



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

**INFLUENCIA DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN
LAS HABILIDADES SOCIALES DE LOS ADOLESCENTES ESCOLARES**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORAS

- Huyhua de la Cruz, Medaly Kelly
- Santos Gonzales, Karen Mirelli
- Vargas Donayre, Stefany Karol

LIMA-PERU

2018

Mg. Margarita Alayo Sarmiento

ASESORA

ÍNDICE

RESUMEN

ABSTRACT

I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	OBJETIVOS DEL ESTUDIO	4
	2.1 Objetivo General	4
	2.2 Objetivos Específicos	4
III.	HIPÓTESIS	5
IV.	MATERIAL Y MÉTODO	5
	4.1 Diseño de estudio.	5
	4.2 Área de estudio	5
	4.3 Población	5-6
	4.4 Definición operacional de variables	7-8
	4.5 Procedimientos y técnicas de recolección de datos.	9
	4.6 Plan de tabulación y análisis	10-11
V.	RESULTADOS	12
VI.	DISCUSIÓN	16
VII.	CONCLUSIONES	20
VIII.	RECOMENDACIONES	21
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22
	ANEXOS	26

RESUMEN

Objetivo, determinar la influencia de una intervención educativa en las habilidades sociales de los adolescentes escolares de tercero y cuarto año de secundaria de la institución educativa N° 7087- El Nazareno entre agosto y diciembre 2017. Se utilizó el **enfoque cuantitativo y diseño pre - experimental**. **La población** estuvo conformada por 82 escolares de tercero y cuarto año de secundaria, de ambos sexos, dentro un grupo etáreo de 14 a 17 años. Se aplicó un **cuestionario** de 42 preguntas en las áreas de asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones, antes y después de la intervención educativa. Se utilizó la prueba estadística de Mc Nemar Bowker y la prueba no paramétrica de Wilcoxon, comparándose los puntajes promedio de la variable Habilidades Sociales y sus respectivas dimensiones, antes y después de la intervención educativa. En los **resultados** se registró que los adolescentes obtuvieron un puntaje promedio del test de habilidades sociales, antes de la intervención educativa de 142.1, y se incrementó a 155.0 después de la intervención. Las medianas de dichos puntajes también aumentaron después de la intervención de 141.5 a 153 puntos.. **La conclusión:** la intervención educativa contribuyó en el incremento de habilidades sociales en sus cuatro dimensiones (asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones) después de la intervención, lo que confirma su efectividad. La diferencia encontrada resultó estadísticamente significativa ($p=0.000$).

Palabras clave: *Intervención, enfermería, habilidades sociales, adolescentes. (DeCs, Bireme)*

ABSTRACT

Purpose: to determine the influence of an educational intervention on social skills of teenagers in third and fourth year of high school of the educational institution N° 7087 - El Nazareno between August and December 2017. The quantitative **approach** and Pre-Experimental Design were used. The **population** was made up of 82 teenagers of third and fourth year of high school, male and female, in the 14 to 17 age group. A **questionnaire** of 42 questions was applied, before and after the educational intervention. The Mc Nemar Bowker Test and the non-parametric Wilcoxon Test were used, comparing the average scores of the variable social skills and their respective dimensions, previously and after the educational intervention. In the **results** it was recorded that the teenagers obtained an average score of the social skills test of 142.1, before the educational intervention, and it increased to 155.0 after the intervention. The medians of these scores also increased after the intervention from 141.5 to 153 points. All proposed inclusion and exclusion criteria were met in the research. **The conclusion:** The educational intervention contributed to the increase of social skills in its four dimensions (assertiveness, communication, self-esteem and decision-making) after the intervention, which confirms its effectiveness. The difference found was statistically significant ($p=0.000$).

Key words: *Intervention, nursing, social skills, teenagers. . (DeCs, Bireme)*

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia según la OMS (Organización Mundial de la Salud), se halla comprendida entre los 10 y 19 años de edad. En este proceso la persona sufre cambios tanto físicos, emocionales como hormonales que modifican al niño en su camino hacia la adultez. Este proceso es todavía difícil para el adolescente ya que está en la búsqueda de su nueva identidad, y se enfrenta a pares o modelos que no necesariamente lo apoyan; sino, le crean conflictos consigo mismo a punto de ser influenciados negativamente (1). Si los adolescentes manejan habilidades sociales como: asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones es probable que su respuesta ante la adversidad sea positiva. En caso de estar inmerso en grupos de riesgo puede –el adolescente– tomar la decisión de discernir entre lo adecuado e inadecuado para su propio desarrollo.

La OMS define las habilidades sociales como un conjunto de conductas y aptitudes para obtener un comportamiento adecuado, habilidades que le permitirá a cada persona enfrentar los retos de la vida diaria en relación con su entorno. El contar con habilidades sociales implica que el adolescente pueda expresar sus opiniones, sentimientos y deseos de manera oportuna. El que pueda ser escuchado, valorado y respetado por los demás reforzará su capacidad durante la toma de decisiones camino hacia su bienestar (2).

Las cuatro habilidades que se han establecido para la presente investigación son los pilares importantes para determinar comportamiento de los adolescentes en diversas situaciones. La asertividad permitirá que el adolescente mantenga una correcta comunicación con su entorno, respetando a los demás. Esta habilidad favorecerá la comunicación adecuada para transmitir y recibir el mensaje, de modo que el mensaje sea efectivo. También, los adolescentes requieren desarrollar su autoestima para reconocer y

valorar los logros propios o ajenos, valorar su autoimagen y aceptar sus fortalezas y debilidades que le ayuden a soportar la frustración. Finalmente el estudio incorporó la toma de decisiones porque es una habilidad que permite al adolescente decidir con autonomía, tomando distancia de los riesgos.

Se eligieron estas habilidades porque se conoce del escaso manejo del tema en el ámbito nacional; evidenciándose también, en las estadísticas del Ministerio de Educación, un 31.3% de adolescentes con deficiencias en sus habilidades sociales (3) y, porque para el profesional de enfermería, el manejo de las habilidades sociales viene a ser, todavía, un campo relativamente nuevo dentro de la promoción de la salud (4).

