

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE HABILIDADES SOCIALES Y EL CLIMA
SOCIAL FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E.

“JOSÉ ROSA ARA” - TACNA, 2013

TESIS

Presentada por:

Bach. Luzvenia Tintaya Cachicatari

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TACNA - PERÚ

2014

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN-TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académica Profesional de Enfermería

**DISCAPACIDAD: DESAFÍO PARA EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA MICRORED
CONO SUR - TACNA 2012**

TESIS

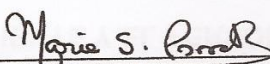
Presentada por:


BACH. FIORELLA MAY VENTURA QUISPE

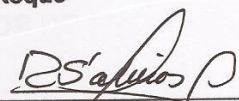
Para optar el Título Profesional de:

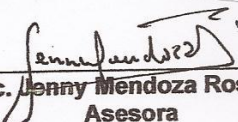
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Aprobado por: Unanimidad ante el siguiente jurado:


Mgr. María Soledad Porras Roque
Presidenta


Mgr. Silvia Cristina Quispe Prieto
Jurado


Mgr. Ruth Rosario Salinas Lunario
Jurado


Lic. Jenny Mendoza Rosado
Asesora

DEDICATORIA

*A nuestro señor Dios quien me da
fortaleza en los momentos de tristeza y
alegría.*

*A mis amados padres Isidora y
Vidal.*

*Por brindarme amor, confianza y
apoyo incondicional en cada momento
de mi vida para lograr el éxito
profesional.*

*A mi querido hermano Jhon Elvis y mis
primos Pamela y Rory por brindarme su
apoyo moral, paciencia y cariño.*

Luzvenia Tintaya Cachicatari.

AGRADECIMIENTOS

- Agradezco los profesores (as) de la Escuela de Enfermería, por su apoyo y los consejos que nos brindan, los que permiten aumentar nuestros conocimientos y desarrollo como personas.
- A la plana docente y estudiantil de la Institución Educativa “José Rosa Ara” por permitirme ejecutar el proyecto y por su gran apoyo.
- A la Mgr. Elva Maldonado de Zegarra, por el asesoramiento del presente estudio.
- A los Miembros del Jurado que tuvieron a bien revisar el informe de tesis y brindarme sus valiosas orientaciones profesionales, y sus consejos que fueron determinantes.

INDICE

	Pag.
DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTOS	ii
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN	01
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO	
1.1. Fundamentos y formulación del problema.....	03
1.2. Objetivos	08
1.3. Justificación.....	09
1.4. Formulación de la hipótesis.....	11
1.5. Operacionalización de variables	12
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación	17
2.2. Bases teóricas	27
2.3 Definición conceptual de términos.....	89

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Material y Métodos	91
3.2. Población y muestra.....	91
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	93
3.4. Procedimientos de recolección de datos.....	97
3.5. Procesamiento de datos.....	98

CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados.....	100
4.2. Discusión.....	114

CONCLUSIONES	129
---------------------	------------

RECOMENDACIONES	130
------------------------	------------

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	131
-----------------------------------	------------

ANEXOS	138
---------------	------------

RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo analizar la relación que existe entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar en adolescentes la Institución Educativa “José Rosa Ara”. Para tal efecto se realizó un estudio de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal, tomando como unidad de estudio a 387 escolares adolescentes de ambos sexos entre edades de 11 y 19 años. Para la selección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumentos, el cuestionario de Habilidades Sociales del instituto especializado de salud mental “Honorio Delgado- Hideyo Noguchi” y la Escala de Clima Social Familiar adaptada por Rudof H. Moos, Bernise Moss, Edison J.Trickett modificada. Para la relación entre variables se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado de Pearson donde indica alta significancia de $p < 0.05$. Los resultados obtenidos indicaron que existe relación significativa entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes de la Institución Educativa. “José Rosa Ara”. ($p < 0.05$)

Palabras Clave: *Habilidades Sociales, Clima Social Familiar, Adolescentes.*

ABSTRACT

This research study aimed to analyze the relationship between the level of social skills and family social climate in adolescents School "José Rosa Ara". For this purpose a study of descriptive correlational and cross-section was performed, based studio unit 387 school adolescents of both sexes between the ages of 11 and 19 years. For data selection technique was used as the survey and as instruments, Social Skills Questionnaire specialized mental health institute "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi" Family and Social Climate Scale adapted by Rudolf H. Moos, Bernise Moss, J.Trickett Edison modified. Pearson's Chi square test statistic which indicates high significance of $p < 0.05$ was used for the relationship between variables. The results indicated that there is significant relationship between the level of social skills and family social climate of adolescents of School. "José Rosa Ara". ($p < 0.05$)

Key words: *Social Skills, Family Social Climate, Teens.*

INTRODUCCION

El presente estudio de investigación trata acerca de la Relación entre el Nivel de Habilidades Sociales y el Clima Social Familiar de los adolescentes de la I.E “José Rosa Ara” - Tacna 2013.

Las habilidades sociales son un elemento fundamental en la integración y desenvolvimiento social de los niños y jóvenes, Dichas habilidades sociales tienen una estrecha relación con el clima social familiar, puesto que una familia con un clima saludable es aquella que estimula el desarrollo de cada uno de sus miembros.

Existen Programas y Estrategias diseñadas como “Familias saludables” y “Programa integral del adolescente”, sin embargo nos encontramos con el otro lado de la realidad que vive el adolescente como es: la falta de entrenamiento en habilidades sociales y un adecuado clima social familiar que cumpla con las funciones de soporte social efectivo permitiendo al adolescente adquirir conductas de afrontamiento a lo largo de la vida.

El profesional de Enfermería, como miembro del equipo de salud, tiene como función brindar atención al adolescente y familia considerando a la persona como ser holístico, relacionándolo con su entorno inmediato,

la familia, abarcando así aspectos no solo biomédicos sino también psicosociales.

El estudio de investigación se organizó en IV capítulos: El capítulo I: contiene el planteamiento del problema, objetivos, justificación, formulación de hipótesis y variables. En el capítulo II: marco teórico, se desarrolla los antecedentes de la investigación y las bases teóricas. En el capítulo III: metodología de la investigación, se describe el tipo y diseño de la investigación, se plantea el material y métodos, población y muestra, técnicas e instrumentos, procedimiento de recolección de datos y procesamiento de datos. En el capítulo IV: está conformado por la presentación de los resultados a través de tablas, con su respectivo análisis cuantitativo y por la discusión de los resultados. Finalmente se realiza las conclusiones y recomendaciones, por último se agrega las referencias y los anexos.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Fundamentos y formulación del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la adolescencia como la etapa comprendida entre 10 y 19 años de edad, en donde se producen trascendentales cambios hormonales, bioquímicos, somáticos, psicológicos y sociales, que conducen al ser humano de la niñez a la madurez. (1)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el 2011, señala que a nivel mundial en cifras tenemos que, más de 2,6 millones de adolescentes de 10 a 19 años mueren por causas prevenibles, cada año dan a luz aproximadamente 16 millones de mujeres adolescentes de 15 a 19 años, en el periodo de un año, aproximadamente el 20% de los adolescentes sufren un problema de salud mental, como depresión o ansiedad, se estima que unos 150 millones de jóvenes consumen alcohol y drogas; y cada día

mueren aproximadamente 430 adolescentes de 13 a 19 años a causa de la violencia interpersonal. (2)

Así mismo El Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el 2012, señala que existe violencia intrafamiliar hacia los adolescentes, donde el castigo físico es la práctica habitual como forma de crianza y disciplina en todos los países. Los adolescentes entre 11 y 15 años son las principales víctimas. En una encuesta en Colombia el 42% de las mujeres informó que sus esposos o compañeros castigaban a sus hijos con golpes. Entre un 47% y un 53% de las mujeres consideran que el castigo físico es necesario para la educación de los hijos y lo emplean. (3)

Según el último censo del Instituto de Estadística e Informática (INEI) del 2011, los adolescentes peruanos representan el 19.9 % de la población total (4).

Según el informe realizado por la Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (UNODC) y por la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD) en el 2010, refiere que la violencia entre los adolescentes peruanos sigue

en aumento. Al menos el 54% de los infractores adolescentes cometieron delitos con alto grado de violencia, 28% cometió delito contra el cuerpo y la salud, 17,2% infracciones contra la libertad sexual, 8,6% homicidios, 39% admitió haber incurrido en otras faltas como robos, hurtos y pandillaje (5).

En un estudio nacional realizado por la Oficina de Tutoría y Prevención Integral del Ministerio de Educación en el 2012, presentó que en el Perú el 31,3 % de escolares presentan serias deficiencias en sus habilidades sociales. Es decir, de cada 100 escolares adolescentes en el Perú, 31 escolares presentan deficiencias significativas en sus habilidades sociales, entre ellas las habilidades de comunicación, habilidades para reducir la ansiedad, habilidades para la autoafirmación personal, habilidades para la afirmación de vínculos amicales y habilidades para la afirmación de vínculos sociales en general. (6)

En Tacna, en el 2010, Distrito Gregorio Albarracín, En un estudio titulado Contexto Familiar Relacionado a las Habilidades Sociales de las y los Adolescentes se obtuvo que el mayor porcentaje de los adolescentes percibe un contexto familiar regular

(80%) y presenta una categoría promedio de habilidades sociales: Autoestima, comunicación asertividad y toma de decisiones (28,75%).(7)

En Tacna en el 2012, en un informe radial (radio uno), se dio a conocer que 02 alumnos de la institución educativa José Rosa Ara fueron sorprendidos por el serenazgo de la zona libando licor en horas de la madrugada en los alrededores de su institución educativa. Ante esta situación, Magda Portugal Copaja, titular de la Dirección Regional de Educación Tacna, señaló que se reunirá con personal del Ministerio Público y Policía Nacional para tomar acciones frente a esta problemática. (8)

En la provincia de Tacna, en la I.E “José Rosa Ara”, por referencia verbal, el Director de la institución refiere que hay escolares que tienen problemas con el consumo de alcohol y drogas, dedicación excesiva a los videojuegos, bajo rendimiento escolar y poca preocupación por parte de los padres en averiguar por el rendimiento de sus hijos, así mismo se escucha comentarios de los propios escolares que tienen compañeros que viene al colegio

drogados y que ya hay estudiantes que han experimentado su primera relación sexual.

Frente a lo expuesto, nos planteamos la siguiente interrogante ¿Cuál es la relación entre el nivel de Habilidades Sociales y el Clima Social Familiar de los adolescentes de la I.E. “José Rosa Ara” - Tacna, 2013?

1.2. Objetivos:

Objetivo general:

- Analizar la relación entre habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes de la I.E. “José Rosa Ara” – Tacna, 2013.

Objetivos específicos:

- Identificar el nivel de habilidades sociales de los adolescentes de la I.E. “José Rosa Ara” - Tacna.
- Medir el clima social familiar de los adolescentes de la I.E. “José Rosa Ara” - Tacna.
- Establecer el tipo de relación que existe entre el nivel de Habilidades Sociales y el Clima Social Familiar de los adolescentes de la I.E. “José Rosa Ara” - Tacna.

1.3. Justificación:

La adolescencia es considerada como una de las etapas de mayores cambios y transformaciones en el aspecto psicológico, como el desarrollo de la personalidad que dependerá en gran medida de la estructura y experiencias en la etapa preescolar y escolar; así como las condiciones sociales, ambientales y familiares en las que se desenvuelva él y la adolescente. (9)

La inestabilidad emocional, desconocimiento, temor, experimentar nuevas vivencias o falta de toma de decisiones adecuadas y en ocasiones combinado con una baja autoestima son indicios propios de la adolescencia, es una etapa para una gran parte de ellos, muy susceptible de adoptar una conducta inadecuada que puede tratarse desde las relaciones intrafamiliares, alteración en la relación personal o conductas más dañinas autodestructibles como hábito del tabaco, alcohol u otro tipo de droga. (10)

Por tal motivo la familia al proporcionar el afecto y los cuidados necesarios en cada una de las vivencias de los hijos, son parte fundamental en la formación de su personalidad, esto llevará al adolescente, que en cualquier escenario, la toma de decisiones sea la correcta y congruente con su integridad. (11)

Este estudio de investigación da a conocer la relación existente entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar por tal motivo en este contexto el profesional de enfermería tiene un papel importante en el desarrollo positivo del adolescente poniendo en práctica medidas orientadas al fortalecimiento y adquisición de habilidades sociales proactivas y a promover un clima social familiar favorable, ya que la familia ejerce un rol fundamental en el desarrollo de la salud de las y los adolescentes, lo cual se demuestra en los resultados de la encuesta nacional realizada por la Comisión Nacional para el desarrollo y vida sin drogas durante el 2010, concluyendo que a mayor nivel de involucramiento de los padres existe una menor tendencia de consumo de alcohol y drogas, así como de otras conductas de riesgo, mientras que el no involucramiento de los padres tiende a favorecer las conductas de riesgo.

1.4. Formulación de hipótesis:

Hipótesis general:

H1: Existe relación significativa entre el nivel de Habilidades Sociales y el Clima Social Familiar de los adolescentes de la I.E."José Rosa Ara"- Tacna, 2013.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de Habilidades Sociales y el Clima Social Familiar de los adolescentes de la I.E."José Rosa Ara" - Tacna, 2013.

1.5. Operacionalización de variables:

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala
Dependi_ente: NIVEL DE LAS HABILIDADES SOCIALES	Las habilidades sociales o habilidades para la vida son las capacidades requeridas por el individuo para ejercer las conductas necesarias para interactuar y relacionarse con los demás de forma efectiva y mutuamente satisfactoria, a su	- Asertividad - Forma de Manifestación. - Expresión de sentimientos. - Respeto por sí mismo.	Nivel de las habilidades sociales: Según escala de Likert: Nivel bajo 42 – 139 Nivel medio 140 – 164 Nivel alto 165 – 210 Ítems: 1-12 Nivel bajo 12 - 37 Nivel medio 38 - 47 Nivel alto 48 - 60	Ordinal

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala
Dependencia: NIVEL DE LAS HABILIDADES SOCIALES	a su vez, estas conductas son aprendidas y, por tanto, pueden ser enseñadas, por ello se dice que las habilidades sociales son los mediadores de conducta en la etapa de la adolescencia, con el fin de que consigan resultados favorables y desarrollen destrezas que les permitan adquirir las aptitudes necesarias	- Comunicación - Pasiva - Agresiva - Asertiva - Autoestima - Autoconocimiento. - Autoconcepto. - Autovaloración - Autoaceptación. - Autorespeto.	Ítems: 13-21 Nivel bajo 12 - 37 Nivel medio 38 - 47 Nivel alto 48 - 60 Ítems: 22-33 Nivel bajo 12 - 37 Nivel medio 38 - 48 Nivel alto 49 - 60	Ordinal

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala
Dependiente: NIVEL DE LAS HABILIDADES SOCIALES	para el desarrollo humano y así enfrentar en forma efectiva los retos de la vida diaria.	- Toma de Decisiones -Proyecto de vida: -diagnóstico personal (fortalezas, oportunidades, debilidades, amenazas) -visión personal -misión personal	Ítems: 34-42 Nivel bajo 9 - 27 Nivel medio 28 - 36 Nivel alto 37 - 45	Ordinal

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala
Independiente: CLIMA SOCIAL FAMILIAR	Son las características socio-ambientales de todo tipo de familias, en cuanto a las relaciones interpersonales entre los miembros de la familia, los aspectos de desarrollo.	- Relaciones - Cohesión - Expresividad - Conflicto	Clima social Familiar: Según escala de Likert: - Favorable 0 – 25 - Medianamente favorable. 26 - 32 - Desfavorable. 33 – 50 Ítems: 15 - Favorable 0 – 7 - Medianamente favorable. 8 - 10 - Desfavorable 11 – 15	Ordinal

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala
Independiente: CLIMA SOCIAL FAMILIAR		<ul style="list-style-type: none"> - Desarrollo - Independencia - Orientación a Metas - Orientación cultural intelectual - Estabilidad - Recreación - Religiosidad - Organización - Control 	<p>Ítems: 25</p> <ul style="list-style-type: none"> - Favorable 0 – 11 - Medianamente favorable. 12 – 16 - Desfavorable 17 – 25 <p>Ítems: 10</p> <ul style="list-style-type: none"> - Favorable 0 – 4 - Medianamente favorable. 5 - 7 - Desfavorable 8 – 10 	Ordinal

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de la investigación:

A nivel internacional

Rodríguez G., Mejía B. y Tantalean C. (2011) en España en su estudio titulado “Relación existente entre el uso de redes sociales y las habilidades sociales en los adolescentes del 5to año del colegio Adventista”. El estudio se realizó a través de un diseño no experimental, de corte transversal y de tipo descriptivo-correlacional. Se evaluó a 59 estudiantes de ambos sexos del nivel secundario, a quienes se les aplicó el Cuestionario de Uso de redes sociales de creación propia (2011) y la Escala de Habilidades Sociales (EHS) de Gismero (2000). Para esta Investigación se utilizó el estadístico de correlación de Pearson ya que los datos obtenidos cumplen las características de normalidad y homogeneidad. Luego del análisis se llegó a la conclusión que existe una baja correlación inversa entre el uso de redes sociales y

las habilidades sociales, por lo tanto a mayor uso de redes sociales menor conducta habilidosa. (12)

Vargas R. y Jael A. (2009) en Argentina, en su estudio “Percepción de clima social familiar y actitudes ante situaciones de agravio en la adolescencia tardía”, en una muestra de 140 sujetos de ambos sexos de 18 a 24 años de edad. Los instrumentos empleados fueron la adaptación de la Escala de Clima Social Familiar (FES) de Fernández Ballesteros (1995), el Cuestionario de Actitudes ante Situaciones de Agravio (Moreno y Pereyra, 2000) y un cuestionario demográfico para recabar variables como edad, sexo y estado civil, entre otras. (13)

Los resultados del estudio indican que se encontraron diferencias significativas con respecto a las actitudes venganza y perdón entre los grupos que presentaron diferente clima familiar. Las actitudes ante el agravio más agresivas se vieron afectadas por la percepción negativa del clima familiar. Las actitudes pro-sociales se relacionaron con un ambiente más favorable. Los resultados obtenidos parecen estar de acuerdo con el modelo complementario, que plantea que las relaciones familiares

proporcionan un aprendizaje de valores y habilidades básicas para la interacción con los demás en otros ámbitos. (13)

