

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**E.A.P. DE ENFERMERÍA**

**Relación entre el nivel de habilidades sociales y el  
clima social familiar de los adolescentes de la I.E.N Fe  
y Alegria 11, Comas-2012**

**TESIS**

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**AUTOR**

Cinthia Blanca Galarza Parraga

**ASESOR**

Gloria Haydeé Gupio Mendoza

**Lima – Perú**

**2012**

**RELACION ENTRE EL NIVEL DE HABILIDADES SOCIALES Y EL  
CLIMA SOCIAL FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO  
EDUCATIVO FE Y ALEGRIA 11, COMAS\_2012**

## **DEDICATORIA**

A Dios por su inmenso amor y sabiduría los cuales me permitieron culminar satisfactoriamente el presente trabajo de investigación.

A mis queridos padres: Rubén y Celia por brindarme amor, confianza y apoyo incondicional en cada momento de mi vida para lograr el éxito profesional.

A las dos personas más importantes de mi vida: Percy por brindarme su apoyo constante y mi pequeño hijo Leonardo que me motiva cada día por ser la mejor.

A mis amigas licenciadas Susy y Cynthia por brindarme su amistad y por ser modelos de fuerza, valentía y admiración.

Agradezco a la Lic. Gloria Gupio Mendoza por su asesoría, apoyo constante, dedicación y motivación en la realización de la presente investigación.

A mis exprofesores de la I.E.N "Fe y Alegría 11" Comas-Collique, en especial a la Dra. Beatriz Méndez por su constante colaboración en el desarrollo de la presente investigación.

## INDICE

INDICE DE GRAFICOS	7	
PRESENTACION		10
RESUMEN		13
SUMMARY	15	

### **CAPITULO I: EL PROBLEMA**

A. Planteamiento del problema	17
B. Formulación del problema	22
C. Objetivos	22
D. Justificación	23
E. Propósito	24
F. Marco teórico	25
F.1 Antecedentes	25
F.2 Base teórica	
1. Aspectos teóricos sobre Habilidades Sociales	31
2. Aspectos teóricos sobre Clima Social Familiar	47
3. Generalidades de la Adolescencia	54
4. Rol de la enfermera	70
G. Hipótesis	75
H. Definición operacional de términos	75

### **CAPITULO II: MATERIAL Y METODOS**

A. Tipo, nivel y método de estudio	77
B. Sede de estudio	77

- C. Población y / o muestra78
- D. Técnicas e instrumentos de recolección de datos79
- E. Validez y Confiabilidad del Instrumento81
- F. Plan de recolección, procesamiento y presentación de datos82
- G. Plan de análisis e interpretación de datos 83
- H. Consideraciones éticas84

### **CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSION**

- A. Datos generales 86
- B. Datos específicos87

### **CAPITULO IV: CONCLUSIONES, LIMITACIONES, Y RECOMENDACIONES**

- A. Conclusiones 108
- B. Recomendaciones110
- C. Limitaciones110

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS111**

### **BIBLIOGRAFÍA116**

### **ANEXOS121**

## INDICE DE GRAFICOS

1. "NIVEL DE HABILIDADES 88  
SOCIALES DE LOS ADOLESCENTES  
DE LA I.E.NFE Y ALEGRIA 11, COMAS – 2012"
  
2. "HABILIDADES SOCIALES SEGÚN DIMENSIONES DE 92  
LOS ADOLESCENTES DE LA I.E.NFE Y ALEGRIA 11,  
COMAS – 2012"
  
3. "CLIMA SOCIAL FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DE 96  
LA I.E.N FE Y ALEGRIA 11, COMAS – 2012"
  
4. "CLIMA SOCIAL FAMILIAR SEGÚN DIMENSIONES  
DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E.NFE Y  
ALEGRIA 11, COMAS – 2012"
  
5. "RELACION ENTRE EL NIVEL DE HABILIDADES SOCIALES  
Y EL CLIMA SOCIAL FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES  
DE LA I.E.NFE Y ALEGRIA 11, COMAS – 2012"

## **PRESENTACION**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), 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 nuestro; 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.

Sin embargo, a pesar de existir Programas y Estrategias diseñadas en la “etapa de vida adolescente”, así como “familia saludable”, nos encontramos con el otro lado de la realidad que vive el adolescente como es: la falta de entrenamiento en habilidades sociales y un adecuado clima social familiar que cumpla con las funciones de soporte social efectivo, en tal sentido el entorno familiar juega un papel muy importante como red de soporte social durante el proceso de crecimiento que ayuda al adolescente a adquirir esas conductas que lo ayuden a enfrentar los retos de la vida diaria.

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.



En este contexto se realiza el presente estudio “Relación entre el Nivel de Habilidades Sociales y el Clima Social Familiar de los adolescentes de la I.E.NFe y Alegría 11, Cómas\_2012” con el objetivo de establecer la relación que existe entre el Nivel de Habilidades Sociales y el Clima Social Familiar de los adolescentes de la I.E.NFe y Alegría 11, con el propósito de proporcionar información válida y objetiva al profesional de enfermería con el fin de que se ejecuten estrategias y/o actividades preventivo – promocionales con participación del adolescente y familia orientados a fortalecer las habilidades sociales así como también a promover un clima social familiar adecuado a fin de mejorar su proceso de adaptación y/o enfrentamiento.

El presente trabajo consta de cuatro capítulos: CAPITULO I, Introducción, en el cual se expone el planteamiento, formulación y justificación del problema, así como los objetivos, propósito y marco teórico; CAPITULO II, Material y Método que incluye el método, descripción del área de estudio, población y muestra, técnicas e instrumentos, validez y confiabilidad y el procedimiento y análisis de datos; CAPITULO III, se presentan los resultados y su respectiva discusión; CAPITULO IV, constituido por las conclusiones, recomendaciones y limitaciones y finalmente se presenta la referencia bibliográfica, bibliografía y anexos correspondientes.

**LA AUTORA**

## RESUMEN

El bajo nivel de habilidades sociales de los adolescentes constituye aún un gran problema de salud pública, con lo que conlleva a recapacitar sobre la forma de crianza de los hijos dentro de la familia, ya que esta juega un papel muy importante en el crecimiento y en la adquisición de estilos de vida saludables; así mismo en las capacidades que van a tener para el afronte de sus problemas y los retos que deben pasar en la vida diaria. Al respecto en la I.E.N “Fe y Alegría 11” se observó ciertos comportamientos: se insultaban, se peleaban, no respetaban a sus demás compañeros ni a los profesores mismos y muchos de ellos provenían de familias disfuncionales.

Sobre estos aspectos se concretiza el presente estudio: “Relación entre el Nivel de Habilidades Sociales y el Clima Social Familiar de los adolescentes de la I.E.N Fe y Alegría 11”, con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar. Además de determinar el nivel de habilidades sociales e identificar las características del clima social familiar en cada uno de sus dimensiones. Teniendo como propósito brindar información valedera y confiable al profesional de Enfermería a fin de que se ejecuten las estrategias pertinentes en los temas de estudio. La hipótesis planteada es si existe relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes del nivel secundario.”

El tipo de investigación utilizada es de enfoque cuantitativo cuyo método es descriptivo correlacional de corte transversal, la población estuvo constituida por 485 alumnos del nivel secundario del centro

educativo Fe y Alegría 11, aplicándose dos instrumentos: Cuestionario de Habilidades Sociales y la Escala de Clima Social Familiar.

Los resultados que se obtuvieron demuestran que 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 se evidenció 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 se pudo comprobar 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, lo que deduce que cuanto mayor sea el clima social familiar, mayor será el nivel de habilidades sociales de los adolescentes, lo cual enfatiza que la familia juega un papel importante como ente de apoyo emocional y social en el desarrollo de las habilidades sociales.

**PALABRAS CLAVES: Nivel de Habilidades sociales, Clima social Familia, Adolescentes.**

## SUMMARY

The low level of social skills of adolescents still constitutes a major public health problem, which leads to think about the way of upbringing of the children within the family, already that this plays a very important role in the growth and the acquisition of healthy lifestyles; likewise in the capabilities that are going to have to tackle their problems and challenges that should go in the daily life. In this regard in the I. E "Faith and Joy 11" was observed certain behaviors such as: insulted, fought, no respect for their classmates or teachers themselves and many of them came from dysfunctional families.

On these aspects will be fleshed out the present study: "The relationship between the level of social skills and the Social Climate Family of adolescents in the secondary level I. E "Faith and Joy 11 ", with the objective of determining the relationship between the level of social skills and the social climate family. In addition to determining the level of social skills and identify the characteristics of the social climate family in each of its dimensions.

The type of research used is quantitative approach whose method is descriptive of sectional correlational, the population was made up of 485 pupils of the secondary level of I. E "Faith and Joy 11" apply two instruments: questionnaire of social skills and the scale of Social Climate Family.

The results obtained show that most students have a level of social skills from medium to low, which means that they will have difficulty relating to the social and cannot solve correctly the problems of everyday life. It also became apparent that most students have a fairly familiar social climate favorable to unfavorable, indicating that lack adequate support for family dynamics and confronts the problems of his age.

In addition it was found that there is significant relationship between the level of skills in social and family social climate of secondary level students, as there is statistical correlation between the two variables manually, so it follows that the higher the level of skills social climate more favorable the social family of students, which emphasizes that the family play an important role as a body of social and emotional supporting the development of social skills.

**KEY WORDS: level of social skills, social climate Family, adolescents.**

## **CAPITULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **A. PLANTEAMIENTO, DELIMITACIÓN Y ORIGEN DEL PROBLEMA**

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), 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 nuestro; 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 (1), 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 (2).

Así mismo El Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) 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 violencia física grave (3).

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 (4). 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 (5).

La familia juega un papel importante en la vida de un y una adolescente ya que la formación del individuo comienza desde el núcleo familiar (Vargas, 1997). Sánchez (1976) citado en Soria, Montalvo & Arizpe (1998) define a la familia como el núcleo primario fundamental para promover la satisfacción de las necesidades básicas del hombre, y sobre todo de los hijos (6).

Vargas RubilarJael, en su tesis titulada “Percepción del clima social familiar y actitudes ante situaciones de agravio en la adolescencia tardía”; señala que los adolescentes que perciben un clima social familiar más positivo están más predispuestos a perdonar que los que perciban un ambiente menos positivo y los adolescentes, con percepción de un ambiente menos favorable muestran más predisposición a la venganza en el manejo del agravio que el otro grupo (7). Así mismo, Galicia Moyeda Iris, en su tesis titulada “Factores asociados a la depresión en adolescentes: Rendimiento escolar y dinámica familiar”, señala que a mayor nivel de depresión existe un menor rendimiento escolar y desfavorable dinámica familiar. Por tanto se deduce que los adolescentes que viven en familias donde existe situaciones de abuso y maltrato poseen una alta probabilidad de desarrollar distintos desordenes emocionales y cognitivos. En cambio si el clima familiar es seguro, caracterizado por buenos tratos, relaciones cálidas, estables y sin violencia, los adolescentes establecerán relaciones saludables y habilidades sociales adecuadas con otros, así como también un manejo adecuado de los impulsos, buena autoestima y confianzas en sí mismos; características que le permitirá tener una vida personal y social satisfactoria (8).



Además los adolescentes necesitan adquirir y fortalecer aquellas conductas que la persona es capaz de ejecutar con el fin de conseguir resultados favorables, conocidos como habilidades sociales; que junto a un clima social familiar que son las características socio-ambientales de todo tipo de familias en cuanto a las relaciones interpersonales, de desarrollo y estabilidad enfrentarán en forma efectiva los retos de la vida diaria. Para ello el Ministerio de Salud (MINSA), en el marco de los Lineamientos de Política de Salud de los y las Adolescentes en la Etapa de Vida Adolescente y junto al Programa de Familias y Viviendas Saludables están orientadas a la prevención de conductas de riesgo en los adolescentes (9). La estrategia “familias fuertes” enseña a los padres y madres a establecer una comunicación efectiva, estimulándolos a proveer afecto y al mismo tiempo guía y límites (10).

El MINSA tiene en la Dirección de Promoción la temática de Habilidades Sociales para la Vida. Sin embargo, a pesar de existir estrategias y lineamientos de política en la etapa de vida adolescente y familia, en la actualidad se puede observar que no se están cumpliendo en forma adecuada tanto en la escuela como en la propia familia y comunidad. Lo que conlleva a elaborar nuevas estrategias y programas que faciliten al profesional acercarse de manera efectiva al adolescente y familia para el desarrollo de habilidades sociales eficaces que lo ayuden a enfrentar los problemas de la vida diaria.

Todos los miembros del equipo multidisciplinario están implicados en esta tarea, sin embargo es enfermería que asume la mayor parte de la responsabilidad; desde la promoción de la salud ayudan a que los adolescentes adquieran las competencias necesarias para un mejor

desarrollo humano y para enfrentar en forma efectiva los retos de la vida diaria, así también permiten promover la competitividad necesaria para lograr una transición saludable hacia la madurez y manejo de las emociones. En la prevención, los resultados de la evaluación de programas muestran que el desarrollo de actividades o intervenciones propias de enfermería retrasan o previenen el consumo de drogas, previenen conductas agresivas, enseñan a controlar la ira, mejorar el desempeño académico y promover el ajuste social positivo.

Durante el periodo del internado de enfermería en la comunidad pude observar que los adolescentes en los colegios se comunicaban agresivamente, se insultaban en las horas de clase, en los recreos se peleaban con alumnos de otra sección y grado. Al interactuar con la directora del plantel, ella refiere “aquí la mayoría de los chicos al salir del colegio se juntan en pandillas, se van a tomar a una de sus casas o se juntan en el parque y se pelean con los chicos del otro colegio...” “los padres de estos alumnos ni se preocupan, no vienen a preguntar por ellos, paran solos en casa sin control y muchos de ellos provienen de hogares violentos”.

Teniendo en cuenta estas situaciones, surgen algunas preguntas, como: ¿Tendrán los adolescentes habilidades sociales?, ¿en qué medida son asertivos?, ¿tomaran decisiones importantes sobre su futuro?, ¿Cuál será su forma de comunicación?, ¿respetan las opiniones de los demás?, ¿Cuál será el clima social de su familia?, ¿pueden expresar sus opiniones libremente los miembros de su familia?, ¿reciben algún tipo de maltrato por alguno de los miembros de su familia?

Por tanto es importante conocer hasta qué punto se relaciona el Nivel de Habilidades Sociales con el Clima Social Familiar de los adolescentes de la I.E.NFe y Alegría 11.

## **B. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

Por lo expuesto se consideró conveniente realizar un estudio sobre:

¿Cuál es la relación entre el nivel de Habilidades Sociales y el Clima Social Familiar de los adolescentes de la I.E.NFe y Alegría 11, Comas\_2012?

## **C.OBJETIVOS:**

### **OBJETIVO GENERAL:**

- Determinar la relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes del centro educativo Fe y Alegría 11.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar el nivel de habilidades sociales que poseen los adolescentes del centro educativo Fe y Alegría 11.
- Identificar el clima social familiar de los adolescentes del centro educativo Fe y Alegría 11.
- Establecer el tipo de relación que existe entre el nivel de Habilidades Sociales y el Clima Social Familiar de los adolescentes del centro educativo Fe y Alegría 11.

## **D. JUSTIFICACIÓN**

La adolescencia es considerada como una de las etapas de mayores cambios y transformaciones en el aspecto psicológico, como el desarrollo de la personalidad que dependerá en gran medida de la estructura y experiencias en la etapa preescolar y escolar; así como las condiciones sociales, ambientales y familiares en las que se desenvuelva él y la adolescente (11). 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 (12).

Por tal motivo la familia al proporcionar el afecto y los cuidados necesarios en cada una de las vivencias de los hijos, son parte fundamental en la formación de su personalidad, esto llevará al adolescente, que en cualquier escenario, la tomada de decisiones es la correcta y que es congruente con su integridad (13).

En este contexto el profesional de enfermería tiene un papel importante en el desarrollo positivo del adolescente, previniendo 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, lo cual se demuestra en

los resultados de la encuesta nacional realizada por la comisión nacional para el desarrollo y vida sin drogas durante el 2010, concluyendo que a mayor nivel de involucramiento de los padres existe una menor tendencia de consumo de alcohol y drogas, así como de otras conductas de riesgo, mientras que el no involucramiento de los padres tiende a favorecerlas.

## **E. PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN.**

El presente estudio, brindara información e incentivara al profesional de enfermería a elaborar e implementar las estrategias metodológicas de intervención a través de los programas preventivos promocionales que viene realizando en la comunidad con el fin de mejorar las relaciones interpersonales de las y los adolescentes, desarrollar estilos de vida saludables que los ayuden a enfrentar los retos de la vida diaria y fomentar un clima social familiar favorable. Así como la integración de los diferentes grupos sociales que se encuentran en constante interacción con ellos, para que contribuyan en el desarrollo del adolescente fomentando y reforzando las conductas positivas.

## **F. MARCO TEORICO**

### **F.1 ANTECEDENTES NACIONALES DEL ESTUDIO**

En relación al problema planteado para el estudio se ha encontrado algunas investigaciones relacionadas al tema de investigación, que a continuación se detallan.

**BERROCAL JARAMILLO JAQUELINE ROXANA**, en el año 2009, realizó un estudio titulado “Nivel de Habilidades Sociales que poseen los

estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos Escuela Académica Profesional de Enfermería 2009”, cuyo objetivo fue: Determinar de habilidades sociales que poseen los estudiantes de enfermería de la UNMSM. El método empleado fue de tipo descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 296 estudiantes. El instrumento utilizado fue la tipo Lickert modificada, la técnica fue la encuesta. Una de las conclusiones más importantes tenemos:

*“El nivel de habilidades sociales de los estudiantes de enfermería de la UNMSM, en su mayoría es medio, lo que nos permite afirmar que los estudiantes no aplican sus habilidades sociales en todo momento, probablemente por desconocimiento o por falta de práctica de las mismas...” (14)*

**NATHALIE FIORELLA TOVAR URBINA**, en el año 2010 realizó 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. El método empleado fue de tipo descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 183 alumnos del 3er, 4to y 5to año de educación secundaria. La técnica que se utilizó fue la entrevista y como instrumentos se utilizaron formularios tipo cuestionarios los cuales permitieron obtener información acerca del nivel de autoestima y las prácticas de conductas saludables. Una de las conclusiones más importantes tenemos:

*“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...” (15)*

**URRETA PALACIOS, MARISSA ELSA**, en el año 2008 realizó un estudio titulado “Relación entre el funcionamiento familiar y el embarazo de las adolescentes usuarias del hospital San Juan de Lurigancho”, cuyo objetivo fue: Determinar la relación que existe entre el funcionamiento familiar y el embarazo de las adolescentes usuarias del hospital San Juan de Lurigancho. El método empleado fue de tipo descriptivo correlacional de El método empleado fue de tipo descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 78 mujeres. El instrumento utilizado fue el formulario tipo cuestionario y la técnica fue la encuesta. Una de las conclusiones más importantes tenemos

*“El funcionamiento familiar de la mayoría de las adolescentes embarazadas es funcional representado por el área de estructura familiar y el área de solución de conflictos en la misma proporción y en menor porcentaje, aunque no distante, un funcionamiento disfuncional vinculado al área de ambiente emocional seguido por las otras áreas en la misma proporción...” (16)*

**ZAVALA GARCIA, GUSTAVO WALDA**, realizó un estudio titulado “el clima familiar, su relación con los intereses vocacionales y los tipos caracterológicos de los alumnos del 5to año de secundaria de los colegios nacionales del distrito del Rímac”, cuyo objetivo fue: conocer la relación existente entre las dimensiones del clima familiar, los intereses

vocacionales y los tipos caracterológicos de los alumnos del 5to año de secundaria de los colegios nacionales del distrito del Rímac. El método empleado fue de tipo descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 78 mujeres. El instrumento utilizado fue el formulario tipo cuestionario y la técnica fue la encuesta. Una de las conclusiones más importantes tenemos:

*“El 39.2 % de los alumnos evaluados vivencian inadecuados niveles de comunicación, interacción y libre expresión al interior del seno familiar, en contraposición a un 6.9% que presenta buenas relaciones en su ambiente familiar. El 53.5% de los evaluados expresan que el clima familiar que vivencian presenta una estructura inadecuada, caracterizada por la inestabilidad, mientras que ningún alumno refiere vivenciar un ambiente estable en su hogar...” (17)*

Estos trabajos sirvieron como guía para realizar la investigación sobre habilidades sociales y clima social familiar, ya que muestran todas las dimensiones de la variable y a su vez resaltan la importancia de la salud mental de la población adolescente. Así mismo, estos trabajos permitieron obtener bibliografía actualizada para obtener un mayor sustento científico en la estructura del marco teórico.

