

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“HABILIDADES SOCIALES Y CLIMA SOCIAL FAMILIAR
DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PRIVADA “SAN JOSÉ”- CHIMBOTE, 2015”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TESISTAS: Bach. SÁNCHEZ SÁNCHEZ Yoselyn Lisbeth.

Bach. TORRES CÁRDENAS Jimena Victoria.

ASESORA: Ms. PINTO FLORES, Irene.

NUEVO CHIMBOTE

2017

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Revisado V° B°

Ms. PINTO FLORES, Irene

ASESORA

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



JURADO EVALUADOR

Ms. RODRIGUEZ BARRETO, Yolanda

Dra. MELGAREJO VALVERDE, Esperanza

PRESIDENTA

SECRETARIA

Ms. PINTO FLORES, Irene

INTEGRANTE

DEDICATORIA

*A DIOS; por darme la vida y cuidar de mi cada día, por ser mi guía y padre espiritual, **Por enseñarme que con amor, constancia y fortaleza puedo lograr los objetivos que me propongo a pesar de las adversidades.***

*A mi querida madre, **BERTHA;** por su apoyo constante, sus sabios consejos y su amor incondicional. Por ser mi modelo a seguir, por su fortaleza y valores.*

*A mis queridos hermanos, **IRWIN Y MELANY;** por su cariño, consejos, por creer en mí y hacerme sentir feliz al tenerlos a mi lado.*

SÁNCHEZ SÁNCHEZ YOSELYN LISBET

DEDICATORIA

A DIOS, por brindarme tantas oportunidades y razones para vivir a través de esta gran aventura llamada Vida, por ser mi razón para existir y para levantarme todos los días de mi existencia sintiendo su presencia protectora en mí, a través de su amor infinito.

*A mis amados padres **ROCIO** y **JULIO**, por su amor, por su fortaleza, por creer en mí. A mi madre, por darme su amor incondicional y su fortaleza constante, por ser la mejor mujer del mundo que Dios me ha dado como fuente de vida. A mi padre, que aunque físicamente ya no esté conmigo, siento su amor todos los días de mi vida en mi corazón, su recuerdo perdurará siempre conmigo.*

A los niños de mi vida; Alexander, Mía y Rodrigo; por su hermosa presencia que llena mis días de vitalidad y amor, por enseñarme a ser una niña de nuevo y vivir mis días al máximo, esperando un día ser un ejemplo para ellos.

TORRES CÁRDENAS JIMENA VICTORIA

AGRADECIMIENTO

A esta prestigiosa casa superior de estudios, la Universidad Nacional de la Santa, en especial a la acreditada Escuela Académico Profesional de Enfermería, porque nos abrió las puertas a un mejor futuro, fortaleció nuestros valores y virtudes y nos brindó la oportunidad de adquirir y potenciar conocimientos en ella. Lugar donde quedan gratos recuerdos de estudios, amigos y aprendizaje para nuestro futuro.

A nuestras docentes, por su apoyo incondicional, sus enseñanzas y valores, transmitidos durante la formación profesional.

Al Director de la Institución Educativa Privada San José y a los alumnos del 3° año de Secundaria que participaron en este proyecto, quienes autorizaron la ejecución de esta investigación.

A nuestra asesora, Mg. Irene Pinto Flores, por su apoyo y motivación permanente durante el desarrollo de nuestro trabajo e investigación.

LAS TESISISTAS.

INDICE GENERAL

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCION.....	12
II. MARCO TEORICO.....	27
III. MATERIAL Y METODO.....	42
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	54
4.1. Resultados	
4.2. Análisis y discusión	
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	65
5.1. Conclusiones	
5.2. Recomendaciones	
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	67
 ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N°1: Habilidades Sociales del Adolescente de la I.E.P. "San José" Chimbote, 2015.	54
Tabla N°2: Nivel de Clima Social Familiar del Adolescente de la I.E.P. "San José" Chimbote, 2015.	56
Tabla N°3: Relación entre las Habilidades sociales y el Nivel de Clima Social Familiar del Adolescente de la I.E.P. "San José" Chimbote, 2015.	58

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N°1: Habilidades Sociales del Adolescente de la I.E.P. “San José” Chimbote, 2015.	55
Gráfico N°2: Nivel de Clima Social Familiar del Adolescente de la I.E.P. “San José” Chimbote, 2015.	57
Gráfico N°3: Relación entre las Habilidades sociales y el Nivel de Clima Social Familiar del Adolescente de la I.E.P. “San José” Chimbote, 2015.	59

RESUMEN

El presente estudio de investigación estuvo fundamentado en la Teoría General de Sistemas de Ludwig Von Bertalanffy y Clima Social Familiar de Moos, fue de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal, tuvo como objetivo general conocer la relación entre las Habilidades Sociales y el Nivel Clima Social Familiar del Adolescente. Con una población muestral de 87 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión.

Se utilizaron el “Cuestionario de Habilidades Sociales” y la “Escala del Clima Social familiar de Moos, adaptado por Sánchez y Torres”. La prueba estadística de independencia de criterios (chi-cuadrado).

Llegando a las siguientes conclusiones:

- Los estudiantes presentaron habilidades sociales medias (51,7%), bajas (47,1 %) y altas (1,2 %).
- Los alumnos de 3º año de secundaria presentaron nivel de clima social familiar medianamente adecuado (70,2 %), seguido de un inadecuado nivel (26,4%) y tan solo el 3,4% un adecuado nivel.
- Existe asociación estadística altamente significativa entre las habilidades sociales y el nivel de clima familiar de los adolescentes ($X^2 = 33,06$, $P = 0,0000$).

Palabras Claves: Habilidades sociales, Nivel de Clima Social Familiar y Adolescente.

ABSTRACT

The present study was based on the General Systems Theory of Ludwig Von Bertalanffy and the Social Climate of Moos, was descriptive, correlational and cross-sectional, and had as general objective to know the relationship between Social Skills and Climate Level Adolescent Family Social. With a sample population of 87 students who met the inclusion criteria.

The "Social Skills Questionnaire" and the "Moos Family Social Climate Scale adapted by Sánchez y Torres" were used. The statistical test of independence of criteria (chi-square).

Coming to the following conclusions:

- The students present average social skills (51.7%), low (47.1%) and high (1.2%).
- Students in the 3rd year of secondary school have a fairly adequate level of family social climate (70.2%), followed by an inadequate level (26.4%) and only 3.4% an adequate level.
- There is a highly significant statistical association between social skills and the family climate level of adolescents ($X^2 = 33.06$, $P = 0.0000$).

Keywords: Social skills, level of family social climate, Adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 11 y 19 años, en dos fases: la adolescencia temprana entre 12 a 14 años y la adolescencia tardía desde 15 a 19 años. En cada una de las etapas se presentan cambios 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 (1).

El Ministerio de Salud (MINSa) define la adolescencia como la población comprendida desde los 12 hasta los 17 años 11 meses y 29 días de edad; considera 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 (2).

Caballo (2005) define a las habilidades sociales como al conjunto de conductas emitidas por una persona en un contexto interpersonal que expresa sus sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás, y generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas". Y cita a Monjas (1999) quien define las habilidades de interacción social o habilidades sociales como las conductas necesarias para interactuar y relacionarse con los iguales y con los adultos de forma efectiva y satisfactoria (3).

Para Rudolf Moos (2000) en el Clima Social Familiar, el clima es un determinante indispensable para el bienestar de la persona en la formación de su comportamiento ya que completa una compleja combinación de variables organizacionales y sociales, así como también físicas, las que influirán contundentemente sobre el desarrollo de la persona. Para Moos el clima social familiar es aquella situación social de la familia que define 3 dimensiones fundamentales y cada una está constituida por elementos que la componen: la dimensión de relaciones familiares cuyos elementos son cohesión, expresividad y conflicto; la dimensión de desarrollo cuyos elementos son: autonomía, actuación, intelectual – cultural, social – recreativo, moral – religioso y finalmente la dimensión de estabilidad definida por los elementos de organización y control (4).

A continuación, algunas investigaciones relacionadas con el tema de investigación:

En el ámbito internacional:

En España, Pérez, X. (2008), en su estudio titulado “Habilidades sociales en adolescentes institucionalizadas para el afrontamiento a su entorno inmediato” con el objetivo de desarrollar y aplicar un programa en habilidades sociales que les permita mejorar el afrontamiento con su entorno, llegó a la conclusión de que: “El programa de habilidades sociales logró 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...” (5).

En Argentina, Vargas, J. (2009), en su estudio titulado “Percepción de clima social familiar y actitudes ante situaciones de agravio en la adolescencia tardía”, con el objetivo de determinar la conexión que existe entre la percepción del clima familiar y las actitudes de los adolescentes ante las situaciones de maltrato. Concluyó que la percepción (más o menos positiva) que tienen los adolescentes de su clima familiar podría afectar las actitudes de los participantes ante el maltrato. Los adolescentes que perciben un clima social familiar más positivo están más predispuestos a perdonar que los que perciban un clima menos positivo.

Asimismo, los adolescentes con percepción de un clima menos favorable muestran más predisposición a la venganza en el manejo del agravio que el otro grupo...” (6).

En el Ámbito Nacional:

En Lima, Berrocal, J. (2009), en el estudio titulado “Nivel de Habilidades Sociales que poseen los 296 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM), 2009”, cuyo objetivo fue: Determinar de habilidades sociales que poseen los estudiantes de enfermería de la UNMSM. Observó las conclusiones siguientes: “El nivel de habilidades sociales de los estudiantes de enfermería de la UNMSM, en su mayoría es medio, lo que permite afirmar que los estudiantes no aplican sus habilidades sociales en todo momento, probablemente por desconocimiento o por falta de práctica de las mismas...” (7).

En Lima, Tovar, N. (2009) en el estudio “Nivel de autoestima y prácticas de conductas saludables en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N° 3049 Tahuantinsuyo- Independencia, 2009, cuyo objetivo fue: Determinar el nivel de autoestima y determinar las prácticas de conductas saludables en los estudiantes de educación secundaria. Entre las conclusiones más importantes están: “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...” (8).

En Lima, Galarza, C. (2012) en su estudio titulado “Relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría 11, Comas-2012” con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes. Los resultados que obtuvo fue: la mayoría de los estudiantes presentan un nivel de habilidades sociales de medio a bajo, lo cual implica que tendrán dificultades para relacionarse con otras personas, así como no podrán solucionar de forma correcta los problemas propios de la vida diaria. Así mismo observó que la mayoría de estudiantes tienen un clima social familiar de medianamente favorable a desfavorable, lo cual indica que no cuentan con un adecuado soporte ni dinámica familiar para el afronte de los problemas propios de su edad. Además comprobó que existe relación significativa entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes, al existir una correlación estadística entre las dos variables, permite deducir que cuanto mayor sea el clima social familiar,

mayor será el nivel de habilidades sociales de los adolescentes, y enfatiza que la familia juega un papel importante como ente de apoyo emocional y social en el desarrollo de las habilidades sociales (9).

En Lima, Santos, L. (2012) realizó un estudio titulado “el clima social familiar y las habilidades sociales de los alumnos de una institución educativa del Callao”, cuyo objetivo fue: establecer la relación entre el clima social familiar y las habilidades sociales en alumnos de una institución educativa del Callao. Concluyó que: “Existe una relación entre el clima social familiar y las habilidades sociales de los alumnos de secundaria de menores de una institución educativa del Callao” (10).

En Lambayeque, Vidales, A (2012) realizó un estudio titulado “Habilidades sociales y clima social familiar en alumnos del quinto grado de secundaria de la I.E. de menores de la ciudad de Monsefù”. Pimentel-Perú cuyo objetivo fue: Conocer el grado de relación que existe entre las habilidades sociales y el clima social familiar en los estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. M. de la ciudad de Monsefú. Concluyó que: Las Habilidades Sociales eran en su mayoría bajas con tendencia a bajas. El clima social familiar nivel promedio, destacando la dimensión Estabilidad. Indicando que no existe relación significativa entre las habilidades sociales y el clima social familiar (11).

