

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"

FACULTAD DE ENFERMERIA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE ENFERMERÍA EN
LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS ADOLESCENTES DEL 2° DE
SECUNDARIA DE LA I.E. "HÉROES DE JACTAY"- HUÁNUCO, 2019

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

TESISTA:

Bach. Wendy Stefany, VARGAS TARAZONA

Bach. Gissella Khateryn, ARÉVALO INOCENTE

ASESORA:

Dra. Maruja Victoria Manzano Tarazona

HUÁNUCO – PERÚ

2021

DEDICATORIA

A Dios gracias por permitir el logro de mis metas y a mis padres que hicieron todo para llegar a cumplir mis sueños. Por la motivación, confianza, fuerza y consejos necesarios para lograr el camino que ahora estoy emprendiendo.

Wendy S. Tarazona Vargas.

A la memoria de mis padres:
Weninger Arévalo Ysla y Libia Inocente Lino, que fueron ejemplo de lucha, honestidad y fe; que fueron reflejo del inmensurable amor de Dios en mi vida, a quienes debo todo lo que fui, soy y seré.

Que estas letras lleguen como oración al cielo como muestra de mi eterno amor y devoción.

Gissella K. Arévalo Inocente.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestro Padre Celestial por la oportunidad que nos da de poder realizarnos como personas, como profesionales y por cada una de sus bendiciones en nuestras vidas.

A la Facultad de Enfermería, UNHEVAL por la oportunidad brindada, siendo esta nuestra segunda casa formadora de profesionales en salud. Por brindarnos calidad en estudio y docentes capacitados en conocimientos.

A todas las personas que de algún u otra manera formaron parte de este largo camino.

RESÚMEN

La investigación titulada: “EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE ENFERMERÍA EN LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS ADOLESCENTES DEL 2° DE SECUNDARIA DE LA I.E. “HÉROES DE JACTAY”- HUÁNUCO, 2019” tiene por objetivo: Determinar la efectividad de un programa educativo de Enfermería en las habilidades sociales en los adolescentes del 2° de secundaria.

La investigación se realizó bajo el diseño cuasi-experimental, con un total de 42 adolescentes cursando el 2° A y B de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay” durante el periodo 2020, se empleó una encuesta sociodemográfica, test de habilidades para la vida en la recolección de datos. En el análisis inferencia de los resultados se utilizó la U de Mann Whitney muestras independientes.

Según resultados estadísticos, se concluye que la aplicación de las sesiones según dimensiones (Asertividad, Comunicación, Autoestima y Toma de decisiones) de un Programa Educativo de Enfermería ha sido eficaz, en los adolescentes que estudian en la IE “Héroes de Jactay” por la cual se acepta la hipótesis de investigación con un nivel de significancia de $p= 0,00$ ($p < 0.05$) del grupo experimental.

Palabras claves: Programa, habilidades, sociales, adolescentes.

ABSTRACT

The research titled: "EFFECTIVENESS OF NURSING EDUCATION PROGRAM IN SOCIAL SKILLS IN ADOLESCENTS OF SECONDARY OF THE I.E. "HÉROES DE JACTAY"- HUÁNUCO - 2019" has the objective: To determine the effectiveness of a Nursing educational program in social skills en adolescents of the 2nd year of secondary school.

The research was carried out under the quasi-experimental design, with a total of 42 adolescents enrolled in the 2nd A and B secondary school of the I.E. "Héroes de Jactay" during the period 2020, a sociodemographic survey, skills test for the life in data collection. In the inference analysis of the results, the U of Mann Whitney test with independent samples was used.

According to statistical results, it is concluded that the application of the sessions according to dimensions (Assertiveness, Communication, Self-esteem and Decision-Making) of an educational Nursing program have been effective in adolescents studying at the I.E. "Héroes de Jactay", for which it is accepted the research hypothesis with a significance level of $p=0,00$ ($p < 0.05$) of the experimental group.

Keywords: Program, social skills, adolescent.

INDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vi
INDICE.....	vii
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	4
1.1 Fundamentación del problema de investigación	4
1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos	13
1.3 Formulación de los objetivos general y específicos	14
1.4 Justificación	15
1.5 Limitaciones	17
1.6 Formulación de hipótesis generales y específicos	18
1.7 Variables	20
1.8 Definición teórica y operacionalización de variables	20
CAPITULO II MARCO TEORICO.....	28
2.1 Antecedentes.....	28
2.2 Bases teóricas	40
2.3 Bases conceptuales.....	41

2.4 Bases antropológicas	42
CAPITULO III METODOLOGIA.....	43
3.1 Ambito	44
3.2 Población	44
3.3 Muestra	44
3.4 Nivel y tipo de estudio.....	45
3.5 Diseño de la investigación	46
3.6 Métodos, técnicas e instrumentos.....	47
3.7 Validación de los instrumentos	49
3.8 Procedimiento.....	51
3.9 Tabulación y análisis	55
3.10 Consideraciones éticas.....	56
CAPITULO IV DISCUSIÓN	58
CAPITULO V RESULTADOS	64
CONCLUSIONES	101
RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS	102
BIBLIOGRAFÍA, REFERENCIA BIBLIOGRAFICA Y WEBGRAFIA.....	101104
ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTECIA	
ANEXO 02: SOLICITUD DE PERMISO	
ANEXO 03: CONSENTIMIENTO INFORMADO 2ºA	
ANEXO 04: CONSENTIMIENTO INFORMADO 2º B	

ANEXO 05: LISTA DE ASISTENCIA 2° A	
ANEXO 06: LISTA DE ASISTENCIA 2° B.....	
ANEXO 07: ENCUESTA SOCIODEMOGRÁFICA	
ANEXO 08: CUESTIONARIO DE HABILIDADES SOCIALES.....	
ANEXO 09 – VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS	
ANEXO 10 – VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO	
ANEXO 11: LISTA DE ALUMNOS 2° A	
ANEXO 12: LISTA DE ALUMNOS 2° B	
ANEXO 13: DIRECTORIO DE DOCENTES.....	
ANEXO 14: EJECUCIÓN DE INVESTIGACIÓN RED SOCIAL WHATSAPP.....	
ANEXO 15: EJECUCIÓN DE INVESTIGACIÓN RED SOCIAL WHATSAPP	
ANEXO 16: PROGRAMA EDUCATIVO DE ENFERMERIA	

INTRODUCCIÓN

En los últimos años las habilidades sociales ha recibido una atención marcada, tal incremento se debe a la demostración de su importancia en el funcionamiento social y psicológico en el desarrollo infantil. En la Adolescencia existen datos que nos alarman acerca de la falta de habilidades sociales contrayendo consecuencias negativas tanto en la infancia (corto plazo), como a mediano y adolescencia y adultez (largo plazo). El déficit de habilidad social se relaciona con varios factores entre ellas tenemos: rechazo, baja aceptación, aislamiento, problemas escolares, desordenes psicológicos, delincuencia en los jóvenes, etc. Es necesario, por ende, enfatizar en la enseñanza de la conducta interpersonal a la población desde la niñez pasando por la adolescencia y la juventud, con el objeto de promover su competencia social, prevenir posibles desajustes y, en definitiva, contribuir al desarrollo integral. (1)

Es de urgencia el estudio de las habilidades sociales de los adolescentes, siendo estas un elemento importante en la integración social determinando su vida dentro de la institución y a la vez incorporando las bases para un desenvolvimiento social adecuado una vez egresado de la institución ya que quienes desarrollan sus habilidades sociales tienen una vida más dichosa

La falta de desarrollo de las habilidades sociales para interaccionar socialmente de manera adecuada en la vida concluye en rechazos por sus pares, por consiguiente, se manifiesta la conducta antisocial y posteriormente hasta llegan a convertirse en delincuentes crónicos y más. Por lo expuesto, es necesario brindar educación respecto a las habilidades sociales a los adolescentes a través de un programa que cuenta con sesiones educativas

direccionadas en cuatro áreas que son la: asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones, con la finalidad de añadir habilidades y conocimientos para evitar problemas de riesgo, situaciones que complican la salud de los adolescentes.

En este marco general se encuadra la presente investigación cuyo propósito es el empoderamiento del adolescente para poder defenderse de forma saludable con el manejo de las relaciones interpersonales que les brindaremos a través de las sesiones educativas virtuales de un Programa Educativo de Enfermería.

Según Delors los cuatro pilares de la educación para el siglo XXI son el aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir juntos y aprender a ser. (2)

Para el entrenamiento en habilidades sociales es necesario saber cómo se refuerzan y se pierden las conductas que son consideradas apropiadas, por lo tanto, cabe resaltar el papel importante en la niñez y la socialización. (3)

Existe una relación en diversos estudios entre los comportamientos socialmente habilidosos en la primera etapa y desempeño en las próximas etapas: funcionamiento psicológico y social. Sin embargo, cabe mencionar que la infancia no es determinante en el entrenamiento y adquisición de habilidades sociales, si bien es cierto equivale a un periodo crucial, las etapas posteriores desencadenarán una modificación, extinción o aparición de habilidades sociales, proceso que se da mediante mecanismos de aprendizaje, tales como reforzamientos, desarrollo de habilidades cognitivas, etc. (4)

Nuestro problema general de investigación es: ¿Cuál es la efectividad de un Programa Educativo de Enfermería en las habilidades sociales en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. "Héroes de Jactay" - Huánuco,

2020?, seguido de nuestro objetivo general: Determinar la efectividad de un Programa Educativo de Enfermería en las habilidades sociales en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. "Héroes de Jactay", y nuestros objetivos específicos son: Identificar la efectividad de un Programa Educativo de Enfermería en la aplicación de las sesiones educativas de las 4 dimensiones: autoestima, comunicación, toma de decisiones y asertividad en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. "Héroes de Jactay".

CAPITULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Fundamentación del Problema de Investigación

Las conductas sociales se obtienen gracias a los aprendizajes obtenidos durante las diferentes etapas de vida en la persona, tales conductas contribuyen en establecer relaciones interpersonales, actuar y expresarse de manera adecuada o inadecuada dentro de un nuevo entorno. Por ello, la habilidad social del estudiante se reconoce como factor importante en el desarrollo y la prevención de nuevas capacidades con el fin de evitar conflictos en las instituciones, escenarios en contexto social y hogares dando paso a la práctica de las 4 dimensiones: asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones. Tenemos la asertividad, habilidad que permite conocer ideas, percepciones, emociones, y sentimientos de manera clara, afable, abierta, directa y sincera, aceptando y brindando críticas en beneficio del crecimiento personal. La comunicación, es el cobijo emocional de intercambio de información, se alivia el estrés mediante refuerzos positivos y se resguarda la confianza. La Autoestima, engloba la percepción positiva de uno mismo, interviniendo los factores extrínsecos e intrínsecos, sensaciones, pensamientos, percepciones del grado de amor propio. Y, por último, la Toma de decisiones, que es el proceso a través del cual se puede identificar situación problema, analizarla, proponer distintos alcances en cuanto a solución, evaluar de manera profunda ventajas y desventajas, para posteriormente decidir adecuadamente y autoevaluar.

(5)

De acuerdo a los “Lineamientos para la Acción en Salud Mental”, el concepto de salud mental no solo debe ser relacionado con la enfermedad sino con el bienestar que la persona y la comunidad debe de lograr. Por ello es necesario, en lo preventivo - promocional, contar con propuestas fáciles y con pruebas exitosas. Las habilidades sociales en los adolescentes ayudan a obtener las competencias necesarias para un mejor desarrollo humano de tal forma afrontar de manera efectiva los retos de la vida diaria, como también favorecer en el manejo de emociones y mejorar la comprensión en la presión por parte de los padres. Por más de una década, la investigación de intervenciones que tienen que ver con estas áreas específicas ha demostrado su efectividad para promover conductas deseables, tales como socialización, mejor comunicación, toma efectiva de decisiones y solución de conflictos. (6)

Los determinantes de la salud principalmente en los estilos de vida tienen gran relación con las habilidades sociales, es más actúan sobre ellas. Es por ello que se considera que los adolescentes conozcan, incrementen y mejoren determinadas habilidades y destrezas permitiéndolos así tener estilos de vida saludables.

En la prevención, los resultados de la evaluación de programas muestran que el desarrollo de las habilidades puede retrasar el inicio del uso de drogas, prevenir conductas sexuales de alto riesgo, enseñar a controlar la ira, mejorar el desempeño académico y promover el ajuste social positivo. (7)

Las investigaciones realizadas han demostrado que los programas educativos en habilidades sociales son de gran impacto para promover

conductas deseables en los adolescentes como la socialización, la comunicación, toma de decisiones y la prevención de conductas negativas o de alto riesgo. Existe una hipótesis en niños rechazados por sus padres a causa del déficit del desarrollo de habilidades sociales para la interacción socialmente adecuada, provocando en ellos conductas poco saludables. Pepler y Slaby en 1994, nos comentan que la delincuencia y la violencia en la adolescencia es la conducta antisocial en la niñez.

En el modelo de abordaje de promoción de la salud acciones a desarrollar en el eje temático de promoción de la salud mental, buen trato y cultura de paz, se describen las acciones a desarrollar en las etapas de vida. La investigación se enfoca en la Salud Mental, Buen Trato y Cultura de Paz en la Etapa de Vida Adolescente iniciándose con los procesos psicológicos y físicos como las características sexuales (cambios que se dan hasta llegar a la madurez sexual). Asimismo, estos cambios tienen como significado el paso de la niñez para llegar a la adultez; por lo tanto, se espera que vaya adquiriendo mayor responsabilidad y autonomía.

La Dirección General de Promoción de la Salud tiene cuatro programas de intervención mediante ello buscan implementar las acciones del eje temático de Promoción de la Salud Mental, Buen Trato y Cultura de Paz. Estos Programas son:

1. Programa de Familias y Viviendas Saludables
2. Programa de Promoción de la Salud en Instituciones Educativas
3. Programa de Municipios y Comunidades Saludables

4. Programa de Promoción de la Salud en Centros Laborales.

En el primer Programa de Familias y Viviendas Saludables dirigido también al paquete de atención integral de salud para adolescentes de 12 – 14 años y 15 a 17 años de edad. En la cual se brindan tres sesiones al año. En la primera sesión tratan la salud física y nutricional, en la segunda sesión tratan la salud psicosocial y en la tercera sesión la salud sexual y reproductiva.

Respecto al segundo programa, el objetivo general es contribuir al desarrollo humano integral de los estudiantes y de la comunidad educativa mediante el reforzamiento de acciones de promoción de la salud en las instituciones educativas. Siendo la escuela el segundo lugar importante en la socialización de niñas, niños y adolescentes.

Es de gran importancia la participación de toda la comunidad educativa incluyendo los padres de familia, para brindar la oportunidad a los estudiantes en la convivencia, ensayo y práctica entre ellos. Siendo indispensable la coordinación permanente entre la Dirección General de Promoción de la Salud y el Ministerio de Educación, para el desarrollo de acciones en la promoción de la salud mental, buen trato y cultura de paz. Entre sus acciones que se proponen a desarrollar, priorizamos como referentes a 3 de ellas para nuestro tema de investigación:

Primera, Promover que las acciones de promoción de la salud mental, buen trato y cultura de paz forme parte del Proyecto Educativo Institucional y del Plan Anual de las instituciones educativas, segundo,

Elaborar material educativo con respecto a promoción de la salud mental, buen trato y cultura de paz en las instituciones educativas, para capacitar a directivos, docentes, auxiliares, estudiantes y padres de familia y la tercera, Fortalecer los programas de convivencia escolar en las instituciones educativas. (8)

Según datos del INEI el Perú tiene una población de 9 millones 652 mil niñas, niños y adolescentes, de los cuales el 50.5% son hombres y el 49.5% son mujeres; del total de esta población el 32,4% (3 millones 130 mil) está constituido por la población de 12 y 17 años de años de edad, El 87,2% de la población de 12 a 17 años de edad asistió a educación secundaria. (9)

La pobreza monetaria en niñas, niños y adolescentes peruanos es de 26.9% de los cuales los más afectados son la población rural, según datos de UNICEF. (10)

Con respecto a la distribución de la población los estudios los dividen en población urbana y rural. La población urbano marginal, el INEI lo cataloga como población urbana que vive en barrios marginales, asentamientos improvisados o viviendas inadecuadas que por defecto se define como la población que van emergiendo de las migraciones hacia las zonas urbanas en las que se conocen los pueblos jóvenes, son poblaciones que si bien se encuentran considerados dentro de las zonas urbanas pero que por lo general carecen muchas veces de saneamientos básico, de carreteras, seguridad y organización en general, esto se encuentra incluido dentro de la investigación como características

sociodemográficas. Casi la mitad de la población urbana del Perú (45.9%) vive en barrios marginales, en viviendas precarias o con servicios de agua y saneamiento inadecuados, según un reciente informe publicado por Periferia y WWF Perú. (11)

Por ello, cuando nos referimos a las zonas urbano-marginales, podemos notar una diferencia muy definida con respecto a las zonas urbanas en las que existen mejores condiciones de vida y la segunda que se considera marginal donde está presente la pobreza y la extrema pobreza.

La pobreza tiene un gran impacto hacia los grupos familiares debilitando sus estructuras y funciones. También el modelo económico es responsable de fisuras en el tejido social, generando comportamientos marginales que no se rigen por patrones socialmente aceptados, aumento de la pobreza, de la exclusión social y de los comportamientos marginales como respuesta para la supervivencia. (12)

María Luisa Fornara, representante de UNICEF, señaló que la atención que se le dé a la población adolescente depende en gran medida el futuro del país. “Actualmente hay tres millones y medio de adolescentes, si se invierte en ellas y ellos y se les provee de oportunidades para: tener una educación pertinente y de calidad; vivir en ambientes seguros que están libres de violencia; llevar una vida sana; y participar activamente en su propio desarrollo, y en el de sus comunidades, el Perú tendrá más posibilidades de sostener y expandir el desarrollo humano y el crecimiento económico. Ahora es el momento para aprovechar esta pequeña ventana de oportunidad”.

La violencia ya sea física, psicológica y sexual ejercida por cualquier persona que los rodea, trae consigo un deterioro del bienestar debilitando el autoestima y desarrollo integral. Siendo de mayor vulnerabilidad las niñas y adolescentes embarazadas. No romper el círculo de la pobreza multidimensional significa perpetuar la pobreza intergeneracional. (13)

En los adolescentes la pobreza, el embarazo y la violencia han sido factores importantes para la deserción y atraso escolar. En el 2015, el 31,5% de los jóvenes que vivían en el ámbito urbano no culminó sus estudios básicos, en el rural, fue el doble; en las regiones de la selva presentaron la mayor tasa de no culminación escolar (54,2%), según estudios, el 12,8% de adolescentes de 15 a 19 años alguna vez salieron embarazadas en el 2015 y el 17% de los adolescentes y jóvenes peruanos de entre 15 y 19 años no estudia ni trabaja, la mayoría de ellos son del sector urbano (19%). (14)

Los adolescentes entre 10 y 14 años en situación de pobreza se encuentran más expuestos a enfermedades vinculadas al consumo de tabaco, abuso de alcohol, dietas desbalanceadas y ejercicio insuficiente, situación que se agrava por la falta de información y escaso acceso a servicios de salud. (13)

En Huánuco la población de niños, niñas y adolescentes suma a 273,128 habitantes (35.9% de la población general), de los cuales 92,963 habitantes son adolescentes (12 a 17 años) de acuerdo a los resultados del Censo Nacional de Población y Vivienda 2017. La población

adolescente está distribuida el 47% (43,668) en la zona urbana y 53% (49,295) en la zona rural, con respecto a su distribución geográfica, en la provincia de Huánuco se encuentra el 37 % (34,670) del total de adolescentes. (15)

La población adolescente en Huánuco no escapa de los problemas que se reflejan a nivel nacional, por ejemplo, la tasa de pobreza en la región se mantiene por encima del promedio nacional en un 20.2% en el 2019, esto según el último informe del INEI (20), datos que se ven reflejados más en las zonas rurales y urbano marginales, siendo que la zona urbano marginal se divide en dos partes: a) Pueblo Joven “Aparicio Pomares” con sus 16 Comités, b) Pueblo Joven “Las Moras” con sus 19 o 22 Comités, se ubica también en las faldas del Cerro “Rondos”, delimitándose desde el Jr. Dámaso Beraún por el Norte, de la Zona Urbana por el Jr. Independencia y por el Norte en un proceso de continua expansión. (16)

Como ya se indica líneas arriba, en un contexto de pobreza los adolescentes se encuentran en situación de marginalidad limitando sus oportunidades de desarrollo emocional, social, económico, etc. Esto se expresa en el estilo de vida particular, en el que los problemas sociales salen a flote, como la deserción escolar, el embarazo adolescente, la violencia familiar y por sus pares, el consumo de sustancias nocivas como alcohol, cigarros, drogas, baja autoestima, etc.

Al tener una entrevista con el director de la I.E. “Héroes de Jactay”, Mg. Ariza Flores, Pompeyo, tomado como fuente primaria de recolección de datos, nos indica que, si bien, no hay estudios que nos proporcionen datos exactos, sí hay casos de deserción escolar, embarazos en adolescentes, se evidencian consumo de alcohol, aunque fuera de las instalaciones, hay violencia entre pares. La institución educativa en sus horas de tutoría intenta abordar estos problemas, sin embargo, la falta interés de las autoridades y de los mismos padres, es de alguna manera un obstáculo.

Así mismo, la Lic. Yolanda Lucila Andrés Janampa, encargada del programa EVA en el Centro de Salud “Las Moras”, nos indica que lo que más se observa en la I.E. “Héroes de Jactay” es la deserción estudiantil debido a que el primer factor para este problema es el embarazo en adolescentes, por lo que se ven interrumpidos y la mayoría de veces truncado el proceso escolar. En el 2019, nos comenta, el índice de embarazo en adolescentes es mayor que el pueblo joven de Aparicio Pomares. Además, se identifica problemas de violencia familiar y de pares lo que conocemos como bullying, hay casos de intentos de suicidio, el alcoholismo y drogadicción también es un problema que se evidencia, aunque en menor número que en otras instituciones educativas del mismo pueblo joven. Comenta que Enfermería es un pilar fundamental en el abordaje de estos problemas en la población adolescente, junto al equipo multidisciplinario. Al realizar las entrevistas a los padres y adolescentes, se pueden definir, preliminarmente, las problemáticas citados por ellos

mismos. La licenciada indica que el Centro de Salud “Las Moras” tiene una deficiencia en recursos humanos tanto intramural como extramural para atender a la demanda de adolescentes, si hablamos especialmente de la I.E. “Héroes de Jactay”, la población estudiantil supera los 400 alumnos.

1.2 Formulación del Problema de Investigación general y específicos

1.2.1 Problema General

¿Cuál es la efectividad de un Programa Educativo de Enfermería en las habilidades sociales en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay” - Huánuco, 2020?

1.2.2 Problemas Específicos

- ✓ ¿Cuál es la efectividad de un Programa Educativo de Enfermería en la aplicación de la sesión educativa de Asertividad en adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco, 2020?
- ✓ ¿Cuál es la efectividad de un Programa Educativo de Enfermería en la aplicación de la sesión educativa de la Comunicación en adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco, 2020?
- ✓ ¿Cuál es la efectividad de un Programa Educativo de Enfermería en la aplicación de la sesión educativa de la Autoestima en adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco, 2020?

- ✓ ¿Cuál es la efectividad de un Programa Educativo de Enfermería en la aplicación de la sesión educativa de la Toma de decisiones en adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco, 2020?

1.3 Formulación de objetivos generales y específicos

1.3.1 Objetivo General

Determinar la efectividad de un Programa Educativo de Enfermería en las habilidades sociales en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”.

1.3.2 Objetivos Específicos

- ✓ Conocer la efectividad de un Programa Educativo de Enfermería en la aplicación de la sesión educativa de la Asertividad en adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”.
- ✓ Identificar la efectividad de un Programa Educativo de Enfermería en la aplicación de la sesión educativa de la Comunicación en adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”.
- ✓ Reconocer la efectividad de un Programa Educativo de Enfermería en la aplicación de la sesión educativa de la Autoestima en adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”.
- ✓ Identificar la efectividad de un Programa Educativo de Enfermería en la aplicación de la sesión educativa de Toma de

decisiones en adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. "Héroes de Jactay".

1.4 Justificación

Teórico: Las habilidades sociales en adolescentes están inmersas en el Paquete Integral de Salud y en el Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud; reconociendo a las personas (etapa de vida) como carácter multidimensional, seres biopsicosociales.

Respecto a los ejes temáticos del Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud; 2 ejes justifican nuestra investigación, la Promoción de las habilidades para la vida y la Promoción de la Salud Mental, Buen Trato y Cultura de Paz.

Gracias a estas bases teóricas reconocemos que es de gran importancia la investigación, porque nos brinda una adecuada comprensión en relación a la problemática. La vida adolescente está constituida frecuentemente por actitudes, conductas, valores y comportamientos nocivos. Es por ello se busca proponer alternativas que otorguen solución para mejorar los aspectos negativos y potencializar los aspectos positivos detectados en adolescentes del 2° año de secundaria de la I.E. "Héroes de Jactay".

Lo anterior nos guía para tener ideas claras, sobre la situación que vive día a día un adolescente, por ello nuestro estudio servirá para intervenir, empoderar, cuidar la salud mental frente a los problemas que atraviesan los adolescentes, nos enfocaremos a brindar conocimientos

mediante las habilidades sociales, de las cuales priorizamos 4 tipos que profundizaremos más adelante.

Práctico: Recientes informaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), piden mayor atención a la salud en la etapa adolescente entre los 10 y 19 años de edad y así centrar la atención de las altas instancias en las necesidades en salud y sirva de impulso para acelerar medidas relacionadas con la salud de los adolescentes”. También se encuentran las 10 principales causas de muerte entre los adolescentes, ocupando los siguientes puestos: tercer puesto el suicidio y quinto la violencia.

Las razones que nos ha impulsado a realizar esta investigación es el de permitir abordar las habilidades sociales para la vida en adolescentes para interactuar de una manera socialmente aceptable, que tarde o temprano la falta de esto en la vida concluye en rechazos, por consiguiente, se manifiesta la conducta antisocial y posteriormente hasta llegan a convertirse en delincuentes crónicos y más.

A los adolescentes no les llama la atención hablar sobre ello, por una falta de educación concerniente al tema, por ello no son conscientes de los problemas psicosociales en los que se encuentran inmersos.

En consecuencia, identificaremos si los adolescentes tienen conocimiento sobre las habilidades sociales, de acuerdo a sus debilidades planificaremos nuestro programa de tal manera poder aplicar las sesiones educativas para la promoción de las habilidades sociales de la vida en los

adolescentes de la institución educativa “Héroes de Jactay” ubicado en el pueblo joven Aparicio Pomares, de esta manera nos permitirá conocer la efectividad y la consecuencia de lo ya mencionado.

El presente estudio se justifica ya que es necesario que los adolescentes se apropien de conocimientos acerca del manejo de las habilidades sociales para que sea pilar fundamental para la mejora de sus relaciones interpersonales en el hogar, colegio y con la sociedad en general, que les servirá como herramienta básica para poder desenvolverse de forma adecuada a lo largo de su vida.

Metodología: Por lo expuesto, es necesario brindar educación respecto a las habilidades sociales a los adolescentes a través de un programa que cuenta con sesiones educativas y actividades prácticas direccionadas en cuatro áreas: Asertividad, Comunicación, Autoestima y Toma de decisiones, con la finalidad de incrementar sus conocimientos y fomentar en los adolescentes las habilidades para la vida, de tal manera evitar situaciones de riesgo que comprometan la salud.

Trabajaremos los siguientes subtemas que consideramos indispensables para la efectividad de nuestro programa.

La primera habilidad social es la asertividad; expresión de emociones, manejo de estas, expresar gratitud y defender sus intereses de forma honesta, directa y correcta, con el fin de que obtengan una conducta equilibrada. La comunicación: se enseñará a los adolescentes que aprendan a escuchar, utilizar mensajes claros, precisos respecto a lo

que piensan y sienten, aserción positiva y negativa; en el autoestima primero tienen que conocerse a sí mismos, aceptarse y a sentirse orgullosos de sus logros y por último la toma de decisiones, aprenderán a usar el poder de decir un sí o no referente a temas como la elaboración de proyecto de sus vidas, la sexualidad (para prevenir el contagio de las infecciones de transmisión sexual), alcoholismo, el consumo de drogas en los adolescentes del área estudiado.

Social: El profesional de enfermería es de gran importancia en relación a las intervenciones dirigidas a los adolescentes teniendo como finalidad adoctrinar, instruir a la población de estudio, promover y aumentar el nivel de conocimiento de las habilidades sociales para evitar, prevenir factores de riesgo que pueden dañar a los adolescentes, con el fin de ofrecer una mejor calidad de vida.

Finalmente, servirá para realizar otros estudios similares en otros sectores en el pueblo joven "Aparicio Pomares".

1.5 Limitaciones

La información recolectada en relación a los estudiantes considerados en la muestra, no serán verídicas al cien por ciento por falsaciones o información inadecuada que presentarán algunos de ellos.

1.6 Formulación de hipótesis generales y específicas

1.6.1 Hipótesis General

Hi: La aplicación de un Programa Educativo de Enfermería en las habilidades sociales será efectivo en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”.

Ho: La aplicación de un Programa Educativo de Enfermería en las habilidades sociales no será eficaz en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”.

1.6.2 Hipótesis Específica

Hi₁: La aplicación de la sesión de asertividad de un Programa Educativo de Enfermería será efectivo en adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”.

Ho₁: La aplicación de la sesión de asertividad de un Programa Educativo de Enfermería no será eficaz en adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”.

Hi₂: La aplicación de la sesión de comunicación de un Programa Educativo de Enfermería será efectivo en adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”.

Ho₂: La aplicación de la sesión de comunicación de un Programa Educativo de Enfermería no será eficaz en adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”.

Hi₃: La aplicación de la sesión de Autoestima de un Programa Educativo de Enfermería será efectivo en adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”.

Ho₃: La aplicación de la sesión de Autoestima de un Programa Educativo de Enfermería no será eficaz en adolescentes del 2° de secundaria de la I.E “Héroes de Jactay”.

Hi₄: La aplicación de la sesión de Toma de decisiones de un programa educativo de Enfermería será efectivo en adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay.

Ho₄: La aplicación de la sesión de Toma de decisiones de un Programa Educativo de Enfermería no será eficaz en adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”.

1.7 Variables

Variable Independiente

EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE ENFERMERÍA

Variable Dependiente

HABILIDADES SOCIALES DE LOS ADOLESCENTES DEL 2° DESECUNDARIA DE LA I.E. “HÉROES DE JACTAY”

Variable Interviniente

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS Y FAMILIARES

1.8 Definición teórica y operacionalización de variables

1.8.1 Definición de Términos Operacionales

Clasificación de las Habilidades Sociales

Asertividad:

Es la habilidad social que permite dar a comprender nuestras ideas, captaciones, emociones y sentimientos evitando causar daño a los demás, aceptando y dando a conocer de la mejor forma las críticas constructivas a la persona.

Empatía:

Es la capacidad de poder ponerse en el lugar del otro, permitiéndonos así conocer o entender las situaciones y circunstancias para intervenir.

Autoestima:

Es el amor propio, valoración positiva de uno mismo.

Toma de decisiones:

Proceso mediante el cual nos permite identificar situación de riesgo para poder así analizar las ventajas, desventajas y proponer por consiguiente soluciones.