## **F.2 ANTECEDENTES INTERNACIONALES DEL ESTUDIO**

**VARGAS RUBILAR, JAEL ALEJANDRA** en el año 2009 en Argentina realizó un estudio titulado “Percepción de clima social familiar y actitudes ante situaciones de agravio en la adolescencia tardía”, cuyo objetivo fue: Determinar la conexión que existe entre la percepción del ambiente familiar y las actitudes de los adolescentes ante las situaciones



de agravio. El método empleado fue de tipo descriptivo. La población estuvo conformada por 140 sujetos (70 varones y 70 mujeres). El instrumento utilizado fue el cuestionario y la técnica fue la encuesta. Una de las conclusiones más importantes tenemos:

*“La percepción (más o menos positiva) que tienen los jóvenes de su ambiente familiar podría afectar las actitudes de los participantes ante el agravio. Los adolescentes que perciben un clima social familiar más positivo están más predispuestos a perdonar que los que perciban un ambiente menos positivo. Asimismo, los jóvenes con percepción de un ambiente menos favorable muestran más predisposición a la venganza en el manejo del agravio que el otro grupo...” (18)*

**GALICIA MOYEDA, IRIS XOCHITL** en el año 2009 realizó un estudio titulado “factores asociados a la depresión en adolescentes: rendimiento escolar y dinámica familiar”, cuyo objetivo fue: determinar los factores asociados a la depresión en adolescentes: rendimiento escolar y dinámica familiar. El método empleado fue de tipo descriptivo. La población estuvo conformada por 243 escolares adolescentes. El instrumento utilizado fue el cuestionario y la técnica fue la encuesta. Una de las conclusiones más importantes tenemos:

*“Existe una relación inversa entre el nivel de rendimiento escolar y la tendencia depresiva, es decir, a mayor nivel de depresión existe un menor rendimiento escolar. Esto se encuentra sustentado por las correlaciones obtenidas en ambos estudios,*

*siendo las correlaciones en el último análisis más altas tanto en los promedios generales como en lo de las materias de matemáticas, inglés y geografía...” (19)*

**PEREZ ARENAS, MACLOVIA JIMENA**, en el año 2008 en España publicó la tesis “Habilidades Sociales en adolescentes institucionalizadas para el afrontamiento a su entorno inmediato”, cuyo objetivo fue: Desarrollar y aplicar un programa en habilidades sociales para adolescentes institucionalizadas que les permita mejorar el afrontamiento con su entorno.

El método empleado fue de tipo descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 70 adolescentes institucionalizadas del sexo femenino con un rango de edad entre los 17 y 19 años de edad. El instrumento utilizado fue el cuestionario y la técnica la encuesta. Una de las conclusiones más importantes tenemos:

*“el programa de habilidades sociales logro cambio 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...” (20)*

Estos trabajos sirvieron como motivación para realizar la investigación en adolescentes sobre habilidades sociales y clima social familiar; a su vez permitió tener un enfoque actualizado a nivel

internacional sobre los problemas que deben afrontar los adolescentes en consecuencia a sus propios actos.

### **F.3 BASE TEORICA CONCEPTUAL:**

A continuación se presentan algunos fundamentos teóricos que otorgan sustento al problema planteado.

## **I.ASPECTOS TEORICOS SOBRE HABILIDADES SOCIALES**

### **1.1 DEFINICION**

Según Caballo (1986) "Es un conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás, y que generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas (21)".

Según Monjas (1993) "las conductas necesarias para interactuar y relacionarse con los iguales y con los adultos de forma efectiva y mutuamente satisfactoria (22)."

Según Ballestas (2002) "Son las destrezas necesarias para producir un conducta que satisfaga los objetivos de una determinada tarea (23)."

Existen diversas definiciones sobre habilidades sociales, pero todas coinciden en mencionar: "son las capacidades requeridas por el individuo

para ejercer las conductas necesarias para interactuar y relacionarse con los demás de forma efectiva y mutuamente satisfactoria.”

## **1.2 COMPONENTES DE LAS HABILIDADES SOCIALES:**

Dentro de las habilidades sociales, encontramos 2 componentes (25).

### **✓ LOS COMPONENTES NO VERBALES**

Hacen referencia al lenguaje corporal, a lo que no decimos, a cómo nos mostramos cuando interactuamos con el otro. Esto es, a la distancia interpersonal, contacto ocular, postura, orientación, gestos y movimientos que hacemos con brazos, piernas y cara cuando nos relacionamos con otros.

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

- **El contacto ocular** resulta prioritario en el establecimiento de una comunicación y relación eficaz. La mirada directa a los ojos de la otra persona le garantiza que se le está escuchando, que les estamos prestando atención, además es necesario en el desarrollo de un aprendizaje eficaz.
  
- **La distancia interpersonal**, esto es la separación entre dos o más personas cuando están interactuando posibilita o dificulta una comunicación cómoda. La invasión del espacio personal genera malestar y violencia en el interlocutor que luchará por restablecer una distancia apropiada dando pasos hacia atrás y acelerando el final de la comunicación.
  
- **El exceso de contacto físico**, como las demostraciones excesivas de afecto a conocidos y extraños es otra de las conductas de las que con frecuencia se quejan los profesionales de atención directa que trabajan con esta población. El contacto físico es necesario y útil en la comunicación cuando la relación que se establezca lo permita. Esto es cuando el conocimiento de la otra persona o la situación en la que se encuentre requiera de dicha manifestación; pero nuestra cultura es bastante parca en el despliegue de contacto físico en las relaciones sociales, la gente no está acostumbrada a éste y por tanto éste le resulta incómodo e invasivo.
  
- **La expresión facial**, es la manifestación externa por excelencia de las emociones. Puede expresar tanto el estado emocional del remitente como indicar un entendimiento del que escucha de los sentimientos de quien los expresa. La expresión facial es clave en

las relaciones sociales en donde lo que prima son los sentimientos y las emociones.

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

#### ✓ **LOS COMPONENTES VERBALES**

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

### **1.3 ELEMENTOS DE LAS HABILIDADES SOCIALES**

### ✓ **LA COMUNICACIÓN**

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

### ✓ **LA CAPACIDAD DE INFLUENCIA**

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

### ✓ **EL LIDERAZGO**

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

### ✓ **LA CANALIZACIÓN DEL CAMBIO**

Es la capacidad para iniciar o dirigir los cambios. Las personas dotadas de estas competencias: reconocen la necesidad de cambiar y de eliminar fronteras, desafían lo establecido, promueven el cambio y consiguen involucrar a otros en ese cambio y modelan el cambio de los demás.

#### ✓ **LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS**

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

#### ✓ **LA COLABORACIÓN Y COOPERACIÓN**

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

#### ✓ **LAS HABILIDADES DE EQUIPO**

Es la capacidad de crear la sinergia grupal en la consecución de las metas colectivas. Las personas dotadas de esta competencia: alientan cualidades grupales como el respeto, la disponibilidad y la colaboración,



despiertan la participación y el entusiasmo, consolidan la identificación grupal y, cuidan al grupo, su reputación y comparten los méritos.

#### **1.4. DIMENSIONES DE LAS HABILIDADES SOCIALES:**

##### **1.4.1 AUTOESTIMA**

- **DEFINICION**

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

Es el proceso mediante el cual la persona, confronta sus acciones, sus sentimientos, sus capacidades, limitaciones y atributos en comparación a su criterio y valores personales que ha interiorizado. La autoestima sustenta y motiva la personalidad. Es el resultado de hábitos, capacidades y aptitudes adquiridas en todas las vivencias de la vida; es la forma de pensar, sentir y actuar, la cual conlleva la valoración de lo que en nosotros hay de positivo y de negativo, implica así mismo un sentimiento de lo favorable o desfavorable, de lo agradable o desagradable que veamos en nosotros. Es sentirse a gusto o disgusto consigo mismo. Es la admiración ante la propia valía (26).

- **COMPONENTES DE LA AUTOESTIMA**

Según Gloria MarsellachUmbert (27)

## ✓ **AUTOCONOCIMIENTO**

Es conocer las partes que componen el yo, cuáles son sus manifestaciones, necesidades, habilidades y debilidades; los papeles que vive el individuo y a través de los cuales es. En otras palabras, autoconocimiento es: Conocer por qué y cómo actúa y siente el individuo. Al conocer todos sus elementos, que desde luego no funcionan por separado sino que se entrelazan para apoyarse uno al otro, el individuo logrará tener una personalidad fuerte y unificada; si una de estas partes no funciona de manera eficiente, las otras se verán modificadas y su personalidad será insegura, con sentimientos de ineficiencia y desvaloración.

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

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

## ✓ **AUTOCONCEPTO**

Es el conjunto de percepciones organizado jerárquicamente, coherente y estable, aunque también susceptible de cambios, que

se construye por interacción a partir de las relaciones interpersonales.

El constructo auto concepto incluye:

- ideas, imágenes y creencias que uno tiene de sí mismo.
- imágenes que los demás tienen del individuo.
- imágenes de cómo el sujeto cree que debería ser.
- imágenes que al sujeto le gustaría tener de sí mismo.

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

#### ✓ **AUTOVALORACION**

Refleja la capacidad interna de calificar las situaciones: si el individuo las considera "buenas" , le hacen sentir bien y le permiten crecer y aprender, por el contrario si las percibe como "malas", entonces no le satisfacen, carecen de interés y le hacen sentirse devaluado, mal, incompetente para la vida, no apto para una comunicación eficaz y productiva.

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

La autovaloración puede tener ciertos grados de desarrollo en cada individuo de acuerdo con sus características psicológicas individuales, en función de la manera en que se percibe a sí mismo física y subjetivamente, de acuerdo con las cualidades, aptitudes y capacidades que cree poseer, con qué sexo, género, familia y cultura se siente identificado, hasta qué punto se conoce, y cuánto se estima. Estas características, sin lugar a dudas adquieren matices particulares, a partir de las percepciones individuales del sujeto, pero se encuentran también determinadas por las condiciones de vida y educación en las que se haya formado su personalidad.

#### ✓ **AUTOACEPTACION**

Las personas adquieren y forman conceptos de sí mismas, es decir, tienen maneras de hablarse, tratarse, motivarse, desmotivarse; todo esto deriva de las ideas, pensamientos que se cultivan en la mente. Cuando se habla de sí mismo se manifiesta lo que se cree ser. Sin embargo, el

cambio, al ser una decisión, hace ver que la persona no es lo que creía ser, puesto que los defectos y los esquemas mentales no permitían ver otras posibilidades de pensar y actuar.

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

#### ✓ **AUTORESPETO**

Es atender y satisfacer las propias necesidades y valores. Expresar y manejar en forma conveniente sentimientos y emociones, sin hacerse daño ni culparse. Buscar y valorar todo aquello que lo haga a uno sentirse orgulloso de sí mismo.

Se basa en conocerse, en encontrar esa sensación o sentimiento de identidad espiritual.

### **1.4.2 LA COMUNICACIÓN**

#### • **DEFINICION**

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

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

- ❖ Transmisión de información.
- ❖ Intento de influir en los otros.
- ❖ Manifestación de los propios estados o pensamientos.

❖ Realización de actos (28)

- **TIPOS DE COMUNICACIÓN**

- ✓ **COMUNICACIÓN AGRESIVA**

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

- ✓ **COMUNICACIÓN PASIVA**

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

- ✓ **COMUNICACIÓN ASERTIVA**

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

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

### 1.4.3 LA ASERTIVIDAD

- **DEFINICION**

La palabra "asertividad" se deriva del latín *asserere, assertum* que significa afirmar. Así pues, asertividad significa afirmación de la propia personalidad, confianza en sí mismo, autoestima, aplomo, fe gozosa en el triunfo de la justicia y la verdad, vitalidad pujante, comunicación segura y eficiente (29).

Es la capacidad de autoafirmar los propios derechos y respetar los derechos de los demás, sin dejarse manipular y sin manipular a los demás. La persona asertiva expresa sus opiniones y sentimientos, toma sus propias decisiones y asume sus responsabilidades y las consecuencias de sus conductas (30).

- **CARACTERÍSTICAS DE LA PERSONA ASERTIVA**

- ✓ ***Se siente libre para manifestarse.***

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

- ✓ ***Puede comunicarse con personas de todos los niveles:***

- Amigos, familiares y extraños; y esta comunicación es siempre abierta, directa, franca y adecuada.
- ✓ ***Tiene una orientación activa en la vida.***
  - Va tras lo que quiere. En contraste con la persona pasiva que aguarda a que las cosas sucedan, intenta hacer que sucedan las cosas. Es más proactiva que reactiva.
- ✓ ***Actúa de un modo que juzga respetable.***
  - Al comprender que no siempre puede ganar, acepta sus limitaciones. Sin embargo, intenta siempre con todas sus fuerzas lograr sus objetivos, de modo que ya gane, pierda o empate, conserva su respeto propio y su dignidad.
- ✓ ***Acepta o rechaza a las personas con tacto.***
  - En su mundo emocional acepta o rechaza a las personas con delicadeza, pero con firmeza, establece quiénes van a ser sus amigos y quiénes no.
- ✓ ***Se manifiesta emocionalmente libre para expresar sus sentimientos.***

Evita los dos extremos: por un lado la represión, y por otro la expresión agresiva y destructiva de sus emociones (31).

#### **1.4.4 TOMA DE DECISIONES**

- **DEFINICION**

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



analizado con detenimiento el problema y sus diversas posibilidades de solución.

La toma de decisiones se inicia cuando identificamos un problema que requiere una decisión incluso el no hacer nada es una decisión.

Es importante tener en cuenta que las decisiones pueden tener efectos futuros en nuestra vida y en el entorno; en un corto, mediano o largo plazo. Una gran decisión será aquella que tendrá un efecto directo sobre nuestra vida futura.

Una decisión implica asumir compromisos para alcanzar el objetivo trazado. Se debe pensar que no siempre será posible revertir esa decisión. A veces las decisiones son concluyentes por lo que es preferible seguir todo el proceso, más aun si se trata de aspectos vitales de nuestra vida, y estar preparado para asumir las posibles consecuencias.

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

Se puede aplicar el proceso de tomar decisiones con problemas concretos que se plantean en la vida cotidiana. En la adolescencia la toma de decisión más importante es el **proyecto de vida** (32).

- **PASOS PARA LA TOMA DE DECISIONES EN EL PROYECTO DE VIDA**

### ✓ **DIAGNOSTICO PERSONAL**

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

**FORTALEZAS:** Son las características positivas que se tiene y que sirven para facilitar o impulsar cualquier meta que se quiere lograr.

**OPORTUNIDADES:** Es el apoyo externo que se recibe y que sirve para facilitar o impulsar cualquier meta que se quiere lograr.

**DEBILIDADES:** son las características personales, que impiden, obstaculizan o bloquean cualquier meta que se quiere lograr.

**AMENZASA:** Son las condiciones externas, que impiden, obstaculizan o bloquean cualquier meta que se quiere lograr.

### ✓ **VISION PERSONAL**

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

### ✓ **MISION PERSONAL**

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

## **II. ASPECTOS TEORICOS SOBRE CLIMA SOCIAL FAMILIAR**

### **2.1 DEFINICION**

Parece ser que la familia juega un papel importante en la vida de una adolescente ya que la formación del individuo comienza desde el núcleo familiar (Vargas, 1997). Sánchez (1976) citado en Soria, Montalvo & Arizpe (1998) define a la familia como el núcleo primario fundamental para promover la satisfacción de las necesidades básicas del hombre, y sobre todo de los hijos. Así mismo Estrada (1991) citado en Soria, Montalvo & Arizpe (1998) habla de la familia nuclear y se refiere a ella como un conjunto de seres que viven bajo un mismo techo y que tienen un peso emotivo significativo entre ellos, también dice que es una unidad de personalidades interactuantes que forman un sistema de emociones y necesidades conectadas entre sí, de la más profunda naturaleza. Al igual Castellán (1992), citado en Soria, Montalvo & Arizpe (1998) define a la familia como la reunión de individuos por vínculos de sangre que viven bajo el mismo techo o en un mismo conjunto de habitaciones con una comunidad de servicios (Soria, Montalvo & Arizpe, 1998). Terkelsen (1980) citado en Arcelus (1998) define a la familia como un pequeño sistema social integrado por individuos relacionados entre sí por fuertes afectos y lealtades recíprocas (33).

Olson, Russell y Sprenkle (1979), describen la funcionalidad familiar en cuanto a la adaptabilidad y cohesión, definiendo la adaptabilidad o cambio como la habilidad del sistema familiar para cambiar su estructura de poder, las relaciones de roles, las normas y reglas en función de las demandas situacionales o de desarrollo, es decir, la capacidad que posee el sistema conyugal o familiar para cambiar sus

relaciones en respuesta a una situación o a una evolución estresante. La cohesión la definen como la vinculación emocional entre los miembros de la familia, e incluye cercanía, compromiso familiar, individualidad y tiempo compartido, es decir, los lazos emocionales que los miembros de la familia tienen unos con otros y el grado de autonomía personal que experimentan (34).

Para Moos (1974) el ambiente es un determinante decisivo del bienestar del individuo; asume que el rol del ambiente es fundamental como formador del comportamiento humano ya que éste contempla una compleja combinación de variables organizacionales y sociales, así como también físicas, las que influirán contundentemente sobre el desarrollo del individuo. En cuanto al clima social familiar, son tres las dimensiones o atributos afectivos que toma en cuenta para evaluarlo: una dimensión de relaciones, una dimensión de desarrollo personal y una dimensión de estabilidad y cambio de sistemas. Para estudiar estas dimensiones Moos (1974) ha elaborado diversas escalas de clima social aplicables a diferentes tipos de ambiente. La escala de Ambiente Social Familiar (FES) mide la percepción de cada miembro de la familia sobre diferentes aspectos de la vida familiar, haciendo referencia a toda la familia y tomando en cuenta aspectos como cohesión, expresividad, conflicto, independencia, orientación a metas, orientación cultural e intelectual, recreación, religiosidad, organización y control (Ayala, Fulgencio, Chaparro y Pedroza, 2000) (35).

Son las características socio – ambientales de todo tipo de familias, en cuanto a las relaciones interpersonales entre los miembros de la

familia, los aspectos de desarrollo que tienen mayor importancia en ella y en su estructura básica en referencia a su estabilidad (36).

## 2.2 DIMENSIONES DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR

Rudolf H. Moos, clasifica el clima social familiar en las siguientes dimensiones (37) :

### ✓ **RELACIONES**

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

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

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

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

### ✓ **DESARROLLO:**

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

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

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

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

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

**Religiosidad:** definida por la importancia que se da en el ámbito familiar a las prácticas y valores de tipo ético y religioso. (Moos, 1974. traducción y adaptación Chaparro y Ayala, 2000).

✓ **ESTABILIDAD:**

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

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

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

## 2.3 FUNCIONES DE LA FAMILIA

La familia está encargada, como ente principal de la composición de una sociedad, de desarrollar todos los procesos básicos que llevan al progreso de sus miembros. en este núcleo social se transmiten los

principios y actitudes psicosociales. las conductas, comportamientos y enfermedades pueden delinarse en la interacción de los participantes de una familia. (medalie. 1987). Entre las funciones que se deben llevara a cabo en una familia, está el desarrollo de los roles de los miembros, la comunicación, y las transacciones múltiples. Por eso las personas “perteneceamos a distintos grupos que podemos llamar sistemas sociales (escuela, trabajo, equipos deportivos, clubes sociales, vecindarios o asociaciones, etc.). sin embargo, la familia es el sistema en que vibran más las emociones, los sistemas de creencias, las tradiciones, las fortaleza y vulnerabilidades, los elementos de apoyo y con frecuencia la fuente de estrés y de presiones que nos empujan al éxito o al fracaso” (38).

#### ✓ **FUNCIONES INTRAFAMILIARES**

Cada participante debe recibir tres funciones básicas por parte de la familia como tal:

-Apoyo y protección para satisfacer las necesidades materiales y biológicas.

- Ayuda para que cada persona logre un desarrollo de su personalidad adecuado, y pueda realizar los roles que le imponen los demás participantes de su familia, así como también la sociedad.

- La satisfacción de la pareja, la reproducción y la crianza de los hijos, entre otros (Mejía. 1991) (39).

#### ✓ **FUNCIONES EXTRAFAMILIARES**

La familia está expuesta a “presión exterior originada en los requerimientos para acomodarse a las instituciones sociales significativas que influyen sobre los miembros familiares”. “La respuesta a estos requerimientos exige una transformación constante de la posición de los miembros de la familia” “para que puedan crecer mientras el sistema familiar conserva su continuidad”

La familia debe “trasmitir los valores, actitudes éticas, normas de comportamiento, estrategias para sobrevivir y tener éxito en un mundo social complejo y competitivo”.

La familia está influenciada por el estrato social al que pertenece. Por lo tanto, una de sus funciones es la de proveer un status a sus miembros.

Al ser la familia la unidad primaria de la sociedad, entre sus miembros se desarrollan diversas funciones de comunicación, división de roles y transacciones múltiples, que le permiten tener una dinámica específica y propia (40).

## **2.4 CICLO DE VIDA FAMILIAR**

En la familia las personas participan de manera activa de relaciones físicas y psíquicas. Los vínculos afectivos, apoyo, y lealtad mutua son importantes para los participantes. Las interacciones de sus miembros son responsables del crecimiento personal tanto individual como colectivo. El papel de cada uno de los integrantes se va modificando con el tiempo para cumplir con las expectativas del cambio dinámico en el Ciclo de vida Familiar. (Donerby y Baird. 1984). Es decir, la familia tiene una historia



natural que la hace caminar por sucesivas etapas, durante las cuales sus miembros experimentan cambios y adoptan comportamientos que, de alguna manera, son previsibles por atenerse a normas conductuales y sociales preestablecidas.

Existen clasificaciones del ciclo de vida, que pueden ser variadas y dependerán del enfoque de los autores; unos lo clasifican por las etapas que pasa la familia, otras se rigen por las fases de desarrollo de sus integrantes; pero todas son creadas para tratar de ofrecerles a los miembros del núcleo social primario las herramientas necesarias para que puedan pasar por las fases de la vida, de manera óptima y plena. (Zurro, 1999).

Esas etapas conforman el denominado ciclo vital familiar que se ha concebido como la secuencia de estadios que atraviesa la familia desde su establecimiento hasta su disolución. Este ciclo está constituido por etapas de complejidad creciente a las que siguen otras de simplificación familiar, variando, además, las características sociales y económicas desde su formación hasta su disolución (41).