En el Ámbito Local no se encontraron estudios relacionados a nuestra investigación.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el 2011, señala que a nivel mundial los adolescentes representan el 20% de la población total, encontrándose el 85% en países en vías de desarrollo como el Perú; considerándolo un sector de la población relativamente “saludable” debido al aumento de la violencia en la Región constituyendo una de las amenazas más apremiantes para la salud y el desarrollo de los adolescentes. Teniendo como cifras, 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 (12).

Así mismo el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el 2011 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. En Chile, un 75.3% de los adolescentes entrevistados en un estudio sobre maltrato infantil recibe algún tipo de violencia por parte de sus padres. Más de la mitad recibe violencia física y uno de cada cuatro violencias físicas graves (13).

Del mismo modo UNICEF señala que en el 2012, los y las adolescentes de 10 a 19 años sumaban 110 millones, representando casi una quinta parte (18,7%) de la población total de América Latina y el Caribe, siendo El Salvador y Guatemala los países con mayor población adolescente en América Latina (23,6%). El Perú se encuentra en el puesto número 11 (19,8%).

La disciplina violenta busca el dolor físico o sufrimiento emocional del niño para corregir una conducta y servir de elemento disuasivo. Puede adoptar la forma de una agresión psicológica o de castigo físico o corporal.

De acuerdo a datos de cinco países, siete de cada diez adolescentes de 10 a 14 años se encontraban sometidos a métodos de disciplina violenta, aunque en Costa Rica este valor se reducía a dos de cada cinco. En un estudio de la UNICEF a adolescentes de 10 a 19 años se encontró que Dos de cada tres estudiantes encuestados (61,5%) sentían que sus padres o tutores no comprendían sus problemas y preocupaciones y casi la mitad (45,9%) manifestaban que sus padres o tutores nunca o casi nunca sabían lo que hacían durante su tiempo libre.

En general tanto a nivel regional como al interior de los países, la percepción de falta de comprensión y de control parental era apenas superior entre los varones que entre las adolescentes mujeres. Además del total de la población el 65 % de las mujeres declararon ser víctimas tanto ellas, como sus hijos de violencia intrafamiliar por parte de sus parejas y padres. Siendo en su mayoría agresión física y verbal por desobedecer órdenes y considerarlo una medida correctiva o de disciplina. El 7.5 % de ellas

justificaba las agresiones por creer merecérselas y por no ser independientes. La aceptación de la violencia doméstica era mayor entre las adolescentes de los hogares más desfavorecidos o con bajo clima educativo, así como en las zonas rurales.

Los adolescentes desarrollan sus capacidades para aprender, experimentar, utilizar el pensamiento crítico, expresar su libertad creativa y participar en procesos sociales y políticos, por lo que asegurar el pleno desarrollo de estas capacidades debe ser una prioridad común a todas las sociedades. Sin embargo, para muchos y muchas, ser adolescente o joven en América Latina y el Caribe significa también tener que afrontar obstáculos asociados a la pobreza, la falta de oportunidades o la ausencia de redes y entornos protectores que puedan garantizar un desarrollo saludable (14).

En el Perú la población de adolescentes según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) representa el 11.7% de la población total; 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) la violencia entre los adolescentes peruanos sigue en aumento. Al menos el 54% de los infractores adolescentes cometieron delitos con alto grado de violencia, teniendo como cifras, 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. Así mismo el centro de Estadísticas Emergencia Mujer señala que un 49% de adolescentes reciben golpizas de

los padres, siendo consideradas estas prácticas por los propios adolescentes como un método natural de disciplina y educación (15).

Encuestas recientes de la UNICEF muestran que existe algo más de 3,600,000 peruanos entre los 12 y 18 años de edad, lo que representa casi el 13% de la población. De ellos el 50,63% son hombres y el 49,3% mujeres.

En el 2012, sólo se matricularon en secundaria 2 millones 300 mil alumnos, es decir la mitad de aquellos que accedieron a la primaria. El acceso a educación secundaria en el campo es aún muy deficiente pues sólo el 50% de ellos logra acceder (versus casi 80% en zonas urbanas). Igualmente, el 42% de los chicos y chicas pobres no van a la escuela secundaria, una cifra preocupante si se le compara con el 13% característico de otros grupos socioeconómicos.

Además la UNICEF señala que en el Perú un 49% de chicos y chicas reciben golpizas por parte de los padres, siendo considerada esta práctica por los propios chicos como un método natural de disciplina y educación. Se estima que 8 de cada 10 casos de abuso sexual tienen como victimario a un miembro del entorno familiar y que, 6 de cada 10 embarazos en adolescentes de 11-14 años, son producto de incesto o violación. (16)

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. Por la misma inestabilidad emocional, por desconocimiento, temor, experimentar una nueva vivencia o falta de una toma de decisión adecuada y en ocasiones combinado con una baja autoestima, 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. 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 a actuar congruentemente (13).

La enfermera en la atención del adolescente debe tener conocimiento de los principales problemas que afectan la salud del adolescente y su abordaje preventivo. Y entre sus características más resaltantes están: Capacidad para desarrollar trabajos en equipos, sensibilidad social, disponibilidad para comunicarse con el adolescente, familia y comunidad, personalidad afable, cordial, comprensiva y positiva que refleje equilibrio en sus relaciones interpersonales, responsabilidad para observar los principios básicos de respeto por el ser humano, confidencialidad y discreción, capacidad de desarrollar deseos de superación profesional y responsabilidad en el cumplimiento de sus funciones.

En este contexto enfermería tiene un papel importante en el desarrollo del adolescente, identificando conductas agresivas, consumo de alcohol, consumo de drogas o actos delincuenciales a través de 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 (19).

Las habilidades sociales pueden ser aprendidas y/o modificadas de la misma forma que otros tipos de conducta. Ningún niño/a nace simpático/a, tímido/a o socialmente hábil. A lo largo de la vida desarrolla un comportamiento determinado, que caracteriza un tipo de personalidad según la forma de interrelacionarse con su entorno social, pudiendo presentar dificultades en este ámbito, las que pueden ser superadas o prevenidas (3).

Las habilidades sociales se relacionan con diversas dimensiones o componentes del contexto familiar, logrando que los miembros de la familia experimenten el desarrollo de sus habilidades sociales con su entorno. La estructura y organización de los padres o cuidadores facilita el desarrollo social y desenvolvimiento de sus hijos en la sociedad y propician la interacción y la adaptación en diversos contextos sociales (17).

La explicación para el aprendizaje de la conducta social, según la teoría del aprendizaje social: Los niños observan a sus padres interactuando con ellos, así como con otras personas y aprenden su estilo. Sin embargo el comportamiento social en la edad adulta no depende enteramente de los padres, sino también los iguales son importantes modelos y fuentes de reforzamiento, especialmente durante la adolescencia. Por lo tanto, el desarrollo de habilidades sociales, está relacionado con la convivencia e integración social, expresada en el contexto educativo y familiar (18).

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, identificando oportunamente las conductas de riesgo; que le permitan ejecutar actividades preventivo promocionales dirigido al adolescente y familia con el fin de prevenir complicaciones (19).

Este planteamiento evidencia que la adolescencia viene a constituir un periodo en donde se evidencian cambios físicos, biológicos y psicológicos mostrando comportamientos que en algunas ocasiones lo afectan tanto a sí mismo como el que lo rodea por falta de correspondencia entre los sentimientos respecto de lo que son y lo que la sociedad quiere que sean (17).

La adolescencia es un grupo escasamente estudiado por el personal de salud y que posee características que mayormente ponen en riesgo su vida familiar y social. Las investigadoras egresadas, ser alumnas de esta institución y conociendo las características de los adolescentes quienes presentan una dinámica y estructura familiar inestable, por ser hijos de padres divorciados, que carecen de un clima familiar adecuado, que adoptan el rol que no está relacionado a su edad el cual influye en su desempeño académico, desenvolvimiento social e individual, todo ello debido a los problemas que nacen en sus entornos más cercanos, como lo son la institución educativa y su hogar; por tal motivo nació la inquietud de realizar esta investigación que sirvió para identificar las habilidades sociales y el

nivel del clima social familiar del adolescentes, proponer sugerencias para mejorar la situación según los resultados, planteándose la siguiente interrogante:

¿Qué relación existe entre el Nivel de las Habilidades Sociales y Clima Social Familiar del Adolescente de la Institución Educativa Privada “San José-Chimbote - 2015?

OBJETIVOS:

Objetivo General:

Conocer la relación entre las habilidades sociales y el Nivel de Clima social familiar del adolescente de la Institución Educativa “San José”. Chimbote, 2015.

Objetivos Específicos:

- Identificar las Habilidades Sociales del Adolescente de la Institución Educativa Privada “San José”. Chimbote, 2015.
- Identificar el Nivel de Clima Social Familiar del Adolescente de la Institución Educativa Privada “San José”. Chimbote, 2015.
- Determinar la relación entre las Habilidades Sociales y el Nivel de Clima Social Familiar del Adolescente de la Institución Educativa Privada “San José”. Chimbote, 2015.

El presente estudio de investigación fue importante porque nos permitió conocer el nivel de las habilidades sociales que poseen los adolescentes y que pueden desarrollar con una buena estimulación

dentro de su clima social familiar positivo o negativo y como consecuencia las potencialicen a través de diversos métodos y técnicas.

Al profesional de Enfermería le permitirá ampliar su visión y misión dirigiéndola hacia nuevos campos de acción incentivándole a la realización de actividades preventivo – promocionales orientada a mejorar los estilos de vida de este grupo poblacional, los adolescentes particularmente en sus habilidades sociales y clima social familiar en el cual se encuentran inmersos.

Para enfermería, incrementa y amplía sus conocimientos sobre la problemática en estudio, sirve de base en la aplicación de posibles trabajos de campo, lo cual suman en favor de su crecimiento como profesión basada en el rigor científico aumentando el campo de acción para el profesional de enfermería. Asimismo justifica la creación de una unidad escolar conducida por enfermería.

En la institución, los resultados les permitirá conocer características puntuales de sus estudiantes lo cual sirve de base para la aplicación de programas internos de salud mental encaminados al fortalecimiento psicológico – emocional de su población estudiantil, sirviendo para completar unidades que intervengan.

En la comunidad, ayudará a conocer y comprender como influye un clima social familiar en los adolescentes, comprendiendo los motivos de los cambios de actitud de los adolescentes.

En la institución, ayudará a que conozcan el nivel de habilidades sociales que presentan sus alumnos de secundaria y cómo influye en su desarrollo social, académico y personal el tener habilidades sociales bajas adicionado de un clima social familiar negativo.

HIPOTESIS

- **Hi:** Existe relación significativa entre las Habilidades Sociales y el Nivel de Clima Social Familiar del Adolescente de la Institución Educativa Particular “San José “.Chimbote, 2015.
- **Ho:** No existe relación significativa entre las Habilidades Sociales y el Nivel de Clima Social Familiar del Adolescente de la Institución Educativa Particular “San José “.Chimbote, 2015.

II. MARCO TEÓRICO

La presente investigación se fundamenta en el Teoría General de Sistemas de Ludwig Von Bertalanffy y del Clima social familiar de R. Moss.

La teoría general de sistemas propuesta por Ludwig Von Bertalanffy busca reglas de valor general, aplicables a cualquier sistema y en cualquier sistema y en cualquier nivel de la realidad. Esta teoría surgió por la necesidad de abordar científicamente la comprensión de los sistemas concretos que forman parte de la realidad, generalmente complejos y únicos, resultantes de una historia particular.

Un sistema es un conjunto organizado de cosas interactuantes e interdependientes que se relacionan formando un todo unitario y complejo. Las cosas o partes que componen al sistema, no se refieren al campo físico sino más bien al funcional. De este modo las cosas o partes pasan a ser funciones básicas realizadas por el sistema.

Los sistemas se clasifican en:

- **Sistemas cerrados:** son aquellos que no interactúan con su medio ambiente, es decir, es el que automáticamente controla o modifica su propia operación al responder a los datos generales por el sistema mismo .
- **Sistemas abiertos:** son aquellos que interactúan con su medio ambiente a través de entradas y salidas, intercambio de energía y materia con el ambiente, son adaptativos para sobrevivir es decir es

aquel que no provee su propio control o su automatización. La adaptabilidad es un continuo proceso de aprendizaje y autoorganización, esto se logra a través de un mecanismo de adaptación que permite responder a los cambios internos y externos a través del tiempo. El concepto de sistemas abiertos se puede aplicar a diversos niveles de enfoque: nivel del individuo, de grupos, de la organización y la sociedad.

