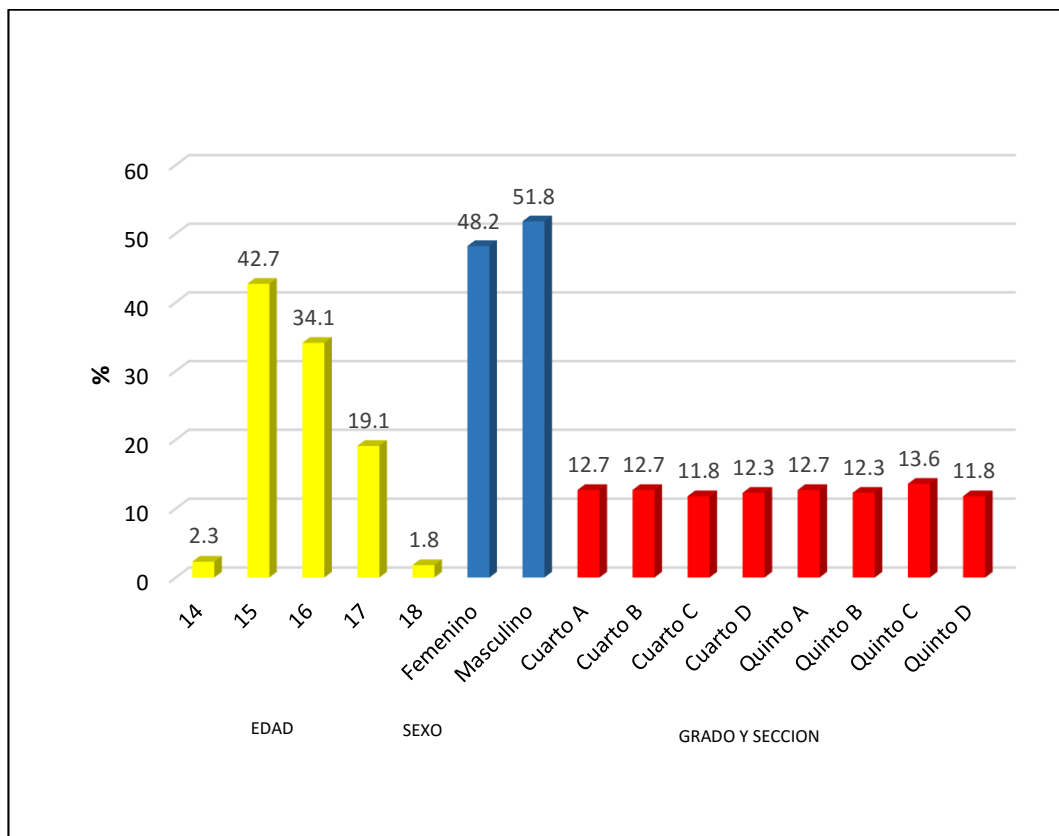
En la tabla N.º 01. Se observa las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Chávez; con respecto a las edades se muestra que el mayor porcentaje 42,7% tienen edades de 15 años, mientras que el menor porcentaje 1,8% tienen edades de 18 años.

Así mismo, se evidencia la distribución porcentual del sexo con un mayor porcentaje 51,8% son de sexo masculino, mientras que el menor porcentaje 48,2% son de sexo femenino.

Finalmente, el grado y sección con el mayor porcentaje 13,6% son de 5to C, mientras que el menor porcentaje 11,8% son de 4to C, como también 5to D.

GRÁFICO N.º 01

DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS Y PORCENTUAL DE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E JORGE CHÁVEZ TACNA – 2020



Fuente: Tabla N.º 01

TABLA N.º 02

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS Y PORCENTUAL DE LAS
DIMENSIONES DE LAS CONDUCTAS DE RIESGO DE LOS
ADOLESCENTES DE LA I.E JORGE
CHÁVEZ TACNA – 2020**

DIMENSIONES DE CONDUCTAS DE RIESGO		FRECUENCIA	PORCENTAJE
AGRESIÓN	Muy Bajo	0	0
	Bajo	11	5,0
	Promedio	102	46,4
	Alto	104	47,3
	Muy alto	3	1,4
	Total	220	100,0
CONSUMO DE TABACO	Muy Bajo	0	0,0
	Bajo	143	65,0
	Promedio	11	5,0
	Alto	59	26,8
	Muy alto	7	3,2
	Total	220	100,0
BEBIDAS ALCOHOLICAS	Muy Bajo	0	0
	Bajo	61	27,7
	Promedio	27	12,3
	Alto	83	37,7
	Muy alto	49	22,3
	Total	220	100,0
CONSUMO DE DROGAS	Muy Bajo	0	0,0
	Bajo	205	93,2
	Promedio	4	1,8
	Alto	10	4,5
	Muy alto	1	0,5
	Total	220	100,0
Inicio de Relaciones sexuales	Muy Bajo	0	0,0
	Bajo	162	73,6
	Promedio	37	16,8
	Alto	21	9,5
	Muy alto	0	0,0
	Total	220	100

Fuente: Cuestionario de Conductas de Riesgo aplicado a los adolescentes de una institución

Elaborado: Bach. Rios, M.

INTERPRETACIÓN

En la tabla N.º 02. Se observa las dimensiones de las conductas de riesgo de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Chávez. Con respecto a la dimensión de la agresión el mayor porcentaje 47,3% es alto, mientras que el menor porcentaje 1,4% es muy alto.

En la dimensión del consumo de tabaco en donde el mayor porcentaje 65% es bajo, mientras que el menor porcentaje 3,2% es muy alto.

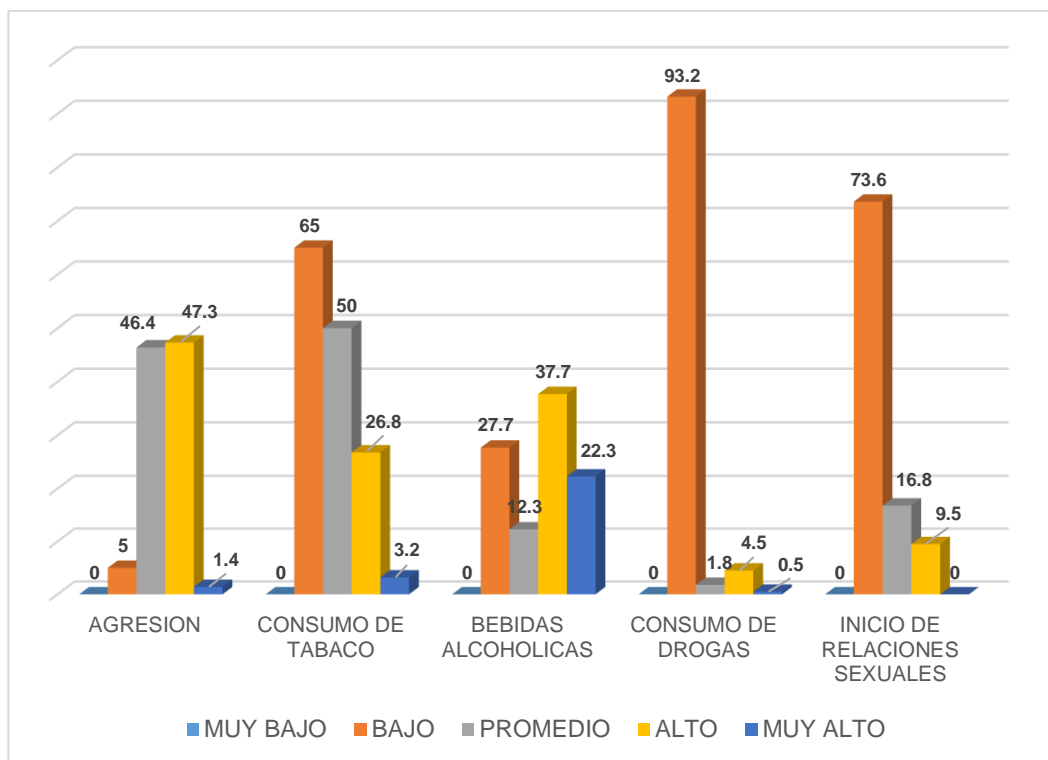
A continuación, se observa la dimensión del consumo de bebidas alcohólicas en donde el mayor porcentaje 37,7% es alto, mientras que el menor porcentaje 12,3% está en promedio.

Seguidamente en la dimensión del consumo de drogas en donde el mayor porcentaje 93,2% es bajo, mientras que el menor porcentaje 0,5% es muy alto.

Finalmente, en la dimensión inicio de relaciones sexuales con un mayor porcentaje 73,6% es bajo, mientras que el menor porcentaje 9,5% es alto.

GRÁFICO N.º 02

DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS Y PORCENTUAL DE LAS DIMENSIONES DE LAS CONDUCTAS DE RIESGO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE CHÁVEZ TACNA - 2020



Fuente: Tabla N.º 02

TABLA N.º 03

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS Y PORCENTUAL DE LAS
DIMENSIONES DE HABILIDADES SOCIALES DE LOS
ADOLESCENTES DE LA I.E JORGE
CHÁVEZ TACNA – 2020**

DIMENSIONES DE HABILIDADES SOCIALES	Frecuencia	Porcentaje	
ASERTIVIDAD	Muy bajo	0	0,0
	Bajo	1	0,5
	Promedio bajo	5	2,3
	Promedio	20	9,1
	Promedio alto	36	16,4
	Alto	98	44,5
	Muy alto	60	27,3
	Total	220	100,0
Comunicación	Muy bajo	0	0,0
	Bajo	13	5,9
	Promedio bajo	42	19,1
	Promedio	55	25,0
	Promedio alto	50	22,7
	Alto	48	21,8
	Muy alto	12	5,5
	Total	220	100,0
Autoestima	Muy bajo	0	0,0
	Bajo	8	3,6
	Promedio bajo	41	18,6
	Promedio	64	29,1
	Promedio alto	62	28,2
	Alto	39	17,7
	Muy alto	6	2,7
	Total	220	100,0
Toma de decisiones	Muy bajo	0	0,0
	Bajo	20	9,1
	Promedio bajo	36	16,4
	Promedio	49	22,3
	Promedio alto	47	21,4
	Alto	46	20,9
	Muy alto	22	10,0
	Total	220	100,0

Fuente: Cuestionario de Habilidades Sociales aplicado a los adolescentes de una institución.