Gonzales y Pereda (2009) en Chile, en su investigación titulada “Relación que existe entre el clima social familiar y el rendimiento escolar de los estudiantes de la universidad de playa ancha, Valparaiso”, donde con una muestra de 30 participantes de una población de 150 y utilizando el Test de Moos para medir el clima social familiar y el análisis de registros de evaluación de los alumnos, obtuvo como resultados que existe correlación entre el clima social familiar y el rendimiento escolar, muestra que un 90% de los alumnos con el clima social familiar inadecuado, tienen un rendimiento escolar regularmente logrado con tendencia a un aprendizaje deficiente o bajo, mientras que solo el 3,33% con el clima social familiar adecuado u óptimo tienen rendimiento bien logrado o alto. (14)

Galicia I. (2009) en España, en su estudio “Factores asociados a la depresión en adolescentes: rendimiento escolar y dinámica familiar” Universidad de Murcia, La muestra estuvo constituida por 35 adolescentes (25 mujeres y 10 hombres) que

fueron clasificados, tomando en cuenta conjuntamente las escalas de depresión de Kovacs y de Zung. El estudio concluye que existe una relación inversa entre el nivel de rendimiento escolar y la tendencia depresiva, es decir, a mayor nivel de depresión existe un menor rendimiento escolar. Esto se encuentra sustentado por las correlaciones obtenidas en ambos estudios, siendo las correlaciones en los últimos análisis más altos tanto en los promedios generales como en lo de las materias de matemáticas, inglesas y geografía. (15)

Pérez M. (2008) en España, realizó un estudio sobre "Habilidades Sociales en adolescentes institucionalizadas para el afrontamiento a su entorno inmediato", concluye: El programa de habilidades sociales logro cambios significativos por lo que se concluye que, el programa produjo los cambios efectivos esperados. No obstante, también se encontraron cambios no esperados en estrategias de afrontamiento improductivas resultado que en parte podría explicarse por la situación de ambigüedad e incertidumbre que están viviendo en el momento de la evaluación. (16)

Lozano citado en Figueroa y Rojas (2005) en España, realizaron un estudio sobre "Las relaciones entre el clima social familiar y el fracaso escolar en la educación secundaria". Para la obtención de datos aplicaron los siguientes instrumentos: la adaptación del "Test Autoevaluativo Multifactorial de Adaptación Infantil" TAMAI y una medida del fracaso escolar. La muestra estuvo constituida por un total de 1.178 alumnos de cuatro Institutos de Almería capital (España) pertenecientes a los cuatro niveles de Educación Secundaria Obligatoria (ESO), con una edad entre 12 y 18 años. (17)

Los datos revelan que el nivel educativo de los padres no es el comportamiento familiar más influyente en el rendimiento sino que se trata de los componentes del clima familiar; es decir, aunque una buena formación académica de los padres y un ambiente cultural positivo favorecen el rendimiento escolar son las variables afectivas y relacionales las que destacan como factores de apoyo o deterioro del rendimiento. (17)

A nivel nacional

Tovar N. (2010) en Lima, en su estudio “Nivel de autoestima y prácticas de conductas saludables en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°3049 Tahuantinsuyo- Independencia”, Concluye que: “La mayoría de los estudiantes presentan un nivel de autoestima con tendencia de medio a bajo lo que predispone a que dichos estudiantes sientan desconfianza, minusvalía y poca estima hacia sí mismos, lo que dificultará el logro de sus objetivos o metas y con ello su actuar como entes de cambio en la sociedad. (18)

Choque L. y Chirinos C. (2009) en Huancavelica, efectuaron una investigación sobre “Eficacia del programa de habilidades para la vida en adolescentes escolares de Huancavelica”, siendo los resultados de la investigación las diferencias estadísticamente significativas en el aprendizaje de las habilidades de asertividad y comunicación. Una razón que tomamos en consideración sobre estos resultados es que estas habilidades tienen una mayor facilidad en su aprendizaje, puesto

que se aplica en todo momento y no requieren de procesos previos y complejos. (19)

Es importante mencionar además que la metodología educativa aplicada es la participativa la que conlleva una interacción alta entre los estudiantes y el profesor lo que obviamente favorece un mejor nivel de comunicación entre los estudiantes. El estudio también demostró que no hubo diferencias estadísticamente significativas en el aprendizaje de las habilidades de autoestima y toma de decisiones. De estos estudios podemos establecer que la autoestima y la habilidad de toma de decisiones son más complejas y que requieren de una serie de procesos y etapas previas, así como mayor temporalidad para su desarrollo. (19)

Vallejo J. (2008) en Lima, realizó una Investigación denominada “Relación entre las habilidades sociales y la sexualidad en las embarazadas adolescentes del Instituto Materno Perinatal (Ex - Maternidad de Lima) y el Instituto Materno Infantil (Hospital San Bartolomé) y una muestra de contraste de adolescentes no embarazadas”, Se ha investigado a una muestra

de 386 adolescentes embarazadas y 409 adolescentes no embarazadas, a las cuales se les aplicó el Inventario de habilidades sociales de Goldstein y una prueba de conocimientos, actitudes y comportamiento sexual, elaborada y validada específicamente para la presente investigación. (20)

Las adolescentes no embarazadas presentan habilidades sociales más altas que las de las adolescentes embarazada, siendo las habilidades sociales y la sexualidad correlacionadas en forma significativa en las edades de 15 a 19 años de edad y en el nivel de secundaria en las embarazadas. Las habilidades sociales de las adolescentes embarazadas revelan déficit en las habilidades sociales avanzadas, habilidades relacionadas con los sentimientos, habilidades alternativas frente a la agresión y habilidades para hacer frente al stress. En el área de la sexualidad, el déficit se da en conocimientos y comportamiento sexual y reproductivo, así como el poco autocontrol, la incapacidad para negociar y las emociones y sentimientos inadecuados jugarían un rol fundamental en el embarazo adolescente. (20)

Zavala G. (2008) en Lima, realizó un estudio titulado “El clima familiar, su relación con los intereses vocacionales y los tipos caracterológicos de los alumnos del 5to año de secundaria de los colegios nacionales del distrito del Rímac”, cuyo objetivo fue: conocer la relación existente entre las dimensiones del clima familiar, los intereses vocacionales y los tipos caracterológicos de los alumnos del 5to año de secundaria de los colegios nacionales del distrito del Rímac. El método empleado fue de tipo descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 78 mujeres. El instrumento utilizado fue el formulario tipo cuestionario y la técnica fue la encuesta. (21)

Una de las conclusiones más importantes tenemos: El 39,2 % de los alumnos evaluados vivencian inadecuados niveles de comunicación, interacción y libre expresión al interior del seno familiar, en contraposición a un 6,9% que presenta buenas relaciones en su ambiente familiar. El 53,5% de los evaluados expresan que el clima familiar que vivencian presenta una estructura inadecuada, caracterizada por la inestabilidad, mientras que ningún alumno refiere vivenciar un ambiente estable en su hogar. (21)

Yare U. (2007) en Arequipa, realizó un estudio titulado “Habilidades sociales y su relación con conductas de riesgo en adolescentes de 14 a 19 años. Institución preuniversitaria Johann Mendel - Arequipa. 2007”. Trabajo para optar el título de licenciatura en enfermería. UNSA. Arequipa. La investigación es de tipo descriptiva con un diseño correlacional y de corte transversal con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de habilidades sociales y las conductas de riesgo. Concluyó que existe una relación altamente significativa entre las habilidades sociales y las conductas de riesgo como el consumo de bebidas alcohólicas, consumo de tabaco e inicio de relaciones sexuales. (22)

García C. (2005) en Lima, en su investigación titulada “Relación en las habilidades sociales y el clima familiar con el rendimiento académico en un grupo de estudiantes universitarios de Lima Metropolitana”, donde para el logro de este objetivo tomó una muestra a 205 estudiantes de ambos sexos, mayores de 16 años que cursaban el I ciclo de estudios en psicología, procedentes de la Universidad Particular de San Martín de Porres y de Universidad nacional Mayor de San Marcos. (23)

Se aplicó la lista de chequeo de habilidades sociales de Goldstein, traducida y adaptada a nuestro país por Ambrosio Tomás entre 1994-1995 y la escala del clima social en la familia de Moos y Trickett estandarizada en el Perú por Ruiz y Guerra en 1993, obtuvo como resultados que las variables habilidades sociales y clima social en la familia están correlacionadas significativamente, por lo que cuando se cuenta con un adecuado clima social en la familia se va a tener mayor desarrolladas sus habilidades sociales por ser ambas variables psicoafectivas. (23)

2.2. Bases teóricas científicas:

HABILIDADES SOCIALES:

Caballo V.; "Es un conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás, y que generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas". (24)

Monjas I.; “Las conductas necesarias para interactuar y relacionarse con los iguales y con los adultos de forma efectiva y mutuamente satisfactoria”. (25)

Vallés A. y Vallés, Las habilidades sociales son un factor determinante de vida de las personas. La falta de destrezas sociales repercute de diferentes maneras en la persona, algunas veces presenta un rendimiento académico inferior a las personas con habilidades sociales, a un largo plazo, las consecuencias pueden ser psicológicamente graves inhibición social, aislamiento, ansiedad, inseguridad, baja autoestima. (26)

Componentes:

Componentes no verbales:

Hacen referencia al lenguaje corporal, a lo que no decimos, a cómo nos mostramos cuando interactuamos con el otro. Esto es, a la distancia interpersonal, contacto ocular, postura, orientación,

gestos y movimientos que hacemos con brazos, piernas y cara cuando nos relacionamos con otros. (27)

Los componentes no verbales son lo que se denominan habilidades corporales básicas, prioritarias e imprescindibles antes de trabajar cualquier habilidad social más compleja. Si la persona a la que pretendo entrenar en habilidades sociales no mira a los ojos cuando habla, o hace excesivas manifestaciones de afecto a sus compañeros cuando interactúa con ellos, es imposible que pueda trabajar exitosamente con habilidades como “Decir que no”, “Seguir instrucciones”, etc. Los componentes no verbales en los que habitualmente presentan déficits algunas personas con retraso mental son el contacto ocular, la distancia interpersonal, el contacto físico, la expresión facial y la postura. (27)

- **El contacto ocular**, resulta prioritario en el establecimiento de una comunicación y relación eficaz. La mirada directa a los ojos de la otra persona le garantiza que se le está escuchando, que les estamos prestando atención, además es necesario en el desarrollo de un aprendizaje eficaz. (27)

- **La distancia interpersonal**, esto es la separación entre dos o más personas cuando están interactuando posibilita o dificulta una comunicación cómoda. La invasión del espacio personal genera malestar y violencia en el interlocutor que luchará por restablecer una distancia apropiada dando pasos hacia atrás y acelerando el final de la comunicación. (27)

- **El exceso de contacto físico**, como las demostraciones excesivas de afecto a conocidos y extraños es otra de las conductas de las que con frecuencia se quejan los profesionales de atención directa que trabajan con esta población. El contacto físico es necesario y útil en la comunicación cuando la relación que se establezca lo permita. Esto es cuando el conocimiento de la otra persona o la situación en la que se encuentre requiera de dicha manifestación; pero nuestra cultura es bastante parca en el despliegue de contacto físico en las relaciones sociales, la gente no está acostumbrada a éste y por tanto éste le resulta incómodo e invasivo. (27)

- **La expresión facial**, es la manifestación externa por excelencia de las emociones. Puede expresar tanto el estado emocional del

remitente como indicar un entendimiento del que escucha de los sentimientos de quien los expresa. La expresión facial es clave en las relaciones sociales en donde lo que prima son los sentimientos y las emociones. (27)

- **La postura del cuerpo**, ayuda al interlocutor a identificar si le estás escuchando. Según se adopte una postura erguida o relajada la gente conocerá si se está o no interesado en lo que se le está contando, además facilita o dificulta el seguimiento de instrucciones y cualquier otro tipo de aprendizaje. Muy relacionado con la postura está la orientación del cuerpo. La dirección en la que una persona orienta el torso o los pies es la que quisiera tomar en lugar de seguir donde está otras conductas no verbales se relacionan con los gestos y movimientos de brazos y piernas, sin embargo estos aspectos han recibido menos atención en la población con discapacidad. (27)

Componentes verbales:

Hacen referencia al volumen de la voz, el tono, el timbre, la fluidez, el tiempo de habla, la entonación, la claridad y la velocidad y el contenido del mensaje. Todos hemos tenido la experiencia de lo incómodo que resulta hablar con alguien que acapara todo el tiempo de conversación, o que habla muy deprisa o muy despacio, o que da mil rodeos para contar algo o que su timbre de voz es demasiado agudo. Además de lo que decimos es importante el modo en que lo decimos. (27)

Elementos:

La comunicación:

Es la capacidad de emitir mensajes claros y convincentes. Las personas dotadas de estas competencias: saben dar y recibir mensajes, captan las señales emocionales y sintonizan con su mensaje, abordan directamente las cuestiones difíciles; saben escuchar, buscan la comprensión mutua y no tienen problemas para compartir la información de la que disponen; alientan la

comunicación sincera y permanecen atentos tanto a las buenas noticias como a las malas. (27)

La capacidad de influencia:

Es poseer habilidades de persuasión. Las personas dotadas de estas competencias: son muy convincentes, utilizan estrategias indirectas para alcanzar el consenso y el apoyo de los demás, y, recurren a argumentaciones muy precisas con el fin de convencer a los demás. (27)

El liderazgo:

Es la capacidad de inspirar y de dirigir a los individuos y a los grupos. Las personas dotadas de estas competencias: articulan y estimulan el entusiasmo por las perspectivas y objetivos compartidos, cuando resulta necesario saben tomar decisiones independientemente de su posición, son capaces de guiar el desempeño de los demás y lideran con el ejemplo. (27)

La canalización del cambio:

Es la capacidad para iniciar o dirigir los cambios. Las personas dotadas de estas competencias: reconocen la necesidad

de cambiar y de eliminar fronteras, desafían lo establecido, promueven el cambio y consiguen involucrar a otros en ese cambio y modelan el cambio de los demás. (27)

La resolución de conflictos:

Es la capacidad de negociar y de resolver conflictos. Las personas dotadas de estas competencias: manejan a las personas difíciles y a las situaciones tensas con diplomacia y tacto, reconocen los posibles conflictos, sacan a la luz los desacuerdos y fomentan la disminución de las tensiones y, buscan el modo de llegar a soluciones que satisfagan plenamente a todos los implicados. (27)

La colaboración y cooperación:

Es la capacidad para trabajar con los demás en forma cooperativa y colaborativa en función de alcanzar los objetivos compartidos. Las personas dotadas de estas competencias: equilibran la concentración en la tarea con la atención a las relaciones, colaboran y comparten planes, información y recursos. (27)

Las habilidades de equipo:

Es la capacidad de crear la sinergia grupal en la consecución de las metas colectivas. Las personas dotadas de esta competencia: alientan cualidades grupales como el respeto, la disponibilidad y la colaboración, 36 despiertan la participación y el entusiasmo, consolidan la identificación grupal y, cuidan al grupo, su reputación y comparten los méritos. (27)

Dimensiones:**Autoestima:**

Es una actitud hacia uno mismo y es el resultado de la historia personal. Resulta de un conjunto de vivencias, acciones, comportamientos que se van dando y experimentando a través de la existencia. Es el sentimiento que se expresa siempre con hechos. (28)

Es el proceso mediante el cual la persona, confronta sus acciones, sus sentimientos, sus capacidades, limitaciones y atributos en comparación a su criterio y valores personales que ha interiorizado. La autoestima sustenta y motiva la personalidad. Es

el resultado de hábitos, capacidades y aptitudes adquiridas en todas las vivencias de la vida; es la forma de pensar, sentir y actuar, la cual conlleva la valoración de lo que en nosotros hay de positivo y de negativo, implica así mismo un sentimiento de lo favorable o desfavorable, de lo agradable o desagradable que veamos en nosotros. Es sentirse a gusto o disgusto consigo mismo. Es la admiración ante la propia valía. (28)

Componentes:

- Autoconocimiento:

Es conocer las partes que componen el yo, cuáles son sus manifestaciones, necesidades, habilidades y debilidades; los papeles que vive el individuo y a través de los cuales es. En otras palabras, autoconocimiento es: Conocer por qué y cómo actúa y siente el individuo. (28)

Al conocer todos sus elementos, que desde luego no funcionan por separado sino que se entrelazan para apoyarse uno al otro, el individuo logrará tener una personalidad fuerte y

unificada; si una de estas partes no funciona de manera eficiente, las otras se verán modificadas y su personalidad será insegura, con sentimientos de ineficiencia y desvaloración.

Tener una imagen adecuada, correcta del propio yo, mediante:

- Ser consciente de uno mismo.
- Descubrir, identificar, reconocer la forma de pensar, sentir y actuar propia.
- Analizar y conocer nuestras experiencias personales, nuestro pasado, para que nos sirvan para nuestro futuro.

(28)

- **Autoconcepto:**

Es el conjunto de percepciones organizado jerárquicamente, coherente y estable, aunque también susceptible de cambios, que se construye por interacción a partir de las relaciones interpersonales.

El constructo auto concepto incluye:

- Ideas, imágenes y creencias que uno tiene de sí mismo.
- Imágenes que los demás tienen del individuo.
- Imágenes de cómo el sujeto cree que debería ser.

- Imágenes que al sujeto le gustaría tener de sí mismo.

(28)

El autoconcepto en la adolescencia puede estar especialmente condicionado por la imagen corporal (autoconcepto corporal). Muchos adolescentes se inquietan y preocupan por su cuerpo. Los cambios rápidos que experimentan no dejan de producirles cierta perplejidad, extrañeza y cierta inquietud. El crecimiento desproporcionado de sus extremidades, las espinillas en las chicas, el cambio de voz en los chicos, y todo lo que es el cambio físico, les hace sentir su cuerpo como ajeno a sí mismos, encontrándose en la necesidad de reelaborar el propio esquema corporal. (28)

- Autovaloración:

Refleja la capacidad interna de calificar las situaciones: si el individuo las considera "buenas", le hacen sentir bien y le permiten crecer y aprender, por el contrario si las percibe como "malas", entonces no le satisfacen, carecen de interés y le hacen

sentirse devaluado, mal, incompetente para la vida, no apto para una comunicación eficaz y productiva. (28)

Es una configuración de la Personalidad, que integra de modo articulado un concepto de sí mismo por parte del sujeto, en el que aparecen cualidades, capacidades, intereses y motivos, de manera precisa, generalizada y con relativa estabilidad y dinamismo, comprometido en la realización de las aspiraciones más significativas del sujeto en las diferentes esferas de su vida. Puede incluir contenidos que se poseen, otros deseables y otros inexistentes que constituyen un resultado de las reflexiones, valoraciones y vivencias del sujeto sobre sí mismo y sobre los contenidos esenciales de su propia Personalidad". (28)

La autovaloración puede tener ciertos grados de desarrollo en cada individuo de acuerdo con sus características psicológicas individuales, en función de la manera en que se percibe a sí mismo física y subjetivamente, de acuerdo con las cualidades, aptitudes y capacidades que cree poseer, con qué sexo, género, familia y cultura se siente identificado, hasta qué punto se conoce, y cuánto se estima. Estas características, sin

lugar a dudas adquieren matices particulares, a partir de las percepciones individuales del sujeto, pero se encuentran también determinadas por las condiciones de vida y educación en las que se haya formado su personalidad. (28)

- Autoaceptación:

Las personas adquieren y forman conceptos de sí mismas, es decir, tienen maneras de hablarse, tratarse, motivarse, desmotivarse; todo esto deriva de las ideas, pensamientos que se cultivan en la mente. Cuando se habla de sí mismo se manifiesta lo que se cree ser. Sin embargo, el cambio, al ser una decisión, hace ver que la persona no es lo que creía ser, puesto que los defectos y los esquemas mentales no permitían ver otras posibilidades de pensar y actuar. (28)

La autoaceptación pese a tener un enfoque más interno en la persona, conduce a pensar en un ámbito delicado donde el individuo debe hacer las paces consigo mismo a pesar de que su condición no sea la más favorable. (28)

- Autorespeto:

Es atender y satisfacer las propias necesidades y valores. Expresar y manejar en forma conveniente sentimientos y emociones, sin hacerse daño ni culparse. Buscar y valorar todo aquello que lo haga a uno sentirse orgulloso de sí mismo. Se basa en conocerse, en encontrar esa sensación o sentimiento de identidad espiritual. (28)

La Comunicación:

Es el acto mediante el cual un individuo establece con otro u otros un contacto que le permite transmitir una determinada información.