Desarrollo Interpersonal:

El adolescente se considera un ser social por naturaleza permitiéndole ser partícipe de la interacción con la sociedad.

Desarrollo Integral: Proceso de descubrimiento, en el que el ser humano experimenta al transcurso de su crecimiento y desarrollo.

Se habla de desarrollo integral en lo adolescentes, a la etapa que da lugar a verdaderos cambios tanto para él, como para la sociedad.

Conductas Sociales: Son ciertos comportamientos compartidos entre los de su misma edad, conociendo que la adolescencia es

una etapa de transformación, de autodefinición, de búsqueda de la identidad.

Frustraciones: Es la imposibilidad de poder satisfacer los deseos, la necesidad, causando un sentimiento de tristeza, decepción y desilusión.

Promoción de la Salud: Proceso que permite que las personas adopten estilos de vida saludable, mejorando la salud.

Madurez sexual: Es la capacidad del ser humano ya sea la edad o el momento de llevar a cabo la reproducción.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
<p>INDEPENDIENTE</p> <p>Efectividad de un Programa educativo de Enfermería</p>	<p>Efecto producido respecto a la aplicación del programa “Mejorando mis Habilidades Psicosociales”, realizado por las investigadoras.</p> <p>Brinda la adquisición del uso correcto y mejoras sobre habilidades psicosociales en adolescentes del 2° de secundaria</p>	<p>EFFECTIVIDAD</p> <p>PROGRAMA</p>	<p>Se mide según la aplicación de Sesiones educativas y actividades prácticas demostrativas según dimensiones de las habilidades sociales.</p> <p>Conformado por un conjunto de temas académicos según dimensiones de las habilidades sociales de acuerdo a los indicadores mencionados.</p>	<p>Efectivo</p> <p>No Eficaz</p>	<p>NOMINAL DICOTÓMICO</p>

		<p>AUTOESTIMA</p>	<p>Es la valoración, el respeto y cariño que tenemos de nosotros mismos.</p>	<p>3.1 Auto aceptación 3.2 Reconocer cualidades positivas y negativas 3.3 Hablar sobre los temores 3.4 Esforzarse por ser mejor</p>	
		<p>TOMA DE DECISIONES</p>	<p>Es la capacidad de tomar decisiones ante una situación.</p>	<p>4.1 Decidir entre el SI y NO 4.2 Dependiente de los demás 4.3 Pensar estratégicamente para solucionar problemas</p>	

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
INTERVINIENTE Características Sociodemográficas	Las características sociodemográficas y familiares pueden afectar la eficacia del programa; muchos adolescentes crecen en zonas periféricas y marginales, en su mayoría en hogares disfuncionales; esta situación pone en desventaja su autorrealización. Exige atención prioritaria en lo relacionado con el enfrentamiento de los problemas.	Edad Genero Procedencia Religión Aparte de estudiar usted trabaja Grado que cursa	Las características sociodemográficas y familiares influyen en la autorrealización del adolescente tanto en su desarrollo físico, cognitivo, sociológico y emocional para una salud mental.	12 – 15 años Femenino, Masculino Rural Urbano Urbano marginal Católico evangélico, otro Si No 2° grado A y B de secundaria	NOMINAL POLITÓMICO NOMINAL DICOTÓMICO NOMINAL POLITÓMICO NOMINAL POLITÓMICO NOMINAL DICOTÓMICO NOMINAL

<p>Características Familiares</p>		<p>Con quien vive</p> <p>Jefe de familia</p>		<p>Padres y hermanos Solo madre o padre Solo padre y madre Solo (a) Otro</p> <p>Yo mismo (a) Mis padres Otro</p>	<p>RAZÓN POLITOMICO</p> <p>RAZÓN POLITOMICO</p>
-----------------------------------	--	--	--	--	---

CAPITULO II MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales:

La investigación titulada: “Habilidades sociales relacionadas con el proceso de comunicación en una muestra de adolescentes”, elaborada por los autores; Sonia Betancourth , Christian Zambrano, Ana Karen Ceballos, Vanessa Benavides, Nixon Villota el objetivo de esta investigación tuvo la finalidad de describir las habilidades sociales de los estudiantes del décimo grado relacionándolas con el proceso de comunicación, esto en un centro educativo de Colombia ubicado al sur occidente, por medio de la Escala Habilidades Sociales Relacionadas con el proceso de comunicación de Alvarado & Narváez (2010), instrumento medido por alfa de Cronbach demostrando su confiabilidad de 0.97 y validado su contenido a través de juicio de expertos, la investigación es de tipo descriptiva y de corte transversal, la selección de la muestra fue dada conveniencia, con 82 estudiantes de décimo grado de un centro educativo público en la ciudad de San Juan de Pasto, en cuanto a los resultados, se demuestra que las habilidades sociales tanto de hombres y mujeres se encuentra arriba de la media, no obstante, hay una diferencia en cuanto al género, ya que los niveles de habilidades sociales en las mujeres son más altos que los hombres. (17)

La investigación titulada: “Autoestima y habilidades sociales en los estudiantes de segundo de bachillerato de la unidad educativa “Vicente Anda Aguirre” Riobamba, 2015-2016”, elaborada por Yadira Alexandra Montesdeoca Salazar y Jhoanna Sthefanía Villamarín, su justificación se basa en dificultades de autoestima de los estudiantes correlacionados con sus docentes, compañeros y desenvolvimiento social, luego de analizar el problema dentro del entorno que los afecta, el objetivo que orientó el trabajo fue establecer la relación de la autoestima con las habilidades sociales en los estudiantes de la Unidad Educativa “Vicente Anda Aguirre” de segundo de Bachillerato de Riobamba, 2015 -2016. La investigación se fundamentó en dos variables una independiente autoestima y otra dependiente las habilidades sociales, en su metodología tenemos que es de tipo no experimental, de campo, de nivel diagnóstica–exploratoria, es Deductivo- Inductivo, la variable independiente se utilizó la técnica de Prueba Psicométrica, Escala de autoestima de Lucy Reidl, para identificar el nivel de autoestima de los participantes, clasificando la autoestima en alta, media y baja; en cuanto a la variable dependiente se aplicó el Test (Habilidades sociales EHS), la medida consistió en que a mayor puntaje global mayores niveles de habilidades sociales en diferentes contextos, procediendo a la tabulación análisis e interpretación de los datos, en conclusión, se identificó la relación de la autoestima con el desarrollo de habilidades sociales, en su recomendación se resalta el

fortalecimiento de la autoestima con actividades familiares, el desarrollo de las habilidades sociales en las instituciones con actividades en las que se relacionen con otras personas, además del reforzamiento de la autoestima como de las habilidades sociales con las relaciones interpersonales de los estudiantes. (18)

La investigación titulada: “Efectos comportamentales de un programa de habilidades sociales en jóvenes de 14 a 18 años en situación de vulnerabilidad de la Fundación Club Campestre de Bucaramanga”, elaborada por Jesús Redondo Pacheco, Johan Sebastián Parra Moreno y Marianela Luzardo Briceño. Su objetivo fue el análisis de los efectos de un programa de habilidades en el comportamiento aplicado en jóvenes de 14 a 18 años, todos en situación vulnerable en la Fundación Club Campestre de Bucaramanga, en su metodología se hizo uso de la Escala de Habilidades Sociales (EHS) que fue creada por Elena Gismero, en el 2000, en la Universidad Pontificia de, el cuestionario está conformado por 33 ítems, los cuales buscan explorar la conducta usual del participante en determinadas situaciones valorando, así, hasta qué punto se modulan las actitudes a través de las habilidades sociales, la muestra se compuso por 50 participantes de la Fundación Club Campestre, quienes fueron divididos en grupo experimental y grupo control, en su metodología se aplicó un pre-test para medir las habilidades sociales, luego la aplicación del programa y finalizando se aplicó un post-test para analizar los

resultados, en los resultados se obtuvo que el programa tuvo efecto en el comportamiento de los participantes, en otras palabras, en las conductas socialmente habilidosas y reforzando las habilidades sociales, se observó mejoría en sus convivencias dentro de sus contextos sociales, disminuyendo las conductas agresivas como respuestas y aumentando las respuestas asertivas como conducta, en conclusión, se sugieren, dentro de los resultados, a los programas de habilidades sociales como herramientas apropiadas para intervenir a jóvenes con problemas de desarrollo de las habilidades sociales. (19)

2.1.2 Antecedentes Nacionales:

La investigación titulada: “Acoso escolar y habilidades sociales en adolescentes de una institución educativa estatal de San Juan de Miraflores”, elaborada por Mayorga Falcon, Elizabeth y Pinares Reyes, Hellen Teresa, tiene como objetivo determinar la relación existente del acoso escolar con las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa “San Juan de Miraflores”. La investigación fue correlacional, de diseño no experimental y tipo transversal. Aplicándose la Escala de Habilidades Sociales de Elena Gismero (EHS) y el Autotest de Acoso Escolar de Cisneros, de Piñuel y Oñate. La muestra fue conformada por alumnos de 1° a 5° grado del nivel secundaria, siendo un total de 805 estudiantes, en total, de ambos sexos, los resultados hallaron que un 57.4% de los alumnos presentan las habilidades sociales en nivel medio, que

un 21.8% presentan las habilidades sociales en nivel alto y un 23.5% presentan habilidades sociales en nivel bajo. En los resultados respecto al acoso escolar un 57.4% en nivel medio, siendo el acoso escolar en nivel alto el 31.9% y, por último, en acoso escolar en nivel bajo el 10.7%, en conclusión y con respecto a la variable de acoso y la variable de habilidades sociales no hay existencia significativa de diferencias en los alumnos por sexo y tipo de familia. Pero, sí se evidencian diferencias entre variables y el grado de los alumnos, se concluye, al finalizar, que hay una significativa relación inversa entre las variables. (20)

La investigación titulada: "Influencia de una intervención educativa de enfermería en las habilidades sociales de los adolescentes escolares", elaborada Huyhua de la Cruz, Medaly Kelly, Santos Gonzales, Karen Mirelli y Vargas Donayre, Stefany Karol, su objetivo fue determinar la influencia de la intervención educativa en las habilidades sociales de los alumnos adolescente de los grados 3° y 4° de nivel secundaria en la Institución Educativa el Nazareno N° 7087, el año 2017 entre agosto y diciembre. La investigación fue de tipo cuantitativa y de diseño pre-experimental. La muestra fue conformada por alumnos de 14 a 17 años, de ambos sexos, de 3° y 4° de secundaria, siendo un total de 82 participantes. Aplicándose 42 preguntas de un cuestionario que comprende las áreas de asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones, se hizo uso de la prueba estadística de Mc

Nemar Bowker y la de Wilcoxon que es una prueba no paramétrica, haciendo la comparación de los resultados en puntajes promedios obtenidos de las habilidades sociales y sus dimensiones, esto antes y después de la intervención, los resultados registraron que los alumnos, antes de la intervención educativa, tuvieron un valor de 142.1 como puntaje promedio en el test de habilidades sociales, mientras que después de la intervención educativa este puntaje se incrementó a 155.0, al analizar las medianas se observa que también tuvieron un incremento de 141.5 a 153 puntos. Se concluye que las habilidades sociales en sus cuatro dimensiones tuvieron un incremento luego de la intervención educativa y esto confirma la efectividad de la misma, en estadística, la diferencia encontrada fue significativa ($p=0.000$). (21)

La investigación titulada: “Efectividad del Programa Educativo de Ministerio de Salud sobre desarrollo del Habilidades sociales en estudiantes de las Instituciones Educativas Secundarias del Distrito de Atuncolla -2019” tuvo como objetivo la determinación de la Efectividad de un Programa Educativo del Ministerio de Salud sobre el Desarrollo de Habilidades Sociales en alumnos de Instituciones Educativas en el distrito de Atuncolla-2019. La fundamentación del estudio se dio en las variables tanto independiente, programa educativo del Ministerio de salud y la variable dependiente, las habilidades sociales, el estudio fue pre-experimental, de diseño comparativo con aplicación de pre y post-

test, la población fue conformada por 298 alumnos con una muestra de 168 de 1° a 5° de nivel secundaria, estos seleccionados por muestreo probabilístico, con criterios de inclusión y exclusión, utilizando la técnica de la encuesta para recolectar datos, siendo el instrumento el cuestionario titulado "Lista de Evaluación de Habilidades Sociales", obtenido del Manual de Habilidades Sociales en Adolescentes Escolares 2011, para analizar los resultados se hizo uso de la estadística descriptiva porcentual y comprobando la hipótesis el estadístico Z, en los resultados, se obtuvo que en el pre-test las habilidades sociales menos desarrolladas fueron la asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones, esto antes de la intervención, con un 37.50% en el nivel bajo. Posterior a la aplicación de la intervención educativa, las habilidades sociales en sus dimensiones asertividad, autoestima, comunicación y toma de decisiones alcanzaron un nivel óptimo, dado que, se encuentran en la categoría alto con 39.29%, en los resultados, se contrataron las hipótesis por medio de la prueba estadística Z, el cual confirma la hipótesis alterna y se rechaza la nula, por $Z_c (28.33) > Z_t (1.96)$. Concluyen que el Programa Educativo del Ministerio de Salud en el Desarrollo de Habilidades sociales es estadísticamente comprobado efectivo, dado que se observa mejoría de las habilidades sociales, incrementando de nivel en promedio alto y muy; logrando el fortalecimiento de las actitudes de los estudiantes de permitiendo comportamientos adecuados en su desarrollo personal. (22)

2.1.3 Antecedentes Locales:

La investigación titulada: “Efectividad de un taller vivencial en la promoción de las habilidades para la vida y sexualidad en adolescentes de una comunidad rural de Huánuco”, este estudio tuvo como objetivo probar la efectividad de talleres vivenciales en la promoción de habilidades sociales para el desarrollo de la vida y la sexualidad de los adolescentes de una comunidad rural de Huánuco, el estudio tuvo como variable independiente el Taller Vivencial y como dependiente las habilidades para la vida y sexualidad, el estudio fue de tipo experimental con una muestra de 31 adolescentes del 3° y 4° grado del nivel secundario de la Institución Educativa “Horacio Zavallos Gámez” en 2016, aplicándose una encuesta sociodemográfica y familiar, un test de habilidades para la vida y una escala de prácticas de sexualidad. Para analizar inferencialmente los resultados se hizo uso la Prueba de Chi cuadrado. Antes de la aplicación de los talleres, se observaron que 71.0% tuvieron habilidades negativas y 24.0% tuvieron habilidades positivas, en sexualidad un 16.0% que iniciaron relaciones sexuales no son saludables, un 3.0% refirieron que sí son saludables y un 81.0% refirieron que no iniciaron relaciones sexuales considerados como sexualidad saludable. Luego de la aplicación del taller se obtuvo que las habilidades positivas incrementaron a 74.2%, y un 25.8% de habilidades negativas; con respecto a la sexualidad un 19.0% refirieron una

sexualidad saludable, siendo que iniciaron sus relaciones sexuales y el 81% que no iniciaron relaciones sexuales consideran su sexualidad saludable y las dimensiones de habilidades para la vida en la escala fueron significativas en los adolescentes, con ($p \leq 0.05$), se concluye que los talleres vivenciales son efectivos en la promoción de las habilidades para la vida y la sexualidad de los adolescentes de la I. E “Horacio Zevallos Gámez”, por ello se acepta la hipótesis general, con significancia de nivel de ($p \leq 0.000$). (23)

La investigación titulada: “El taller conviviendo con una pizca de azúcar, para desarrollar habilidades sociales básicas en los estudiantes del 3° grado a del nivel primaria de la I.E. N° 33079 Javier Heraud Pérez de Amarilis, Huánuco, 2016, la presente investigación fue elaborada por Garcia Marin, Hilda Liliana, el objetivo fue determinar la medida en que influye el taller “Conviviendo con una pizca de azúcar” en el desarrollo de habilidades sociales básicas en los alumnos del 3° grado “A” de primaria de la Institución Educativa “Javier Heraud Pérez” N° 33079 en Amarilis – Huánuco. Tuvo como población de 31 alumnos y muestra de 18 alumnos de grupo experimental y 13 de grupo control, el estudio fue de tipo cuasi experimental, haciendo uso de un pre test y post test en el desarrollo de habilidades básicas. En el pre test se obtuvo como resultado de 53.36% siempre, 42.27% a veces, y 1% nunca, esto en el grupo control que los ubica en un

nivel de logro previsto; en el grupo experimental un 38.54% siempre, un 46.77% a veces y un 14.70% nunca, que los ubica en el nivel de en proceso, luego de la intervención del taller en el post test tenemos como resultados finales: en el grupo control 61.81% siempre, 37.74% a veces y 0.45% nunca y en el grupo experimental con un 91% siempre, 9% a veces y 0% nunca: observando que el desarrollo de las habilidades básicas fue favorecido, se concluye que, la aplicación del taller “Conviviendo con una pizca de azúcar” fue efectiva, dado que permite un mejor desarrollo de las habilidades sociales básicas en los alumnos, logrando mejorar la relación interpersonal con sus pares y con ellos mismos, además, se precisa la importancia de incorporar actividades educativas en el día a día. (24)

La investigación titulada: “Sesión Demostrativa Domiciliaria y Desarrollo de Habilidades de Cuidado en madres de niños/as con diarrea aguda en el C.P Corazón de Jesús, Huánuco 2019”, la presente investigación estuvo elaborada por Estrellita Juanita, Espinoza Santacruz y José, Roncaldo Reyes, el objetivo del estudio fue comprobar la diferencia en las habilidades de cuidado de madres de niños y niñas con diarrea aguda entre los grupos control y experimental, posterior a la aplicación de la sesión demostrativa domiciliaria en el Centro Poblado “Corazón de Jesús”, Huánuco 2019. El estudio fue de tipo cuantitativo, prospectivo y de diseño cuasi experimental; tuvo como muestra poblacional a 32

madres del C.P “Corazón de Jesús”, las cuales respondieron a características generales, además de aplicar una guía de entrevista de prácticas de habilidades de cuidado, de madres en niños con EDA menores de tres años, comprobados, la fundamentación del estudio se dio por las variables independientes y dependientes: sesión demostrativa domiciliaria de cuidado de madres de niños/as con diarrea aguda y el desarrollo de habilidades en madres de niños/as con diarrea aguda, respectivamente, la comprobación de la prueba de hipótesis se realizó mediante la prueba de U de Mann – Whitney $p \leq 0,05$, con el apoyo del SPSS V23, en los resultados, luego de aplicar la sesión demostrativa en el grupo control a las madres de niños/as con diarrea aguda se obtuvo un nivel bajo de habilidades en el cuidado de niños/as con EDA menores de tres años, siendo el 75% de la muestra y un nivel medio en el 6.25% de la muestra, comparado con el grupo experimental en el que se observó cambios significativos siendo el nivel mediano de habilidades en el cuidado de madres de niños/as con diarrea aguda con un 68.75% de la muestra y un nivel alto de habilidades en el cuidado de las madres de niños/as con diarrea aguda con un 31.25% de la muestra, en conclusión, las diferencias son significativas entre los grupos control y experimental en las habilidades del cuidado de las madres de niños/as con diarrea aguda, esto en comparación anterior y posterior a la aplicación de la sesión demostrativa domiciliaria, por consiguiente, se admite la hipótesis de investigación. (25)

La investigación titulada: "Aplicación del Programa "Dramatizando mis cuentos" en el desarrollo de las Habilidades Sociales de los alumnos del cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Privada Mi pequeño Mundo- Huánuco, 2017", el objetivo del estudio fue la determinar la medida en que la aplicación del programa "Dramatizando mis cuentos" desarrolla las habilidades sociales de los alumnos del 4° grado de nivel primaria en la I.E Privada "Mi Mundo Pequeño" – Huánuco 2017. La investigación fue de tipo cuasi experimental, con aplicación de pre test y post test al grupo experimental, el estudio fundamenta en variable independiente y variable dependiente: El programa "dramatizando mis cuentos" y habilidades sociales, respectivamente, la población muestral fue de 22 alumnos del 4° grado de nivel primaria. Para la prueba de hipótesis se empleó la prueba T de Student, en los resultados se obtuvo que, un 28.35% desarrollaron habilidades sociales, luego se aplicaron una serie de 15 sesiones de aprendizaje del programa "Dramatizando mis cuentos", continuando con la aplicación del post test, obteniendo como resultado que un 69.82% en habilidades sociales, demostrando un 41.18% del desarrollo de las mismas, en la conclusión, se admite la hipótesis general de investigación, demostrando el nivel significativo del Programa "Dramatizando mis cuentos" en el desarrollo de las habilidades sociales en los alumnos del 4° grado de nivel primaria de la I. E Privada "Mi mundo pequeño", Huánuco – 2017. (26)

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teoría del Autocuidado:

Dorotea Orem explica la teoría del auto cuidado: como la contribución constante del individuo a su propia existencia: “el auto cuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar”. (27)

2.2.2 El modelo de la promoción de la salud (Nola Pender):

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis. (28)

2.2.3 Disonancia cognitiva

Festinger (1957) menciona a la teoría de la disonancia cognitiva como un principio de equilibrio cognitivo en cuanto a las decisiones, su evaluación y manifestación, considerando principalmente que el proceso en gran medida genera disconformidad y, por ende, requiere mecanismos que reduzcan las presiones.

2.2.4 Aprendizaje social

Bandura en 1982, señaló, "Teoría del aprendizaje social" como relación entre factores sociales y conductuales, siendo las conductas imitadas por las personas como aprendizaje mediante un modelo a seguir para luego llegar a la ejecución.

2.3 Bases Conceptuales

2.3.1 Habilidades sociales

Según Wolpe en el año 1958, nos comenta, que existe una relación entre conductas asertivas y habilidades sociales.

Según de Zigles y Phillips en el año 1961, deducen la competencia social como característica importante para ocasionar conductas ya sean positivas o negativas en el individuo, según nivel de habilidades sociales que obtengan.

2.3.2 Entrenamiento en Habilidades Sociales

Según García, Rodríguez y Cabeza, en el año 1999, nos dan a conocer, que existen conductas que se refuerzan o que se pierden, en especial las consideradas propias, mucho depende de la etapa de la niñez y el acto de socializar.

2.3.3 Dimensiones en el Desarrollo de Habilidades Sociales

Dewerick en el año 1986, nos estima dos dimensiones importantes: **Dimensión ambiental** (Siendo esta de gran importancia, ya que existe una estrecha relación entre ambiente e individuo, permitiéndole así obtener, reforzar o desechar diversos

comportamientos de interacción, forma parte la familia y la escuela).

Dimensión personal (La inteligencia nos brinda habilidades sociales asertivas, brindando así soluciones a corto o largo plazo; el afecto tiene la capacidad de expresar nuestras emociones con libertad, permite el control o descontrol a las situaciones difíciles.

2.4 Bases epistemológicas o bases filosóficas o bases antropológicas

Diversos autores refieren que existen habilidades sociales prioritarias a desarrollar.

- Lazarus en el año 1973, señaló la existencia de dimensiones conductuales relacionadas a las habilidades sociales. Entre ellas están: 1. La capacidad de expresar o decir “no”, 2. Pedir un favor, 3. Expresar nuestras emociones y sentimientos e 4. Iniciar o mantener conversaciones (interrelaciones).
- Gil y Sarriá en el año 1985, nos indica, la importancia de la escuela, siendo esta un espacio adecuado para el entrenamiento y aprendizaje de las habilidades sociales, siendo de mayor impacto el aplicarlas en grupo.
- Kelly en el año 2000, nos sugiere, el desarrollo de habilidades heterosociales y conversacionales encontradas en su libro “Entrenamiento de las habilidades sociales”.

CAPITULO III METODOLÓGICO

3.1 Ámbito

La Institución Educativa “Héroes de Jactay”, de nivel secundario, se localiza en el pueblo joven Aparicio Pomares, provincia de Huánuco, distrito de Huánuco y departamento de Huánuco. Se encuentra ubicado debajo del Cerro “Rondos”, por el sur están las Juntas Vecinales de Laguna Viña del Río y San Juan, por el este, está delimitado por el Jr. Independencia y por el norte el Jr. Dámaso Beraún.

3.2 Población Muestral

La población muestral estuvo conformada entre las secciones A–B, 42 estudiantes adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco.

a) Características de la Población

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- ✓ Adolescentes matriculados en la Institución Educativa que cursan el 2° A y B de secundaria.
- ✓ Adolescentes que cursan el 2° A y B de secundaria y asisten regularmente a las clases virtuales.
- ✓ Adolescentes de ambos géneros que cursan el 2° A y B de secundaria.
- ✓ Adolescentes del 2° A y B de secundaria, que se encuentren entusiasmados de participar en las sesiones educativas del Programa Educativo de Enfermería.

- ✓ Alumnos que cursan el 2° A y B de secundaria que dan consentimiento y desean participar en el Programa Educativo de Enfermería.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- ✓ Adolescentes que no cursan el 2° A y B de secundaria.
- ✓ Adolescentes de 2° A y B de secundaria, que no muestren predisposición de participar en las sesiones educativas del Programa Educativo de Enfermería.
- ✓ Adolescentes que cursan el 2° A y B de secundaria y tienen dificultad en el acceso a internet.

b) Ubicación de la Población en espacio y tiempo

Ubicación en el espacio: El estudio se realizó en la Institución Educativa “Héroes de Jactay”.

Ubicación en el tiempo: El periodo de estudio fue de dos meses, estuvo comprendido desde octubre a diciembre del 2020.

3.3 Muestra

Unidad de estudio: Adolescentes del 2° de secundaria A y B.

Unidad de información: Adolescentes del 2° de secundaria A y B.

Unidad de Análisis: Cada Adolescente del 2° de secundaria A y B.

Unidad de muestreo: La unidad seleccionada fue igual a la unidad de análisis.

Tamaño de Muestreo:

Se trabajó con la totalidad de adolescentes del 2° de secundaria secciones A y B, por ser una población pequeña.

- Segundo año de secundaria, sección A Grupo Experimental (21 estudiantes)
- Segundo año de secundaria, sección B Grupo Control (21 estudiantes)

Tipo de Muestreo: La elección de la muestra se realizó mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia y con criterios de exclusión e inclusión. Esto se debe a que los grupos ya estaban formados antes del trabajo de investigación.

3.4 Nivel y tipo de investigación

3.4.1 Nivel de investigación

El nivel de investigación es analítico debido a que son dos el número de variables a estudiar.

3.4.2 Tipo de Investigación

- **Según el modelo de investigación:** Es de estudio experimental, existiendo por las investigadoras la manipulación de la variable independiente, observándose los fenómenos tal como ocurren en su naturaleza.
- **Según la cantidad de medición de las variables estudio:** Estudio longitudinal, se aplicó el instrumento a la muestra dos veces, por consiguiente, las variables se midieron dos veces, un pre y pos- test.

- **De acuerdo al tiempo del suceso de hechos y registros de la información:** El estudio es de tipo prospectivo, se recogió la información después de la planeación.
- **Según la cantidad de variables a estudiar:** Estudio analítico, análisis bivariado

3.5 Diseño de la Investigación:

El diseño de la investigación para el presente estudio es de tipo cuasi experimental, debido a que los sujetos no se asignan al azar a los grupos ni se emparejan, sino que dichos grupos ya están formados antes del experimento, son grupos intactos. (29)

Diseño cuasi experimental con pre-prueba y post-prueba y grupos intactos:

GE:	O1	X	O2
GC	O3	-	O4

Donde:

- GE: Grupo experimental
- GC: Grupo control
- O1 Y O3: Es el Pre test aplicado a ambos grupos (prueba de entrada).
- X: Aplicación del Programa Educativo de Enfermería
- O2 Y O4: Es el Post test aplicado a ambos grupos (prueba de salida)

3.6 Métodos. Técnicas e instrumentos

3.6.1 Métodos

Cuantitativo: Se utiliza estadísticas y números para que exista una relación causa-efecto (experimentos). Tal análisis de los datos cuantitativos se puede utilizar para interpretarlos, ya sea durante el experimento o en la utilización de métodos de muestreo de probabilidad.

3.6.2 Técnicas

Encuesta: Esta técnica nos permite obtener información sobre las habilidades sociales. Y con la extracción de la información requerida, medir los fenómenos psíquicos mediante técnicas estadísticas.

3.6.3 Instrumentos

Pre- test y post-test:

Cuestionario: Para el Pre- test y Post - test se aplicó el instrumento del cuestionario de habilidades sociales obtenida por el manual de habilidades sociales en adolescentes escolares. Esta escala evalúa la actitud de las habilidades sociales en los adolescentes del 2° A y B de secundaria de la I.E. "Héroes de Jactay", consta de cuatro dimensiones entre ellas están: (Asertividad, Comunicación, Autoestima y Toma de decisiones), compuesta por 42 ítems de puntuación: 12 ítems (Asertividad y Autoestima) y con 9 ítems (comunicación y Toma de decisiones).

Esto significa que la persona evaluada debe elegir, el grado conformidad de cada uno, estas son: N (Nunca), RV (Rara vez) AV (A veces), AM (A menudo), S (Siempre). Se evaluó el puntaje clasificándolo desde muy bajo, bajo, promedio bajo, promedio, promedio alto, alto hasta muy alto.

AREAS DE LA LISTA DE HABILIDADES SOCIALES	ITEMS
Asertividad	1 AL 12 = 12
Comunicación	13 AL 21 = 9
Autoestima	22 AL 33 = 12
Autonomía	34 AL 42 = 9

Categorías	Puntaje directo de asertividad	Puntaje directo de comunicación	Puntaje directo de autoestima	Puntaje directo de autonomía	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 más	40 a más	55 a más	41 a más	174 a más

INTERPRETACIÓN DE CATEGORIAS:

- Promedio: Adolescentes que requieren fortalecer e incrementar sus habilidades sociales.

- Promedio alto: Adolescentes con adecuadas habilidades sociales.
- Alto y muy alto: Competentes en las habilidades sociales.
- Promedio bajo: Adolescentes con habilidades sociales básicas y que requieren de un mayor incremento y fortalecimiento.
- Bajo y Muy bajo: Adolescentes con deficiente habilidad social, lo cual se le consideran en riesgo.

3.7 Validación y confiabilidad del instrumento

3.7.1 Validación de los instrumentos

Validez por jueces

Dichos instrumentos de recolección de datos fueron validados cuantitativamente y cualitativamente siendo estos aptos para ser utilizados.

Se obtuvieron 5 jueces expertos de las diferentes disciplinas en relación a la investigación, quienes juzgaron cualitativamente el instrumento, clasificándose en 4 términos: relevancia, coherencia, suficiencia y claridad.

Instrumento VALIDADO en el 2018 por el jurado de expertos:

Los expertos y jueces revisores fueron seleccionados de modo interdisciplinario según el dominio de la temática en estudio, los cuales fueron: Enf. Karen Contreras Dávila, Enf Konnie M. Lucas Domínguez (Responsables del Programa EVA- C.S “Aparicio Pomares”), Enf. Yolanda L. Andrés Janampa (Responsable del Programa EVA – CLASS “Las Moras), Psic. Silvia Y. Acosta Acosta (Psicóloga del Centro de Salud Las Moras

y Psic. Katherine Ramírez Nava (Psicóloga de la UNHEVAL). Tiene por objetivo evaluar y medir las habilidades sociales, si es favorable o desfavorable en los adolescentes que cursan el 2° de secundaria y estudian en la I.E. “Héroes de Jactay”. Consta de 42 ítems formulados con respuestas de: N (Nunca), RV (Rara vez), AV (A veces), AM (A menudo) y S (Siempre) que permite medir las cuatro dimensiones de las habilidades sociales, no tiene tiempo definido para su aplicación.