### **III. GENERALIDADES DE LA ADOLESCENCIA**

#### **3.1 DEFINICION**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 11 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 12 a 14 años y la adolescencia tardía 15

a 19 años. En cada una de las etapas se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad (42).

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 (43).

### **3.2 TEORIAS DE LA ADOLESCENCIA:**

- **TEORÍA BIOLÓGICA:** Una de las características fundamentales de la adolescencia es la serie de cambios biológicos conocidos como pubertad. Estos cambios transforman físicamente al joven desde un niño a un adulto maduro desde el punto de vista reproductor. Este proceso es tan elemental en el desarrollo de la adolescencia que muchas personas identifican la pubertad como el comienzo de la adolescencia. La pubertad implica un conjunto de acontecimientos biológicos que producen cambios en todo el cuerpo (44).
  
- **TEORÍA PSICOANALÍTICA:** Freud creía que el desarrollo humano era biológico y estaba marcado por etapas. Durante la pubertad (13 a 18 años), se produce la etapa genital de Freud, el despertar del interés sexual. El adolescente, con nuevos impulsos sexuales, busca la satisfacción fuera de casa. Esta renovación procede de la

maduración fisiológica y da lugar a la exploración sexual. El incremento de los instintos o impulsos, debido a las hormonas, provoca una reorganización de la personalidad a medida que el adolescente intenta ajustarse a un nuevo estado físico. Este incremento de los impulsos se enfrenta con un yo débil. Por tanto, los adolescentes vuelven a las habilidades de afrontamiento previas en un esfuerzo de restablecer el dominio sobre el entorno (45).

- **TEORÍA PSICOSOCIAL:** Esta visión subraya la influencia de los factores externos. La adolescencia es la experiencia de pasar a una fase que enlaza la niñez con la vida adulta, y que se caracteriza por el aprendizaje de nuevos papeles sociales: no es un niño, pero tampoco es un adulto, es decir, su estatus social es difuso. En este desarrollo del nuevo papel social, el adolescente debe buscar la independencia frente a sus padres. Surgen ciertas contradicciones entre deseos de independencia y la dependencia de los demás, puestos que se ve muy afectadas por las expectativas de los otros. Los adolescentes buscan establecerse e identificarse dentro del ambiente social, buscan coordinar el auto seguridad, la intimidad y la satisfacción sexual en sus relaciones (46).
  
- **TEORÍA COGNITIVA:** La adolescencia es una etapa avanzada de cognición en la que la capacidad de razonar va más allá, del pensamiento concreto a uno abstracto, descrito como un pensamiento formal. *Piaget* señala la importancia del cambio cognitivo y su relación con la afectividad. El importante cambio cognitivo que se produce en estas edades genera un nuevo

egocentrismo intelectual, confiando excesivamente en el poder de las ideas (47).

- **TEORÍA MORAL:** El desarrollo del adolescente se caracteriza por la capacidad de tener en cuenta perspectivas morales de los padres y de otros miembros de la sociedad. El desarrollo de los adolescentes es diferente, incluida la responsabilidad y los componentes afectivos (48).
- **TEORÍA CULTURAL:** Considera la adolescencia un tiempo en que una persona cree que merece los privilegios de los adultos, pero le son negados. Esta etapa termina cuando la sociedad le da poder propio y estado de adulto (49).
- **TEORÍA MULTIDIMENSIONAL:** la adolescencia se considera una adaptación a un desarrollo continuo. Hay menos énfasis en la edad y más en el nivel de desarrollo y en el ritmo de las influencias biológicas, psicológicas y ambientales (50).

### **3.3 ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA**

#### **✓ ADOLESCENCIA TEMPRANA (de los 10 a los 14 años)**

Tomada en un sentido amplio, podría considerarse como adolescencia temprana el período que se extiende entre los 10 y los 14 años de edad. Es en esta etapa en la que, por lo general, comienzan a manifestarse los cambios físicos, que usualmente empiezan con una

repentina aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias. Estos cambios externos son con frecuencia muy obvios y pueden ser motivo de ansiedad así como de entusiasmo para los individuos cuyos cuerpos están sufriendo la transformación. Es durante la adolescencia temprana que tanto las y los adolescentes cobran mayor conciencia de su género que cuando eran menores, y pueden ajustar su conducta o apariencia a las normas que se observan. Pueden resultar víctimas de actos de intimidación o acoso, o participar en ellos, y también sentirse confundidos acerca de su propia identidad personal y sexual.

La adolescencia temprana debería ser una etapa en la que los adolescentes cuenten con un espacio claro y seguro para llegar a conciliarse con esta transformación cognitiva, emocional, sexual y psicológica, libres de la carga que supone la realización de funciones propias de adultos y con el pleno apoyo de adultos responsables en el hogar, la escuela y la comunidad. Dados los tabúes sociales que con frecuencia rodean la pubertad, es de particular importancia darles a los adolescentes en esta etapa toda la información que necesitan para protegerse del VIH, de otras infecciones de transmisión sexual, del embarazo precoz y de la violencia y explotación sexuales. Para muchos adolescentes esos conocimientos llegan demasiado tarde, si es que llegan, cuando ya han afectado el curso de sus vidas y han arruinado su desarrollo y su bienestar (51).

✓ **ADOLESCENCIA TARDÍA (de los 15 a los 19 años)**

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

La temeridad es un rasgo común de la temprana y mediana adolescencia, cuando los individuos experimentan con el “comportamiento adulto”– declina durante la adolescencia tardía, en la medida en que se desarrolla la capacidad de evaluar riesgos y tomar decisiones conscientes. Sin embargo, el fumar cigarrillos y la experimentación con drogas y alcohol frecuentemente se adquiere en esta temprana fase temeraria para prolongarse durante la adolescencia tardía e incluso en la edad adulta. Por ejemplo, se calcula que 1 de cada 5 adolescentes entre los 13 y los 15 años fuma, y aproximadamente la mitad de los que empiezan a fumar en la adolescencia lo siguen haciendo al menos durante 15 años. El otro aspecto del explosivo desarrollo del cerebro que tiene lugar durante la adolescencia es que puede resultar seria y permanentemente afectado por el uso excesivo de drogas y alcohol.

En la adolescencia tardía, las mujeres suelen correr un mayor riesgo que los varones de sufrir consecuencias negativas para la salud, incluida la depresión; y a menudo la discriminación y el abuso basados en

el género magnifican estos riesgos. Las muchachas tienen una particular propensión a padecer trastornos alimentarios, tales como la anorexia y la bulimia; esta vulnerabilidad se deriva en parte de profundas ansiedades sobre la imagen corporal alentadas por los estereotipos culturales y mediáticos de la belleza femenina. (52).

### **3.4 CARACTERÍSTICAS DE LA ADOLESCENCIA**

#### **✓ *BÚSQUEDA DE IDENTIDAD***

Búsqueda de la identidad es un viaje que dura toda la vida, cuyo punto de partida está en la niñez y acelera su velocidad durante la adolescencia. Como Erik Eriksson (1950) señala, este esfuerzo para lograr el sentido de sí mismo y el mundo no es “un tipo de malestar de madurez” sino por el contrario un proceso saludable y vital que contribuye al fortalecimiento total de del ego del adulto. (53)

#### **✓ *IDENTIDAD FRENTE A LA CONFUSIÓN DE LA IDENTIDAD:***

Para formar una identidad, el ego organiza las habilidades, necesidades y deseos de una persona y la ayuda a adaptarlos a las exigencias de la sociedad. Durante la adolescencia la búsqueda de “quién soy” se vuelve particularmente insistente a medida que el sentido de identidad del joven comienza donde, donde termina el proceso de identificación.

La identificación se inicia con el moldeamiento del yo por parte de otras personas, pero la información de la identidad implica ser uno mismo, en tanto el adolescente sintetiza más temprano las identificaciones dentro de una nueva estructura psicológica. Eriksson concluyó que uno de los

aspectos más cruciales en la búsqueda de la identidad es decidirse por seguir una carrera; como adolescentes necesitan encontrar la manera de utilizar esas destrezas; el rápido crecimiento físico y la nueva madurez genital alertan a los jóvenes sobre su inminente llegada a la edad adulta y comienzan a sorprenderse con los roles que ellos mismos tienen en la sociedad adulta.

Erickson considera que el primer peligro de esta etapa es la confusión de la identidad, que se manifiesta cuando un joven requiere un tiempo excesivamente largo para llegar a la edad adulta (después de los treinta años). Sin embargo es normal que se presente algo de confusión en la identidad que responde tanto a la naturaleza caótica de buena parte del comportamiento adolescente como la dolorosa conciencia de los jóvenes acerca de su apariencia. De la crisis de identidad surge la virtud de la fidelidad, lealtad constante, fe o un sentido de pertenencia a alguien amado o a los amigos y compañeros. La fidelidad representa un sentido muy ampliamente desarrollado de confianza; pues en la infancia era importante confiar en otros, en especial a los padres, pero durante la adolescencia es importante confiar en sí mismos (54).

#### ✓ **INSERCIÓN DE LA COMUNIDAD**

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



que, al salir del círculo familiar y escolar, puedan ocupar el lugar que les corresponden en la comunidad de los ciudadanos.

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

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

Las actividades juveniles hacia la sociedad consideradas globalmente son más bien pesimistas, en el sentido que la sociedad se considere como una construcción arbitraria hecha por los adultos. Esta sociedad de adultos produce en muchos un estado de ánimo de repulsión, en las transacciones, en la astucia o en la fuerza, y muy raras veces en la honestidad.

Por eso la problemática de la sociedad requiere una técnica adecuada de tipo organizativo para que puedan concretarse positivamente. Su realización descoordinada acaba por disocializar realmente al individuo en los umbrales de la madurez. Muchas actividades antisociales de los adultos se ven como productos de inadaptaciones

precedentes de tipo conflictivo acaecidas en el ámbito de la vida de grupo durante la edad evolutiva (55).

### ✓ **DESARROLLO SEXUAL DEL ADOLESCENTE**

Los cambios físicos que ocurren en la pubertad son los responsables de la aparición del instinto sexual. En ésta etapa su satisfacción es complicada, debido tanto a los numerosos tabúes sociales, como la ausencia de los conocimientos adecuados acerca de la sexualidad (56).

### ✓ **IDENTIDAD SEXUAL**

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

La relación sexual, en el ser humano, no se limita a un comportamiento encaminado a la reproducción, sino que pone en juego un profundo intercambio de deseos y peculiaridades individualidades. Durante la adolescencia, el deseo sexual de los jóvenes puede verse afectado por tendencias particulares (fetichismo, sadismo, masoquismo), exactamente como sucede con los adultos.

Al analizar la sexualidad de los jóvenes durante la adolescencia hay que referirse, casi siempre, a prácticas más que tendencias. Su verdadera definición sexual puede discurrir por causas muy distintas a determinadas

conductas específicas que de forma ocasional puedan aparecer. Nada está consolidado en ellos ni nada es aún definitivo (57).

### ✓ **EL EGOCENTRISMO RACIONAL**

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

Esta nueva forma de egocentrismo es fruto del mismo desarrollo intelectual que está a punto de ser culminado en los años de la adolescencia. El joven, en efecto, cuando ha aprendido a utilizar los conceptos abstractos, cree que las reflexiones y teorías son poco menos que todopoderosas, y sin detenerse a pensar que cualquier conclusión lógica ha de venir refrendada por la realidad, el mundo, lo que en su opinión debe concluir con sus razonamientos, y no a la inversa (58).

## **3.5 AMBIENTE SOCIAL DEL ADOLESCENTE**

### ✓ **LOS AMIGOS Y ENEMIGOS**

El perfeccionamiento de las funciones intelectuales permite al individuo ser cada vez más independiente en sus ideas, teorías y juicios. Esto, no obstante, no rige para el círculo social al que voluntariamente

pueden vincularse. El adolescente se siente enormemente atado a su grupo y, más aún, si cabe, a sus amigos.

### ✓ **DESARROLLO AFECTIVO**

Tras el período turbulento de la pre adolescencia, la conducta de los jóvenes suele sosearse. Las relaciones familiares dejan de ser un permanente nido de conflictos violentos y la irritación y los gritos dejan paso a la discusión racional, al análisis de las discrepancias y hasta a los pactos y los compromisos.

Esto significa que el adolescente ha conseguido librar con éxito el postrer combate contra las exigencias libidinales infantiles, de las que no obtiene ya satisfacción, y está dispuesto a afrontar las dificultades que conlleva su nueva condición, por fin plenamente asumida, de joven adulto. A partir de este momento, el conflicto se desplaza desde la ambivalencia afectiva a la reivindicación de ciertos derechos personales, entre los que destacan las exigencias de libertad e independencia, la libre elección de amistades, aficiones, etc.

El adolescente intenta experimentar sus propios deseos más allá del estrecho círculo de las relaciones familiares y para ello necesita imaginarse reprimido por los padres, lo esté o no. La fantasía de represión de sus iniciativas es estructurante para su afectividad, que obtiene una base firme para iniciar experiencias adultas. La represión real, por el contrario, coloca al adolescente en una situación de desequilibrio, que puede precipitar prematuramente los tanteos del joven en el mundo de los

adultos, o bien –operando en sentido contrario- desacreditarlos por completo.

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

#### ✓ **DESARROLLO SOCIAL**

El desarrollo social del adolescente empieza a manifestarse desde temprana edad, cuando en su infancia (podemos decir a partir de los 10 años) empieza a pertenecer a pequeñas pandillas con la única finalidad de jugar y de hacer travesuras.

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

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

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

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

A veces las amistades en la adolescencia son pasajeras esto se debe como anteriormente menciona vemos que ellos se unen por ser semejantes pero a medida que pasa el tiempo sus intereses van cambiando, pronto su sentido social los lleva a extender el número de miembros. Ahora bien, todos los adolescentes pasan por lo mismo estado

psíquicos. Cuando la amistad está formada por dos muchachos cuya situación conflictiva con el mundo es grave el lazo de unión lleva a una fuerte dosis de resentimiento, todo gira en torno a actos de transgresión que llamaremos conducta antisocial.

### ✓ **DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD**

Sobre el desarrollo de la personalidad se han desarrollado variadas teorías, por parte de diferentes autores dedicados al estudio de los diversos aspectos que influyen en el desarrollo y comportamiento del individuo en la adolescencia.

La adolescencia es, si se quiere una etapa muy delicada y clave en el desarrollo de la personalidad que va a regir la vida del adulto, su desarrollo social, emocional y desenvolvimiento positivo en la sociedad. Según algunos autores, se creía, que el temperamento y el carácter, integrantes principales de la imagen corporal estaban determinados biológicamente y venían predicados por la información general.

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

La imagen corporal se toma más en cuenta en la hembra que en el varón y hasta en algunos casos determinan la profesión escogida. Pero es necesario hacer hincapié, que aunque la imagen corporal juega un papel en el desarrollo de la personalidad, son factores de mayor importancia el

ambiente donde se mueve el joven, la familia y los valores que se mueven a su alrededor y de vital importancia la motivación como el motor que pone a funcionar todas sus acciones hacia el logro de metas trazadas (59).

### **3.6 PROBLEMAS DE LA ADOLESCENCIA**

#### **✓ LAS TENSIONES INTERNAS**

El incremento de la tensión psíquica hasta cotas insospechadas es el primer resultado de la reaparición de deseos inconscientes reprimidos durante infancia. El preadolescente se halla mal preparado para resistir esta tensión, que ocasionalmente se descarga a través de actitudes antes desconocidas. Egoísmo, crueldad, suciedad, o dejadez.

Son comportamientos propios de una primera y más conflictiva etapa de la adolescencia, en la que la tormenta pulsional que se está desatado arrastra pulsiones parciales pre-genitales. (Orales y anales, agresivas y sádicas) que el joven no consigue controlar con eficacia, y para las que busca una satisfacción impostergable (60).

#### **✓ DISOLUCIÓN DE LA IDENTIDAD INFANTIL**

Suponiendo que el niño o la niña hayan crecido bajo un modelo educativo ni demasiado rígido, ni demasiado permisivo (lo que coincide, afortunadamente, con la mayoría de los casos), el periodo de crisis preadolescente, entre los trece y los quince, debe ser superado con éxito.



Durante este período la lactancia, en efecto, se consolida la seguridad y la confianza en sí mismo adquiridas tras la primera infancia, y ahora, al enfrentarse con nuevos conflictos, saben resistir mejor los vaivenes emocionales a que son sometidos por la renovación pulsional: el tormentoso oleaje de los deseos reprimidos y las satisfacciones anheladas.

La disolución de la identidad infantil coincide entonces con el segundo y definitivo final de la crisis edipiana, renovada en parte tras la pubertad. Esto comporta la renovación de la castración sobre las pulsaciones pre-genitales (orales, anales, fállicas) y sobre todos los deseo genitales que tengan algo de incestuoso (61).

#### **IV.FUNCION DE LA ENFERMERA**

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

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

establecer políticas y prácticas que promuevan y protejan la salud de las y los adolescentes.

Entre las actividades que realiza el profesional de Enfermería en el seguimiento y detección de adolescentes vulnerables a los factores de riesgo, tenemos: la entrevista, las encuestas, la visita domiciliaria y las actividades educativas. Dentro de los objetivos de la enfermera relacionada a la salud de la y el adolescente, tenemos:

- a. Programar actividades para desarrollar con los y las 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 a la y el adolescente y su familia sobre la importancia de un clima familiar óptimo.
- d. Educar a la y el 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.

## **G. HIPOTESIS**

La hipótesis de investigación que se formuló para el estudio fue:

**Hi:**“Existe relación significativa entre el nivel de Habilidades Sociales y el Clima Social Familiar de los adolescentes de la I.E.N Fe y Alegría 11”.

**Ho:** “Existe relación no significativa entre el nivel de Habilidades Sociales y el Clima Social Familiar de los adolescentes de la I.E.N Fe y Alegría 11”.

## **H. DEFINICION OPERACIONAL DE TERMINOS**

### ✓ **Habilidades sociales:**

Son las capacidades que tiene toda persona para ejercer aquellas conductas favorables de acuerdo a la autoestima, comunicación, asertividad y toma de decisiones que le permitan relacionarse con las personas en su vida diaria

### ✓ **Clima familiar:**

Son las características que poseen todas las familias de los adolescentes de acuerdo a la forma de relacionarse, desarrollarse y la estabilidad que presentan.

✓ **Adolescentes:**

Son aquellos varones y mujeres comprendidos entre las edades de 12 a 19 años, que se encuentran cursando el nivel secundario de la I.E.N “Fe y Alegría 11” en el año 2012.

## **CAPITULO II.**

### **MATERIAL Y METODO**

#### **A. TIPO, NIVEL Y METODO DE INVESTIGACION**

El presente trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo ya que se puede realizar la cuantificación de los datos permitiendo su análisis utilizando la estadística; y de nivel aplicativo ya que establece y propone una nueva herramienta para la enseñanza de habilidades sociales.

El método de estudio es descriptivo, correlacional de corte transversal ya que permitirá estudiar las variables tal y como se presenta en la realidad favoreciendo la veracidad de los hallazgos relacionando el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes, en un tiempo y espacio determinado.

## **B. DESCRIPCION DEL AREA DE ESTUDIO**

El área de estudio seleccionada es la I.E.N “Fe y Alegría 11”, el cual se encuentra ubicado en el distrito de Comas, en la esquina del Jr. Bernardo Alcedo, 3ª Zona, Collique N° 400, a 2 cuadras de la “Iglesia Cristo Hijo de Dios”.

La Institución Educativa actualmente tiene como Directora a la Sra. Beatriz Méndez Palomino. En cuanto a su infraestructura esde material noble, cuenta con 2° planta, 1 cancha de fulbito, 1 auditorio, 1 aula de cómputo, 1 aula de carpintería, 1 aula de corte y confección, 1 aula de electricidad, 1 biblioteca y 1 videoteca. Está conformada por 43 salones de nivel primario y secundario, 28 salones corresponden al nivel primario y 15 salones al nivel secundario; a su vez cada grado se encuentra conformado por 3 secciones (A, B Y C). El horario de clases es: 8:00 am a 1:00 pm y 1:00 pm a 6:00 pm; siendo el nivel secundario turno mañana y el nivel primario turno tarde.

Así mismo, la I.E.N “Fe y Alegría”, cuenta con “escuela de padres”, el cual se reúnen una vez por mes en el auditorio del centro educativo. Realizan 2 paseos familiares durante el transcurso del año escolar.

## **C. POBLACION Y MUESTRA**

La población considerada para el estudio está conformada por alumnos del 1º al 5º de secundaria de la I.E.N “Fe y Alegría 11” siendo un total de 485 alumnos, divididos de la siguiente manera:

**1° de secundaria:** 100 alumnos.

**2° de secundaria:** 98 alumnos.

**3° de secundaria:** 95 alumnos.

**4° de secundaria:** 97 alumnos

**5° de secundaria:** 95 alumnos.

Se trabajó con el 100% de la población considerando a los 485 alumnos del 1° al 5° de secundaria, los cuales deben seguir los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

**Criterios de inclusión:**

- Adolescentes del nivel secundario.
- Que pertenezcan a la I.E “Fe y Alegría 11”..
- Que sus padres hayan aceptado libremente que participen en el estudio (consentimiento informado).

**Criterios de exclusión:**

- Que se nieguen a participar en el estudio.
- Que no pertenezcan a la I.E “Fe y Alegría 11”
- Que sean Quechuablantes.