Elaborado: Bach. Ríos, M.

INTERPRETACIÓN

En la tabla N.º 03. Se observan las dimensiones de las habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Chávez.

En la dimensión de asertividad el mayor porcentaje 44,5% es alto, seguido de un porcentaje intermedio de promedio con un 9,1% mientras que el menor porcentaje 2,3% está en promedio bajo.

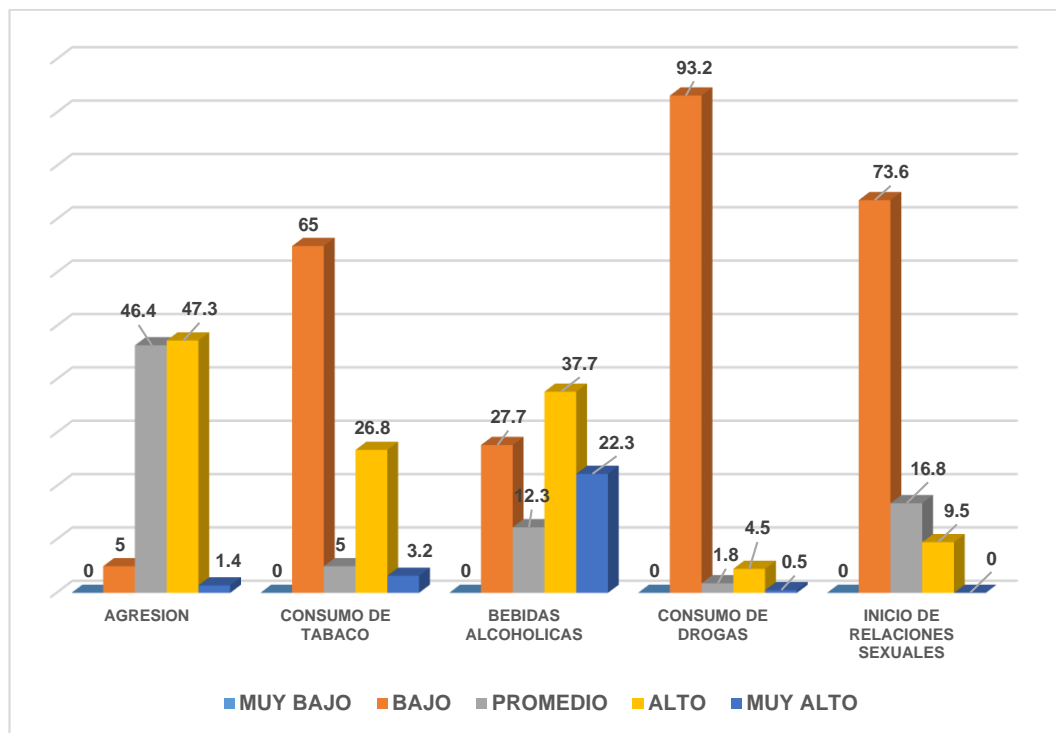
En la dimensión comunicación el mayor porcentaje 25% está en promedio, mientras que el menor porcentaje 5,5% está en muy alto.

En la dimensión de la autoestima el mayor porcentaje 29,1% está en promedio, mientras que el menor porcentaje 2,7% está en muy alto.

En la dimensión de la toma de decisiones el mayor porcentaje 22,3% está en promedio, mientras que el menor porcentaje 9,1% es bajo.

GRÁFICO N.º 03

DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS Y PORCENTUAL DE LAS DIMENSIONES DE HABILIDADES SOCIALES DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE CHÁVEZ TACNA – 2020



Fuente: Tabla N.º 03

TABLA N.º 04

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS Y PORCENTUAL DE
HABILIDADES SOCIALES DE LOS ADOLESCENTES
DE LA I.E JORGE CHÁVEZ
TACNA -2020**

Habilidades sociales	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	11	5,0
Bajo	29	13,2
Promedio bajo	26	11,8
Promedio	52	23,6
Promedio alto	58	26,4
Alto	44	20,0
Muy alto	11	5,0
Total	220	100,0

Fuente: Cuestionario de Habilidades Sociales aplicado a los adolescentes de una institución.

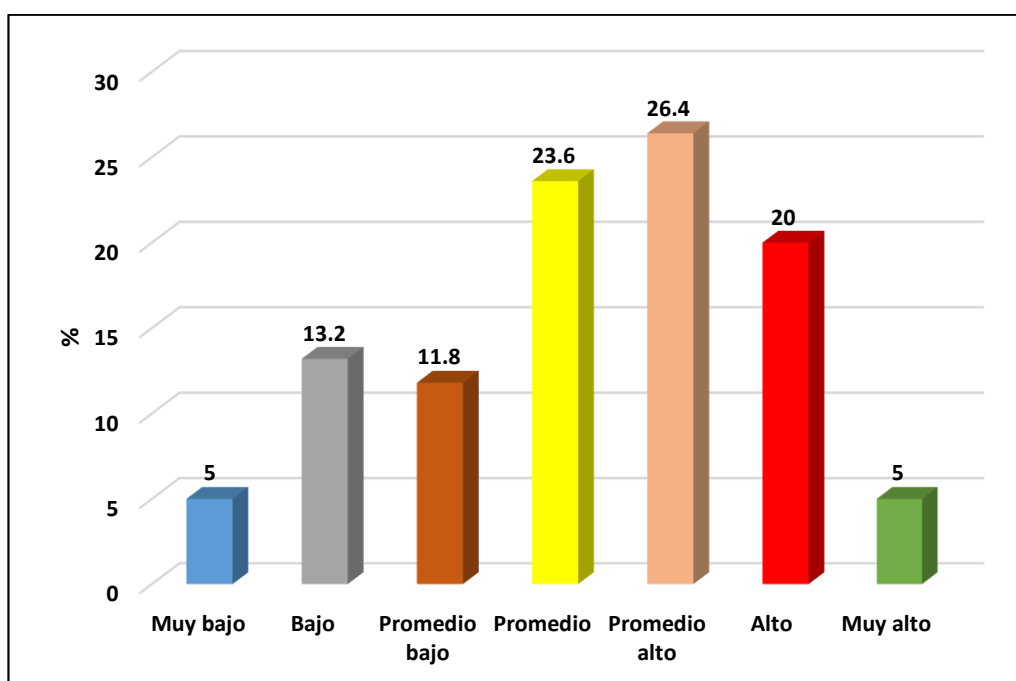
Elaborado: Bach. Rios, M.

INTERPRETACIÓN

En la tabla N.º 04. Se observa la distribución porcentual de las habilidades sociales de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Chávez el mayor porcentaje 26,4% está en promedio alto, mientras que el menor porcentaje 5% está muy bajo como también en muy alto.

GRÁFICO N.º 04

DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS Y PORCENTUAL DE HABILIDADES SOCIALES DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E JORGE CHÁVEZ TACNA -2020



Fuente: Tabla N.º 04

TABLA N.º 05

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS Y PORCENTUAL DE
CONDUCTAS DE RIESGOS DE LOS ADOLESCENTES
DE LA I.E JORGE CHÁVEZ
TACNA -2020**

Conductas de riesgos	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	0	0,0
Bajo	91	41,4
Promedio	119	54,1
Alto	10	4,5
Muy alto	0	0,0
Total	220	100,0

Fuente: Cuestionario de Conductas de Riesgo aplicado a los adolescentes de una institución.

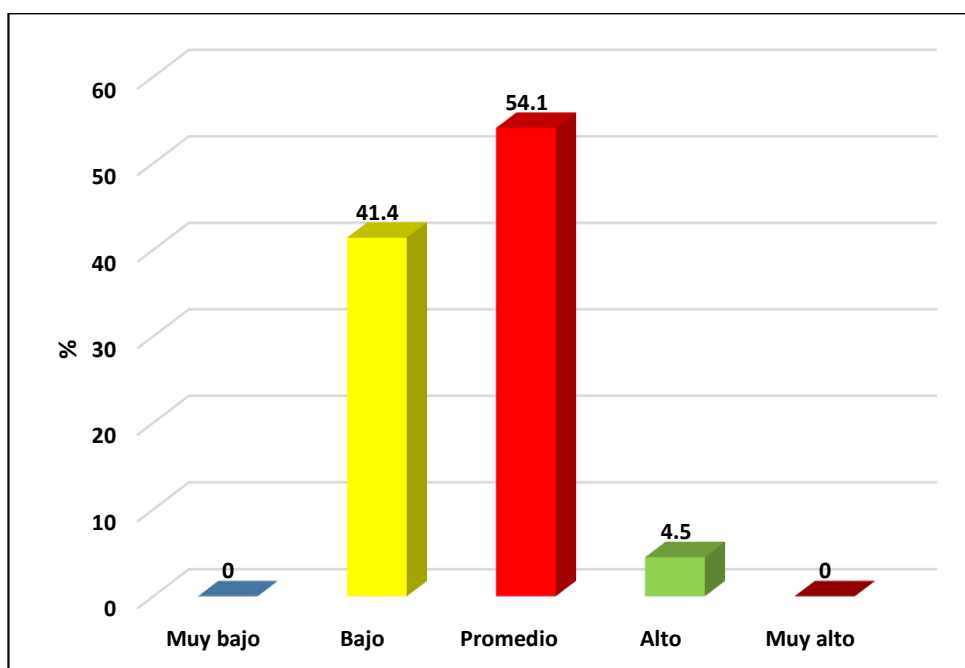
Elaborado: Bach. Ríos, M.

INTERPRETACIÓN

En la tabla N.º 05. Se observa la distribución porcentual de conductas de riesgos de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Chávez el mayor porcentaje 54,1% está en promedio, mientras que el menor porcentaje 4,5% está en alto.