Los sistemas abiertos se caracterizan por ciertos parámetros que son constantes arbitrarias que se caracterizan por sus propiedades, su valor y la descripción dimensional de un sistema específico o de un componente del sistema. Los parámetros que se caracterizan a los sistemas abiertos son:

Entrada: son los ingresos del sistema que pueden ser recursos materiales humanos o información. Representan la acción del resto del universo sobre el sistema, son independientes de la evolución del mismo. Constituye la fuerza de arranque que suministra al sistema sus necesidades operativas.

Proceso: son los fenómenos que producen cambios, es el mecanismo de conversión de las entradas, en salidas o resultados. Se caracteriza por la acción de sus sistemas y la totalidad de elementos empeñados en la producción de un resultado y da pie a la relación, análisis, almacenaje, manejo y consolidación de los datos suministrados.

Salida: son los resultados que se obtienen de procesar las entradas. Al igual que las entradas estas pueden adoptar la forma de productos, servicios e información.

Retroalimentación: es un mecanismo mediante el cual las salidas vuelven a ingresar al sistema como recurso o información para tomar medidas de corrección en base a la información retroalimentada regulando sus comportamientos de acuerdo a sus efectos reales.

Ambiente: es el medio que rodea externamente al sistema. Son los sucesos y condiciones que influyen sobre el comportamiento de un sistema. La única posibilidad de relación entre un sistema y su ambiente implica que el primero debe absorber selectivamente aspectos de este (20).

La aplicación de la teoría antes mencionada en la investigación es de la siguiente manera:

El sistema abierto está representado por los adolescentes de 14 y 15 años en la fase de la adolescencia media de la Institución educativa privada "San José", del mismo modo son componentes dinámicos que presentan los siguientes aspectos: fisiológicos, psicológicos, socioculturales, espirituales, afectivos y cognoscitivos es un sistema abierto ya que interactúa con su entorno familiar y educativo.

La entrada está representada por el clima social familiar del adolescente obtenida mediante la interacción de los miembros de la familia y

a través del desarrollo de su vida hasta llegar a la edad que tiene actualmente.

El clima social familiar según R. Moos es la apreciación de las características socio ambientales de la familia, la misma que es descrita en función de las relaciones interpersonales de los miembros de la familia, los aspectos del desarrollo que tienen mayor importancia en ella y su estructura básica.

Para ello considera las siguientes dimensiones:

La dimensión relaciones, evalúa el grado de comunicación y libre expresión dentro de la familia y el grado de interacción conflictiva que la caracteriza (cohesión, expresividad y conflicto).

La dimensión de desarrollo, evalúa la importancia que tienen dentro de la familia ciertos procesos de desarrollo personal, que pueden ser fomentados, o no, por la vida en común (Independencia, Orientación a metas, Orientación cultural e intelectual, Recreación y Religiosidad), y

La dimensión estabilidad brinda información sobre la estructura y la organización de la familia y sobre el grado de control que unos miembros de la familia ejercen sobre otros (Organización y Control).

En la teoría del clima social familiar para Rudolf Moos (2000) refiere que el clima social familiar es el resultado de sentimientos, actitudes normas y de comunicarse que las caracterizan cuando los componentes de la familia se encuentran reunidos. Define el clima social familiar como la apreciación de las características socio ambiental de la familia, la misma que es discreta en función de las relaciones interpersonales de los miembros de la familia,

los aspectos del desarrollo que tienen mayor importancia en ella y su estructura básica (4).

En la presente investigación se clasifica como adecuado, medianamente inadecuado e inadecuado.

El proceso está representado por las características del adolescente de la Institución educativa “San José” de 14 y 15 años y sus estilos de vida que reciben estímulos de su entorno familiar y educativo formando su clima social familiar y desarrollando sus habilidades sociales.

La salida está representada por las habilidades sociales del adolescente que dependiendo del clima social familiar que este tenga serán bajas, medias y altas.

La retroalimentación es la adopción, modificación y mejora de las habilidades sociales dependiendo de la predisposición y el nivel del clima social familiar en que este se encuentre. El clima social familiar se ve reflejado en las opiniones, actitudes, conductas y sentimientos que dan como consecuencia la formación, potenciación y modificación de las habilidades sociales.

El ambiente está constituido por el entorno que rodea al adolescente, los cuales son su entorno familiar y su entorno educativo.

Rodríguez (2006), afirma que la familia es la unidad social primaria universal. Los conocimientos sobre los elementos y los parámetros sociales de este clima son esenciales para la comprensión de cualquier tipo de conducta del ser humano. Sostiene que la familia es el clima

más significativo para el desarrollo de las personas, siendo las alteraciones en esta las que constituyen trastornos de relaciones socio afectivo entre sus miembros (22).

El primer clima social para todos los seres humanos es su familia biológica, por lo general una familia tiene una progenie con una herencia biológica y cultural. La familia como institución sociocultural es importante para todos los grupos humanos, estos ha diseñado predisposiciones y prohibiciones tradicionales para asegurar que la familia pueda llevar a cabo sus tareas ideológicas y culturales. En este camino, la familia es por un lado, un lazo entre las generaciones, que permite la estabilidad de la cultura y por otro lado, también es un elemento crucial en los cambios culturales.

La familia es la unidad social, y se la considera como una organización social primaria que se caracteriza por sus vínculos, y por las relaciones afectivas que en su interior se dan, constituyendo un subsistema de la organización social. Los miembros del grupo familiar cumplen roles y funciones al interior de esta, funciones y roles que son los que permiten relacionarse con otros sistemas externos, tales como el barrio, el trabajo, la escuela, etc. (23)

Pérez (2008) define las habilidades sociales como las conductas necesarias para interactuar y relacionarse con los iguales y con los adultos de forma efectiva y mutuamente satisfactoria. De acuerdo a lo anterior, no se considera hábil el empleo de métodos ilegítimos ni de coacción, chantaje o violencia. Sino al contrario, al interactuar no debe impedirse al interlocutor

el intentar la consecución o expresión de sus propias metas o puntos de vista. El sujeto con habilidades sociales requiere de un amplio repertorio de conductas flexibles y versátiles, adecuando su comportamiento a sus propias capacidades y las exigencias del medio, lo que además le permite desarrollar una visión más amplia de su entorno social, evitando así la discriminación, basada en la diferencia de clase social, sexo, raza, creencias u otras características individuales y sociales. (5)

Según Ballestas (2002) Las Habilidades Sociales son las destrezas necesarias para producir un conducta que satisfaga los objetivos de una determinada tarea” (24).

La OMS denomina a las habilidades sociales como “habilidades para la vida”, dentro de las cuales consideran:

1. habilidades sociales e interpersonales (incluyendo comunicación, habilidades de rechazo, agresividad y empatía)
2. habilidades cognitivas (incluyendo toma de decisiones, pensamiento crítico y auto evaluación)
3. habilidades para manejar emociones (incluyendo el estrés y aumento interno de un centro de control).

Otros reconocidos autores como Alberti Emmons considera a las “habilidades sociales” como “la conducta que permite a una persona actuar según sus intereses más importantes, defenderse sin ansiedad inapropiada, expresar cómodamente sentimientos honestos o ejercer los derechos personales sin negar los derechos de los demás” (22).

El Manual de habilidades sociales de los adolescentes del Perú, 2010 menciona que entre las habilidades sociales más importantes tenemos: la asertividad, la comunicación, la autoestima y la toma de decisiones.

- La asertividad es definida como un comportamiento de expresión directa de los propios sentimientos y de defensa de los derechos personales y respeto por los de los demás.
- La comunicación es una actividad compartida que, necesariamente, relaciona a dos o más personas. Una buena comunicación es el resultado de las habilidades aprendidas durante la infancia y la niñez, por la influencia positiva de los padres y educadores que se refleja en la adolescencia y en la adultez.
- La autoestima, sentimiento valorativo del ser, de la manera de ser, de quienes somos, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran la personalidad. Un buen nivel de estima le permite a una persona quererse, valorarse, respetarse, es algo que se construye o reconstruye por dentro. Esto depende, también, del clima familiar, social y educativo en el que esté inserto y los estímulos que éste le brinde. La autoestima es el valor que las personas tienen de sí.
- La toma de decisiones es una habilidad fundamental para cualquier actividad humana. Se empieza con un proceso de razonamiento lógico, de creatividad en la formulación de ideas e hipótesis, evaluando los probables resultados, de éstas se elige; y, finalmente se ejecuta la opción que considerada la más adecuada. (17).

Las habilidades sociales se refieren al comportamiento interpersonal, a la conducta interactiva. Entre las características de este concepto son:

- A. Son conductas aprendidas a lo largo del proceso de socialización natural en la familia, la escuela y la comunidad y que pueden ser modificadas o reforzadas en forma permanente.
- B. Las habilidades sociales tienen componentes motores, emocionales y cognitivos y conforman un conjunto de conductas que los niños/as hacen, dicen, sienten y piensan.
- C. Las habilidades sociales dependen de las personas que intervienen, consideran la edad, sexo, status; como también el contexto, de acuerdo a las normas sociales, culturales y los factores situacionales como el lugar o entorno donde tiene lugar la interacción como aula, patio, oficina.
- D. Las Habilidades Sociales siempre se dan en contextos interpersonales, es bidireccional, están implicadas más de una persona, interdependiente de los otros participantes y en forma recíproca otorga un intercambio mutuo.
- E. Para que se produzca una interacción social es necesario: 1° la iniciación de una persona y 2° una respuesta a la iniciación de la otra persona y para que continúe es necesario respuestas recíprocas. (16)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 10 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 (1).

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 (2).

Según el MINSA, La adolescencia media (entre los 14 a 16 años) es el periodo de rápido crecimiento cognitivo cuando emergen pensamientos operacionales formales. Los adolescentes comienzan a entender conceptos abstractos y pueden cuestionar los juicios de los adultos. La persona entonces se conecta del mundo egocéntrico del adolescente temprano, al mundo sociocéntrico del adolescente medio y tardío y comienza a modular su conducta impulsiva.

Un tipo peculiar de egocentrismo es producido por la interacción entre la capacidad de tener en cuenta sus propios pensamientos y la preocupación de la metamorfosis que está operándose.

Los adolescentes tienden a suponer que otros se sienten tan fascinados por ellos y su conducta como ellos mismos. No aciertan a distinguir entre los intereses personales y las actitudes de otros. Tienden a anticipar las reacciones de quienes le rodean; suponen que los demás los aprueban o critican con la misma fuerza que ellos mismos se aprueban o critican. Les inquieta la posibilidad de que otras personas descubran sus deficiencias. Como no están seguros de su identidad interna reaccionan de manera exagerada frente a las opiniones ajenas al tratar de averiguar lo que realmente son. Están ensimismados en ellos, creen que sus emociones son

exclusivas, que nadie ha conocido ni conocerá sufrimiento o éxtasis tan profundo. Dentro de este mundo propio, ensimismado, egocéntrico, cree que se le debe eximir de las leyes ordinarias de la naturaleza y que vivirán para siempre lo que los induce a tomar riesgos innecesarios comunes en este periodo.

Es aquí cuando no sabe definir en su deseo de autonomía si se arregla o vive desarreglado, si inicia la etapa de independencia pero continúa con la dependencia infantil, si debe iniciar su vida sexual o debe abstenerse, si empieza a comer o más bien inicia las dietas.

Puede entrar en una etapa de estudio intenso o por el contrario niega cualquier tarea de conocimiento. Puede manifestar el deseo fuerte de una expresión artística o por el contrario dejar las manifestaciones que tenía en su etapa infantil.

Puede presentar una etapa de extrema pereza, de aislamiento, de rudeza, puede iniciar el contacto con las drogas. Todos los valores culturales son analizados y criticados y aun reevaluados hasta grados de ser intolerables para los adultos.