**D. TECNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS**

La técnica utilizada en la presente investigación es la encuesta y los instrumentos son: el cuestionario de habilidades sociales, validado por el Instituto Especializado De Salud Mental “Honorio Delgado – HideyoNoguchi, el cual permitió determinar el nivel de habilidades sociales de los adolescentes y la escala de clima social familiar adaptada (Rudolf

H. Moos, Bernice S. Moos, Edison J. Trickett), que permitió evaluar las características del Clima Social Familiar de los adolescentes.

El cuestionario de habilidades sociales, 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: alto, medio y bajo. La estructura física del instrumento consta de cuatro partes: siendo la primera: la presentación; seguido de las instrucciones, y luego los datos generales, y por ultimo las 42 preguntas sobre las dimensiones de la variable: asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones. La duración empleada en promedio fue de 20 a 30 minutos. (Anexo C).

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

## **E. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

El cuestionario de habilidades sociales es un instrumento ya validado por el Instituto Especializado De Salud Mental “Honorio Delgado –



HideyoNoguchi. Laescala de clima social familiar adaptada por Rudolf H. Moos, Bernice S. Moos, Edison J. Trickett,es un instrumento validado en otra realidad, por tanto se vio por conveniente realizar la validez de dicho instrumento,el cual se le extrajo 50 oraciones de la escala original.

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

Para la confiabilidad del instrumento del clima social familiar se realizó una prueba piloto a 95 estudiantes, las cuales fueron introducidas al estudio ya que no se presentó ninguna observación. Así mismo la confiabilidad del instrumento se determinó a través de la formula 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 F).

## **6. PLAN DE RECOLECCION, PROCESAMIENTO Y PRESENTACION DE DATOS:**

La Recolección de datos se inicia previo trámite administrativo respectivo, en el cual se envió una solicitud de permiso dado por la

Directora de la Escuela de Enfermería representado por la Lic. Mery Montalvo adjuntando el tema de tesis a la Directora de la I.E “Fe y Alegría 11”, la Sra. Beatriz Méndez Palomino a fin de obtener la autorización para la realización del estudio de investigación.

Luego de la aceptación del oficio se realiza la coordinación respectiva con la directora de la I.E a fin de programar la fecha de recolección de datos, los cuales fueron realizados el 17, 18, 19, 20 y 21 de setiembre, en el horario de 8:00 am a 9:30 am. En dicha recolección se aplicará al mismo tiempo el cuestionario de habilidades sociales y la escala de clima social familiar. Posteriormente a la recolección de datos se realizó el procesamiento del mismo, en la cual se procesarán los datos, asignándose el valor a cada pregunta en caso del cuestionario de habilidades sociales (anexo G) y a cada oración en caso del clima social familiar (anexo H).

Para la categorización de las variables se utiliza la media aritmética y la desviación estándar de los datos obtenidos en cada instrumento, a fin de utilizar la escala de Stanones (anexo I) 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: Nivel de Habilidades Sociales**

Alto = 183 - 210
Medio= 149 – 182
Bajo= 42 -148

**Variable: Clima Social Familiar**

Favorable = 43 - 50
Medianamente Favorable= 28 - 42
Desfavorable= 0 - 27

**7. PLAN DE ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS**

Para el análisis de la correlación entre las variables se utilizó el paquete estadístico Excel SPSS, utilizando la fórmula estadística rho de Spearman (anexoJ), la cual determinó si existe relación entre las variables.

Los hallazgos encontrados mediante el procesamiento serán presentados en gráficos y cuadros estadísticos para su análisis e interpretación respectiva utilizando el marco teórico correspondiente.

**8. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

La ética en la investigación presenta un gran reto, se debe lograr en todo momento el bien de la sociedad y adoptar un incremento al conocimiento científico y la ética como saber práctico debe dirigir toda acción humana, para ello objetivo planteado debe contar con la autorización de los adolescentes.

Es por ello que para realizar el presente estudio de investigación primero se hizo las coordinaciones respectivas con la autoridad responsable y con la participación voluntaria de cada estudiante del nivel secundario.

Para la implementación del estudio fue necesario considerar la autorización de la Institución Educativa y el consentimiento informado por parte de los padres de familia, ya que el consentimiento informado es el procedimiento mediante el cual se garantiza que el sujeto ha expresado voluntariamente su intención de participar en la investigación, después de haber comprendido la información que se le ha dado, acerca de los objetivos del estudio, los beneficios, las molestias, los posibles riesgos y las alternativas, sus derechos y responsabilidades.(Anexo J).

## CAPITULO III

### RESULTADOS Y DISCUSION

Al finalizar la recolección de datos a través de la aplicación de los instrumentos, estos fueron procesados y agrupados de forma que puedan ser representados en cuadros estadísticos para facilitar su análisis y comprensión siendo susceptibles de análisis e interpretación en concordancia con los objetivos del estudio así como de la hipótesis propuesta.

#### **A. Datos Generales:**

La población total de estudiantes del nivel secundario estuvo conformado por 485 (100%) alumnos, 100 (20.6%) son del primer año de estudio, 98 (20.2%) son del segundo año de estudio, 95 (19.6%) son del tercer año de estudio, 97 (20%) son del cuarto año de estudio, y 95 (19.6%) son del quinto año de estudio (Anexo).

En relación a la edad, 261 (53.7%) cursan la etapa adolescencia temprana, 201 (42.5%) cursan la etapa adolescencia media y 23 (4.8%) cursan la etapa adolescencia tardía (Anexo).explicar

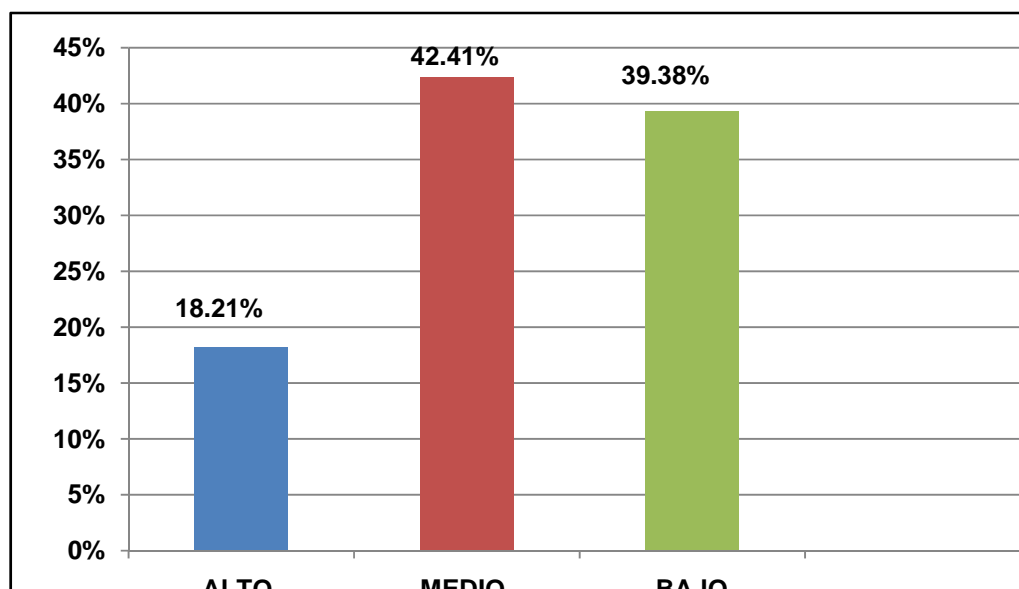
En cuanto al sexo, 280 (57.7%) representan la población femenina y 105 (42.3%) representan la población masculina (Anexo).**explicar**

### B. Datos Específicos:

#### B.1 Nivel de Habilidades Sociales de los Estudiantes del Nivel Secundario

GRAFICO N° 1

NIVEL DE HABILIDADES SOCIALES DE LOS ADOLESCENTES DEL  
CENTRO EDUCATIVO FE Y ALEGRÍA 11  
LIMA – PERU  
2012



FUENTE: Encuesta Realizada por la investigadora \_ Noviembre 2012

En el gráfico N°1 con respecto al Nivel de Habilidades Sociales de los Estudiantes del Nivel Secundario, se puede evidenciar que de un total de 485 (100%) estudiantes, 206 (42.41%) presentan un nivel medio de Habilidades Sociales, seguido de 191 (39.38%) con un nivel bajo de Habilidades Sociales y 88 (18.21%) un nivel alto de Habilidades Sociales.

Las habilidades sociales o habilidades para la vida óptimamente desarrolladas son fundamentales para disfrutar una vida saludable y feliz; ya que los seres humanos progresivamente aprenden competencias en las interacciones sociales lo que permite prevenir las conductas de riesgo en adolescentes y la detección precoz de conductas desadaptativas en este grupo de edad.

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 afirman que los adolescentes bajo presión se involucran en conductas de riesgo, así mismo sugieren que su comportamiento está centrado en sus interacciones sociales.

Al respecto la OPS (2001) define las habilidades sociales como aquellas aptitudes o destrezas necesarias para tener un comportamiento adecuado y positivo que permitan enfrentar eficazmente los retos y desafíos de la vida diaria. Así mismo Caballo (1989, 1993); menciona que las habilidades sociales son un conjunto de conductas emitidas por el individuo 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 que, generalmente, resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas.

Las transformaciones socio ambientales y los cambios del recorrido existencial en las familias (nuevas familias, nuevos problemas), exigen un cambio de estrategias en la adquisición de habilidades en las nuevas generaciones, de tal forma que se garantice un futuro humano saludable.

Los factores de los cuales se enfrentan los adolescentes y la familia en general son cada día más riesgosos y menos protectores y entre ellos tenemos: el alcohol, el tabaco y el uso ilícito de sustancias, embarazo adolescente, deserción escolar, las conductas delictivas, trastornos de conducta, trastornos de ansiedad, depresión, así como otros comportamientos de riesgo, incluidos aquellos que se relacionan con el comportamiento sexual. Todas estas causas pueden ser prevenibles. Los estilos de vida y los comportamientos determinan el bienestar de las personas así como la evolución de algunos estados de vulnerabilidad y desventaja social. Para prevenir y promover la salud de los adolescentes se logra con una adecuada calidad de vida, para ello se debe desarrollar capacidades de: autoconocimiento, autoestima, pensar en forma creativa y crítica, comunicarse con asertividad, tomar decisiones, resolver problemas y experimentar empatía.

La familia, la escuela y otras instituciones comunitarias, así como el medio ambiente alrededor de los individuos son decisivas para lograr una adecuada salud y desarrollo vital. Los cambios o transformaciones biológicas, psicológicas y sociales durante la adolescencia (12 a 19 años)



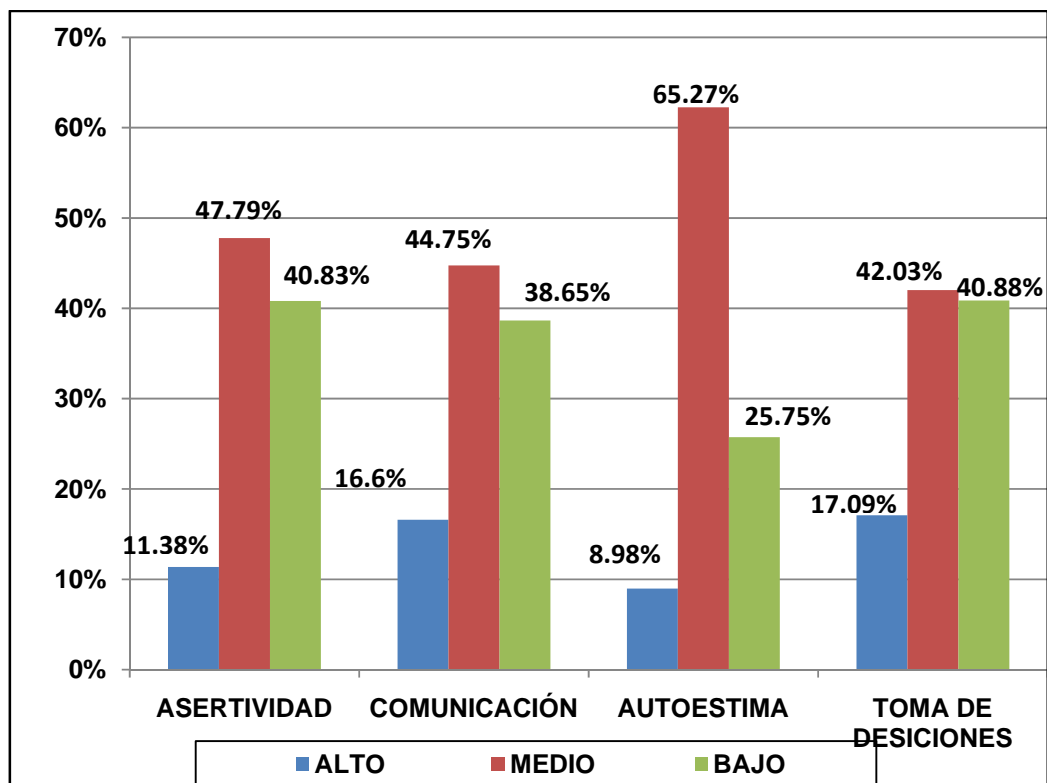
determinan que las personas en esta etapa de vida sean diferentes y por tanto el enfoque dentro de la sociedad también debe ajustarse adecuadamente a las demandas propias de ese ciclo vital humano, según las condiciones individuales.

Por lo mencionado anteriormente se concluye que la mayoría de estudiantes encuestados 206 (42.41%) al tener un nivel medio con tendencia a bajo (39.38%) de Habilidades Sociales, se caracterizan por ser estudiantes con poca o ninguna confianza en sí mismos, predisposición al fracaso, inadecuada solución y tomas de decisiones, personas conflictivas. Características que repercuten negativamente en su estilo y calidad de vida; por tanto es importante que el profesional de enfermería realice promoción de salud en pro de estilos de vida saludables desde las escuelas donde los adolescentes, familia y maestros participen de estrategias que permitan la construcción de la cultura en salud, fomentando el incremento en el nivel de habilidades sociales y con ello un estilo de vida saludable.

## **B.2 Habilidades Sociales según Dimensiones de los Estudiantes del Nivel Secundario**

## GRAFICO N° 2

### HABILIDADES SOCIALES SEGÚN DIMENSIONES DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO FE Y ALEGRÍA 11 LIMA – PERU 2012



FUENTE: Encuesta Realizada por la investigadora \_ Noviembre 2012

En el grafico N°2 con respecto a las Habilidades Sociales según Dimensiones de los Estudiantes del Nivel Secundario, se puede evidenciar que de un total de 485 (100%) estudiantes, el 47.79% presentan un nivel

medio de asertividad, el 44.75% presentan un nivel medio de comunicación, el 65.27% presentan un nivel medio de autoestima y el 42.03% presentan un nivel medio de toma de decisiones.

Al respecto la teoría 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. Así mismo es la confianza que tenemos en nosotros mismos y en nuestras capacidades para decir lo que se piensa, se siente sin perjudicar a los demás, y respetando el derecho de los demás, una persona asertiva fortalece sus conductas deseables y se propone extinguir las inadecuadas en el momento que sea necesario y siempre de manera consistente.

La comunicación es fundamento de toda la vida social. Si se suprime en un grupo social, el grupo deja de existir. En efecto, desde el momento de su nacimiento hasta el de su muerte, la persona establecerá intercambios de ideas, sentimientos, emociones, entre otras. Se trata de una actividad compartida que, necesariamente, relaciona a dos o más personas. No consiste simplemente en decir o en oír algo. La palabra comunicación, en su sentido más profundo, significa “comuni3n”, compartir ideas y sentimientos en un clima de reciprocidad. Este t3rmino viene del lat3n *communicare*, que significa “compartir”. La comunicaci3n es la acci3n de compartir, de dar una parte de lo que se tiene. Una buena comunicaci3n 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.

Otra habilidad social es la autoestima, definida como el sentimiento valorativo de nuestro ser, de nuestra manera de ser, de quienes somos nosotros, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra 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 ambiente familiar, social y educativo en el que esté inserto y los estímulos que éste le brinde. La autoestima es el valor que los individuos tienen de sí.

La toma de decisiones es una habilidad fundamental para cualquier actividad humana, para tomar una decisión acertada. 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. Así mismo es concebida como el asumir una postura personal adoptando un compromiso con la propia decisión, después de valorar los motivos para actuar de un modo determinado.

Todas estas habilidades sociales son importantes para el desarrollo de las personas ya que actúan sobre los determinantes de la salud (conjunto de condicionantes de la salud y de la enfermedad en individuos, grupos y colectividades) principalmente en los estilos de vida (consumo de alcohol y drogas, conductas violentas, relaciones sexuales precoces, entre otras). Para lo cual, se considera que lo medular consiste en lograr que el adolescente conozca y haga suyas determinadas habilidades y destrezas que, al ser empleadas en su vida cotidiana, le permitan tener estilos de vida más saludables.

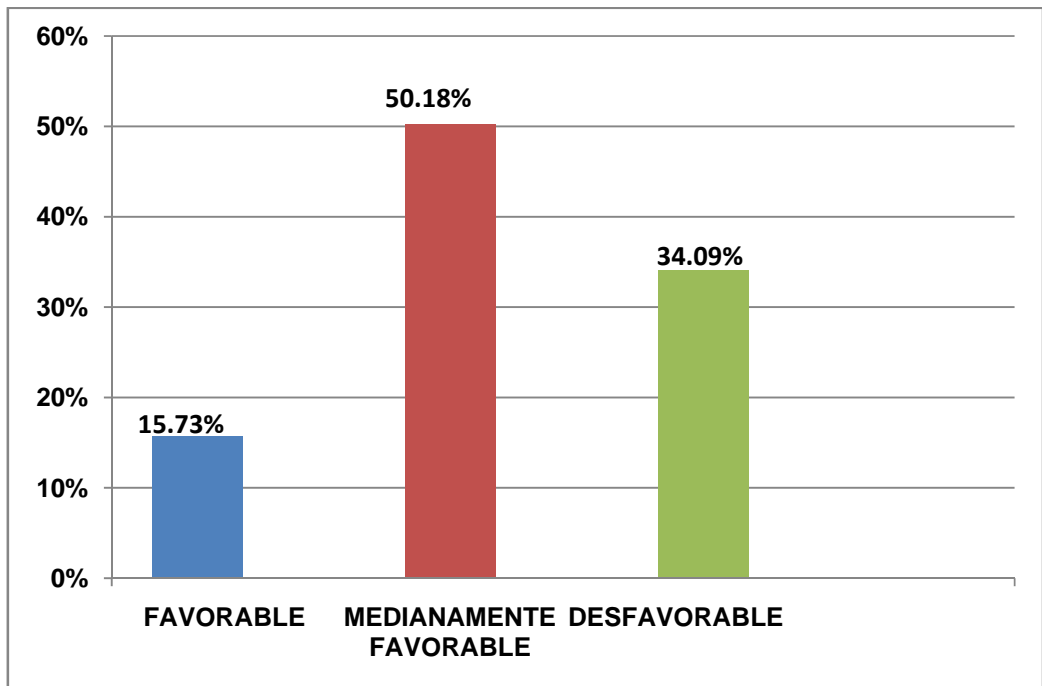
En relación a ello los hallazgos nos muestran que los estudiantes presentan un nivel medio con tendencia a bajo en habilidades sociales de asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones, lo cual resulta preocupante; ya que como se mencionó anteriormente estas habilidades sociales son básicas para el logro de una eficaz interacción en los adolescentes, por ello estos adolescentes están predispuestos a adoptar conductas negativas, como accidentes provocados, lesiones autodestructivas, agresiones, adicciones y embarazos precoces. Así mismo los adolescentes al carecer apropiados comportamientos sociales, experimentan aislamiento social, rechazo y en conjunto, menos felicidad.

### **B.3. Clima Social Familiar de los Estudiantes del Nivel Secundario**

#### **GRAFICO N° 3**

**CLIMA SOCIAL FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO  
EDUCATIVO FE Y ALEGRIA 11  
LIMA – PERU**

**2012**



**FUENTE:** Encuesta Realizada por la investigadora \_ Noviembre 2012

En el grafico N°3 con respecto al Clima Social Familiarde los Estudiantes del Nivel Secundario, se puede evidenciar que de un total de 485 (100%) estudiantes, 243 (50.18%) presentan Clima Social Familiar medianamente favorable, seguido de 164 (34.09%) con un Clima Social Familiar desfavorabley 78 (15.73%) un Clima Social Familiarfavorable

El Clima Social Familiar se define como las características socio – ambientales de todo tipo de familias, en cuanto a las relaciones interpersonales entre los miembros de la familia, los aspectos de desarrollo que tienen mayor importancia en ella y en su estructura básica en referencia a su estabilidad.

La familia es el núcleo social constituido por personas que tienen vínculos entre sus miembros. Mendalie (1987), define a la familia como un sistema comparable a una telaraña o una compleja molécula, en que ninguna de sus partes puede ser tocada sin haber repercusiones en el resto del mismo. La familia debe de administrar los cuidados y el apoyo de sus miembros, ofreciéndoles un ambiente óptimo para que ellos puedan desarrollar la personalidad de manera individual, así como los roles asignado dentro de este núcleo o los papeles esperados socialmente. (Dominici, 2003). En el plano familiar, es Freedman (1980) quien señala que la interacción dinámica desarrollada en la familia, junto a una serie de elementos estructurales que la condicionan, son los portadores de un clima que contribuye al desarrollo personal de sus miembros. Bronfrenbrenner (1976) ha realizado extensos estudios para demostrar desde un enfoque ecosistémico, cómo el proceso intrafamiliar se ve fuertemente influido por el ambiente externo. Por su parte, Williams (1993) destaca la importancia de la interrelación intrafamiliar y resalta la idea de que la familia es más que un mero conjunto de personas que se relacionan, e interactúan con sus propios objetivos, motivaciones, concepciones de su propia individualidad y de la de los demás, también enfatiza que cada miembro de la familia difiere en la habilidad para autodirigirse, simbolizar, pensar y percibir su mundo familiar.