GRÁFICO N.º 05

DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS Y PORCENTUAL DE CONDUCTAS DE RIESGOS DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E JORGE CHÁVEZ TACNA -2020



Fuente: Tabla N.º 05

TABLA N.º 06

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS Y PORCENTUAL DE
HABILIDADES SOCIALES Y CONDUCTAS DE RIESGOS
DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E JORGE
CHÁVEZ TACNA -2020**

Habilidades sociales		Conductas de riesgos			Total
		Bajo	Promedio	Alto	
Bajo	N	2	5	4	11
	%	18,2	45,5	36,4	100,0
Promedio bajo	N	8	19	2	29
	%	27,6	65,5	6,9	100,0
Promedio	N	11	14	1	26
	%	42,3	53,8	3,8	100,0
Promedio alto	N	17	32	3	52
	%	32,7	61,5	5,8	100,0
Alto	N	23	35	0	58
	%	39,7	60,3	0,0	100,0
Muy alto	N	30	14	0	44
	%	68,2	31,8	0,0	100,0
Total	N	91	119	10	220
	%	41,4	54,1	4,5	100,0

Fuente: Cuestionario de Habilidades Sociales y Conductas de Riesgo aplicado a los adolescentes de una institución.

Elaborado: Bach. Ríos, M.

INTERPRETACIÓN

En la tabla N.º 06. Se observa que del 100% de las habilidades sociales bajo: el mayor porcentaje 45,5% tiene una conducta de riesgos en promedio, mientras el menor porcentaje 18,2% es baja.

Se observa que del 100% de las habilidades sociales promedio bajo: el mayor porcentaje 65,5% tiene una conducta de riesgos en promedio, mientras el menor porcentaje 6,9% es alto.

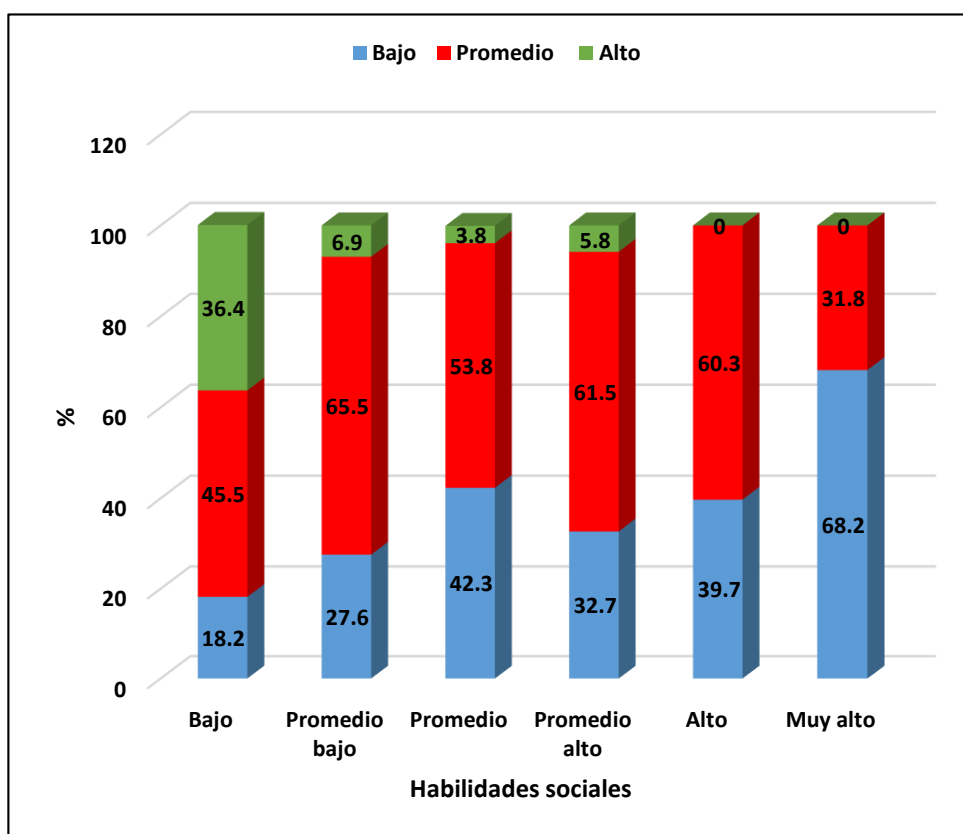
Se observa que del 100% de las habilidades sociales promedio: el mayor porcentaje 53,8% tiene una conducta de riesgos en promedio, mientras el menor porcentaje 3,8% es alto.

Se observa que del 100% de las habilidades sociales promedio alto: el mayor porcentaje 61,5% tiene una conducta de riesgos en promedio, mientras el menor porcentaje 5,8% es alto.

Se observa que del 100% de las habilidades sociales es muy alto: el mayor porcentaje 60,3 % tiene una conducta de riesgos en promedio, mientras el menor porcentaje 39,7% es bajo.

GRÁFICO N.º 06

DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS Y PORCENTUAL DE
HABILIDADES SOCIALES Y CONDUCTAS DE RIESGOS
DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E
JORGE CHÁVEZ TACNA - 2020



Fuente: Tabla N.º 06

4.2 PRUEBA DE HIPÓTESIS

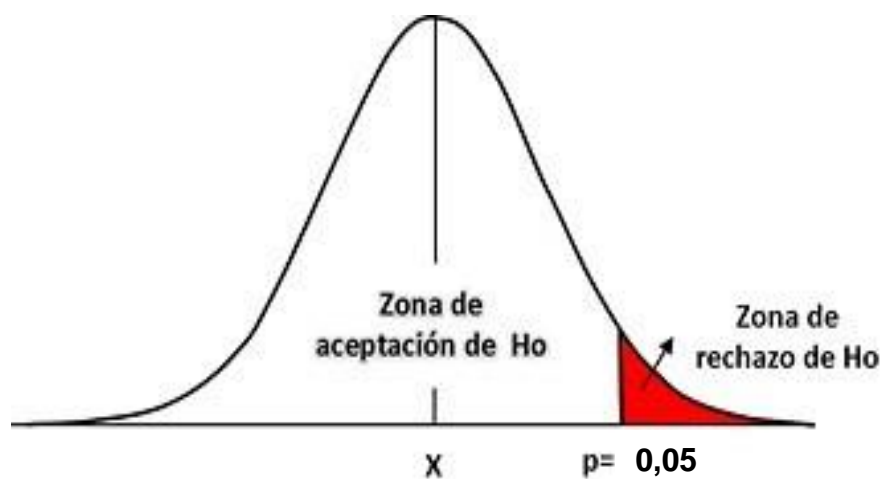
1. Planteamiento de la hipótesis

H_0 : Las Habilidades sociales no están relacionadas con las conductas de riesgos de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Chávez, Tacna -2020

H_1 : Las Habilidades sociales están relacionadas con las conductas de riesgos de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Chávez, Tacna -2020

2. Nivel de significancia

- La H. alterna se acepta cuando el valor Sig > 0,05
- La H. alterna se rechaza cuando el valor Sig < 0,05
- Nivel de significancia:



3. Estadístico de Prueba

Pruebas de chi-cuadrado: prueba de independencia

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	46,930 ^a	10	,000
Razón de verosimilitud	36,647	10	,000
Asociación lineal por lineal	20,715	1	,000
N de casos válidos	220		

a. 7 casillas (38,9%) han esperado un recuento menor que
5. El recuento mínimo esperado es 50.

4. Decisión

$P=0,000 < \alpha= 0,05$ entonces se rechaza H_0

5. Conclusión

Al nivel del 5% de significancia se concluye que las habilidades sociales están relacionadas con las conductas de riesgos de los

adolescentes de la Institución Educativa Jorge Chávez, Tacna -
2020

4.3 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación llevó a determinar la relación entre las habilidades sociales y conductas de riesgos de los adolescentes de la I.E Jorge Chávez. Los datos del presente estudio fueron recolectados por encuestas virtuales a los estudiantes, con apoyo de los docentes de la institución. El estudio comprendió de 220 estudiantes de cuarto y quinto año del nivel secundario, atendiendo a los criterios de exclusión anteriormente expuestos.

En la **tabla N° 01**; Se describe las características sociodemográficas de la población en estudio, considerando: edad, sexo, grado y sección. En el cual los datos estadísticos demuestran que el mayor porcentaje de las edades de 15 años con 42,7% y con un menor porcentaje en las edades de 18 años con un 1,8%. Estos resultados demuestran que se encuentran adolescentes con mayoría de edad cursando aún la secundaria lo que podría deberse a una falta de habilidades sociales que no les permitió terminar con éxito sus estudios básicos en la edad determinada. Sucesivamente se encuentra con el mayor porcentaje de adolescentes de sexo masculino con un 51,8% mientras que el menor porcentaje de 48,2% es del sexo femenino. Demostrando así el predominio del sexo masculino con un porcentaje de 3,6% mayor al sexo femenino. Seguidamente encontramos que el mayor porcentaje de alumnado es en el quinto año C con un 13,6% y con un menor porcentaje en el año de cuarto C como también en el quinto D con un 11,8%.

A continuación, en la **Tabla N°02**, Detalla las dimensiones de las conductas de riesgo en los adolescentes, en el que la dimensión de la agresión predomina el nivel alto con 47,3%, en la dimensión de consumo de tabaco predomina el nivel bajo con 65,0%, en tercer lugar tenemos la dimensión de consumo de bebidas alcohólicas con un predominio porcentual de 37,7% en el nivel alto, en cuarto lugar tenemos el consumo de drogas con un porcentaje mayor en el nivel bajo con 93,2% y finalmente la dimensión de inicio de relaciones sexuales con un predominio en el nivel bajo con un porcentaje de 73,6%.

Difiere con el trabajo de Hernández, N. (10) Con la investigación titulada “Uso de internet y conductas sexuales y reproductivas de riesgo, en adolescentes entre 14 – 19 años pertenecientes al Liceo Industrial Puerto Montt”. Donde se demuestra que el 69% de los encuestados señala haber iniciado actividad sexual. Así mismo el 64% indica visitar páginas web de contenido pornográfico.