Se eligió como área de investigación a la institución educativa N° 7087-El Nazareno, ubicado en el distrito de San Juan de Miraflores, porque según las estadísticas ofrecidas por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 2013, el distrito pertenece a las zonas más pobres del Perú (5). Y en ella, entre los grupos de riesgo, se encuentran los adolescentes, quienes en un ambiente desfavorable tienden a seguir modelos inadecuados en su afán de definir su identidad y personalidad, como procesos propios de su edad.

Durante las visitas realizadas por las investigadoras a la institución educativa lograron, a través de conversaciones con el director, docentes y auxiliares de disciplina, obtener información acerca del bajo rendimiento académico de muchos estudiantes adolescentes y sobre manifestaciones de violencia ante los logros académicos de sus pares: “cuando un alumno obtiene una buena calificación sus compañeros lejos de felicitarlo lo insultan y/o agreden”, “durante la hora de recreo, dos alumnas se encerraban en los baños porque nadie quería jugar con ellas y porque se burlaban de su aspecto físico”. Estos testimonios que expresaron trabajadores de la institución educativa, denotan la baja autoestima por parte de los alumnos que agreden y, problemas de comunicación de los que son agredidos.

La problemática se acentúa cuando, narra el director, durante un test vocacional aplicado a estudiantes del cuarto año para conocer sus expectativas de formación profesional, la mayoría no tenía definida la carrera que le gustaría estudiar y estaban a la espera de que sus “padres elijan por ellos”. Estas respuestas dadas por los estudiantes muestran su carencia de autoestima, de asertividad y capacidad de decisión que son definidas como las habilidades más importantes para el desarrollo humano y profesional de las personas.

Ante la problemática expuesta y ante la ausencia de intervenciones educativas que fortalezcan las habilidades sociales de estos adolescentes escolares, las investigadoras decidieron desarrollar una intervención basándose en un plan educativo. Todo ello en el marco de las responsabilidades y funciones que competen a la enfermera y con el fin de medir la influencia de las intervenciones en el manejo de las habilidades de los escolares participantes. Los resultados podrán constituirse en una de las alternativas de solución a los problemas encontrados (6).

II. OBJETIVOS DEL ESTUDIO

2.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la influencia de una intervención educativa en las habilidades sociales de los adolescentes escolares de tercero y cuarto año de secundaria, de la institución educativa N° 7087 - El Nazareno entre agosto y diciembre 2017.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar las habilidades sociales que tienen los adolescentes escolares de tercero y cuarto año en la dimensión asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones antes de la intervención educativa.
2. Identificar las habilidades sociales que tienen los adolescentes escolares de tercero y cuarto año en la dimensión asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones después de la intervención educativa.

III. HIPÓTESIS

H_A: La intervención educativa influye significativamente en las habilidades sociales de los adolescentes escolares.

H₀: La intervención educativa no influye significativamente en las habilidades sociales de los adolescentes escolares

IV. MATERIAL Y MÉTODOS

4.1 DISEÑO DE ESTUDIO

El estudio de investigación fue de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo y pre-experimental.

4.2 AREA DE ESTUDIO

El colegio se encuentra ubicado en el Jirón Belén, Urb. El Nazareno Pamplona Alta, Cristo Rey, del distrito de San Juan de Miraflores, Lima-Perú. El colegio es mixto y público, cuenta con: inicial, primaria y secundaria. En el nivel secundario estudian 340 alumnos. Se eligió a estudiantes de 3º año de las secciones A, B, C y 4º año de las secciones A y B. En total fueron 82 alumnos de los turnos mañana y tarde (ANEXO).

4.3 POBLACIÓN

La población de estudio estuvo conformada por todos los escolares de tercer y cuarto año de secundaria, que fueron un total de 82, entre las edades de 14 a 17 años.

Criterios de Inclusión:

1. Alumno matriculado en la I.E N° 7087- El Nazareno.
2. Alumno de tercero y cuarto año de Secundaria.
3. Alumno de 14 a 17 años.
4. Que haya firmado el Asentimiento informado
5. Con el Consentimiento Informado de sus padres.

Criterios de Exclusión:

1. A los alumnos que no participen en todos los talleres.

4.4 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES:

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES
INTERVENCIÓN EDUCATIVA	Es el conjunto de actividades de apoyo educativo, donde el personal de enfermería enseña y brinda los conocimientos a los adolescentes a fin de fortalecer sus habilidades para enfrentar situaciones.	Taller de Asertividad	Expresión de emociones, pensamientos y respeto hacia los demás.	Talleres ejecutados
		Taller de Comunicación	Cómo dar y cómo recepcionar el mensaje.	
		Taller de Autoestima	Reconocimiento y valoración de logros propios y ajenos.	
		Taller de Toma de decisiones	Independencia y dependencia.	

HABILIDADES SOCIALES	Son el conjunto de conductas y aptitudes para obtener un comportamiento adecuado, habilidades que le permitirá a cada persona enfrentar los retos de la vida diaria en relación con su entorno. OMS	Asertividad	Es la capacidad de expresar sus emociones y pensamientos respetando a los demás.	BAJO: 0 A 38 MEDIO: 39 A 41 ALTO: 42 A MÁS
		Comunicación	Es la forma en que se transmite y recibe el mensaje.	BAJO: < 19 A 29 MEDIO: 30 A 32 ALTO: 33 A MÁS
		Autoestima	Es la capacidad de reconocimiento y valoración de logros propios y/o ajenos.	BAJO: < 21 A 42 MEDIO: 42 A 46 ALTO: 47 A MÁS
		Toma de decisiones	Es la capacidad de decidir con autonomía.	BAJO: < 16 A 29 MEDIO: 30 A 33 ALTO: 34 A 41

4.5 PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS DE RECOLECCION DE DATOS

Primera etapa:

Se realizó las solicitudes administrativas correspondientes en la Universidad Peruana Cayetano Heredia, paralelamente se solicitó los permisos al Director de la Institución Educativa “El Nazareno”. Luego de responder a nuestra solicitud de manera positiva por el área administrativa de la Institución Educativa, se hizo la presentación personal de cada investigadora, así como también se brindó un Cronograma de Actividades a realizar durante la ejecución del proyecto. Finalmente se procedió a la firma del Consentimiento informado (ANEXO 1) y Asentimiento informado (ANEXO 02) a los padres y alumnos correspondientemente.