Está estructurada en cuatro dimensiones: Asertividad - 12 ítems; Comunicación - 9 ítems; Autoestima - 12 ítems y Autonomía - 9 ítems. Por tanto, la evaluación general fue medida por dimensiones: (Muy bajo: 0 a 20 puntos), (Bajo: 20 – 32 puntos); Promedio bajo: 33 a 38 puntos), (Promedio: 39 a 41 puntos), (Promedio alto: 42 a 44 puntos), (Alto: 45 a 49 puntos) y (Muy alto: 50 a más puntos).

1. Cada juez experto recibió información escrita acerca del propósito del estudio, objetivos, hipótesis, operacionalización de las variables.
2. Recibieron cuatro fichas, siendo estas: la hoja de instrumentos, hoja de respuesta de la validación de jueces, juicio de expertos sobre el instrumento de la escala propuesta y una constancia de validación con un oficio.
3. Se obtuvo la opinión de los expertos tomándose así las siguientes decisiones: los ítems que tuvieron observaciones y/o

recomendaciones, fueron levantadas, replanteados y nuevamente validadas. Finalmente, los expertos consideraron apto para la aplicación del instrumento de investigación.

3.7.2 Confiabilidad de los instrumentos

La confiabilidad del instrumento de investigación fue evaluada mediante la consistencia interna con el Alpha de Cronbach, con un valor que oscila entre 0 y 1 (0 a 0,2 confiabilidad baja), (0,3 a 0,4 confiabilidad regular), (0,5 a 0,8 confiabilidad aceptada) y, (0,9 a 1 confiabilidad elevada). Se obtuvo nivel de confiabilidad aceptada (0,834) para determinar que los instrumentos 42 son confiables.

Se efectuó una prueba piloto con los instrumentos ya validados y confiables; esta prueba se realizó en la I.E. "Héroes de Jactay" del pueblo joven Aparicio Pomares, tomándose como muestra a un grupo experimental de 25 adolescentes.

3.8 Procedimientos

De la coordinación:

- ✓ Se solicitó la autorización a la institución, a través del director, para tener acceso a los jóvenes institucionalizados del 2° A y B de secundaria para realizar el estudio. Se acuerda con las autoridades (tutores) de la I.E "Héroes de Jactay" las fechas y horarios para la aplicación del Cuestionario de habilidades sociales.
- ✓ Realizados los trámites administrativos y de coordinación con el director y con los tutores de dichas secciones, se procedió a la aplicación del consentimiento informado, realizado mediante

comunicación vía llamada con los padres de familia y con el adolescente.

- ✓ Posteriormente al consentimiento informado verbal de los padres y el adolescente, se les comunica que la comunicación sería vía red social WhatsApp.

Para el Proceso de Ejecución de la presente investigación se realizó las siguientes actividades:

Primero, se dividió a la población en dos grupos, considerando a los adolescentes del 2° de secundaria secciones A y B, para grupo experimental y para grupo control; siendo ya seleccionados por el colegio en secciones, para brindar el contenido educativo a toda una sección y de tal manera no perjudicar en sus horarios.

Segundo, el pre test se aplicó en ambos grupos, tanto grupo control y el grupo experimental, con una duración de 20 minutos aproximadamente un día antes del comienzo del programa educativo.

- ✓ Se envió, vía WhatsApp privado, el cuestionario de habilidades sociales, se les explicó la forma correcta a desarrollar, a fin de obtener datos visibles y verídicos; se indicó que ante cualquier duda en relación a las preguntas del cuestionario sea de nuestro conocimiento sin temor para brindar un soporte y aclararlo.
- ✓ La manera de desarrollarlos consistía en escribir sus respuestas, en papel bond o papel de cuaderno, de las 42 preguntas según la dimensión de las habilidades sociales.

- ✓ Posteriormente, se coordinó con el tutor de la sección del 2° A para la aplicación del Programa Educativo de Enfermería que cuenta con sesiones educativas según dimensión (Asertividad, Comunicación, Autoestima y Toma de decisiones), con una duración de 60 minutos cada una, las mismas que fueron brindadas y evaluadas al grupo experimental (2° A de secundaria), De tal manera se fomente el interés, compromiso y desenvolvimiento adecuado para el éxito de la intervención

Tercero:

- ✓ Para el grupo experimental: El Programa Educativo fue desarrollado en un horario que no perjudique a los estudiantes; mediante la red social (Whatsapp), siendo un grupo ya existente, creado por los docentes de dicha institución para impartir las clases diarias (Estrategia tomada a partir del año 2020 por todo centro educativo para la continuidad de las labores académicas debido a la emergencia sanitaria declarada el mes de marzo por el gobierno peruano a consecuencia de la pandemia COVID-19). El programa educativo abarcó 2 sesiones por semana, cada sesión tuvo una duración de 60 minutos.
- ✓ Para el grupo control: Se les brindó una introducción acerca del tema a tratar, antes de la aplicación del pre-test, posteriormente, las alumnas y alumnos continuaron con sus clases según horario respectivo.

Para demostrar la efectividad del programa educativo y del instrumento tenemos las pruebas de validez, confiabilidad mediante el juicio de expertos y la prueba piloto, obteniendo nivel de significancia con un valor de $p < 0.05$, demostrando la conformidad con criterios evaluados por los expertos. La Aplicación de la prueba piloto, en la I.E. “Héroes de Jactay” en los estudiantes de 2° de secundaria, fue durante el horario de tutoría, con una duración de 45 minutos, durante los meses de julio y agosto del 2018, con las mismas características de la población, en este punto la principal limitación fue el tiempo en el que se realiza el programa, debido a que las estudiantes desean tener un mayor contenido. Asimismo, la validez externa es confiable debido a que se puede aplicar en otra población, con las mismas características.

Cabe recalcar que el instrumento fue diseñado en el 2005 por El Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado - Hideyo Noguchi” la cual tiene como finalidad fortalecer a los adolescentes participantes las habilidades sociales, permitiendo una mejor interrelación en la familia, la escuela y la comunidad.

El instrumento de la investigación está conformada por 5 módulos (Comunicación, Autoestima, Control de Ira, Valores y Toma de Decisiones). Pero específicamente evalúa 4 principales áreas: Asertividad que se puntúa del ítem 1 al 12, Comunicación que se puntúa del ítem 13 al 21, Empatía que se puntúa del ítem 22 al 33 y Toma de Decisiones del ítem 34 al 42, está compuesto por

categorías: muy bajo, bajo, promedio bajo, promedio, promedio alto, alto, muy alto para posteriormente sacar su perfil diagnóstico de habilidades sociales. (30)

- ✓ Al finalizar la aplicación del Programa Educativo de Enfermería con una duración de 2 meses, 2 veces por semana (los días) se les envió, vía WhatsApp, el Post- Test de Habilidades Sociales con las mismas indicaciones del Pre – test y la recomendación sobre alguna duda nos informen y poder resolverlas (se aplicó al 2° año de secundaria secciones A y B).
- ✓ Finalmente se da a conocer el agradecimiento al director, tutor, plana docente y alumnos en total por la disposición durante la aplicación de la investigación.

3.9 Tabulación y análisis

Se obtuvo los datos, se procedió a lo siguiente:

- ✓ Se corrobora los datos obtenidos, se comenzó con el vaciado de datos a una base de Microsoft Excel, para luego ser procesado la información.
- ✓ Se realizó gráficos de sectores para datos sociodemográficos con menos de 5 clasificaciones, histograma para dato numérico (edad) y (barras simples) para realizarse la interpretación de los resultados.
- ✓ Diseño de frecuencia: La estadística descriptiva se utilizó para considerar las frecuencias en los cuadros con sus respectivos porcentajes.

- ✓ Prueba estadística: Estadística inferencial fue la utilizada en la investigación, con la finalidad de confirmar y corroborar la validez la información de los cuadros. Se utilizó la Prueba U de Man Whitney de muestras independientes.

3.10 Consideraciones éticas

Las consideraciones éticas, en torno al presente trabajo de investigación, apela al informe de Belmont (1978), en el que identifican tres principios éticos básicos:

- ✓ Autonomía: Se consideró el derecho a la autodeterminación y al conocimiento de la información. Los individuos de estudio tratados como agentes autónomos y proteger a aquellos individuos con autonomía disminuida.
- ✓ Beneficencia: Comprendió el aspecto de conservar el bienestar de los individuos de estudio poniendo en práctica el mandamiento hipocrático de “no hacer daño”, aumentar los beneficios y evitar la exposición a daños.
- ✓ Justicia: Considera el trato equitativo y justo de los individuos de estudio, incluye el derecho a privacidad de su identidad, vida privada o intimidad.

Este estudio se ciñe a lo señalado por la Declaración de Helsinki (1964) y lo dispuesto en la Ley General de Salud (Ley N° 26842). Se protegió la confidencialidad de la información y se recabó el consentimiento informado.

Además, el presente estudio es regulado por el Reglamento del Comité de Ética para la Investigación de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán con Resolución N° 024-2017-UNHEVAL-VRI.

CAPITULO IV DISCUSION

4.1 Discusión

Las Habilidades sociales son un grupo genérico de destrezas o técnicas psicosociales que permiten a las personas enfrentarse con éxito a las exigencias y desafíos de la vida diaria.

En el presente trabajo de investigación realizado en la Institución Educativa “Héroes de Jactay” Huánuco, 2020 se observa que los resultados obtenidos en la aplicación del pre-test al post-test del grupo experimental de la dimensión “Asertividad” da como resultado diferencias significativas de tal manera que durante el transcurso de la aplicación del Programa se enfatizó temas en relación a dicha dimensión. Con 52,4% con la categoría, promedio alto, la cual se encuentra ubicada entre los adolescentes con adecuadas habilidades sociales, dicho Programa cumplió el objetivo del fortalecimiento, a comparación del 42,9% con la categoría, promedio bajo, lo cual significa que los adolescentes presentan habilidades sociales básicas siendo de necesidad un mayor fortalecimiento y aumento de una competencia al momento de interactuar investigador con los investigados. Sin embargo, en la prueba U de Mann Whitney nos da un resultado de (p valor de 0.01), tal que, nos resulta eficaz un programa educativo de Enfermería en la aplicación de la sesión Asertividad. En este punto nos resalta con lo encontrado en la investigación “Efectos comportamentales de un programa de habilidades sociales en jóvenes de 14 a 18 años en situaciones de vulnerabilidad. En ello concluye que, al aplicar el programa según la dimensión, asertividad,

se finalizó positivamente ya que las conductas de los alumnos se mejoraron y dicha habilidad social se aumentó, sin embargo, se debe tomar en cuenta lo que dice Wolpe J (1958) y Lazarus A (1966) que la asertividad es un derecho u obligación que dichos individuos deben desarrollarlos para así expresar mejor sus sentimientos, deseos e intereses. (20)

En otra dimensión de las habilidades sociales de la investigación es la comunicación, nos resalta que en el pre test aplicado al grupo experimental en dicha institución, se evidencio como resultado de un 57,1% de “Promedio Bajo” seguidamente de “Promedio” con un 28,6% , y en el pre test aplicado al grupo control fue de 23,8% encontrándose las categorías “bajo”, “promedio y promedio alto” mientras que luego de aplicar el programa y evaluarse con el post test del grupo experimental se observó una disminución en la categoría “bajo” para así incrementar en la categoría “promedio” con un 33,3% seguidamente de 23,8% “alto” dando así una expectativa positiva a la investigación; mientras que en el post-test del grupo control hubo una inestabilidad de resultados tanto en el incremento y disminución en las categorías. Sin embargo, en la prueba U de Mann Whitney nos arroja un resultado con el (P valor de 0.26) lo cual dicho valor es de un $p > 0,05$, se interpreta que el programa educativo de Enfermería no fue efectivo. En este punto se resalta que en la investigación titulada “Programa educativo de habilidades sociales en el área de tutoría para los alumnos del primer grado de educación secundaria de la institución educativa 16034 Augusto Salazar Bondy – La Virginia – Jaén, que con una muestra de 18 estudiantes se hizo con un

pre test resultó el 15.8% y aplicando el post test, fue de 21.1%. Según Taylor C (2001) nos relata que la comunicación es el intercambio de mensajes de un emisor y receptor, por lo tanto, en dicha investigación se afirma que sí se fue eficaz en dicha institución. (31)

En otra dimensión de las habilidades sociales de la investigación es la autoestima, nos resalta que en el pre test del grupo experimental dio como resultado "Promedio bajo" con un 57,1% mientras que luego de ser aplicado el programa educativo de Enfermería habiendo una participación activa de los adolescentes se logró observar que mediante la aplicación del post test al grupo experimental hubo diferencias significativas, un incremento en la categoría "promedio" con un 57,1%, el aprendizaje fue de manera óptima donde los estudiantes mostraban mejoras en su aprendizaje, de manera gradual, por ello se observa la categorías "alto y muy alto" no antes observados en el pre-test. Dándose una expectativa positiva a la investigación; mientras que en los resultados del post-test del grupo control se observa incremento y también disminución de algunas categorías debiéndose quizás a ciertos factores influyentes. Sin embargo, en la prueba U de Mann Whitney, Post test de ambos grupos nos arroja un resultado con el (P valor de 0.03) ($p \leq 0,05$) lo cual dicho valor se interpreta que un programa educativo de Enfermería aplicado a los adolescentes del 2 año fue eficaz en relación a las intervenciones de dicha dimensión. En este punto se resalta que en la investigación titulada "Autoestima y habilidades sociales en los estudiantes de segundo de bachillerato de la unidad educativa "Vicente Anda Aguirre" Riobamba, 2015-2016", la que concluye que fue bajo la autoestima de los estudiantes

de segundo de bachillerato en la unidad educativa “Vicente Anda Aguirre”, influyó que la base de una mala autoestima fue los problemas familiares y la relación con su entorno. (18)

En otra dimensión de las habilidades sociales de la investigación la toma de decisiones, nos resalta que en el pre test del grupo experimental aplicado el instrumento en dicha institución, se dio en resultado con un 52,4% “promedio” seguidamente de 28,6% “promedio bajo” lo cual nos indica adolescentes que requieren incrementar y reforzar sus habilidades sociales , en comparación con la aplicación de instrumento en el post-test del grupo control el cual se observa con un 33,3,8% en gran proporción en la categoría “promedio alto”, seguidamente con un 28,6% en “promedio bajo” lo cual nos indica según categorías que los adolescentes tiene déficit en las habilidades sociales considerándose así adolescentes en riesgo. En la aplicación del Post-test del grupo experimental luego de aplicado un programa educativo en Enfermería se evidenció que dicha dimensión tuvo mejoría en los resultados como es en las categorías “promedio y promedio alto” con un 42,9% y 38,1%, debido a la interacción y participación constante en las intervenciones brindadas en relación a la dimensión. Dicho esto, en la prueba U de Mann Whitney nos arroja un resultado de ambos grupos tanto pre y post test con un (P valor de 0.00) lo cual dicho valor se interpreta que las intervenciones dadas dentro de un programa educativo de Enfermería tuvieron influencia en las diferencias significativas de esta dimensión, siendo eficaz en la aplicación. Se encontró muchos factores que atribuyen a la falta de toma de decisiones positivas, entre ellas el

grupo adolescente se deja influenciar por su entorno social, existe un temor en negar alguna petición por parte de este entorno, se trató de abarcar más a fondo estos temas para fortalecer y reforzar dicha dimensión. Según Kahneman D. y Tversky A en el año 1979), comentan, que los adolescentes tienen ciertas dificultades para elegir alternativas positivas sobre situaciones diarias, de esta forma al tomar decisiones podría llevar al adolescente a los riesgos inesperados. En un antecedente similar titulado: “Programa educativo de habilidades sociales en el área de tutoría para los alumnos del primer grado de educación secundaria de la institución educativa 16034 Augusto Salazar Bondy – la Virginia. Octubre del 2012 – abril 2013” este punto se resalta que a los alumnos se les incentivó a las practicas o talleres para fomentar las buenas decisiones, por ello que se obtiene un buen resultado en el pre test de 15.8% asimismo en el post test fue de 21.7%. (32)

Cabe resaltar que la aplicación del programa está dada en base a la modalidad de educación remota, según indica la RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 160-2020-MINEDU, bajo la Normativa sobre Estado de Emergencia por Coronavirus, a través de las distintas herramientas remotas y/o virtuales para el desarrollo del año escolar 2020. Siendo una de las principales herramientas la aplicación Whatsapp en la I.E “Héroes de Jactay”, debido a que muy pocos alumnos tienen acceso a plataformas en línea, por lo tanto, es de fácil acceso y menos costosa. Antes de la aparición del COVID-19, WhatsApp ya se utilizaba como una herramienta de comunicación para incrementar las actividades grupales entre

estudiantes de una clase, con la presencia de un moderador como docente.

Los especialistas nos recomiendan el uso de grupos de chat para interactuar y compartir clases virtuales con estudiantes, esta herramienta es de gran utilidad ya que permite una comunicación más efectiva con los estudiantes, docentes y familias, siendo esto un proceso organizacional más ágil, menos costoso y más efectivo. (32)

Esto suele ser considerado como un sesgo en la investigación, ya que no hay estudios que puedan corroborar la eficacia de la educación virtual a través de la herramienta de Whatsapp, sin embargo, debemos enfatizar que la herramienta no mide las habilidades sociales en el grupo de aplicación del programa, sino es, precisamente, un medio para aplicar el mismo, según lo dispuesto y expuesto líneas arriba.

CAPITULO V RESULTADOS

5.1 Resultados

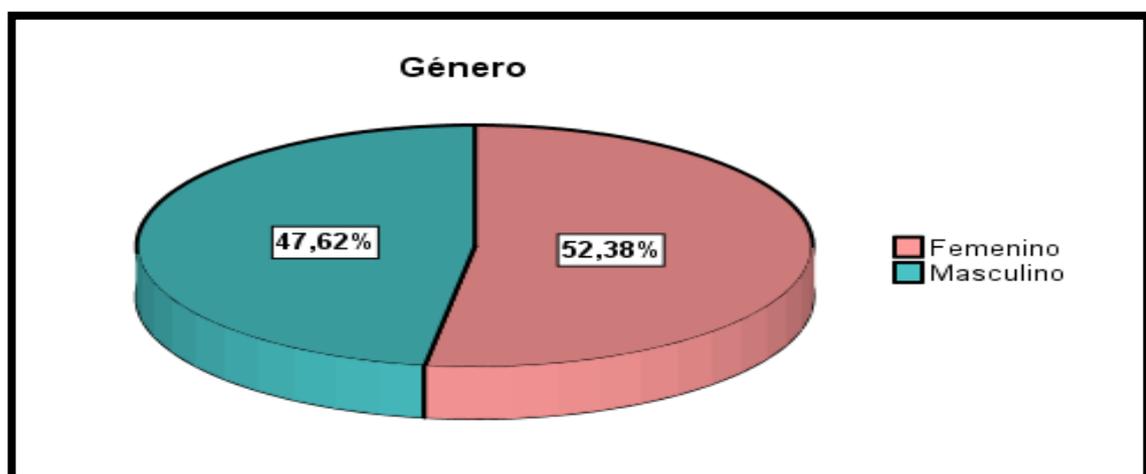
5.1.1 Análisis descriptivo categórico univariado

Tabla 1. Género de los adolescentes que cursan el 2° A Y B de secundaria en los grupos de estudio de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.

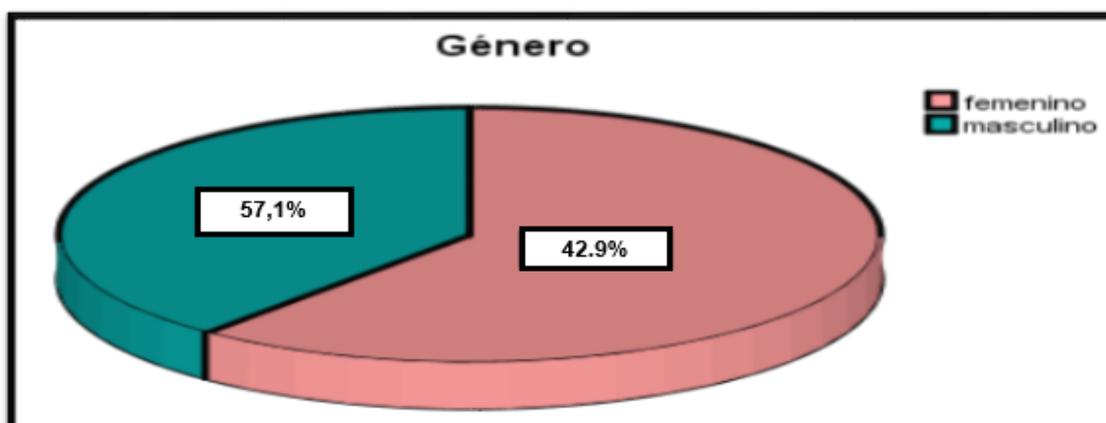
Género	N = 42			
	GRUPOS			
	Grupo Experimental		Grupo Control	
	Fi	%	fi	%
Femenino	11	52,4	12	57,1
Masculino	10	47,6	9	42,9

Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E “Héroes de Jactay” del 2° A y B de sec. 2020.

Figura 1. Diagrama de sectores del género en adolescentes que cursan 2° A y B de secundaria y estudian en la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.



Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E “Héroes de Jactay” del 2° A de sec. 2020.



Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E “Héroes de Jactay” del 2° B de sec. 2020.

Análisis

En la tabla 1, el 52,4% de las personas en estudio corresponden al sexo femenino; mientras que el 47,6% son del sexo masculino en los adolescentes que cursan el 2° A de secundaria grupo experimental, en el siguiente cuadro se observa que el 57,1% de las personas en estudio corresponden al sexo femenino mientras que el 42,9% son del sexo masculino en los adolescentes que cursan el 2° B de secundaria grupo control.

Del 100% (21) de las personas en estudio, el 52,3% (11) son mujeres; y el 47,6% (10) son varones en los adolescentes que cursan el 2° A de secundaria grupo experimental; en el siguiente cuadro el 100% (21) de los adolescentes del 2° B grupo control, el 57,1%(12) son mujeres y el 42,9%(9) son varones.

Interpretación

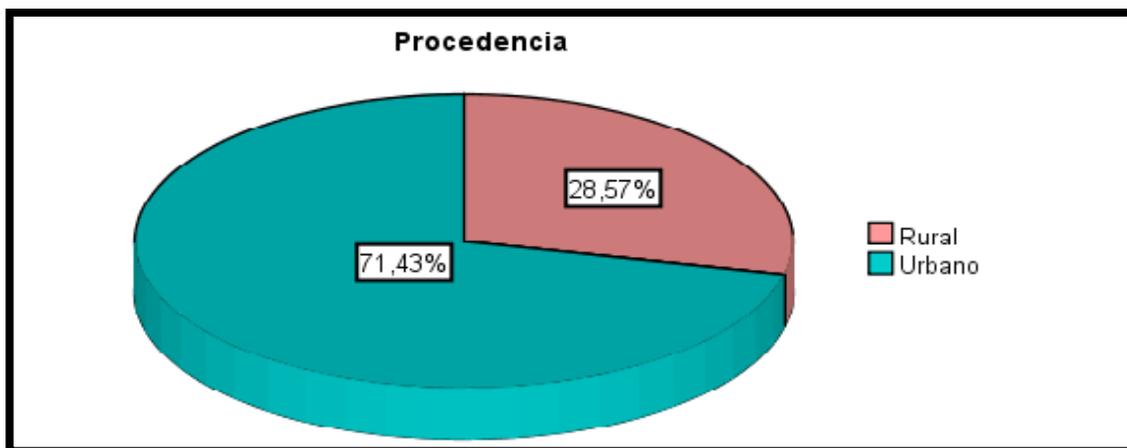
Los adolescentes que cursan el 2° A de secundaria, grupo experimental de la I.E “Héroes de Jactay” son mujeres en su mayoría al igual que en los adolescentes del 2 B grupo control. Solo los 21 adolescentes que conforman la sección A son considerados el grupo experimental, el cual cumplen con los criterios para nuestra muestra.

Tabla 2. Procedencia de los adolescentes que cursan el 2° A y B de secundaria en los grupos de estudio de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.

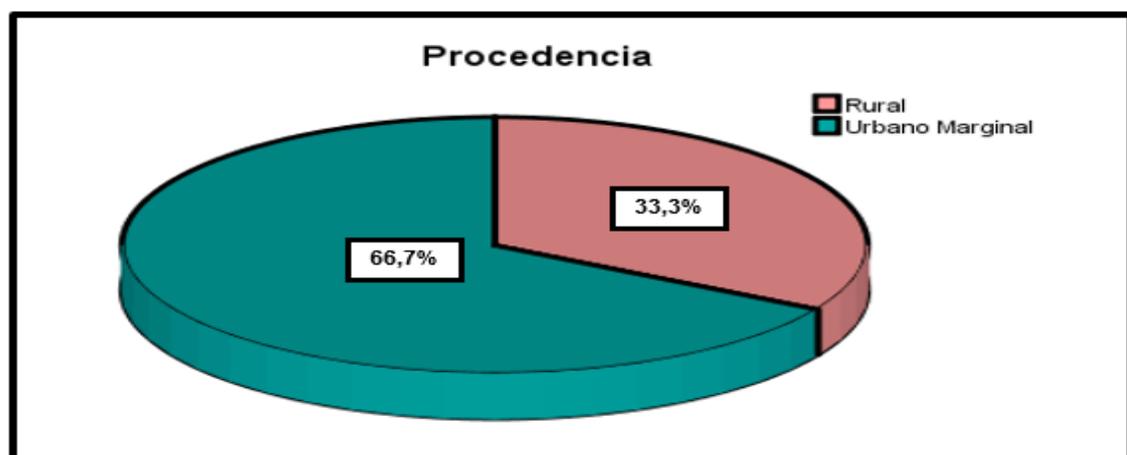
Procedencia	N = 42			
	GRUPOS			
	Grupo Experimental		Grupo Control	
	Fi	%	fi	%
Rural	6	28,6	7	33,3
Urbano Marginal	15	71,4	14	66,7

Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E “Héroes de Jactay” del 2° A y B de sec. 2020.

Figura 2. Diagrama de sectores de procedencia de los adolescentes que cursan 2° A y B de secundaria y estudian en la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.



Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E “Héroes de Jactay” del 2° A de sec. 2020.



Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E “Héroes de Jactay” del 2° B de sec. 2020.

Análisis

En la tabla 2, se observa la Procedencia de los adolescentes, ubicándose la gran mayoría en la zona urbano marginal con un 71,4% (15) en el 2° A grupo experimental y un 66,7% (14) en el 2° B grupo control; seguidamente de la zona rural con un 28,6% (6) en el grupo experimental y un 33,3% (7) del grupo control.

Interpretación

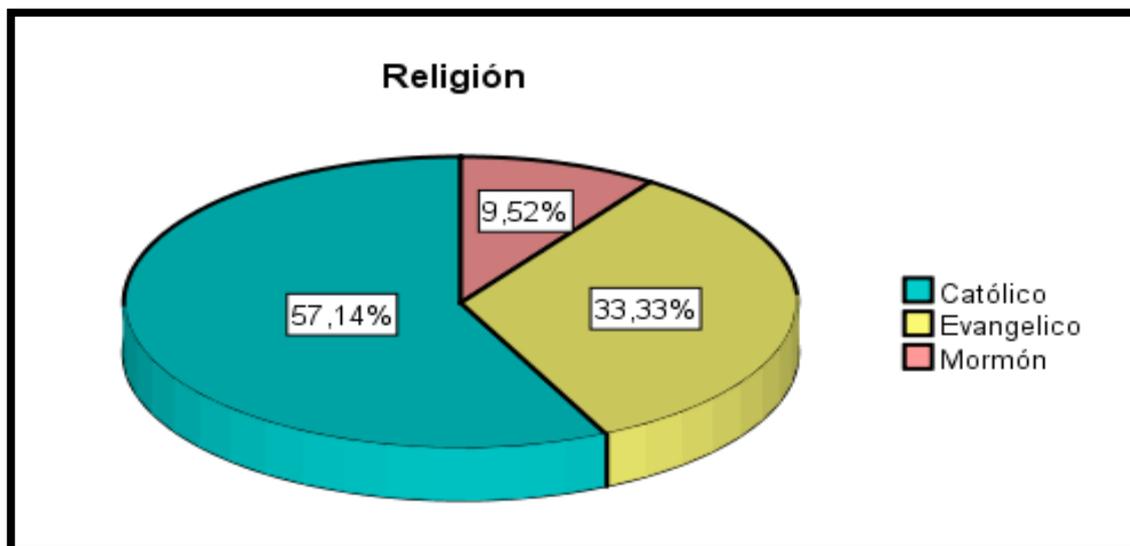
Más del 75% de adolescentes de la muestra en estudio proceden de la misma zona urbana en la ciudad de Huánuco; sin embargo, una minoría proviene de la zona rural; influenciado por un bien común, el deseo de superación académico que los jefes de familia ven convenientes para sus hijos.

Tabla 3. Religión de los adolescentes que cursan el 2° A y B de secundaria en los grupos de estudio de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.

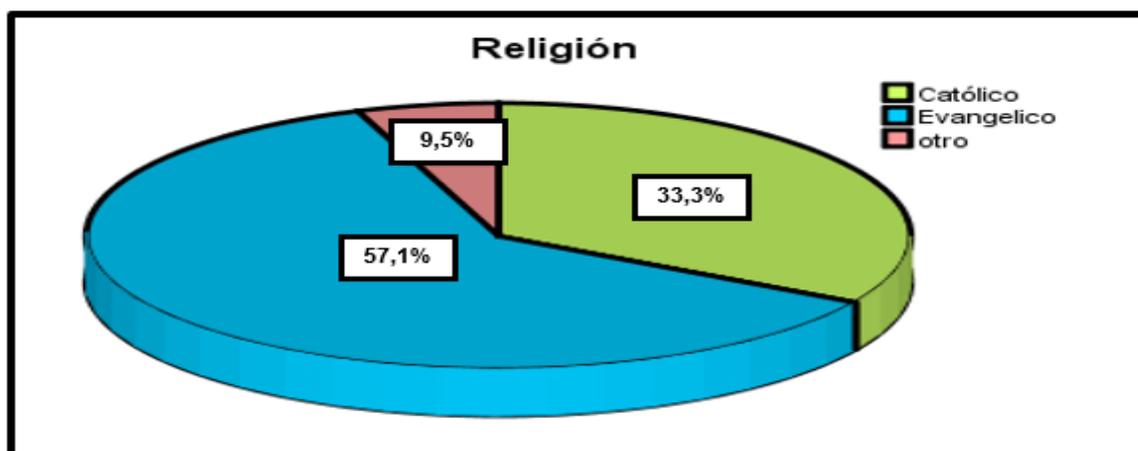
Procedencia	N = 42			
	GRUPOS			
	Grupo Experimental		Grupo Control	
	Fi	%	fi	%
Católico	12	57,1	7	33,3
Evangélico	7	33,3	12	57,1
Mormón	2	9,5	2	9,5

Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E. “Héroes de Jactay” del 2° A y B de sec. 2020.

Figura 3. Diagrama de sectores de religiones que profesan los adolescentes que cursan el 2° A y B de secundaria y estudian en la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.



Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E. “Héroes de Jactay” del 2° A de sec. 2020.



Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E. “Héroes de Jactay” del 2° B de sec. 2020.

Análisis

En la tabla 3, Se evidenció la Religión que practican en dicha institución con un mayor porcentaje de 57,1% (12) son católicos evidenciados en los adolescentes del grupo experimental a comparación del grupo control con mayor prevalencia la religión evangélica con un 57,1% (12) seguidamente del católico con un 33,3% (7).

Interpretación

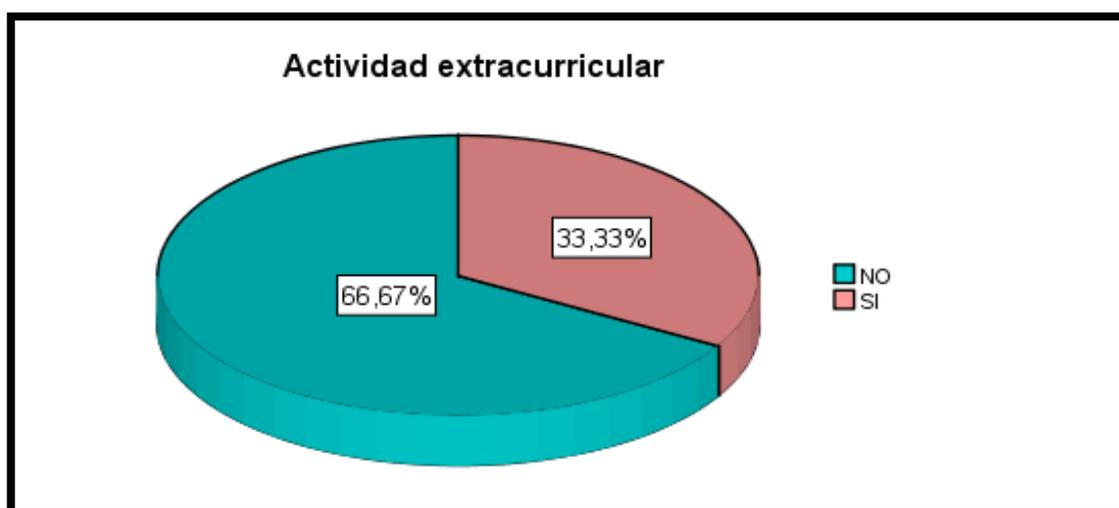
Los estudiantes adolescentes de la I.E. “Héroes de Jactay”, en el grupo experimental en su gran mayoría pertenecen a la religión católica a diferencia del grupo control siendo la religión evangélica, fieles devotos lo cual indica que en dicho colegio hay igualdad y no existe distinción de religiones para formar parte de ella.

Tabla 4. Actividad extracurricular de los adolescentes que cursan el 2° A y B en los grupos de estudio de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.

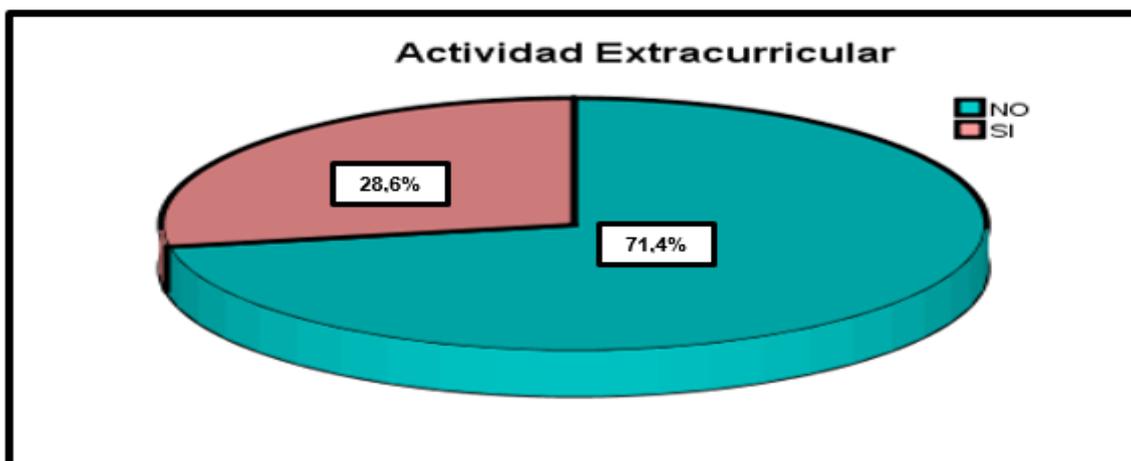
Aparte de Estudiar usted trabaja	N = 42			
	GRUPOS			
	Grupo Experimental		Grupo Control	
	Fi	%	fi	%
No	14	66,7	15	71,4
Si	7	33,3	6	28,6

Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E. “Héroes de Jactay” del 2° A y B de sec. 2020.

Figura 4. Diagrama de sectores de actividad extracurricular de los adolescentes que cursan 2° A y B de secundaria y estudian en la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.



Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E. “Héroes de Jactay” del 2° A de sec. 2020.



Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E. "Héroes de Jactay" del 2° B de sec. 2020.

Análisis

En la tabla 4, se observa en los adolescentes del grupo experimental el 66,7% (14) solo se dedican a estudiar mas no a trabajar y un 33,3 % (7) a parte de estudiar, ellos trabajan; sucede algo similar en el grupo control con un mayor porcentaje en los adolescentes que solo estudian mas no trabajan evidenciando un 71,4% (15) y un 28,6% (6) que si practican ambas opciones.

Interpretación

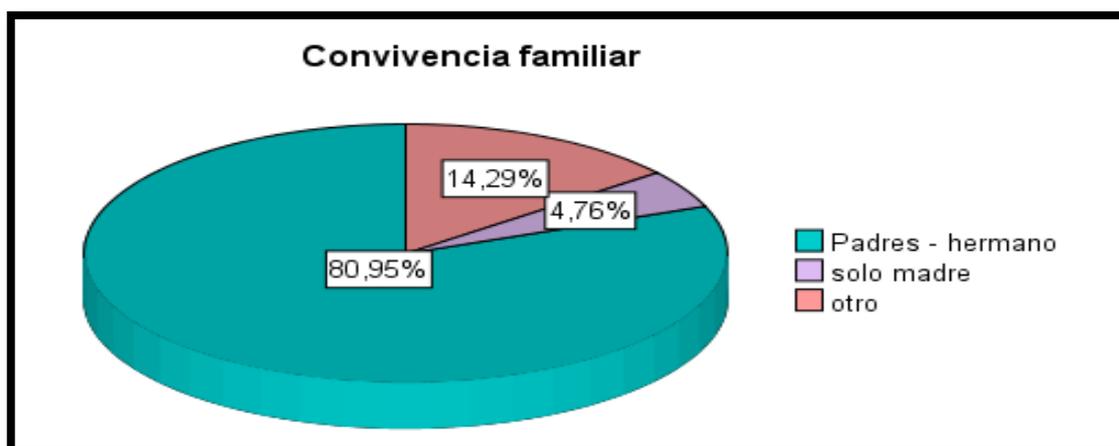
La actividad extracurricular es trabajar para los adolescentes del 2° A y B de secundaria de la I.E. "Héroes de Jactay", es el reflejo de una triste realidad que viven las personas con recursos económicos bajos ya que más de la mitad de alumnos estudian y trabajan; estos adolescentes se encuentran expuestos a más retos que podrían ser buenos o malos según la situación en la que se encuentren.

Tabla 5. Familiares que conviven actualmente con los adolescentes que cursan el 2° A y B de secundaria en los grupos de estudio de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.

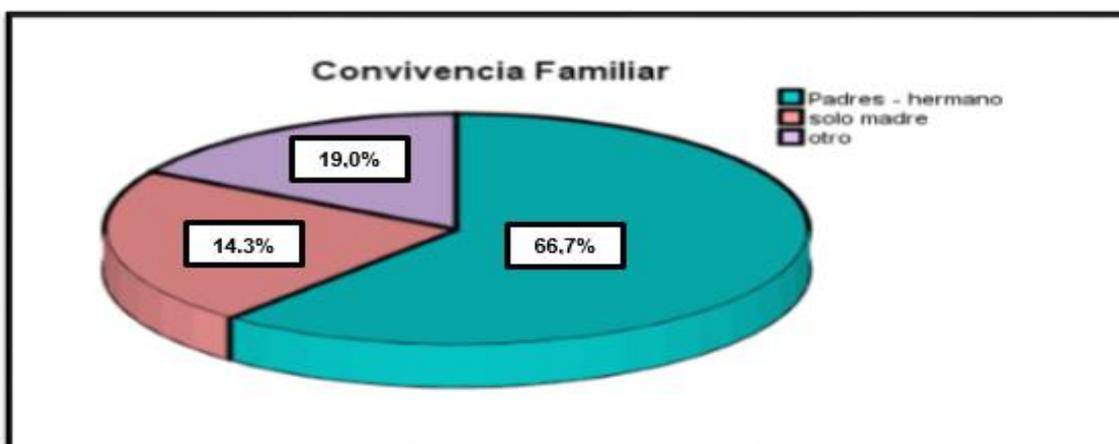
Convivencia Familiar	N = 42			
	GRUPOS			
	Grupo Experimental		Grupo Control	
	Fi	%	fi	%
Padres - hermanos	17	81,0	14	66,7
Otro	3	14,3	4	19,0
Solo madre	1	4,8	3	14,3

Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E. “Héroes de Jactay” del 2° A y B de sec. 2020.

Figura 5. Diagrama de sectores sobre familiares que conviven actualmente con los adolescentes que cursan 2° A de secundaria y estudian en la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.



Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E. “Héroes de Jactay” del 2° A de sec. 2020.



Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E. “Héroes de Jactay” del 2° B de sec. 2020.

Análisis

En la tabla 5, Observaremos la situación de cada adolescente del 2° año de secundaria de dicha institución, se evidencia en el grupo experimental que el 81% (17) de los adolescentes viven con sus padres y hermanos; 14,2 % (3) viven con otros (personas que no son padres ni hermanos) y 4,8 % (1) viven solo con su madre. Al igual que el grupo control con un 66,7% (14) de los adolescentes viven con sus padres y hermanos; seguidamente del 14,3% (3) viven solo con su madre.

Interpretación

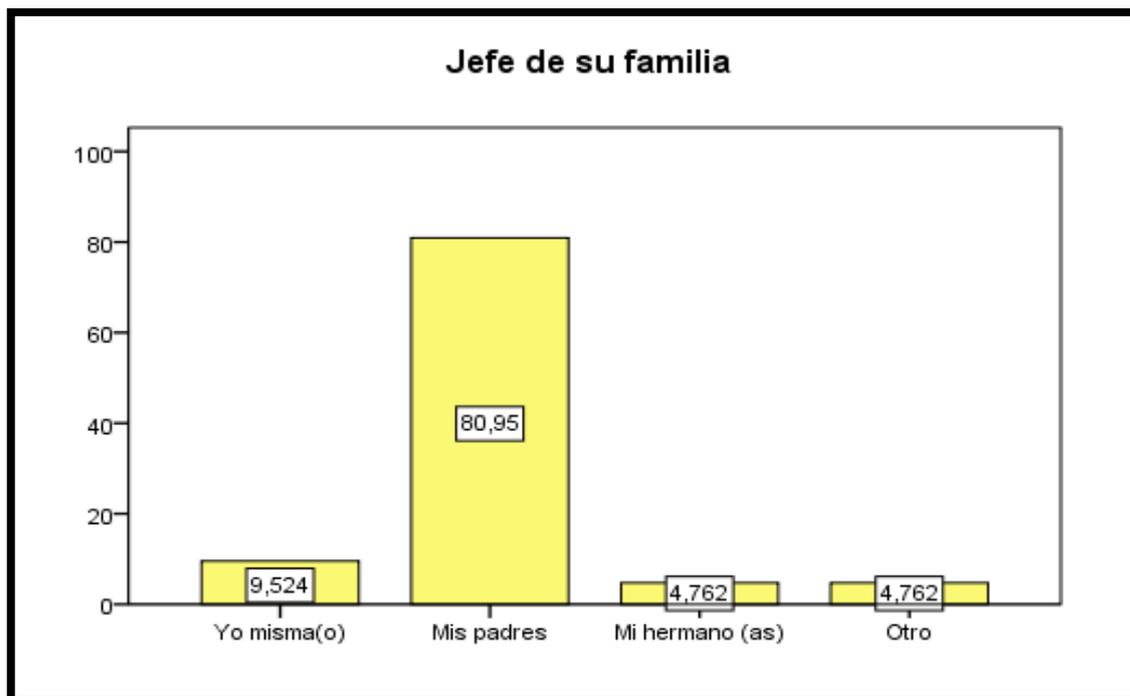
Se aprecia que una gran proporción de alumnos de ambas secciones de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay” conviven con sus padres, teniendo como ejemplo de vida a sus padres y hermanos, siendo estos referentes de factores protectores y guía para los adolescentes, sin embargo, también se observa que existe una proporción de adolescentes que viven con su madre o con otras personas que tienen una relación no familiar.

Tabla 6. Jefe de familia de los adolescentes que cursan el 2° A y B de secundaria en los grupos de estudio de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.

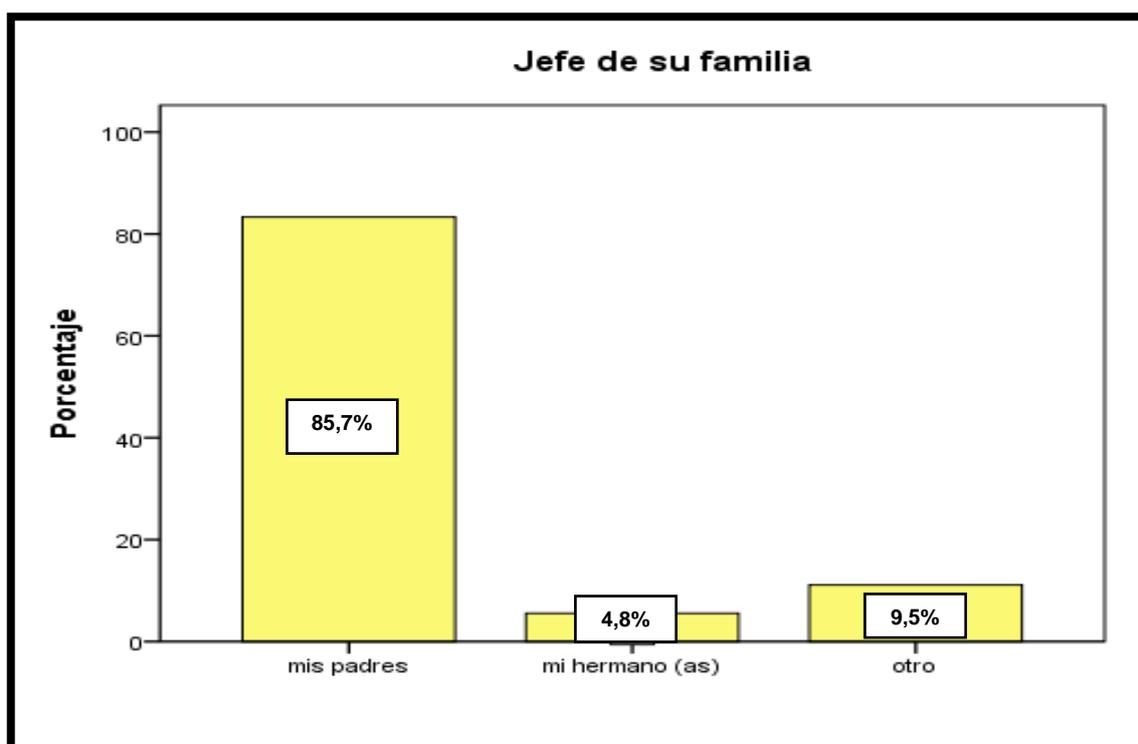
Jefe de Familia	N = 42			
	GRUPOS			
	Grupo Experimental		Grupo Control	
	Fi	%	fi	%
Mis padres	17	81,0	18	85,7
Yo misma(o)	2	9,5	0	0,0
Mis hermanos (as)	1	4,8	1	4,8
Otro	1	4,8	2	9,5

Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E. “Héroes de Jactay” del 2° “A y B” de sec. 2020.

Figura 6. Gráfico de barras sobre el jefe de familia de los adolescentes que cursan 2° A y B de secundaria y estudian en la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.



Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E. "Héroes de Jactay" del 2° A de sec. 2020.



Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E. "Héroes de Jactay" del 2° B de sec. 2020.

Análisis

En la tabla 6, se observa que en el grupo experimental el 81% (17) de los adolescentes tienen como jefe de familia a sus padres, un 9,5% (2) son jefes de hogar; un 4.8% (1) tiene como jefe a su hermano (a) y un 4.8% (1) su jefe de familia es otro que no sean sus padres, hermanos, ni ellos mismos. En el grupo control un 85,7%(18) jefe de familia representado por los padres, seguidamente de un 9,5%(2) quienes no conviven con los padres, ni hermanos, ni ellos mismos, y por ultimo marcando un 4,8% (1) vive con el hermano o la hermana.

Interpretación

Es un hecho alarmante lo que podemos observar en el grupo experimental ya que existen alumnos (4) que tienen como jefe de sus hogares a ellos mismos ya que para su edad aun necesitan de orientación, protección y guía para sobresalir en el mundo exterior, corren todo tipo de peligro siendo menores de edad quienes necesitan ser supervisados por alguien mayor; sin embargo, estos factores son motivos desencadenantes de hogares disfuncionales entre otros. Pero también se observa que la gran mayoría en ambas secciones están bajo la protección de sus padres, que trae muchos beneficios entre sí.

PRETEST Y POSTEST SOBRE HABILIDADES SOCIALES

Tabla 7. Dimensión sobre las habilidades sociales (ASERTIVIDAD) de los adolescentes que cursan 2° A y B de secundaria en los grupos de estudio de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.

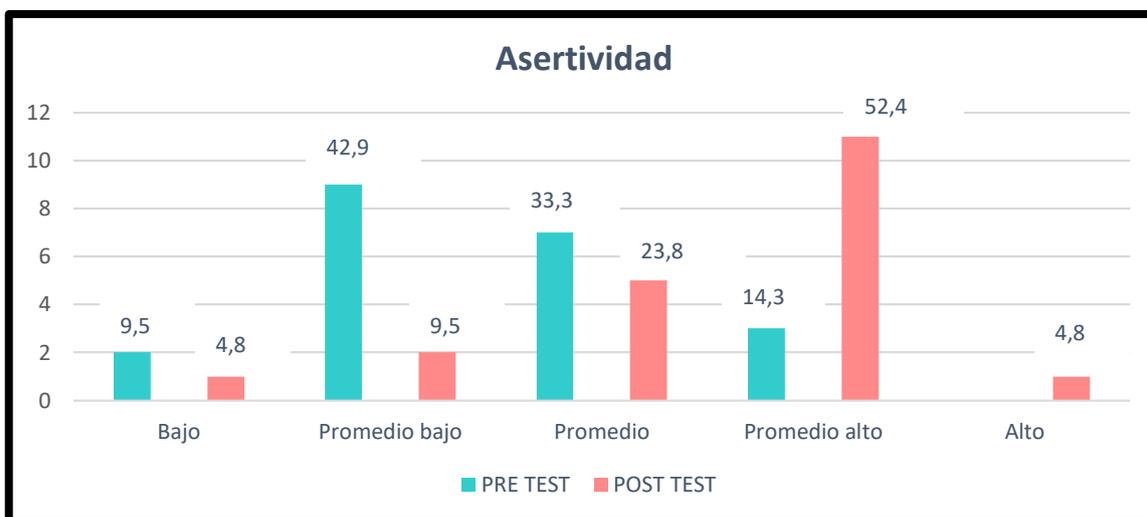
Habilidad social (Asertividad)	N = 42			
	EVALUACIÓN PRE TEST			
	Grupo Experimental		Grupo Control	
	Fi	%	fi	%
Muy Bajo	0	0,0	1	4,8
Bajo	2	9,5	6	28,6
Promedio bajo	9	42,9	3	14,3
Promedio	7	33,3	6	28,6
Promedio alto	3	14,3	3	14,3
Alto	0	0,0	2	9,5
Muy alto	0	0,0	0	0,0
Total	21	100	21	100

Fuente: Test de Habilidades Sociales – 2020 aplicada a alumnos entre el grupo experimental y el grupo control de la I.E. “Héroes de Jactay”

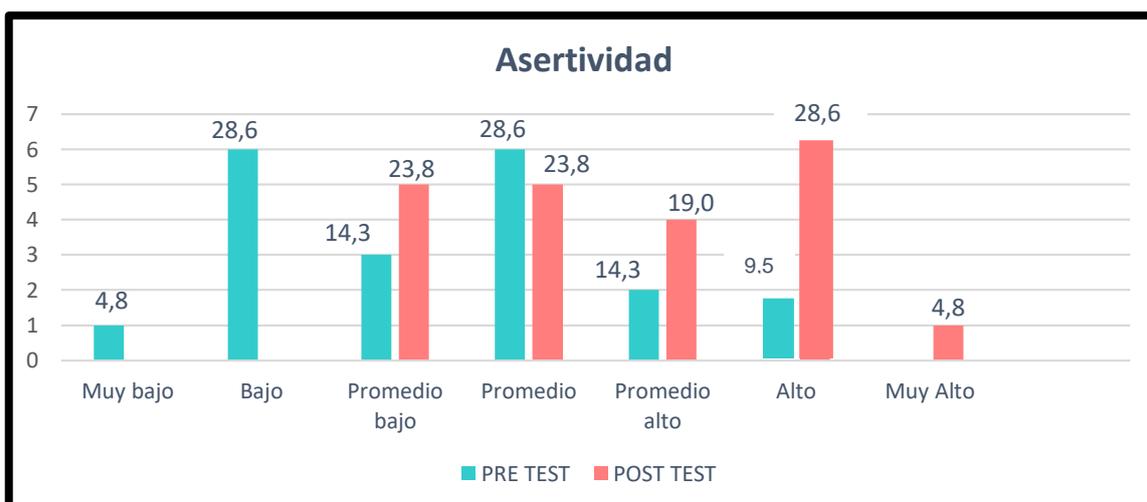
Habilidad social (Asertividad)	N = 42			
	EVALUACIÓN POST TEST			
	Grupo Experimental		Grupo Control	
	Fi	%	fi	%
Muy Bajo	0	0,0	0	0,0
Bajo	1	4,8	0	0,0
Promedio bajo	2	9,5	5	23,8
Promedio	5	23,8	5	23,8
Promedio alto	11	52,4	4	19,0
Alto	1	4,8	6	28,6
Muy alto	0	0,0	1	4,8
Total	21	100	21	100

Fuente: Test de Habilidades Sociales – 2020 aplicada a alumnos entre el grupo experimental y el grupo control de la I.E. “Héroes de Jactay”

Figura 7. Dimensión sobre las habilidades sociales (ASERTIVIDAD) de los adolescentes que cursan 2° A y B de secundaria y estudian en la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.



Fuente: Test de Habilidades Sociales – 2020 aplicada a alumnos del 2° A (grupo experimental de sec. en la I.E. “Héroes de Jactay”).



Fuente: Test de Habilidades Sociales – 2020 aplicada a alumnos del 2° B (grupo control) de sec. en la I.E. “Héroes de Jactay”).

Análisis

En la tabla 7, con respecto a la Habilidad Social de “Asertividad” se puede observar que al realizar el pre-test en los adolescentes del 2° A (grupo experimental) el mayor porcentaje 42,9% (9) de adolescentes se encuentra en la categoría de “promedio bajo”; mientras en el pre-test en adolescentes del 2 B (grupo control) el mayor porcentaje con un 28,6% (6) se encuentra la categoría de “promedio” y “bajo”. Al realizarse el post-test grupo experimental se evidenció

que hubo un 52,4 % (11) en la categoría “promedio alto” a comparación del post-test grupo control con un 28,6 (6) en la categoría “alto”.

Interpretación

Los 21 adolescentes del grupo experimental con la aplicación de nuestro programa educativo; se evidenció que hubo un ascenso entre las categorías de “promedio alto y alto” y un descenso de las categorías “promedio bajo y bajo”, por lo tanto, aumentaron sus conocimientos para que más adelante desarrollen esta habilidad social que tiene como finalidad el reconocer los derechos, defenderlos y respetarlos. Sin embargo, hay una diferencia visible del grupo control tanto en el pre-test y post test en relación sobre la “asertividad” influenciado por distintos factores ya sean en la casa, o con los docentes, etc.

Tabla 8. Dimensión sobre las habilidades sociales (COMUNICACIÓN) de los adolescentes que cursan 2° A y B de secundaria en los grupos de estudio de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.

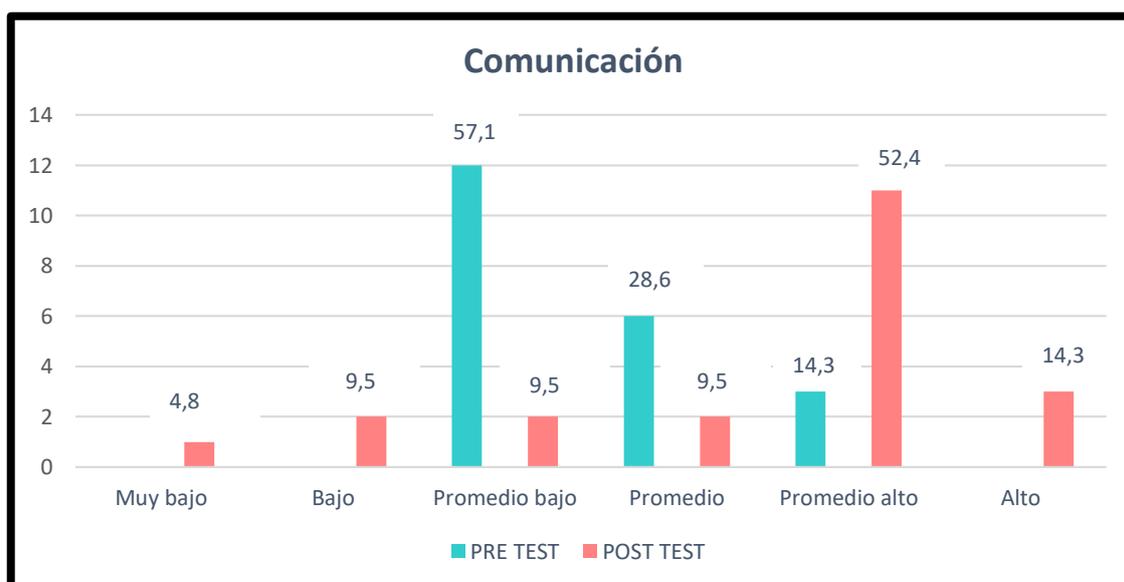
Habilidad social (Comunicación)	N = 42			
	EVALUACIÓN PRE TEST			
	Grupo Experimental		Grupo Control	
	Fi	%	fi	%
Muy Bajo	0	0,0	2	9,5
Bajo	0	0,0	5	23,8
Promedio bajo	12	57,1	2	9,5
Promedio	6	28,6	5	23,8
Promedio alto	3	14,3	5	23,8
Alto	0	0,0	1	4,8
Muy alto	0	0,0	1	4,8
Total	21	100	21	100

Fuente: Test de Habilidades Sociales – 2020 aplicada a alumnos entre el grupo experimental y el grupo control de la I.E. “Héroes de Jactay”.

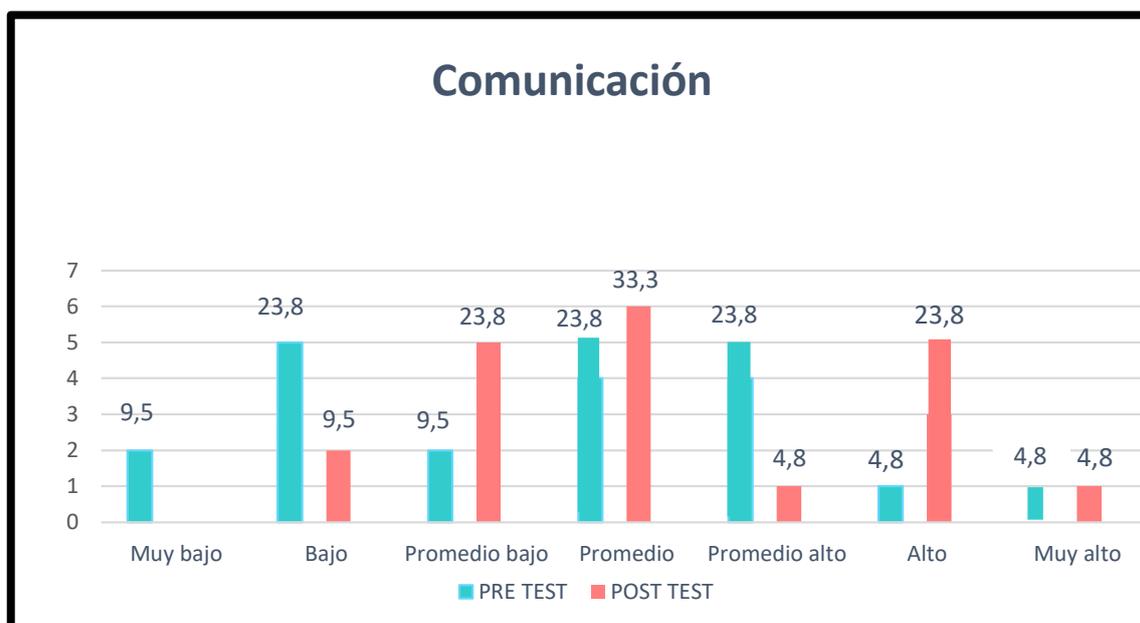
Habilidad social (Comunicación)	N = 42			
	EVALUACIÓN POST TEST			
	Grupo Experimental		Grupo Control	
	Fi	%	fi	%
Muy Bajo	1	4,8	0	0,0
Bajo	2	9,5	2	9,5
Promedio bajo	2	9,5	5	23,8
Promedio	2	9,5	7	33,3
Promedio alto	11	52,4	1	4,8
Alto	3	14,3	5	23,8
Muy alto	0	0,0	1	4,8
Total	21	100	21	100

Fuente: Test de Habilidades Sociales – 2020 aplicada a alumnos entre el grupo experimental y el grupo control de la I.E. “Héroes de Jactay”.

Figura 8. Dimensión sobre las habilidades sociales (COMUNICACIÓN) de los adolescentes que cursan el 2° A y B de secundaria y estudian en la IE Héroes de Jactay, Huánuco – 2020.



Fuente: Test de Habilidades Sociales – 2020 aplicada a alumnos del 2° A (grupo experimental) de sec. en la I.E. “Héroes de Jactay”.



Fuente: Test de Habilidades Sociales – 2020 aplicada a alumnos del 2° B (grupo control) de sec. en la I.E. “Héroes de Jactay”.

Análisis

En la tabla 8, con respecto a la Habilidad Social de “Comunicación” se puede observar que al realizar el pre-test en los adolescentes del 2 A (grupo experimental) el mayor porcentaje 57,1% (12) de adolescentes se encuentra en la categoría de “promedio bajo” seguidamente de un 28,6% (6) con “promedio”; mientras en el pre-test en adolescentes del 2 B grupo control) el mayor porcentaje con un 23,8% (5) se encuentran las categorías “bajo, promedio y promedio alto”. Al realizarse el post-test grupo experimental se evidenció que hubo un 52,4 % (11) en la categoría “promedio alto” seguido de un 14,3% (3) “alto” a comparación del post-test grupo control con un 33,3 (7) en la categoría “promedio” y un 23,8% (5) “promedio bajo y alto”.