Así mismo, difiere con Apulalo, M. (11) con su trabajo “Funcionamiento Familiar y Conductas de Riesgo en adolescentes de la comunidad de Yanayacu”. Donde sus resultados arrojan que 49,3% de los encuestados habían iniciado su vida sexual. Donde el 60% hace uso del preservativo y el 77% de los adolescentes que iniciaron su vida sexual pertenecen a familias disfuncionales y moderadamente funcionales con una tipología familiar amplia y extensa.

Corroborando la información se encuentra que las actividades sexuales dentro de la I.E Jorge Chavez se realiza en menos porcentaje a diferencia del Liceo Industrial Puerto Montt y en la comunidad de Yanayacu donde la actividad sexual en los adolescentes se practica en mayor porcentaje.

Concluyendo así que los adolescentes que no practican las habilidades sociales son orientados a realizar actividades que pueden perjudicar su salud.

En la **Tabla N° 03** Se analiza las dimensiones de las habilidades sociales en los adolescentes; empezando con la dimensión del asertividad con un mayor porcentaje en el nivel alto con 44,5%; seguidamente de la dimensión de comunicación que muestra el predominio del nivel promedio con 25%; a continuación, en la dimensión de autoestima el mayor porcentaje 29,1% en nivel promedio; por último, la dimensión de toma de decisiones con un predominio porcentual en el nivel promedio 22,3%.

En el trabajo de la autora Mamani, J. (12) con su investigación titulada Habilidades Sociales y Conductas de riesgo en los adolescentes escolares de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encina, Juliaca – 2016. Donde se evidencia que la dimensión de la asertividad tiene un mayor porcentaje en promedio alto 27,4%; y en la dimensión de toma de decisiones mayor predominio en la categoría promedio 32,2%. teniendo una concordancia con el presente trabajo de investigación. En cambio, en la dimensión comunicación el nivel promedio bajo 36,1%; la dimensión de autoestima con mayor porcentaje en el promedio bajo 34,4% difiere con esta investigación.

En la tesis de Rivera, N. (14) titulado habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes escolarizados, Institución Educativa Torres Araujo – Trujillo, 2015; en la dimensión de la asertividad el mayor porcentaje es en promedio alto 45,2%, la dimensión de la comunicación predomina el nivel promedio 31,7%; teniendo coincidencia con el presente trabajo. Sin embargo, difiere con la dimensión de autoestima

con mayor porcentaje en promedio bajo 37%; así mismo se encuentra la dimensión de toma de decisiones con predominio en el nivel promedio bajo con un porcentaje mayor de 30,3%.

En el trabajo de Calderón, R. (15) con su investigación titulada Funcionamiento Familiar y habilidades sociales de adolescentes de la I.E Manuel Flores Calvo, Distrito de Pocollay – Tacna. 2017. Donde la dimensión de asertividad tiene un porcentaje de 31,1% en nivel alto así mismo, la dimensión de autoestima se sitúa en el nivel promedio con 27,2% coincidiendo de esta manera con la presente investigación. Sin embargo, muestra discrepancia con la dimensión de comunicación con un nivel promedio bajo 25,8% como también, la dimensión de toma de decisiones con un promedio alto de 24,5%.

Continuamos con la **tabla N° 04**, aquí muestra el nivel de las habilidades sociales en los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Chávez, en el nivel promedio alto de 26,4%.

Donde difiere con la investigación de Morales, L. (17) titulada “Habilidades Sociales que se relacionan con las conductas de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Fortunato Zora Carbajal, Tacna – 2012”. Donde se evidencia que el nivel de las habilidades sociales es de promedio con 54,3%.

Considerando que las habilidades sociales son conductas positivas que sirven para interactuar con la sociedad, expresando de manera eficaz nuestros sentimientos, deseos, y opiniones. Se evidencia en esta investigación que los adolescentes tienen promedio alto en el nivel de habilidades sociales, demostrando así que las enseñanzas y fundamentos básicos en esta materia, prima en la educación de los adolescentes.

En la **tabla N°05** Muestra el nivel de las conductas de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Chávez, ubicándolo en el nivel promedio con 54,1%.

Lo que difiere de la tesis realizada por la autora Mamani, J. (12) titulada habilidades sociales y conductas de riesgo en los adolescentes escolares de la Institución educativa Secundaria José Antonio Encinas, Juliaca – 2016. Con resultados bajos en las conductas de riesgo de 18,8% de su total. De igual manera la tesis realizada por Rivera, N. (11) titulada habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes escolarizados, Institución educativa Torres Araujo – Trujillo, 2015 donde evidencia que el 35,1% de los adolescentes muestran conductas de riesgo.

Por último, tenemos la **tabla N°06** en la cual prueba la relación que existe entre las habilidades sociales y conductas de riesgo en los adolescentes, evidenciando que del 100% de las habilidades en nivel bajo se asocia con el nivel promedio de las conductas de riesgo con 45,5%. Las habilidades sociales de nivel promedio bajo se asocia con 65,5% de las conductas de riesgo en nivel promedio. De igual manera, el nivel promedio de las habilidades sociales se asocia con el nivel promedio de las conductas de riesgo con 53,8%. A continuación, el nivel promedio alto de las habilidades sociales se asocia con el nivel promedio de las conductas de riesgo con 61,5%. Finalmente, el nivel muy alto de las habilidades sociales se asocia con el nivel promedio de las conductas de riesgo con 60,3%. Lo que significa que mediante la prueba de Chi cuadrado existe relación altamente significativa entre las

habilidades sociales y conductas de riesgo con el valor de $P=0,000 < \alpha=0,05$.

A partir de los hallazgos, aceptamos la hipótesis alterna que establece que existe relación entre las habilidades sociales y conductas de riesgo de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Chávez, Tacna – 2020.

De igual manera guardan relación con el autor Navarro. R. (16) en su investigación titulada Desarrollo de habilidades sociales y su relación con la edad de los adolescentes de 1ero a 5to de secundaria en la Institución Educativa coronel Bolognesi Tacna Perú 2013. Donde se demostró que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de las habilidades sociales y la edad de los adolescentes de Secundaria de la I.E coronel Bolognesi.

Del mismo modo concuerda con Monasterio, A. (13) con su trabajo titulado Habilidades Sociales y Conductas de riesgo en adolescentes de una Institución Educativa Privada de Lima Metropolitana, 2019, en donde demuestra que existe relación estadísticamente significativa entre las habilidades sociales y conductas de riesgo.

Tomando en cuenta el modelo de Sistemas de Betty Neuman, el adolescente es descrito como un sistema abierto donde interactúa con su entorno social y también escolar. Mientras surgen estas interacciones se pueden presentar factores estresantes o condiciones adversas que podrían afectar el desarrollo óptimo del adolescente. Por consiguiente, se enfatiza los cuidados requeridos por el profesional de Enfermería hacia los adolescentes para que puedan desarrollar estas habilidades sociales y prevenir las conductas de riesgo de manera óptima para su mejor desenvolviendo ante la sociedad.

Los adolescentes se hallan en una fase de su vida donde estas habilidades que pueden desarrollar son moldeables y la participación de padres, maestros son necesarios puesto que cumplen un rol importante en el entorno que ellos se desenvuelven cotidianamente.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

Seguidamente de analizar los resultados del presente trabajo de investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

- El nivel de las habilidades sociales que presentan los adolescentes es del nivel promedio alto. (26,4%)
- Se describió las habilidades sociales según sus dimensiones: asertividad (44,5%) alto; comunicación (25%) promedio; autoestima (29,1%) promedio; toma de decisiones (22,3%) promedio.
- Se analizó las conductas de riesgo según sus dimensiones: agresión en el nivel alto (47,3%); consumo de bebidas alcohólicas en el nivel bajo (65%); consumo de drogas en el nivel bajo (93,2%); inicio de relaciones sexuales nivel bajo (73,6%)
- Se describieron las conductas de riesgo asociadas a las habilidades sociales en los adolescentes de la I.E Jorge Chávez – Tacna, donde el 54,1% de las conductas de riesgo se sitúa en el nivel promedio del 100% de las habilidades sociales.
- Existe relación significativa entre las habilidades sociales y

conductas de riesgo en adolescentes de la I.E Jorge Chávez, Tacna – 2020. Según la prueba de confiabilidad ($P=0,05$), se acepta la hipótesis alterna planteada en la investigación.