Segunda etapa:

Se planificó 3 sesiones educativas en las siguientes fechas: lunes 31 de julio del 2017, lunes 7 de agosto del 2017 y lunes 17 de agosto del 2017, sin embargo, dichas fechas programadas no se cumplieron debido a la huelga nacional de profesores.

Las fechas programadas para la Intervención educativa se modificaron, por el problema ya expuesto, y fueron ampliadas de la siguiente manera: lunes 31 de julio del 2017, jueves 05 de octubre del 2017, lunes 20 de octubre del 2017.

Tercera etapa:

La ejecución del proyecto se inició el día lunes 31 de julio del 2017 en las 5 secciones de 3° y 4° año de secundaria respectivamente. En cada salón se realizó lo siguiente: la sensibilización del tema, la presentación de las investigadoras principales y posteriormente se continuó con la aplicación del instrumento: Evaluación de habilidades sociales validado por el Ministerio de Salud 2013 (ANEXO 03), a los 82 participantes de la investigación (7).

Para la ejecución de los talleres se utilizó el plan educativo denominado “¡TÚ ERES IMPORTANTE Y YO TAMBIÉN!” (ANEXO 04), elaborado por las investigadoras, cuyo contenido fue revisado en investigaciones que se hicieron en España (8). Ese mismo día se desarrolló el primer Taller de la primera dimensión: Asertividad. Cada Taller cumplió las distintas actividades propuestas: lluvia de ideas, exposición teórica del tema y desarrollo de talleres didácticos. Tuvo una duración de 35 minutos.

Posteriormente, el día 5 de octubre del 2017, se llevó a cabo el segundo y tercer Taller de las dimensiones Comunicación y Autoestima, siguiendo las pautas del primer taller. Tuvo una duración de 25 minutos por cada taller.

Después, se desarrolló el taller de la última dimensión que fue la referida a Toma de Decisiones el día 20 de octubre del mismo año. Al finalizar los talleres se utilizó el mismo instrumento del inicio: evaluación de habilidades sociales. Asimismo se culminó la última sesión de la intervención educativa con un compromiso de los adolescentes en el desarrollo de las Habilidades Sociales, tuvo una duración de 35 minutos.

4.6 PLAN DE TABULACIÓN Y ANALISIS

Los datos fueron codificados y luego ingresados a una base de datos creado en el programa MS Excel, para su posterior análisis con el programa estadístico de libre distribución Epi Info versión 7.2.

Para determinar la influencia de la intervención educativa en las habilidades sociales de los adolescentes escolares de tercero y cuarto año de secundaria de la institución educativa, se obtuvo una tabla de contingencias compuesta por los niveles de habilidades sociales antes y después de la intervención educativa. Para comparar los porcentajes se utilizó la prueba estadística de Mc Nemar Bowker.

Se utilizó también la Prueba no Paramétrica de Wilcoxon, comparándose los puntajes promedio de la variable Habilidades Sociales y sus respectivas dimensiones, antes y después de la intervención educativa (ANEXO 05).

V. RESULTADOS

TABLA N°01

Habilidades sociales en los adolescentes escolares de 3ro y 4to año de secundaria de la Institución Educativa El Nazareno, antes y después de la intervención educativa. Agosto y Diciembre 2017

NIVEL	ANTES		DESPUES	
	N	%	N	%
BAJO	17	20.7	2	2.4
MEDIO	55	67.1	50	61.0
ALTO	10	12.2	30	36.6
TOTAL	82	100.0	82	100.0

McNemar: 27.211, p=0.000

En la tabla se observa que antes de la intervención educativa, el porcentaje de escolares con bajo nivel de habilidades sociales fue del 20.7%, reduciéndose dicho porcentaje a 2.4% después de la intervención educativa, mientras que el porcentaje de escolares con alto nivel de habilidades sociales se incrementó de 12.2% a 36.6% después de la intervención educativa. Los cambios observados resultaron estadísticamente significativos ($p=0.000$).

TABLA N°02**Habilidades Sociales en los adolescentes escolares de 3ro y 4to año, según dimensiones, antes de la intervención educativa.**

DIMENSION	NIVEL						TOTAL
	BAJO		MEDIO		ALTO		
	n	%	n	%	n	%	N (%)
Asertividad	7	8.5	60	73.2	15	18.3	82 (100.0)
Comunicación	11	13.4	61	74.4	10	12.2	82 (100.0)
Autoestima	17	20.7	55	67.1	10	12.2	82 (100.0)
Toma de decisiones	7	8.5	66	80.5	9	11.0	82 (100.0)

En la tabla se observa que en todas las dimensiones de las Habilidades Sociales, antes de la intervención educativa, prevaleció el nivel medio. La dimensión Autoestima fue la que presentó mayor porcentaje de nivel bajo con el 20.7%, mientras que la dimensión Asertividad fue la que presentó mayor porcentaje de nivel alto con el 18.3%.

TABLA N°03

Habilidades Sociales en los adolescentes escolares de 3ro y 4to año, según dimensiones, después de la intervención educativa.

DIMENSION	NIVEL						TOTAL
	BAJO		MEDIO		ALTO		
	n	%	n	%	n	%	N (%)
Asertividad	0	0.0	48	58.5	34	45.5	82 (100.0)
Comunicación	3	3.7	56	68.3	23	28.0	82 (100.0)
Autoestima	7	8.5	53	64.6	22	26.8	82 (100.0)
Toma de decisiones	4	4.9	50	61.0	28	34.1	82 (100.0)

Se obtuvo como resultado que, en todas las dimensiones de las habilidades sociales, después de la intervención educativa, prevaleció el nivel medio. La dimensión autoestima fue la que presentó mayor porcentaje de nivel bajo con el 8.5%, mientras que la dimensión Asertividad fue la que presentó mayor porcentaje de nivel alto con el 45.5%.

VI. DISCUSIÓN

El objetivo de la presente investigación fue determinar la influencia de una intervención educativa en habilidades sociales de los adolescentes escolares de tercero y cuarto año de secundaria de la institución educativa N°7087- El Nazareno, en el período comprendido entre agosto-diciembre 2017. Participaron en este estudio 82 escolares adolescentes, cuyas características fueron: el 37.8 % fue de sexo femenino y el 62.2 % de sexo masculino, asimismo se contó con 51 escolares de tercero y 31 escolares de cuarto grado, las edades fluctuaron entre 14 y 17 años de edad (ANEXO 06).