En cuanto a los cambios cognoscitivos que tiene el adolescente, se pueden definir también por etapas en las cuales la primera según Piaget es la aparición de pensamientos de las operaciones formales. Es un procesamiento intelectual, abstracto, especulativo y libre de circunstancias. Se piensa en las posibilidades, en comparar la realidad con lo que pueda ocurrir o con lo que no podrá ocurrir. Los adolescentes se inclinan a tratar todo como una variación de lo que pudiera ser.

Otra capacidad que adquiere el adolescente es reflexionar sobre el pensamiento. Se vuelven introspectivos y ensimismados. Ponen todo en tela de juicio, rechazan los viejos límites. Esto es favorable ya que excluye actitudes tradicionales y se convierten en pensadores creativos.

Un adolescente está en capacidad de analizar un problema y darle solución, así como de analizar una variable y determinar cómo ella influye en la solución y tiene facilidad de combinar las variables y distinguirlas de un modo hipotético-deductivo.

Esta capacidad no es propia del adolescente sino que viene de etapas anteriores en donde se encuentra latente (Keating 1976) Hay algunos que alcanzan este nivel pero que sin embargo, no lo mantienen porque parece ser necesario cierto nivel de inteligencia para la aparición del pensamiento propio de las operaciones formales.

Los factores culturales y socioeconómicos, en especial la escolaridad influyen de manera importante.

Un adolescente debe saber reconocer su imagen, saber cómo lo perciben los demás.

Debe aceptar a los demás y respetarlos, debe orientarse a escoger su carrera o profesión, debe aprender que su sexualidad no es genitalidad, sus relaciones son interacciones entre dos personas con apoyo emocional y respeto de una a otra. Debe saber las consecuencias de la reproducción y el apoyo que esa descendencia debe tener por parte de "él/ella". Debe tratar de alcanzar la independencia psicológica y económica de sus padres (17).

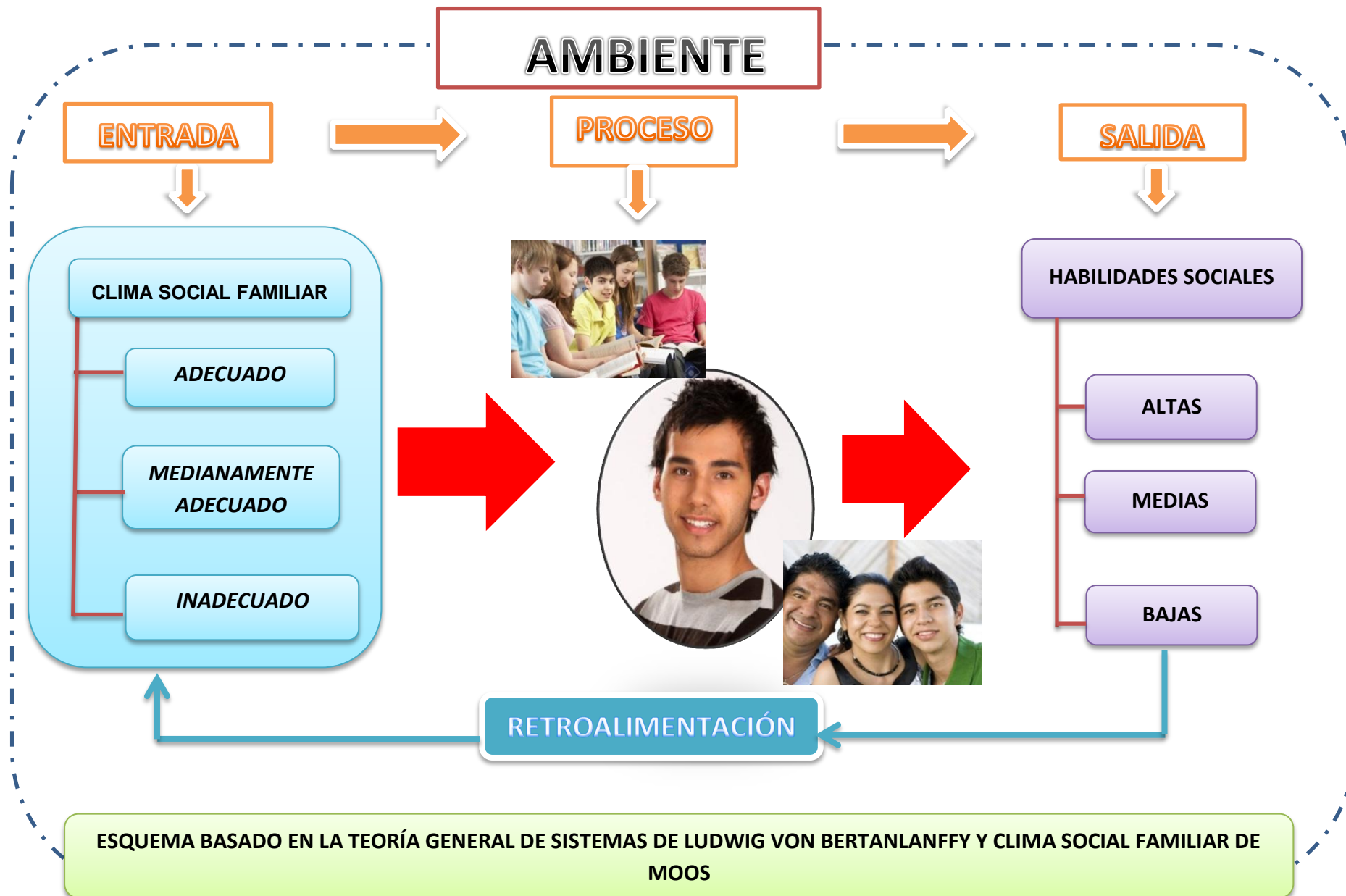
El cuidado de Enfermería hacia la persona, debe ser integral e individualizada dirigida también hacia familia comunidad establecimientos de salud, teniendo énfasis en la prevención y promoción de la salud; así mismo tener la capacidad de detectar y evaluar los factores de riesgo psicosociales predominantes en la comunidad, en la que se encuentra rodeado él y la adolescente.

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

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

- a) Programar actividades para desarrollar con los adolescentes, padres y profesores.
- b) Favorecer la convivencia libre de violencia, en la familia, los centros educativos, comunidad y en los servicios de salud.
- c) Educar al adolescente y su familia sobre la importancia de un clima familiar óptimo.
- d) Educar al adolescente sobre la importancia de la adquisición de habilidades sociales positivas.

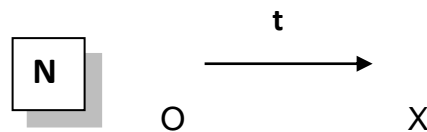
- e) Identificar en la y el adolescente conductas de riesgo, como: consumo de alcohol y drogas, robos, peleas callejeras e, integración en pandillas.
- f) Identificar oportunamente desordenes en el comportamiento de la y el adolescente.



III. MATERIAL Y MÉTODO

3.1. DISEÑO DE ESTUDIO:

En el siguiente trabajo de investigación se utilizó un diseño descriptivo, de una sola casilla y correlacional que corresponde al siguiente esquema:



Dónde:

N = Adolescentes de la Institución Educativa “San José”.
Chimbote.2015

X = Nivel de Clima Social Familiar del Adolescente de la
Institución Educativa “San José”. Chimbote 2015

O = Habilidades sociales del Adolescente de La Institución
Educativa “San José”. Chimbote 2015

t = Año 2015

3.2. MÉTODO DE ESTUDIO:

El presente estudio es de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal. Es **Descriptivo** porque se caracterizaron las variables en estudio; **Correlacional** porque se determinó la relación que existe entre dos fenómenos o eventos observados para luego describir en función de sus objetivos; y, de **Corte Transversal**, porque se identificaron las características de la unidad de análisis en un

momento determinado y de inmediato se procederá a la descripción y análisis de las mismas.

3.3. POBLACIÓN:

La población estuvo conformada por 87 estudiantes adolescentes de las secciones del tercero A y B de la Institución Educativa “San José” en el año 2015.

a) Unidad de Análisis:

Adolescente del 3er año de las secciones A y B de la Institución Educativa “San José” en el año 2015, que cumplieron con los criterios de inclusión.

b) Marco Muestral:

Registro de Matrícula de los Alumnos del 3er año de secundaria de las secciones A y B de la Institución Educativa “San José” en el año 2015.

c) Criterios de Inclusión

- Adolescentes de la I.E.P San José.
- Adolescentes matriculados en el 3er año de educación secundaria de la I.E.P San José
- Adolescentes de ambos sexos.
- Adolescentes que se encuentre orientados en tiempo, espacio y persona.

- Adolescentes que firmen el consentimiento informado.
- Padres de los adolescentes según criterios de inclusión que firmen el consentimiento informado.

d) Criterios Éticos y de Rigor:

En la investigación se consideró los principios éticos del artículo 11 del Reglamento de Comisión de Ética que abarca:

- 1. Autonomía:** Es el respeto a la dignidad de las personas. Las personas que son sujetos de investigación deben participar de forma voluntaria y disponer de información adecuada. Se firmó el Consentimiento Informado (anexo 3 y 4) .
- 2. Anónimo y confidencialidad.** Privacidad de la identificación de la persona, garantizar que la información es accesible solamente para aquellos autorizados a tener acceso. Se respetó el derecho de confidencialidad de los adolescentes que participaron en la investigación ya que los instrumentos que se emplearon fueron anónimos.
- 3. Beneficiencia y no maleficencia .** Se debe asegurar el bienestar de las personas que participaron en las investigaciones. La conducta del investigador debe responder a: no causar daños, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar beneficios. En el estudio no se utilizó ninguna situación o conocimiento que perjudique a los adolescentes de la I.E.P. San José por el contrario permitió incrementar su

nivel de habilidades sociales y promocionar un Clima Familiar adecuado.

- 4. Justicia.** El investigador ejerce un juicio razonable y toma las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento no den lugar o toleren prácticas injustas. Se reconoce que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación derecho a acceder a sus resultados. Todos los adolescentes que participaron el proyecto fueron merecedores de igual consideración y respeto, durante la aplicación de los instrumentos.
- 5. Integridad científica.** Se entiende por integridad científica a la acción honesta y veraz en el uso y conservación de los datos que sirven de base a la investigación, así como en el análisis y comunicación de sus resultados. La integridad o rectitud deben regir no solo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. Los adolescentes recibirán información y una serie de concimientos que les permitirá un buen desarrollo de sus capacidades y los datos recaudaos serán confiables y veraz confrontados con la literatura y los instrumentos de medición.
- 6. Responsabilidad.** El investigador tiene una responsabilidad social científica. Es deber y responsabilidad personal del

investigador considerar cuidadosamente las consecuencias que la realización y la difusión de su investigación implican para los participantes y para la sociedad en general. Esta tarea no puede ser delegada a otras personas. Ni el acto de delegar ni el acto de recibir instrucciones liberan de responsabilidad. Las investigadoras son responsables de la información y cuidado brindado a los adolescentes.

3.4. DISEÑO DE LA MUESTRA

Se trabajó con el total de la población (n = 87) alumnos de secundaria de la Institución Educativa “San José”. Chimbote, 2015; que reúnan los criterios de inclusión, por ser técnica y económicamente factible.

3.5. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE

NIVEL DE CLIMA SOCIAL FAMILIAR

Definición conceptual:

La apreciación de las características socio ambiental de la familia, la misma que es discreta en función de las relaciones interpersonales de los miembros de la familia, los aspectos del desarrollo que tienen mayor importancia en ella y su estructura básica (4).

Definición Operacional: Se midió en la escala nominal.

- **Adecuado** : 43 – 50 puntos.

- **Medianamente Adecuado:** 28-42 puntos.
- **Inadecuado** : 0 a 27puntos.

VARIABLE DEPENDIENTE

HABILIDADES SOCIALES

Definición conceptual:

Conjunto de conductas emitidas por el adolescente en un contexto interpersonal que expresa sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de esa persona 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 (3).

Definición Operacional: Con la escala Ordinal.