El contexto familiar es un factor esencial en el proceso de la adolescencia considerada como un proceso psicológico y sociocultural del cual un individuo experimenta la transición de la niñez al estado adulto; por ello la llegada de la adolescencia es uno de los momentos más cruciales en donde la familia tiene que cambiar su organización y amoldarse a las nuevas necesidades de sus integrantes. Los vínculos

afectivos, apoyo y lealtad mutua son importantes para los adolescentes, las interacciones de sus miembros son responsables del crecimiento personal tanto individual como colectivo; durante las cuales los adolescentes experimentan cambios y adoptan comportamientos que, de alguna manera, son previsibles por atenerse a normas conductuales y sociales preestablecidas.

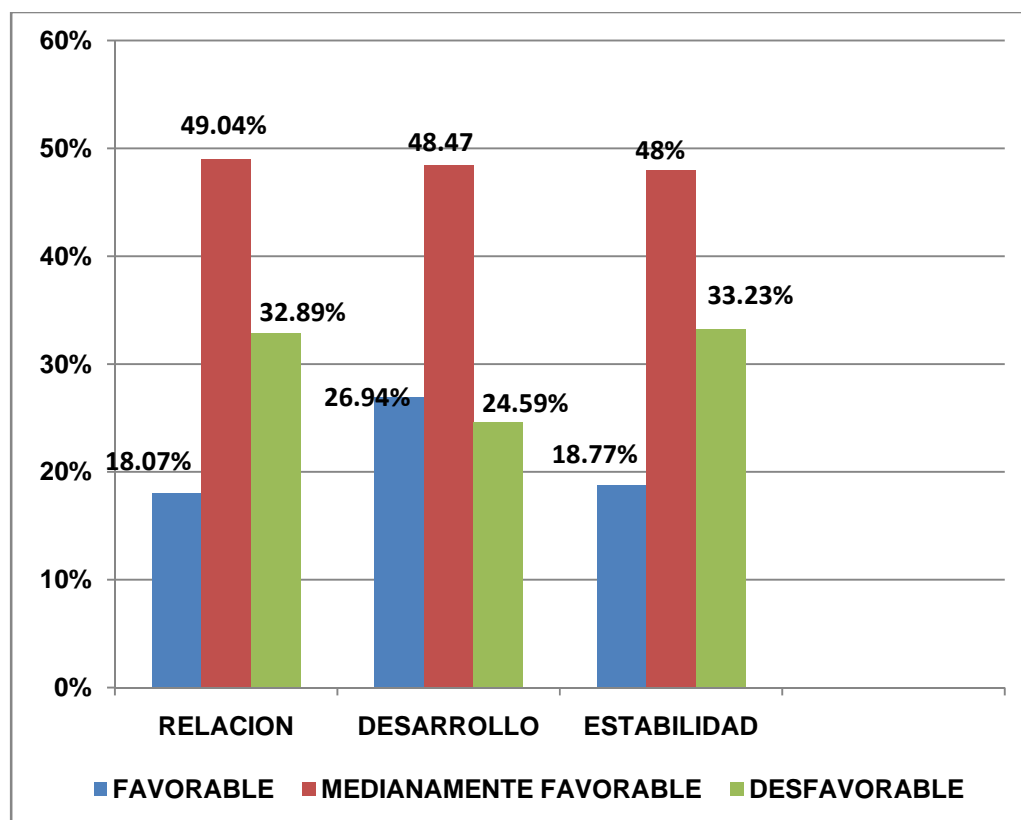
Por lo expuesto se concluye que existe un porcentaje significativo de adolescentes con un clima social familiar de medianamente favorable a desfavorable, lo cual indica que los adolescentes no cuentan con un adecuado soporte familiar, en consecuencia el adolescente no adoptara conductas positivas ni estilos de vida saludable para el afrontamiento de los retos diarios que se le presentaran a lo largo de su vida, predisponiendo así su salud física y psicoemocional ya que no cuenta con una dinámica familiar estable.

#### **B.4 Clima Social Familiar Según Dimensiones de los Estudiantes del Nivel Secundario**

##### **GRAFICO N° 4**

**CLIMA SOCIAL FAMILIAR SEGÚN DIMENSIONES DE LOS  
ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO FE Y ALEGRIA 11  
LIMA – PERU  
2012**





FUENTE: Encuesta Realizada por la investigadora \_ Noviembre 2012

En el gráfico N°4 con respecto a las dimensiones del Clima Social Familiar de los Estudiantes del Nivel Secundario, se puede evidenciar que de un total de 485 (100%) estudiantes, el 49.04% presentan un nivel medianamente favorable con respecto a la dimensión relación, el 48.47% presentan un nivel medianamente favorable con respecto a la dimensión desarrollo, el 48% presentan un nivel medianamente favorable con respecto a la dimensión estabilidad

Para Moos (1974) el ambiente es un determinante decisivo del bienestar del individuo; asume que el rol del ambiente es fundamental como formador del comportamiento humano ya que éste contempla una compleja combinación de variables organizacionales y sociales, así como también físicas, las que influirán contundentemente sobre el desarrollo del individuo. En cuanto al clima social familiar, son tres las dimensiones o atributos afectivos que toma en cuenta para evaluarlo: una dimensión de relaciones, una dimensión de desarrollo personal y una dimensión de estabilidad y cambio de sistemas.

La dimensión de Relación está conformada por el grado de comunicación y libre expresión dentro de la familia y el grado de interacción conflictiva que la caracteriza. Está integrada por tres características principales: la cohesión, que es el grado en que los miembros de la familia están compenetrados y se ayudan y apoyan entre sí; la expresividad que constituye el grado en que se permite y anima a los miembros de la familia a expresar libremente sus sentimientos y conflicto que se define como el grado en que se expresan libre y abiertamente la cólera y conflicto entre los miembros.

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. Tiene como características: la autonomía que es el grado en que los miembros de la familia están seguros de sí mismos, son autosuficientes y toman sus propias decisiones y el social – recreativo que involucra el grado de participación en los diferentes tipos de actividades.

La dimensión de Estabilidad está conformada por el grado de control que normalmente ejercen los miembros de la familia sobre otros., adoptando dos características: la organización que es la importancia que se da a una clara organización y estructura al planificar actividades y responsabilidades de la familia y el control que es el grado en que la dirección de la vida familiar se atiene a reglas y procedimientos establecidos.

La familia promueve que los impulsos sean controlados y orientados hacia lo que es considerado adecuado y apropiado a las normas establecidas. Minuchin, en su teoría de Dinámica Familiar establece que a los miembros de la familia se le ponen "límites o barreras" que definen quién y cómo se participa dentro de una familia; esto sirve a los miembros para transpolar la necesidad de tener lineamientos claros que también ayudan a delinear el comportamiento que se considerará socialmente aceptable. Las reglas deben de ser lo suficientemente flexibles pero firmes para permitir el cambio sin perder la claridad o convertirse en algo difuso o mal definido.

En relación a ello los hallazgos nos muestran que los estudiantes presentan un nivel medio con tendencia a bajo en las dimensiones del clima social familiar, lo que evidencia que las familias de los adolescentes no tienen una clara organización en cuanto a la planificación de actividades, no obedecen reglas, las normas en casa son flexibles, no participan en actividades sociales recreativas, no se apoyan entre sí, ni expresan abiertamente sus sentimientos, opiniones e ideas; predisponiendo estas situaciones a que el adolescente tenga un

inadecuado afronte ante los problemas, debido a que no existe una estabilidad adecuada en la estructura y dinámica familiar.

**C. Relación entre el nivel de Habilidades Sociales y el Clima Social Familiar de los Estudiantes del Nivel Secund**

**CUADRO N°1  
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE HABILIDADES SOCIALES Y EL  
CLIMA SOCIAL FAMILIAR DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL  
SECUNDARIO I.E.N “FE Y ALEGRIA 11” - COMAS  
LIMA – PERU  
2012**

Nivel De Habilida des Sociales	Clima Social Familiar						TOTAL	
	Favorable		Medianament e Favorable		Desfavorab le			
	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Alto</b>	9	1.85	50	10.3	29	5.98	88	18.14

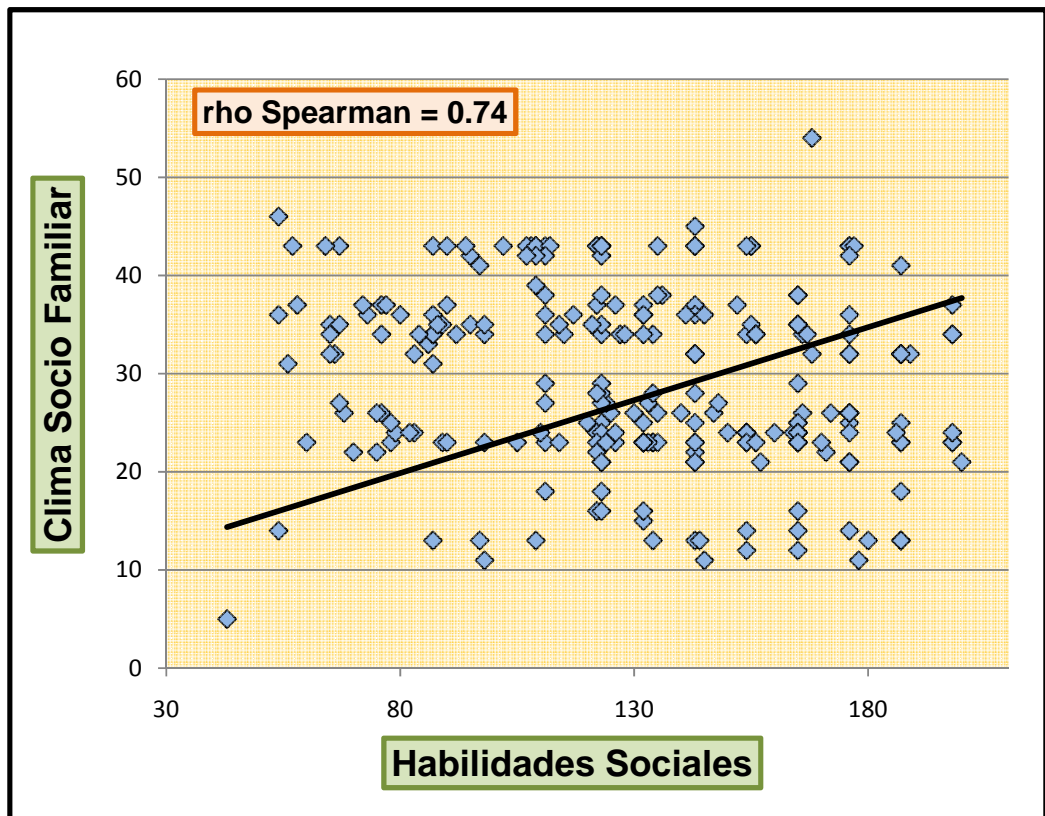
<b>Medio</b>	45	9.27	148	30.51	13	2.68	206	42.47
<b>Bajo</b>	24	4.96	45	9.29	122	25.16	191	39.39
<b>TOTAL</b>	78	16.08	243	50.1	164	33.82	485	100

**FUENTE:** Encuesta Realizada por la investigadora \_ Noviembre 2012

En el cuadro N° 1 con respecto a la relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes podemos observar que 148 (53%) de los que tienen un nivel medio de habilidades sociales presentan un clima social familiar medianamente favorable, mientras que 122 (43.72%) que tienen un nivel bajo de habilidades sociales también tienen un clima social desfavorable, seguido de 9 (3.28%) que presentan un nivel alto de habilidades sociales tiene un clima social familiar favorable. Evidenciando mediante estos dato que existe relación entre ambas variables.

### **GRAFICA N°5**

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE HABILIDADES SOCIALES Y EL CLIMA SOCIAL FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO FE Y ALEGRIA 11  
LIMA – PERU  
2012**



**FUENTE:** Encuesta Realizada por la investigadora \_ Noviembre 2012

En el gráfico N° 5 observamos que se presenta una gráfica de dispersión con una línea de tendencia, la cual indica que los puntos en su mayoría están situados cerca a esta línea lo que se deduce que existe una relación entre ambas variables; la interpretación estadística se basa en la fórmula de correlación de Rho de Spearman utilizando el paquete estadístico SPSS (Anexo) que nos da como resultado  $\rho = 0.74$  con una tendencia al 1 positivo lo que significa que estadísticamente existe correlación entre ambas variables.

En consecuencia tanto estadísticamente como manualmente se describe que existe relación entre ambas variables, lo que significa que una es consecuente de otra. Evidenciando que cuanto mayor sea el nivel de habilidades sociales, más favorable será el clima social familiar de los adolescentes.

Las habilidades sociales son aquellas aptitudes o destrezas necesarias para tener un comportamiento adecuado y positivo que permitan enfrentar eficazmente los retos y desafíos de la vida diaria, que óptimamente desarrolladas son fundamentales para disfrutar una vida saludable y feliz; ya que los seres humanos progresivamente aprenden competencias en las interacciones sociales lo que permite prevenir las conductas de riesgo en adolescentes y la detección precoz de conductas desadaptativas en este grupo de edad.

Por otro lado el clima social familiar se define como las características socio – ambientales de todo tipo de familias, en cuanto a las relaciones interpersonales entre los miembros de la familia, los aspectos de desarrollo que tienen mayor importancia en ella y en su estructura básica en referencia a su estabilidad.

Para Moos (1974) el ambiente es un determinante decisivo del bienestar del individuo; asume que el rol del ambiente es fundamental como formador del comportamiento humano ya que éste contempla una compleja combinación de variables organizacionales y sociales, así como también físicas, las que influirán contundentemente sobre el desarrollo del individuo. Las transformaciones socio ambientales y los cambios del recorrido existencial en las familias (nuevas familias, nuevos problemas),

exigen un cambio de estrategias en la adquisición de habilidades en las nuevas generaciones, de tal forma que se garantice un futuro humano saludable. Los factores de los cuales se enfrentan los adolescentes y la familia en general son cada día más riesgosos y menos protectores y entre ellos tenemos: el alcohol, el tabaco y el uso ilícito de sustancias, embarazo adolescente, deserción escolar, las conductas delictivas, trastornos de conducta, trastornos de ansiedad, depresión, así como otros comportamientos de riesgo, incluidos aquellos que se relacionan con el comportamiento sexual.

Por lo tanto de acuerdo a los resultados nos permite aceptar la hipótesis planteada refiriendo que existe relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes del centro educativo Fe y Alegría 11; por lo que se concluye que existe un significativo número de estudiantes que tienen un nivel de habilidades sociales de medio a bajo con un clima social familiar de medianamente favorable a desfavorable, lo cual indica que no tienen un adecuado soporte familiar causando inestabilidad psicológica lo cual repercutirá directamente en la salud por medio de comportamientos o estilos de vida de abandono o falta de control; en consecuencia lo conllevará a su autodestrucción, ya que es proclive a adoptar conductas violentas y estilos de vida negativos.



## CAPITULO IV

### CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES

#### 1. CONCLUSIONES

Al finalizar el presente estudio, se llegó a las siguientes conclusiones:

- La mayoría de los estudiantes presentan un nivel de habilidades sociales con tendencia de medio a bajo lo que predispone a que dichos estudiantes adopten conductas violentas, no afronten adecuadamente sus problemas, a tener una baja autoestima, no tengan adecuadas relaciones interpersonales, a no ser asertivos, lo que dificultará el logro de sus objetivos o metas y con ello su actuar como entes de cambio en la sociedad.
- Respecto a las habilidades sociales de asertividad, comunicación y toma de decisiones presentan en su mayoría un nivel medio con tendencia a bajo (47.79%), (44.75%) y (42.03%) respectivamente, siendo desfavorable; ya que estas habilidades pueden irse reforzando durante el crecimiento y desarrollo de la persona; logrando así un nivel alto en habilidades sociales que permitirá a los estudiantes enfrentar mejor las pruebas y los retos de la vida diaria, permitiendo mejorar las relaciones interpersonales.
- Por otro lado la habilidad social de autoestima que se encuentra con un nivel medio (65.27%) bastante diferencial con los demás, evidenciándose un porcentaje mayoritario susceptible a una inadecuada capacidad de frente a las situaciones adversas

ejerciendo efectos negativos sobre su conducta y relación interpersonal.

- El clima social familiar de los estudiantes del nivel secundario de los tiene un considerable porcentaje entre los rangos de medianamente favorable y desfavorable (50.18%) lo cual indica que los adolescentes no cuentan con un adecuado soporte familiar, por lo no enfrentarán adecuadamente la crisis situacional que atraviesan durante la formación de su identidad, predisponiendo así su salud física y emocional.
- En las dimensiones relaciones, desarrollo y estabilidad del clima social familiar de estudiantes del nivel secundario, los resultados en su mayoría fluctúan entre los rangos medianamente favorable y desfavorable, lo que significa que la mayoría de las familias no están compenetrados ni se apoyan entre si, no tienen un grado de autosuficiencia y que no participan en actividades sociales recreativas además de no tener una clara organización en cuanto a la planificación de actividades, evidenciando que el adolescente no cuanta con un adecuado apoyo emocional.

## **2. RECOMENDACIONES**

- Desarrollar programas educativos e implementar nuevas estrategias tanto en la escuela como en la comunidad, para así ofrecer a la sociedad personas competentes que presenten una formación integral en habilidades, para mejorar la vida personal y social.

- Realizar investigaciones no solo con el enfoque cuantitativo sino articular el enfoque cualitativo permitiendo conocer los significados, las causas y no solo la magnitud del problema, lo que contribuirá a orientar un cambio de comportamiento efectivo en los adolescentes.

### **3. LIMITACIONES**

- El presente estudio no permitió profundizar la manera de sentir del estudiante, sobre todo los aspectos en la dinámica familiar.
- Durante la recolección de los datos se tuvo la negativa de algunos docentes tutores, lo cual no facilitó que el proceso de recolección de datos se lleve en el plazo establecido.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

(1)<http://www.paho.org/spanish/ad/fch/ca/ca-diplomadogtz.ops.pdf>

(2) ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE SALUD. Desarrollo Integral y Prevención de la Violencia que afecta a Adolescentes y Jóvenes en América Latina y El Caribe 2011.

(3)[http://www.unicef.org/devpro/files/SOWC\\_2011\\_Main\\_Report\\_SP\\_0209\\_2011.pdf](http://www.unicef.org/devpro/files/SOWC_2011_Main_Report_SP_0209_2011.pdf).

(4)<http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2010/embarazoadolescente/default.asp>.

(5)<http://bvs.minsa.gob.pe/php/level.php?lang=es&component=57&item=2>.

(6) (7) MOOS, Rudolf. Manual de escalas de Clima Social. 5ta Edición. Madrid 2000. pág. 8 y pág. 15.

(8) GALICIA MOYEDA, IRIS XOCHITL, “factores asociados a la depresión en adolescentes: rendimiento escolar y dinámica familiar”, 2009.

(9)<http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2011/saludfamiliar/adolescentes.html>.

(10)<http://elcomercio.pe/tag/25129/violencia-familiar>.

(11) HARRY AYERS, Doula Nicolson. Problemas de la adolescencia: Guía Práctica para el profesorado y familia. Narcea ediciones 2002. Pág. 224.

(12) GALLEGOS CODES, Julio. Sin Límites: Educar en la Adolescencia. Editorial Paraninfo. España 2006. Pág. 57

(13) MARTINEZ OTERO, Valentín. Formación Integral del Adolescente: Educación Personalizada y Programa de Desarrollo Personal. Editorial Fundamentos. España 2000. Pág. 12

(14)BERROCAL JARAMILLO Jaqueline Roxana. “Nivel de Habilidades Sociales que poseen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos Escuela Académica Profesional de Enfermería 2009”. En Tesis para obtener el Título de Licenciado de Enfermería. Lima – Perú.

(15)TOVAR URBINA Nathalie Fiorella, “Nivel de autoestima y prácticas de conductas saludables en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°3049 Tahuantinsuyo- Independencia, 2009”.En Tesis para obtener el Título de Licenciado de Enfermería. Lima – Perú.

(16)URRETA PALACIOS, Marissa Elsa, “Relación entre el funcionamiento familiar y el embarazo de las adolescentes usuarias del hospital San Juan de Lurigancho, 2008” En Tesis para obtener el Título de Licenciado de Enfermería. Lima – Perú.

(17)ZAVALA GARCIA, Gustavo Walda, “el clima familiar, su relación con los intereses vocacionales y los tipos caracterológicos de los alumnos del 5to año de secundaria de los colegios nacionales del distrito del Rímac”, Lima – Perú.

(18)VARGAS RUBILAR, Jael Alejandra, “Percepción de clima social familiar y actitudes ante situaciones de agravio en la adolescencia tardía, 2009”, Argentina.

(19)GALICIA MOYEDA, Iris Xochitl, “factores asociados a la depresión en adolescentes: rendimiento escolar y dinámica familiar”, 2009.

(20) PEREZ ARENAS, Maclovia Jimena, "Habilidades Sociales en adolescentes institucionalizadas para el afrontamiento a su entorno inmediato, 2008", España.

(21)(22)(23)(24) [http://www.ciberdocencia.gob.pe/archivos/fasciculo\\_habilidades\\_sociales02.pdf](http://www.ciberdocencia.gob.pe/archivos/fasciculo_habilidades_sociales02.pdf).pág. 2\_4.