Interpretación

En la habilidad social que corresponde “comunicación” se evidencia que del total de 21 adolescentes (grupo experimental) que son nuestra muestra estudio, existe una diferencia entre pre-test y post-test observando un incremento en la

categoría “promedio alto y alto”, como también una disminución significativa de adolescentes con “promedio bajo” en relación con la dimensión “comunicación” luego de la aplicación de nuestro programa educativo de Enfermería; sin embargo, tanto en el pre-test y post-test del grupo control se observa una inestabilidad, tanto una disminución e incremento de las categorías en los adolescentes.

Tabla 9. Dimensión sobre las habilidades sociales (AUTOESTIMA) de los adolescentes que cursan el 2° A y B de secundaria en los grupos de estudio de la I.E. Héroes de Jactay, Huánuco – 2020.

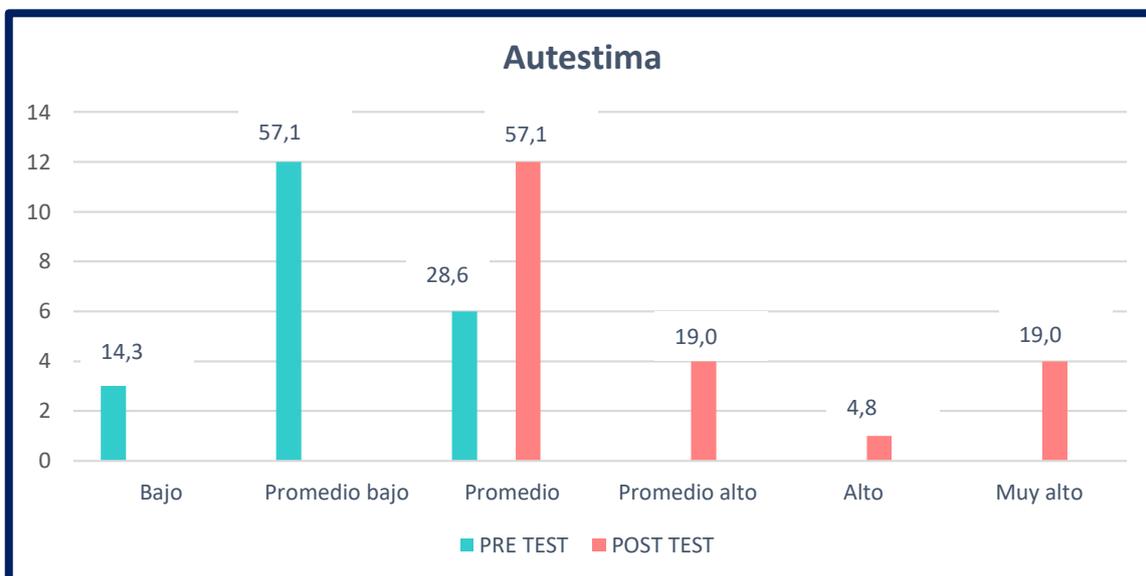
Habilidad social (Autoestima)	N = 42			
	EVALUACIÓN PRE TEST			
	Grupo Experimental		Grupo Control	
	Fi	%	fi	%
Muy Bajo	0	0,0	0	0,0
Bajo	3	14,3	5	23,8
Promedio bajo	12	57,1	2	9,5
Promedio	6	28,6	6	28,6
Promedio alto	0	0,0	3	14,3
Alto	0	0,0	3	14,3
Muy alto	0	0,0	2	9,5
Total	21	100	21	100

Fuente: Test de Habilidades Sociales – 2020 aplicada a alumnos entre el grupo experimental y el grupo control de la I.E. “Héroes de Jactay”

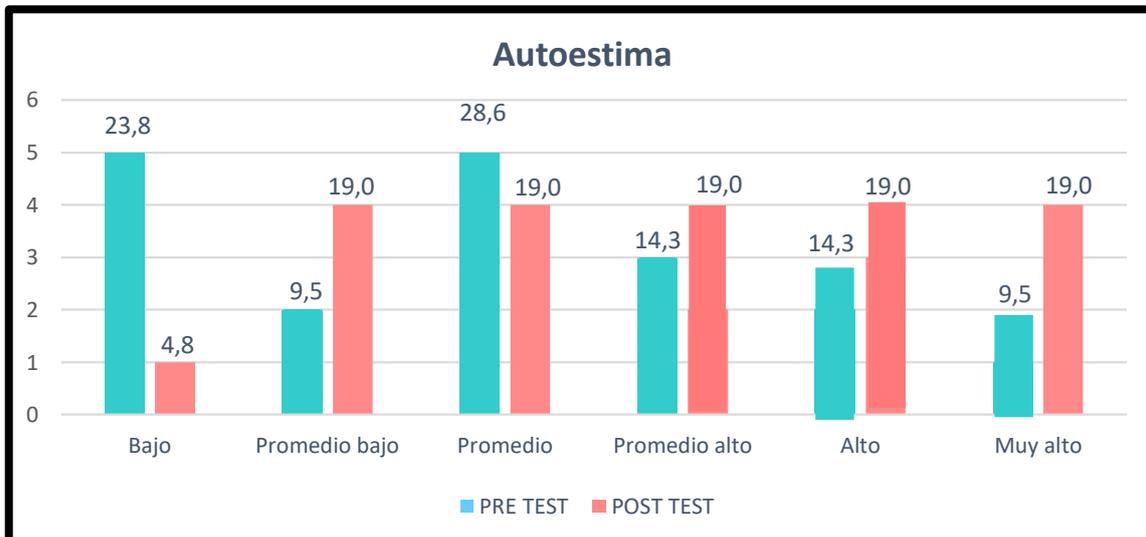
Habilidad social (Autoestima)	N = 42			
	EVALUACIÓN POST TEST			
	Grupo Experimental		Grupo Control	
	Fi	%	fi	%
Muy Bajo	0	0,0	0	0,0
Bajo	0	0,0	1	4,8
Promedio bajo	0	0,0	4	19,0
Promedio	12	57,1	4	19,0
Promedio alto	4	19,0	4	19,0
Alto	1	4,8	4	19,0
Muy alto	4	19,0	4	19,0
Total	21	100	21	100

Fuente: Test de Habilidades Sociales – 2020 aplicada a alumnos entre el grupo experimental y el grupo control de la I.E. “Héroes de Jactay”.

Figura 9. Dimensión sobre las habilidades sociales (AUTOESTIMA) de los adolescentes que cursan 2° A y B de secundaria y estudian en la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.



Fuente: Test de Habilidades Sociales – 2020 aplicada a alumnos del 2° A (grupo experimental) de sec. en la I.E. “Héroes de Jactay”.



Fuente: Test de Habilidades Sociales – 2020 aplicada a alumnos del 2° B (grupo control) de sec. en la I.E. “Héroes de Jactay”.

Análisis

En la tabla 9, con respecto a la Habilidad Social de “Autoestima” se puede observar que al realizar el pre-test en los adolescentes del 2° A (grupo experimental) el mayor porcentaje 57,1% (12) de adolescentes se encuentra en

la categoría de “promedio bajo” seguidamente de un 28,6% (5) con “promedio”; mientras en el pre-test en adolescentes del 2° B(grupo control) el mayor porcentaje con un 28,6% (6) se encuentra la categoría “promedio”. Al realizar el post-test (grupo experimental), se evidenció que hubo un 57,1 % (12) en la categoría “promedio” a comparación del post-test grupo control con un 19,0 (4) en las categorías “promedio bajo, promedio, promedio alto, alto y muy alto”.

Interpretación

La autoestima en la adolescentes, está mejor desarrollada en el (grupo experimental); donde se observa que existe un incremento entre el pre-test y post-test tanto en las categorías “promedio, promedio alto y alto” luego de la aplicación de nuestro programa, con sesiones educativas en relación al “Autoestima”; sin embargo, se puede observar la existencia de inestabilidad entre el pre-test y post-test en el grupo control, lo cual podría evidenciar que esta habilidad social es la más susceptible a cambios debido a la etapa de vida que se encuentran estos adolescentes, por lo que debe ser tratada con mayor énfasis por profesionales correspondientes.

Tabla 10. Dimensión sobre las habilidades sociales (TOMA DE DECISIONES) de los adolescentes que cursan el 2° A y B de secundaria en los grupos de estudio de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.

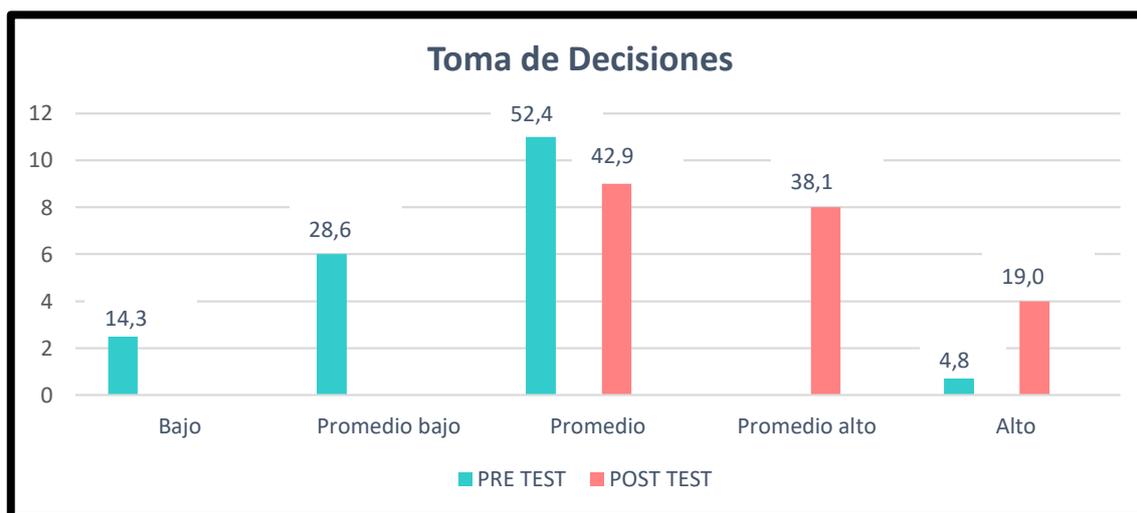
Habilidad social (Toma de Decisiones)	N = 42			
	EVALUACIÓN PRE TEST			
	Grupo Experimental		Grupo Control	
	Fi	%	fi	%
Muy Bajo	0	0,0	1	4,8
Bajo	3	14,3	5	23,8
Promedio bajo	6	28,6	5	23,8
Promedio	11	52,4	6	28,6
Promedio alto	0	0,0	0	0,0
Alto	1	4,8	4	19,0
Muy alto	0	0,0	0	0,0
Total	21	100	21	100

Fuente: Test de Habilidades Sociales – 2020 aplicada a alumnos entre el grupo experimental y el grupo control de la I.E. “Héroes de Jactay”.

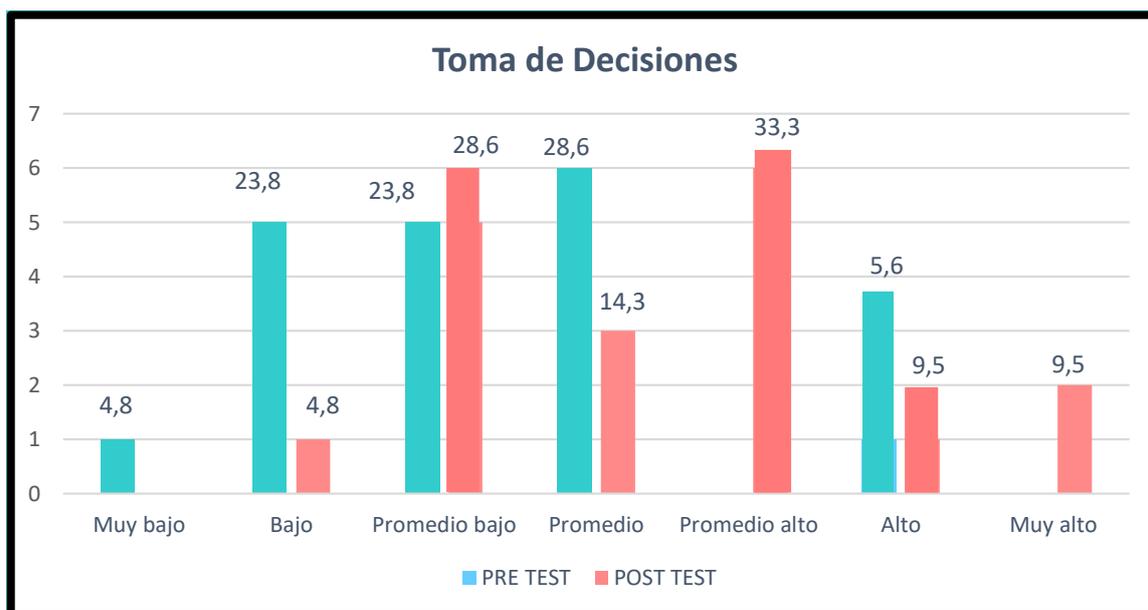
Habilidad social (Toma de decisiones)	N = 42			
	EVALUACIÓN POST TEST			
	Grupo Experimental		Grupo Control	
	Fi	%	fi	%
Muy Bajo	0	0,0	0	0,0
Bajo	0	0,0	1	4,8
Promedio bajo	0	0,0	6	28,6
Promedio	9	42,9	3	14,3
Promedio alto	8	38,1	7	33,3
Alto	4	19,0	2	9,5
Muy alto	0	0,0	2	9,5
Total	21	100	21	100

Fuente: Test de Habilidades Sociales – 2020 aplicada a alumnos entre el grupo experimental y el grupo control de la IE “Héroes de Jactay”

Figura 10. Dimensión sobre las habilidades sociales (TOMA DE DECISIONES) de los adolescentes que cursan el 2° A y B de secundaria y estudian en la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.



Fuente: Test de Habilidades Sociales – 2020 aplicada a alumnos del 2° A (grupo experimental) de sec. en la I.E. “Héroes de Jactay”.



Fuente: Test de Habilidades Sociales – 2020 aplicada a alumnos del 2° B (grupo control) de sec. en la I.E. “Héroes de Jactay”.

Análisis

En la tabla 10, con respecto a la Habilidad Social de “Toma de Decisiones” se puede observar que al realizar el pre-test en los adolescentes del 2 A (grupo experimental) el mayor porcentaje 52,4% (11) de adolescentes se encuentra en la categoría de “promedio” seguidamente de un 28,6% (5) con “promedio bajo”; mientras en el pre-test en adolescentes del 2° B (grupo control) el mayor porcentaje con un 28,3% (6) se encuentra la categoría “promedio”. Al realizarse el post-test (grupo experimental), se evidenció que hubo un 42,9 % (9) en la categoría “promedio” seguido de un 38,1%(8) “promedio alto” a comparación del post-test grupo control con un 33,3 (promedio alto).

Interpretación

La habilidad social Toma de decisiones, en esta habilidad se evidencia en los 21 adolescentes (grupo experimental); un incremento del pre-test al post-test tanto en las categorías “promedio, promedio alto y alto” y una disminución en las categorías “bajo y promedio bajo” luego de la aplicación de nuestro programa según sesiones educativas; sin embargo, para mayores resultados se necesita

mayor orientación para poder responder correctamente ante las presiones de grupos en las cuales viven día a día los adolescentes. De tal manera se puede observar la existencia de inestabilidad entre el pre-test y post-test en el grupo control, como también la categoría “promedio” se mantiene en cifras sin cambios.

Tabla 11. Dimensión sobre las habilidades sociales en los adolescentes que cursan el 2° A de secundaria, grupo experimental, de la I.E. Héroes de Jactay, Huánuco – 2020.

Habilidades sociales	N = 21													
	EVALUACIÓN PRE TEST													
	Grupo Experimental													
	Muy bajo		bajo		Promedio bajo		Promedio		Promedio alto		Alto		Muy alto	
fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	
Asertividad	0	0,0	2	9,5	9	42,9	7	33,3	3	14,3	0	0,0	0	0,0
Comunicación	0	0,0	0	0,0	12	57,1	6	28,6	3	14,3	0	0,0	0	0,0
Autoestima	0	0,0	3	14,3	12	57,1	6	28,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Toma de decisiones	0	0,0	3	14,3	6	28,6	11	52,4	0	0,0	1	4,8	0	0,0

Fuente: Test de Habilidades Sociales – 2020 aplicada a alumnos del 2° A grupo experimental de la I.E. “Héroes de Jactay”

Habilidades sociales	N = 21													
	EVALUACIÓN POST TEST													
	Grupo Experimental													
	Muy bajo		bajo		Promedio bajo		Promedio		Promedio alto		Alto		Muy alto	
fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	
Asertividad	0	0,0	1	4,8	2	9,5	5	23,8	11	52,4	1	4,8	0	0,0
Comunicación	1	4,8	2	9,5	2	9,5	2	9,5	11	52,4	3	14,3	0	0,0
Autoestima	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	57,1	4	19,0	1	4,8	4	19,0
Toma de decisiones	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	42,9	8	38,1	4	19,0	0	0,0

Fuente: Test de Habilidades Sociales – 2020 aplicada a alumnos del 2° A grupo experimental de la I.E. “Héroes de Jactay”

Análisis

En la tabla 11, con respecto a las Habilidades sociales (Asertividad, Comunicación, Autoestima y Toma de decisiones) en los 21 adolescentes del 2°

A grupo experimental se puede observar en los resultados del pre-test en dimensión Asertividad según categorización, un mayor porcentaje de 42,9% (9), “promedio bajo” seguidamente observamos los resultados del post test luego de la aplicación del programa educativo en Enfermería un 52,4% (11) con “promedio alto”; el cual nos indica diferencias significativas en dicha dimensión; de igual manera en la dimensión Comunicación, pre test, se observa un mayor porcentaje en “promedio bajo” con 57,1%(12) y en el post test luego de la intervención un aumento en la categoría “promedio alto” con 52,4%(11) seguidamente la categoría “alto” con un 14,3%(4). En la dimensión Autoestima, los resultados del pre test, se observa un 57,1%(12) indicando la categoría “promedio bajo” mientras en el post test se observa una igualdad de porcentajes, pero indicando la categoría “promedio” con un 57,1% (12) de adolescentes. Como ultima dimensión tenemos a la Toma de decisiones, que evidencia en los resultados del pre test, la categoría de mayor proporción con un 52,4%(11) “promedio” y después de las intervenciones brindadas en el post test observamos que disminuyó el porcentaje de la categoría “promedio” con un 42,9%(9) pero a la vez aumento la categoría “promedio alto y alto” con un 38,1%(8) y un 19,0%(4).

Interpretación

Las habilidades sociales según dimensiones y categorizaciones durante el pre test y post test de los 21 alumnos del grupo experimental 2° A , se evidenció que existen diferencias significativas que indican que el programa educativo en Enfermería influyó en los adolescentes, como también existió factores que contribuyeron para dicho resultado viéndose involucrados tutores, docentes y padres de familia como refuerzo. Se observa que la dimensión que influyo más luego de las intervenciones fue la “Autoestima”, como también se observa la

ESTADÍSTICOS		VALORES
Media		14.0
Mediana		14.0
Moda		14.0
Desv. estándar.		0.7
Varianza		0.5
Asimetría		-
Curtosis		-0.6
Rango		2.0
Percentiles	25	13.8
	50	14.0
	75	14.3

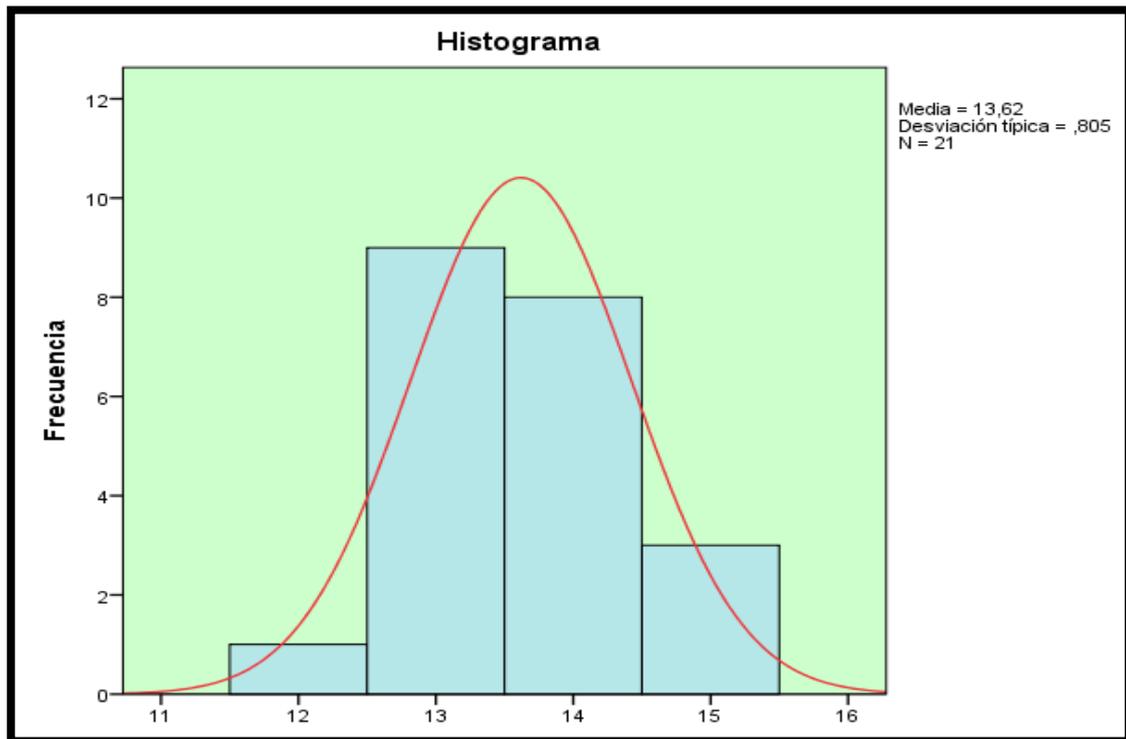
dimensión que necesitó mayor refuerzo la “Comunicación, para obtener mejores resultados.

3.2 Análisis descriptivo numérico univariado

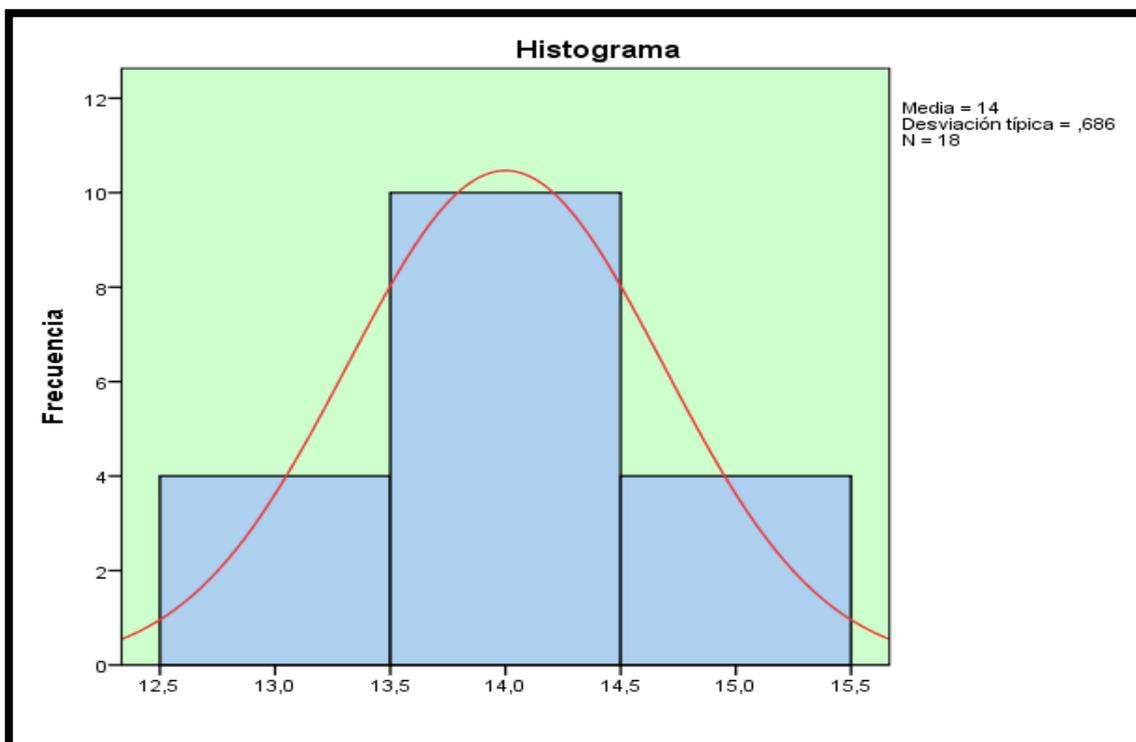
Tabla 12. Edad de los adolescentes que cursan el 2° A y B de secundaria y estudian en la I.E. Héroes de Jactay, Huánuco – 2020.

ESTADÍSTICOS		VALORES
Media		13,6
Mediana		14,0
Moda		13,0
Desv. Estándar		0,8
Varianza		0,6
Asimetría		0,2
Curtosis		-0,4
Rango		3,0
Percentiles	25	13,0
	50	14,0
	75	14,0

Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E “Héroes de Jactay”, 2° A , grupo experimental, 2020.



Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E "Héroes de Jactay", 2° B, grupo control, 2020.



Fuente: Encuesta sobre características sociodemográficas y familiares aplicada a los adolescentes de la I.E "Héroes de Jactay", 2° B, grupo control, 2020.

Análisis

La edad promedio de los alumnos del 2° A , grupo experimental, de la I.E. “Héroes de Jactay” es 13,6%; por encima de los 13 años se sitúan el 75,0%, por debajo de ella, los otros 15,0%; la edad que más se repite es 13 años; los datos tienen buena varianza; son asimétricos a la derecha; son mesocúrticos porque los datos están dispersos; la distancia entre el dato mayor y menor es 5 años; el primer cuartil abarca hasta 13 años; el segundo llega hasta los 14 años y el ultimo cuartil, hasta 14 años.

La edad promedio de los alumnos del 2° B, grupo control, de la I.E “Héroes de Jactay” es 14%; por encima de los 13 años se sitúan el 75,0%, por debajo de ella, los otros 15,0%; la edad que más se repite es 14 años; los datos tienen buena varianza; son simétricos; son mesocúrticos porque los datos están dispersos; el primer cuartil abarca hasta 13 años; el segundo llega hasta los 14 años y el ultimo cuartil, hasta 14 años.

5.2 Análisis de resultados

5.2.1 Prueba de normalidad del programa de habilidades sociales

Para analizar los resultados se realizó la evaluación de la normalidad en las puntuaciones tanto del pre y post test de la investigación, para decidir entre la prueba de hipótesis paramétrica o no paramétrica.

Tabla 13. Prueba de normalidad de la Asertividad

Pruebas	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	GI	Sig.
Pretest - Asertividad	,878	21	0,01
Post test - Asertividad	,806	21	0,00

Fuente: Informe de SPSS21 prueba de normalidad del Pre test y Post test 2° A grupo experimental, *Shapiro-Wilk*, Huánuco -2020

Pruebas	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	GI	Sig.
Pretest – Asertividad	.926	21	0.11
Post test – Asertividad	.891	21	0.02

Fuente: Informe de SPSS21 prueba de normalidad del Pre test y Post test 2° "B" grupo control, *Shapiro-Wilk*, Huánuco -2020. “

Análisis e interpretación

Como observamos en la tabla N° 13 según Shapiro Wilk en el pre test del grupo control se afirma la normalidad $\geq 0,05$ sin embargo en el grupo experimental no se cumple con el criterio según la base de Shapiro Wilk; ya que el resultado es menor a 0,05.

Tabla 14. Prueba de normalidad de la Comunicación

Pruebas	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	GI	Sig.
Pretest Comunicación	,727	21	0,00
Post test Comunicación	,819	21	0,00

Fuente: Informe de SPSS21 prueba de normalidad del Pre test y Post test 2° A grupo experimental, *Shapiro-Wilk*, Huánuco -2020

Pruebas	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	GI	Sig.
Pretest - Comunicación	.940	21	0.21
Post test- Comunicación	.908	21	0.04

Fuente: Informe de SPSS21 prueba de normalidad del Pre test y Post test 2° B grupo control, *Shapiro-Wilk*, Huánuco -2020.

Análisis e interpretación

Como observamos en la tabla N° 14 según Shapiro Wilk en el pre test del grupo control se afirma la normalidad $\geq 0,05$ sin embargo en el grupo experimental no se cumple con el criterio según la base de Shapiro Wilk; ya que el resultado es menor a 0,05.

Tabla 15. Prueba de normalidad de Autoestima

Pruebas	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	GI	Sig.
Pre test – Autoestima	.792	21	.000
Post test – Autoestima	.703	21	.000

Fuente: Informe de SPSS21 prueba de normalidad del Pre test y Post test 2° A grupo experimental, *Shapiro-Wilk*, Huánuco -2020.

Pruebas	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	GI	Sig.
Pretest - Autoestima	.913	21	0.06
Post test - Autoestima	.924	21	0.10

Fuente: Informe de SPSS21 prueba de normalidad del Pre test y Post test 2° B, *Shapiro-Wilk*, Huánuco -2020.

Análisis e interpretación

Como observamos en la tabla N° 15 según Shapiro Wilk en el post test del grupo control se afirma la normalidad $\geq 0,05$ sin embargo en el grupo experimental no se cumple con el criterio según la base de Shapiro Wilk; ya que el resultado es menor a 0,05.

Tabla 16. Prueba de normalidad de Toma de Decisiones

Pruebas	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	GI	Sig.
Pre test - Toma de decisiones	.829	21	0.00
Post test - Toma de decisiones	.791	21	0.00

Fuente: Informe de SPSS21 prueba de normalidad del Pre test y Post test 2° A grupo experimental, *Shapiro-Wilk*, Huánuco -2020.

Pruebas	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	GI	Sig.
Pretest - Toma de decisiones	.896	21	0.02
Post test - Toma de decisiones	.922	21	0.09

Fuente: Informe de SPSS21 prueba de normalidad del Pre test y Post test 2° B grupo control, *Shapiro-Wilk*, Huánuco -2020.

Análisis e interpretación

Como observamos en la tabla N° 16 según Shapiro Wilk tanto en el pre test y post test de ambos grupos (control y experimental) no se cumple con el criterio según la base de Shapiro Wilk; ya que el resultado es menor a 0,05.

Nuestra decisión es la siguiente; debido a los datos obtenidos a través de la base de Shapiro Wilk, el Pre-test de las dimensiones Asertividad y Comunicación y el Post-test de la Dimensión Autoestima del grupo control

presentan normalidad ya que son $\geq 0,05$ a excepción del grupo experimental donde todas las significancias no presentan normalidad es decir requiere categorización. Sin embargo, utilizaremos la prueba U de Mann-Whitney de muestras independientes.