En el pre test la investigación muestra que un mayor porcentaje de adolescentes presentaron un nivel medio de la práctica de habilidades sociales (Tabla 1). Este estudio coincide con el de Galarza C. que en el año 2012 en su investigación Relación entre el nivel de Habilidades Sociales y el Clima Social Familiar de los Adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría, Lima, determinó que al encontrarse los adolescentes en el nivel medio del uso de habilidades sociales están en predisposición al fracaso (9).

El conocimiento medio de las habilidades sociales en los adolescentes se debería a las limitadas actividades educativas que realiza el colegio, a la falta de profesionales capacitados en habilidades sociales, a la falta de integración en el trabajo entre el sector salud y educación. Este resultado ubicaría a los adolescentes en situación de riesgo, de seguir o imitar conductas negativas, tener poca autoconfianza y seguridad en sí mismo, a fracasos escolares, a una inadecuada interrelación personal, familiar y a una baja autoestima.

Este concepto es respaldado por Albert Bandura que en el año 1977, en su Teoría del Aprendizaje Social señala que los individuos buscan modelos de aprendizaje para imitarlos y, que estos modelos, que pueden ser positivos o negativos, esto al igual que las habilidades sociales son adquiridas por el adolescente durante su relacionamiento con los demás (10).

En el post test después de la intervención educativa, la diferencia encontrada resultó estadísticamente significativa ($p= 0.000$) (Tabla 1), resultado que indica que la intervención educativa *influyó* sobre habilidades sociales. Este resultado es similar al desarrollado por Acuña C. Facho E. y Velásquez L quienes en su estudio Efectividad de un Programa Educativo para fortalecer las Habilidades Sociales en niños en edad escolar, en una institución educativa, Chiclayo 2014, determinó que el programa educativo fue efectivo elevándose de un puntaje de 153.57 a un promedio de 160.31 (11).

Este incremento significativo de conocimientos se debería a la metodología empleada por las investigadoras, que se inició con lluvia de ideas para conocer los saberes previos; las dinámicas utilizadas fueron participativas y demostrativas, las cuales en conjunto fueron construyendo los conceptos. Este concepto es corroborado por la Teoría del Constructivismo, donde se plantea que el educador asume el papel de guía para desarrollar competencias y construir aprendizajes. En este proceso el aprendizaje es construido socialmente y la persona aprende en la medida que interactúa y se retroalimenta (12).

En el resultado de la dimensión asertividad se identificó antes del test que el nivel fue alto en un 18,3% en adolescentes (Tabla 2), este porcentaje no coincide con el encontrado por Mamani J. 2016 quien en su estudio denominado Habilidades Sociales y Conductas de Riesgo en los adolescentes escolares de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas, Juliaca, encontró que fue el nivel de Asertividad alto en un 57,47% de adolescentes (13). Esto se debería a que los estudiantes de este colegio presentaron también niveles altos de autoestima.

Luego del test esta dimensión subió en 27.2 puntos porcentuales (Tabla 3), probablemente a los talleres didácticos en los cuales los participantes asumieron una posición sobre varias situaciones de riesgo y defendieron sus ideas respetando las ideas de los demás grupos. Corroborando con lo establecido con Joseph Wolpe, en 1958, y Arnold Lazarus 1966, la

asertividad es un derecho u obligación que los individuos deben desarrollar para expresar mejor sus sentimientos, deseos, intereses u opiniones, respetando a los demás y a sí mismos, de esta manera se logrará que el adolescente sea capaz de tomar sus propias decisiones y poseer autenticidad en su personalidad (14).

En relación a la *dimensión de la Comunicación*, antes del test se obtuvo un nivel de práctica alto en un 12.2% de adolescentes (Tabla 2). Este resultado es menor al alcanzado por Corrales A. Quijano N. y Góngora E. 2017. México, quienes en un estudio relacionado a Empatía, Comunicación Asertiva y Seguimiento a Normas, identificaron que en el pre test un 51.4 % de adolescentes practicaban la comunicación asertiva, así también se identificó la presencia de comunicación agresiva y pasiva en un 48, 6%, tipos de comunicación no saludables para los adolescentes (15).

Después del test la dimensión aumentó en un 15.8 puntos porcentuales (Tabla 3) debido posiblemente a que se realizaron talleres vivenciales para reconocer las dificultades durante la comunicación y fortalecer la comunicación gestual en los participantes, este concepto es corroborado con la teoría, Hovland 1948 quien define a la comunicación como una situación de interacción personal donde el individuo comunica y transmite diferentes estímulos, como símbolos verbales que sirven para modificar el comportamiento de otros individuos durante la interrelación. Los adolescentes que practican la comunicación con tendencia al tipo agresivo y pasivo tienen mayores dificultades de relacionamiento en los extremos de violencia y pasividad (16).

Con respecto a la *dimensión de autoestima*, antes del test se identificó un nivel alto en un 12.2% de adolescentes (Tabla 2), es un porcentaje bajo, por lo que el MINSA recomienda incrementar el desarrollo de talleres de autoestima para adolescentes a fin de contribuir en el desarrollo saludable de los mismos (3).

Luego del test se incrementó en un 14.6 puntos porcentuales (Tabla 3), este incremento se debería probablemente a que en los talleres de autoestima se promovió la escucha activa sobre los problemas personales de los participantes, experiencias o secretos, cada uno debía manifestar sus sentimientos respecto a sus compañeros. Todos fueron valorados y escuchados en el grupo. Así, Branden, 1994 asocia la autoestima baja con problemas de irracionalidad y desconocimiento de su realidad, temor a nuevos retos y conformidad con lo que se tiene, mientras que la alta autoestima lo relaciona con la creatividad, flexibilidad, cooperación y capacidad para admitir sus propios errores (17).

Con respecto a la *dimensión de toma de decisiones* se identificó antes del test un nivel alto de un 11% de adolescentes (Tabla 2). Este porcentaje bajo se debe, según Daniel Kahneman 1979 y Amos Tversky 1979, a que los adolescentes tienen dificultades para elegir alternativas positivas sobre situaciones cotidianas, esta forma de asumir las decisiones podría paralizar al adolescente en la asunción de riesgos en beneficio de su condición personal o profesional (18).