- **Bajas** **49 a 148**
- **Medias** **149 a 182**
- **Altas** **183 a 210**

3.6. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnicas: Las técnicas utilizadas fueron: la observación, análisis documental y encuesta.

Instrumentos: Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación se utilizó los instrumentos: Cuestionario De Habilidades Sociales y la Escala de Clima Social Familiar de Moos, adaptado por Sánchez y Torres.

**A. Cuestionario de Habilidades Sociales del adolescente:
(Anexo 1)**

El cuestionario de habilidades sociales, basado de la Lista de Evaluación de Habilidades Sociales del Ministerio de Salud, el cual permitió determinar el nivel de habilidades sociales de los adolescentes contiene 42 ítems, las 12 primeras referentes a asertividad, las 9 siguientes a comunicación, las 12 posteriores a autoestima y las 9 últimas referentes a toma de decisiones, cuyo valor final es: Bajas Medias y Altas.

Lista de Habilidades Sociales 42 ítems:

Asertividad	12 ítems
Comunicación	09 ítems
Autoestima	12 ítems
Toma de decisiones	09 ítems

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 último las 42 preguntas sobre las dimensiones de la variable: asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones.

**B. Escala del Clima Social Familiar de Moos, adaptado por
Sánchez y Torres (Anexo 2)**

La escala de Clima Social Familiar de Rudolf H. Moos, adaptado por Sánchez y Torres tiene una escala de medición tipo nominal, se sustrajo 50 frases (juicios) de las 90 frases que contiene

originalmente adaptándolo a la realidad por las investigadoras. En caso positivo V (verdadero): 1; F (falso):0. En caso negativo V (verdadero): 0; F (falso):1. Cuyo valor final son: Adecuado, Medianamente Adecuado e Inadecuado.

Moos formula, en la escala social familiar, las dimensiones y describe diez subescalas estrechamente vinculadas e interactuantes que conforman el clima social familiar. Las dimensiones son:

Dimensión de relación: Está formulada por la escala de cohesión (CO) (grado en que los miembros de la familia se apoyan y ayudan entre sí), la subescalas de expresividad (EX) (grado en que a los miembros de la familia se permite expresar abiertamente la cólera, la agresividad, y el conflicto entre los miembros de familia)

Dimensión de desarrollo: Está constituida por cinco subescalas: “autonomía” (AU) o grado en que los miembros de la familia están seguros de sí mismos y toman sus propias daciones; “actuación” (AC) referida al grado en que las actividades se enmarcan en una estructura competitiva; “intelectual cultural” (IC) o grado de interés en las actividades políticas, sociales, intelectuales, y culturales; “social recreativo” (SR) que mide el grado de participación en este tipo de actividades y la “Moralidad-Religiosa” (MR) definida por la importancia que se da en el ámbito familiar a las prácticas y valores de tipo ético y religioso.

Dimensión Estabilidad Está formada por dos subescalas: “organización” (OR) evalúa la importancia que se da la organización y estructura al planificar las actividades y responsabilidades de la familia, y la subescalas de “control” (CN) o grado en que la dirección de la vida familiar se atiene a reglas y procedimientos establecidos.

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.

VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

El cuestionario de habilidades sociales es un instrumento ya validado por el Instituto Especializado de Salud Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi. La escala de Clima Social Familiar de Rudolf H. Moos, adaptado por Sánchez y Torres es un instrumento validado por las tesis de esta investigación mediante la validación de jueces expertos y una prueba piloto.

La validez del instrumento del clima social familiar se determinó mediante la prueba binomial de juicio de expertos, que estuvo conformada por 3 profesionales con experiencia en el tema: 01 psicóloga, 01 enfermeras especialistas en el área de Educación al Adolescente y 01 docente especializado en el área de investigación. El puntaje obtenido para el instrumento en 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 5).

Para la confiabilidad del instrumento del clima social familiar se realizó una prueba piloto a 10 adolescentes al estudio ya que no se presentó ninguna observación. Así mismo la confiabilidad del instrumento se determinó a través de la fórmula estadística de Kuder Richardson, el cual se realizó con el programa estadístico SPSS versión 11, en el cual se obtuvo el valor de 0.97, evidenciando una alta confiabilidad al 97% con un margen de error de 0.03 (3%) (Anexo 6).

Para la categorización de las variables se utilizó la media aritmética y la desviación estándar de los datos obtenidos en cada instrumento, a fin de utilizar la escala de Stanones (anexo 6) en la cual se trabajó con los valores mínimos y máximos, obteniendo así 3 categorías para cada variable y sus dimensiones, como se presenta a continuación:

Variable: Habilidades Sociales (Anexo 1)

Altas	= 183 - 210
Medias	= 149 - 182
Bajas	= 42 - 14

Variable: Nivel de Clima Social Familiar (Anexo 2)

Adecuado	= 43 - 50
Medianamente Adecuado	= 28 - 42
Inadecuado	= 0 - 27

3.7. PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS:

Para la ejecución del presente estudio de investigación se siguió los siguientes pasos:

- ✓ Se coordinó con la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa para solicitar la autorización del director de la I.E. P. San José de “Miraflores Alto- Chimbote”
- ✓ Se coordinó con el director I.E. P. San José de “Miraflores Alto- Chimbote” para hacer de su conocimiento el objetivo del proyecto de investigación, subsecuentemente con la Licenciada en Enfermería Ivon Camacho Córdor a cargo de la estrategia sanitaria de Salud del Adolescente del Puesto de Salud “Miraflores Alto”
- ✓ Se coordinó con el director I.E. P. San José de “Miraflores Alto- Chimbote” la población, día, fecha y hora para aplicar los instrumentos a los Adolescentes de 3º Año de Secundaria ”
- ✓ Luego se realizó la aplicación de los dos instrumentos a los Adolescentes de 3º Año de Secundaria de la I.E. P. San José de “Miraflores Alto- Chimbote en las dos secciones.

- ✓ Se empleó aproximadamente 45 minutos en la aplicación de ambos instrumentos a los adolescentes.
- ✓ Una vez terminada la aplicación del instrumento se verificó que no existan errores, que estén completas las respuestas de cada ítem y coincidan el número de instrumentos.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

TABLA N° 1: HABILIDADES SOCIALES DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “SAN JOSÉ” CHIMBOTE, 2015

HABILIDADES SOCIALES	Fi	Hi
Bajas	41	47.1
Medias	45	51.7
Altas	1	1.2
TOTAL	87	100.0

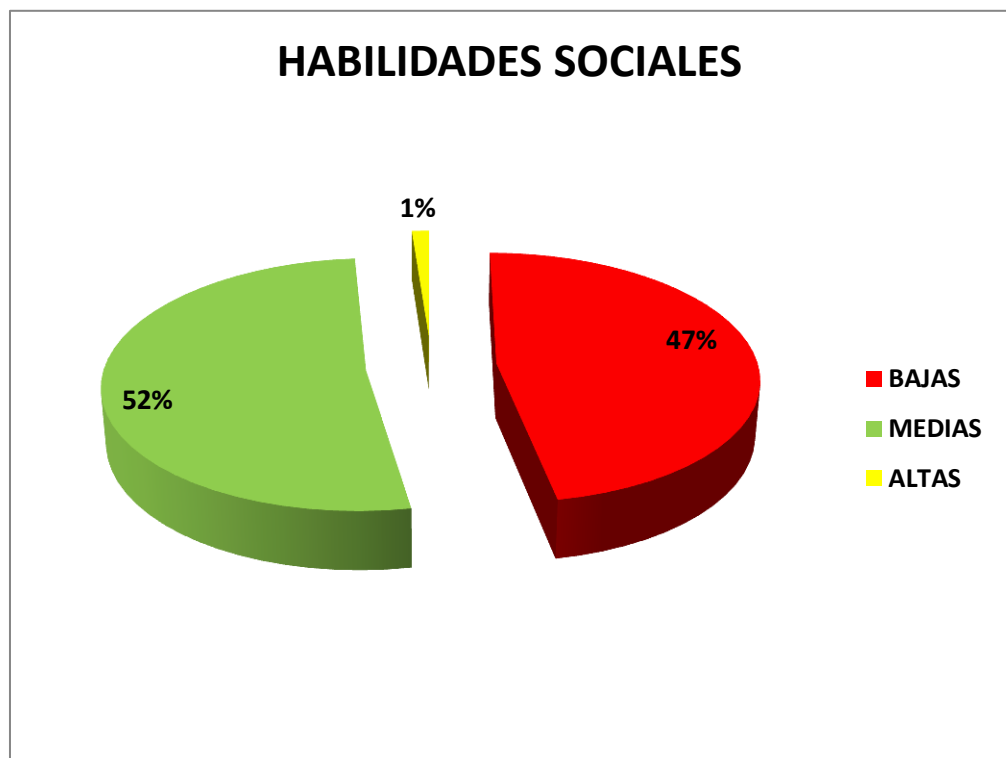


GRÁFICO N° 1: HABILIDADES SOCIALES DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “SAN JOSÉ” CHIMBOTE, 2015

TABLA N° 2: NIVEL DE CLIMA SOCIAL FAMILIAR DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “SAN JOSÉ” CHIMBOTE, 2015

CLIMA SOCIAL FAMILIAR	Fi	Hi
Inadecuado	23	26.4
Medianamente Adecuado	61	70.2
Adecuado	3	3.4
TOTAL	87	100.0

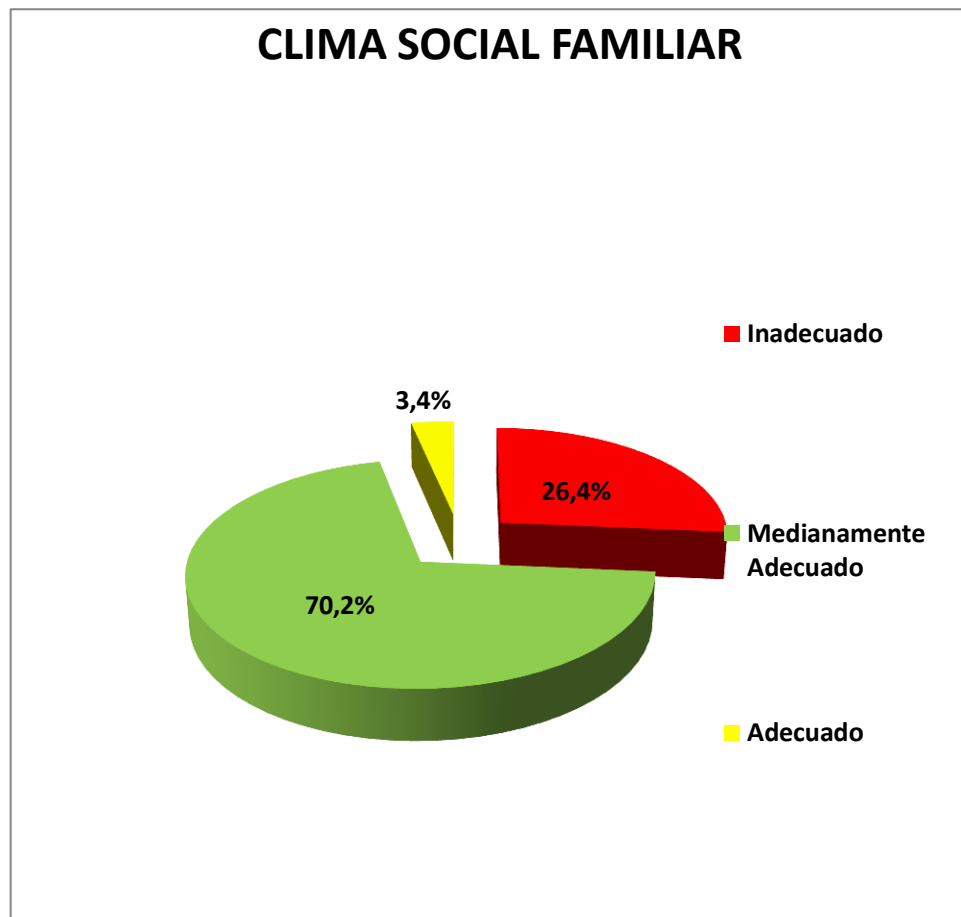


GRÁFICO N° 2: NIVEL DE CLIMA SOCIAL FAMILIAR DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “SAN JOSÉ” CHIMBOTE, 2015

TABLA N° 3: HABILIDADES SOCIALES Y EL NIVEL DE CLIMA SOCIAL FAMILIAR DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “SAN JOSÉ” CHIMBOTE, 2015

CLIMA SOCIAL FAMILIAR	HABILIDADES SOCIALES								
	BAJAS		MEDIAS		ALTAS		TOTAL		
	fi	hi	fi	hi	fi	hi	Fi	Hi	
INADECUADO	15	65.2	8	34.8	0	0.0	23	26.4	
MEDIANAMENTE ADECUADO	26	46.6	35	53.4	0	0.0	61	70.2	
ADECUADO	0	0.0	2	66.7	1	33.3	3	3.4	
TOTAL	41	47.1	45	51.7	1	1.2	8	100.0	
$\chi^2 = 33.06$		gl = 4		p = 0.00 < 0.05(SIG.)					