5.1.3 Análisis descriptivo categórico bivariado

PRUEBA DE HIPÓTESIS

Para la contrastación se utilizó la prueba no paramétrica con la U de Mann – Whitney, aplicando el criterio del valor p (significancia bilateral). **Si el p valor es \leq que 0,05 rechazamos la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.**

HIPOTESIS GENERAL

Hipótesis de investigación:

Hi: La aplicación de un Programa Educativo de Enfermería en las habilidades sociales será efectivo en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.

Hipótesis nula:

Ho: La aplicación de un Programa Educativo de Enfermería en las habilidades sociales no será eficaz en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.

Tabla 17. Prueba no paramétrica U de Mann-Whitney de un grupo control y un grupo experimental de un programa educativo de Enfermería en los adolescentes que cursan 2° de sec. en la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.

	GRUPOS	N	Rango promedio	U	p-valor
PRE TEST	grupo control	21	21,50	220,500	1,00
	grupo experimental	21	21,50		
	Total	42			
POST TEST	grupo control	21	18.50	157,500	0,00
	grupo experimental	21	24.50		
	Total	42			

Fuente: Informe de SPSS21 el análisis de la prueba *U de Mann Whitney* prueba no paramétrica, pre test y post-test del grupo control y experimental, Huánuco -2020.

Decisión:

En la Tabla N°17: los resultados de la U de Mann Whitney aplicados a los adolescentes del 2° año de secundaria, en las secciones “A” (grupo experimental) y “B” (grupo control), pre y post test de un Programa Educativo de Enfermería. Se obtiene un nivel de significancia en el pre test tanto grupo control y experimental, de $p\text{-valor}=1,00 > 0,05$, el cual nos indica que no existe diferencia significativa. A diferencia del Post test, con un valor de significancia de $0,00 < 0,05$, esto significa que los resultados obtenidos en el Post test de grupo experimental varían significativamente en el grupo control.

De acuerdo al resultado en la obtenida de la prueba U de Mann Whitney en el Post test se obtiene $p=0,00$ ($p\leq 0,05$) como nivel de significancia, por lo que se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis de investigación. Se concluye que el Programa Educativo en Enfermería es eficaz en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.

HIPOTESIS ESPECIFICO 1

Hipótesis de investigación:

Hi1: La aplicación de la sesión de “Asertividad” de un Programa Educativo en Enfermería en las habilidades sociales será efectivo en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020

Hipótesis nula:

Ho1. La aplicación de la sesión de “Asertividad” de un Programa Educativo en Enfermería en las habilidades sociales no será eficaz en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020

Al aplicar la prueba U de Mann Whitney, se obtiene el siguiente resultado.

Tabla 18. Prueba no paramétrica U de Mann-Whitney de un grupo control y un grupo experimental de un Programa Educativo de Enfermería, sesión “Asertividad “, en los adolescentes que cursan 2° de sec. en la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.

	GRUPOS	N	Rango promedio	U	p-valor
PRE TEST	grupo control	21	16,83	119,000	0,00
	grupo experimental	21	16,67		
	Total	42			
POST TEST	grupo control	21	26,17	122,500	0,01
	grupo experimental	21	26,33		
	Total	42			

Fuente: Informe de SPSS21 el análisis de la prueba *U de Mann Whitney* prueba no paramétrica de la sesión Asertividad, pre test y post-test del grupo control y experimental, Huánuco - 2020.

Decisión:

Según la Tabla N°18. Aplicando la prueba de U de Mann Whitney y analizando las diferencias del rango promedio de la Asertividad en los adolescentes del 2° año de secundaria, en las secciones “A” (grupo experimental) y “B” (grupo control), pre y post test de un programa educativo de Enfermería, se obtiene: El pre test y post test de ambos grupos presentan un $p < 0,05$ como nivel de significancia por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. La aplicación de la sesión de asertividad en el programa de enfermería es eficaz en los alumnos del 2° de secundaria de la IE Héroes de Jactay, Huánuco – 2020.

HIPOTESIS ESPECIFICO 2**Hipótesis de investigación:**

Hi2: La aplicación de la sesión de “Comunicación” de un Programa Educativo en Enfermería en las habilidades sociales será efectivo en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020

Hipótesis nula:

Ho2: La aplicación de la sesión de “Comunicación” de un programa educativo en Enfermería en las habilidades sociales no será eficaz en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020

Al aplicar la prueba U de Mann Whitney, se obtiene el siguiente resultado.

Tabla 19. Prueba no paramétrica U de Mann-Whitney de un grupo control y un grupo experimental de un programa educativo de Enfermería, sesión “Comunicación”, en los adolescentes que cursan 2° de sec. en la I.E. Héroes de Jactay, Huánuco – 2020.

	GRUPOS	N	Rango promedio	U	p-valor
PRE TEST	grupo control	21	19,43	121,500	0,00
	grupo experimental	21	16,79		
	Total	42			
POST TEST	grupo control	21	23,57	177,000	0,26
	grupo experimental	21	26,21		
	Total	42			

Fuente: Informe de SPSS21 el análisis de la prueba *U de Mann Whitney* prueba no paramétrica de la sesión Comunicación, pre test y post-test del grupo control y experimental, Huánuco -2020.

Decisión:

Según la Tabla N°19 Al aplicar la prueba de U de Mann Whitney analizamos las diferencias del rango promedio de la Comunicación en los adolescentes del 2° año de secundaria, se obtuvo los siguientes resultados: El Pre test tanto grupo experimental como control tiene un nivel de significancia de $p < 0,05$ a diferencia del Post test tanto grupo experimental y control con un $p = 0,26$, siendo un $p > 0,05$. Por ende, rechazamos la hipótesis de investigación y aceptamos la hipótesis nula, concluyendo que, la sesión educativa de la Comunicación del programa no es efectivo en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay, Huánuco – 2020.

HIPOTESIS ESPECIFICO 3

Hipótesis de investigación:

Hi3: La aplicación de la sesión de “Autoestima” de un programa educativo en Enfermería en las habilidades sociales será efectivo en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.

Hipótesis nula:

Ho3: La aplicación de la sesión de “Autoestima” de un programa educativo en Enfermería en las habilidades sociales no será eficaz en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay, Huánuco – 2020.

Tabla 20. Prueba no paramétrica U de Mann-Whitney de un grupo control y un grupo experimental de un programa educativo de Enfermería, sesión “Autoestima”, en los adolescentes que cursan 2° de sec. en la I.E.. Héroes de Jactay, Huánuco – 2020.

	GRUPOS	N	Rango promedio	U	p-valor
PRE TEST	grupo control	21	25,36	139,500	0,03
	grupo experimental	21	17,64		
	Total	42			
POST TEST	grupo control	21	21,43	219,000	0,96
	grupo experimental	21	21,57		
	Total	42			

Fuente: Informe de SPSS21 el análisis de la prueba *U de Mann Whitney* prueba no paramétrica de la sesión Autoestima, pre test y post-test del grupo control y experimental, Huánuco -2020.

Decisión:

Según la Tabla N°20 En la prueba no paramétrica de U de Mann Whitney aplicada y analizada en el rango promedio de la Autoestima en los adolescentes del 2° año de secundaria, se observa como resultado en el Pre test (grupo control y experimental) un nivel de significancia de $p=0,03$ a diferencia del Post-test(grupo control y experimental) como objetivo de la investigación con un $p=0,96$, siendo $p>0,05$; por lo que se rechaza la hipótesis de investigación y aceptamos la hipótesis nula, concluyendo que la sesión educativa de la Autoestima del programa no fue efectivo en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay, Huánuco – 2020.

HIPOTESIS ESPECIFICO 4

Hipótesis de investigación:

Hi4: La aplicación de la sesión de “Toma de decisiones” de un programa educativo en Enfermería en las habilidades sociales será efectivo en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay., Huánuco – 2020.

Hipótesis nula:

Ho4: La aplicación de la sesión de “Toma de decisiones” de un programa educativo en Enfermería en las habilidades sociales no será eficaz en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay., Huánuco – 2020.

Tabla 21. Prueba no paramétrica U de Mann-Whitney de un grupo control y un grupo experimental de un programa educativo de Enfermería, sesión “Toma de Decisiones”, en los adolescentes que cursan 2° de sec. en la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.

	GRUPOS	N	Rango promedio	U	p-valor
PRE TEST	grupo control	21	25,36	145,500	0,05
	grupo experimental	21	14,26		
	Total	42			
POST TEST	grupo control	21	25,07	68,500	0,00
	grupo experimental	21	28,74		
	Total	42			

Fuente: Informe de SPSS21 el análisis de la prueba *U de Mann Whitney* prueba no paramétrica de la sesión Toma de Decisiones, pre test y post-test del grupo control y experimental, Huánuco -2020.

Decisión:

Según la Tabla N°21 Al aplicar la prueba no paramétrica de la U de Mann Whitney y analizar el rango promedio de la Toma de decisiones en los adolescentes del 2° año de secundaria ambos grupos (grupo experimental y control), se observa que tanto en el pre y post test tienen un $p <= 0,05$ como nivel de significancia, por ello se tomó la decisión de rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación concluyendo que la sesión educativa en Toma de Decisiones del programa de Enfermería es eficaz en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.

CONCLUSIONES

Según resultados obtenidos en la investigación se presentan las siguientes conclusiones:

- Se conoce que la aplicación de la sesión de asertividad de un programa educativo en Enfermería, es eficaz en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.
- Se identifica que la aplicación de la sesión de comunicación de un programa educativo en Enfermería, no es efectivo en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.
- Se estima que la aplicación de la sesión de autoestima de un programa educativo en Enfermería, no es efectivo en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.
- Se evalúa que la aplicación de la sesión de toma de decisiones de un programa educativo en Enfermería, es eficaz en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.

Por lo tanto, concluimos que el programa educativo en Enfermería es eficaz en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. “Héroes de Jactay”, Huánuco – 2020.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

Se sugiere lo siguiente:

- Debido a la crisis sanitaria que vive nuestro País y el mundo entero a causa de la COVID-19 el programa se aplicó por medio virtual, lo cual imposibilita a la aplicación de actividades de carácter práctico como refuerzo a las sesiones educativas brindadas, lo que no permitió la interacción directa entre los investigados y el investigador
- Se recomienda que el Programa de Habilidades Sociales este conformada de más sesiones por cada dimensión abarcando más tiempo para dicha intervención, con la finalidad de tener mejores resultados e observar la mejora de las habilidades sociales en los adolescentes de dicha Institución Educativa.
- Identificar quienes de los adolescentes de la institución Educativa presentan comportamientos y/o conductas violentas para así tomarlos en cuenta dentro del primer grupo de aplicación del programa.
- Se sugiere que el programa de habilidades sociales sea llevado a cabo con la dirección y supervisión de una profesional en psicología, de la mano con la Enfermera para abarcar y cubrir con las necesidades de los adolescentes según los factores de riesgo que se observan.
- Tener en cuenta para realizar futuras investigaciones educativas que tendría de mayor relevancia el hacer partícipe al grupo multidisciplinario de Salud que forma parte del Programa EVA.

- Cabe destacar que la investigación es un tema de promoción de la salud, en el cual estamos inmersos como futuros profesionales para fomentar en el futuro las habilidades para la vida en los adolescentes.
- Que en la institución educativa se desarrollen talleres continuos sobre las habilidades para la vida, dirigidos por el personal de enfermería para así disminuir los embarazos no deseados o precoz, la delincuencia juvenil, drogadicción, conflictos en la institución, malos hábitos alimenticios, etc.
- Se recomienda que los Programas dirigidos a abordar problemáticas de los adolescentes en instituciones educativas también contemplen planes y/o sesiones educativas que incluyan al entorno familiar especialmente a los padres, la familia es la base y continuación de la formación integral de la persona.

Bibliografía

1. Bravo A. Habilidades para la vida, una experiencia de fe y alegría en Colombia-Informe de Sistematización..
2. Santillana. "La educación encierra un tesoro" Madrid ; 1998.
3. García-Rodríguez , Cabeza. Entrenamiento en Habilidades Sociales. Críticas.
4. Pérez Sy. Entrenamiento en Habilidades Sociales. Críticas.
5. Bernal Guerrero K, Quesquén Cumpa B. PROGRAMA "FASTUOSA" EN HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES FÉMINAS. Tesis. Chiclayo: UNIVEERSIDAD SEÑOR DE SIPAN, Departameneto de Psicología.
6. Rojas J. Correo. [Online]; 2012. Acceso 2 de Octubre de 2018. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/peru/en-huanuco-el-20-de-intentos-de-suicidios-c-225758/>.
7. Noguchi" Iedsm"D, Salud Md. Manual de habilidades sociales en adolescentes escolares Lima; 2005.
8. Ministerio de Salud. Untitled - BVS Minsa. [Online] Acceso 2 de octubre de 2018. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf.
9. INEI. Estadísticas. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA. 2019.
10. Unicef. La COVID-19 ha generado mayor pobreza y desigualdad en la niñez y adolescencia. Unicef. 2020.

11. ambiental SPdD. Primer Reporte Nacional de Indicadores Urbanos 2018. SPDA ACTUALIDAD AMBIENTAL. 2019.
12. codajic. Desarrollo de Adolescentes y Jóvenes en zonas de pobreza y extrema pobreza. [Online] Acceso 11 de febrerode 2020. Disponible en: <http://www.codajic.org>.
13. Heredia UPC. Desafíos y Prioridades política de adolescentes y jóvenes n el Perú. primera ed. Clavijo H, editor. Lima: Biblioteca Nacional del Perú; 2018.
14. Fernández Calvo L. Estos son los principales problemas que atraviesan los jóvenes en el país. El Comercio..
15. Mesa de Concertación para la lucha contra la Pobreza. Informe Regional sobre la Situación de los niños,niñas y adolescentes. Huánuco: Comité Ejecutivo Regional, Huánuco.
16. Economía IPd. Pobreza se reduce,pero se maantiene por encima del promedio Nacional. Diario Ahora..
17. Betancourth S, Zambrano C, Ceballos A, Benavides V, Villota N. Habilidades sociales relacionadas con el proceso de comunicación en una muestra de adolescentes. Psicoespacios. 2017; 11(18).
18. Yadira MS, Jhoana VC. Autoestima y habilidades sociales en los estudiantes de 2° de bachillerato de la unidad educativa "Vicente Anda Aguirre"Riobamba 2015-2016. Tesis. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo Facultad de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías, Ecuador.

19. Redondo- Jorge PJSyLM. Efectos comportamentales de un programa de habilidades sociales en jóvenes de 14 a 18 años en situación de vulnerabilidad de la Fundación Club Campestre de Bucaramanga. Tesis. España: Facultad de Psicología.
20. Piñares Reyes HT. Acoso Escolar y habilidades sociales en Adolescentes de una Institución Educativa de San Juan de Miraflores. Tesis. Lima: Facultad de Humanidades Carrera Profesional de Psicología, Lima.
21. Huyhua- de la-Cruz M, S. "Influencia de una Intervención Educativa de Enfermería en las Habilidades Sociales de los adolescentes escolares". Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. Lima- Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia Fac. Enfermería.
22. Castro Chino N, Flores Rojas E. "Efectividad del Programa Educativo de Ministerio de Salud sobre desarrollo del Habilidades sociales en estudiantes de las Instituciones Educativas Secundarias del Distrito de Atuncolla -2019". Tesis. Atuncolla: Universidad Nacional del Altiplano de Puno, Puno.
23. AMBICHO ANASTACIO A. UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO - ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA. [Online]; 2016. Acceso 26 de Juliode 2018. Disponible en: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/338/T047_47516101_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
24. García Marín HL. El Taller conviviendo con una pizca de azucar,para desarrollar habilidades sociales básicas en los estudiantes del 3º grado A del nivel primaria de la I.E N°33079 Javier Heraud Pérez de Amarilis,Huánuco,2016. Tesis. Amarilis: Universidad Huánuco, Huánuco.

25. Espinoza Santacruz E, Roncaldo Reyes J. Sesión demostrativa domiciliaria y desarrollo de habilidades de cuidado en madres de niños/as con diarrea aguda en el C.P Corazón de Jesús, Huánuco 2019. Tesis. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan, Huánuco.
26. Príncipe Orneta E. Aplicación del Programa” Dramatizando mis cuentos” en el desarrollo de las Habilidades Sociales de los alumnos del cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Privada Mi pequeño Mundo- Huánuco,2017. Tesis. Huánuco: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Huánuco.
27. TEORIAS DE DOROTEA OREM - AUTOCAUIDADO. [Online].; 2014. Acceso 26 de Julio de 2018. Disponible en: <https://www.clubensayos.com/Temas-Variados/TEORIAS-DE-DOROTEA-OREM-AUTOCAUIDADO/2146426.html>.
28. Marriner Tomey A RAM. Modelo y Teorías de Enfermería. 7th ed. Madrid: Elseiver; 2013.
29. Hernandez Sampieri R. Diseños experimentales de Investigación: preexperimentos,experimentos"verdaderos" y cuasiexperimentos. sexta ed. Fernández Collado C, editor. Mexico: HILL.INTERAMERICANA DE MEXICO.S.A; 1997.
30. Martel WHC. "Lista de Habilidades Sociales". Instituto Nacional de Salud Mental-Hideyo Nouguchi- HonorioDelgado. 2013; XXVII.
31. Programa educativo de habilidades sociales en el área de tutoría para los alumnos del primer grado de educación secundaria de la institución

educativa 16034 Augusto Salazar Bondy – la Virginia. Jaén: Universidad César Vallejo Escuela de Postgrado tesis , Cajamarca.

32. MINEDU. Como usan Whatsapp las Instituciones educativas para dar clases virtuales. [Online]; 2020. Acceso 12 de febrerode 2021. Disponible en: <https://mineduperu.org/como-usan-whatsapp-las-instituciones-educativas-para-dar-clases-virtuales/#:~:text=Los%20especialistas%20recomiendan%20usar%20grupos,del%20proceso%20educativo%20del%20alumno.&text=El%20uso%20de%20la%20mensajer%C3%ADa,y%20retener%20a>.

ANEXOS

ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: “EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE ENFERMERÍA EN LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS ADOLESCENTES DEL 2° DE SECUNDARIA DE LA I E. HEROES DE JACTAY- HUÁNUCO, 2019”.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la efectividad de un programa Educativo de Enfermería en las habilidades sociales en los adolescentes del 2° de secundaria de la IE Héroes de Jactay - Huánuco, 2020?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Cuál es la efectividad de un programa Educativo de Enfermería</p>	<p>Determinar la efectividad de un programa educativo de Enfermería en las habilidades sociales en los adolescentes del 2° de secundaria de la IE Héroes de Jactay.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS Conocer la efectividad de un programa educativo de Enfermería en la</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL Hi: La aplicación de un programa educativo de Enfermería en las habilidades sociales será efectivo en los adolescentes del 2° de secundaria de la IE Héroes de Jactay. Ho: La aplicación de un programa educativo de Enfermería en las habilidades sociales no será eficaz en los adolescentes del 2° de secundaria de la IE Héroes de Jactay.</p> <p>HIPOTESIS ESPECÍFICAS</p>	<p>V.INDEPENDIENTE E EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE ENFERMERÍA</p> <p>V. DEPENDIENTE HABILIDADES SOCIALES DE LOS ADOLESCENTES DEL 2° DE SECUNDARIA DE LA I E HÉROES DE JACTAY</p>	<p>V.INDEPENDIENTE TE Efectivo No eficaz</p> <p>V. DEPENDIENTE 1.1 Dice lo que piensa 1.2 Expresión de emociones 1.3 Defiende sus intereses</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN Según paradigma de investigación es de estudio experimental, según cantidad de edición de las variables de estudio, longitudinal, de acuerdo al tiempo de ocurrencia de hechos, prospectivo y según cantidad de variables a estudiar, analítico.</p>

<p>en la aplicación de la sesión y actividad práctica de Asertividad en adolescentes del 2° de secundaria de la IE Héroes de Jactay, Huánuco, 2020?</p> <p>¿Cuál es la efectividad de un programa Educativo de Enfermería en la aplicación de la sesión y actividad práctica de la Comunicación en adolescentes del 2° de secundaria de la IE Héroes de Jactay, Huánuco, 2020?</p> <p>¿Cuál es la efectividad de un programa Educativo de Enfermería en la aplicación de la sesión y actividad práctica de la</p>	<p>aplicación de la sesión y actividad práctica de la Asertividad en adolescentes del 2° de secundaria de la IE Héroes de Jactay.</p> <p>Identificar la efectividad de un programa educativo de Enfermería en la aplicación de la sesión y actividad práctica de la Comunicación en adolescentes del 2° de secundaria de la IE Héroes de Jactay.</p> <p>Reconocer la efectividad de un programa educativo de Enfermería en la aplicación de la sesión y actividad práctica de la Autoestima en adolescentes del 2° de</p>	<p>Hi1: La aplicación de la sesión de “Asertividad” de un programa educativo en Enfermería en las habilidades sociales será efectivo en los adolescentes del 2° de secundaria de la IE Héroes de Jactay., Huánuco – 2020</p> <p>Ho1. La aplicación de la sesión de “Asertividad” de un programa educativo en Enfermería en las habilidades sociales no será eficaz en los adolescentes del 2° de secundaria de la IE Héroes de Jactay., Huánuco – 2020</p> <p>Hi2: La aplicación de la sesión de “Comunicación” de un programa educativo en Enfermería en las habilidades sociales será efectivo en los adolescentes del 2° de secundaria de la IE Héroes de Jactay., Huánuco – 2020</p>	<p>V. INTERVINIENTE</p> <p>CARACTERISTICA</p> <p>S</p> <p>SOCIODEMOGRA</p> <p>FICAS Y</p> <p>FAMILIARES</p>	<p>1.4 Expresa</p> <p>gratitud</p> <p>Muy bajo</p> <p>Bajo</p> <p>Promedio bajo</p> <p>Promedio</p> <p>Promedio alto</p> <p>Alto</p> <p>Muy alto</p>	<p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Cuasiexperimental con preprueba-postprueba y grupos intactos.</p> <p>TÉCNICA:</p> <p>La técnica a utilizar en la presente investigación será la Encuesta y el instrumento el cuestionario.</p> <p>POBLACIÓN MUESTRAL</p> <p>En el presente trabajo de investigación la población muestral estuvo conformada entre las secciones “A–B”, 42 estudiantes adolescentes del 2° de secundaria de la</p>
---	---	--	--	--	--

<p>Autoestima en adolescentes del 2° de secundaria de la IE Héroes de Jactay, Huánuco, 2020?</p> <p>¿Cuál es la efectividad de un programa Educativo de Enfermería en la aplicación de la sesión y actividad práctica de la Toma de decisiones en adolescentes del 2° de secundaria de la IE Héroes de Jactay, Huánuco, 2020?</p>	<p>secundaria de la IE Héroes de Jactay.</p> <p>Identificar la efectividad de un programa educativo de Enfermería en la aplicación de la sesión y actividad práctica de Toma de decisiones en adolescentes del 2° de secundaria de la IE Héroes de Jactay.</p>	<p>Ho2: La aplicación de la sesión de “Comunicación” de un programa educativo en Enfermería en las habilidades sociales no será eficaz en los adolescentes del 2° de secundaria de la IE Héroes de Jactay, Huánuco – 2020.</p> <p>Hi3: La aplicación de la sesión de “Autoestima” de un programa educativo en Enfermería en las habilidades sociales será efectivo en los adolescentes del 2° de secundaria de la IE Héroes de Jactay., Huánuco – 2020.</p> <p>Ho3: La aplicación de la sesión de “Autoestima” de un programa educativo en Enfermería en las habilidades sociales no será eficaz en los adolescentes del 2° de secundaria de la IE Héroes de Jactay., Huánuco – 2020</p> <p>Hi4: La aplicación de la sesión de “Toma de decisiones” de un</p>			<p>Institución educativa Héroes de Jactay, Huánuco.</p>
---	--	---	--	--	---

		<p>programa educativo en Enfermería en las habilidades sociales será efectivo en los adolescentes del 2° de secundaria de la IE Héroes de Jactay., Huánuco – 2020.</p> <p>Ho4: La aplicación de la sesión de “Toma de decisiones” de un programa educativo en Enfermería en las habilidades sociales no será eficaz en los adolescentes del 2° de secundaria de la IE Héroes de Jactay., Huánuco – 2020.</p>			
--	--	--	--	--	--

ANEXO 02

SOLICITUD DE PERMISO AL DIRECTOR DE LA I.E. "HÉROES DE JACTAY"-
2020


"UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN MEDRANO"
FACULTAD DE ENFERMERÍA
 "Año de la universalización de la salud"

Huánuco, febrero del 2020

SOLICITO: PERMISO PARA LA APLICACIÓN DE UN PROYECTO EN EL 2° AÑO DE SECUNDARIA, SECCIONES "A" Y "C"

Señor:

Mg. Ariza Flores, Pompeyo.
Director de la I.E. Héroes de Jactay

Yo, Wendy Stefany Vargas Tarazona, identificada con DNI 72879278, domiciliada en el Jr. Libertad 197, egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán año 2019, y habiendo realizado la prueba piloto anteriormente en dicha institución, me dirijo ante usted con el debido respeto para expresarle lo siguiente:

Que por motivos de estar ejecutando un Proyecto titulado **"EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE ENFERMERÍA EN LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS ADOLESCENTES DEL 2° DE SECUNDARIA DE LA I.E. HEROES DE JACTAY - HUÁNUCO, 2019"**, para la obtención de mi Grado de Título profesional de la carrera ya mencionada. Solicito a Ud. Me brinde las facilidades del caso, para la aplicación del proyecto en mención que será realizado en el 2° año de secundaria secciones "A" y "C".

Ruego a usted, acepte mi petición, siendo el ente central de dicha Institución de prestigio, dando por conocimiento a los docentes involucrados para su colaboración.

Aprovecho la oportunidad para reiterarle las muestras de mi agradecimiento y consideración por su apoyo.

Atentamente,



 Vargas Tarazona, Wendy Stefany

 Director de I.E. Héroes de Jactay





ANEXO 03

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Como alumnos del 2° A del nivel secundario de la I.E. "Héroes de Jactay", declaramos que se nos ha explicado ampliamente sobre el trabajo de investigación titulado:

"EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE ENFERMERÍA EN LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS ADOLESCENTES DEL 2° DE SECUNDARIA DE LA I.E. "HÉROES DE JACTAY" - HUÁNUCO, 2019", realizado por los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional "Hermilio Valdizán", cuyo objetivo es de prevenir problemas psicosociales en los adolescentes del estudio de investigación.

Se tiene entendido que la participación de la investigación es estrictamente voluntaria, no representa problemas para mi persona, ni afectara negativamente. La información será confidencial y no será utilizada con otro propósito.

Por lo que al participar en la investigación acepto responder los cuestionarios con sinceridad y si se me presenta alguna duda preguntare al investigador.

Por lo expresado, "Aceptamos voluntariamente a participar en la investigación antes dicha", como hago constar con mi firma al pie de este documento.

Firma del tutor de aula
COZ NOLASCO, GINO



ANEXO 04

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Como alumnos del 2° B del nivel secundario de la I.E. “Héroes de Jactay”, declaramos que se nos ha explicado ampliamente sobre el trabajo de investigación titulado:

“EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE ENFERMERÍA EN LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS ADOLESCENTES DEL 2° DE SECUNDARIA DE LA I.E. “HÉROES DE JACTAY” - HUÁNUCO, 2019”, realizado por los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”, cuyo objetivo es de prevenir problemas psicosociales en los adolescentes del estudio de investigación.

Se tiene entendido que la participación de la investigación es estrictamente voluntaria, no representa problemas para mi persona, ni afectara negativamente. La información será confidencial y no será utilizada con otro propósito.

Por lo que al participar en la investigación acepto responder los cuestionarios con sinceridad y si se me presenta alguna duda preguntare al investigador.

Por lo expresado, “Aceptamos voluntariamente a participar en la investigación antes dicha”, como hago constar con mi firma al pie de este documento.

Firma del tutor de aula
CHAVEZ MEJIA, ISABEL

ANEXO 06

LISTA DE ALUMNOS (AS) DEL 2° B DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. HÉROES DE JACTAY

N°	APELLIDOS.Y NOMBRES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Aguirre Usoriano, Yobana	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	Andres Valderrama, Nike		X	X	X			X	X	X	X		X
3	Avila Clemente, Ítalo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	Cabia Huaraca, Sania Zenayda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	Cantaro Blas, bryan	X	X	X			X		X		X	X	X
6	Cayco Hilario, Jhon Carlos		X		X		X		X	X	X	X	X
7	Chávez Pablo, Flormila	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	Cuellar Acosta Betzy	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	Daza Ramirez, Doris	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	Espinoza Estela, Anayi	X	X	X			X			X	X	X	X
11	Evaristo Huaman, Rosalinda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	Caray Torres, Fidel	X			X		X	X		X	X	X	X
13	Huacho Quispe, Esmeralda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	Leiva Gamarra, Silvia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	Mergilio Santos, Antonio	X			X	X		X		X		X	X
16	Millan Asado, Merly			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17	Morales Martin, Katy	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X
18	Naupay Gamarra, Yesenia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
19	Dionisio Serafin,Marbin	x	x		X	x	x	x	x	x		x	X
20	Benancio Poma,Luis Miguel	x	x			x	x		x	x	x		X
21	Salis López,Juan			x	X	x	x		x	x		x	X



ANEXO 07

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
MEDRANO**

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CÓDIGO: **FECHA:**/...../.....

ENCUESTA DE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y FAMILIARES EN LOS ADOLESCENTES

TITULO DEL ESTUDIO: “Efectividad de un Programa Educativo de Enfermería en las habilidades sociales en los adolescentes del 2° de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay, Huánuco, 2019”.

INSTRUCCIONES: Estimados adolescentes, le pedimos por favor se sirva contestar la encuesta con sinceridad, con el fin de conocer sus características sociodemográficas y familiares. La información será manejada con carácter confidencial.

Gracias por su

colaboración

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICOS

- 1. ¿Cuál es su edad?
- 2. ¿Cuál es su género?
 - Masculino ()
 - Femenino ()
- 3. ¿Cuál es su procedencia?
 - Rural ()
 - Urbano ()
 - Urbano marginal ()

4. ¿Qué religión practica usted?

- Católico/a ()
- Evangélico/a ()
- Mormón ()
- Otro ()

Especifique.....

5. ¿Aparte de estudiar usted trabaja?

- SI ()
- NO ()

De ser afirmativa su respuesta, contesta la siguiente pregunta

5.1.1 ¿En qué trabaja?

II. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

7. ¿Con quién vives actualmente?

- Padres y hermanos (as) ()
- Solo madre ()
- Solo Padre ()
- Sola(o) ()
- Otro ()

Especifique.....

8. ¿Quién es el jefe de su familia?

- Yo misma(o) ()
- Mis padres ()
- Mi hermano ()
- Otros ()
- Especifique.....



ANEXO 08

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

LISTA DE EVALUACIÓN APLICADA A LOS ALUMNOS DE LA I.E. “HÉROES DE JACTAY” SOBRE LAS HABILIDADES SOCIALES

INSTRUCCIONES: Estimado/a adolescente le saludamos muy cordialmente. Se observa una lista de habilidades que las personas usan en su vida cotidiana. El cual debe señalar a continuación la respuesta marcando con un aspa dentro de uno de los espacios que se encuentran en la columna derecha, basándose en los criterios:

N= Nunca, RV= Rara Vez, AV= A veces, AM= A menudo, S= Siempre

HABILIDADES SOCIALES		N	RV	AV	A M	S
1	Prefiero mantenerme callado(a) para evitarme problemas.					
2	Si un amigo (a) habla mal de mí persona le insulto.					
3	Si necesito ayuda la pido de buena manera.					
4	Si un amigo(a) se saca una buena nota en el examen no le felicito.					
5	Agradezco cuando alguien me ayuda.					
6	Me acerco a 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 a un lugar sin hacer su cola.					
12	No hago caso cuando mis amigos(as) me presionan para consumir alcohol.					
13	Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla.					
14	Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.					
15	Pienso que la mejor forma de comunicarme con alguien es mirándola a los ojos.					