Después del test se incrementó en 23 puntos porcentuales (Tabla 3), esto se debería posiblemente a que los participantes dentro del taller tuvieron la oportunidad de tomar decisiones de las diversas alternativas que se les ofreció, estas decisiones deberían beneficiar su bienestar. Así lo corrobora Erikson, en su Teoría del Desarrollo Psicosocial 1950, donde elaboró los 8 estadios psicosociales, en su quinto estadio afirma, que los adolescentes tienen la oportunidad de desarrollar su identidad y con ella desarrollar su capacidad de toma de decisiones, por ejemplo sobre la elección de una carrera, un trabajo o una vivienda (19).

VII. CONCLUSIONES

1. Sí hubo influencia de la intervención educativa en las habilidades sociales de los adolescentes.
2. Todas las dimensiones de las habilidades sociales, antes de la intervención educativa, prevaleció el nivel medio. La dimensión autoestima fue la más baja, mientras que la dimensión asertividad fue la más alta.
3. Todas las dimensiones de las habilidades sociales, después de la intervención educativa, se incrementó el nivel alto por encima de 20 puntos porcentuales.

VIII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda realizar intervenciones educativas con didácticas participativas, para una mejor comprensión e interés del adolescente sobre el tema expuesto. Como se muestra en la presente investigación los resultados son positivos.
2. Es recomendable que para intervenciones educativas próximas también se empleen talleres didácticos ya que sirven para mejorar la atención y comprensión del adolescente escolar.
3. Elaborar programas educativos para contribuir en la mejorar de las habilidades sociales.
4. Realizar estudios cuantitativos y cualitativos acerca de los factores de riesgo y factores potenciales en un adolescente, para así conocer con mayor claridad qué tanto influye en el desarrollo de sus habilidades sociales.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia [En línea]. [Fecha de último acceso: 15 de octubre del 2017]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
2. Organización Mundial de la Salud. Habilidades para la vida y la importancia en la salud. [En línea]. [Fecha de último acceso: 20 de abril del 2017]. Disponible en : ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgps/documentos/articulo_habilidades_para_la_vida.pdf
3. Ministerio de Salud. Documento técnico: Modelo de abordaje de promoción de la salud en el Perú acciones a desarrollar en el eje temático de habilidades para la vida. Perú- Lima; 2006. [En línea]. [Fecha de último acceso: 5 de Abril del 2018]. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgps/compendio/pdf/149.pdf>
4. Ministerio de Salud. Documento técnico: Orientaciones para la atención integral de las y los adolescentes en el I Nivel de Atención, 2013- Perú. [En línea]. [Fecha de último acceso: 2 de Mayo del 2017]. Disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/Legislacion/PDF/20141127-MINSA-DT-Orientaciones-para-Atencion-Integral-Salud-Adolescentes.pdf>
5. INEI. Mapa de pobreza provincial y distrital. Perú- Lima; 2013. [En línea]. [Fecha de último acceso: 30 de Abril del 2018]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1261/Libro.pdf
6. Fortuny M., Gallegos J. Educación para la salud. [En Línea]. [Fecha de último acceso: 18 de Octubre del 2017]. Disponible en: http://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=4&ved=0ahUKewiA85X6mc_aAhUBwVkkHT1OBy8QFghAMAM&url=http%3A%2F%2Fwww.mecd.gob.es%2Fdctm%2Frevistade%2520educacion%2Farticulosre287%2Fre28713.p

[df%3FdocumentId%3D0901e72b813c300e&usg=AOvVaw0Ii0YhrRJiN6FLR3Odvh](http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/170_adolec.pdf)
[W6](#)

7. Ministerio de Salud- Instituto Especializado de Salud Mental “Honorio Delgado- Hideyo Noguchi” DEIDAE Salud Colectiva. Manual de Habilidades Sociales en adolescentes escolares – Perú 2005. [En línea]. [Fecha de último acceso: 6 de abril del 2017]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/170_adolec.pdf
8. Taller para adolescentes “Aprendiendo a comunicarnos, resolver conflictos y tomar decisiones” 1ª Parte: “Todos valemos la pena y nos tenemos que entender”. [Citado 2017]. Disponible en: carei.es/wp-content/uploads/Taller-para-adolescentes.pdf
9. Galarza.P.C Relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes de la I.E.N Fe y Alegría 11. [Tesis]. Perú- Lima; 2012. [En línea]. [Fecha de último acceso: 28 de noviembre del 2017]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/988/1/Galarza_pc.pdf
10. [Organización Panamericana de la Salud. Enfoque de habilidades para la vida para un desarrollo saludable de niños y adolescentes. 2001.](#) [En línea]. [Fecha de último acceso: 28 de diciembre del 2017]. [Disponible en](#) http://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0ahUKewik99Kk987aAhUhwFkKHR35DVMQFggmMAA&url=http%3A%2F%2Fwww.habilidadesparaadolescentes.com%2Farchivos%2FManual_de_habilidades_para_la_vida_OPS.pdf&usg=AOvVaw3-fSxjQuoQjEaEV3dtn23M
11. Acuña C., Facho E., Velásquez L. Efectividad de un programa educativo para fortalecer las habilidades sociales en niños en edad escolar en una institución educativa, [Tesis]. Chiclayo-2014. [En línea]. [Fecha de último acceso: 2 de enero del 2018]. Disponible en: repositorio.unprg.edu.pe/handle/UNPRG/63
12. Ortiz D. El constructivismo como teoría y método de enseñanza. Ecuador-2015. [En línea]. [Fecha de último acceso: 10 de marzo del 2018]. Disponible en:

<http://www.redalyc.org/html/4418/441846096005/>

13. Mamani J. Habilidades sociales y conductas de riesgo en los adolescentes escolares de la institución educativa secundaria José Antonio Encinas, [tesis]. Juliaca – 2016. [En línea]. [Fecha de último acceso: 4 de noviembre del 2017]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5538/Mamani_Condori_Juana_Brigida.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
14. Wolpe. J, Lazarus. A. Comunicación asertiva. [artículo]. México. 2015. [En línea]. [Fecha de último acceso: 30 de noviembre del 2017]. Disponible en: alcoholinformate.org.mx/pdfdocument.cfm?articleid=470&catID=8
15. Corrales. A., Quijano.N., Góngora. E. Empatía, comunicación, asertividad y seguimiento de normas en un programa para desarrollar habilidades para la vida. [Tesis]. México. [En línea]. [Fecha de último acceso: 2 de diciembre del 2017] Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/292/29251161005.pdf>
16. Hovland. C. Comunicación, Sociedad y Cultura. Modelo de Hovland España [En línea]. [Fecha de último acceso: 12 de noviembre del 2017] Disponible en : <https://www.infoamerica.org/teoria/hovland1.htm>
17. Branden N. Cómo mejorar su autoestima. 2010. [En línea]. [Fecha de último acceso: 4 de noviembre del 2017]. Disponible en: www.ttmb.org/documentos/Branden-Autoestima.pdf.
18. Gonzalez M., Bonavia T. ¿Decidimos racionalmente? Ciencia cognitiva. España – 2014; 8:2, 40-4. [En línea]. [Fecha de último acceso: 3 de noviembre del 2017]. Disponible en: medina-psicologia.ugr.es/~cienciacognitiva/files/2014-11.pdf
19. Leyes G. Erik H. Erikson: Las ocho edades del hombre. [En línea]. [Fecha de último acceso: 2 de enero del 2018]. Disponible en: <https://desequilibriosypuentes.files.wordpress.com/2015/07/erikson-las-ocho-edades-del-hombre-material-de-cc3a1tedra.pdf>

20. Llacuna M.J., Pujol F.L. NTP 667: La conducta asertiva como habilidad social. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales España. 2004. [En línea]. [Fecha de último acceso: 7 de noviembre del 2016].. Disponible en:http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/601a700/ntp_667.pdf
21. Unidad 1: La Comunicación Humana. [En línea]. [Fecha de último acceso: 14 de octubre del 2016]. Disponible en: <assets.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448171527.pdf>
22. Taller para adolescentes “Aprendiendo a comunicarnos, resolver conflictos y tomar decisiones” 1ª Parte: “Todos valemos la pena y nos tenemos que entender”. [En línea]. [Fecha de último acceso: 22 de octubre del 2016]. Disponible en: <carei.es/wp-content/uploads/Taller-para-adolescentes.pdf>
23. Ballenato P.G. Autoestima y Salud. Consejo General de la Psicología de España.2006. [En línea]. [Fecha de último acceso: 19 de octubre del 2016]. Disponible en: <http://www.cop.es/colegiados/m-13106/images/Art%C3%ADculoAutoestima.pdf>
24. Miranda D.A. Propuesta didáctica para la mejora de la Autoestima en Educación Primaria. [En línea]. [Fecha de último acceso: 19 de octubre del 2016]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/5093/1/TFG-B.423.pdf>
25. Gutiérrez D.A. Toma de Decisiones. Centro Cultural Itaca S.C. 2004. [En línea]. [Fecha de último acceso: 3 de noviembre del 2016]. Disponible en: <http://cursos.aiu.edu/Toma%20de%20Decisiones/PDF/Tema%201.pdf>
26. Viana, OY. Anaya,L. Proyecto de Habilidades para la vida en niños y adolescentes de la Asociación cristiana de jóvenes Zona San Cristóbal Sur. “Preparate para la vida: alimenta tu cuerpo y tu mente”. Colombia-2011. [En línea]. [Fecha de último acceso: 19 de octubre del 2016]. Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/6482/1/yamileandreavianaosorio.2011.pdf>

ANEXOS

EVALUACIÓN DE HABILIDADES SOCIALES**Fecha:****Código de alumno:****INSTRUCCIONES:**

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

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

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

ASERTIVIDAD (1 - 12 ÍTEMS) – HABILIDAD	N	RV	AV	AM	S
1. Prefiero mantenerme callado (a) para evitarme problemas.					
2. Si un amigo(a) habla mal de mí lo (a) insulto.					
3. Si necesito ayuda le pido de buena manera.					
4. Si un amigo(a) se saca una buena nota en el examen le felicito.					
5. Agradezco cuando alguien me ayuda.					
6. Me acerco a saludar 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 prefiero no hablar de 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 quiero entrar al cine sin hacer su cola.					
12. No hago caso cuando mis amigos(as) me presionan para consumir alcohol.					

COMUNICACIÓN (13 - 21 ÍTEMS) – HABILIDAD	N	RV	AV	AM	S
13. Me distraigo fácilmente cuando alguien 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 me entienda 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 calma.					

AUTOESTIMA (22 - 33 ÍTEMS) -HABILIDAD	N	RV	AV	AM	S
22. Evito hacer las cosas que pueden dañar mi salud.					
23. No me siento contento (a) con mi aspecto físico.					
24. Me gusta verme arreglado(a).					
25. Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado(a).					
26. Me da vergüenza felicitar a un amigo(a) cuando realiza algo bueno.					
27. Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.					
28. Puedo hablar sobre mis temores.					
29. Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera.					
30. Comparto mis alegrías 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.					

TOMA DE DECISIONES (34 - 42 ÍTEMS) - HABILIDADES	N	RV	AV	AM	S
34. Pienso en varias soluciones frente a un problema.					
35. Dejo que otros decidan por mi cuando no puedo solucionar un problema.					
36. Pienso en las posibilidades 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 en mi futuro.					
40. Me cuesta decir no por miedo a ser criticado.					
41. Defiendo mi idea 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 a los insultos.					