La realización de un acto comunicativo puede responder a diversas finalidades:

- Transmisión de información.
- Intento de influir en los otros.
- Manifestación de los propios estados o pensamientos.
- Realización de actos (28)

Tipos de comunicación:

- Comunicación agresiva:

Las personas se comunican de manera agresiva cuando se acusa o amenaza a los otros sin respetar sus derechos. De esta manera creemos que nos hacemos respetar, pero realmente lo que se consigue es aumentar los conflictos con los otros y que nos rechacen. Por lo tanto, utilizar este tipo de comunicación acabará por traer problemas y hacer perder amigos. (28)

- Comunicación pasiva:

Las personas se comunican de manera pasiva cuando permite que los demás digan lo que debemos hacer y aceptamos lo que proponen sin expresar lo que pensamos o sentimos sobre ello. Cuando utilizamos este tipo de comunicación creemos que evitamos conflictos, pero lo que realmente hacemos es dejar que los otros nos intimiden y se aprovechen de nosotros. Esta conducta nos produce sentimientos de frustración y de inferioridad. (28)

- Comunicación asertiva:

Las personas se comunican de manera asertiva cuando se expresa los pensamientos, sentimientos y necesidades, de manera firme y segura, pero evitando agredir a los otros o dejando que se aprovechen de nosotros.

Con este tipo de comunicación conseguimos que nuestras opiniones, sentimientos y necesidades sean conocidos por nuestros interlocutores, tenidas en cuenta y valoradas socialmente. Con ello conseguimos sentirnos mejor con nosotros mismos. (28)

La asertividad:

La palabra "asertividad" se deriva del latín *asserere*, *assertum* que significa afirmar. Así pues, asertividad significa afirmación de la propia personalidad, confianza en sí mismo, autoestima, aplomo, fe gozosa en el triunfo de la justicia y la verdad, vitalidad pujante, comunicación segura y eficiente. (28)

Es la capacidad de autoafirmar los propios derechos y respetar los derechos de los demás, sin dejarse manipular y sin

manipular a los demás. La persona asertiva expresa sus opiniones y sentimientos, toma sus propias decisiones y asume sus responsabilidades y las consecuencias de sus conductas. (28)

- **Características de la persona asertiva:**

Se siente libre para manifestarse:

Mediante sus palabras y actos parece hacer esta declaración: "Este soy yo". "Esto es lo que yo siento, pienso y quiero".

Puede comunicarse con personas de todos los niveles:

Amigos, familiares y extraños; y esta comunicación es siempre abierta, directa, franca y adecuada.

Tiene una orientación activa en la vida:

Va tras lo que quiere. En contraste con la persona pasiva que aguarda a que las cosas sucedan, intenta hacer que sucedan las cosas. Es más proactiva que reactiva.

Actúa de un modo que juzga respetable:

Al comprender que no siempre puede ganar, acepta sus limitaciones. Sin embargo, intenta siempre con todas sus fuerzas lograr sus objetivos, de modo que ya gane, pierda o empate, conserva su respeto propio y su dignidad.

Acepta o rechaza a las personas con tacto:

En su mundo emocional acepta o rechaza a las personas con delicadeza, pero con firmeza, establece quiénes van a ser sus amigos y quiénes no.

Se manifiesta emocionalmente libre para expresar sus sentimientos:

Evita los dos extremos: por un lado la represión, y por otro la expresión agresiva y destructiva de sus emociones. (29)

Toma de decisiones:

Es un proceso que se lleva en cada momento de nuestra vida, a veces un proceso poco perceptible, otras veces es un proceso lento y dificultoso. Con frecuencia las decisiones se

toman y ejecutan sin haber analizado con detenimiento el problema y sus diversas posibilidades de solución. (30)

Es importante tener en cuenta que las decisiones pueden tener efectos futuros en nuestra vida y en el entorno; en un corto, mediano o largo plazo. Una gran decisión será aquella que tendrá un efecto directo sobre nuestra vida futura. Una decisión implica asumir compromisos para alcanzar el objetivo trazado. Se debe pensar que no siempre será posible revertir esa decisión. A veces las decisiones son concluyentes por lo que es preferible seguir todo el proceso, más aun si se trata de aspectos vitales de nuestra vida, y estar preparado para asumir las posibles consecuencias. (28)

La toma de decisiones adquiere hoy en día un papel muy importante para el cuidado de nuestra salud pues si bien generalmente no estamos solos y recibimos la influencia del entorno, la decisión final de promover, cuidar y recuperar la salud será personal y a la vez influirá en la armonía del grupo sean amigos, compañeros de trabajo, familia u otros. Se puede aplicar el proceso de tomar decisiones con problemas

concretos que se plantean en la vida cotidiana. En la adolescencia la toma de decisión más importante es el proyecto de vida. (28)

Toma de decisiones en el proyecto de vida:

Diagnostico personal

Se tiene que revisar el yo interior, para ello se hará el diagnostico personal. La técnica se llama FODA.

- **Fortalezas:** Son las características positivas que se tiene y que sirven para facilitar o impulsar cualquier meta que se quiere lograr.
- **Oportunidades:** Es el apoyo externo que se recibe y que sirve para facilitar o impulsar cualquier meta que se quiere lograr.
- **Debilidades:** son las características personales, que impiden, obstaculizan o bloquean cualquier meta que se quiere lograr.
- **Amenazas:** Son las condiciones externas, que impiden, obstaculizan o bloquean cualquier meta que se quiere lograr.

Visión personal:

Para ello es necesario pensar “soñar” como se quiere ser o estar dentro de 15, 20 o 30 años. Se deben realizar preguntas como ¿Qué queremos ser?, ¿estaremos solos o acompañados?, ¿Qué tipo de pareja queremos?, ¿Cuáles serán mis logros?, etc.

Misión personal:

Para lograr la visión es necesario tener clara la misión, esto puede suponer ciertas dificultades que se irán superando para poder avanzar.

Teoría cognitivo social de Albert Bandura:

La teoría de Albert Bandura ha sido identificada en un primer momento como Teoría del Aprendizaje Social. Sin embargo ya en el año 1985 el autor la redefiniría como Teoría Social Cognitiva, por entender que su teoría se ha preocupado siempre por la comprensión de fenómenos psicológicos, tales como la motivación y la autorregulación, que van mucho más allá del aprendizaje, Garrido M. (31)

En la Teoría Social Cognitiva el aprendizaje será concebido principalmente como una adquisición de conocimiento a través del procesamiento cognitivo de la información. Por todo esto, sumado el interés del autor por diferenciar su postura de otras teorías del aprendizaje con enfoques diferentes, la teoría pasó a denominarse Social Cognitiva, en donde la parte social será patente en su reconocimiento del origen social de los pensamientos y acciones humanas y la dimensión cognitiva en el reconocimiento de la contribución de los procesos de pensamiento a la motivación, la emoción y la conducta humana. Bandura, A. (31)

En la perspectiva cognitiva social, no se considera al ser humano gobernado por fuerzas internas ni controlado por estímulos externos sino que se considera el funcionamiento humano en términos del modelo de reciprocidad triádica en el cual la conducta, los factores personales, cognitivos y de otro tipo, y los acontecimientos ambientales actúan como determinantes interactivos. Bandura, A. (31)

La teoría Social Cognitiva subraya la importancia de lo que Bandura denominará Autosistema, entendiendo por tal al conjunto

de procesos por los que el hombre regula su conducta a través de criterios internos y reacciones autoevaluadoras. Este sistema provee mecanismos de referencia y un conjunto de subfunciones que permiten percibir, regular y evaluar la conducta, dotando a los individuos de una capacidad autorregulatoria sobre sus propios pensamientos, sentimientos y acciones por medio de cinco capacidades básicas. La conducta humana va a ser la resultante del interjuego entre este autosistema y las influencias del medio externo. (31)

La **capacidad simbolizadora** permite a los seres humanos contar con un poderoso medio de cambio y adaptación al entorno que otorga una gran flexibilidad y permite trascender la propia experiencia sensorial. Esta extraordinaria capacidad permite comunicarse con los demás a cualquier distancia, momento y lugar. Por medio de esta capacidad los individuos pueden representar cognitivamente su entorno y de esta forma ensayar de forma simbólica posibles soluciones a situaciones problemáticas que esté presente; generar nuevos cursos de acción; otorgar significado, forma y continuidad a las experiencias vividas así como anticipar cognitivamente acontecimientos futuros. (31)

La capacidad de previsión permite a las personas motivarse y regular sus actos convirtiendo las consecuencias probables en motivadores cognitivos eficaces. Por medio de esta capacidad los sujetos predicen las consecuencias más probables de sus acciones futuras, se ponen metas a sí mismos y planifican cursos de acción para ocasiones previstas del futuro. Esta capacidad puede dar lugar a una conducta incluso cuando las condiciones presentes puedan no ser idóneas para ello, otorgándole a ésta mayor flexibilidad y autonomía de los determinantes del entorno presente. La representación de los acontecimientos futuros tiene un importante rol causal en la conducta presente del individuo. La previsión se traduce en acción mediante la ayuda de mecanismos de autorregulación. (31)

Otra importante capacidad de los seres humanos es la capacidad de aprender mediante la observación. **La capacidad vicaria** permite a los seres humanos la rápida adquisición de patrones de conducta nuevos y de habilidades complejas sin tener que recurrir al ensayo y error. Más aún, algunas capacidades complejas específicamente humanas, tales como las habilidades

lingüísticas sólo pueden adquirirse por aprendizaje vicario. Esta capacidad ocupa un lugar primordial en lo que respecta a la transmisión de conductas por medio de señales sociales. Durante muchos años las teorías del aprendizaje han aceptado que este únicamente puede producirse mediante la emisión de conductas y la posterior experimentación de sus efectos. (31)

Sin embargo, si el aprendizaje solo se relacionara al ensayo y error, las probabilidades de supervivencia del ser humano se reducirían considerablemente, tanto más cuanto más costosos y arriesgados sean los posibles errores. (31)

Dos importantes capacidades de fundamental importancia en el ser humano relacionadas al autosistema son: **la capacidad autorreguladora y la capacidad de autorreflexión**. Gran parte de la conducta del ser humano está motivada y regulada por criterios internos y reacciones autoevaluadoras de sus propios actos. Mediante esta capacidad las personas determinan sus propios cursos de conducta. Una vez que los criterios internos de evaluación han sido establecidos, el ser humano los utiliza para evaluar sus actuaciones. Las discrepancias entre la actuación y los

criterios internos activan las reacciones autoevaluadoras que sirven para influir en la conducta posterior. (31)

De esta manera, creando condiciones ambientales facilitadoras, utilizando métodos cognitivos y por medio del Autorreforzamiento el individuo ejerce una función regulatoria sobre sus propios actos y sobre su motivación. Desde esta perspectiva, el subrayar la importancia de esta capacidad no significa desconocer la importancia de las influencias ambientales, ya que los factores del entorno afectan continuamente los componentes del Autosistema y las funciones autorreguladoras tienen su origen en éstos. (31)

Otro componente del Autosistema es una capacidad distintiva del ser humano, la **capacidad de autorreflexión**. Esta capacidad permite a la persona analizar sus experiencias y reflexionar sobre sus procesos mentales, alcanzando de esta forma un conocimiento genérico de sí mismo y del mundo que le rodea, pudiendo además evaluar y modificar sus pensamientos. Bandura (1987) enfatiza la importancia de esta capacidad, por medio de la cual el individuo puede observar sus ideas, actuar

sobre ellas o predecir los acontecimientos a partir de las mismas, juzgar su adecuación a partir de los resultados y modificarlas sobre la base de estos últimos. (30)

Otro componente del Autosistema es una capacidad distintiva del ser humano, la capacidad de autorreflexión. Esta capacidad permite a la persona analizar sus experiencias y reflexionar sobre sus procesos mentales, alcanzando de esta forma un conocimiento genérico de sí mismo y del mundo que le rodea, pudiendo además evaluar y modificar sus pensamientos. Bandura (1987) enfatiza la importancia de esta capacidad, por medio de la cual el individuo puede observar sus ideas, actuar sobre ellas o predecir los acontecimientos a partir de las mismas, juzgar su adecuación a partir de los resultados y modificarlas sobre la base de estos últimos. (31)

CLIMA SOCIAL FAMILIAR:

Parece ser que la familia juega un papel importante en la vida de una adolescente ya que la formación del individuo comienza desde el núcleo familiar, Vargas.; Sánchez, citado en Soria, Montalvo & Arizpe define a la familia como el núcleo primario fundamental para promover la satisfacción de las necesidades básicas del hombre, y sobre todo de los hijos. Así mismo Estrada, citado en Soria, Montalvo & Arizpe habla de la familia nuclear y se refiere a ella como un conjunto de seres que viven bajo un mismo techo y que tienen un peso emotivo significativo entre ellos, también dice que es una unidad de personalidades interactuantes que forman un sistema de emociones y necesidades conectadas entre sí, de la más profunda naturaleza. (32)

Al igual Castellán, citado en Soria, Montalvo & Arizpe define a la familia como la reunión de individuos por vínculos de sangre que viven bajo el mismo techo o en un mismo conjunto de habitaciones con una comunidad de servicios. (32)

Olson, Russell y Sprenkle, describen la funcionalidad familiar en cuanto a la adaptabilidad y cohesión, definiendo la adaptabilidad o cambio como la habilidad del sistema familiar para cambiar su estructura de poder, las relaciones de roles, las normas y reglas en función de las demandas situacionales o de desarrollo, es decir, la capacidad que posee el sistema conyugal o familiar para cambiar sus relaciones en respuesta a una situación o a una evolución estresante. La cohesión la definen como la vinculación emocional entre los miembros de la familia, e incluye cercanía, compromiso familiar, individualidad y tiempo compartido, es decir, los lazos emocionales que los miembros de la familia tienen unos con otros y el grado de autonomía personal que experimentan. (32)

Teoría del Clima Social Familiar de R. H. Moos:

Rufolf Herman Moos, define el clima social familiar como las características psicosociales e institucionales de un determinado grupo asentado sobre el ambiente, refiriéndose a las relaciones interpersonales entre sus miembros, la comunicación entre padres e hijos, el desarrollo personal, el orden, la

distribución de actividades y responsabilidades, la organización de la familia y el grado de control ejercido. Plantea su teoría sobre el clima social en la familia, teniendo como base teoría a la psicología ambientalista. (33)

La psicología ambiental:

La psicología ambiental comprende una amplia área de investigación relacionada con los efectos psicológicos del ambiente y su influencia sobre el individuo También se puede afirmar que esta es un área psicológica cuyo foco de investigación es la interrelación del ambiente físico con la conducta y la experiencia humana. Este énfasis entre la relación del ambiente y la conducta es importante; no solamente los escenarios físicos afectan la vida de las personas, los individuos también influyen sobre el ambiente (33)

Concepto de ambiente según Moos:

Rudolf Moos, el ambiente es un determinado decisivo del bienestar del individuo; asume que el rol de ambiente es

fundamental como formador del comportamiento ya que este completa una compleja combinación de variables organizacionales y sociales, así como también físicas, las que influirán contundentemente sobre el desarrollo del individuo. (33)

Dimensiones del clima social familiar:

Rudolf H. Moos, clasifica el clima social familiar en las siguientes dimensiones:

- **Relaciones:**

Es el grado de comunicación y libre expresión dentro de la familia y el grado de interacción conflictiva que la caracteriza.

Está conformado por:

Cohesión: grado en que los miembros de la familia están compenetrados y se ayudan entre sí.

Expresividad: grado en que se permite y anima a los miembros de la familia a actuar libremente sus sentimientos.

Conflicto: grado en que se expresan libre y abiertamente la cólera, agresividad y conflicto entre los miembros de la familia. (33)

- **Desarrollo:**

Es la importancia que tienen dentro de la familia ciertos procesos de desarrollo personal, que pueden ser fomentados o no por la vida en común. Está constituida por cinco sub escalas:

Independencia: o grado en que los miembros de la familia están seguros de sí mismos y toman sus propias decisiones.

Orientación a metas: referida al grado en que las actividades se enmarcan en una estructura competitiva.

Orientación cultural e intelectual: o grado de interés en las actividades políticas, sociales, intelectuales y culturales.

Recreación: que mide el grado de participación en este tipo de actividades.

Religiosidad: definida por la importancia que se da en el ámbito familiar a las prácticas y valores de tipo ético y religioso. (33)

- **Estabilidad:**

Proporciona información sobre la estructura y organización de la familia y sobre el grado de control que habitualmente ejercen los miembros de la familia sobre los otros.

Organización: importancia que se da a una clara organización y estructura al planificar actividades y responsabilidades de la familia.