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 entiendan mejor.					
19	Expreso mis opiniones sin pensar en las consecuencias.					
20	Si estoy "nervioso(a)" trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.					
21	Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.					
22	Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud					
23	No me siento contento(a) con mi aspecto físico.					
24	Me gusta verme arreglado(a).					
25	Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a).					
26	Me da vergüenza felicitar a un amigo(a) cuando realiza algo bueno.					
27	Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.					
28	Puedo hablar sobre mis temores.					
29	Cuando algo 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 a un problema.					
35	Dejo que otros decidan por mí 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 ayudarán en mi futuro					
40	Me cuesta decir no, por miedo a ser criticado(a).					
41	Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos(as) están equivocados (as).					
42	Consideras las posibilidades y eliges la que te hará sentir mejor.					

¡GRACIAS POR TU COLABORACIÓN!

ANEXO 9. VALIDACIÓN POR JUICIOS DE EXPERTOS

Lic. Enf. Karen Contreras Dávila

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del experto: Karen J. Contreras Dávila

Especialidad: Licenciada en Enfermería - Coordinadora Programa EVA - C.S. Aparicio Pomares

"Calificar con 1, 2, 3, o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad".

DIMENSIONES	HABILIDADES SOCIALES	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD	
ASERTIVIDAD	1	Prefiero mantenerme callado(a) para evitarme problemas.	4	4	4	4
	2	Si un amigo (a) habla mal de mí persona le insulto.	4	4	3	4
	3	Si necesito ayuda la pido de buena manera	4	4	4	4
	4	Si un amigo(a) se saca una buena nota en el examen no le felicito	3	4	3	4
	5	Agradezco cuando alguien me ayuda	4	4	4	4
	6	Si un amigo (a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.	4	4	3	4
	7	Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa.	4	4	4	4
	8	Le digo a mi amigo (a) cuando hace algo que no me agrada.	4	4	4	4
	9	Si una persona mayor me insulta me defiende sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado	4	4	3	4
	10	Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar a un lugar sin hacer su cola.	4	4	4	4
	11	No hago caso cuando mis amigos (as) me presionan para consumir alcohol.	4	4	4	4
COMUNICACIÓN	12	Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla	4	4	4	4
	13	Miro a los ojos cuando alguien me habla.	4	4	4	4

	14	Me dejo entender con facilidad cuando hablo.	4	4	4	4
	15	Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor	4	4	4	4
	16	Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.	4	4	4	3
	17	Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen	4	4	4	4
	18	No pregunto a las personas si me he dejado Comprender	4	4	4	3
	19	Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias.	4	3	4	3
	20	Si estoy nervioso o nerviosa trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.	4	4	4	4
	21	Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud	4	4	4	4
AUTOESTIMA	22	No me siento contento (a) con mi aspecto físico.	4	4	4	4
	23	Me gusta verme arreglado (a).	4	4	4	4
	24	Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.	4	4	4	4
	25	Me esfuerzo para ser mejor estudiante.	4	4	4	4
	26	Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a)	4	4	4	4
	27	Me da vergüenza felicitar a un amigo (a) cuando realiza algo bueno.	4	4	4	3
	28	Puedo hablar sobre mis temores.	4	4	4	4
	39	Comparto mi alegría con mis amigos (as).	4	4	4	4
	30	Puedo guardar los secretos de mis amigos (as).	4	4	4	4
	31	Rechazo hacer las tareas de la casa	4	4	4	4
AUTONOMÍA	32	Pienso en varias soluciones frente a un problema.	4	4	4	4
	33	Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.	4	4	4	3
	34	Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.	4	4	4	4

	mis amigos(as) están equivocados (as).				
38	Realizo cosas positivas que me ayudarán en mi futuro.	4	4	4	4
39	Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema	4	4	4	4
40	No hago caso cuando mis amigos me presionan para consumir alcohol.	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI (/) NO ()

En caso de Sí: ¿Qué dimensión o ítem falta?

Según el modelo de Escala de Habilidades Sociales se estandariza a 42 ítems, siendo los dos restantes de gran importancia considerar a tal instrumento.

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (/) NO ()

KC
 Karen J. Contreras Dávila
 Lic. en Enfermería
 CEP-41327

Lic. Enf. Karen Contreras Dávila

Lic. Enf. Konnie Lucas Domínguez

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del experto: Konnie Marya Lucas DomínguezEspecialidad: Licenciada en Enfermería - Programa EVA

"Calificar con 1, 2, 3, o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad".

DIMENSIONES	HABILIDADES SOCIALES	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD	
ASERTIVIDAD	1	Prefiero mantenerme callado(a) para evitarme problemas.	4	4	3	4
	2	Si un amigo (a) habla mal de mí persona le insulto.	4	4	4	4
	3	Si necesito ayuda la pido de buena manera	4	4	4	4
	4	Si un amigo(a) se saca una buena nota en el examen no le felicito	4	4	4	4
	5	Agradezco cuando alguien me ayuda	4	4	4	4
	6	Si un amigo (a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.	4	4	4	4
	7	Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa.	4	4	4	4
	8	Le digo a mi amigo (a) cuando hace algo que no me agrada.	4	4	4	4
	9	Si una persona mayor me insulta me defiende sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado	4	4	3	4
	10	Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar a un lugar sin hacer su cola.	4	4	4	4
	11	No hago caso cuando mis amigos (as) me presionan para consumir alcohol.	4	4	4	4
COMUNICACIÓN	12	Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla	4	4	4	4
	13	Miro a los ojos cuando alguien me habla.	3	4	4	4

	14	Me dejo entender con facilidad cuando hablo.	4	4	4	3
	15	Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor	4	4	4	4
	16	Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.	4	4	4	4
	17	Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen	4	4	4	4
	18	No pregunto a las personas si me he dejado Comprender	4	4	4	4
	19	Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias.	4	3	3	3
	20	Si estoy nervioso o nerviosa trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.	4	4	4	4
AUTOESTIMA	21	Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud	4	4	4	4
	22	No me siento contento (a) con mi aspecto físico.	4	4	4	4
	23	Me gusta verme arreglado (a).	4	4	4	4
	24	Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.	4	4	4	4
	25	Me esfuerzo para ser mejor estudiante.	4	4	4	4
	26	Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a)	4	3	3	3
	27	Me da vergüenza felicitar a un amigo (a) cuando realiza algo bueno.	4	4	4	4
	28	Puedo hablar sobre mis temores.	4	4	4	4
	39	Comparto mi alegría con mis amigos (as).	4	4	4	4
	30	Puedo guardar los secretos de mis amigos (as).	4	4	4	4
	31	Rechazo hacer las tareas de la casa	3	4	3	4
AUTONOMÍA	32	Pienso en varias soluciones frente a un problema.	4	4	4	4
	33	Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.	4	4	4	4
	34	Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.	4	4	4	4

		mis amigos(as) están equivocados (as).				
38		Realizo cosas positivas que me ayudarán en mi futuro.	4	4	4	4
39		Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema	4	4	4	4
40		No hago caso cuando mis amigos me presionan para consumir alcohol.	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO ()

En caso de Sí: ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (✓) NO ()


 Lic. Enf. Konnie M. Lucas Domínguez
 C.E.P. 44836

Lic. Enf. Konnie Marya Lucas Domínguez

Lic. Psic. Silvia Yovana Acosta Acosta


 "UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO"
 FACULTAD DE ENFERMERÍA
 

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del experto: Silvia Yovana Acosta Acosta

Especialidad: Psicóloga

"Calificar con 1, 2, 3, o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad".

DIMENSIONES	HABILIDADES SOCIALES		RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
ASERTIVIDAD	1	Prefiero mantenerme callado(a) para evitarme problemas.	4	4	4	4
	2	Si un amigo (a) habla mal de mí persona le insulto.	4	4	4	4
	3	Si necesito ayuda la pido de buena manera.	4	4	4	4
	4	Si un amigo(a) se saca una buena nota en el examen no le felicito.	4	4	4	4
	5	Agradezco cuando alguien me ayuda.	4	4	4	4
	6	Me acerco a abrazar a mi amigo(a) cuando cumple años.	4	4	4	4
	7	Si un amigo(a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.	4	4	4	4
	8	Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa.	4	4	4	4
	9	Le digo a mi amigo(a) cuando hace algo que no me agrada.	4	4	4	4
	10	Si una persona mayor me insulta me defiendo sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.	4	4	4	4
	11	Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar a un lugar sin hacer su cola.	4	4	4	4
	12	No hago caso cuando mis amigos(as) me presionan para consumir alcohol.	4	4	4	4
COMUNICACIÓN	13	Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla.	4	4	4	4
	14	Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.	4	4	4	4
	15	Pienso que la mejor forma de comunicarme con alguien es mirándola a los ojos.	4	4	4	4
	16	No pregunto a las personas si me he dejado comprender.	4	4	4	4



"UNIVERSIDAD NACIONAL HIPÓLITO VALDIZÁN MEDRANO"
FACULTAD DE ENFERMERÍA



	17	Me dejo entender con facilidad cuando hablo.	4	4	4	4
	18	Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor.	4	4	4	4
	19	Expreso mis opiniones sin pensar en las consecuencias.	4	4	4	4
	20	Si estoy "nervioso(a)" trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.	4	4	4	4
	21	Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.	4	4	4	4
AUTOESTIMA	22	Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.	4	4	4	4
	23	No me siento contento(a) con mi aspecto físico.	4	4	4	4
	24	Me gusta verme arreglado(a).	4	4	4	4
	25	Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a).	4	4	4	4
	26	Me da vergüenza felicitar a un amigo(a) cuando realiza algo bueno.	4	4	4	4
	27	Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.	4	4	4	4
	28	Puedo hablar sobre mis temores.	4	4	4	4
	29	Cuando algo sale mal no sé cómo expresar mi cólera.	4	4	4	4
	30	Comparto mi alegría con mis amigos(as).	4	4	4	4
	31	Me esfuerzo para ser mejor estudiante.	4	4	4	4
	32	Puedo guardar los secretos de mis amigos(as).	4	4	4	4
AUTONOMÍA	33	Rechazo hacer las tareas de la casa.	4	4	4	4
	34	Pienso en varias soluciones frente a un problema.	4	4	4	4
	35	Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.	4	4	4	4
	36	Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.	4	4	4	4
	37	Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.	4	4	4	4
	38	Hago planes para mis vacaciones.	4	4	4	4
	39	Realizo cosas positivas que me ayudarán en mi futuro.	4	4	4	4
	40	Me cuesta decir no, por miedo a ser criticado(a).	4	4	4	4
	41	Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos(as) están equivocados (as).	4	4	4	4
	42	Consideras las posibilidades y eliges la que te hará sentir mejor.	4	3	4	4

Lic. Enf. Yolanda Andrés Janampa


"UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO"
FACULTAD DE ENFERMERÍA


VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del experto: Yolanda Andrés Janampa.

Especialidad: Lic. Enfermería - Programa Eua.

"Calificar con 1, 2, 3, o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad".

DIMENSIONES	HABILIDADES SOCIALES					
	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD		
ASERTIVIDAD	1	Prefiero mantenerme callado(a) para evitarme problemas.	4	4	4	4
	2	Si un amigo (a) habla mal de mí persona le insulto.	4	4	4	4
	3	Si necesito ayuda la pido de buena manera.	4	4	4	4
	4	Si un amigo(a) se saca una buena nota en el examen no le felicito.	4	4	4	4
	5	Agradezco cuando alguien me ayuda.	4	4	4	4
	6	Me acerco a abrazar a mi amigo(a) cuando cumple años.	4	4	4	4
	7	Si un amigo(a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.	4	4	4	4
	8	Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa.	4	4	4	4
	9	Le digo a mi amigo(a) cuando hace algo que no me agrada.	4	4	4	4
	10	Si una persona mayor me insulta me defiendo sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.	4	4	4	4
	11	Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar a un lugar sin hacer su cola.	4	4	4	4
	12	No hago caso cuando mis amigos(as) me presionan para consumir alcohol.	4	4	4	3
COMUNICACIÓN	13	Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla.	4	4	4	4
	14	Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.	4	4	4	4
	15	Pienso que la mejor forma de comunicarme con alguien es mirándola a los ojos.	4	4	3	3
	16	No pregunto a las personas si me he dejado comprender.	4	4	4	3



"UNIVERSIDAD NACIONAL HÉCTOR VALDEZÁN MEDRANO
FACULTAD DE ENFERMERÍA



AUTOESTIMA	17	Me dejo entender con facilidad cuando hablo.	4	4	4	4
	18	Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor.	4	4	4	4
	19	Expreso mis opiniones sin pensar en las consecuencias.	4	4	4	4
	20	Si estoy "nervioso(a)" trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.	4	4	4	4
	21	Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.	4	4	4	4
	22	Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.	4	4	4	4
	23	No me siento contento(a) con mi aspecto físico.	4	4	4	4
	24	Me gusta verme arreglado(a).	4	4	4	4
	25	Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a).	4	4	4	4
	26	Me da vergüenza felicitar a un amigo(a) cuando realiza algo bueno.	4	4	4	4
	27	Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.	4	4	4	4
	28	Puedo hablar sobre mis temores.	4	4	4	4
	29	Cuando algo sale mal no sé cómo expresar mi cólera.	4	4	4	4
AUTONOMÍA	30	Comparto mi alegría con mis amigos(as).	4	4	4	4
	31	Me esfuerzo para ser mejor estudiante.	4	4	4	4
	32	Puedo guardar los secretos de mis amigos(as).	4	4	4	4
	33	Rechazo hacer las tareas de la casa.	4	4	4	4
	34	Pienso en varias soluciones frente a un problema.	4	4	4	4
	35	Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.	4	4	4	4
	36	Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.	4	4	4	4
	37	Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.	4	4	4	4
	38	Hago planes para mis vacaciones.	4	4	4	4
	39	Realizo cosas positivas que me ayudarán en mi futuro.	4	4	4	4
	40	Me cuesta decir no, por miedo a ser criticado(a).	4	4	4	4
	41	Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos(as) están equivocados (as).	4	4	4	4
	42	Consideras las posibilidades y eliges la que te hará sentir mejor.	4	3	4	4

Lic. Psic. Katherine Ramirez Nava


 "UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO
 FACULTAD DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del experto: Katherine Ramirez Nava

Especialidad: Lic. Psicología

"Calificar con 1, 2, 3, o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad".

DIMENSIONES	HABILIDADES SOCIALES				RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
ASERTIVIDAD	1	Prefiero mantenerme callado(a) para evitarme problemas.	4	4	4	4	4	
	2	Si un amigo (a) habla mal de mí persona le insulto.	4	4	4	4		
	3	Si necesito ayuda la pido de buena manera.	4	4	4	4		
	4	Si un amigo(a) se saca una buena nota en el examen no le felicito.	4	4	4	4		
	5	Agradezco cuando alguien me ayuda.	4	4	4	4		
	6	Me acerco a abrazar a mi amigo(a) cuando cumple años. <i>le felicitar cumpleaños</i>	4	4	4	4		
	7	Si un amigo(a) falta a una cita acordada le expreso mi (amargura). <i>malicia</i>	4	4	4	4		
	8	Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa.	4	4	4	4		
	9	Le digo a mi amigo(a) cuando hace algo que no me agrada.	4	4	4	4		
	10	Si una persona mayor me insulta me defiendo sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.	4	2	3	2		
	11	Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar a un lugar sin hacer su cola.	4	4	4	4		
	12	No hago caso cuando mis amigos(as) me presionan para consumir alcohol. <i>o</i>	4	4	4	4		
COMUNICACIÓN	13	Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla.	4	4	4	4		
	14	Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.	4	4	4	4		
	15	Pienso que la mejor forma de comunicarme con alguien es mirándola a los ojos. <i>mirar por la mirada y poner los ojos</i>	4	2	2	1		
	16	No pregunto a las personas si me he dejado comprender.	4	4	4	4		



"UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO
FACULTAD DE ENFERMERÍA



	17	Me dejo entender con facilidad cuando hablo.	4	4	4	4
	18	Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor.	4	4	4	4
	19	Expreso mis opiniones sin pensar en las consecuencias.	4	4	4	4
	20	Si estoy "nervioso(a)" trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.	4	4	4	4
	21	Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.	4	4	4	4
AUTOESTIMA	22	Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud	4	4	4	4
	23	No me siento contento(a) con mi aspecto físico.	4	4	4	4
	24	Me gusta verme arreglado(a).	4	4	4	4
	25	Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a).	4	4	4	4
	26	Me da vergüenza felicitar a un amigo(a) cuando realiza algo bueno.	4	4	4	4
	27	Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.	4	4	4	4
	28	Puedo hablar sobre mis temores.	4	4	4	2
	29	Cuando algo sale mal no sé cómo expresar mi cólera.	4	4	4	4
	30	Comparto mi alegría con mis amigos(as).	4	4	4	4
	31	Me esfuerzo para ser mejor estudiante. <i>persona</i> ✓	4	4	4	2
	32	Puedo guardar los secretos de mis amigos(as).	4	4	4	4
33	Rechazo hacer las tareas de la casa.	4	4	4	4	
AUTONOMÍA	34	Pienso en varias soluciones frente a un problema.	4	4	4	4
	35	Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.	4	4	4	4
	36	Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.	4	4	4	4
	37	Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.	4	4	4	4
	38	Hago planes para mis vacaciones	4	4	4	4
	39	Realizo cosas positivas que me ayudarán en mi futuro	4	4	4	4
	40	Me cuesta decir no, por miedo a ser criticado(a).	4	4	4	4
	41	Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos(as) están equivocados (as).	4	4	4	4
	42	Consideras las posibilidades y eliges la que te hará sentir mejor. <i>?</i> <i>el</i>	4	4	4	3

Considero las posibilidades y elijo el que me hace sentir mejor

ANEXO 10 – VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Dimensiones	ITEMS	DECLARACIONES	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	PROM. TOTAL	PP	DIMENSIONES	TOTAL INSTR
ASERTIVIDAD	1	Prefiero mantenerme callado(a) para evitarme problemas.	4	3.75	4	4	4	3.95	0.99	0.99	0.99
	2	Si un amigo (a) habla mal de mi persona le insulto	3.75	4	4	4	4	3.95	0.99		
	3	Si necesito ayuda la pido de buena manera	4	4	4	4	4	4	1.00		
	4	Si un amigo(a) se saca una buena nota en el examen no le felicito	3.5	4	4	4	4	3.9	0.98		
	5	Agradezco cuando alguien me ayuda	4	4	4	4	4	4	1.00		
	6	Me acerco a abrazar a mi amigo(a) cuando cumple años.	4	4	4	4	4	4	1.00		
	7	Si un amigo (a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.	3.75	4	4	4	4	3.95	0.99		
	8	Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa	4	3.75	4	4	4	3.95	0.99		
	9	Le digo a mi amigo (a) cuando hace algo que no me agrada.	4	4	4	4	4	4	1.00		
	10	Si una persona mayor me insulta me defiendo sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado	3.75	4	4	4	2.75	3.7	0.93		
	11	Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar a un lugar sin hacer su cola.	4	4	4	4	4	4	1.00		
	12	No hago caso cuando mis amigos (as) me presionan para consumir alcohol.	4	4	3.75	4	4	3.95	0.99		
COMUNICACIÓN	13	Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla	4	4	4	4	4	4	1.00	0.98	
	14	Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen	4	3.75	4	4	4	3.95	0.99		
	15	Pienso que la mejor forma de comunicarme con alguien es mirandola a los ojos	4	4	3.5	4	2.25	3.55	0.89		
	16	No pregunto a las personas si me he dejado comprender	4	4	3.75	4	4	3.95	0.99		
	17	Me dejo entender con facilidad cuando hablo	3.75	3.5	4	4	4	3.85	0.96		
	18	Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor	4	4	4	4	4	4	1.00		
	19	Expreso mis opiniones sin pensar en las consecuencias.	3.25	3.75	4	4	4	3.8	0.95		
	20	Si estoy nervioso o nerviosa trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.	4	4	4	4	4	4	1.00		
	21	Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.	4	4	4	4	4	4	1.00		
AUTOESTIMA	22	Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud	4	4	4	4	4	4	1.00	0.99	
	23	No me siento contento (a) con mi aspecto físico.	4	4	4	4	4	4	1.00		
	24	Me gusta verme arreglado (a).	4	3.75	4	4	4	3.95	0.99		
	25	Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a)	3.25	4	4	4	4	3.85	0.96		
	26	Me da vergüenza felicitar a un amigo (a) cuando realiza algo bueno.	4	4	4	4	4	4	1.00		
	27	Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.	4	4	4	4	4	4	1.00		
	28	Puedo hablar sobre mis temores.	4	4	4	4	3.5	3.9	0.98		
	29	Cuando algo me sale mal puedo expresar mi cólera	4	4	4	4	4	4	1.00		
	30	Comparto mi alegría con mis amigos (as).	4	4	4	4	4	4	1.00		
	31	Me esfuerzo para ser mejor estudiante	4	4	4	4	3.5	3.9	0.98		
	32	Puedo guardar los secretos de mis amigos (as).	4	4	4	4	4	4	1.00		
	33	Rechazo hacer las tareas de la casa	3.5	4	4	4	4	3.9	0.98		
AUTONOMÍA	34	Pienso en varias soluciones frente a un problema.	4	3.75	4	4	4	3.95	0.99	0.996	
	35	Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema	4	4	4	4	4	4	1.00		
	36	Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones	4	4	4	4	4	4	1.00		
	37	Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.	4	4	4	4	4	4	1.00		
	38	Hago planes para mis vacaciones	4	4	4	4	4	4	1.00		
	39	Realizo cosas positivas que me ayudarán en mi futuro.	4	4	4	4	4	4	1.00		
	40	Me cuesta decir no, por miedo a ser criticado (a).	4	4	4	4	4	4	1.00		
	41	Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos(as) están equivocados (as).	4	4	4	4	4	4	1.00		
	42	Consideras las posibilidades y eliges la que te hará sentir mejor	4	4	3.75	4	3.75	3.9	0.98		
SUMATORIA DE PROMEDIOS			164.5	166	166.75	168	163.75				

ANEXO 13

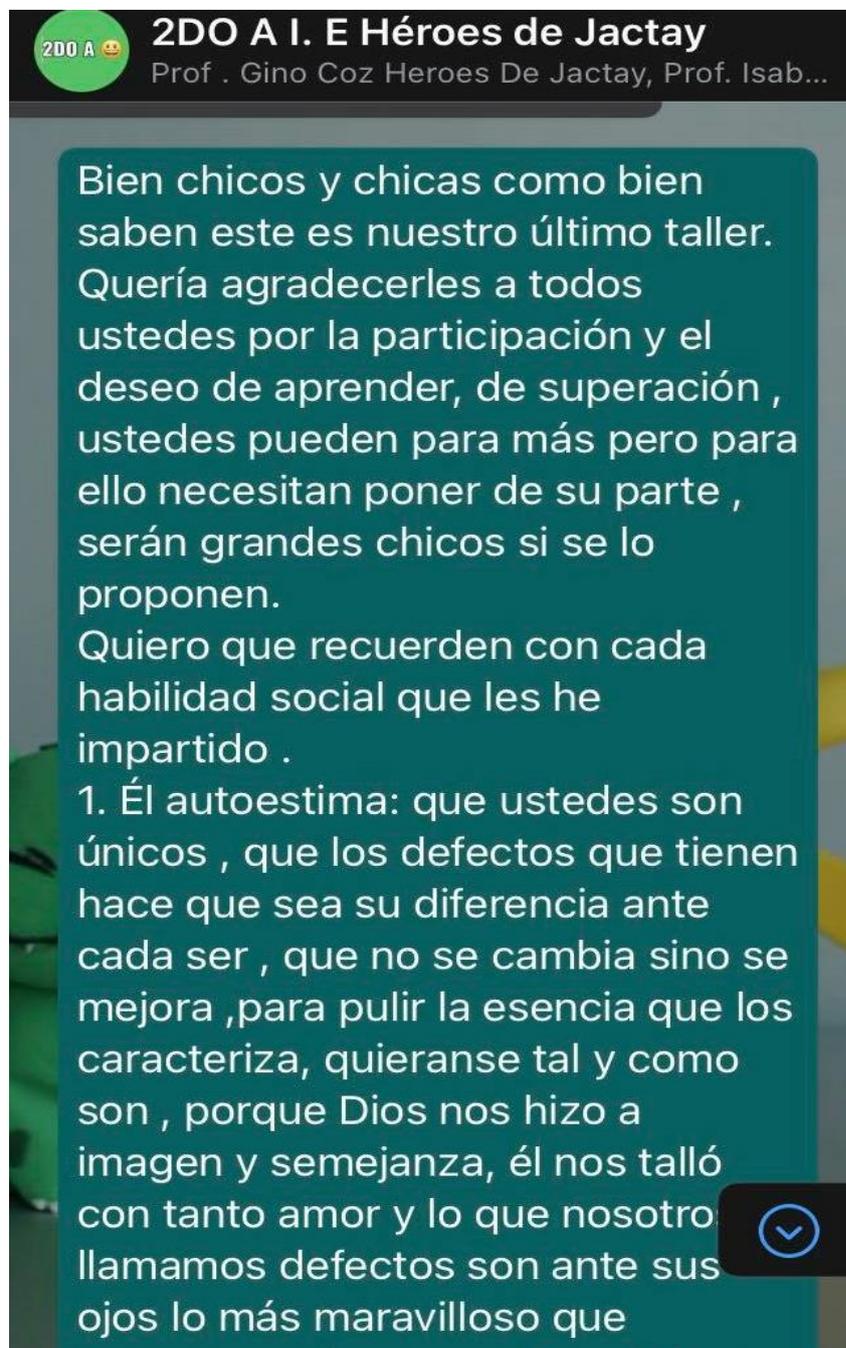
DIRECTORIO DE DOCENTES DE LA I.E. "HÉROES DE JACTAY" - 2020

ASIGNATURA	MAESTRO	CELULAR
• COMUNICACIÓN	CHAVEZ MEJIA ISABEL	942952485
• INGLES	RODRÍGUEZ RUIZ ANGELA	949520889
• EDUCACIÓN FÍSICA	CARLOS VILLANUEVA CHANG	962989847
• CIENCIAS SOCIALES	CÁMARA BRIOSO	937666736
• DESARROLLO PERSONAL	BLAS MACHA ALVARADO	954638834
• CIENCIA TECNOLOGÍA Y AMBIENTE	FLORES HUERTO ELIZABETH	962614799
• EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO	JORGE ALVARADO CESPEDES	938563705
• MATEMÁTICA	COZ NOLASCO GINO	935235942
• ARTE	DURAN NILTON	960468030
• RELIGION	EDGAR LUNA	958055990

ANEXO 14

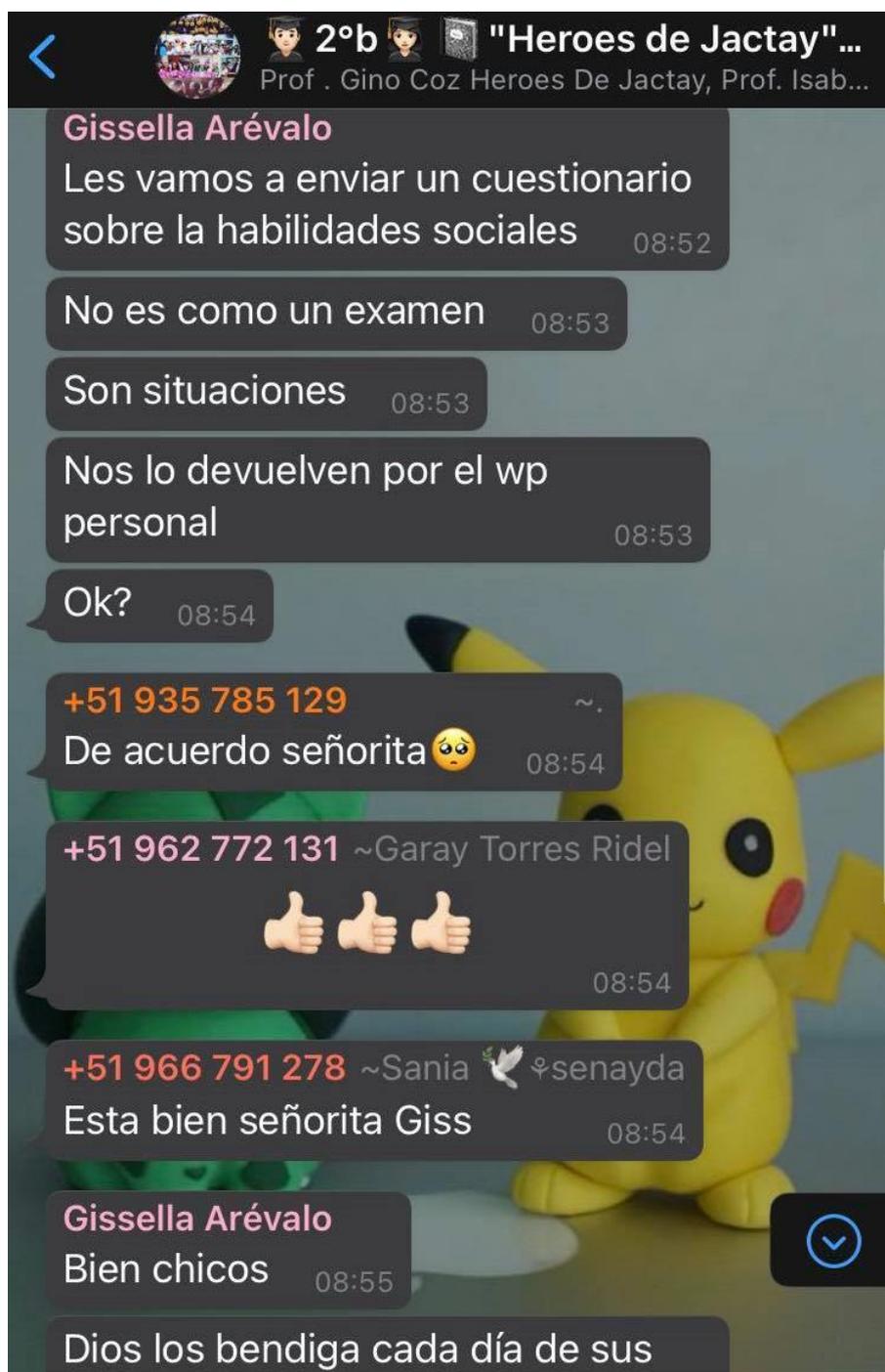
EJECUCIÓN DEL INFORME (RED SOCIAL WHATSAPP – 2ªA – I.E.

“HÉROES DE JACTAY” -2020



ANEXO 15

EJECUCIÓN DEL INFORME (RED SOCIAL WHATSAPP – 2ªB – I.E.
“HÉROES DE JACTAY”- 2020.



**PROGRAMA EDUCATIVO DE ENFERMERÍA PARA LOS
ADOLESCENTES DE 2ª AÑO DE SECUNDARIA.**

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNHEVAL – 2020

AUTORES: VARGAS TARAZONA, Wendy Stefany

ARÉVALO INOCENTE, Gissella Khateryn.