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

ASERTIVIDAD (1 - 12 ÍTEMS) – HABILIDAD	N	RV	AV	AM	S
1. Prefiero mantenerme callado (a) para evitarme problemas.	5	4	3	2	1
2. Si un amigo(a) habla mal de mí lo (a) insulto.	5	4	3	2	1
3. Si necesito ayuda le pido de buena manera.	1	2	3	4	5
4. Si un amigo(a) se saca una buena nota en el examen le felicito.	5	4	3	2	1
5. Agradezco cuando alguien me ayuda.	1	2	3	4	5
6. Me acerco a saludar 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 prefiero no hablar de lo que me pasa.	5	4	3	2	1
9. Le digo a mi amigo(a) cuando hace algo que no me agrada.	1	2	3	4	5
10. Si una persona mayor me insulta me defiendo sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.	1	2	3	4	5
11. Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiero 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

COMUNICACIÓN (13 - 21 ÍTEMS) – HABILIDAD	N	RV	AV	AM	S
13. Me distraigo fácilmente cuando alguien 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 me entienda mejor.	1	2	3	4	5
19. Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias.	5	4	3	2	1
20. Si estoy “nervioso (a)” trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.	1	2	3	4	5
21. Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.	1	2	3	4	5

AUTOESTIMA (22 - 33 ÍTEMS) -HABILIDAD	N	RV	AV	AM	S
22. Evito hacer las cosas que pueden dañar mi salud.	1	2	3	4	5
23. No me siento contento (a) con mi aspecto físico.	5	4	3	2	1
24. Me gusta verme arreglado(a).	1	2	3	4	5
25. Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado(a).	1	2	3	4	5
26. Me da vergüenza felicitar a un amigo(a) cuando realiza algo bueno.	5	4	3	2	1
27. Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.	1	2	3	4	5
28. Puedo hablar sobre mis temores.	1	2	3	4	5
29. Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera.	5	4	3	2	1
30. Comparto mis alegrías con mis amigos (as).	1	2	3	4	5
31. Me esfuerzo para ser mejor estudiante.	1	2	3	4	5
32. Puedo guardar los secretos de mis amigos (as).	1	2	3	4	5
33. Rechazo hacer las tareas de la casa.	5	4	3	2	1

TOMA DE DECISIONES (34 - 42 ÍTEMS) - HABILIDADES	N	RV	AV	AM	S
34. Pienso en varias soluciones frente a un problema.	1	2	3	4	5
35. Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.	5	4	3	2	1
36. Pienso en las posibilidades consecuencias de mis decisiones.	1	2	3	4	5
37. Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.	5	4	3	2	1
38. Hago planes para mis vacaciones.	1	2	3	4	5
39. Realizo cosas positivas que me ayudaran en mi futuro	1	2	3	4	5
40. Me cuesta decir no por miedo a ser criticado.	5	4	3	2	1

41. Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos (as) están equivocados (as).	1	2	3	4	5
42. Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza a los insultos.	1	2	3	4	5

CUADRO DE ÁREAS Y DE ITEMS

ÁREA DE LA LISTA DE	ITEMS
ASERTIVIDAD	1 AL 12
COMUNICACIÓN	13 AL 21
AUTOESTIMA	22 AL 33
TOMA DE DECISIONES	34 AL 42

CATEGORÍAS DE LAS HABILIDADES SOCIALES

CATEGORÍAS	PUNTAJE DIRECTO DE ASERTIVIDAD	PUNTAJE DIRECTO DE COMUNICACIÓN	PUNTAJE DIRECTO DE AUTOESTIMA	PUNTAJE DIRECTO DE TOMA DE DECISIONES	TOTAL
MUY BAJO	0 A 20	MENOR A 19	MENOR A 21	MENOR A 16	MENOR A 88
BAJO	20 A 32	19 A 24	21 A 34	16 A 24	88 A 126
PROMEDIO BAJO	33 A 38	25 A 29	35 A 41	25 A 29	127 A 141
PROMEDIO	39 A 41	30 A 32	42 A 46	30 A 33	142 A 151
PROMEDIO ALTO	42 A 44	33 A 35	47 A 50	34 A 36	152 A 161
ALTO	45 A 49	36 A 39	51 A 54	37 A 40	162 A 173
MUY ALTO	50 A MAS	40 A MAS	55 A MAS	41 A MAS	174 A MAS

CATEGORÍAS	ASERTIVIDAD	COMUNICACIÓN	AUTOESTIMA	TOMA DE DECISIONES
BAJO	0 A 38	< 19 A 29	< 21 A 42	<16 A 29
MEDIO	39 A 41	30 A 32	42 A 46	30 A 33
ALTO	42 A MÁS	33 A MAS	47 A MÁS	34 A 41

ANEXO N° 04
PLAN EDUCATIVO

I. TÍTULO: HABILIDADES SOCIALES

II. TEMA: ;TÚ ERES IMPORTANTE Y YO TAMBIEN!

III. OBJETIVO GENERAL:

Los alumnos de la Institución Educativa N°7087 “El Nazareno” puedan fortalecer y adquirir nuevas habilidades sociales en las siguientes dimensiones: asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones, para que de esta manera logremos contribuir en brindar una atención integral durante su etapa de vida y prevenir múltiples afecciones que se presentan en esta población.

IV. OBJETIVO ESPECIFICO:

Grupo Expositor:

- ❖ Promover el desarrollo de habilidades sociales en los adolescentes
- ❖ Desarrollar en los adolescentes la capacidad de establecer y mantener una buena comunicación.
- ❖ Desarrollar la capacidad de reconocimiento y valoración de logros propios y/o ajenos.
- ❖ Promover la toma de decisión de forma independiente.

Grupo Oyente

- ❖ Identificar y diferenciar los tipos de habilidades sociales.
- ❖ Comprendan la importancia del uso de habilidades sociales.
- ❖ Empleen las diversas habilidades sociales en su vida diaria.
- ❖ Logren resolver dudas e inquietudes durante la sesión educativa.

V. GRUPO BENEFICIARIO:

Los alumnos de la Institución Educativa N°7087 “El Nazareno”.

VI. ESTRATEGIA METODOLOGICA:

Expositiva- Participativa- Demostrativa

VII. RECURSOS HUMANOS:

Estudiantes de la Universidad Peruana Cayetano Heredia de la Facultad de Enfermería.

VIII. RECURSOS MATERIALES:

- ❖ Tríptico
- ❖ Rotafolio
- ❖ Dinámica
- ❖ Papelógrafos
- ❖ Tijeras
- ❖ Plumones
- ❖ Imágenes
- ❖ Hojas de colores
- ❖ Goma
- ❖ Equipo de Sonido

IX. FECHA Y HORA:

Lunes 31 de Julio del 2017

Lunes 05 de Octubre del 2017

Lunes 20 de Octubre del 2017

Hora: 12:00 pm. a 12:45p.m.