Control: grado en que la dirección de la vida familiar se atiene a reglas y procedimientos establecidos. (33)

Clima familiar:

Rudolf Moos en García, El clima familiar es la “atmósfera psicológica” de la casa familiar, esto varía notablemente entre una familia y otra, ya que ciertos hogares gozan de un clima interno y en otras sucede lo contrario, existe una tercera combinación de clima ya que es cambiante, aun dentro de una casa, el clima puede variar de uno a otro momento para un individuo determinado. (33)

La familia:

Para la Organización de las Naciones Unidas, La familia es una entidad universal y tal vez el concepto más básico de la vida social; sin embargo, las familias se manifiestan de muy diversas maneras y con distintas funciones. El concepto del papel de la familia varía según las sociedades y las culturas. No existe una imagen única ni puede existir una definición universalmente aplicable, es así que en lugar de referirnos a una familia, parece más adecuado hablar de "familias", ya que sus formas varían de una región a otra y a través de los tiempos, con arreglo a los cambios sociales, políticos y económicos. (34)

Benites, sostiene que: "la familia sigue siendo considerada como la estructura básica de la sociedad, cuyas funciones no han podido ser sustituidas por otras organizaciones. De éstas; la más importante, es aquella de servir como agente socializador que permite proveer condiciones y experiencias vitales que facilitan el óptimo desarrollo bio-psico-social de los hijos". (35)

Tipos de familia:

La Organización de las Naciones Unidas, define los siguientes tipos de familias, que es conveniente considerar debido al carácter universal y orientador del organismo mundial:

- Familia nuclear; integrada por padres e hijos.

- Familias uniparentales o monoparentales; se forman tras el fallecimiento de uno de los cónyuges, el divorcio, la separación, el abandono o la decisión de no vivir juntos.

- Familias polígamas; en las que un hombre vive con varias mujeres, o con menos frecuencia, una mujer se casa con varios hombres.

- Familias compuestas; que habitualmente incluye tres generaciones: abuelos, padres e hijos que viven juntos.

- Familias extensas; además de tres generaciones, otros parientes tales como: tíos, tías, primos o sobrinos viven en el mismo hogar.

- Familia reorganizada; que viven con otros matrimonios o cohabitan con personas que tuvieron hijos con otras parejas.

- Familias inmigrantes; compuestas por miembros que proceden de otros contextos sociales, generalmente, del campo hacia la ciudad.

- Familias apartadas; aquellas en las que existe aislamiento y distancia emocional entre sus miembros.

- Familias enredadas; son familias de padres predominantemente autoritarios. (35)

Funciones de la familia:

Para Romero, Sarquis y Zegers, cada persona tiene necesidades que debe satisfacer y que son muy importantes para su calidad de vida. La familia es el primer lugar en donde el niño aprende a satisfacer esas necesidades que, en el futuro le servirán de apoyo para integrarse a un medio y a su comunidad. Una de las funciones más importantes de la familia

es, en este sentido satisfacer las necesidades de sus miembros. (36)

Además de esta función fundamental, la familia cumple otras funciones, entre las que se puede destacar:

- La función biológica; que se cumple cuando una familia da alimento, calor y subsistencia.
- La función económica; la cual se cumple cuando una familia entrega la posibilidad de tener vestuario, educación y salud.
- La función educativa; que tiene que ver con la transmisión de hábitos y conductas que permiten que la persona se eduque en las normas básicas de convivencia y así pueda, posteriormente, ingresar a la sociedad.
- La función psicológica; que ayuda a las personas a desarrollar sus afectos, su propia imagen y su manera de ser.

- La función afectiva; que hace que las personas se sientan queridas apreciadas, apoyadas, protegidas y seguras.
- La función social; que prepara a las personas para relacionarse, convivir enfrentar situaciones distintas, ayudarse unos con otros, competir negociar y aprender a relacionarse con el poder.
- La función ética y moral; que transmite los valores necesarios para vivir y desarrollarse en armonía con los demás. (36)

Modelo de Sistemas de Betty Neuman:

El modelo de sistemas de Neuman está basado en la teoría general de sistemas y refleja la naturaleza de los organismos como sistemas abiertos. Esta teoría afirma que los elementos que conforman una organización interactúan entre sí. En este además se sintetiza el conocimiento a partir de varias disciplinas e incorpora sus propias creencias filosóficas y la experiencia de la teórica como enfermera, en especial en cuanto al desarrollo en el campo mental.

Dicho modelo aprovecha elementos de la Teoría de Gestalt el cual describe la homeostasis como un proceso a partir del cual un organismo se mantiene en equilibrio, y que toma al individuo como el ser encontrado en el campo entorno- organismo y que la conducta de este depende de la relación del individuo con el campo en que se encuentra. (37)

Sus principales supuestos fueron:

Persona: Neuman presenta el concepto de persona como un sistema cliente acierto en interacción recíproca con el entorno. El cliente puede ser un individuo o un grupo de personas como una familia. Este sistema es un compuesto dinámico de interrelaciones entre los factores fisiológicos, psicológicos, sociocultural, de desarrollo y espiritual.

- Salud: La salud es un movimiento continuo de naturaleza dinámica que cambia constantemente. Neuman afirma: “Un bienestar o una estabilidad óptimas indican que las necesidades totales del sistema están satisfechas. Un

estado reducido de bienestar es el resultado de as necesidades del sistema no satisfechas”

- Cuidado o enfermería: La enfermería es una profesión única que se ocupa de todas las variables que afectan a la respuesta del individuo frente al estrés, la enfermería debe cuidar a la persona en su totalidad.
- Entorno: El entorno son todos los factores internos y externos que rodean e influyen en el sistema cliente. Neuman identifico ter tipos de entorno a) interno, que incluye todas las interacciones internas del cliente. b) externo, c) creado, se desarrolla inconscientemente. (37)

Afirmaciones teóricas:

El modelo de neuman describe a la enfermera como un participante activo junto al cliente y como preocupada por todas las variables que intervienen en la respuesta del individuo a los elementos estresantes. El cliente mantiene un relación reciproca con el entorno ya que interacciona ajustando al

entorno o a sí mismo. Se unen los tres conceptos de prevención con los conceptos básicos de persona, enfermedad, salud y entorno. (37)

Generalidades de la adolescencia:

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 11 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 12 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años. En cada una de las etapas se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad. (38)

El Ministerio de Salud (MINSA) define la adolescencia como la población comprendida desde los 12 años de edad hasta los 17 años, 11 meses y 29 días; considerándose tres fases; adolescencia inicial de 12 a 14 años, adolescencia

media de 14 a 16 años y la adolescencia tardía de 16 a 18 años. (39)

Etapas de la adolescencia:

- Adolescencia temprana (de los 10 a los 14 años)

Tomada en un sentido amplio, podría considerarse como adolescencia temprana el período que se extiende entre los 10 y los 14 años de edad. Es en esta etapa en la que, por lo general, comienzan a manifestarse los cambios físicos, que usualmente empiezan con una repentina aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias. (40)

Estos cambios externos son con frecuencia muy obvios y pueden ser motivo de ansiedad así como de entusiasmo para los individuos cuyos cuerpos están sufriendo la transformación. Es durante la adolescencia temprana que tanto las y los adolescentes cobran mayor conciencia de su género que cuando eran menores, y

pueden ajustar su conducta o apariencia a las normas que se observan. Pueden resultar víctimas de actos de intimidación o acoso, o participar en ellos, y también sentirse confundidos acerca de su propia identidad personal y sexual. (40)

La adolescencia temprana debería ser una etapa en la que los adolescentes cuenten con un espacio claro y seguro para llegar a conciliarse con esta transformación cognitiva, emocional, sexual y psicológica, libres de la carga que supone la realización de funciones propias de adultos y con el pleno apoyo de adultos responsables en el hogar, la escuela y la comunidad. Dados los tabúes sociales que con frecuencia rodean la pubertad, es de particular importancia darles a los adolescentes en esta etapa toda la información que necesitan para protegerse del VIH, de otras infecciones de transmisión sexual, del embarazo precoz y de la violencia y explotación sexuales. Para muchos adolescentes esos conocimientos llegan demasiado tarde, si es que llegan, cuando ya han afectado el curso de sus vidas y han arruinado su desarrollo y su bienestar. (40)

- **Adolescencia tardía** (de los 15 a los 19 años)

La adolescencia tardía abarca la parte posterior de la segunda década de la vida, en líneas generales entre los 15 y los 19 años de edad. Para entonces, ya usualmente han tenido lugar los cambios físicos más importantes, aunque el cuerpo sigue desarrollándose. El cerebro también continúa desarrollándose y reorganizándose, y la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo aumenta notablemente. Las opiniones de los miembros de su grupo aún tienden a ser importantes al comienzo de esta etapa, pero su ascendente disminuye en la medida en que los adolescentes adquieren mayor confianza y claridad en su identidad y sus propias opiniones. (40)

La temeridad es un rasgo común de la temprana y mediana adolescencia, cuando los individuos experimentan con el “comportamiento adulto”– declina durante la adolescencia tardía, en la medida en que se desarrolla la capacidad de evaluar riesgos y tomar decisiones conscientes. Sin embargo, el fumar cigarrillos y la

experimentación con drogas y alcohol frecuentemente se adquiere en esta temprana fase temeraria para prolongarse durante la adolescencia tardía e incluso en la edad adulta. Por ejemplo, se calcula que 1 de cada 5 adolescentes entre los 13 y los 15 años fuma, y aproximadamente la mitad de los que empiezan a fumar en la adolescencia lo siguen haciendo al menos durante 15 años. El otro aspecto del explosivo desarrollo del cerebro que tiene lugar durante la adolescencia es que puede resultar seria y permanentemente afectado por el uso excesivo de drogas y alcohol. (40)

En la adolescencia tardía, las mujeres suelen correr un mayor riesgo que los varones de sufrir consecuencias negativas para la salud, incluida la depresión; y a menudo la discriminación y el abuso basados en el género magnifican estos riesgos. Las muchachas tienen una particular propensión a padecer trastornos alimentarios, tales como la anorexia y la bulimia; esta vulnerabilidad se deriva en parte de profundas ansiedades sobre la imagen corporal alentadas

por los estereotipos culturales y mediáticos de la belleza femenina. (40)

Características de la adolescencia:

- Búsqueda de identidad:

Búsqueda de la identidad es un viaje que dura toda la vida, cuyo punto de partida está en la niñez y acelera su velocidad durante la adolescencia. Como Erik Erikson (1950) señala, este esfuerzo para lograr el sentido de sí mismo y el mundo no es “un tipo de malestar de madurez” sino por el contrario un proceso saludable y vital que contribuye al fortalecimiento total de del ego del adulto. (40)

- Identidad frente a la confusión de la identidad:

Para formar una identidad, el ego organiza las habilidades, necesidades y deseos de una persona y la ayuda a adaptarlos a las exigencias de la sociedad. Durante la adolescencia la búsqueda de “quién soy” se

vuelve particularmente insistente a medida que el sentido de identidad del joven comienza donde, donde termina el proceso de identificación. (40)

La identificación se inicia con el moldeamiento del yo por parte de otras personas, pero la información de la identidad implica ser uno mismo, en tanto el adolescente sintetiza más temprano las identificaciones dentro de una nueva estructura psicológica. Erikson concluyó que uno de los aspectos más cruciales en la búsqueda de la identidad es decidirse por seguir una carrera; como adolescentes necesitan encontrar la manera de utilizar esas destrezas; el rápido crecimiento físico y la nueva madurez genital alertan a los jóvenes sobre su inminente llegada a la edad adulta y comienzan a sorprenderse con los roles que ellos mismos tienen en la sociedad adulta. (40)

Erickson considera que el primer peligro de esta etapa es la confusión de la identidad, que se manifiesta cuando un joven requiere un tiempo excesivamente largo para llegar a la edad adulta (después de los treinta años).

Sin embargo es normal que se presente algo de confusión en la identidad que responde tanto a la naturaleza caótica de buena parte del comportamiento adolescente como la dolorosa conciencia de los jóvenes acerca de su apariencia. De la crisis de identidad surge la virtud de la fidelidad, lealtad constante, fe o un sentido de pertenencia a alguien amado o a los amigos y compañeros. La fidelidad representa un sentido muy ampliamente desarrollado de confianza; pues en la infancia era importante confiar en otros, en especial a los padres, pero durante la adolescencia es importante confiar en sí mismos. (40)

- **Inserción de la comunidad:**

Es necesario prever el ambiente favorable en el que, antes de cualquier otra cosa, se aprendan los sentimientos, los valores, los ideales, las actitudes y los hábitos de significación ético social. Es ésta una responsabilidad precisa primero de la familia y después de la escuela; formar en los muchachos personalidades socialmente adaptadas de modo que, al salir del círculo familiar y

escolar, puedan ocupar el lugar que les corresponden en la comunidad de los ciudadanos. (41)

Hay en las jóvenes actitudes que puedan llamarse prevalentemente sociales, porque están fundadas en necesidades que están en sí mismas orientadas socialmente a la necesidad de aprobación de conformidad, de reconocimiento y participación. Estos factores llevan a la formación de grupos sociales como: clubes, equipos, fraternidades, organizaciones juveniles, etc. (41)

La función específica de tales grupos es la de favorecer el proceso de socialización mediante la comunicación entre los hombres. Con participación activa de estos grupos, los adolescentes pueden adquirir muchos de los conceptos fundamentales y de los procedimientos que están en la base de una prospera vida social. (41)

Las actividades juveniles hacia la sociedad consideradas globalmente son más bien pesimistas, en el sentido que la sociedad se considere como una

construcción arbitraria hecha por los adultos. Esta sociedad de adultos produce en muchos un estado de ánimo de repulsión, en las transacciones, en la astucia o en la fuerza, y muy raras veces en la honestidad. (41)

Por eso la problemática de la sociedad requiere una técnica adecuada de tipo organizativo para que puedan concretarse positivamente. Su realización descoordinada acaba por disocializar realmente al individuo en los umbrales de la madurez. Muchas actividades antisociales de los adultos se ven como productos de inadaptaciones precedentes de tipo conflictivo acaecidas en el ámbito de la vida de grupo durante la edad evolutiva. (41)

- **Desarrollo sexual del adolescente:**

Los cambios físicos que ocurren en la pubertad son los responsables de la aparición del instinto sexual. En ésta etapa su satisfacción es complicada, debido tanto a los numerosos tabúes sociales, como la ausencia de los conocimientos adecuados acerca de la sexualidad. (41)

- **Identidad sexual:**

La orientación sexual del adolescente, al margen de las prácticas que puedan haber existido inicialmente, puede dirigirse hacia personal del mismo sexo del propio sexo o hacia actividades sexuales peculiares. La homosexualidad no es una enfermedad ni un vicio, sino una particular orientación del deseo ante la que hay que dejar de lado todo el prejuicio moralizante y toda idea preconcebida. (41)

La relación sexual, en el ser humano, no se limita a un comportamiento encaminado a la reproducción, sino que pone en juego un profundo intercambio de deseos y peculiaridades individualidades. (41)

Durante la adolescencia, el deseo sexual de los jóvenes puede verse afectado por tendencias particulares (fetichismo, sadismo, masoquismo), exactamente como sucede con los adultos.

Al analizar la sexualidad de los jóvenes durante la adolescencia hay que referirse, casi siempre, a prácticas más que tendencias. Su verdadera definición sexual puede discurrir por causas muy distintas a determinadas conductas específicas que de forma ocasional puedan aparecer. Nada está consolidado en ellos ni nada es aún definitivo. (41)

- **El egocentrismo racional:**

Toda nueva habilidad intelectual suele dar lugar, al principio, a una interpretación egocéntrica del mundo, que el sujeto elabora centrándose en esta habilidad. Por eso se ha hablado de un egocentrismo racional e intelectual que aparece en el adolescente, en el estadio de las operaciones formales, equiparable en algunos aspectos el egocentrismo que se ha manifestado en el lactante y en el niño durante la primera infancia. (41)

Esta nueva forma de egocentrismo es fruto del mismo desarrollo intelectual que está a punto de ser

culminado en los años de la adolescencia. El joven, en efecto, cuando ha aprendido a utilizar los conceptos abstractos, cree que las reflexiones y teorías son poco menos que todopoderosas, y sin detenerse a pensar que cualquier conclusión lógica ha de venir refrendada por la realidad, el mundo, lo que en su opinión debe concluir con sus razonamientos, y no a la inversa. (41)

Ambiente social del adolescente:

- **Los amigos y enemigos:**

El perfeccionamiento de las funciones intelectuales permite al individuo ser cada vez más independiente en sus ideas, teorías y juicios. Esto, no obstante, no rige para el círculo social al que voluntariamente pueden vincularse. El adolescente se siente enormemente atado a su grupo y, más aún, si cabe, a sus amigos. (41)

- **Desarrollo afectivo:**

Tras el período turbulento de la pre adolescencia, la conducta de los jóvenes suele sosegarse. Las relaciones

familiares dejan de ser un permanente nido de conflictos violentos y la irritación y los gritos dejan paso a la discusión racional, al análisis de las discrepancias y hasta a los pactos y los compromisos.

Esto significa que el adolescente ha conseguido librar con éxito el postrer combate contra las exigencias libidinales infantiles, de las que no obtiene ya satisfacción, y está dispuesto a afrontar las dificultades que conlleva su nueva condición, por fin plenamente asumida, de joven adulto. (41)

A partir de este momento, el conflicto se desplaza desde la ambivalencia afectiva a la reivindicación de ciertos derechos personales, entre los que destacan las exigencias de libertad e independencia, la libre elección de amistades, aficiones, etc.