(25) MUÑOZ/CRESPI/ANGREHS. Habilidades Sociales: Servicios Socioculturales y a la Comunidad \_ Educación Infantil. Ediciones Paraninfo. 1ra Edición. España \_ Madrid 2011. Pág 45\_48.

(26) HARRY AYERS, Doula Nicolson. Problemas de la adolescencia: Guía Práctica para el profesorado y familia. Narcea ediciones 2002. Pág. 27.

(27) PEÑAFIEL/SERRANO Cristina. Habilidades Sociales. Editex 2010. Pág 56 \_ 89.

(28) (29) (30) GALLEGOS CODES, Julio. Sin Límites: Educar en la Adolescencia. Editorial Paraninfo. España 2006. Pág. 112 \_ 156.

(31) <http://www.psicologia-online.com/autoayuda/hhss/HHSS.htm>. Pág. 5.

(32) <http://www.paho.org/spanish/ad/fch/ca/ca-diplomadogtz.ops.pdf>. Pág.7

(33) (34) (35) (36) KORNBLIT, Ana Lía. Violencia Escolar y Climas Sociales. Buenos Aires. Editorial Biblos 2008. Pág. 44 \_ 102.

(37)(38) HERNANDO DUQUE. ¿Cómo mejorar las Relaciones Familiares? Editorial San Pablo 1986. Pág. 32 y Pág 55.

(39)(40)(41)[http://sabanet.unisabana.edu.co/crear/paginas/herramientas\\_de\\_valoracion\\_familiar/paginas/familia.htm](http://sabanet.unisabana.edu.co/crear/paginas/herramientas_de_valoracion_familiar/paginas/familia.htm).

(42)(43)[http://www.who.int/topics/adolescent\\_health/es/](http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/).Pag 13.

(44)(45) (46) (47) (48) COLEMAN / HENDRY. Psicología de la Adolescencia. Madrid. 4º Edición. Morata 1999. Pág. 145 \_ 210.

(49) (50) (51) (52) (53) (54) LABAKE, Julio Cesar. Adolescencia y Personalidad. Editorial bonum 1996. Pág. 233 \_ 355.

(55) (56) (57) (58) (59) (60) (61)AGUIRRE BASTAN, Ángel. Psicología de la Adolescencia. Editorial Boixareu 1994. Pág. 155 \_ 201.

(62)(63)(64)<http://www.enfermeriamilenium.com/2012/02/cuidados-enfermeros-en-salud-mental.html>. Pág. 10.

## **BIBLIOGRAFIA**

### **LIBROS**

PEÑAFIEL/SERRANO Cristina. Habilidades Sociales. Editex 2010.

CABALLO E. Vicente. Manual de Evaluación y Entrenamiento en Habilidades Sociales. Editorial siglo XXI. España \_ Madrid 2002.

MUÑOZ/CRESPI/ANGREHS. Habilidades Sociales: Servicios Socioculturales y a la Comunidad \_ Educación Infantil. Ediciones Paraninfo. 1ra Edición. España \_ Madrid 2011.

HARRY AYERS, DoulaNicolson. Problemas de la adolescencia: Guía Práctica para el profesorado y familia. Narcea ediciones 2002.

GALLEGOS CODES, Julio. Sin Límites: Educar en la Adolescencia. Editorial Paraninfo. España 2006.

CABALLO E. Vicente. Manual de Técnicas de Terapia y Modificación de Conducta. Editorial siglo XXI. España \_ Madrid 1991.



MARTINEZ OTERO, Valentín. Formación Integral del Adolescente: Educación Personalizada y Programa de Desarrollo Personal. Editorial Fundamentos. España 2000.

KORNBLIT, Ana Lía. Violencia Escolar y Climas Sociales. Buenos Aires. Editorial Biblos 2008.

COLEMAN / HENDRY. Psicología de la Adolescencia. Madrid. 4º Edición. Morata 1999.

LABAKE, Julio Cesar. Adolescencia y Personalidad. Editorial bonum 1996.  
AGUIRRE BASTAN, Ángel. Psicología de la Adolescencia. Editorial Boixareu 1994.

HERNANDO DUQUE. ¿Cómo mejorar las Relaciones Familiares? Editorial San Pablo 1986.

BUENDÍA, José. Psicología Clínica: Perspectivas Actuales. Ediciones Pirámide 1999.

CANALES/PINEDA/ALVARADO. Manual para el desarrollo de Personal de Salud. 2da Edición. Washintong. 1994.

MOOS, Rudolf. Manual de escalas de Clima Social. 5ta Edición. Madrid 2000. pp. 8.

OMS. El ejercicio de Enfermería. 3º Edición. Washintong.1998.

PINEDA/ALVARADO. Metodología de la Investigación. 2º Edición. OPS Washington 2000.

YRIAZAR Rojas, Helena. Curso de Teoría de la Dinámica familiar. México 1984.

BERROCAL JARAMILLO Jaqueline Roxana. “Nivel de Habilidades Sociales que poseen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos Escuela Académica Profesional de Enfermería 2009”. En Tesis para obtener el Título de Licenciado de Enfermería. Lima – Perú.

TOVAR URBINA Nathalie Fiorella, “Nivel de autoestima y prácticas de conductas saludables en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°3049 Tahuantinsuyo- Independencia, 2009”.En Tesis para obtener el Título de Licenciado de Enfermería. Lima – Perú.

URRETA PALACIOS, Marissa Elsa, “Relación entre el funcionamiento familiar y el embarazo de las adolescentes usuarias del hospital San Juan de Lurigancho, 2008” En Tesis para obtener el Título de Licenciado de Enfermería. Lima – Perú.

ZAVALA GARCIA, Gustavo Walda, “el clima familiar, su relación con los intereses vocacionales y los tipos caracterológicos de los alumnos del 5to año de secundaria de los colegios nacionales del distrito del Rímac”, Lima – Perú.

VARGAS RUBILAR, Jael Alejandra, "Percepción de clima social familiar y actitudes ante situaciones de agravio en la adolescencia tardía, 2009", Argentina.

GALICIA MOYEDA, IRIS XOCHITL, "factores asociados a la depresión en adolescentes: rendimiento escolar y dinámica familiar", 2009.

PEREZ ARENAS, Maclovia Jimena, "Habilidades Sociales en adolescentes institucionalizadas para el afrontamiento a su entorno inmediato, 2008", España.

## **INTERNET**

[http://sabanet.unisabana.edu.co/crear/paginas/herramientas\\_de\\_valoracion\\_familiar/paginas/familia.htm](http://sabanet.unisabana.edu.co/crear/paginas/herramientas_de_valoracion_familiar/paginas/familia.htm).

<http://www.paho.org/spanish/ad/fch/ca/ca-diplomadogtz.ops.pdf>

<http://www.psicologia-online.com/autoayuda/hhss/HHSS.htm>.

[http://www.ciberdocencia.gob.pe/archivos/fasciculo\\_habilidades\\_sociales02.pdf](http://www.ciberdocencia.gob.pe/archivos/fasciculo_habilidades_sociales02.pdf).

[http://www.who.int/topics/adolescent\\_health/es/](http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/).

[http://www.unicef.org/devpro/files/SOWC\\_2011\\_Main\\_Report\\_SP\\_02092011.pdf](http://www.unicef.org/devpro/files/SOWC_2011_Main_Report_SP_02092011.pdf).

<http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2010/embarzoadolescente/default.asp>.

<http://bvs.minsa.gob.pe/php/level.php?lang=es&component=57&item=2>.

<http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2011/saludfamiliar/adolescentes.html>.

[http://www.mimdes.gob.pe/index.php?option=com\\_content&view=category&layout=blog&id=106&Itemid=151](http://www.mimdes.gob.pe/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=106&Itemid=151).

<http://elcomercio.pe/tag/25129/violencia-familiar>.

# **ANEXOS**

**INDICE DE ANEXOS**

A. Operacionalización de la Variable Habilidades Sociales	123
B. Operacionalización de la Variable Clima Social Familiar	125
C. Instrumento: Cuestionario de Habilidades Sociales	127
D. Instrumento: Escala de Clima Social Familiar	133
E. Prueba Binomial: Escala De Clima Social Familiar	138
F. Prueba De Confiabilidad Kuder Richardson	139
G. Categorización de la Variable Habilidades Sociales	140
H. Categorización de la Variable Clima Social Familiar	145
I. Prueba de Correlación entre Variables	149
J. Consentimiento Informado	150
K. Sexo de los Adolescentes del Centro Educativo Fe Y Alegría 11	151
L. Edad De Los Adolescentes Del Centro Educativo Fe Y Alegría 11	152
M. Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del Centro Educativo Fe Y Alegría 11	153

**ANEXO A**

**OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE HABILIDADES SOCIALES**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICION CONCEPTUAL DE LA VARIABLE</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>VALOR FINAL</b>	<b>DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE</b>
Nivel de las habilidades sociales de los adolescentes del nivel secundario.	Las habilidades sociales o habilidades para la vida son las capacidades requeridas por el individuo para ejercer las conductas necesarias para interactuar y relacionarse con los demás de forma efectiva y mutuamente satisfactoria, a su vez, estas conductas son aprendidas y, por tanto,	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Autoestima</li> <li>- Comunicación</li> <li>- Asertividad</li> <li>- Toma de Decisiones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Autoconocimiento.</li> <li>- Autoconcepto.</li> <li>- Autovaloración.</li> <li>- Autoaceptación.</li> <li>- Autorespeto.</li> <li>- Pasiva.</li> <li>- Agresiva.</li> <li>- Asertiva.</li> <li>- Forma de manifestación.</li> <li>- Expresión de sentimientos.</li> <li>- Respeto por sí mismo y por los demás.</li> <li>Proyecto de vida:</li> </ul>	<p>Alto</p> <p>Medio</p> <p>Bajo</p>	Las habilidades sociales son las capacidades que poseen los adolescentes del 5º secundaria para ejercer aquellas conductas que le permitan relacionarse favorablemente con las demás personas en su vida cotidiana, el cual serán medidas a través de un cuestionario y se le otorgara valores: alto, medio o bajo.

	<p>pueden ser enseñadas, por ello se dice que las habilidades sociales son los mediadores de conducta principalmente en la etapa de la adolescencia, con el fin de que los adolescentes consigan resultados favorables y desarrollen destrezas que les permitan adquirir las aptitudes necesarias para el desarrollo humano y así enfrentar en forma efectiva los retos de la vida diaria.</p>		<p>-Diagnostico personal (fortalezas, oportunidades, debilidades, amenazas ) -visión personal -misión personal</p>	
--	--	--	--	--



## ANEXO B

### OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE CLIMA SOCIAL FAMILIAR

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE
Clima social familiar de los adolescentes del nivel secundario.	Son las características socio-ambientales de todo tipo de familias, en cuanto a las relaciones interpersonales entre los miembros de la familia, los aspectos de desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relaciones</li> <li>- Desarrollo</li> <li>- Estabilidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cohesión.</li> <li>- Expresividad.</li> <li>- Conflicto.</li> <li>- Independencia.</li> <li>- Orientación A Metas.</li> <li>- Orientación Cultural Intelectual.</li> <li>- Recreación.</li> <li>- Religiosidad.</li> </ul>	<p>Favorable .</p> <p>Mediana mente favorable.</p> <p>Desfavorable.</p>	Son las características que poseen todas las familias sobre la forma de comunicación, de acuerdo a sus relaciones interpersonales, solución de problemas que hay entre los miembros de la familia y con las personas que los rodean, el cual serán medidas a través de un cuestionari

	que tiene mayor importancia en ella y en su estructura básica en referencia a su estabilidad.		Organización. -Control		o y se le otorgara valores: favorable, medianamente favorable y desfavorable.
--	---	--	---------------------------	--	---

## ANEXO C

### CUESTIONARIO DE HABILIDADES SOCIALES

Buenos días, soy Galarza Parraga Cinthia Blanca, interna de enfermería de la Universidad Nacional Mayor De San Marcos de la Escuela de Enfermería; y en esta oportunidad me encuentro realizando un estudio sobre el nivel de habilidades sociales y clima social familiar de los adolescentes del nivel secundario, por lo cual solicito su colaboración para contestar sinceramente las preguntas que siguen a continuación. Es anónima y agradezco anticipadamente su participación.

#### INSTRUCCIONES:

A continuación les presento una serie de preguntas de las acciones que realiza en su vida diaria. Señale su respuesta marcando con una x uno de los casilleros que se ubica en la columna derecha, utilizando los siguientes criterios:

**N =NUNCA**

**RV =RARAS VECES**

**AV= A VECES**

**AM =A MENUDO**

**S =SIEMPRE**

#### DATOS GENERALES:

1. EDAD..... 2. SEXO.....  
3. GRADO DE INSTRUCCIÓN..... 4. SECCION.....

#### PREGUNTAS:

HABILIDADES SOCIALES	N	RV	AV	AM	S
1. Prefiero mantenerme callado (a) para evitarme problemas.					
2. Si un amigo (a) habla mal de mi persona lo insulto.					
3. Si necesito ayuda la pido de buen amanaera.					

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

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

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

<b>HABILIDADES SOCIALES</b>	<b>N</b>	<b>RV</b>	<b>AV</b>	<b>AM</b>	<b>S</b>
1. Prefiero mantenerme callado (a)	5	4	3	2	1

para evitarme problemas.					
2. Si un amigo (a) habla mal de mi persona lo insulto.	5	4	3	2	1
3. Si necesito ayuda la pido de buen manera.	1	2	3	4	5
4. Si un amigo (a) se saca una buena nota en el examen no lo felicito.	5	4	3	2	1
5. Agradezco cuando alguien me ayuda	1	2	3	4	5
6. Me acerco abrazar a mi amigo(a) cuando cumple años.	1	2	3	4	5
7. Si un amigo(a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.	1	2	3	4	5
8. Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa.	5	4	3	2	1
9. Le digo a mi amigo(a) cuando hace algo que no me agrada.	1	2	3	4	5
10. Si una persona mayor me insulta me defiende sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.	1	2	3	4	5
11. Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar al cine sin hacer su cola.	5	4	3	2	1
12. No hago caso cuando mis amigos (as) me presionan para consumir alcohol.	1	2	3	4	5
13. Me distraigo fácilmente cuando un apersona me habla.	5	4	3	2	1
14. Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.	1	2	3	4	5
15. Miro a los ojos cuando alguien me habla.	1	2	3	4	5
16. No pregunto a las personas si me he dejado comprender.	5	4	3	2	1
17. Me deajo entender con facilidad cuando hablo.	1	2	3	4	5
18. Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y entiendan mejor.	1	2	3	4	5
19. Expreso mis opiniones sin	5	4	3	2	1

calcular las consecuencias.					
20. Si estoy nervioso(a) trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.	1	2	3	4	5
21. Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.	1	2	3	4	5
22. Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.	1	2	3	4	5
23. No me siento contento (a) con mi aspecto físico.	5	4	3	2	1
24. Me gusta verme arreglado (a).	1	2	3	4	5
25. Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a).	1	2	3	4	5
26. Me da vergüenza felicitar a un amigo (a) cuando realiza algo bueno.	5	4	3	2	1
27. Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.	1	2	3	4	5
28. Puedo hablar sobre mis temores.	1	2	3	4	5
29. Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera.	1	2	3	4	5
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).	5	4	3	2	1
33. Rechazo hacer las tareas de la casa.					
34. Pienso en varias soluciones frente algún problema.	1	2	3	4	5
35. Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.	5	4	3	2	1
36. Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.	1	2	3	4	5
37. Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.	5	4	3	2	1
38. Hago planes para mis vacaciones.	1	2	3	4	5
39. Realizo cosas positivas que me	1	2	3	4	5

ayudaran para mi futuro.					
40. Me cuesta decir no, por miedo a ser criticado (a).	5	4	3	2	1
41. Defiendo mis ideas cuando veo que mis amigos (as) están equivocados (as).	1	2	3	4	5
42. Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza de los insultos.	1	2	3	4	5

### **CUADRO DE AREAS DE ITEMS**

#### **CATEGORIAS DE LAS HABILIDADES SOCIALES**

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

#### **ANEXO D**

#### **ESCALA DE CLIMA SOCIAL FAMILIAR**

#### **INSTRUCCIONES:**

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



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

**DATOS GENERALES:**

1. EDAD..... 2. SEXO.....  
 3. GRADO DE INSTRUCCIÓN..... 4. SECCION.....

ORACIONES	V	F
1. En mi familia nos ayudamos y apoyamos realmente unos a otros		
2. Los miembros de la familia guardan a menudo, sus sentimientos para si mismos.		
3. En nuestra familia peleamos mucho.		
4. En general ningún miembro de la familia decide por su cuenta.		
5. Creemos que es importante ser los mejores en cualquier cosa que hagamos.		
6. A menudo hablamos de temas políticos o sociales en la familia.		
7. Pasamos en casa la mayor parte de nuestro tiempo libre.		
8. Los miembros de mi familia asistimos con bastante frecuencia a las distintas actividades de la iglesia.		
9. Las actividades de nuestra familia se planifican con cuidado.		
10. En nuestra familia hay muy pocas normas que cumplir.		
11. Todos nos esforzamos mucho en lo que hacemos en casa.		
12. En casa hablamos abiertamente de lo que nos parece o queremos.		
13. En mi familia casi nunca mostramos abiertamente nuestros enojos.		
14. Cada uno entra y sale de la casa cuando quiere.		
15. Para mi familia es muy importante triunfar en la vida.		

16. Casi nunca asistimos a reuniones culturales (exposiciones, conferencias, etc.).		
17. Frecuentemente viene amistades a visitarnos a casa.		
18. En mi casa no rezamos en familia.		
19. En mi casa somos muy ordenados y limpios.		
20. En mi casa una sola persona toma la mayoría de las decisiones.		
21. En mi familia estamos fuertemente unidos.		
22. En mi familia, cuando uno se queja, siempre hay otro que se siente afectado.		
23. En la casa a veces nos molestamos que a veces golpeamos o rompemos algo.		
24. En mi familia, las personas tiene poca vida privada o independiente.		
25. Para nosotros no es muy importante el dinero que gane cada uno.		
26. Nos interesan poco las actividades culturales.		
27. Alguno de mi familia practica habitualmente algún deporte.		
28. A menudo hablamos del sentido religioso de la navidad, semana santa, santa rosa de lima, etc.		
29. En mi familia la puntualidad es muy importante.		
30. En las decisiones familiares todas las opiniones tienen el mismo valor.		
31. Cuando hay que hacer algo en la casa, es raro que se ofrezca algún voluntario		
32. En mi familia los temas de pagos y dinero se tratan abiertamente.		
33. En mi familia a veces nos peleamos y nos vamos a las manos.		
34. En mi casa es difícil ser independiente sin herir los sentimientos de los demás		
35. "Primero es el trabajo, luego la diversión" es un norma en mi familia.		
36. Alguno de nosotros toca algún instrumento musical.		
37. Vamos con frecuencia al cine, excursiones, paseos.		
38. En mi familia cada persona tiene ideas distintas sobre lo que es bueno o malo.		

39. En la casa nos aseguramos de que nuestros dormitorios queden limpios y ordenados.		
40. En mi familia cada uno tiene libertad para lo que quiera.		
41. En mi familia se concede mucha atención y tiempo a cada uno.		
42. Generalmente tenemos cuidado con lo que nos decimos.		
43. En mi familia creemos que no se consigue mucho elevando la voz.		
44. En mi casa no hay libertad para expresar claramente lo que se piensa.		
45. En mi casa hacemos comparaciones sobre nuestra eficacia en el trabajo o el estudio.		
46. En mi casa ver la televisión es más importante que leer.		
47. Los miembros de la familia asistimos a veces a cursillos o clases particulares por afición o por interés.		
48. En mi casa, leer la biblia es algo importante.		
49. En mi casa generalmente la mesa se recoge inmediatamente después de comer.		
50. En mi familia, uno no puede salirse con la suya.		

### **CUADRO DE AREAS DE ITEMS**

#### **DIMENSIONES DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR**

<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ITEMS</b>
--------------------	--------------------	--------------

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 INTELECTUAL	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

### CLAVES DE CORRECCION

<b>Cohesión</b>	<b>Expresividad</b>	<b>Conflicto</b>	<b>Independencia</b>	<b>Orientación a Metas</b>	<b>Orientación Cultural e Intelectual</b>	<b>Recreación</b>
1 -V	2-F	3-F	4-F	5-V	6-V	7-F
11-V	12-V	13-F	14-F	15-V	16-F	17-V
21-V	22-F	23-F	24-F	25-V	26-F	27-V
31-F	32-V	33-F	34-F	35-F	36-V	37-V
41-V	42-V	43-V	44-F	45-F	46-F	47-V

## ANEXO E

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

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

Seha considerado:

1: si la respuesta es favorable.

0: si la respuesta es desfavorable

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

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

## ANEXO F

### PRUEBA DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

## ESCALA DE CLIMA SOCIAL FAMILIAR

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

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

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

**r= 0.97**

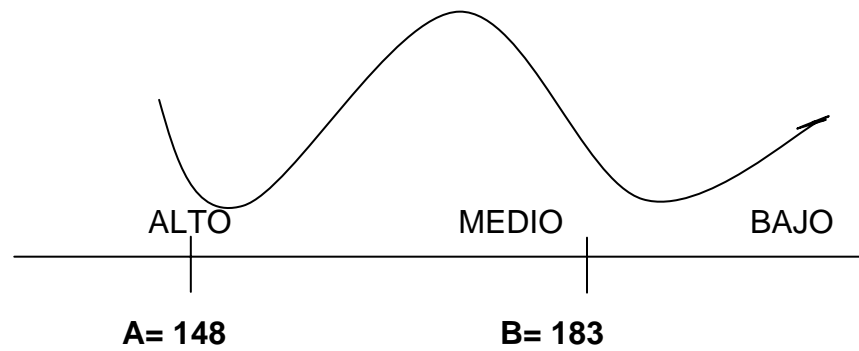
\*  $r > 0.15$ , por tanto el instrumento es confiable en un 97 %, con un margen de error de 3%.