5.2 RECOMENDACIONES

De acuerdo a las conclusiones del presente trabajo de investigación se proponen las siguientes recomendaciones

- Se recomienda aplicar las encuestas de habilidades sociales a todos los estudiantes del nivel secundario de las instituciones educativas estatales donde prima la escasez económica para poder brindar orientación y desarrollar de manera oportuna las habilidades sociales en cada adolescente.
- Se recomienda la prevención primaria por parte del profesional de enfermería en la estrategia sanitaria del adolescente con el fin de minimizar los riesgos que estos puedan estar generando en su vida cotidiana.
- Es necesario trabajar de manera conjunta con padres y docentes del adolescente de manera constante y periódica. Ya que el entorno social y escolar tiene gran influencia por lo que las capacitaciones de forma continua servirán para una intervención precoz hacia el adolescente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carlos Marina. Medicina de la adolescencia atención integral 2° edición [internet] Madrid: Ergon; 2012 [consultado 22 de sept. 2020]. Disponible en:
<https://www.pediatriaintegral.es/numeros-antteriores/publicacion-2012-12/medicina-de-la-adolescencia-atencion-integral/>
2. Econ. José García Zanabria jefe del Instituto Nacional de Estadística e Informática. 11 de julio día mundial de la población 2019, online edición. [consultado 01 de ene. del 2021]. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1671/libro.pdf
3. Dr. Aníbal Sánchez Aguilar. En el Perú existen más de 200 mil adolescentes que son madres o están embarazadas por primera vez. Lima – Perú; Instituto Nacional de Estadística e Informática; 27 de octubre del 2015. [consultado 03 de ene. del 2021]. Disponible en:
<https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-200-mil-adolescentes-que-son-madres-o-estan-embarazadas-por-primera-vez-8703/>
4. Econ. José García Zanabria. Estado de la Niñez y Adolescencia. Lima – Perú; Instituto Nacional de Estadística e Informática, diciembre 2019. [consultado 04 de febrero del 2021]. Disponible en:
<https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin-ninez.pdf>

5. Oficina de Gestión de la Información y Estadística Dirección General Parlamentaria. Carpeta Georreferencial Región Tacna Perú. 29 de marzo del 2019 [consultado 05 de febrero del 2021]. Disponible en: <http://www.congreso.gob.pe/Docs/DGP/GestionInformacionEstadistica/files/i-23-tacna.pdf>
6. Presidencia de Consejo de Ministros. Perú tiene una población de 9 millones 652 mil niñas, niños y adolescentes al primer semestre del presente año [internet]. Perú: El Perú primero,2019[consultado, 24 de sept. 2020] disponible: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/np207_2019.pdf
7. Ministerio de salud. Documento técnico, situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú [internet]. Perú: Dr. Fernando Gonzales Ramírez - Contratista Perú OPS/OMS. 2017. [consultado el 26 de sept. 2020] disponible: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
8. Comisión nacional para el desarrollo y vida sin drogas – DEVIDA [internet] 2013. Hecho el depósito legal en la Biblioteca Nacional del Perú N°: 2013 - 04305 [consultado: el 27 de sept. 2020] disponible: http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/I_ENCUESTA_NACIONAL_CONSUMO_DE_DROGAS_INFRACTORES.pdf
9. Monzón, José. Habilidades Sociales en Adolescentes Institucionalizados entre 14 y 17 años de edad. [internet]. Guatemala – 2014. [consultado 14 de agosto del 2021]. Disponible en:

<http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/Monzon-Jose.pdf>

10. Hernández, N. Uso de internet y conductas sexuales y reproductivas de riesgo, en adolescentes entre 14 – 19 años pertenecientes al Liceo Industrial Puerto Montt”, [internet]. Chile – 2016. [consultado 15 de agosto del 2021]. Disponible en:
<http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2016/fmh557u/doc/fmh557u.pdf>
11. Apulalo, M. Funcionamiento familiar y conducta sexual de riesgo en adolescentes de la comunidad de Yanayacu”. [internet]. Ecuador – 2016. [consultado 16 de agosto del 2021]. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revhabciemed/hcm-2018/hcm185m.pdf>
12. Mamani Condori, Juana Brígida. Habilidades sociales y conductas de riesgo en los adolescentes escolares de la institución educativa secundaria José Antonio Encinas, Juliaca – 2016 [Internet]. Juliaca: Universidad Nacional del Altiplano, 2017. [consultado 1 de oct 2020]. Disponible:
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5538/Mamani_Condori_Juana_Brigida.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Monasterio Ontaneda, Alessandra. Habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes de una Institución educativa Privada de Lima Metropolitana, 2019 [internet]. Lima: Universidad San Ignacio de Loyola, 2019. [consultado el 2 de oct del 2020]. Disponible:
http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/8815/1/2019_Monasterio-Ontaneda.pdf

14. Rivera Neyra, Nataly Carolina. Habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes escolarizados, Institución Educativa Torres Araujo – Trujillo, 2015 [internet]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, 2015. [consultado el 1 de oct del 2020] Disponible: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1666/3/RE_ENFER_HAB.SOCIALES-COND.RIESGO-ADOLESCOLARIZADOS_DATOS.pdf
15. Calderón, Rosa. Funcionamiento y habilidades sociales de adolescentes de la I.E Manuel Flores Calvo, Distrito de Pocollay – Tacna.2017. [internet]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2017. [consultado el 5 de oct del 2020]. Disponible: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3133/1293_2017_calderon_barja_r_i_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Navarro, Rene. Desarrollo de habilidades sociales y su relación con la edad de los adolescentes de 1ero a 5to de secundaria en la Institución Educativa Coronel Bolognesi Tacna Perú 2013. [internet]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2013. [consultado: el 5 de oct del 2020]. Disponible: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/153/TG0009.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Morales, L. “Habilidades Sociales que se relacionan con las conductas de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Fortunato Zora Carbajal, Tacna – 2012”. [tesis título profesional]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2012.

18. Raile, A. Martha. Tomey, M. Ann. *Modelos y teorías en enfermería*. Barcelona, España: Elsevier. 2011. [consultado: el 7 de octubre del 2020]. Disponible:
<http://modelosenfermeros2013.blogspot.com/2013/06/modelo-de-sistemas-betty-neuman.html>
19. Bustamante Duran, Carolina. Atención del o la adolescente basada en el modelo de sistemas de Betty Neumann. [internet]. Chile: Cuidados de Enfermería y Educación en Salud (Chile), 2014. Vol.1 (1) 78-91 [consultado: el 8 oct del 2020]
20. Fernández Berrocal, Pablo. La Inteligencia Emocional y la educación de las emociones desde el Modelo de Mayer y Salovey [internet]. España: Universidad de Zaragoza, 2005. [consultado: 10 de oct del 2020]. Disponible:
<https://www.redalyc.org/pdf/274/27411927005.pdf>
21. Organización Panamericana de Salud. Enfoque de habilidades para la vida para un desarrollo saludable de niños y adolescentes [internet]. Washington, DC 20037, USA: 2001. [consultado: el 11 de octubre del 2020]. Disponible:
http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Enfoque%20de%20Habilidades%20para%20la%20vida%20OPS_0.pdf
22. Lacunza, Ana Betina. Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. [internet]. Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal: 2011 [consultado: el 12 de octubre del 2020]. Disponible:
<https://www.redalyc.org/pdf/184/18424417009.pdf>

23. Caballo, Vicente E. Manuel de Evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales. Siglo. España: ISBN. 2007
24. Roca Villanueva, Elia. Como mejorar tus habilidades sociales: Programa de asertividad, autoestima e inteligencia emocional (4ª ED. REVISADA). 2005. Valencia: ACDE EDICIONES. Valencia.
25. Chiavenato, Idalberto. Comportamiento Organizacional. 1era ed. Brasil: MCGRAW-HILL. 2017
26. Branden, N. (2001). Los Seis Pilares de la Autoestima. Madrid: Editorial Temas de Hoy.
27. Cogollo, Zuleima; Campo-Arias, Adalberto; Herazo, Edwin Escala de rosenberg para autoestima: consistencia interna y dimensionalidad en estudiantes de cartagena, colombia [internet] *Psychologia. Avances de la disciplina*, vol. 9, núm. 2, julio-diciembre, 2015, Universidad de San Buenaventura Bogotá, Colombia [consultado: 14 de octubre del 2020]. Disponible. <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297241658005.pdf>
28. *Freemont E. Kast. Administración en las organizaciones: un enfoque de sistemas / Fremont E. Kast y James E. Rosenzweig; tr. Jorge Morcos Flores. Primera edición. México: McGraw-Hill, 1983*

29. Korstanje, Maximiliano. Reconsiderando el concepto de Riesgo en Luhmann [internet]. 2010 [consultado: 16 de octubre del 2020] 11(5). Disponible.

<https://www.redalyc.org/pdf/3112/311224767002.pdf>

30. Herrero herrero. Cesar. Delincuencia de menores. Tratamiento criminológico y Juridico. Primera edición. España: S.L L DYKINSON, 2008.

31. Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito. Informe mundial sobre las drogas. [internet]. 2016 [consultado: 18 de enero del 2021]. Disponible en:

https://www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18_ExSum_Spanish.pdf

32. Comité Ejecutivo de la MCLCP. Embarazo en adolescentes peruanas aumentó. “Un problema de salud Pública, de derechos y oportunidades para las mujeres y de desarrollo para el país”. [internet]. 2018. [consultado: 18 de enero del 2021]. Disponible en:

https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta_embarazo_en_adolescentes_aumento_junio_2018.pdf

ANEXOS

ANEXO N° 01 - A

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO: LISTA DE HABILIDADES SOCIALES- MINSA, 2006.

I. FINALIDAD:

La finalidad de este instrumento LISTA DE HABILIDADES SOCIALES consiste en determinar el nivel de habilidades sociales global con cada una de sus 4 dimensiones (asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones).

II. INSTRUCCIONES:

A continuación, se presentan una serie de preguntas relacionadas a las acciones que realiza cotidianamente. Señale su respuesta marcando con un aspa (x) uno de los casilleros que se encuentra por ítem, utilizando los siguientes criterios:

N =NUNCA RV =RARAS VECES AV= A VECES
AM =A MENUDO S =SIEMPRE

ITEMS	N	RV	AV	AM	S
1. Prefiero mantenerme callado (a) para evitarme problemas *	5	4	3	2	1
2. Si un amigo (a) habla mal de mi persona lo insulto. *	5	4	3	2	1
3. Si necesito ayuda la pido de buena manera.	1	2	3	4	5
4. Si un amigo (a) se saca una buena nota en el examen no lo felicito. *	5	4	3	2	1
5. Agradezco cuando alguien me ayuda	1	2	3	4	5
6. Me acerco abrazar a mi amigo(a) cuando cumple años.	1	2	3	4	5
7. Si un amigo(a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.	1	2	3	4	5
8. Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa. *	5	4	3	2	1
9. Le digo a mi amigo(a) cuando hace algo que no me agrada.	1	2	3	4	5