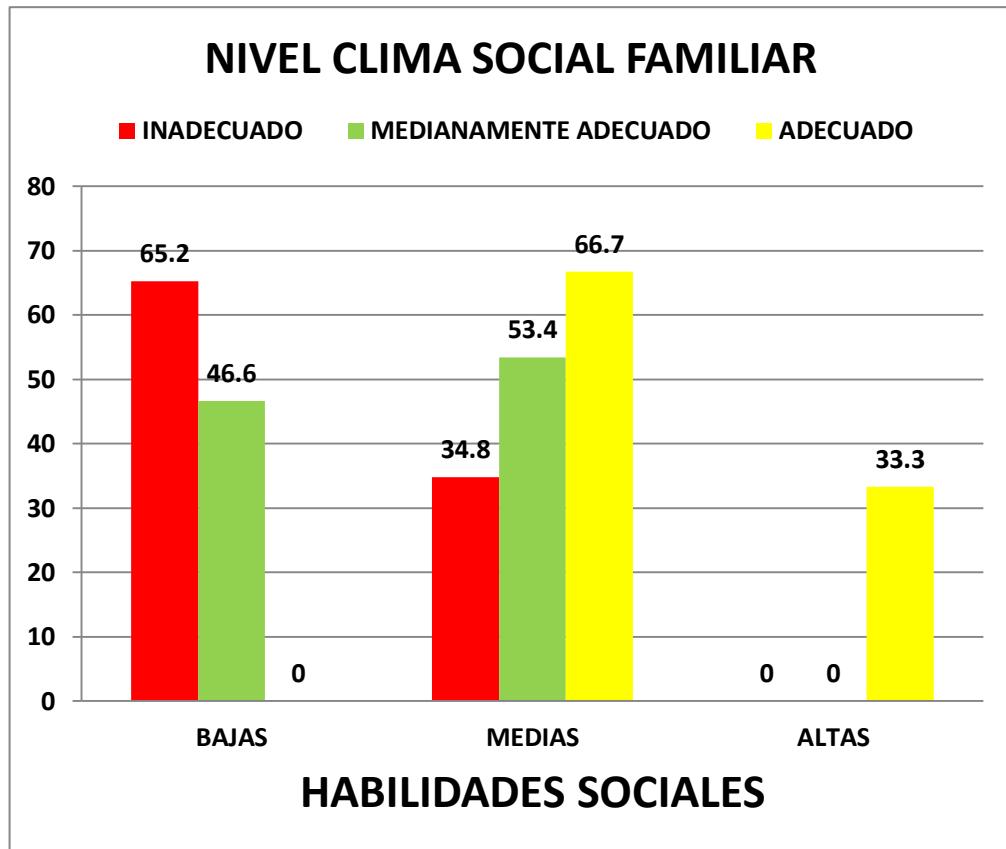


GRÁFICO N° 3: HABILIDADES SOCIALES Y EL NIVEL DE CLIMA SOCIAL FAMILIAR DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “SAN JOSÉ” CHIMBOTE, 2015

4.2. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En La Tabla N° 1: Habilidades Sociales del Adolescente 3º Año de Secundaria de la I.E.P. "San José" 2015 se observó que la mayoría de los estudiantes presentaron Habilidades Sociales Medias (51,7 %), el 47,1 % Habilidades Sociales Bajas y solo un 1,2 % de Habilidades Sociales Altas.

En el anexo N° 8 se observó que la comunicación (57,5 %), y la toma de decisiones (50,6 %) son las habilidades sociales bajas en los adolescentes.

El resultado coincidieron con Galarza, C. (2012) y Vidales, A. (2012) quienes concluyeron que la mayoría de los estudiantes presentaron un nivel de habilidades sociales de medio a bajo.

El resultado difirió con Santos, L (2012) quien concluyó que los estudiantes presentaron un nivel de habilidades sociales desarrolladas y avanzadas (85.1%) y que 38 participantes (14.9%) tuvieron habilidades sociales en proceso de desarrollo o aún no desarrolladas.

Según Caballo (2005) las habilidades sociales son un conjunto de conductas que permiten a la persona desarrollarse en un contexto individual o interpersonal expresando sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de un modo adecuado a la situación. Caballo refirió que las personas que tienen habilidades Sociales Medias son menos sociables que las personas que tienen

Habilidades sociales Altas. Estas se caracterizan porque buscan elevar su autoestima, toman la iniciativa, se atreven a tomar decisiones que mejoren sus estilos de vida.

Las habilidades sociales o habilidades para la vida óptimamente desarrolladas son esenciales para disfrutar una vida saludable y feliz; ya que los seres humanos aprenden progresivamente y potencian competencias en las interacciones sociales, lo que le permite prevenir conductas de riesgo en adolescentes, detectar de forma precoz conductas desadaptativas en este grupo de edad y sobretodo potenciar habilidades que tienen y adquieren en su desarrollo como seres humanos.

En este contexto diversas teorías provenientes de distintas disciplinas y áreas del conocimiento, relacionadas con el desarrollo humano, el comportamiento y el aprendizaje como Bandura, Evans, Howard Gardner, Piaget, Vygotsky, entre otros afirmaron que los adolescentes bajo presión se involucrarán en conductas de riesgo, así mismo sugirieron que su comportamiento está centrado en sus interacciones sociales.(23)

En la tabla 2 se observó que del total de adolescentes el Nivel de Clima Social Familiar que predominó es el Medianamente Adecuado con el 70,2 %, seguido de un Inadecuado nivel con 26,4% y un 3,4% con Adecuado nivel del Clima social Familiar.

En el anexo 10 se observó que la mayoría de adolescentes que se ubicaron en la dimensión de estabilidad (58,6%) y desarrollo (51,7%), tuvieron un clima social familiar inadecuado; mientras que la mayoría que se ubicaron en la dimensión relación, tienen un clima social familiar medianamente adecuado (2,3%).

El resultado era similar con Galarza, C. (2012), quien observó que la mayoría de estudiantes tuvieron un clima social familiar de medianamente favorable a desfavorable.

El resultado difirió con Santos, L (2012), quien concluyó que los 225 (88.2%) participantes poseían un nivel adecuado con respecto al clima social familiar. Asimismo se observó que 30 participantes (11.8%) tuvieron un nivel inadecuado de clima social familiar.

El clima familiar, independientemente de las características familiares, tuvieron una función educativa y afectiva muy importante, ya que parte de la base de que los padres tienen una gran influencia en el comportamiento de sus hijos y que este comportamiento es aprendido en el seno de la familia.

Existe una probabilidad de que los resultados de nuestra investigación se deban al estrato socio-económico de las familias a la que pertenecen los adolescentes de nuestra investigación, ya que en su mayoría son hijos de padres divorciados, pertenecen a familias monoparentales y su condición económica es de media a baja, por lo

que los padres se ven obligados a trabajar largas horas y dejar a sus hijos solos en casa.

La familia es la primera unidad social donde el niño se desarrolla y donde tienen lugar las primeras experiencias sociales. Para que la interacción posterior sea adecuada, es necesario que el sujeto haya desarrollado con anterioridad la seguridad que proporciona una correcta relación con la figura de apego. Una inadecuada interrelación con esta figura, que no proporcione al adolescente suficiente seguridad; dificultará y reducirá la interacción posterior con sus iguales y con el adulto.

La influencia de los padres en los adolescentes es decisiva para superar la etapa sanamente, porque a través del estilo paternal que ejerza es como ayudará al adolescente a pasar a la siguiente etapa sin conflicto, lo cual no quiere decir que no experimente algunos conflictos, pero estos son parte del crecimiento, paradójicamente a través de ellos adquiere responsabilidad y autonomía.

En la Tabla 3 se observó que el 65.2 % de los adolescentes que tuvieron un nivel de clima social familiar inadecuado presentaron habilidades sociales bajas. Mientras que el 100 % de adolescentes que tuvieron un nivel de clima social familiar adecuado presentaron habilidades sociales altas. Ante la prueba estadística existió asociación estadística altamente significativa ($p: 0,00$).

El resultado coincidió con Galarza, C. (2012) quien en su estudio concluyó que existió una relación significativa entre las habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes. Refiriendo que cuanto mayor sea el clima social familiar, mayor será el nivel de habilidades sociales de los adolescentes, lo cual enfatizó que la familia juega un papel importante como ente de apoyo emocional y social en el desarrollo de las habilidades sociales.

El resultado difiere con Vidales, A. (2012) quien en su estudio halló que no existieron relaciones significativas entre las habilidades sociales y las dimensiones del clima social familiar. Esto ocurrió porque en esta investigación utilizaron como variable independiente a las habilidades sociales y dependiente al Clima Social Familiar.

Afirmando la teoría de sistemas según Bertalanffy, donde la interacción del sujeto que es el adolescente se da en un entorno de correlación, por ser un sistema abierto, que comprende familia, amigos y todo lo que le rodea, influyendo en la adquisición de habilidades sociales bajas, medias y altas. A través de un proceso, donde si hay un adecuado clima social familiar, las habilidades del adolescente serán altas y por el contrario si el clima social familiar es bajo las habilidades sociales serán bajas.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES:

De los resultados obtenidos se llegó a las siguientes conclusiones:

- Los estudiantes presentaron habilidades sociales medias (51,7%), bajas (47,1 %) y altas (1,2 %).
- Los alumnos de 3º año de secundaria presentaron nivel de clima social familiar medianamente adecuado (70,2 %), seguido de un inadecuado nivel (26,4%) y tan solo el 3,4% un adecuado nivel.
- Los adolescentes (65.6%) que tuvieron un nivel de clima social familiar inadecuado presentaron habilidades sociales bajas. Mientras que el 100 % de adolescentes que tuvieron un nivel de clima social familiar adecuado presentaron habilidades sociales altas. Existe asociación estadística altamente significativa entre las habilidades sociales y el nivel de clima familiar de los adolescentes ($X^2 = 33,06$, $P = 0,0000$).

6.1. RECOMENDACIONES

- ❖ Realizar investigaciones cualitativas teniendo en cuenta el sentir del adolescente según las habilidades sociales y el clima social familiar.
- ❖ Que el personal de enfermería muestre mayor interés y empiece a explorar y hacer investigaciones que abarquen esta etapa de la vida (Adolescencia) un poco olvidado para que no se anhele tener solo un buen futuro sino también un gran presente.
- ❖ Que se realice investigaciones similares al presente estudio con el mismo grupo etéreo aplicando programas educativos para potenciar sus habilidades sociales y que se evalúen si son efectivos o no.
- ❖ La enfermera debe de conocer la importancia de una correcta técnica de comunicación y relación de ayuda a la familia a través del trabajo en equipo de docentes, padres de familia y enfermería para propiciando un clima social familiar y potenciar el desarrollo de las habilidades sociales.
- ❖ Apostar por la implementación de programas que supongan una promoción integral y eficaz del desarrollo positivo adolescente, apoyada en evidencias empíricas contrastadas y la evaluación tanto de su implementación como de su eficacia.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS (2014), [Consultado el 28 de setiembre de 2015]. Disponible en:
http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/.Pag 13.
2. MINSA, Gobierno del Perú (2014), [Consultado el 28 de setiembre de 2015]. Disponible en:
<http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2014/embarazoadolescent e/default.asp>.
3. Caballo, V E. (2005). Teoría, evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales. Valencia: Promolibro. (Consultado el 27 de setiembre de 2015). Disponible en:
http://www.ciberdocencia.gob.pe/archivos/fasciculo_habilidades_sociales02.pdf.pág. 2_4.
4. Moos, R. (2000) Manual de escalas de Clima Social. 5ta Edición. Madrid. pp. 8.
5. Pérez, X. (2008) " Habilidades Sociales en adolescentes institucionalizadas para el afrontamiento a su entorno inmediato", España
6. Vargas, J. (2009) "Percepción de Clima Social Familiar y Actitudes ante Situaciones de Agravio en la Adolescencia tardía", Argentina.