### ANEXO G

#### 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:



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

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

$$A= 147,57$$

$$B = 182,60$$

$$A= 148$$

$$B = 183$$

Alto = 183 - 210
Medio= 149 - 182
Bajo= 42 -14

**PROCEDIMIENTO PARA LA CATEGORIZACION DE LA VARIABLE:  
ASERTIVIDAD - STANONES**

### Escala de Likert

1. Se calculó X (media)

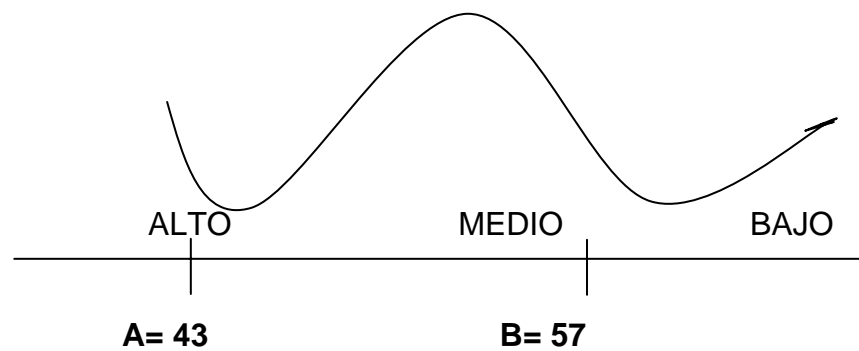


$$X = 49.68$$

2. Se calculó S= desviación estándar

$$S = 9.50$$

3. Estableciendo valores:



$$A = 49.68 - (0.75)(9.50)$$

$$B = 49.68 + (0.75)(9.50)$$

$$A = 42,56$$

$$B = 56,81$$

$$A = 43$$

$$B = 57$$

Alto = 57 - 60
Medio = 44 - 56
Bajo = 12 - 43

### PROCEDIMIENTO PARA LA CATEGORIZACION DE LA VARIABLE: COMUNICACION- STANONES

Escala de Likert

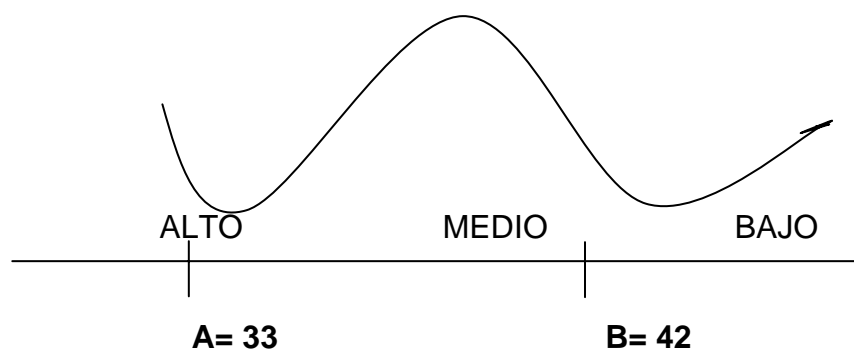
1. Se calculó X (media)

$$X = 37.86$$

2. Se calculó S= desviación estándar

$$S = 5.75$$

3. Estableciendo valores:



$$A = 37.86 - (0.75)(5.75)$$

$$B = 37.86 + (0.75)(5.75)$$

$$A = 33,54$$

$$B = 42,18$$

$$A = 33 \quad B = 42$$

Alto = 42 - 45
Medio = 34 - 41
Bajo = 9 - 33

### PROCEDIMIENTO PARA LA CATEGORIZACION DE LA VARIABLE: AUTOESTIMA – STANONES

Escala de Likert

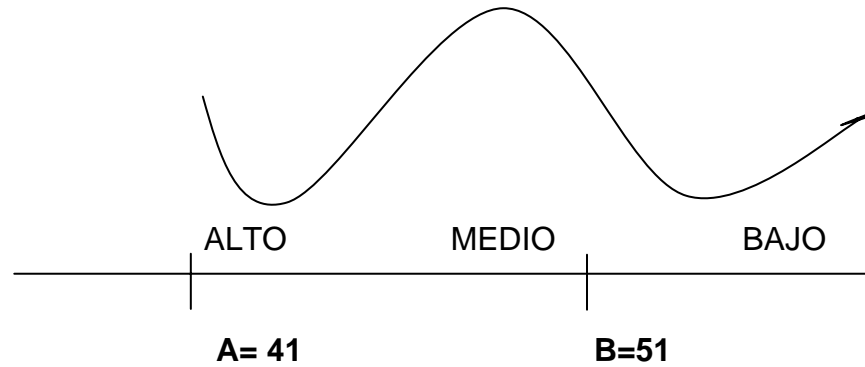
1. Se calculó X (media)

$$X = 45.75$$

2. Se calculó S= desviación estándar

$$S = 6.93$$

3. Estableciendo valores:



$$A = 45.75 - (0.75) (6.93)$$

$$B = 45.75 + (0.75) (6.93)$$

$$A = 40,55$$

$$B = 50,95$$

$$A = 41 \quad B = 51$$

Alto = 51 - 60
Medio = 42 - 50
Bajo = 12 - 41

**PROCEDIMIENTO PARA LA CATEGORIZACION DE LA VARIABLE:  
TOMA DE DECISIONES – STANONES**

Escala de Likert

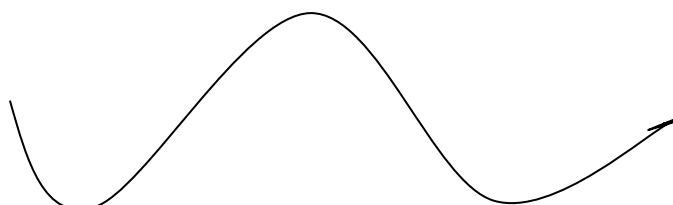
1. Se calculó X (media)

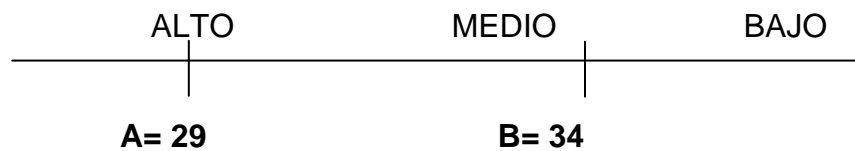
$$X = 31.77$$

2. Se calculó S= desviación estándar

$$S = 3.14$$

3. Estableciendo valores:





$$A = 31.77 - (0.75) (3.14)$$

$$B = 31.77 + (0.75) (3.14)$$

$$A = 29,42$$

$$B = 34,13$$

$$A=29B = 34$$

Alto = 34 - 45
Medio= 30 - 33
Bajo= 9 - 29

### ANEXO H

#### PROCEDIMIENTO PARA LA CATEGORIZACION DE LA VARIABLE: CLIMA SOCIAL FAMILIAR- STANONES

Escala de Likert

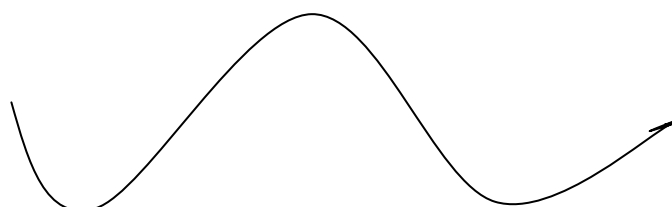
1. Se calculó X (media)

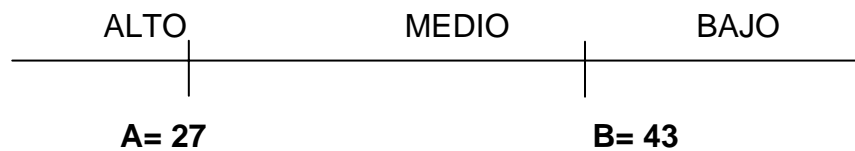
$$\mathbf{X} = 35.02$$

2. Se calculó S= desviación estándar

$$\mathbf{S} = 10.33$$

3. Estableciendo valores:





$$A = 35.02 - (0.75) (10.33)$$

$$B = 35.02 + (0.75) (10.33)$$

$$A = 27,27$$

$$B = 42,76$$

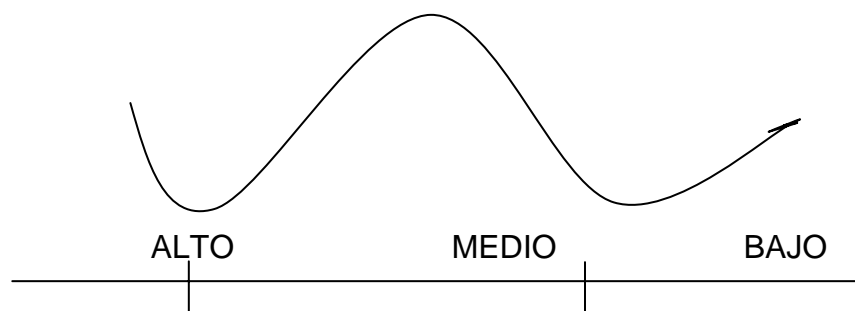
$$A=27 \quad B = 43$$

Favorable = 43 - 50  
 Medianamente Favorable= 28 - 42  
 Desfavorable= 0 - 27

**PROCEDIMIENTO PARA LA CATEGORIZACION DE LA VARIABLE:  
 RELACIONES – STANONES**

Escala de Likert

1. Se calculó X (media)  
 $X = 9.34$
  
2. Se calculó S= desviación estándar  
 $S = 2.40$
  
3. Estableciendo valores:



$$A = 29$$

$$B = 11$$

$$A = 9.34 - (0.75) (2.40)$$

$$B = 9.34 + (0.75) (2.40)$$

$$A = 7.54$$

$$B = 11.14$$

$$A = 7 \quad B = 11$$

Favorable = 11 - 15
Medianamente Favorable = 8 - 10
Desfavorable = 0 - 7

**PROCEDIMIENTO PARA LA CATEGORIZACION DE LA VARIABLE:  
DESARROLLO – STANONES**

Escala de Likert

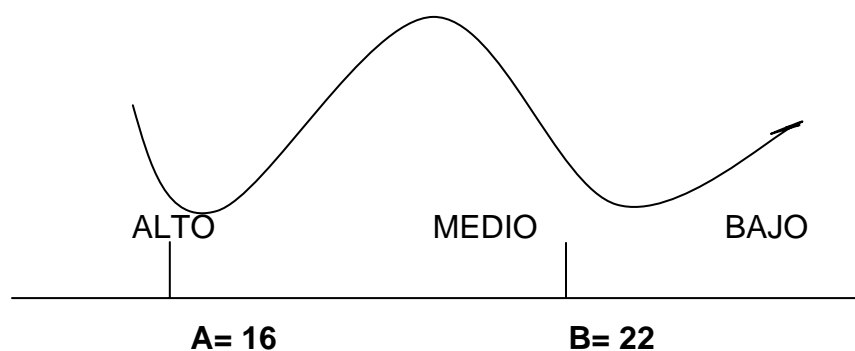
1. Se calculó  $X$  (media)

$$X = 18.67$$

2. Se calculó  $S$  = desviación estándar

$$S = 4.04$$

3. Estableciendo valores:



$$A = 18.67 - (0.75) (4.04)$$

$$B = 18.67 + (0.75) (4.04)$$

$$A = 15.64$$

$$B = 21.67$$

$$A = 16 \quad B = 22$$

Favorable = 22 - 25
Medianamente Favorable = 17 - 21
Desfavorable = 0 - 16

### PROCEDIMIENTO PARA LA CATEGORIZACION DE LA VARIABLE:

#### ESTABILIDAD – STANONES

Escala de Likert

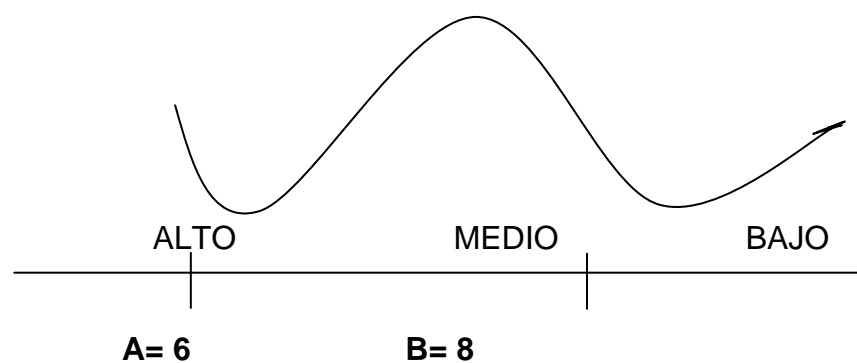
1. Se calculó X (media)

$$X = 7.01$$

2. Se calculó S = desviación estándar

$$S = 1.54$$

3. Estableciendo valores:



$$A = 7.01 - (0.75) (1.54)$$

$$B = 7.01 + (0.75) (1.54)$$

$$A = 5.85$$

$$B = 8,16$$

A=6B = 8

Favorable = 8 - 10
Medianamente Favorable = 6 - 7
Desfavorable= 0 – 6

### ANEXO I

#### PRUEBA DE CORRELACION – RHO SPEARMAN PARA LAS VARIABLES DEL NIVEL DE HABILIDADES SOCIALES Y EL CLIMA SOCIAL FAMILIAR

Se realizó utilizando el paquete estadístico SPSS, el cual concluyó con los siguientes resultados:

CORRELACIONES				
<b>Rho spearman</b>	habilidades sociales	Coeficiente de correlación Sig (bilateral) N	1  485	Clima Socio Familiar 0.742  0.007 485
	Clima Socio Familiar	Coeficiente de correlación Sig (bilateral) N	0.742  0.007 485	1  485



La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral)

**CONCLUSIÓN:** Rho Spearman = 0.74, por tanto existe una correlación entre ambas variables, aceptándose así la hipótesis planteada y rechazando la hipótesis nula, considerando que si  $\rho = 0$ , no existe relación entre ambas variables.

## ANEXO J

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,.....padre de familia y/o tutor del estudiante.....de educación secundaria de la Institución Educativa “Fe y Alegría 11” autorizo la participación del escolar en la investigación que se realizará, a través del desarrollo de cuestionarios, siendo la autora la Srta. Galarza Parraga, Cinthia Blanca en su proyecto titulado: “Relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes del nivel secundario I.E “Fe y Alegría 11” Comas – 2012”

.....  
**FIRMA**

**ANEXO K**

**SEXO DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO  
FE Y ALEGRÍA 11  
LIMA\_ PERÚ  
2012**

<b>SEXO</b>	<b>ESTUDIANTES</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>FEMENINO</b>	280	57.7%
<b>MASCULINO</b>	105	42.3%
<b>TOTAL</b>	485	100%

**ANEXO L**

**EDADDE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO  
FE Y ALEGRÍA 11  
LIMA \_ PERÚ  
2012**

Rango de Edad	Adolescencia Temprana 12-14		Adolescencia Media 15-16		Adolescencia Tardía 17-19		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Primero de secundaria</b>	100	20.6%	-	-	-	-	100	20.6%
<b>Segundo de secundaria</b>	98	20.2%	-	-	-	-	98	20.2%
<b>Tercero de secundaria</b>	63	12.9%	32	6.7%	-	-	95	19.6%
<b>Cuarto de secundaria</b>	-	-	97	20%	-	-	97	20%
<b>Quinto de secundaria</b>	-	-	72	14.8%	23	4.8%	95	19.6%
<b>TOTAL</b>	261	53.7%	201	41.5%	23	4.8%	485	100%

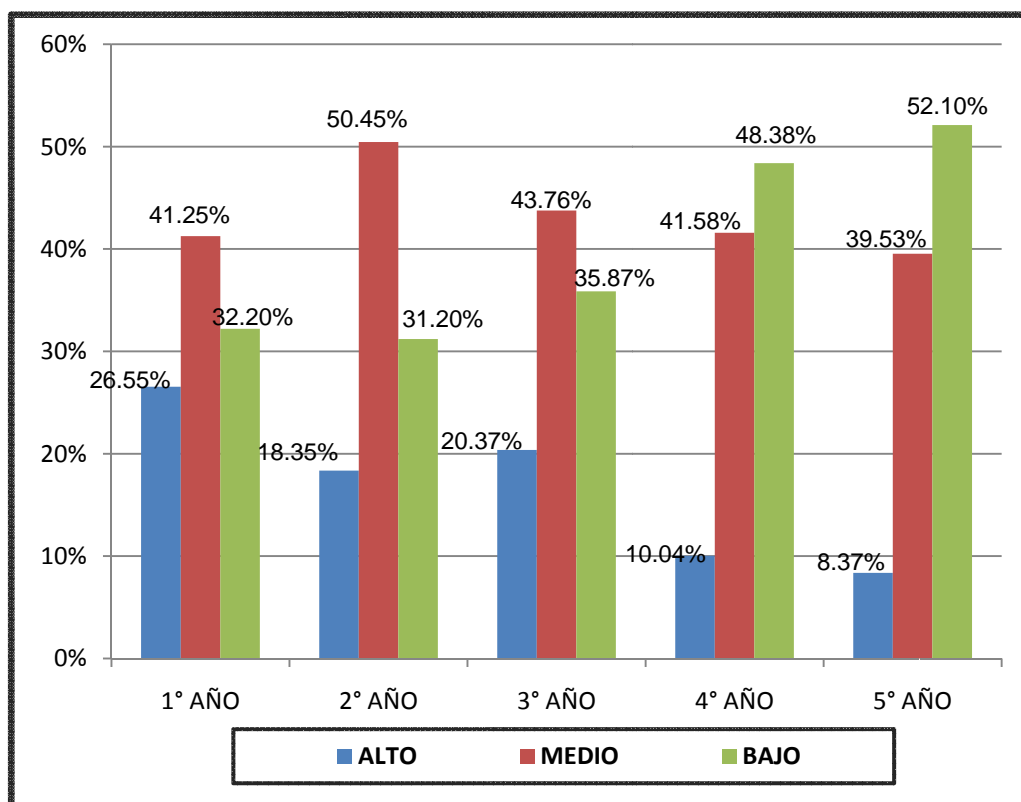
**ANEXO M**

**AÑO DE ESTUDIOS DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO  
EDUCATIVO FE Y ALEGRÍA 11  
LIMA \_ PERÚ  
2012**

<b>AÑO DE ESTUDIOS</b>	<b>TOTAL</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Primer Año</b>	100	20.6
<b>Segundo Año</b>	98	20.2
<b>Tercer Año</b>	95	19.6
<b>Cuarto Año</b>	97	20
<b>Quinto Año</b>	95	19.6
<b>TOTAL</b>	<b>485</b>	<b>100</b>

## ANEXO N

### NIVEL DE HABILIDADES SOCIALES SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO FE Y ALEGRÍA 11 LIMA\_PERÚ 2012