El adolescente intenta experimentar sus propios deseos más allá del estrecho círculo de las relaciones familiares y para ello necesita imaginarse reprimido por los

padres, lo esté o no. La fantasía de represión de sus iniciativas es estructurarte para su afectividad, que obtiene una base firme para iniciar experiencias adultas. La represión real, por el contrario, coloca al adolescente en una situación de desequilibrio, que puede precipitar prematuramente los tanteos del joven en el mundo de los adultos, o bien –operando en sentido contrario– desacreditarlos por completo. (41)

En resumidas cuentas: en este segundo momento de la adolescencia, los intereses afectivos de los jóvenes abandonan masivamente el ámbito familiar, estableciendo nuevas elecciones de objetos afectivos extra familiares, como es propio de todo adulto. El problema reside en que la afectividad va más allá de la familia, pero el adolescente sigue viviendo y tal vez por mucho tiempo- en el domicilio paterno. (41)

- **Desarrollo social:**

El desarrollo social del adolescente empieza a manifestarse desde temprana edad, cuando en su infancia

(podemos decir a partir de los 10 años) empieza a pertenecer a pequeñas pandillas con la única finalidad de jugar y de hacer travesuras. A medida que se va desarrollando empieza a ver otras inquietudes a la hora de elegir a un amigo es electivo tienen que tener las mismas inquietudes, ideales y a veces hasta condiciones económicas; el grupo es heterogéneo compuesto de ambos sexos ya no es como anteriormente mencionamos las pandillas que en su mayoría eran homogéneas esto la mayoría de sus veces trae como consecuencia la mutua atracción, gustarse el varón y la niña empieza con sus tácticas amorosas pero esto lo hablaremos en el desarrollo sexual más ampliado. (41)

El grupo adolescente se inicia sólo con dos, el adolescente y el amigo precisamente, el paso de un grupo al otro se caracteriza porque el muchacho ya no se interesa por las aventuras de pandilla a la que siempre ha pertenecido y busca la soledad; se asocia a un compañero, nada más que a uno; así inicia el grupo puberal. Algunos psicólogos se refieren a ésta etapa como una de la más

crítica del ser humano ya que el adolescente ve a la sociedad o al mundo como un tema de crítica y rechazo, rompe el cordón umbilical que lo liga a los padres, desconoce la autoridad o cualquier liderato y entre en ese período transitorio en donde no se pertenece a una pandilla pero tampoco forma parte de un grupo puberal. (41)

La comprensión la buscan fuera, en los compañeros, en los amigos, hasta encontrar el que va a convertirse en su confidente, el adulto o los padres no llenan esos requisitos. La crítica y los sentimientos trágicos son la fuente de una conversación en dos adolescentes; hablan de las muchachas, de los paseos y fiesta de los conflictos con los padres o depresiones. Estas conversaciones están llenas de resentimientos imprecisos y son la fuente de verdaderas críticas normativas. Esas conversaciones sirven para dejar salir sus preocupaciones y dar descanso al estado trágico. (41)

A veces las amistades en la adolescencia son pasajeras esto se debe como anteriormente menciona

vemos que ellos se unen por ser semejantes pero a medida que pasa el tiempo sus intereses van cambiando, pronto su sentido social los lleva a extender el número de miembros. Ahora bien, todos los adolescentes pasan por los mismos estados psíquicos. Cuando la amistad está formada por dos muchachos cuya situación conflictiva con el mundo es grave el lazo de unión lleva a una fuerte dosis de resentimiento, todo gira en torno a actos de transgresión que llamaremos conducta antisocial. (41)

- **Desarrollo de la personalidad:**

Sobre el desarrollo de la personalidad se han desarrollado variadas teorías, por parte de diferentes autores dedicados al estudio de los diversos aspectos que influyen en el desarrollo y comportamiento del individuo en la adolescencia. La adolescencia es, si se quiere una etapa muy delicada y clave en el desarrollo de la personalidad que va a regir la vida del adulto, su desarrollo social, emocional y desenvolvimiento positivo en la sociedad. Según algunos autores, se creía, que el temperamento y el carácter, integrantes principales de la imagen corporal

estaban determinados biológicamente y venían predicados por la información general. (41)

La imagen corporal adquiere mayor importancia cuando el adolescente se encuentra en grupos que dan demasiada importancia a los atributos físicos tanto del varón como la hembra, o cuando en su entorno familiar o social se burlan de cualquiera de sus características físicas, estatura, contextura, color, etc.

La imagen corporal se toma más en cuenta en la hembra que en el varón y hasta en algunos casos determinan la profesión escogida. Pero es necesario hacer hincapié, que aunque la imagen corporal juega un papel en el desarrollo de la personalidad, son factores de mayor importancia el ambiente donde se mueve el joven, la familia y los valores que se mueven a su alrededor y de vital importancia la motivación como el motor que pone a funcionar todas sus acciones hacia el logro de metas trazadas. (41)

Función de la enfermera:

La atención de Enfermería debe ser integral e individualizada dirigida al individuo, familia y comunidad en los establecimientos de salud, con énfasis en la prevención y promoción de la salud; así mismo tener la capacidad de detectar y evaluar los factores de riesgo psicosociales predominantes en la comunidad, en la que se encuentra rodeado él y la adolescente. (42)

La promoción de la salud de los y las adolescentes en el espacio comunitario implica el involucramiento de todos los actores sociales (organizados o individuales) para abordar de manera activa y sistemática, sobre la base del compromiso y la confianza de los responsables de la toma de decisiones tanto del sector público como privado, acciones para establecer políticas y prácticas que promuevan y protejan la salud de las y los adolescentes. (42)

Entre las actividades que realiza el profesional de Enfermería en el seguimiento y detección de adolescentes vulnerables a los factores de riesgo, tenemos: la entrevista, las

encuestas, la vista domiciliaria y las actividades educativas. Dentro de los objetivos de la enfermera relacionada a la salud de la y el adolescente, tenemos:

- Programar actividades para desarrollar con los y las adolescentes, padres y profesores.
- Favorecer la convivencia libre de violencia, en la familia, los centros educativos, comunidad y en los servicios de salud
- Educar a la y el adolescente y su familia sobre la importancia de un clima familiar óptimo.
- Educar a la y el adolescente sobre la importancia de la adquisición de habilidades sociales positivas.
- Identificar en la y el adolescente conductas de riesgo, como: consumo de alcohol y drogas, robos, peleas callejeras e, integración en pandillas.

- Identificar oportunamente desordenes en el comportamiento de la y el adolescente. (42)

2.3.- DEFINICION DE CONCEPTOS:

Nivel de habilidades sociales:

Representa el grado de habilidades sociales, capacidades requeridas por el individuo para ejercer las conductas necesarias para interactuar y relacionarse con los demás de forma efectiva y mutuamente satisfactoria.

Clima social familiar:

Moos R., define el clima social familiar como aquella situación social en la familia que define tres dimensiones fundamentales y cada una constituida por elementos que lo componen como: cohesión, expresividad, conflicto, autonomía, intelectual- cultural, social recreativo, moralidad-religiosidad, control y organización.

Adolescentes:

La OMS considera que los adolescentes (jóvenes de 10 a 19 años) son un grupo sano. Sin embargo, muchos mueren de forma prematura debido a accidentes, suicidios, violencia, complicaciones relacionadas con el embarazo y enfermedades prevenibles o tratables.

Más numerosos aún son los que tienen problemas de salud o discapacidades. Además, muchas enfermedades graves de la edad adulta comienzan en la adolescencia. Por ejemplo, el consumo de tabaco, las infecciones de transmisión sexual, entre ellas el VIH, y los malos hábitos alimentarios y de ejercicio, son causas de enfermedad o muerte prematura en fases posteriores de la vida.

Nivel:

Medida de una cantidad con referencia a una escala determinada.

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Material y métodos:

El presente estudio de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal.

3.2 La población y muestra de estudio:

La población de estudio estuvo conformada por 387 adolescentes de 1ro, 2do, 3er, 4to y 5to año de nivel secundario de la institución educativa José Rosa Ara, distribuidos de la siguiente manera:

1° de secundaria: 68 alumnos.

2° de secundaria: 89 alumnos.

3° de secundaria: 66 alumnos.

4° de secundaria: 67 alumnos

5° de secundaria: 97 alumnos.

La muestra fue de 193 adolescentes de nivel secundario de 1ro, 2do, 3er, 4to y 5to año, la determinación de la muestra fue probabilístico y el tipo de muestreo aleatorio simple, el proceso de selección de las unidades muestrales, se realizó teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. (Anexo 01)

Distribución por afijación proporcional de la muestra

Grado y sección	A	B	C	Total
1er grado C	18	16	0	34
2do grado	13	15	16	44
3er grado	17	16	0	33
4to grado	15	18	0	33
5to grado	18	15	16	49
Total	81	80	32	193

Criterios de inclusión:

- Adolescentes de ambos sexos.
- Adolescentes del nivel secundario de 1ro a 5to grado.
- Que pertenezcan a la I.E. “José Rosa Ara”.
- Adolescentes que se encuentran en clases al momento de la aplicación del instrumento y que aceptan participar en la investigación.
- Adolescentes que hayan aceptado en el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Que se nieguen a participar en el estudio.
- Que no pertenezcan a la I.E.N. “José Rosa Ara”.

3.3 La técnica e instrumentos de recolección de datos:

La técnica que se utilizó para la recolección de información en el presente estudio es la encuesta y los instrumentos son: el cuestionario de habilidades sociales y clima social familiar, validado

por el Instituto Especializado de Salud Mental “Honorio Delgado – HideyoNoguchi, el cual permitió determinar el nivel de habilidades sociales de los adolescentes y la escala de clima social familiar de (Rudolf H. Moos, Bernice S. Moos, Edison J. Trickett) modificada por Galarza, C., Universidad nacional mayor de san marcos, que permitirá evaluar las características del Clima Social Familiar de los adolescentes.

Instrumento N° 1: El cuestionario de habilidades sociales, contiene 42 ítems, del ítems 1 al 12 son referentes a asertividad, del ítem 13 al 21 corresponden a comunicación, del ítem 22 al 33 corresponden a autoestima y del ítem 34 al 42 son referentes a toma de decisiones, cuyo valor final es: alto, medio y bajo. La estructura física del instrumento consta de cuatro partes: siendo la primera: la presentación; seguido de las instrucciones, y luego los datos generales, y por ultimo las 42 preguntas sobre las dimensiones de la variable: asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones. La duración empleada en promedio fue de 20 a 30 minutos. (Anexo02).

Variable: Nivel de Habilidades Sociales:

Alto = 165 - 210
Medio= 140 – 164
Bajo= 42 -139

Instrumento N° 2: La escala de Clima Social Familiar de (Rudolf H. Moos, Bernice S. Moos, Edison J. Trickett), modificada por Galarza, C., Universidad nacional mayor de san marcos 2012, tiene una escala de medición tipo ordinal conteniendo 50 oraciones (juicios) extraídas de la escala de Moos original, divididas en 25 proposiciones positivas y 25 negativas. En caso positivo V (verdadero): 1; F (falso):0. En caso negativo V (verdadero): 0; F (falso):1. Cuyo valor final son: favorable, Medianamente favorable y desfavorable .La estructura física del instrumento consta de tres partes: las instrucciones, luego los datos generales, y por ultimo las 50 oraciones sobre las variables a estudiar. La duración empleada en promedio fue de 20 – 30 minutos. (Anexo 03)

Variable: Clima Social Familiar:

Favorable = 33 - 50
Medianamente Favorable= 26 - 32
Desfavorable= 0 - 25

Validez y confiabilidad del instrumento:

El cuestionario de habilidades sociales es un instrumento ya validado por el Instituto Especializado De Salud Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi.- Lima- MINSA

La escala de clima social familiar adaptada por Rudolf H. Moos, Bernice S. Moos, Edison J. Trickett, modificada por Galarza, C., Universidad nacional mayor de san marcos 2012, es un instrumento validado en otra realidad, por tanto se vio por conveniente realizar la validez de dicho instrumento, el cual se le extrajo 50 oraciones de la escala original.

Cabe resaltar que la validación del instrumento de clima social familiar se determinó mediante la prueba binomial de juicio de expertos, que estuvo conformada por ocho profesionales con experiencia en el tema: 01 psicóloga, 05 enfermeras especialistas en el área de salud mental y psiquiatría y 02 docentes especializados en el área de investigación. El puntaje obtenido para el instrumento en la prueba binomial muestran que el error de significancia no supera los valores establecidos para $p > 0.05$, por lo que se concluye que el instrumento es válido. (Anexo 04)

3.4 Los procedimientos de recolección de datos:

Habiéndose aprobado el proyecto de investigación para su ejecución, se realizó el trámite administrativo con la Institución educativa José Rosa Ara con la finalidad de obtener la autorización para la aplicación de los Cuestionarios de habilidades sociales y clima social familiar en los ambientes de la institución educativa, estableciéndose así las fechas de aplicación y los horarios con los docentes tutores

Los Cuestionarios fueron aplicados personalmente en las aulas de la institución educativa, con el respectivo permiso del docente tutor y el consentimiento informado de los adolescentes, dando un tiempo aproximado de 30 minutos.

El periodo de ejecución de los cuestionarios en la institución educativa, fue de 10 días hábiles

Luego de haber completado la recolección de datos se realizó el procesamiento y análisis de los datos.

3.5 Procesamiento de datos:

Para la categorización de las variables se utiliza la media aritmética y la desviación estándar de los datos obtenidos en cada instrumento, a fin de utilizar la escala de Likert en la cual se trabajó con los valores mínimos y máximos, obteniendo así tres categorías para cada variable y sus dimensiones. (Anexos 06, 07, 08)

Los datos obtenidos en las encuestas recolectadas, fueron transformados y procesados en el paquete estadístico SPSS 21.0

(The Package Sattistical For The Social Sciencies - Paquete estadístico para las ciencias sociales) y Excel 2010.

CAPITULO IV

DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados:

Luego de la aplicación de los instrumentos en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa José Rosa Ara; los datos fueron procesados en el programa SPSS21.0, codificando y presentándose en cuadros estadísticos, así mismo, se utilizó la prueba estadística del Ji-Cuadrado para la prueba de hipótesis con la finalidad de comprobar la relación existente entre las variables de estudio, seguidamente se realizó su respectiva interpretación, dando respuestas a los objetivos e hipótesis planteadas.

TABLA N°01

**NIVEL DE HABILIDADES SOCIALES DE LOS ADOLESCENTES DE LA
I.E. “JOSE ROSA ARA” - TACNA 2013**

NIVEL DE HABILIDADES SOCIALES	Nº	%
BAJO	48	24,87
MEDIO	104	53,89
ALTO	41	21,24
Total	193	100,00

Nota: Adolescentes escolares

Fuente: Encuesta de Habilidades Sociales aplicada en la I.E. José Rosa Ara 2013.

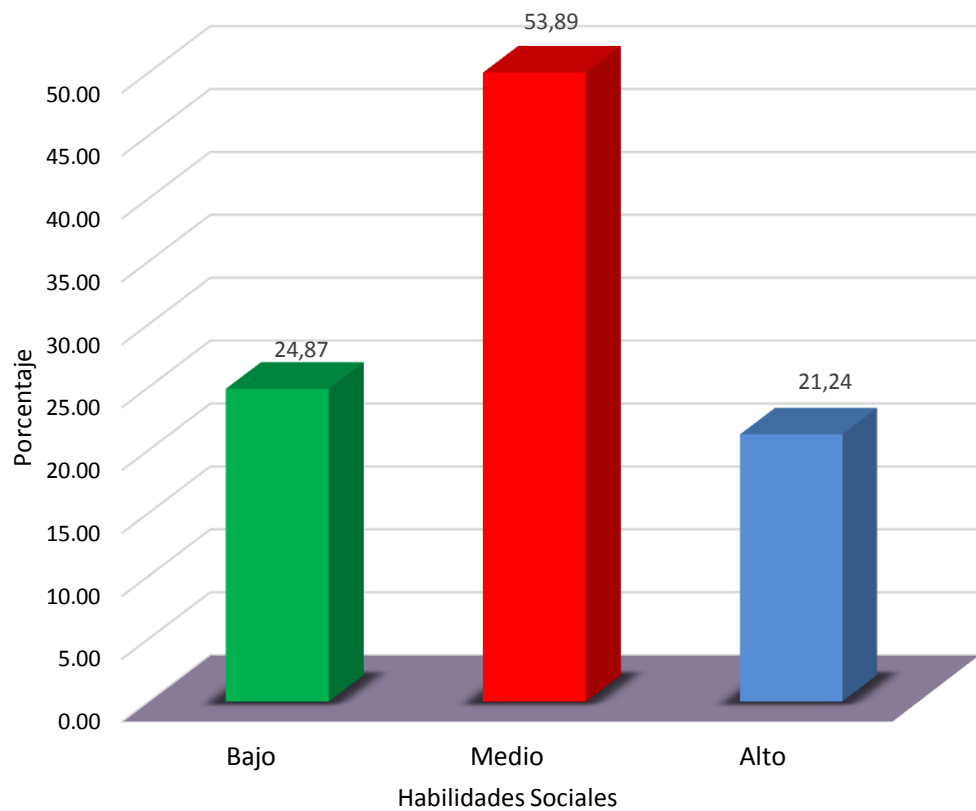
Elaborado: Inst. de Salud. Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi / MINSA

Descripción:

En la tabla N° 1 presenta el nivel global de las habilidades sociales de los adolescentes. En el cual se observa que, predomina el nivel medio (53,89%), seguido de un nivel bajo (24,87%) y (21,24%) con nivel alto.

GRÁFICO N°01

NIVEL DE HABILIDADES SOCIALES DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. "JOSE ROSA ARA" - TACNA 2013



Fuente: Ídem tabla N° 01

TABLA N° 02

**NIVEL DE HABILIDADES SOCIALES SEGÚN DIMENSIONES DE LOS
 ADOLESCENTES DE LA I.E. “JOSE ROSA ARA”-
 TACNA 2013**

Dimensiones de Habilidades Sociales		Frecuencia	%
Asertividad	BAJO	36	18,65
	MEDIO	125	64,77
	ALTO	32	16,58
	Total	193	100,00
Comunicación	BAJO	33	17,10
	MEDIO	122	63,21
	ALTO	38	19,69
	Total	193	100,00
Autoestima	BAJO	35	18,13
	MEDIO	113	58,55
	ALTO	45	23,32
	Total	193	100,00
Toma de decisiones	BAJO	39	20,21
	MEDIO	117	60,62
	ALTO	37	19,17
	Total	193	100,00

Nota: Adolescentes escolares

Fuente: Encuesta de Habilidades Sociales aplicada en la I.E. José Rosa Ara 2013.