10. Si una persona mayor me insulta me defiende sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.	1	2	3	4	5
11. Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar al cine sin hacer su cola. *	5	4	3	2	1
12. No hago caso cuando mis amigos (as) me presionan para consumir alcohol.	1	2	3	4	5
13. Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla. *	5	4	3	2	1
14. Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen	1	2	3	4	5
15. Miro a los ojos cuando alguien me habla.	1	2	3	4	5
16. No pregunto a las personas si me he dejado comprender. *	5	4	3	2	1
17. Me dejo entender con facilidad cuando hablo.	1	2	3	4	5
18. Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y entiendan mejor	1	2	3	4	5
19. Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias. *	5	4	3	2	1
20. Si estoy nervioso(a) trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.	1	2	3	4	5
21. Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.	1	2	3	4	5
22. Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.	1	2	3	4	5
23. No me siento contento (a) con mi aspecto físico. *	5	4	3	2	1
24. Me gusta verme arreglado (a).	1	2	3	4	5
25. Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a).	1	2	3	4	5
26. Me da vergüenza felicitar a un amigo (a) cuando realiza algo bueno. *	5	4	3	2	1
27. Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas	1	2	3	4	5
28. Puedo hablar sobre mis temores.	1	2	3	4	5
29. Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera. *	5	4	3	2	1
30. Comparto mi alegría con mis amigos (as)	1	2	3	4	5
31. Me esfuerzo para ser mejor estudiante.	1	2	3	4	5
32. Puedo guardar los secretos de mis amigos (as).	1	2	3	4	5
33. Rechazo hacer las tareas de la casa. *	5	4	3	2	1
34. Pienso en varias soluciones frente algún problema.	1	2	3	4	5
35. Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema. *	5	4	3	2	1

36. Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.	1	2	3	4	5
37. Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas. *	5	4	3	2	1
38. Hago planes para mis vacaciones.	1	2	3	4	5
39. Realizo cosas positivas que me ayudaran para mi futuro.	1	2	3	4	5
40. Me cuesta decir no, por miedo a ser criticado (a). *	5	4	3	2	1
41. Defiendo mis ideas cuando veo que mis amigos (as) están equivocados (as).	1	2	3	4	5
42. Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza de los insultos.	1	2	3	4	5

ANEXO N° 01 - B

CUESTIONARIO DE CONDUCTAS DE RIESGO

Autora: Bach. Myrian Isabel Ríos Rengifo

Este cuestionario es **ANÓNIMO**, Contiene una serie de preguntas sobre sus conductas. Responda de forma sincera y honesta. La información será confidencial, la participación es totalmente voluntaria.

- **EDAD:** _____
- **SEXO:** FEMENINO: () MASCULINO: ()
- **GRADO Y SECCION:** _____

III. PREGUNTAS

1. Agresividad

- a. Me molesto con facilidad
- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Nunca | 1 |
| <input type="radio"/> Algunas veces | 2 |
| <input type="radio"/> A menudo | 3 |
| <input type="radio"/> Casi siempre | 4 |
| <input type="radio"/> Siempre | 5 |
- b. No puedo evitar ser algo tosco (a) con la persona que no me agrada.
- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Nunca | 1 |
| <input type="radio"/> Algunas veces | 2 |
| <input type="radio"/> A menudo | 3 |
| <input type="radio"/> Casi siempre | 4 |
| <input type="radio"/> Siempre | 5 |
- c. Fácilmente me molesto, pero se me pasa rápido
- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Nunca | 1 |
| <input type="radio"/> Algunas veces | 2 |
| <input type="radio"/> A menudo | 3 |
| <input type="radio"/> Casi siempre | 4 |
| <input type="radio"/> Siempre | 5 |
- d. Peleo con casi toda la gente que conozco
- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Nunca | 1 |
| <input type="radio"/> Algunas veces | 2 |

- A menudo 3
 - Casi siempre 4
 - Siempre 5
- e. Si alguien me golpea primero, yo le respondo de igual manera.
- Nunca 1
 - Algunas veces 2
 - A menudo 3
 - Casi siempre 4
 - Siempre 5
- f. Cuando me enojo digo cosas feas.
- Nunca 1
 - Algunas veces 2
 - A menudo 3
 - Casi siempre 4
 - Siempre 5

2. Consumo de tabaco

- a. Has probado fumar cigarrillos o has fumado una o dos jaladas
- No 1
 - Si 2
- b. ¿Con qué frecuencia?
- Nunca 1
 - Una vez al mes 2
 - De 1 a 2 veces a la semana 3
 - De 3 a 4 veces a la semana 4
 - De 4 a más veces al mes 5
- c. Has intentado alguna vez DEJAR de Fumar
- No fumo 1
 - Si 2
 - No 3
- d. ¿Cuántos años tenías cuando fumaste un cigarrillo?
- Nunca he fumado 1
 - 12 – 13 años 2
 - 14 – 15 años 3
 - 16 – 17 años 4
 - 18 a 19 años 5

- e. ¿Dónde fumas cigarrillos?
- No fumo 1
 - En mi casa 2
 - Reuniones o fiestas 3
 - En el colegio 4
 - Otro lugar: _____ 5

3. Consumo de alcohol

- a. He consumido bebidas alcohólicas
- No 1
 - Si 2
- b. ¿Con qué frecuencia?
- Nunca 1
 - Una vez al mes 2
 - De 1 a 2 veces a la semana 3
 - De 3 a 4 veces a la semana 4
 - De 4 a más veces al mes 5
- c. Los amigos que frecuento consumen bebidas alcohólicas
- No 1
 - Si 2
- d. ¿Qué bebida alcohólica prefieres?
- Ninguno 1
 - Cerveza 2
 - Ron 3
 - Pisco 4
 - Otros: 5
- e. ¿Qué cantidad usted consume usualmente?
- No consumo 1
 - Un vaso 2
 - Media Jarra 3
 - 01 jarra 4
 - Más de una jarra 5

4. Consumo de drogas

- a. He inhalado o consumido algún tipo de droga
- Nunca 1
 - Solo una vez 2
 - Algunas veces 3
 - A menudo 4

- Siempre 5
- b. ¿Cuántos años tenías cuando probaste una droga?
 - Nunca he consumido drogas 1
 - 12 – 13 años 2
 - 14 – 15 años 3
 - 16 – 17 años 4
 - 18 – 19 años 5
- c. ¿Cuántas veces e consumido drogas en mi vida?
 - Nunca 1
 - 1 – 2 2
 - 3 – 4 3
 - 5 a 6 4
 - 6 a más veces 5
- d. ¿Qué droga consumo o consumí?
 - Ninguna 1
 - Marihuana 2
 - Cocaína 3
 - PBC 4
 - Otras: _____ 5
- e. Los amigos que frecuento inhalan o consumen drogas
 - No 1
 - Si 2

5. Relaciones coitales

- a. Has tenido relaciones sexuales
 - No 1
 - Si 2
- b. ¿Con cuántas personas has tenido relaciones sexuales?
 - Ninguno 1
 - 1 2
 - 2 3
 - 3 4
 - Más de 3 5
- c. ¿Con quién?
 - Ninguno 1
 - Con tu pareja (enamorada(o), novia(o)) 2
 - Con algún amigo o amiga 3

- Con un desconocido 4
 - Otro: _____ 5
- d. ¿Cuántas veces has estado embarazada o tú has dejado embarazada a alguien?
- Ninguno 1
 - 1 2
 - 2 3
 - 3 4
 - Más de 3 5
- e. Te has provocado un Aborto voluntario (si eres del sexo femenino) o has hecho u obligado a tu pareja que lo haga (si eres del sexo masculino) para interrumpir un embarazo
- No 1
 - Si 2
 - ¿Si la respuesta es sí a que edad?

¡Gracias, por tu colaboración!

ANEXO N° 02- A

Validación de instrumentos por juicio de expertos

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO “LISTA DE HABILIDADES SOCIALES” POR JUICIO DE EXPERTOS

Indicador	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	juez 6	promedio
pregunta 1	80	90	95	95	80	88	88
pregunta 2	80	90	95	95	90	90	90
pregunta 3	80	90	95	95	80	88	88
pregunta 4	80	90	95	95	60	84	84
pregunta 5	80	90	95	80	80	85	85
pregunta 6	80	90	95	95	80	88	88
pregunta 7	80	90	95	95	60	84	84
pregunta 8	80	90	95	95	80	88	88
pregunta 9	80	90	95	95	80	88	88
							783

1. $CPR = \sum P_{pri} / N =$

$$\frac{(88/100) + (90/100) + (88/100) + \dots + (88/100) + (88/100)}{9}$$

2. PRI= Proporción de rangos de cada ítem i. Es el promedio de rango de cada ítem dividido entre el puntaje máximo de la escala evaluativo de los ítems

3.

$$\text{CPR} = \frac{\sum \text{PRI} / J}{K}$$

Donde:

CPR = Coeficiente de proporción de rango.

$\sum \text{PRI}$ = sumatoria del promedio de rango.

J = N° de expertos o jueces.

K = N° de ítems.

4.

- | | |
|----------------|---------------------------------|
| a. < 0,40 | Validez y concordancia baja |
| b. 0,40 - 0,60 | Validez y concordancia moderada |
| c. 0,60-0,80 | Validez y concordancia alta |
| d. > 0,80 | Validez y concordancia muy alta |

5. CPR $7,83/9 = 0,87$

Esto significa que es un instrumento de buena validez y concordancia muy alta

VALIDACION DE INSTRUMENTO



ITEMS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento mide lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera usted que si aplicamos reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	5
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendría que incrementar o que aspectos habría que suprimirse?	36				

Validación del instrumento (Marque)

Aplicable	X	No aplicable	
Aplicable aplicando los aspectos a modificar			

Datos generales del experto

Nombres y Apellidos	Edwin Mollinedo Parillo	N° de DNI	46006478
---------------------	-------------------------	-----------	----------



Edwin Mollinedo Parillo
PSICÓLOGO
C.Ps.P. 21842

VALIDACION DE INSTRUMENTO

ITEMS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento mide lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera usted que si aplicamos reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	5
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendría que incrementar o que aspectos habría que suprimirse?					