X. LUGAR:

Institución Educativa N°7087 “El Nazareno”.

XI. DURACIÓN:

La reunión se llevará a cabo en un lapso de 35 a 45 minutos por sesión educativa.

diaria en relación con su entorno (2).

¿Por qué son importantes?



Son importantes porque nos permiten expresar nuestros pensamientos y emociones, relacionarnos y comunicarnos eficazmente, desarrollar la capacidad de reconocer y valorar nuestros logros y de los demás y sobre todo de tomar decisiones con autonomía (2).

Tipos de Habilidades Sociales:

1. Asertividad: El adolescente manifiesta sus sentimientos, opiniones y pensamientos de manera correcta respetando siempre los derechos de los demás. Dentro de la conducta asertiva existen cuatro patrones específicos: la capacidad de decir “no”, la capacidad de pedir ayuda o requerimientos, la capacidad de manifestar sentimientos positivos y negativos, la capacidad de entablar y mantener una conversación.

TALLER DIDACTICO: Se formarán grupos conformados por tres participantes, a cada grupo se les leerá en voz alta



	<p>una situación y se les proporcionará unos tableros con diferentes respuestas; para ello deberán ponerse de acuerdo y elegir la respuesta más correspondiente para contestar dicha situación, de esta manera lograremos observar cómo trabajan en equipo y si cada uno defiende sus opiniones o pensamientos respetando los derechos de los demás (20).</p>	
<p>SEGUNDA SESIÓN LUNES 07 DE AGOSTO DEL 2017</p>	<p>LLUVIA DE IDEAS</p>	
	<p>2. Comunicación: Es la acción en la que dos o más personas intercambian un mensaje a través de una expresión. Por consiguiente en este proceso se establece una interacción social presentándose un impacto en la persona que comunica y en el que recibe e interpreta el mensaje (21).</p> <p>TALLER DIDACTICO: Se necesitará cuatro adolescentes, ubicados en una fila se le enseñará al primer participante una hoja donde estará escrito</p>	

una oración, deberá transmitir el mensaje a su compañero mediante gestos y señas, así sucesivamente hasta que el mensaje llegue al último participante donde será el encargado de traducir el mensaje. Con este taller analizaremos las dificultades que se presentan al comunicarse y observar las habilidades que ellos emplean durante la transmisión del mensaje (22).

3. Autoestima:


La autoestima es el sentimiento de afecto y aceptación hacia uno mismo. Asimismo es la capacidad de reconocimiento y valoración de logros propios y ajenos.


En un adolescente con una alta autoestima tiene la capacidad para superar las dificultades así como también tomar decisiones oportunas e independientes frente a diversas situaciones (23).

TALLER DIDACTICO:

Formaremos juntos con los participantes un círculo, cada uno en su debido turno podrá compartir un secreto o experiencia será importante que



	<p>incluya en el relato cómo le hizo sentir dicha situación. La persona que puede hablar será aquella que pueda atar un extremo del cordón en su dedo al acabar su relato se quedara con un pedazo de cuerda y lanzará el ovillo a otro compañero para que de esta manera pueda compartirnos su relato así sucesivamente iremos formando entre nosotros una red donde todos han sido escuchados y valorados del mismo modo (8) (24).</p>	
<p>TERCERA SESIÓN</p>	<p>LLUVIA DE IDEAS</p>	
	<p>4. Toma de Decisiones:</p> <p>La toma de decisiones es el proceso de elección de forma autónoma o independiente entre una o más alternativas, en el cual se hace uso del razonamiento y pensamiento para la resolución a un problema (25).</p> <p>TALLER DIDACTICO: Se formaran grupos conformados por cinco participantes, posteriormente se les brindará un caso para lo cual deberán elegir una de las alternativas propuestas y a su vez fundamentando su respuesta.</p>	

	<p>Mediante este taller podremos analizar que tanto desarrollan la habilidad de tomar decisiones saludables (8). Evaluación del Pos Test: Desarrollo del Cuestionario.</p>	
	<p>Compromiso de los adolescentes en el desarrollo de habilidades sociales.</p>	<p>PARTICIPACIÓN DE TODOS LOS ALUMNOS</p>
	<p>Finalidad: Desarrollar una intervención educativa teniendo como objetivo que los adolescentes fortalezcan y adquieran nuevas habilidades sociales, siendo puestas en práctica en los diferentes aspectos de su vida: social, académico y personal (26).</p> <p>Sensibilización: Se les pedirá a los alumnos que escriban en las hojas que se le va a proporcionar una habilidad social que ellos se comprometen a desarrollar, para luego pegarlos en una cartulina y queden plasmados en cada una de sus aulas.</p>	

		
<p>AGRADECIMIENTO</p>	<p>Damos por concluida estas intervenciones educativas que venimos realizando con ayuda de ustedes, no sin antes agradecerles a todos por su participación y su atención durante los contenidos expuestos, esperamos que la información brindada haya conseguido tomar conciencia del empleo de las habilidades en nuestras vidas ya que en muchas oportunidades podremos evitar diversos problemas que afectan nuestra salud.</p>	

ANEXO N°05

Habilidades sociales en los adolescentes escolares de 3ro y 4to año de secundaria, de la Institución Educativa El Nazareno, antes y después de la intervención educativa. Agosto y diciembre 2017

ESTADISTICO	HABILIDADES SOCIALES	
	ANTES	DESPUES
PROMEDIO	142.1	155.0
MEDIANA	141.5	153
DESV. ESTANDAR	17.1	16.9
N	82	82

Wilcoxon, Z= -5.868, p=0.000

El puntaje promedio del test de habilidades sociales de los escolares de 3ro y 4to año de secundaria, de la institución educativa El Nazareno, antes de la intervención educativa fue 142.1, incrementándose a 155.0 después de la intervención. Las medianas de dichos puntajes también se incrementaron después de la intervención, de 141.5 a 153 puntos. La diferencia encontrada resultó estadísticamente significativa (p=0.000)

ANEXO N°06

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN

CARACTERÍSTICAS GENERALES	AÑO DE ESTUDIO	
	TERCER AÑO	CUARTO AÑO
TOTAL	51	31
EDAD	14 A 17 AÑOS	
SEXO	MUJERES: 37.8 % VARONES: 62.2%	