7. Berrocal, J. (2009) "Nivel de Habilidades Sociales que poseen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos Escuela Académica Profesional de Enfermería". En Tesis para obtener el Título de Licenciado de Enfermería. Lima – Perú.
8. Tovar, N. (2009) "Nivel de autoestima y prácticas de conductas saludables en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°3049 Tahuantinsuyo- Independencia". En Tesis para obtener el Título de Licenciado de Enfermería. Lima – Perú.
9. Galarza, C. (2012) "Relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes de la I.E.N Fe y Alegría 11", 2012. Comas-Perú.
10. Santos, L. (2012) "El clima social familiar y las habilidades sociales de los alumnos de una institución educativa del callao". Callao-Perú.
11. Vidales, A (2012) "Habilidades sociales y clima social familiar en alumnos del quinto grado de secundaria de la I.E. de menores de la ciudad de Monsefù".Pimentel-Perú
12. OPS (2011). Desarrollo Integral y Prevención de la Violencia que afecta a Adolescentes y Jóvenes en América Latina y El Caribe (Consultado el 28 de setiembre de 2015). Disponible en: http://www.who.int/violence_injury_prevention/road_safety_status/2009/gsrss_paho.pdf

13. UNICEF (2011) (Consultado el 28 de setiembre de 2015). Disponible en:http://www.unicef.org/devpro/files/SOWC_2011_Main_Report_SP_0209_2011.pdf.
14. UNICEF (2012) (Consultado el 02 de diciembre del 2016) .Disponible en:https://www.unicef.org/lac/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes_y_Jovenes_en_LAC_junio2105.pdf .
15. MINSA (2012) (Consultado el 28 de setiembre de 2015). Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/php/level.php?lang=es&component=57&item=2>
16. UNICEF(2012)(Consultado el 02 de diciembre del 2016) Disponible en : https://www.unicef.org/peru/spanish/children_3789.htm
17. García, C. (2005). Habilidades sociales y clima social familiar. Revista de Psicología Liberabit. Lima (Perú) 11: 63-74,2005. Universidad San Martín de Porres.
18. Gallegos, J. (2006) Sin Límites: Educar en las Etapas de Vida. Editorial Paraninfo. España.
19. OMS (2010) El ejercicio de Enfermería. 3º Edición. Washintong. Pag. 114
20. OSORIO, D (2016) Teoría general de sistemas de Ludwig von Bertalanffy (Consultado el 18 de diciembre de 2016). Disponible en: <http://www.gestiopolis.com/teoria-general-de-sistemas-ludwig-von-bertalanffy/>

21. UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA, Artículo 11 del Reglamento de Comisión de Ética.
22. Rodríguez (2006) Clima social familiar y la Depresión en adolescentes de quinto de secundaria de la institución educativa nacional Simón Bolívar de la provincia de Otuzco del 2006, para obtener el título profesional de psicólogo Universidad César Vallejo.
23. Gonzales S.C. (2008) Teoría Estructural Familiar (Consultado el 18 de enero de 2015). Disponible en: <http://www.medicinadefamiliares.cl/Trabajos/teoriaestructural.pdf>
24. Yo Aprendo. (ADOLESCENTES: 14, 15 Y 16 AÑOS) (Consultado el 18 de enero de 2015). Disponible en: <https://yoaprendo.wordpress.com/2007/05/17/adolescentes-14-15-y-16-anos/>

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ANEXO 1

CUESTIONARIO DE HABILIDADES SOCIALES DEL ADOLESCENTE

INSTRUCCIONES

A continuación encontrarás una lista de habilidades que las personas usan en su vida diaria, señala tu respuesta marcando con una X uno de los casilleros que se ubica en la columna de la derecha, utilizando los siguientes criterios:

N = NUNCA RV = RARA VEZ AV = A VECES AM= A MENUDO S = SIEMPRE

Recuerda que: tu sinceridad es muy importante, no hay respuestas buenas ni malas, asegúrate de contestar todas.

DATOS GENERALES:

Edad: _____ Sexo: _____

Grado: _____ Sección: _____ Fecha: _____

LISTA DE LAS HABILIDADES SOCIALES

HABILIDAD	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 le insulto.	5	4	3	2	1
3. Si necesito ayuda la pido de buena manera.	1	2	3	4	5
4. Si una 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 a 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 una persona me habla.	5	4	3	2	1
14.	Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.	1	2	3	4	5
15.	Miro a los ojos cuando alguien habla.	5	4	3	2	1
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 me entiendan mejor.	1	2	3	4	5
19.	Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias.	5	4	3	2	1
20.	Si estoy "nervioso(a) trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.	1	2	3	4	5
21.	Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.	1	2	3	4	5
22.	Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.	1	2	3	4	5
23.	No me siento contento 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.	1	2	3	4	5
34.	Pienso en varias soluciones frente a un problema.	1	2	3	4	5
35.	Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.	5	4	3	2	1
36.	Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.	1	2	3	4	5
37.	Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.	5	4	3	2	1
38.	Hago planes para mis vacaciones.	1	2	3	4	5
39.	Realizo cosas positivas que me ayudarán en 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 mi idea 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 a los insultos.	1	2	3	4	5

¡Gracias por tu participación!

CUADRO DE ÁREAS Y DE ÍTEMS.

ÁREAS DE LA LISTA DE	ÍTEMS
Asertividad	1 al 12
Comunicación	13 al 21
Autoestima	22 al 33
Toma de decisiones	34 al 42

CATEGORÍAS DE LAS HABILIDADES SOCIALES

CATEGORÍAS	PUNTAJE DIRECTO DE ASERTIVIDAD	PUNTAJE DIRECTO DE COMUNICACIÓN	PUNTAJE DIRECTO DE AUTOESTIMA	PUNTAJE DIRECTO DE TOMA DE DECISIONES	TOTAL
Bajas	12 a 43	9 a 33	12 a 41	9 a 29	42 a 148
Medias	44 a 56	34 a 41	42 a 50	30 a 33	149 a 182
Altas	57 a 60	42 a 45	51 a 60	34 a 45	183 a 210



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ANEXO 2

ESCALA DEL NIVEL DE CLIMA SOCIAL FAMILIAR DE MOOS
(ADAPTADO POR SANCHEZ Y TORRES)

INSTRUCCIONES:

A continuación te presentamos una serie de oraciones, en las cuales tienes que marcar si son verdaderas o falsas en relación a su familia. Si crees que, respecto a tu 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). Si consideras que la frase es cierta para algunos miembros de la familia y para otros falsa marque la respuesta que corresponde a la mayoría.

DATOS GENERALES:

Edad: _____ Sexo _____

Grado: _____ Sección: _____ Fecha: _____

FRASES	V	F
1. En mi familia nos ayudamos y apoyamos realmente unos a otros.		
2. Los miembros de mi familia a menudo guardan sus sentimientos para sí mismos.		
3. En mi familia peleamos mucho.		
4. En general ningún miembro de mi familia decide por su cuenta.		
5. En familia creemos que es importante ser los mejores en cualquier cosa que hagamos.		
6. En familia a menudo hablamos de temas políticos o sociales (temas actuales).		
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 mi familia se planifican con cuidado.		

10.	En mi 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.	En familia 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.	En familia frecuentemente vienen 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 cuando golpeamos o rompemos algo.		
24.	En mi familia, las personas tiene poca vida privada o independiente.		
25.	En familia no es muy importante el dinero que gana cada uno.		
26.	En familia nos interesan poco las actividades culturales.		
27.	Algún miembro 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 familia es más importante ver televisión o estar en internet que leer o pasar el tiempo juntos.		
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.		

¡Gracias por tu participación!

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

TABLA DE VALORACIÓN DE LAS ALTERNATIVAS Y/O CLAVES DEL CUESTIONARIO DEL TEST DE MOOS.

Leyenda:

- Si la frase es negativa : V=0 F=1
- Si la frase es positiva: V=1 F=0

ESCALA VALORATIVA

ESCALA VALORATIVA DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR	
43-50	Adecuado
28-42	Medianamente Adecuado
0-27	Inadecuado



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TUTOR

Yo,, padre del alumno..... de 3º grado, sección..... doy mi consentimiento para que mi hijo pueda participar en el estudio y soy consciente de que su participación no atenta contra su integridad física, psicológica y espiritual, al contrario favorecerá de manera gratificante al desarrollo de mi hijo y al estudio de investigación que se quiere realizar. He recibido información en forma verbal sobre el estudio mencionado anteriormente y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el equipo investigador . He tenido la oportunidad de discutir sobre el estudio y hacer preguntas.

Entiendo que recibiré un copia de este formulario de consentimiento e información del estudio y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo comunicarme con:

Nombre de las investigadoras:

- ✓ Sánchez Sánchez Yoselyn Lisbeth
- ✓ Torres Cárdenas Jimena Victoria

Dirección:

- ✓ Miraflores Alto-Chimbote
- ✓ Las Brizas-Nuevo Chimbote

Yo, _____ doy mis consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

Habiendo recibido previamente información en forma verbal sobre el estudio mencionado anteriormente y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el equipo investigador. He tenido la oportunidad de discutir sobre el estudio y hacer preguntas.

Al firmar este consentimiento estoy de acuerdo con que mis datos personales, que podrían ser usados en la investigación de la que estoy participando.

Entiendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento e información del estudio y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando este haya concluido. Por esto, puedo comunicarme con:

❖ Nombre de la investigadora: Sánchez Sánchez Yoselyn

Dirección: Jr. John Kennedy 253 – Miraflores Alto

Institución: Universidad Nacional del Santa

Teléfono: 948 749372

Email: yosy18_xoxo@hotmail.com

❖ Nombre de la investigadora: Torres Cárdenas Jimena

Dirección: Las brisas L' lote 22- Nuevo Chimbote.

Institución: Universidad Nacional del Santa

Teléfono: 930326614

Email: jimena083@hotmail.com

Nombre de la Asesora: Mg. Pinto Flores Irene

Institución: Universidad Nacional del Santa

Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación:

FIRMA DEL PARTICIPANTE / FECHA

FIRMA DE LA INVESTIGADORA

SÁNCHEZ SANCHEZ YOSELYN

FIRMA DE LA INVESTIGADORA

TORRES CÁRDENAS JIMENA



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

ANEXO 4

ASENTIMIENTO INFORMADO DEL ESTUDIANTE

Se me ha comunicado que el título de esta investigación es “HABILIDADES SOCIALES Y CLIMA SOCIAL FAMILIAR DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “SAN JOSÉ”-CHIMBOTE, 2015”. El propósito de este estudio es conocer la relación entre el Nivel de Habilidades Sociales y Clima Social Familiar de los Adolescentes de la Institución Educativa Privada “San José”. El presente proyecto de investigación está siendo conducida por las alumnas SANCHEZ SANCHEZ YOSELYN LISBETH y TORRES CÁRDENAS JIMENA VICTORIA con la asesoría de la Mg. PINTO FLORES IRENE de la Universidad Nacional del Santa.

Si accedo a participar en este estudio, deberé responder a unos dos Test, lo que tomará ___ minutos de mi tiempo. El desarrollo y aplicación de los test se harán en forma simultánea, así la investigadora podrá transcribir las ideas que haya expresado. Una vez finalizado el estudio los test serán destruidos.

Mi participación será voluntaria. La formación que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación.