Validación del instrumento (Marque)

Aplicable	X	No aplicable	
Aplicable aplicando los aspectos a modificar			

Datos generales del experto

Nombres y Apellidos	Suleida Astric Gonzalez Rivas	N° de DNI	44009825
---------------------	-------------------------------	-----------	----------


Suleida A. Gonzalez Rivas
 LIC. PSICOLOGIA
 CPP N° 16776

VALIDACION DE INSTRUMENTO

ITEMS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento mide lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera usted que si aplicamos reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	5
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendría que incrementar o que aspectos habría que suprimirse?	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				

Validación del instrumento (Marque)

Aplicable		No aplicable	
Aplicable aplicando los aspectos a modificar			

Datos generales del experto

Nombres y Apellidos	SONIA AGRIPINA CARI PUMAHUANCA	N° de DNI	29342354
---------------------	-----------------------------------	-----------	----------


 Sonia Cari Pumahuanca
 LIC ENFERMERIA
 CEP-20386

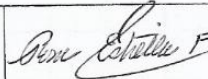
VALIDACION DE INSTRUMENTO

ITEMS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento mide lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera usted que si aplicamos reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	5
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendría que incrementar o que aspectos habría que suprimirse?					

Validación del instrumento (Marque)

Aplicable	<input checked="" type="checkbox"/>	No aplicable	
Aplicable aplicando los aspectos a modificar			

Datos generales del experto

Nombres y Apellidos	Rosa Estrella Franco	N° de DNI	07727742	
---------------------	----------------------	-----------	----------	--

Lic. Rosa Estrella Franco
C.B.P. 9430

VALIDACION DE INSTRUMENTO

ITEMS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento mide lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera usted que si aplicamos reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	5
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendría que incrementar o que aspectos habría que suprimirse?					

Validación del instrumento (Marque)

Aplicable	✓	No aplicable	
Aplicable aplicando los aspectos a modificar			

Datos generales del experto

Nombres y Apellidos	Miriam Ríos Flores	N° de DNI	00402749	
---------------------	--------------------	-----------	----------	--

VALIDACION DE INSTRUMENTO

ITEMS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento mide lo que se pretende medir?				X	
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?				X	
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de estudio?				X	
4. ¿Considera usted que si aplicamos reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?				4	
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?				4	
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?				4	
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?				4	
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien dirige el instrumento?				4	
9. ¿Considera usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?				4	
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendría que incrementar o que aspectos habría que suprimirse?					

Validación del instrumento (Marque)

Aplicable	<input checked="" type="checkbox"/>	No aplicable	<input type="checkbox"/>
Aplicable aplicando los aspectos a modificar			

Datos generales del experto

Nombres y Apellidos	Sila Cabala Mercado	N° de DNI	29610975
---------------------	---------------------	-----------	----------

Sila Cabala Mercado
 PSICOLOGA
 C.P.R. 7527

ANEXO N° 02- B

Validación de instrumentos por juicio de expertos

VALIDACION DE INSTRUMENTO “CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES” POR JUICIO DE EXPERTOS

Indicador	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Promedio
1	80	90	80	90	90	90	87
2	80	90	80	90	90	90	87
3	80	80	80	90	90	90	85
4	80	60	90	90	90	90	83
5	80	80	80	90	90	90	85
6	80	60	80	90	90	90	82
7	80	80	90	90	90	90	87
8	80	80	90	90	90	90	87
9	80	80	80	90	90	90	85
							768

1. $CPR = \sum P_{pri} / N =$

$$\frac{(87/100) + (87/100) + (85/100) + (83/100) + (85/100) + (82/100) + (87/100) + (87/100) + (85/100)}{9}$$

2. PRI= Proporción de rangos de cada ítem i. Es el promedio de rango de cada ítem dividido entre el puntaje máximo de la escala evaluativo del ítem.

3.

$$\text{CPR} = \frac{\sum \text{PRI} / J}{K}$$

Donde:

CPR = Coeficiente de proporción de rango.

$\sum \text{PRI}$ = sumatoria del promedio de rango.

J = N° de expertos o jueces.

K = N° de ítems.

- 4.
- | | |
|----------------|---------------------------------|
| a. < 0,40 | Validez y concordancia baja |
| b. 0,40 - 0,60 | Validez y concordancia moderada |
| c. 0,60-0,80 | Validez y concordancia alta |
| d. > 0,80 | Validez y concordancia muy alta |

5. CPR $7,7/9 = 0,86$
Esto significa que el instrumento es de buena validez concordancia muy alta.

VALIDACION DE INSTRUMENTO


ITEMS	ESCALA DE VALIDACION				
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento mide lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera usted que si aplicamos reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	5
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendría que incrementar o que aspectos habría que suprimirse?					

Validación del instrumento (Marque)

Aplicable	<input checked="" type="checkbox"/>	No aplicable	
Aplicable aplicando los aspectos a modificar			

Datos generales del experto

Nombres y Apellidos	<i>Sila Cabala Mercado</i>	N° de DNI	<i>29610275</i>
---------------------	----------------------------	-----------	-----------------


 Sila Cabala Mercado
 PSIC.
 C.Ps.P. 1967

VALIDACION DE INSTRUMENTO


ITEMS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento mide lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera usted que si aplicamos reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	5
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendría que incrementar o que aspectos habría que suprimirse?	36				

Validación del instrumento (Marque)

Aplicable	X	No aplicable	
Aplicable aplicando los aspectos a modificar			

Datos generales del experto

Nombres y Apellidos	Edwin Mollinedo Parillo	N° de DNI	46006478
---------------------	-------------------------	-----------	----------


Edwin Mollinedo Parillo
PSICÓLOGO
C.Ps.P. 21842

VALIDACION DE INSTRUMENTO

ITEMS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento mide lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera usted que si aplicamos reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	5
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendría que incrementar o que aspectos habría que suprimirse?	<u>Modificar el ítem 2.b y 3 b para lograr ser mas específicos en obtener la frecuencia de consumo y tabaco.</u>				

Validación del instrumento (Marque)

Aplicable	X	No aplicable	
Aplicable aplicando los aspectos a modificar			

Datos generales del experto

Nombres y Apellidos	Suleida Astric Gonzalez Rivas	N° de DNI	44009825
---------------------	-------------------------------	-----------	----------


 Suleida A. Gonzalez Rivas
 LIC. PSICOLOGIA
 CPP N° 16776


VALIDACION DE INSTRUMENTO

ITEMS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento mide lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera usted que si aplicamos reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	5
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendría que incrementar o que aspectos habría que suprimirse?					

Validación del instrumento (Marque)

Aplicable	✓	No aplicable	
Aplicable aplicando los aspectos a modificar			

Datos generales del experto

Nombres y Apellidos	Miriam Rosam Rios Flores	N° de DNI	00402749	
---------------------	--------------------------	-----------	----------	---

VALIDACION DE INSTRUMENTO

ITEMS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento mide lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera usted que si aplicamos reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	5
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendría que incrementar o que aspectos habría que suprimirse?					

Validación del instrumento (Marque)

Aplicable	X	No aplicable	
Aplicable aplicando los aspectos a modificar			

Datos generales del experto

Nombres y Apellidos	Rosa estrella Franco	N° de DNI	07727742	<i>Rosa Estrella F.</i>
---------------------	----------------------	-----------	----------	-------------------------

Lic. Rosa Estrella Franco
C.B.P. 9430

ANEXO N.º 03:

Confiabilidad de instrumentos

El criterio de confiabilidad se determinó por el coeficiente Alfa de Cron Bach, utilizando los cuestionarios de “Habilidades Sociales” y “Conductas de Riesgo” a 30 estudiantes de 4to y 5to año del nivel secundario de la “Institución Educativa Particular Independencia Americana - Tacna” cuyas respuestas se tabularon para determinar la coherencia dando los siguientes resultados:

CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH PARA LA VARIABLE INDEPENDIENTE: HABILIDADES SOCIALES

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,861	,882	42

$$\alpha = \left[\frac{k}{k - 1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

donde

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de los valores totales observados y
- k es el número de preguntas o ítems.

Como criterio general, George y Mallery (2003, p. 231) sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los coeficientes de alfa de Cronbach:

- Coeficiente alfa $>.9$ es excelente
- Coeficiente alfa $>.8$ es bueno
- Coeficiente alfa $>.7$ es aceptable
- Coeficiente alfa $>.6$ es cuestionable
- Coeficiente alfa $>.5$ es pobre

Interpretación de la significancia de $\alpha = 0,861$; lo que significa que los resultados de opinión de los alumnos respecto a los ítems considerados se encuentran correlacionados con excelente confiabilidad.

Estadísticas de elemento de resumen

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo / Mínimo	Varianza	N de elementos
Medias de elemento	3,723	2,364	4,818	2,455	2,038	,283	42
Varianzas de elemento	,803	,156	1,994	1,838	12,792	,138	42
Covarianzas entre elementos	,103	-,864	,883	1,747	-1,023	,040	42
Correlaciones entre elementos	,152	-,629	,752	1,381	-1,196	,062	42

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desv. Desviación	N de elementos
156,36	211,385	14,539	42

**CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH PARA LA VARIABLE
DEPENDIENTE: CONDUCTAS DE RIESGO**

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,877	,887	26

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

donde

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de los valores totales observados y
- k es el número de preguntas o ítems.

Como criterio general, George y Mallery (2003, p. 231) sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los coeficientes de alfa de Cronbach:

- Coeficiente alfa >.9 es excelente
- Coeficiente alfa >.8 es bueno
- Coeficiente alfa >.7 es aceptable
- Coeficiente alfa >.6 es cuestionable
- Coeficiente alfa >.5 es pobre

Interpretación de la significancia de $\alpha = 0,877$; lo que significa que los resultados de opinión de los alumnos respecto a los ítems considerados se encuentran correlacionados de manera buena

Estadísticas de elemento de resumen

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo / Mínimo	Varianza	N de elementos
Medias de elemento	1,959	1,091	3,091	2,000	2,833	,348	26
Varianzas de elemento	,901	,087	2,338	2,251	27,000	,451	26
Covarianzas entre elementos	,221	-,351	1,303	1,654	-3,716	,091	26
Correlaciones entre elementos	,263	-,588	1,000	1,588	-1,701	,098	26

Estadísticas de escala

Media	Varianz a	Desv. Desviación	N de elementos
43,09	121,801	11,036	26

ANEXO N° 04:
Consentimiento informado

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
E.P. ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado padre de familia; estoy realizando una investigación sobre **“Habilidades sociales y conductas de riesgo en los adolescentes de la I.E Jorge Chávez. Tacna – 2020”** con el objetivo de determinar la relación entre las habilidades sociales y las conductas de riesgo de los adolescentes. Para ello deseáramos poder contar con la colaboración de su menor hijo, haciendo constar su libre participación en la investigación llenando el cuestionario de recolección de datos, para el cual dejaré firmado dicho consentimiento.