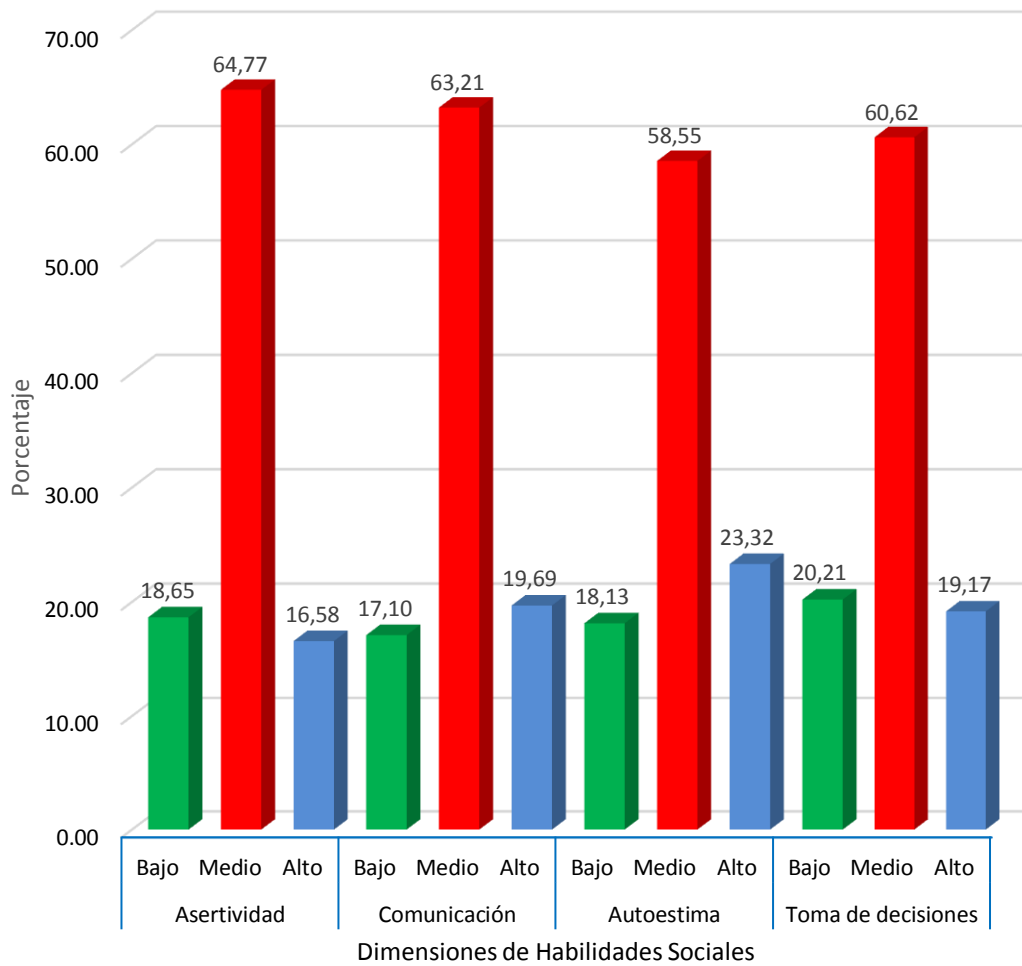
Elaborado: Inst. de Salud. Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi / MINSA

Descripción:

En la tabla N° 02 con respecto a las habilidades sociales según dimensiones, podemos observar que con respecto a la dimensión de Asertividad, el (64,77%) presenta un nivel medio, mientras que (18,65%) representa un nivel bajo. En la dimensión de comunicación, (63,21%) de escolares presentan un nivel medio, mientras (19,69%) indica un nivel alto. En la dimensión de autoestima, (58,55%) de escolares presentan un de nivel medio y (23,32%) de nivel alto. Y con relación a la dimensión de Toma de decisiones, (60,62%) de escolares muestran un nivel medio, mientras que (20,21%) de escolares indica un nivel bajo.

GRÁFICO N° 02

NIVEL HABILIDADES SOCIALES SEGÚN DIMENSIONES DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. "JOSE ROSA ARA"- TACNA 2013



Fuente: Ídem tabla N° 02

TABLA N° 03

CLIMA SOCIAL FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E.

“JOSE ROSA ARA”- TACNA 2013

Clima Social Familiar	N°	%
DESFAVORABLE	38	19,69
MEDIANAMENTE FAVORABLE	128	66,32
FAVORABLE	27	13,99
Total	193	100,00

Nota: Adolescentes escolares

Fuente: Encuesta de Clima Social Familiar aplicada en la I.E. José Rosa Ara 2013.

Elaborado: Escala de clima social familiar por Rudolf H. Moos, Bernice S. Moos, Edison J. Trickett, modificada por Galarza C.

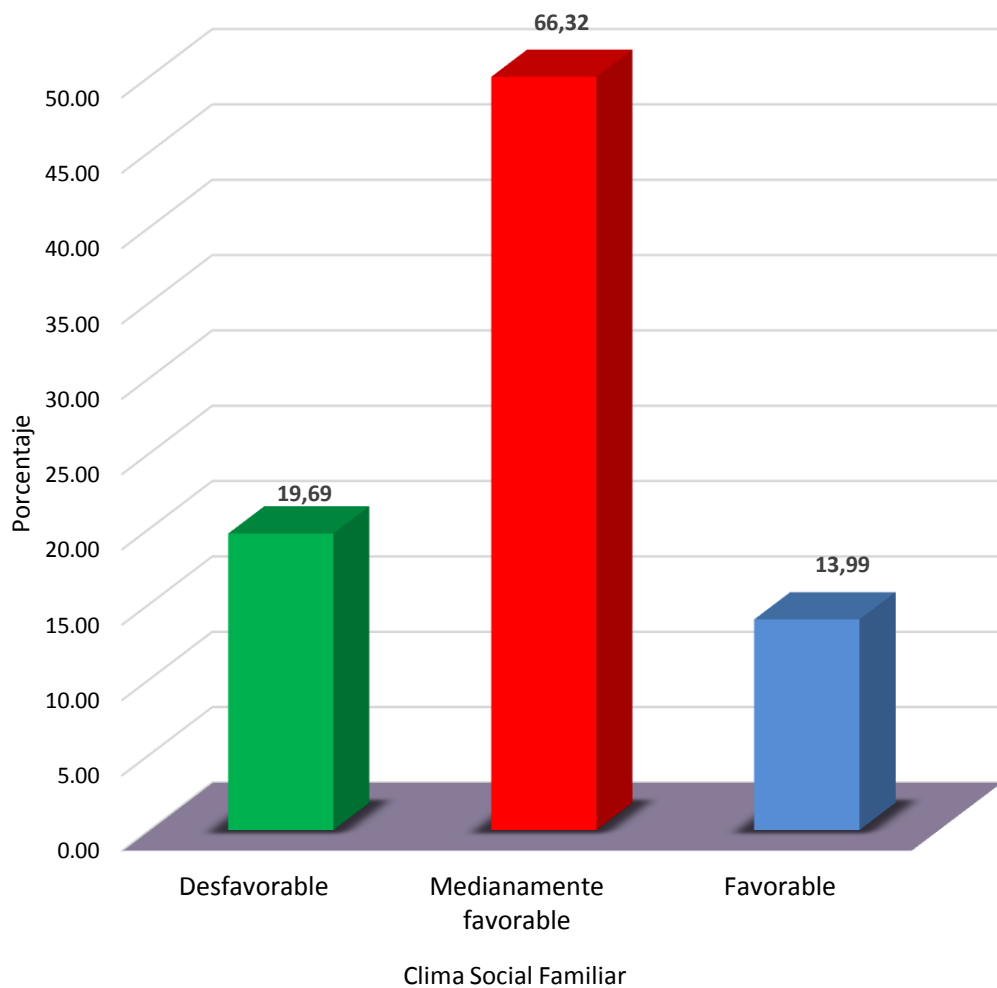
Descripción:

La tabla N° 03 presenta el nivel global del clima social familiar de los adolescentes, en el cual se observa que predomina el nivel medianamente favorable (66,32%), seguido nivel desfavorable (19,69%) y (13,99%) con nivel favorable.

GRÁFICO N° 03

CLIMA SOCIAL FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E.

“JOSE ROSA ARA”- TACNA 2013



Fuente: Ídem tabla N° 03

TABLA N°04

**CLIMA SOCIAL FAMILIAR SEGÚN DIMENSIONES DE LOS
ADOLESCENTES DE LA I.E. "JOSE ROSA ARA"-
TACNA 2013**

Dimensiones de Clima Social Familiar		Frecuencia	%
Relaciones	DESFAVORABLE	44	22,80
	MEDIANAMENTE	124	64,25
	FAVORABLE		12,95
	FAVORABLE	25	
	Total	193	100,00
Desarrollo	DESFAVORABLE	40	20,73
	MEDIANAMENTE	131	67,88
	FAVORABLE		
	FAVORABLE	22	11,40
	Total	193	100,00
Estabilidad	DESFAVORABLE	26	13,47
	MEDIANAMENTE	125	64,77
	FAVORABLE		
	FAVORABLE	42	21,76
	Total	193	100,00

Nota: Adolescentes escolares

Fuente: Encuesta de Clima Social Familiar aplicada en la I.E. José Rosa Ara 2013.

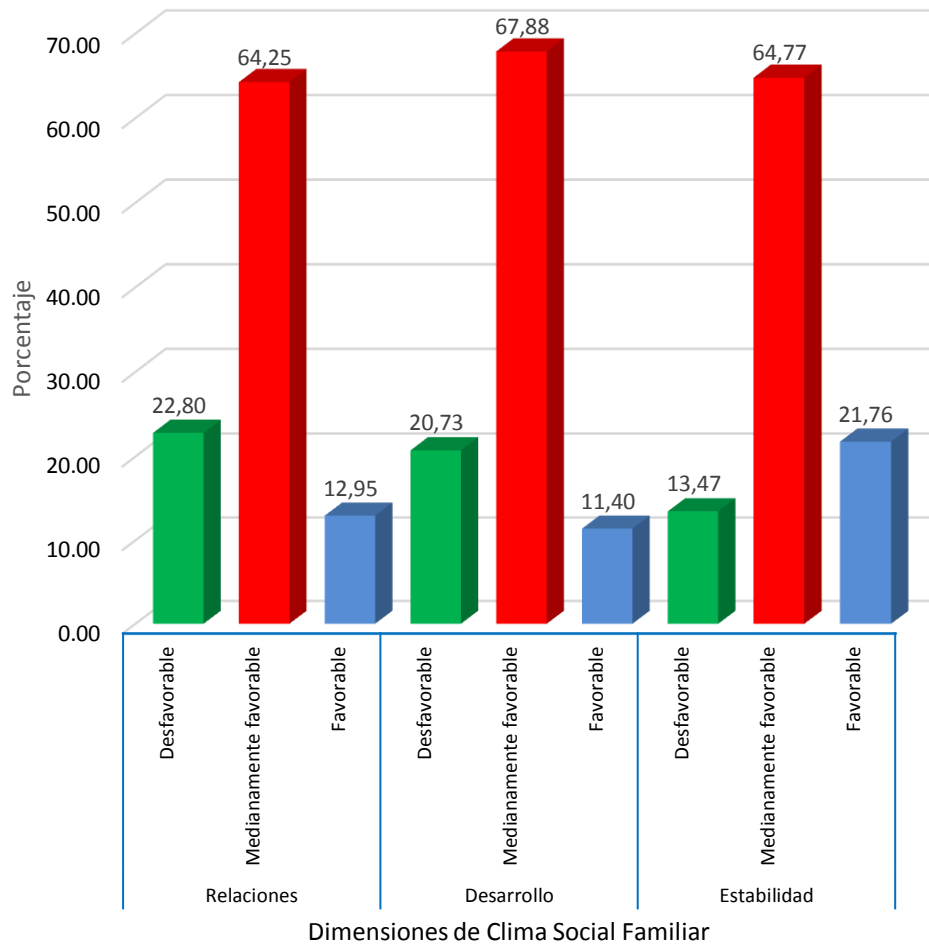
Elaborado: Escala de clima social familiar por Rudolf H. Moos, Bernice S. Moos, Edison J. Trickett, modificada por Galarza C.

Descripción:

En la presente tabla se puede apreciar los resultados por dimensiones del Clima Social Familiar, (64,25%) representa un nivel medianamente favorable y (22,80%) representa un nivel desfavorable con respecto a la dimensión de relaciones. En la dimensión de desarrollo predomina el nivel medianamente favorable en un (67,88%) y desfavorable en un (20,73%).Y con relación a la dimensión de estabilidad, (21,76%) de escolares muestran un nivel favorable y (64,77%) de escolares indica un nivel medianamente favorable.

GRÁFICO N°04

CLIMA SOCIAL FAMILIAR SEGÚN DIMENSIONES DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. "JOSE ROSA ARA"- TACNA 2013



Fuente: Ídem tabla N° 04

TABLA N°05
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE HABILIDADES SOCIALES Y EL
CLIMA SOCIAL FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES
DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.
“JOSE ROSA ARA”
- TACNA 2013

Habilidades Sociales	Clima Social Familiar							
	DESFAVORABLE		MEDIANAMENTE FAVORABLE		FAVORABLE		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
BAJO	10	5,2	37	19,2	1	0,5	48	24.9
MEDIO	27	14,0	59	30,6	18	9,3	104	53.9
ALTO	1	0.5	32	16.6	8	4.1	41	21.2
Total	38	19.7	128	66.3	27	14.0	193	100.0

Fuente: Encuestas aplicadas a los adolescentes de la I.E. José Rosa Ara 2013.

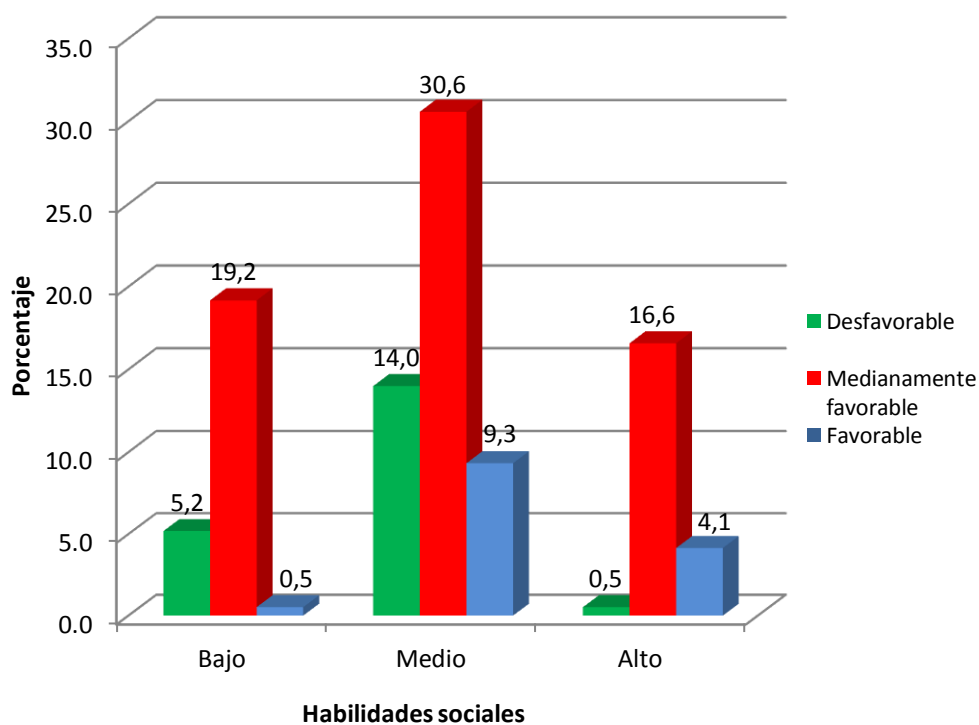
Prueba Chi cuadrado de Pearson $X^2= 18,014$; G.L.= 4; Alta significancia,

$p=0,001 < 0,05$

Descripción:

En la tabla N° 05 con respecto a la relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes que (53.9%) de los escolares tienen un nivel medio de habilidades sociales y presentan un clima social familiar medianamente favorable con un resultado de (30.6%) y desfavorable en un (14.0%). Otro resultado obtenido es que (24.9%) da a conocer un nivel bajo de habilidades sociales lo cual se relaciona con un clima social desfavorable, en un (5.2%) y (19.2%) medianamente desfavorable; mientras que (21.2%) tienen habilidades sociales con nivel alto y presentan un clima social familiar favorable en un (4.1%) y medianamente favorable en un (16.6%).

GRAFICO N°05
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE HABILIDADES SOCIALES Y EL
CLIMA SOCIAL FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES
DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.
“JOSE ROSA ARA”-
TACNA 2013



Fuente: Ídem cuadro N° 05
Prueba Chi cuadrado de Pearson $X^2= 18,014$; G.L.= 4; Alta significancia,
 $p=0,001 < 0,05$

4.2 DISCUSIÓN:

En la tabla N° 01, relacionada al nivel de habilidades sociales de los adolescentes, da como resultado que predomina el nivel medio (53,89%), seguido de un nivel bajo (24,87%) y nivel alto (21,24%).

Los resultados concuerdan al estudio realizado por Yare, U. "Habilidades sociales y su relación con conductas de riesgo en adolescentes de 14 a 19 años. Institución preuniversitaria Johann Mendel- Arequipa. 2007. En donde concluyó que existe una relación altamente significativa entre las habilidades sociales y las conductas de riesgo como el consumo de bebidas alcohólicas, consumo de tabaco e inicio de relaciones sexuales.

También es concordante al estudio de Rodríguez G., Mejía B. y Tantalean C. "Relación existente entre el uso de redes sociales y las habilidades sociales en los adolescentes del 5to año del colegio Adventista"-España 2011, en donde se llegó a la conclusión que existe una baja correlación inversa entre el uso de redes sociales y las habilidades sociales, por lo tanto a mayor uso de redes sociales menor conducta habilidosa. En estas

investigaciones se evidencia las consecuencias que los adolescentes pueden llegar a sufrir a causa de un nivel medio y bajo de habilidades sociales.

Según la teoría social cognitiva, Bandura considera el funcionamiento humano en términos del modelo de reciprocidad triádica en el cual la conducta, los factores personales, cognitivos y de otro tipo, y los acontecimientos ambientales actúan como determinantes interactivos. (30)

Caballo V. define a las habilidades sociales como un conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás, y que generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas”. (26)

Frente a este concepto teórico, en relación al nivel de habilidades sociales. Los adolescentes llevan en constante práctica el modelo reciprocidad triádica, ya que se encuentra en constante interacción los factores personales, el ambiente y la conducta, las cuales se verán influencias y más aún en la etapa de

adolescencia. Al tener como resultado un nuestro estudio un nivel medio de habilidades sociales podríamos decir que estos tres elementos importantes no se encuentran en reciprocidad, lo cual dificulta el aprendizaje de habilidades sociales, los mismos que se manifestaran a través de conductas favorables que evitaran en el adolescente riesgos como, consumo de bebidas alcohólicas, consumo de drogas, consumo de tabaco e inicio de relaciones sexuales.

Se concluye que para evitar dichas conductas se necesita reforzar las habilidades sociales, por ello la institución educativa en coordinación con los padres de familia y el centro de salud de su jurisdicción cumplen el rol importante de fortalecer, monitorizar y evaluar nivel de habilidades sociales en los adolescentes.

En la tabla N°02, En los resultados obtenidos respecto a las habilidades sociales según dimensiones, podemos observar que respecto a la dimensión de Asertividad, el (64,77%) presenta un nivel medio, mientras que (18,65%) representa un nivel bajo. En la dimensión de Comunicación (63,21%) de adolescentes presentan un nivel medio, mientras (19,69%) indica un nivel alto. En la dimensión de Autoestima, (58,55%) de adolescentes presentan un

de nivel medio y (23,32%) de nivel alto. Y con relación a la dimensión de Toma de decisiones, (60,62%) de adolescentes muestran un nivel medio, mientras que (20,21%) de adolescentes indica un nivel bajo.

En el estudio de Tovar N. ⁽¹⁷⁾ “Nivel de autoestima y prácticas de conductas saludables en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°3049 Tahuantinsuyo-Independencia”-Lima 2010. Concluye que: La mayoría de los estudiantes presentan un nivel de autoestima con tendencia de medio a bajo lo que predispone a que dichos estudiantes sientan desconfianza, minusvalía y poca estima hacia sí mismos, lo que dificultará el logro de sus objetivos o metas y con ello su actuar como entes de cambio en la sociedad. Los resultados se asemejan al estudio realizado en relación a que la mayoría de adolescentes tienen un nivel medio de habilidades sociales en la dimensión de autoestima y difiere en que ellos presentan un nivel de habilidades sociales con tendencia a bajo, mientras que el nuestro con tendencia a alto.