FUENTE: Encuesta Realizada por la investigadora \_ Noviembre 2012

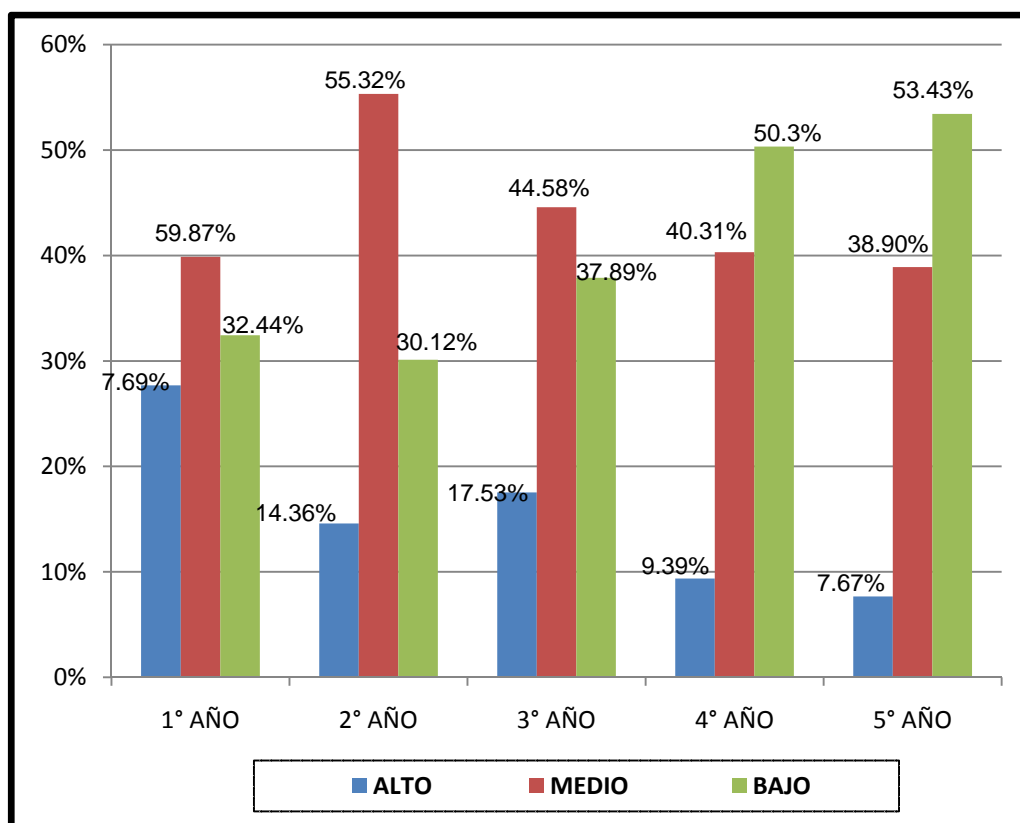
## ANEXO O

### NIVEL DE ASERTIVIDAD SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO

FE Y ALEGRÍA 11

LIMA \_ PERÚ

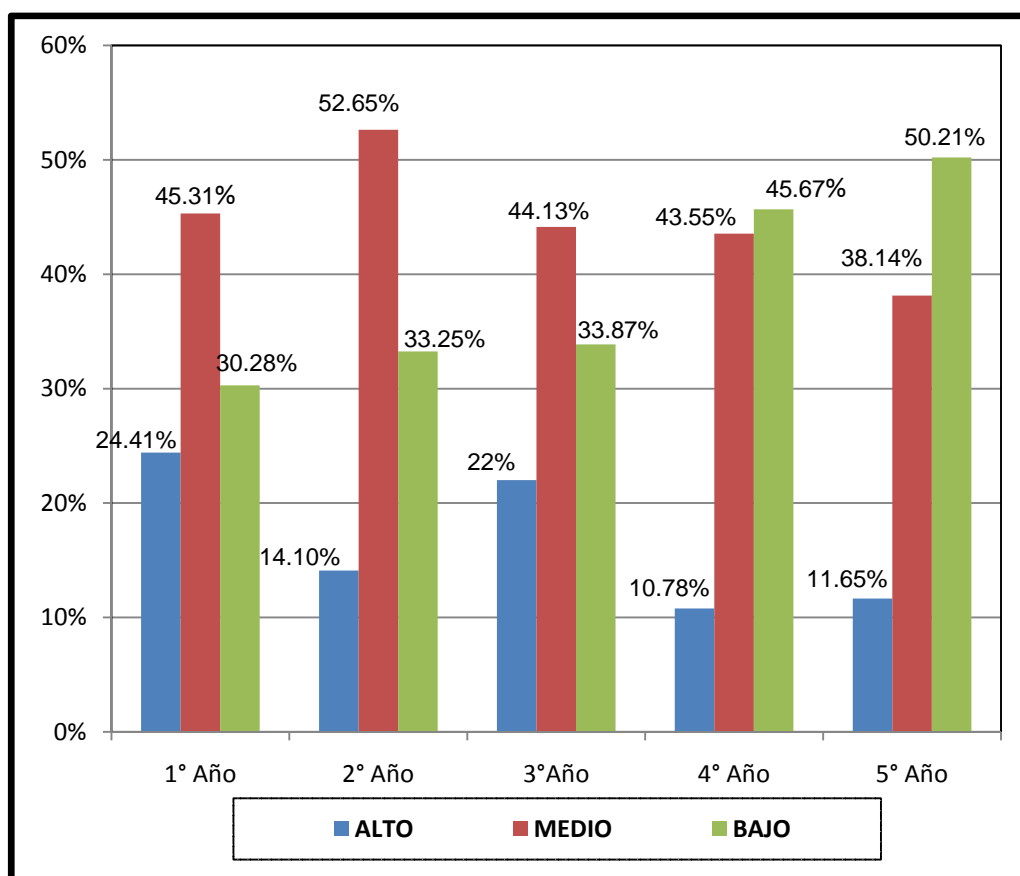
2012



FUENTE: Encuesta Realizada por la investigadora \_ Noviembre 2012

## ANEXO P

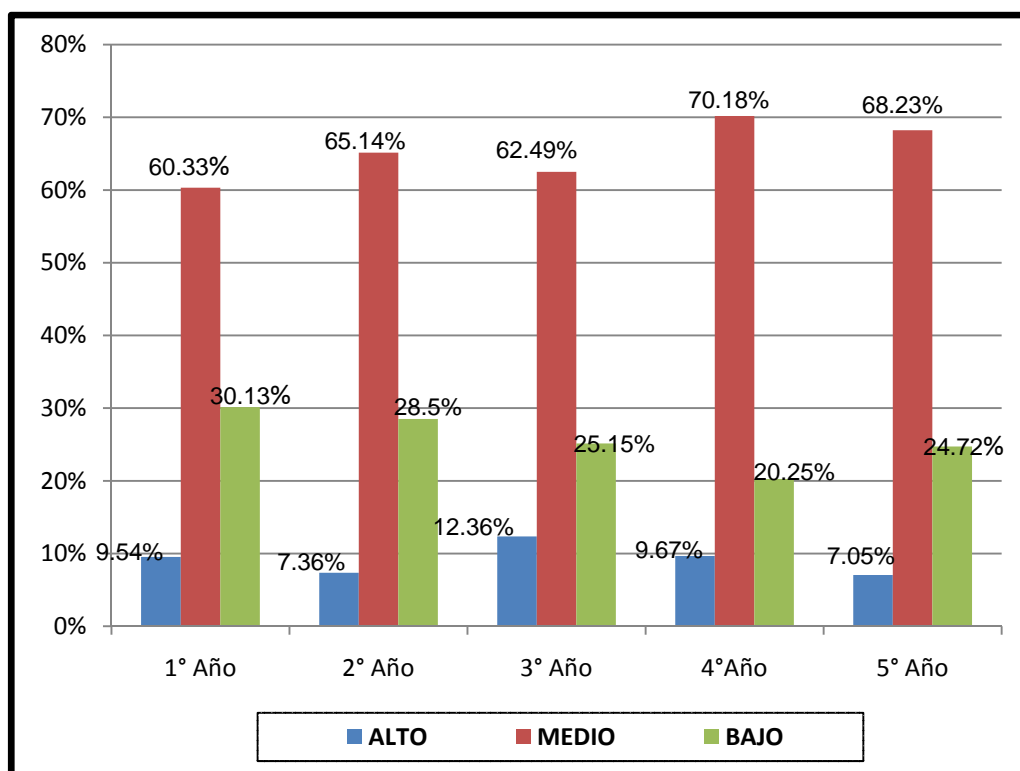
### NIVEL DE COMUNICACIÓN SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO FE Y ALEGRÍA 11 LIMA \_ PERÚ 2012



FUENTE: Encuesta Realizada por la investigadora \_ Noviembre 2012

## ANEXO Q

### NIVEL DE AUTOESTIMA SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO FE Y ALEGRÍA 11 LIMA \_ PERÚ 2012

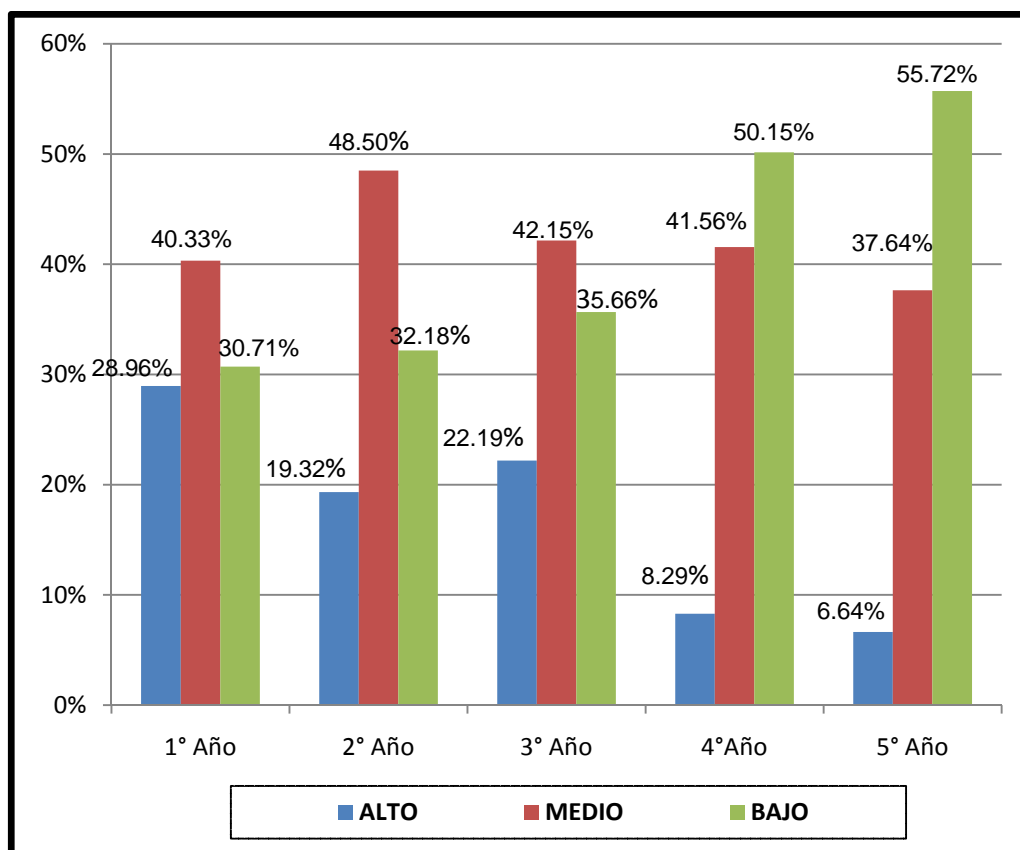


FUENTE: Encuesta Realizada por la investigadora \_ Noviembre 2012



## ANEXO R

### NIVEL DE TOMA DE DECISIONES SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO FE Y ALEGRÍA 11 LIMA \_ PERÚ 2012



FUENTE: Encuesta Realizada por la investigadora \_ Noviembre 2012

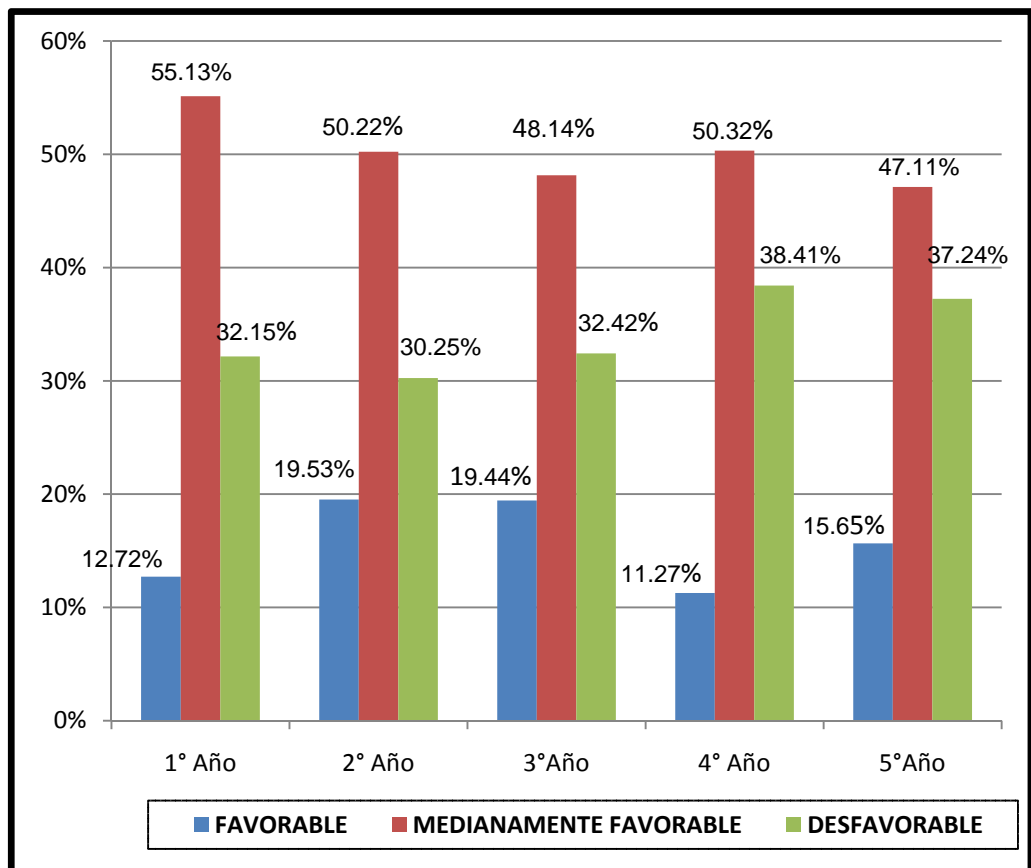
## ANEXO S

### CLIMA SOCIAL FAMILIAR SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO

FE Y ALEGRÍA 11

LIMA \_ PERÚ

2012



FUENTE: Encuesta Realizada por la investigadora \_ Noviembre 2012

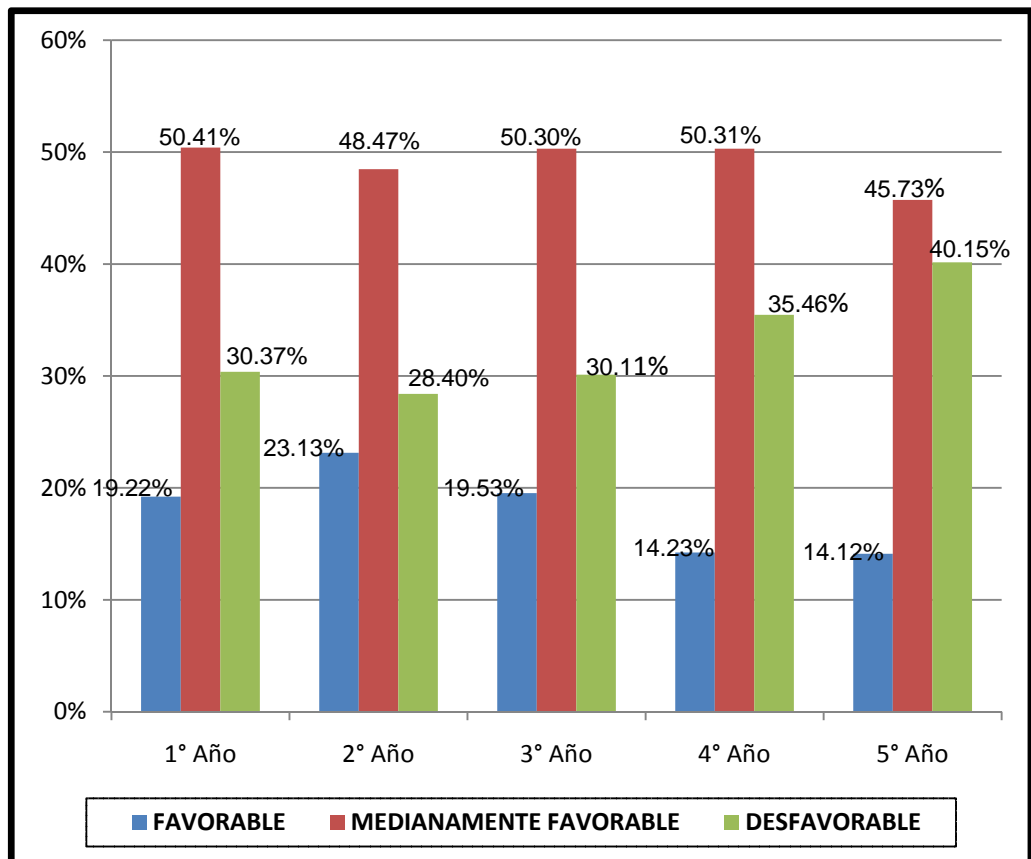
## ANEXO T

### DIMENSIÓN DE RELACIÓN SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO

FE Y ALEGRÍA 11

LIMA \_ PERÚ

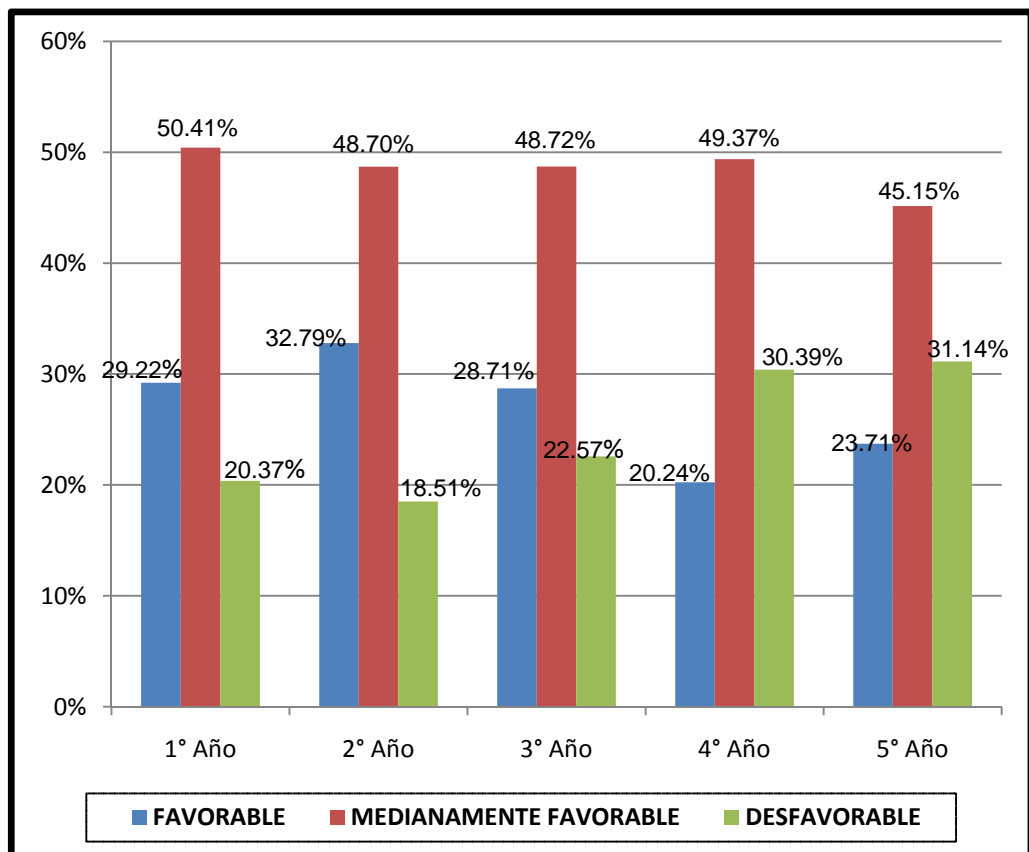
2012



FUENTE: Encuesta Realizada por la investigadora \_ Noviembre 2012

## ANEXO U

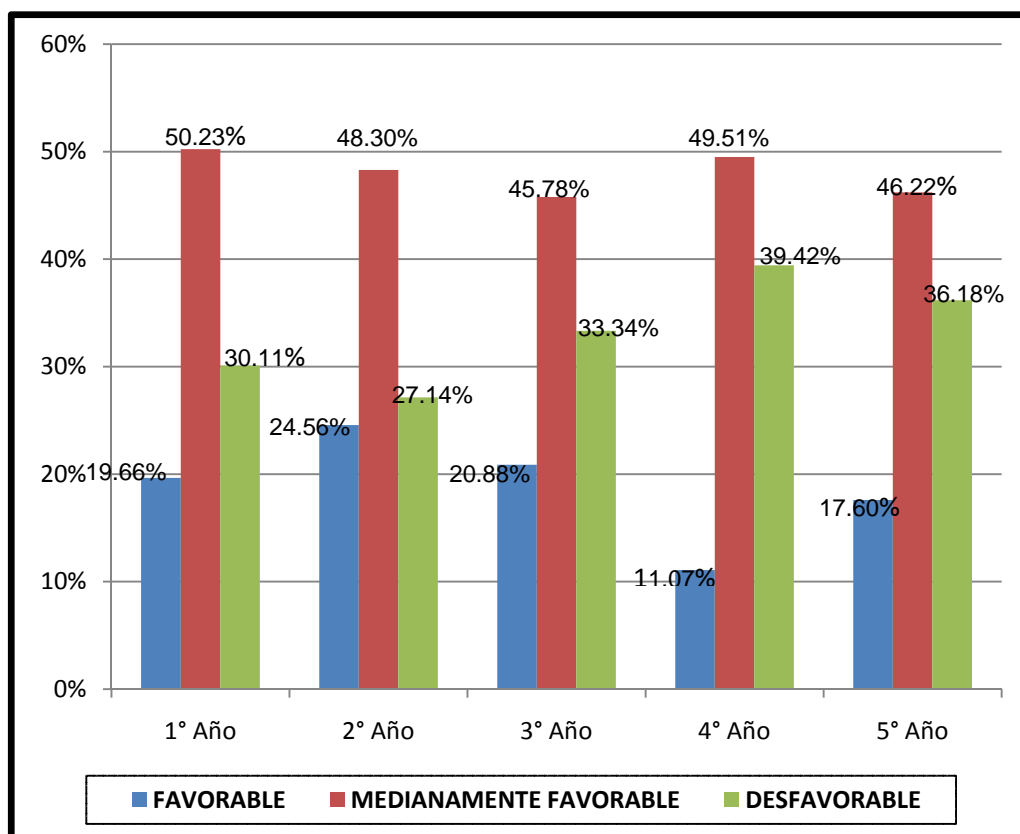
**DIMENSIÓN DE DESARROLLO SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS DE  
LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO  
FE Y ALEGRÍA 11  
LIMA\_PERÚ  
2012**



**FUENTE: Encuesta Realizada por la investigadora \_ Noviembre 2012**

**ANEXO V**

**DIMENSIÓN DE ESTABILIDAD SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS DE LOS  
 ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO  
 FE Y ALEGRÍA 11  
 LIMA\_ PERÚ  
 2012**



**FUENTE: Encuesta Realizada por la investigadora \_ Noviembre 2012**