A continuación, detallamos las actividades a realizar.

Los participantes responderán unas preguntas y/o ítems del instrumento que se anexa en un tiempo promedio de 15 minutos en total.

Toda la información obtenida se tratará de forma totalmente confidencial, solo el personal investigador tendrá acceso a los datos que se tomen y en ningún caso conocerán su identidad.

Tacna _____ de _____ del 2020

FIRMA

ANEXO N°5

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO DE PROYECTO TESIS: HABILIDADES SOCIALES Y CONDUCTAS DE RIESGO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JORGE CHAVEZ, TACNA – 2020											
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	OPERACIONALIZACION							METODOLOGIA	
			VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	ESCALA NUMERICA		
¿Existe alguna relación entre las habilidades sociales y las conductas de riesgo de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Chávez, Tacna -2020?	Objetivo General Determinar la relación entre las habilidades sociales y conductas de riesgo de los adolescentes de la I. E. Jorge Chávez – Tacna, 2020.	Existe relación entre las habilidades sociales y conductas de riesgo de los adolescentes de la I. E. Jorge Chávez, Tacna, 2020.	Variable Independiente Habilidades Sociales	Las habilidades sociales son aptitudes imprescindibles para un comportamiento adecuado y positivo que permite enfrentar exigencias y retos de la vida.	Asertividad	Expresión de los sentimientos	1 – 12	Muy bajo: menor de 88 Bajo: 88 a 126 Promedio bajo: 127 a 141 Promedio alto: 152 a 161 Alto: 162 a 173 Muy alto: 174 a mas	Ordinal	Enfoque de investigación: Cuantitativo Tipo de investigación: Descriptivo correlacional Método: Deductivo y analítico Población 910 estudiantes adolescentes Unidad de análisis Adolescentes estudiantes de la I.E Jorge Chávez Muestreo 220 estudiantes del nivel secundario Técnicas de procesamiento y análisis de datos para instrumentos de recolección de datos Encuesta Técnica Cuestionario	
					Comunicación	Comunicación asertiva	13- 21				
					Autoestima	Seguridad de sí mismo	22 – 33				
					Toma de decisiones	Capacidad de análisis de problemas	34 – 42				
	Variable Dependiente Conductas de riesgo		Las conductas de riesgo son actitudes que amenazan la integridad psicológica y emocional de los adolescentes trayendo consecuencias a largo plazo.	Agresión	Control de la ira	1 – 6	Muy alto: 77 a mas Alto: 56 A 76 Promedio: 42 a 55 Bajo: 27 a 41 Muy bajo: menor a 26				Ordinal
				Consumo de tabaco	Frecuencia de consumo	7 – 11					
				Consumo de bebidas alcohólicas	Frecuencia de consumo	12 – 16					
				Consumo de drogas	Frecuencia de consumo	17 – 21					
				Inicio de relaciones sexuales	Parejas sexuales	22 – 26					
	Instrumentos de recolección de datos Cuestionario lista habilidades para sociales, MINSA – 2006 Técnica para procesamiento de datos Tablas de frecuencia absolutas, acumulados y porcentuales; medidas de tendencia central, medidas de correlación de Pearson, prueba de hipótesis, diagrama de barras. Chi cuadrado SPSS Técnicas para la presentación, el analisis e interpretación de datos. Se utilizaron tablas de contingencia y gráficos Técnicas para informe final. Protocolo/Esquema										

ANEXO N° 06:

Permisos respectivos o solicitud de permiso institucional



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,
Farmacia y Bioquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 10266-2020-FACS-UNJBG

Tacna, 11 de diciembre del 2020

VISTO:

El Oficio N° 341-2020-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis, y autorización para ejecución presentado por el(la) EST. MYRIAN ISABEL RIOS RENGIFO;

CONSIDERANDO:

Que, el(la) EST. MYRIAN ISABEL RIOS RENGIFO, alumna de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio N° 341-2020-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: HABILIDADES SOCIALES Y CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. JORGE CHÁVEZ, TACNA - 2020, y autorización para ejecución presentado por el(la) EST. MYRIAN ISABEL RIOS RENGIFO, designando como Asesora a la Dra. CARLA PATRICIA MORI FUENTES;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesor se procede a dar continuidad de trámite;

De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, Art. 169 inc) b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ART. 1°: Oficializar la Designación como Asesora a la DRA CARLA PATRICIA MORI FUENTES, del Proyecto de Tesis titulado: **HABILIDADES SOCIALES Y CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. JORGE CHÁVEZ, TACNA - 2020**, presentado por el(la) EST. MYRIAN ISABEL RIOS RENGIFO, de la Escuela Profesional de Enfermería.

ART. 2°: Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) EST. MYRIAN ISABEL RIOS RENGIFO, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dra. Elena Caceres Vargas de Ojeda
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



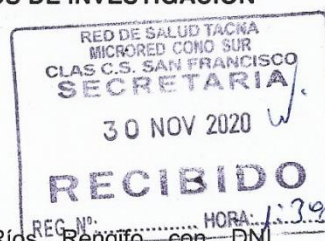
Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado
SECRETARIA ACADEMICA ADMINISTRATIVA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTR. ESEN., INTERESADO., arch.

JJBG/itr.-

**SOLICITUD: PERMISO PARA VALIDAR
INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

SEÑOR:
DR. C.D. Yaneth Vizcarra Arocutipa
Gerente del Centro de Salud San Francisco



Yo, Myrian Isabel Ríos Rengifo con DNI 76769807, en mi condición de egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, identificada con el código N° 2012 - 36812, ante Usted con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que siendo requisito indispensable validar el instrumento de Investigación denominado "Habilidades Sociales y Conductas de riesgo de los adolescentes de la I.E Jorge Chávez, Tacna - 2020", ya que en su digna Institución cuenta con personal profesional calificado, por tal motivo solicito su permiso correspondiente, ruego a Ud. sírvase disponer del personal indicado.

POR LO EXPUESTO:

Segura de contar con vuestra amable atención y comprensión, solicito acceder a mi solicitud, por lo que quedare muy agradecida.

Tacna, 25 de noviembre del 2020

Atentamente,

Egresada de Enf. Myrian Isabel Ríos
Rengifo
Cód. 2012 -36812

PD. Debiendo realizar las coordinaciones del caso con la Egresada de enfermería Myrian Isabel Ríos Rengifo, celular: 936410936.

SOLICITUD: APLICACIÓN DE PRUEBA PILOTO



RECIBIDO 29 MAR 2021

SEÑOR. ALDO SALAMANCA PILCO

DIRECTOR DE LA I.E.P "INDEPENDENCIA AMERICANA" DE TACNA

Yo, Myrian Isabel Ríos Rengifo con DNI 76769807, en mi condición de egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, identificada con el código N° 2012 – 36812, ante usted con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente.

Que, habiéndose aprobado el proyecto de Tesis "Habilidades Sociales y Conductas de riesgo de adolescentes de la I.E Jorge Chavez, Tacna – 2020", y al tener la urgencia de aplicar la prueba piloto previa a su ejecución, me veo en la necesidad de solicitar de su apoyo para la aplicación de los instrumentos de "Conductas de Riesgo" y "Habilidades Sociales" en aproximadamente 30 estudiantes el nivel secundario.

Debido a la situación que se presentó por la propagación del nuevo virus (pandemia) es que el llenado de las encuestas se realizará vía online.

Por lo expuesto:

Segura de contar con vuestra atención y comprensión, solicito acceder a mi petición.

Tacna 25 de marzo del 2021

Myrian Isabel Ríos Rengifo

76769807



INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JORGE CHÁVEZ"

"ARRIBA, SIEMPRE ARRIBA, HASTA LAS ESTRELLAS"

Av. Las Casuarinas s/n Telf. 401099 Distrito Crl. Gregorio Albarracín Lanchipa

CÓDIGO MODULAR ED. SECUNDARIA : 0876433

CÓDIGO MODULAR ED. PRIMARIA : 0843417

CÓDIGO MODULAR ED. INICIAL : 1467992

CÓDIGO LOCAL : 486539

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Crl. Gregorio Albarracín Lanchipa, 20 de marzo del 2021

CARTA N°15-2021-D-IE-JCH-UGELT/DRSET

**SEÑORITA:
MYRIAN ISABEL RIOS RENGIFO**

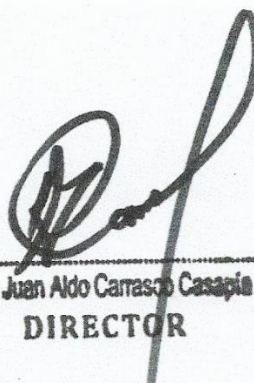
De mi mayor consideración:

Por intermedio del presente me dirijo a usted, a fin de saludarla muy cordialmente a nombre de la Institución Educativa "Jorge Chávez" y a la vez comunicarle que se ha tomado conocimiento de su solicitud de aplicación de los instrumentos "habilidades sociales" y "conductas de riesgo" en los estudiantes de 4to y 5to año de nivel secundaria, al respecto debo indicar que sí será factible atender su solicitud, que debe contar con el consentimiento informado de los padres de familia en su aplicación a cada unidad de estudio.

Sin otro particular me suscribo de usted.

Atentamente,




Prof. Juan Aldo Carrasco Casapia
DIRECTOR

C.c. Archivo
JACC/Dir. JCH
Iqm/sec.