También en el estudio de Choque L. y Chirinos C. ⁽¹⁸⁾ efectuaron una investigación sobre “Eficacia del programa de

habilidades para la vida en adolescentes escolares de Huancavelica”- Huancavelica 2009, siendo los resultados de la investigación las diferencias estadísticamente significativas en el aprendizaje de las habilidades de asertividad y comunicación. Una razón que tomamos en consideración es que estas habilidades tienen una mayor facilidad en su aprendizaje.

El estudio también demostró que no hubo diferencias estadísticamente significativas en el aprendizaje de las habilidades de autoestima y toma de decisiones. De estos estudios podemos establecer que la autoestima y la habilidad de toma de decisiones son más complejas y demanda mayor temporalidad para su desarrollo. Los resultados difieren al estudio realizado Choque L. y Chirinos C. en relación a las habilidades de autoestima y comunicación hay diferencia significativa y en las habilidades de asertividad y toma de decisiones no hay diferencia estadísticamente significativa.

Al relacionar el trabajo de estudio con Caballo, V. quien define a las habilidades sociales como un conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa

los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de la persona de un modo adecuado a la situación. (23)

Estas habilidades sociales se conforman por cuatro dimensiones entre ellas el Autoestima, Es sentirse a gusto o disgusto consigo mismo. Es la admiración ante la propia valía. (27), La comunicación, Es el acto mediante el cual un individuo establece con otro u otros un contacto que le permite transmitir una determinada información. (29), La asertividad Es la capacidad de autoafirmar los propios derechos y respetar los derechos de los demás. (31) y la Toma de decisiones, Es un proceso que se lleva en cada momento de nuestra vida, a veces es un proceso poco perceptible, otras veces es un proceso lento y dificultoso. (33)

Por lo tanto hay que tener en cuenta que los adolescentes de la institución educativa de estudio, se encuentra ubicada en una zona urbana de tal modo que se encuentra en una heterogeneidad con otras instituciones educativas tales como, I.E.F.A.Z., I.E. Niña María, I.E. Carlos Armando Laura, los adolescentes están en constante relación con pares de estas instituciones que vienen de diferentes tipos de familia, de las cuales se desconoce el nivel habilidades sociales que puedan tener, es por ello que la

Institución educativa, el centro de salud de su jurisdicción y los padres de familia cumple un rol en el fortalecimiento de las habilidades sociales de los adolescentes.

En la tabla N°03, Los resultados indican en relación al clima social familiar, el (66,32%) tuvieron un nivel medianamente favorable, seguido de un (19.69%) con nivel desfavorable y (13,99%) con nivel favorable.

Los resultados obtenidos se asemejan con el estudio de Lozano, citado en Figueroa y Rojas ⁽¹⁶⁾, "Las relaciones entre el clima social familiar y el fracaso escolar en la educación secundaria de cuatro Institutos de Almería"- España - 2005. Los resultados revelan que el nivel educativo de los padres no es el comportamiento familiar más influyente en el rendimiento sino que se trata de los componentes del clima familiar; es decir, aunque una buena formación académica de los padres y un ambiente cultural positivo favorecen el rendimiento escolar son las variables afectivas y relacionales las que destacan como factores de apoyo o deterioro del rendimiento.

También se asemejan al estudio realizado por Vargas R. y Jael A. ⁽¹²⁾ "Percepción de clima social familiar y actitudes ante

situaciones de agravio en la adolescencia tardía”- Argentina 2009, Los resultados indican que las actitudes ante el agravio más agresivas se vieron afectadas por la percepción negativa del clima familiar. Las actitudes sociales se relacionaron con un ambiente más favorable. Ambos estudios indican que tan perjudicial para el adolescente puede ser vivir en un clima social familiar medianamente desfavorable y desfavorable.

Según la teoría de Rufolf Herman Moos, define el clima social familiar como las características psicosociales e institucionales de un determinado grupo asentado sobre el ambiente, refiriéndose a las relaciones interpersonales entre sus miembros, la comunicación entre padres e hijos, el desarrollo personal, el orden, la distribución de actividades y responsabilidades, la organización de la familia y el grado de control ejercido. (32)

Parece ser que la familia juega un papel importante en la vida de una adolescente ya que la formación del individuo comienza desde el núcleo familiar, Vargas (31)

En nuestro estudio dio como resultado un predominio medianamente desfavorable de clima social familiar seguido de un

clima social desfavorable. Con referencia a ello podemos decir que los adolescentes de la investigación pertenecen a una institución estatal, debido a que la situación económica de los padres de familia es de clase media a baja y muchos de ellos se dedican al comercio, por lo tanto estos adolescentes no se encuentran asentados sobre un ambiente de clima social familiar, ya que los padres de familia dedicados al comercio u otras actividades, no le dan importancia a la comunicación entre padres e hijos y existe una escasa distribución de actividades y responsabilidades, probablemente sea porque no se dan el tiempo adecuado o porque el tiempo no sea valorado.

Si bien es cierto que la familia juega un papel importante en la vida de una adolescente ya que la formación del individuo comienza desde el núcleo familiar, es necesario que desde la institución educativa se trabaje coordinadamente con los padres de familia a través de programas que ayuden a desarrollar un clima social familiar favorable.

En la tabla N°04, Nos indican los resultados de las dimensiones del Clima Social Familiar, (64,25%) representa un nivel medianamente favorable y (22,80%) representa un nivel

desfavorable con respecto a la dimensión de Relaciones. En la dimensión de Desarrollo predomina el nivel medianamente favorable en un 67,88% seguido de desfavorable en un (20,73%). Y en la dimensión de Estabilidad, (64,77%) indica un nivel medianamente favorable, mientras que (21,76%) de adolescentes muestran un nivel favorable.

Nuestro estudio se asemeja con el estudio realizado por Zavala, G.⁽²⁰⁾ titulado “El clima familiar, su relación con los intereses vocacionales y los tipos caracterológicos de los alumnos del 5to año de secundaria de los colegios nacionales del distrito del Rímac”- Lima 2008, concluye que el (39,2%) de los alumnos evaluados vivencian inadecuados relaciones al interior del seno familiar, en contraposición a un (6,9%) que presenta buenas relaciones en su ambiente familiar. El (53,5%) de los evaluados expresan que el clima familiar que vivencian presenta una estructura inadecuada, caracterizada por la inestabilidad.

Ambos estudios muestran concordancia en la dimensión de relaciones en donde Zavala, G., (39,2%) de los adolescentes evaluados vivencian inadecuados relaciones al interior del seno familiar, y un mínimo de (6,9%) presentan buenas relaciones, este

resultado se asemeja al nuestro donde se obtiene que (64,25%) adolescentes tienen un nivel medianamente favorable y (22,80%) representa un nivel desfavorable. y un mínimo de (12,95%) presentan relaciones favorables.

De igual modo en el estudio de Zavala, G., el (53,5%) de los evaluados expresan que el clima familiar que vivencian presenta una estructura inadecuada, caracterizada por la inestabilidad, lo que se asemeja al (64,77%) que es medianamente desfavorable en la dimensión de estabilidad resultado obtenido en nuestro estudio en donde también se tiene un nivel medianamente favorable (67,88%) en la dimensión de desarrollo.

Según la teoría de Rudolf H. Moos, clasifica el clima social familiar en tres dimensiones: *Relaciones*, grado de comunicación y libre expresión dentro de la familia y el grado de interacción conflictiva que la caracteriza. *Desarrollo*, es la importancia que tienen dentro de la familia ciertos procesos de desarrollo personal, que pueden ser fomentados o no por la vida en común. Y *Estabilidad*, proporciona información sobre la estructura y organización de la familia y sobre el grado de control que

habitualmente ejercen los miembros de la familia sobre los otros.

(32)

Si bien es cierto según la teoría las dimensiones de relaciones, desarrollo y estabilidad son importantes para desarrollarse en un clima social familiar favorable, de acuerdo a nuestra realidad y por los resultados obtenidos en donde predomina el nivel medianamente favorable con tendencia a desfavorable vemos que en nuestros resultados estas tres dimensiones no se encuentran articuladas y probablemente esto puede estar sucediendo por la ausencia de comunicación entre los miembros de la familia, el desinterés por lograr el desarrollo de sus miembros y estructuración de la familia, todo ello repercute en el adolescente manifestándose en sus habilidades durante las siguientes etapas de su vida.

En la tabla N°05, Los resultados indican con respecto a la relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes que el (53,9%) de los escolares tienen un nivel medio de habilidades sociales y presentan un clima social familiar medianamente favorable con un resultado de (30,6%) y

desfavorable en un (14,0%). Otro resultado obtenido es que (24,9%) da a conocer un nivel bajo de habilidades sociales lo cual se relaciona con un clima social desfavorable en un (5,2%) y (19,2%) medianamente desfavorable; mientras que (21,2%) tienen habilidades sociales con nivel alto y presentan un clima social familiar favorable en un (4,1%) Evidenciando mediante estos datos que existe relación entre ambas variables.

Lo cual se asemeja al estudio de García, C. ⁽²²⁾ en su investigación “Relación en las habilidades sociales y el clima familiar con el rendimiento académico en un grupo de estudiantes universitarios de Lima Metropolitana”- Lima 2005, se obtuvo como resultados que las variables habilidades sociales y clima social en la familia están correlacionadas significativamente, por lo que cuando se cuenta con un adecuado clima social en la familia se va a tener mayor desarrolladas sus habilidades sociales por ser ambas variables psicoafectivas.

La teoría social cognitiva, Bandura considera el funcionamiento humano en términos del modelo de reciprocidad triádica en el cual la conducta, los factores personales, cognitivos y

de otro tipo, y los acontecimientos ambientales actúan como determinantes interactivos. (30)

La teoría de Rufolf Herman Moos, define el clima social familiar como las características psicosociales e institucionales de un determinado grupo asentado sobre el ambiente, refiriéndose a las relaciones interpersonales entre sus miembros, la comunicación entre padres e hijos, el desarrollo personal, el orden, la distribución de actividades y responsabilidades, la organización de la familia y el grado de control ejercido. (32)

El Modelo de sistemas de Betty Neuman, El cual está basado en la teoría general de sistemas y refleja la naturaleza de los organismos como sistemas abiertos. Esta teoría afirma que los elementos que conforman una organización interaccionan entre sí. Uno de sus supuestos que se relacionan al estudio es la Persona: Neuman presenta el concepto de persona como un sistema cliente acierto en interacción recíproca con el entorno. El cliente puede ser una persona o un grupo de personas como una familia. Este sistema es un compuesto dinámico de interrelaciones entre los factores fisiológicos, psicológicos, sociocultural, de desarrollo y espiritual. (36)

Las características socio ambientales que se da en la familia repercuten en las habilidades sociales de los adolescentes, quiere decir que a mayor clima social favorable va a permitir un nivel alto de habilidades sociales.

En nuestro resultado del estudio que de los adolescentes tienen un nivel medio de habilidades sociales y presentan un clima social familiar medianamente favorable. Por lo tanto nos permite aceptar la hipótesis planteada refiriendo que existe relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes. Este resultado concuerda con las teorías mencionadas en donde Bandura menciona que toda conducta o habilidad es aprendida y procesada de manera cognitiva, así mismo estas habilidades desde la niñez a la adultez se forman en un clima social familiar, psicosocial e institucional, todo ello se refleja en un sistema llamado persona el cual se va a encontrar constantemente en interacción recíproca con un entorno.

CONCLUSIONES

- El nivel de habilidades sociales que poseen los adolescentes de la institución educativa José Rosa Ara es de nivel medio, considerando las dimensiones que tiene nivel medio son asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones con resultados de (64,77%), (63,21%), (58,55%) y (60,62%) respectivamente.
- El clima social familiar de los adolescentes tiene una medida medianamente favorable (66,32%). considerando las dimensiones que tiene nivel medio son relaciones, desarrollo y estabilidad con resultados de (64,25%), (67,88%) y (64,77%) respectivamente.
- Existe relación altamente significativa entre las habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes, según el análisis y validación de la prueba de Chi cuadrado, con un valor $p = 0,01$.

RECOMENDACIONES

- A la Dirección Regional de Salud (DIRESA) para que continúe elaborando proyectos en pro del bienestar del adolescente referido a temas de habilidades sociales y trabaje en coordinación con las autoridades de las instituciones educativas y padres de familia a fin de favorecer a los adolescentes.
- A la Dirección de la Institución José Rosa Ara, trabajar en coordinación con el centro de salud de su jurisdicción, padres de familia y adolescentes a través de programas donde se monitorice y evalúe el desarrollo de las habilidades sociales y el clima familiar de los adolescentes.
- Realizar investigaciones no solo con el enfoque cuantitativo sino articular el enfoque cualitativo permitiendo conocer los significados, las causas y no solo la magnitud del problema, lo que contribuirá a orientar un cambio de comportamiento efectivo en los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ministerio de Salud (2005). Habilidades para la vida en adolescentes escolares. Perú. Dirección Ejecutiva para la Salud.
2. Organización Panamericana de Salud (2011). Desarrollo Integral y Prevención de la Violencia que afecta a Adolescentes y Jóvenes en América Latina y El Caribe.
3. Sonia Eljach. (2011). Violencia escolar en América Latina y el Caribe. Unicef; (1) 70-78. Disponible en [http://www.unicef.org/lac/hoja1\(1\).pdf](http://www.unicef.org/lac/hoja1(1).pdf)
4. Instituto de Estadística e Informática. (2011). Composición de la Población Total, por Área de Residencia y Sexo, según grupo de Edad. Perú. <http://proyectos.inei.gob.pe/endes/2011/>
5. Naciones Unidas oficina contra la droga y el delito. (2010). La relación droga y delito en adolescentes infractores de la ley. España. quinto informe conjunto. Disponible en http://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/La_Relacion_Droga.pdf
6. Ministerio de Educación.(2003). Habilidades sociales en escolares del Perú. Lima: Oficina de Tutoría y Prevención Integral; 2003.

7. Salas D. y Silva M. (2010). "Contexto Familiar Relacionado a las Habilidades Sociales de las y los Adolescentes [Tesis].Distrito Gregorio Albarracín. Tacna.
8. Radio Uno. (2012) Encuentran a dos escolares tomando licor en Tacna [página de internet]. Tacna. Disponible en http://www.radiouno.com.pe/2012-03-06-encuentran-a-dos-escolares-tomando-licor-en-tacna-noticia_458527.html
9. Harry Ayers. D. (2002). Problemas de la adolescencia: Guía Práctica para el profesorado y familia. 2º ed. Narcea ediciones.
10. Gallegos C. J. (2002). Sin Límites Educar en la Adolescencia. 5ª ed. España: Paraninfo editores.
11. Martínez O., V. (2000). Formación Integral del Adolescente, educación personalizada y programa de desarrollo personal. 1ª ed. España Fundamentos editores.
12. Rodríguez, G., Mejía, B. y Tantalean, C. (2000). Uso de Redes Sociales y Habilidades Sociales en los alumnos del 5to Año del Colegio Adventista [tesis licenciatura]. España.
13. Vargas J. (2009) Percepción de clima social familiar y actitudes ante situaciones de agravio en la adolescencia tardía [tesis licenciatura]. Argentina.

14. Gonzales, O. y Pereda, A. (2009). Relación "Relación que existe entre el clima social familiar y el rendimiento escolar de los estudiantes de la universidad de playa ancha [tesis licenciatura]. Chile: Universidad de playa ancha.
15. Galicia, I. (2009). Factores asociados a la depresión en adolescentes: rendimiento escolar y dinámica familiar [tesis licenciatura]. España: Universidad de Murcia.
16. Pérez, M. (2008). Habilidades Sociales en adolescentes institucionalizadas para el afrontamiento a su entorno inmediato [tesis licenciatura]. España.
17. Lozano, citado en Figueroa y Rojas, (2005). Las relaciones entre el clima social familiar y el fracaso .escolar en la educación secundaria [tesis licenciatura]. España.
18. Tovar, N. (2000). Nivel de autoestima y prácticas de conductas saludables en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°3049 Tahuantinsuyo- Independencia [tesis licenciatura]. Perú-Lima; Universidad nacional mayor de san marcos.
19. Choque, R y Chirinos, J. (2009). Eficacia del programa de Habilidades para la vida en Adolescentes Escolares de Huancavelica [tesis maestría]. Perú-Lima; Universidad peruana Cayetano Heredia.

20. Vallejo, S (2008). Las Habilidades Sociales y la Sexualidad en Adolescente Embarazadas y no Embarazadas del Instituto Materno Perinatal e Instituto Materno Infantil [tesis licenciatura]. Perú-Lima; Universidad nacional mayor de san marcos.
21. Zavala, G. (2008). El clima familiar, su relación con los intereses vocacionales y los tipos caracterológicos de los alumnos del 5to año de secundaria de los colegios nacionales del distrito del Rímac [tesis licenciatura]. Perú-Lima; Universidad San Martín de Porres.
22. Yare A. y Ussca S. (2007). “Habilidades sociales y su relación con conductas de riesgo en adolescentes de 14 a 19 años. Institución preuniversitaria Johann Mendel Arequipa. 2007” Tesis licenciatura. Arequipa.
23. García, C. (2009). Habilidades sociales, clima social familiar y rendimiento académico en estudiantes universitarios de I-ciclo de psicología de la Usmp y Unsm [tesis]. Perú-Lima; Universidad de San Martín de Porres Escuela Profesional de Psicología.
24. Caballo, V. (2002). “Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales”. 5ta edición. Madrid España.
25. Monjas, I. (1996). Evaluación de la competencia social y las habilidades sociales en la edad escolar. 1da edición. universidad de salamanca España.
26. Vallés, A. & Vallés T. (1996). Las habilidades sociales en la escuela: una propuesta curricular. 1ra ed. Madrid: EO Editores.

27. Muñoz, A. (2006). *Habilidades Sociales: Servicios Socioculturales y a la Comunidad Educación Infantil*. 1ra Edición. España Madrid. Paraninfo editores.
28. Gallegos J. (2006). *Sin Límites: Educar en la Adolescencia* [libro electrónico]. España: Editorial Paraninfo. [consultado 12 de octubre de 2014] Disponible en <http://www.ebooks/julio-gallego-codes/35957>
29. Psicología online [página de internet]. (2014). Valencia España. Número de Identificación Fiscal 22528161-Y. Clínica Mars. Disponible en <http://www.psicologia-online.com/autoayuda/hhss/HHSS.htm>.
30. Organización panamericana de la salud. (2014). [página de internet]. Washington. disponible en <http://www.paho.org/spanish/ad/fch/ca/ca-diplomadogtz.ops.pdf>.
31. Bandura, A. (1987). *Teoría del aprendizaje social*. Madrid: Espasa-Calpe editores.
32. Kornblit, A. (2008). *Violencia Escolar y Climas Sociales*. Buenos Aires. Editorial Biblos.
33. Moos, Rudolf. (2000) *Manual de escalas de Clima Social*. 5ta Edición. Madrid.