En principio, los test resueltos serán anónimos, por ello serán codificadas utilizando un número de identificación. Si la naturaleza del estudio requiera u identificación, ello solo será posible si doy consentimiento expreso para proceder de esa manera.

Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, soy libre de formular preguntas que considere pertinentes. Además puedo finalizar mi participación en cualquier momento del estudio sin que esto represente algún perjuicio. Si sintiera comodidad, frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento de la persona a cargo de la investigación y abstenerse de responder.

Gracias por su participación.

Conociendo que si accedo participar en este estudio responderá a la pregunta de las investigadoras.

Yo, _____ doy mis consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

Habiendo recibido previamente información en forma verbal sobre el estudio mencionado anteriormente y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el equipo investigador. He tenido la oportunidad de discutir sobre el estudio y hacer preguntas.

Al firmar este consentimiento estoy de acuerdo con que mis datos personales, que podrían ser usados en la investigación de la que estoy participando.

Entiendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento e información del estudio y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando este haya concluido. Por esto, puedo comunicarme con:

❖ Nombre de la investigadora: Sánchez Sánchez Yoselyn
Dirección: Jr. John Kennedy 253 – Miraflores Alto
Institución: Universidad Nacional del Santa
Teléfono: 948 749372
Email: yosy18_xoxo@hotmail.com

❖ Nombre de la investigadora: Torres Cárdenas Jimena
Dirección: Las brisas L' lote 22- Nuevo Chimbote.

Institución: Universidad Nacional del Santa
Teléfono: 930326614
Email: jimena083@hotmail.com

Nombre de la Asesora: Mg. Pinto Flores Irene

Institución: Universidad Nacional del Santa

Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación:

FIRMA DEL PARTICIPANTE / FECHA

FIRMA DE LA INVESTIGADORA
SÁNCHEZ SANCHEZ YOSELYN

FIRMA DE LA INVESTIGADORA
TORRES CÁRDENAS JIMENA



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

ANEXO 5

**GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES SEGÚN
PRUEBA BINOMIAL**

ESCALA DE CLIMA SOCIAL FAMILIAR

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

Se ha considerado:

1: si la respuesta es favorable.

0: si la respuesta es desfavorable

$$P = \frac{0.028}{3} = 0.0093$$

3

Si $p < 0.05$ el grado de concordancia es **SIGNIFICATIVO**, de acuerdo a los resultados obtenidos por cada juez los resultados son menores de < 0.05 ($p = 0.0093$) por lo tanto el grado de concordancia es **SIGNIFICATIVA**.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

ANEXO 6

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.

$$RK-20 = \frac{(K)}{(k-1)} \frac{(1 - \text{sumatoria } p \cdot q)}{(DE)^2}$$

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	0.9773
	75

r = 0.97

* $r > 0.05$, por tanto el instrumento es confiable en un 97 %, con un margen de error de 3%



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ANEXO 7

PROCEDIMIENTO PARA LA CATEGORIZACION DE LA VARIABLE:
HABILIDADES SOCIALES – STANONES

Escala de Likert

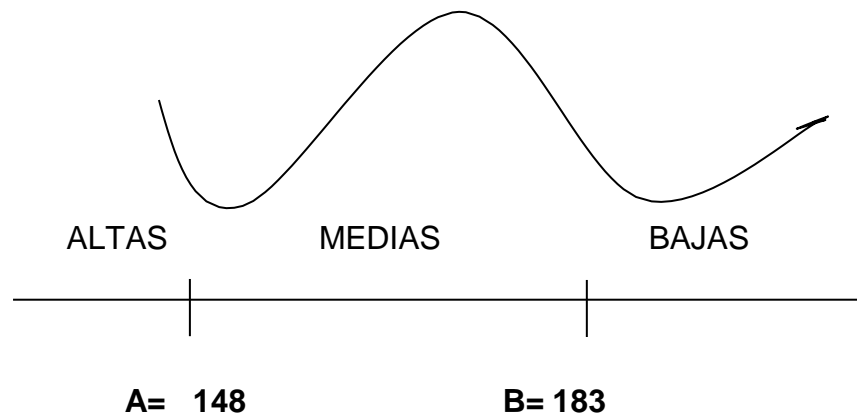
1. Se calculó X (media)

$$X = 165.08$$

2. Se calculó S= desviación estándar

$$S = 23.35$$

3. Estableciendo valores:



$$A = 165.08 - (0.75) (23.35)$$

$$B = 165.08 + (0.75) (23.35)$$

$$A = 147,57$$

$$B = 182,60$$

$$A = 148$$

$$B = 183$$

Altas = 183 - 210
Medias = 149 - 182
Bajas = 42 - 14



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

ANEXO 8

**TABLA N°4: DIMENSIONES DE LAS HABILIDADES SOCIALES DEL
ADOLESCENTE 3° AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E.P. "SAN JOSÉ" 2015**

HABILIDADES SOCIALES	DIMENSIONES							
	ASERTIVIDAD		COMUNICACIÓN		AUTOESTIMA		TOMA DE DECISIONES	
	<i>fi</i>	<i>hi</i>	<i>fi</i>	<i>hi</i>	<i>fi</i>	<i>hi</i>	<i>fi</i>	<i>hi</i>
BAJAS	25	28.7	50	57.5	22	25.3	44	50.6
MEDIAS	60	68.9	32	36.8	63	72.4	36	41.4
ALTAS	2	2.4	5	5.7	2	2.3	7	8.0
TOTAL	87	100.0	87	100.0	87	100.0	87	100.0



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ANEXO 9

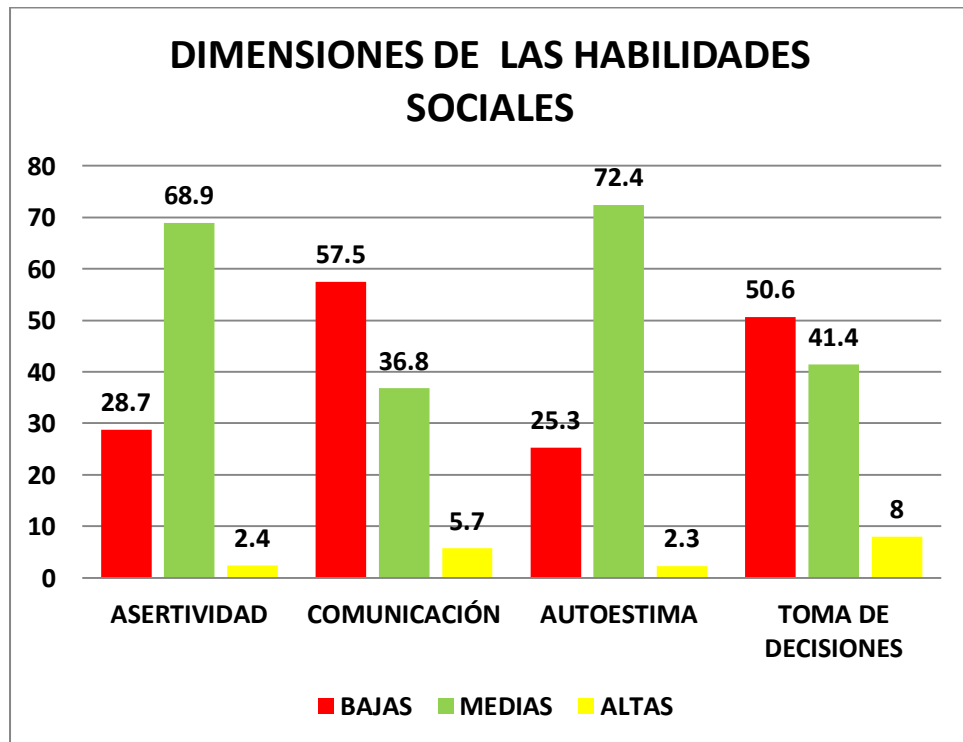


GRÁFICO N° 4: DIMENSIONES DE LAS HABILIDADES SOCIALES DEL ADOLESCENTE 3° AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E.P. “SAN JOSÉ” 2015

En el Gráfico N° 4 se puede observar que en su mayoría los adolescentes presentan habilidades sociales medias en asertividad con un 68.9 %, habilidades sociales bajas en comunicación con un 57.5 %, habilidades sociales medias en autoestima 72.4 % y habilidades sociales bajas en toma de decisiones con un 50.6 %.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

ANEXO 10

**TABLA N° 5: DIMENSIONES DEL NIVEL DE CLIMA SOCIAL
FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES 3º AÑO DE SECUNDARIA DE
LA I.E.P. "SAN JOSÉ" 2015**

CLIMA SOCIAL	NIVEL							
	FAMILIAR							
DIMENSIONES	INADECUADO		MEDIANAMENTE ADECUADO		ADECUADO		TOTAL	
	<i>fi</i>	<i>hi</i>	<i>fi</i>	<i>hi</i>	<i>fi</i>	<i>hi</i>	<i>fi</i>	<i>hi</i>
RELACIONES	32	36.8	53	60.9	2	2.3	87	100.0
DESARROLLO	45	51.7	39	44.8	3	3.5	87	100.0
ESTABILIDAD	51	58.6	35	40.2	1	1.2	87	100.0



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ANEXO 11

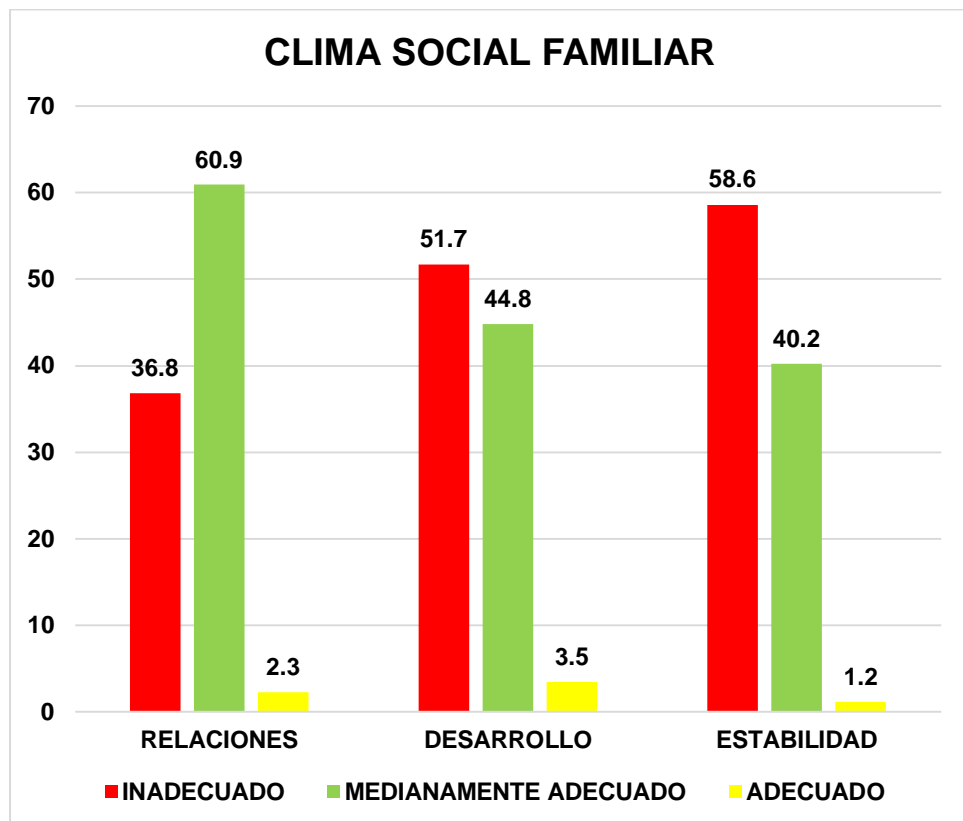


GRÁFICO N° 5: NIVEL DE LAS DIMENSIONES DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES 3º AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E.P. "SAN JOSÉ" 2015

En el Gráfico N° 5 se puede visualizar que del total de adolescentes, el clima familiar en la dimensión relaciones es medianamente adecuado con un 60.9%, en la dimensión desarrollo es inadecuado con un 51.7%, en la dimensión estabilidad es inadecuada con un 58.6%