34. Centro de información de las naciones unidas 2014. [página de internet]. México. disponible en <http://www.cinu.org.mx/temas/familia.htm>
35. Benites, L. (1997). Tipos de familia, habilidades, sociales y autoestima en un grupo de Adolescentes en situación de Riesgo". Lima. UPSMP. Revista Cultura ed.12.
36. Romero, S. Sarquis. F. & Zegers. H. Comunicación Familiar. Programa de Formación a Distancia - Mujer Nueva. PUC. Chile.1997.
37. Teoría y método de enfermería II modelo de Betty neuman unidas. (2013). [página de internet]. México. disponible en http://www.aniorte-nic.net/progr_asignat_teor_metod5.htm#King
38. Organización mundial de la salud. (2014). [página de internet]. Suiza. disponible en http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/es/
39. Minsa Salud de las y los adolescentes. (2014). [página de internet]. Lima. disponible en http://www.minsa.gob.pe/portada/ciudadanos/boletin_adolescentes/boletin01-2010.pdf
40. Coleman y Hendry. (1999). Psicología de la Adolescencia. Madrid. 4° Edición. Morata

41. Labake, J. (1996). *Adolescencia y Personalidad*. Editorial bonum. España
42. Aguirre, Á. (1994). *Psicología de la Adolescencia*. Editorial Boixareu 1. Argentina
43. Canales F., Alvarado E., Pineda E. (2008). *Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo del personal de salud*. 1ra edición. México. Limusa.

ANEXOS

ANEXO Nº 01

CÁLCULO DE LA MUESTRA DE ESTUDIO

$$n = \frac{Z^2 pqN}{e^2 (N - 1) + Z^2 pq}$$

Dónde:

n : Tamaño de la muestra = ¿?

N : Población objeto = 387

z : Nivel de significación = 1.96

p : Probabilidad de éxito = 0.5

q : Probabilidad de fracaso= 0.5

e : Error = 0.05

Remplazando

$$n = \frac{(387)(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(0.05)^2(387 - 1) + 1.96^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 193$$

**SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E.
JOSÉ ROSA ARA TACNA - PERÚ
2013**

SEXO	ESTUDIANTES	
	N	%
FEMENINO	183	47,3%
MASCULINO	204	52,7%
TOTAL	387	100%

**EDADES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA JOSÉ ROSA ARA
TACNA- PERÚ 2013**

Rango de Edad	Adolescencia Temprana 12-14		Adolescencia Media 15-16		Adolescencia Tardía 17-19		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Primero de secundaria	35	18,1	0	0	0	0	35	18,1
Segundo de secundaria	25	13	0	0	0	0	25	13
Tercero de secundaria	10	5,2	22	11,4	0	0	32	16,6
Cuarto de secundaria	0	0	55	28,5	0	0	55	23,8
Quinto de secundaria	0	0	16	8,3	30	0	46	23,8
TOTAL	70	36,3	93	48,2	30	15,5	193	100,00

examen no lo felicito.					
5. Agradezco cuando alguien me ayuda					
6. Me acerco abrazar a mi amigo(a) cuando cumple años.					
7. Si un amigo(a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.					
8. Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa.					
9. Le digo a mi amigo(a) cuando hace algo que no me agrada.					
10. Si una persona mayor me insulta me defiendo sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.					
11. Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar al cine sin hacer su cola.					
12. No hago caso cuando mis amigos (as) me presionan para consumir alcohol.					
13. Me distraigo fácilmente cuando un apersona me habla.					
14. Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.					
15. Miro a los ojos cuando alguien me habla.					
16. No pregunto a las personas si me he dejado comprender.					
17. Me dejo entender con facilidad cuando hablo.					
18. Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y entiendan mejor.					
19. Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias.					
20. Si estoy nervioso(a) trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.					
21. Antes de opinar ordeno mis ideas con clama.					
22. Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.					
23. No me siento contento (a) con mi aspecto físico.					

24. Me gusta verme arreglado (a).					
25. Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a).					
26. Me da vergüenza felicitar a un amigo (a) cuando realiza algo bueno.					
27. Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.					
28. Puedo hablar sobre mis temores.					
29. Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera.					
30. Comparto mi alegría con mis amigos (as).					
31. Me esfuerzo para ser mejor estudiante.					
32. Puedo guardar los secretos de mis amigos (as).					
33. Rechazo hacer las tareas de la casa.					
34. Pienso en varias soluciones frente algún problema.					
35. Dejo que otros decidan por mi cuando no puedo solucionar un problema.					
36. Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.					
37. Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.					
38. Hago planes para mis vacaciones.					
39. Realizo cosas positivas que me ayudaran para mi futuro.					
40. Me cuesta decir no, por miedo a ser criticado (a).					
41. Defiendo mis ideas cuando veo que mis amigos (as) están equivocados (as).					
42. Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza de los insultos.					

**CLAVE DE RESPUESTAS DE LA LISTA DE EVALUACION DE LAS
HABILIDADES SOCIALES**

HABILIDADES SOCIALES	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 defiendo 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 un a 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.					
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 mi 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

CUADRO DE AREAS DE ITEMS

CATEGORIAS DE LAS HABILIDADES SOCIALES

AREAS	ITEMS
ASERTIVIDAD	1 – 12
COMUNICACIÓN	13 – 21
AUTOESTIMA	22 – 33
TOMA DE DECISIONES	34 - 42

ANEXO 03

ESCALA DE CLIMA SOCIAL FAMILIAR

Autor: Rudolf H. Moos, Bernice S. Moos, Edison J. Trickett

INSTRUCCIONES:

A continuación le presento una serie de oraciones, en las cuales tienen que marcar si son verdaderas o falsas en relación a su familia.

Si usted cree que, respecto a su familia, la frase es verdadera o casi siempre verdadera marque con una x en el espacio correspondiente a la v (verdadero); si cree que es falso o casi siempre falsa. Marque una x en el espacio correspondiente a la f (falsa).

ORACIONES	V	F
1. En mi familia nos ayudamos y apoyamos realmente unos a otros		
2. Los miembros de la familia guardan a menudo, sus sentimientos para si mismos.		
3. En nuestra familia peleamos mucho.		
4. En general ningún miembro de la familia decide por su cuenta.		
5. Creemos que es importante ser los mejores en cualquier cosa que hagamos.		
6. A menudo hablamos de temas políticos o sociales en la familia.		
7. Pasamos en casa la mayor parte de nuestro tiempo libre.		
8. Los miembros de mi familia asistimos con bastante frecuencia a las distintas actividades de la iglesia.		
9. Las actividades de nuestra familia se planifican con cuidado.		
10. En nuestra familia hay muy pocas normas que cumplir.		

11. Todos nos esforzamos mucho en lo que hacemos en casa.		
12. En casa hablamos abiertamente de lo que nos parece o queremos.		
13. En mi familia casi nunca mostramos abiertamente nuestros enojos.		
14. Cada uno entra y sale de la casa cuando quiere.		
15. Para mi familia es muy importante triunfar en la vida.		
16. Casi nunca asistimos a reuniones culturales (exposiciones, conferencias, etc.).		
17. Frecuentemente viene amistades a visitarnos a casa.		
18. En mi casa no rezamos en familia.		
19. En mi casa somos muy ordenados y limpios.		
20. En mi casa una sola persona toma la mayoría de las decisiones.		
21. En mi familia estamos fuertemente unidos.		
22. En mi familia, cuando uno se queja, siempre hay otro que se siente afectado.		
23. En la casa a veces nos molestamos que a veces golpeamos o rompemos algo.		
24. En mi familia, las personas tiene poca vida privada o independiente.		
25. Para nosotros no es muy importante el dinero que gane cada uno.		
26. Nos interesan poco las actividades culturales.		
27. Alguno de mi familia practica habitualmente algún deporte.		
28. A menudo hablamos del sentido religioso de la navidad, semana santa, santa rosa de lima, etc.		
29. En mi familia la puntualidad es muy importante.		

30. En las decisiones familiares todas las opiniones tienen el mismo valor.		
31. Cuando hay que hacer algo en la casa, es raro que se ofrezca algún voluntario		
32. En mi familia los temas de pagos y dinero se tratan abiertamente.		
33. En mi familia a veces nos peleamos y nos vamos a las manos.		
34. En mi casa es difícil ser independiente sin herir los sentimientos de los demás		
35. "Primero es el trabajo, luego la diversión" es un norma en mi familia.		
36. Alguno de nosotros toca algún instrumento musical.		
37. Vamos con frecuencia al cine, excursiones, paseos		
38. En mi familia cada persona tiene ideas distintas sobre lo que es bueno o malo.		
39. En la casa nos aseguramos de que nuestros dormitorios queden limpios y ordenados.		
40. En mi familia cada uno tiene libertad para lo que quiera.		
41. En mi familia se concede mucha atención y tiempo a cada uno.		
42. Generalmente tenemos cuidado con lo que nos decimos.		
43. En mi familia creemos que no se consigue mucho elevando la voz.		
44. En mi casa no hay libertad para expresar claramente lo que se piensa.		
45. En mi casa hacemos comparaciones sobre nuestra eficacia en el trabajo o el estudio.		
46. En mi casa ver la televisión es más importante que leer		
47. Los miembros de la familia asistimos a veces a cursillos o clases particulares por afición o por interés.		
48. En mi casa, leer la biblia es algo importante.		

49. En mi casa generalmente la mesa se recoge inmediatamente después de comer		
50. En mi familia, uno no puede salirse con la suya.		

CUADRO DE AREAS DE ITEMS

DIMENSIONES DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR

DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
RELACIONES	COHESION	1-11-21-31-41
	EXPRESIVIDAD	2-12-22-32-42
	CONFLICTO	3-13-23-33-43
DESARROLLO	NDEPENDENCIA	4-14-24-34-44
	ORIENTACION A METAS	5-15-25-35-45
	ORIENTACION CULTURAL E INTELLECTUAL	6-16-26-36-46
	RECREACION	7-17-27-37-47
	RELIGIOSIDAD	8-18-28-38-48
ESTABILIDAD	ORGANIZACIÓN	9-19-29-39-49
	CONTROL	10-20-30-40-50

ANEXO 04

GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES SEGÚN PRUEBA BINOMIAL ESCALA DE CLIMA SOCIAL FAMILIAR

ITEMS	N° DE JUECES								P
	1	2	3	4	5	6	7	8	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
6	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004

Se ha considerado:

1: si la respuesta es favorable.

0: si la respuesta es desfavorable

$$P = \frac{p}{n} = \frac{0.0035}{8}$$

Si $p < 0.05$ el grado de concordancia es **SIGNIFICATIVO**, de acuerdo a los resultados obtenidos por cada juez los resultados son menores de 0.5 por lo tanto el grado de concordancia es **SIGNIFICATIVA**.

PRUEBA DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO
ESCALA DE CLIMA SOCIAL FAMILIAR

Para determinar la confiabilidad del instrumento se utilizó la prueba de confiabilidad de Kuder –Richardson (KR-20) por ser la más indicada para respuestas dicotómicas.

$$r_{kk} = \frac{k (1 - \text{sumatoria } p \cdot q)}{K - 1 (\text{varianza})^2}$$

K	50
K-1	49
SUMA DE *PQ's	0.95
DE2	18.41
SUMA DE *PQ's/DE2	0.06
1-SUMA DE *PQ's/DE	0.94
kuder	0.977375

r = 0.97

* $r > 0.15$, por tanto el instrumento es confiable en un 97 %, con un margen de error de 3%.

ANEXO 05

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,.....tutor
del estudiante.....de educación
secundaria de la Institución Educativa “José Rosa Ara” autorizo la
participación del escolar en la investigación que se realizará, a través del
desarrollo de cuestionarios, siendo la autora la Srta. Tintaya Cachicatari,
Luzvenia, en su proyecto titulado: “Relación entre el nivel de habilidades
sociales y el clima social familiar de los adolescentes del nivel secundario
I.E “José Rosa Ara” Tacna – 2013”

FIRMA

ANEXO 06

NIVEL DE HABILIDADES SOCIALES SEGÚN SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I. E. JOSÉ ROSA ARA TACNA – PERÚ 2013

Sexo	Habilidades sociales							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Masculino	30	15,5%	55	28,5%	20	10,4%	105	54,4%
Femenino	18	9,3%	49	25,4%	21	10,9%	88	45,6%
Total	48	24,9%	104	53,9%	41	21,2%	193	100,00%

Fuente: Encuesta de Habilidades Sociales aplicadas a los adolescentes de la I.E. José Rosa Ara 2013.

Descripción:

Relacionando las habilidades sociales con el sexo de los adolescente obtenemos que, el 54,4% corresponde al sexo masculino de los que el 28,5% presenta un nivel habilidades sociales medio, el 15,5% un nivel de habilidades sociales bajo y el 10,4% nivel de habilidades sociales alto.

El sexo femenino representa el 45,6% de los cuales el 25,4% presenta un nivel medio, 9,3% un nivel bajo y el 10,9% un nivel alto de habilidades sociales.

ANEXO 07

NIVEL DE CLIMA SOCIAL FAMILIAR SEGÚN SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. JOSÉ ROSA ARA TACNA – PERÚ 2013

Sexo	Clima Social Familiar							
	Desfavorable		Medianamente favorable		Favorable		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Masculino	17	8,8%	74	38,3%	14	7,3%	105	54.4%
Femenino	21	10,9%	54	28,0%	13	6,7%	88	45.6%
Total	38	19,7%	128	66,3%	27	14,0%	193	100.0%

Fuente: Encuesta de Habilidades Sociales aplicadas a los adolescentes de la I.E. José Rosa Ara 2013.

Descripción:

Relacionando el clima social familiar con el sexo de los adolescentes obtenemos que, el 54,4% corresponde al sexo masculino de los que el 38,3% presenta un clima social familiar medianamente favorable, el 8,8% desfavorable y el 7,3% favorable.

El sexo femenino representa el 45,6% de los cuales el 28,0% presenta un clima social familiar medianamente favorable, 10,9% desfavorable y el 6,7% favorable.

ANEXO 08
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE HABILIDADES SOCIALES SEGUN
DIMENSIONES Y EL CLIMA SOCIAL FAMILIAR DE LOS
ADOLESCENTES DE LA I.E. “JOSÉ ROSA ARA”
TACNA – PERÚ 2013

Habilidades Sociales		Clima Social Familiar							
		Desfavorable		Medianamente favorable		Favorable		Total	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Asertividad	Bajo	7	3,6%	25	13,0%	4	2.1%	36	18,7%
	Medio	29	15,0%	78	40,4%	18	9.3%	125	64,8%
	Alto	2	1,0%	25	13,0%	5	2.6%	32	16,6%
	Total	38	19,7%	128	66,3%	27	14.0%	193	100,0%
Comunicación	Bajo	10	5,2%	22	11,4%	1	.5%	33	17,1%
	Medio	25	13,0%	78	40,4%	19	9.8%	122	63,2%
	Alto	3	1,6%	28	14,5%	7	3.6%	38	19,7%
	Total	38	19,7%	128	66,3%	27	14.0%	193	100,0%
Autoestima	Bajo	8	4,1%	26	13,5%	1	.5%	35	18,1%
	Medio	27	14,0%	70	36,3%	16	8.3%	113	58,5%
	Alto	3	1,6%	32	16,6%	10	5.2%	45	23,3%
	Total	38	19,7%	128	66,3%	27	14.0%	193	100,0%
Toma de decisiones	Bajo	11	5,7%	27	14,0%	1	.5%	39	20,2%
	Medio	23	11,9%	76	39,4%	18	9.3%	117	60,6%
	Alto	4	2,1%	25	13,0%	8	4.1%	37	19,2%
	Total	38	19,7%	128	66,3%	27	14.0%	193	100,0%

PRUEBAS DE CHI-CUADRADO DE PEARSON

Pruebas de chi-cuadrado de Pearson		
		Clima Social Familiar
Asertividad	Chi cuadrado	5,023
	gl	4
	Sig.	,285
Comunicación	Chi cuadrado	8,614
	gl	4
	Sig.	,071
Autoestima	Chi cuadrado	11,168
	gl	4
	Sig.	,025*
Toma de decisiones	Chi cuadrado	8,352
	gl	4
	Sig.	,080
Los resultados se basan en filas y columnas no vacías de cada subtabla más al interior.		
*. El estadístico de chi-cuadrado es significativo en el nivel 0,05.		

ANEXO 09

CATEGORIZACION DE LA VARIABLE:

HABILIDADES SOCIALES – LIKERT

GLOBAL:				Categoría	
HAB SOCIALES	prom	152	1	BAJO	42 - 139
	DE	16	2	MEDIO	140 - 164
	0.75	12	3	ALTO	165 - 210
DIMENSIONES				Categoría	
ACERTIVIDAD 1 - 12	prom	42	1	BAJO	38 - 47
	DE	6	2	MEDIO	
	0.75	4	3	ALTO	
COMUNICACIÓN 13 - 21	prom	30	1	BAJO	26 - 34
	DE	5	2	MEDIO	
	0.75	4	3	ALTO	
AUTOESTIMA 22 - 33	prom	43	1	BAJO	38 - 48
	DE	7	2	MEDIO	
	0.75	5	3	ALTO	
TOMA DE DECISIONES 34 - 42	prom	32	1	BAJO	28 - 36
	DE	6	2	MEDIO	
	0.75	4	3	ALTO	

ANEXO 10

CATEGORIZACION DE LA VARIABLE:

CLIMA SOCIAL FAMILIAR – LIKERT

DIMENSIONES				Categoría	
1 RELACIONES 15 items	prom	9	1	DESFAVORABLE	0 - 7
	DE	2	2	MEDIANAMENTE FAVORABLE	8 - 10
	0.75	1	3	FAVORABLE	11 - 15
				R1	8
				R2	10
2 DESARROLLO 25 items	prom	14	1	DESFAVORABLE	0 - 11
	DE	3	2	MEDIANAMENTE FAVORABLE	12 - 16
	0.75	2	3	FAVORABLE	17 - 25
				R1	12
				R2	16
3 ESTABILIDAD 10 items	prom	6	1	DESFAVORABLE	0 - 4
	DE	2	2	MEDIANAMENTE FAVORABLE	5 - 7
	0.75	1	3	FAVORABLE	8 - 10
				R1	5
				R2	7