Índice

INTRODUCCIÓN.....	
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	5
OBJETIVOS.....	10
Objetivo Principal.....	10
Objetivo Específico.....	10
METODOLOGÍA.....	11
DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE SESIONES.....	12
Datos Informativos.....	13
Dimensión Autoestima.....	14
Dimensión Asertividad.....	32
Dimensión Comunicación.....	49
Dimensión Toma de Decisiones.....	68
RECURSOS HUMANOS.....	93
EVALUACIÓN.....	94
CRONOGRAMA.....	95
REFERENCIAS.....	
ANEXOS.....	

INTRODUCCIÓN

Las conductas sociales se adquieren a través de los aprendizajes obtenidos durante las diferentes etapas de vida en el individuo. Durante la adolescencia, estas conductas influyen notoriamente para establecer relaciones con los demás, expresarse y actuar de manera adecuada o inadecuada dentro de un entorno nuevo. Cuando se habla de habilidades decimos que una persona es capaz de ejecutar una conducta de intercambio con resultados favorables, entiéndase favorable como contrario de destrucción o aniquilación. El término habilidad puede entenderse como destreza, diplomacia, capacidad, competencia, aptitud. Su relación conjunta con el término social nos revela una impronta de acciones de uno con los demás y de los demás para con uno (intercambio).

Es por ello, que se reconoce a la habilidad social del alumnado como factor importante en la prevención y desarrollo de nuevas capacidades que trabajen en fin de evitar conflictos en las instituciones, hogares o escenarios de contexto social, dando paso a la práctica de una comunicación eficaz y asertiva, la adecuada toma de decisiones, la efectiva resolución de conflictos, originando actitudes que prevalezcan la armoniosa convivencia y adecuada interrelación con su par. La problemática radica en la poca o escasa importancia que se le brinda al trabajo de promoción y fortalecimiento de habilidades sociales en el alumnado por parte de las instituciones, ignorando muchas veces el rol fundamental que ejerce el aula de clases a nivel socio emocional y cognitivo.

(1)

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

La Dra. Flavia Bustreo, Subdirectora General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) pide que se preste mayor atención a la salud de los adolescentes que contribuya a centrar la atención de las altas instancias en las necesidades de salud de los adolescentes de entre 10 y 19 años de edad y sirva de trampolín para acelerar la adopción de medidas relacionadas con la salud de los adolescentes”.

Según las últimas publicaciones nacionales de salud mental, nuestro país presenta una orientación similar: incremento de la población de adolescentes e incremento de conductas violentas, accidentes de tránsito por consumo de alcohol y de conductas suicidas.

La problemática es muy preocupante a nivel nacional, El presidente de la Asociación Psiquiátrica Macro regional del Sur, Arequipa 2014, Juan Manuel Zevallos, indicó que existe una prevalencia de las enfermedades mentales, no solo por los suicidios, también en los feminicidios, violencia en las manifestaciones públicas y otras. Todo va en aumento. "Eso evidencia una baja tolerancia a las frustraciones por lo que reaccionan de manera agresiva y violenta dejando de lado el respeto a la convivencia en la sociedad", explicó.

También observó incremento de casos de bullying y cyberbullying en los colegios, generando así un alto riesgo que estos menores terminen con tendencias depresivas y tienten el suicidio.

Zevallos advierte que la tecnología juega en contra del normal desarrollo de los niños. La presencia de los padres no es significativa en el desarrollo emocional de los hijos. Sumado a ello se tiene niños y adolescentes que desarrollan vínculos más

fuerzas con su celular o la computadora que son relaciones virtuales. Como consecuencia se incrementa los niveles de frustración en los adolescentes, convirtiéndolos en bombas de tiempo. Esto hace necesaria la presencia de profesionales en salud que trabajen articuladamente en los colegios y que los mismos maestros puedan ser capacitados para identificar a estudiantes con problemas de depresión y otra afección emocional. (2)

A nivel local, 6 mujeres asesinadas, 8 intentos de feminicidio, 2380 casos de violencia familiar y sexual se registraron en 2017 en Huánuco. Las víctimas: 2090 mujeres y 290 varones. Para revertir estas alarmantes cifras, la ministra de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, Ana María Choque huanca, pidió a las autoridades articular el trabajo para mejorar la atención a las víctimas de violencia.

Sólo en enero de 2018 en la región Huánuco se registraron una mujer asesinada, 1 intento de feminicidio, 250 casos de violencia familiar y sexual; de los cuales 218 fueron mujeres y 32 varones. “Estas cifras muestran que tenemos un reto muy grande que revertir”, dijo la ministra a las autoridades huanuqueñas en la inauguración. Destacó el trabajo conjunto, articulado entre su ministerio y la Policía para mejorar el servicio a las víctimas. (3)

La psicóloga del hospital Hermilio Valdizán, Elicena Ríos Castillo, detalló que el 20% de los intentos de suicidio corresponde a niños, y es motivado principalmente por problemas disfuncionales de los padres, carencia afectiva y problemas ansiosos depresivos.

La especialista reveló que el medio más utilizado por los suicidas es insecticidas y raticidas. Explicó que la primera causa del suicidio es el trastorno mental no tratado,

así como los trastornos de personalidad, síntomas ansiosos depresivos que al ser ignorados, podrían acarrear comportamientos con consecuencias violentas o fatales.

Ríos dijo que en su área son atendidos 226 personas con trastorno depresivo, 30 por consumo de alcohol y 366 por presencia de ansiedad. La población vulnerable al suicidio en Huánuco oscila entre los 13 y 40 años. Lo que nos obliga, a quienes trabajamos en la salud con la comunidad, a elaborar propuestas técnicas que permitan afrontar esta situación y contribuir a estilos de vida más saludables.

De acuerdo a los “Lineamientos para la Acción en Salud Mental”, la conceptualización de salud mental implica que ésta es una responsabilidad de toda la colectividad; se enfatiza que la salud mental no sólo debe ser vinculada a la enfermedad, sino al bienestar emocional que debe lograr el individuo y por ende su comunidad. Por lo que se hace necesario, en el ámbito promocional y preventivo, contar con propuestas técnicas de fácil aplicación y que hayan demostrado ser exitosas.

Desde la promoción de la salud, las habilidades sociales 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, favorecen la comprensión de la presión por parte de los padres y manejo de emociones. Por más de una década, la investigación de intervenciones que tienen que ver con estas áreas específicas ha demostrado su efectividad para

promover conductas deseables, tales como socialización, mejor comunicación, toma efectiva de decisiones y solución de conflictos. (4)

Diagnósticos De Enfermería:

Siguiendo los 11 patrones funcionales de salud propuestos por Margory Gordon, el que mayor alteración presenta debido a la problemática que tratamos sobre déficit en habilidades sociales, es el patrón octavo de Rol- Relaciones. A partir de este patrón funcional de salud, los diagnósticos de enfermería más apropiados son los siguientes:

- Procesos familiares R/C Habilidades de resolución de problemas insuficientes
- Relación ineficaz R/C habilidades comunicativas ineficaces.
- Deterioro de la Interacción Social R/C habilidades insuficientes para mejorar la reciprocidad M/P Verbalización u observación de malestar en las situaciones sociales.

Fernando Reguera Nieto. Enfermero Residente de Salud Mental En relación con los diagnósticos de Enfermería antes descritos (NANDA), podemos identificar distintas intervenciones (NIC):

- Entrenamiento de la Asertividad (4340)
- Fomentar el Desarrollo: Adolescentes (8272)
- Modificación de la Conducta: Habilidades Sociales (4362)

También podemos identificar, en base a los diagnósticos de enfermería propuestos, los siguientes Criterios de Resultados (NOC):

- Competencia Social (2700)
- Comunicación (0902)
- Habilidades de Interacción Social (1502)

OBJETIVOS

Objetivo general:

Fomentar, incrementar y mejorar en los adolescentes del 2° año de secundaria las habilidades sociales, la salud mental y el empoderamiento de la presión de grupo.

Objetivos específicos:

- Reconocer sus facultades y debilidades mediante un autodiagnóstico.
- Fortalecer las habilidades sociales en los adolescentes.
- Incrementar el nivel de las habilidades sociales en los adolescentes.

METODOLOGÍA

Este Programa Educativo de Habilidades Sociales es un conjunto de sesiones. Estas constarán con un total de 10 sesiones educativas según dimensión (Asertividad, Comunicación, Autoestima y Toma de decisiones), con una duración de 60 minutos cada una, las mismas que serán evaluadas permanentemente.

Para medir los resultados obtenidos del programa se aplicará un Post Test a la variable dependiente: Este programa tendrá una duración de 2 meses.

El Modelo psicosocial de aprendizaje trabaja las conductas, comportamientos, sentimientos y actitudes de la población de estudio, brindando herramientas dinámicas y de participación activa a fin de optimizar la investigación.

Técnica de animación e integración: Son un conjunto de actividades lúdicas que tienden a integrar a los participantes a partir de un juego a una situación que permite la liberación de tensiones y la desinhibición, conducentes a lograr una mejor participación.

Lluvia de ideas: Consiste en pedir a los participantes que expresen en voz alta lo que piensan, sienten o saben acerca del tema. Se utiliza para estimular la capacidad creadora de los participantes y posibilitar un clima favorable de comunicación y promoción de ideas y soluciones.

Técnicas de reflexión: Son diversas actividades que tiende a propiciar la reflexión de los participantes a partir de un juego o situación. Su objetivo es preparar a los participantes dentro de un ambiente lúdico y dinámico para participar en el tema.

- Animación: Momentos de estimulación del cuerpo y los sentidos para facilitar el aprendizaje.
- Motivación: Primer contacto con el tema, para despertar intereses y recoger el saber previo.
- Apropriación: Momento de dar nueva información para que el grupo la analice y la haga suya.
- Transferencia: Momento de ejercitar habilidades y aplicarlas a situaciones concretas o proyectos de acción.
- Evaluación: Momento de la síntesis, la evaluación de los aprendizajes y de la satisfacción del grupo.

DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE SESIONES

Datos Informativos:

1.1. Institución educativa: I.E.. “Héroes de Jactay”

1.2. Grado y Sección: 2ª de secundaria

1.3. Turno: tarde

1.4. Investigadoras:

Vargas Tarazona, Wendy Stefany

Arévalo Inocente, Gissella Khateryn.

1.5. Duración: 2 meses

Inicio: 20 -10 -2020

Termino: 20 -12 -2020

Actividades iniciales

- Me apersono a la Institución Educativa a fin de coordinar con los responsables a cargo de la población de estudio. En un primer momento, se expone la propuesta de intervención y posterior a ello se explora acerca de la problemática; luego, se coordina el trabajo conjunto, la aceptación y el establecimiento de un cronograma de trabajo.

Actividades centrales

- El programa consta de 10 sesiones educativas, las cuales se realizarán mediante dinámicas audiovisuales que generen impacto en la población de estudio, fomentando el interés, compromiso y desenvolvimiento adecuado para el éxito de la intervención.

Actividades finales

- En la finalización del programa se realizará una retroalimentación que corrobore el avance y éxito de lo ya trabajado.
- Los resultados generales serán expuestos a la población de estudio y se generará un análisis de ellos.
- Se evaluará mediante el Cuestionario de las 4 habilidades sociales para la vida.

TEMÁTICA A DESARROLLAR:

N°	DIMENSIÓN	TEMAS	FECHA
1	AUTOESTIMA	Sesión Educativa sobre la Autoestima- Autoconocimiento	22-10- 2020
		Sesión Educativa sobre Trastornos Alimenticios (Anorexia y Bulimia)	29-10- 2020
2	ASERTIVIDAD	Sesión Educativa sobre la Asertividad- Control de la Ira	05-11- 2020
		Sesión Educativa sobre Violencia	12-11- 2020
3	COMUNICACIÓN	Sesión Educativa sobre Comunicación – Mensajes Claros y precisos.	19-11- 2020
		Sesión Educativa sobre Relaciones sanas VS Relaciones violentas	26-11- 2020
4	TOMA DE DECISIONES	Sesión Educativa sobre la Toma de Decisiones.	03-12- 2020
		Sesión Educativa sobre Alcoholismo y Drogadicción	10-12- 2020
		Sesión Educativa sobre Embarazo en Adolescentes	17-12- 2020
		Sesión Educativa sobre ITS - VIH	18-12- 2020

SESIONES PARA EL ALUMNADO

DIMENSIÓN: AUTOESTIMA

La autoestima está relacionada con muchas formas de conducta. Las personas con una autoestima elevada suelen reportar menos emociones agresivas, negativas y menos depresión que las personas con una autoestima baja. (5)

La autoestima es la idea que tenemos a cerca de nuestra propia vida como personas y se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre nosotros mismos hemos ido recogiendo durante nuestra vida; creemos que somos listos o tontos; nos sentimos antipáticos o graciosos; nos gustamos o no. En la adolescencia tanto el grupo familiar, el de la escuela, los amigos, los medios de comunicación contribuyen a moldear la autoestima. Pero en esta etapa se conjugan otros elementos, pues durante la adolescencia la autoestima tiende a debilitarse. Un adolescente con autoestima aprende más eficazmente, desarrolla relaciones mucho más gratas, está más capacitado para aprovechar las oportunidades que se le presenten, para trabajar productivamente y ser autosuficiente, posee una mayor conciencia del rumbo que sigue. Y, lo que, es más, si el adolescente termina esta etapa de su vida con una autoestima fuerte y bien desarrollada podrá entrar en la vida adulta con buena parte de los cimientos necesarios para llevar una existencia productiva y satisfactoria.(6)

SESIÓN EDUCATIVA

TITULO : Autoestima - Autoconocimiento
DIRIGIDO A : Los alumnos del 2º de secundaria
LUGAR : I.E “Héroes de Jactay”
FECHA : 22 – 10 - 2020
HORA : 8:00AM

RESPONSABLE:

- ❖ Vargas Tarazona, Wendy Stefany
- ❖ Arévalo Inocente, Gissella Khateryn

OBJETIVOS:

- ✓ Fomentar el aprendizaje sobre el Autoestima
- ✓ Fomentar el aprendizaje sobre el Autoconocimiento
- ✓ Informar a los alumnos sobre la importancia de quererse a uno mismo
- ✓ Informar a los alumnos sobre la importancia de conocerse así mismo.

SESIÓN EDUCATIVA

TITULO : Trastornos Alimenticios
DIRIGIDO A : Los alumnos del 2º de secundaria
LUGAR : I.E “Héroes de Jactay”
FECHA : 29 -10 -2020
HORA : 8:00AM

RESPONSABLE:

- ❖ Vargas Tarazona, Wendy Stefany
- ❖ Arévalo Inocente, Gissella Khateryn

OBJETIVOS:

- ✓ Fomentar e informar sobre los Trastornos alimenticios
- ✓ Sensibilizar a los alumnos sobre el significado de los trastornos alimenticios.
- ✓ Educar al alumno sobre las consecuencias del trastorno alimenticio.
- ✓ Lograr la prevención oportuna del trastorno alimenticio.

CONTENIDO	MATERIALES Y/O EQUIPOS AUDIOVISUALES
<p>Presentación:</p> <p>Muy buenas tardes Profesores y alumnos, somos egresadas de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”, hemos venido a hablarles y enseñarles temas interesantes referentes a las habilidades sociales que conforman 4: Asertividad, Comunicación, Autoestima y Toma de decisiones; los cuales les va ayudar a sobrellevar cada situación o problema que tengan, tomando la decisión correcta, evitando consecuencias futuras. Para ello voy a requerir de su apoyo y participación.</p> <p>Hoy empezaremos hablando de Autoestima.</p>	
<p>Motivación:</p> <p>Lanzaremos preguntas abiertas a los adolescentes:</p> <p>❖ ¿Qué es el Autoestima?</p>	
<p>Introducción:</p> <p>El adolescente no puede madurar y ser un adulto si no puede encontrarse a sí mismo. Los adolescentes definen el camino de conocerse a uno mismo como el proceso por el que pasan para madurar y convertirse en la persona que</p>	

quieren ser. Es cómo ellos piensen en su futuro y la manera que ellos eligen para conseguirlo

El proceso de conocerse a uno mismo es complejo. No es solo qué profesión o trabajo desean, o si quieren casarse o tener hijos. El proceso de encontrarse a sí mismo es la base para determinar la respuesta a varias preguntas. Los adolescentes tienen que determinar, desde su perspectiva, cómo ver la vida

Se iniciará con un cuento titulado “LA ROSA BLANCA” (ANEXO 1)

Según el audio del cuento escuchado, ¿qué opinan de la actitud de la flor cuando se sentía fea?

¿Qué motivo a la flor para que cambie de parecer?

Si fueses esa flor, ¿Cuál hubiese sido tu actitud?

Muy bien chicos y chicas a partir del audio que han escuchado, iniciaremos la sesión del Autoestima.

DESARROLLO DEL TEMA:**AUTOESTIMA**

Es el valor que el individuo se da a su persona y a sus capacidades permitiendo desarrollar el amor propio, la autoestima no necesita competir, no se compara, no envidia, no actúa si pidiese perdón de lo que hace.

¿Alguien de ustedes conoce los tipos de Autoestima?

LA AUTOESTIMA ALTA:

Este tipo de Autoestima se caracteriza por una elevada autoestima, la persona tiene una gran confianza en sí mismo, reconoce que, a pesar de tener sus debilidades como toda persona, sus fortalezas siempre valen más, también se caracteriza porque el amor es excesivo hacia uno mismo o de algo hecho por nosotros mismos.

AUTOESTIMA BAJA:

Este tipo de Autoestima se caracteriza por la alta sensibilidad tanto que se dejan influenciar por las demás personas, esta autoestima es inestable porque depende de los sucesos de nuestra vida por ejemplo: en los momentos y experiencias positivas nuestra autoestima aumenta pero solo en un instante pero luego de nuevo con una experiencia negativa o momento negativo.

AUTOESTIMA ADECUADO:

Los adolescentes con autoestima Adecuada son capaces de estresar tranquilamente sus sentimientos ya sean de alegría, sorpresa, temor, tristeza y felicidad. Tienen la confianza de si mismos, son positivos, tiene responsabilidades, respetan las leyes, reglas y normas establecidas en el lugar que se encuentren.

Chicos y Chicas analícenlo, escúchenlo porque en unos instantes les enviare imágenes y me gustaría que hagan su comentario de cada uno de ellos.

Chicos así como existen tipos, también existe una pirámide del Autoestima, se les mandara el audio de cada tipo, ustedes lo escucharan en el tiempo libre que tienen durante el transcurso del día, se les enviara un crucigrama que de acuerdo a los audios lo podrán desarrollar, las respuestas serán discutidas en el siguiente taller.

Esto es la pirámide del Autoestima, se dieron cuenta que toda dimensión comienza con la palabra AUTO, ¿saben que significa?

La palabra AUTO viene del griego “UNO MISMO”, entonces solo relacionamos:

EJEMPLO:



AUTO + CONOCIMIENTO = (uno mismo) + (conocer) =
conocerse uno mismo

¿Qué entienden por el autoconocimiento?

AUTOCONOCIMIENTO:

Vamos hacer una reflexión de nosotros mismos, cuáles son nuestras cualidades y defectos voy a empezar a dar un propósito al porqué de mi existencia, vamos a darle sentido, porque ya nos vamos a conocer. El Autoconocimiento permite afrontar retos, adversidades, saltar problemas, favorece la comprensión emocional de la otra persona, también nos ayuda autorregular nuestras emociones. Ejemplo: yo estoy muy molesta, sé que cuando estoy molesta digo cosas que no son y van a herir a otras personas, me conozco regulo mi emoción, trato que esa molestia se me pase y luego todavía hablo y converso sobre el tema.

AUTOCONCEPTO:

Es la imagen que se tiene para uno mismo, el concepto que se tiene para uno mismo, no todos tenemos el mismo concepto de las personas, por ejemplo: Ustedes tienen un concepto de lo que es quien es su papá, su mamá, quien, y como son, quien es tu mejor amiga, como son tus



profesores, un concepto de cada persona. En el autoconcepto tu conceptualizas a tu propia persona, tengo tales defectos, a mí me gusta y a mí me disgustas algunas cosas, entonces tú vas a sacar un concepto de ti mismo.

AUTOEVALUACIÓN:

En la Autoevaluación tu te desapruebas o te apruebas, es decir que nota quieres ponerte y te pones. En la autoevaluación tenemos que tener en cuenta todo lo que somos y tenemos que tener en cuenta también el respeto que nos tenemos hacia nosotros como nos evaluamos. Por ejemplo: Yo siento que soy una buena persona, pero hay momentos que siento que a veces me porto un poquito mal, eso quiere decir la autoevaluación, como nos evaluamos a nosotros mismos.

AUTOACEPTACION:

¿Te aceptas como eres con tus defectos y virtudes?, ¿Me acepto como soy cuando me veo en el espejo?, La autoaceptación tiene mucho que ver con la idea de mejorar cosas que de repente estoy haciendo mal o cosas que no son correctas. Ser mejores por y para los demás.

AUTORESPETO:

Cuando hablamos del Autorespeto estamos refiriéndonos al respeto hacia nosotros mismos, ya me he aceptado ahora me debo respetar. ¿Cómo me respeto?, bueno nos respetamos alimentándonos bien, tratándonos bien, queriéndonos como somos, hablar bien de nosotros mismos con otras personas.

AUTOESTIMA

¿Alcanzaste la meta?, hablamos de conocernos, aceptarnos, respetarnos a nosotros mismos. No hay que confundir con creernos superiores con los demás, Autoestima tiene mucho que ver con el respeto y la empatía hacia los demás y conmigo misma. Nos lleva a una autorrealización, quiere decir que hemos alcanzado nuestras metas con todos y cada uno de los aspectos que van a ir viniendo durante el transcurso de nuestras vidas.

Bien chicos y chicas, completaran las siguientes frases, lo cual ustedes van a responder con sinceridad, ejemplo:

1. Para mí no es fácil admitir que.....
Rpta: Soy muy renegona
2. No me resulta fácil aceptarme cuando.....
3. Una de mis emociones que me cuesta aceptar son.....
4. Una de mis acciones que me cuesta aceptar son.....
5. Una de las cosas de mi cuerpo que me cuesta aceptar son.....

6. Mis profesores piensan que yo soy.....
7. Me resulta difícil.....
8. En la vida quiero llegar a.....
9. Si no estudiara.....
10. Necesito.....

Por hoy el taller ha culminado, nos vemos el próximo jueves, inventaremos o trataremos de que esto sea más divertido,

Dios los bendiga.

EVALUACION:

- ¿Qué tipos de autoestima existen?
- ¿Cuál de importante es conocerse así mismo?

BIBLIOGRAFIA

<http://www.educapanama.edu.pa/sites/default/files/docume>

[ntos/uno-mismo-y-los-demas.pdf](#)

<http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNA>

P/5015/Juan_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowe

[d=y](#)

<http://200.23.113.51/pdf/25094.pdf>

CONTENIDO	MATERIALES Y/O EQUIPOS AUDIOVISUALES
<p>Presentación:</p> <p>Buenos días jóvenes, hoy realizamos nuevamente nuestro taller, empecemos con la lista de asistencia. (Esperamos 10 min)</p>	
<p>Motivación:</p> <p>Lanzaremos preguntas abiertas a los adolescentes:</p> <p>❖ ¿Qué es un trastorno alimenticio?</p>	
<p>Introducción:</p> <p>Los trastornos de la alimentación son enfermedades reales y tratables. Con frecuencia coexisten con otras enfermedades como la depresión, el abuso de sustancias o los trastornos de ansiedad.</p> <p>Los trastornos de la alimentación generalmente aparecen durante la adolescencia o adultez temprana.</p> <p>Empezamos con el taller de esta semana. Hoy también empezaremos con un pequeño cuento (damos 3 min para que lo descarguen, escuchen y reflexionen).</p> <p>Luego de escuchar, ¿qué opinan sobre la princesa Goldi? (interactuamos por 5 min) (ANEXO 2</p>	

DESARROLLO DEL TEMA:**TRASTORNOS ALIMENTICIOS****Concepto:**

Los trastornos alimenticios son problemas relacionados con la forma en que comen las personas, pueden ser muy perjudiciales para la salud, las emociones y sus relaciones personales. Encontramos varios tipos como son la anorexia, la bulimia, la obesidad.

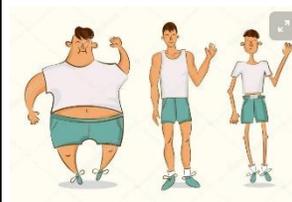
A continuación, observaremos 3 imágenes, qué opinan sobre ellas

(se envían tres imágenes secuenciales de un joven sobre una balanza que se siente subido de peso, seguida de una imagen del joven mirando su comida, y por último la imagen del mismo joven en su proceso de adelgazar que lo lleva a no comer y bajar de peso de una manera no saludable, se usa la imagen de un varón para concientizar que el problema no solo se da en mujeres, se deja 5 min para interactuar y se pasa a los audios de los conceptos)

Ahora escuchemos atentos el siguiente audio (audio de 42 segundos en el que se explica las imágenes)



En la sucesión de imágenes podemos observar a un joven que se pesa y se encuentra preocupado porque él se siente gordo y se puede apreciar en su sombra que él distorsiona su imagen corporal, como si realmente estuviera subido de peso, a consecuencia de esto el mismo joven no quiere alimentarse, rechaza los alimentos por último el joven baja de peso de una forma no saludable.



¿Qué significa distorsión de imagen?

Las personas que sufren de estas enfermedades, pueden estar muy flacos, pero al observarse en el espejo ellos se perciben con un excesivo peso. Este es un problema psicológico que es muy común en estos trastornos

Cuando las personas bajan demasiado de peso el cuerpo, el esqueleto humano no puede soportar, es como si perdiera fuerzas entonces esto no les permite caminar probablemente las personas que están enfermas ni siquiera pueden sostenerse solos

¿Cuáles son los diferentes tipos de trastornos de la alimentación?

ANOREXIA NERVIOSA

Es un trastorno en el que el individuo come poco o a veces nada desequilibrando los requerimientos nutricionales necesarios para un ser humano ocasionando pérdida de peso, anemia, desnutrición, etc; es a propósito porque no quieren engordar; estas personas tienen temor de subir de peso, no soportan la idea de estar “gordos”, tienen la imagen corporal distorsionada, es decir, ellos pueden estar muy delgados pero si se ven en un espejo se observan gordos. Estas personas son muy estrictas con su alimentación qué comer y en qué cantidad, incluso miden calorías. Este trastorno muchas veces inicia con un inocente ayuno, exceso de ejercicios e incluso usar medicamentos para bajar de peso y eso, definitivamente no es saludable.

La anorexia nerviosa se caracteriza por:

- Adelgazamiento extremo (emaciación)
- Incesante búsqueda de delgadez y negación a mantener un peso normal o saludable
- Miedo intenso a subir de peso
- Imagen corporal distorsionada, autoestima significativamente influenciada por las percepciones de

la forma y el peso del cuerpo o negación de la gravedad del bajo peso corporal

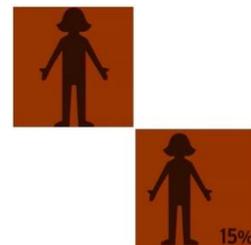
- Falta de menstruación en niñas y mujeres
- Alimentación extremadamente restringida.

BULIMIA NERVIOSA:

Es una enfermedad que se caracteriza por comer grandes cantidades de alimentos en poco tiempo, seguida casi siempre de vómitos o sentimientos de culpa y desprecio hacia uno mismo. Pronto sienten ansiedad de comer, con lo que no pueden resistirse a la tentación, rompen el régimen comiendo esos alimentos prohibidos de forma rápida y a escondidas.

CARACTERISTICAS: 20min

- **Pérdida de Peso excesivo**
Como observan en la imagen se ha producido un cambio brusco en el peso, disminuyendo el peso normal a un 15%.
- **Cabello fino o quebradizo, o pérdida de cabello.**
Algunas veces se les cae el pelo y les crece una especie de pelusa en todo el cuerpo Generalmente la mala alimentación, los alimentos en poca cantidad perjudica a la salud.
- **Ausencia de la menstruación (en las mujeres)**



Las chicas con anorexia tienen menstruaciones irregulares o hasta dejan de menstruar y esto definitivamente no es sano.

- **Fatiga e insomnio**
¿A qué se debe este síntoma?
- **Ritmo cardíaco irregular y sistema inmunológico debilitado**
Tanto es el decaimiento de la falta de nutrientes que el corazón siendo un órgano principal deja de trabajar como debería ser, y nuestras defensas quien nos protege de las enfermedades disminuyen.
- **No querer comer en público**
Las personas con este trastorno evitan comer en público ya sea con sus amistades, familiares para no ser juzgados y evitar las preguntas.

Entonces chicos que es para ustedes la Bulimia? 5min

SINTOMAS DE LA BULIMIA: 15min

- Sentir una pérdida de control, como si no pudieras dejar de comer o no pudieras controlar lo que comes
- Forzar el vómito o hacer demasiado ejercicio para no aumentar de peso después de un atracón

Usar laxantes, diuréticos después de comer cuando no son necesarios

- Caries dentales



- Deshidratación.

- heridas en la boca y/o en las manos

Tratamiento:

Consiste en la psicoterapia individual, de grupo y/o familiar.

CONCLUSION:

Es importante conocer los signos de riesgo y las consecuencias que traen los trastornos alimenticios logrando así la prevención oportuna y fomentar el amor propio teniendo un estilo de vida saludable.

EVALUACION:

¿Qué síntomas encontramos tanto en la Bulimia como en la anorexia?

¿Existe alguna diferencia entre la Anorexia y la Bulimia?,

¿Cuáles son?

BIBLIOGRAFIA

<https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/emotional-problems/Paginas/Is-Your-Teen-at-Risk-for-Developing-an-Eating-Disorder.aspx>

<https://kidshealth.org/es/teens/eat-disorder-esp.html>

https://www.unu.org/booklet_trastorno_alimenticio.pdf

[https://issuu.com/tessiesilva/docs/3. trastornos de la alimentacion](https://issuu.com/tessiesilva/docs/3._trastornos_de_la_alimentacion)

<http://www.orientared.com/car/bulimia.pdf>

<https://www.monografias.com/trabajos11/trali/trali.shtml>



DIMENSIÓN: ASERTIVIDAD

La autoestima y la asertividad son temas importantes, necesarios e imprescindibles para el desarrollo del individuo. La valoración, aceptación, aprobación, el respeto, etc., de sí mismos; permite que el individuo manifieste seguridad, confianza, decisión, etc., en el día a día de su vida, y ante situaciones no favorables pueda responder de manera adecuada, asertivamente sus pensamientos, sentimientos, necesidades, etc., respetándose a sí mismo y a los demás.

La asertividad es la habilidad para expresar deseos, creencias, y opiniones, así como también establecer límites de manera directa, honesta y oportuna, respetándose a sí mismo y a los demás. García y Magaz (2003), mencionan que la asertividad es la cualidad que define aquella “clase de interacción social” que constituye un acto de respeto por igual a las cualidades y características personales de uno/ a mismo/a y de aquellas personas con quienes se desarrolla la interacción. Asimismo, lo contrario de la conducta asertiva, sería la conducta agresiva y pasiva. (8)

SESIÓN EDUCATIVA

TITULO : Asertividad – Control de la Ira
DIRIGIDO A : Los alumnos del 2º de secundaria
LUGAR : I.E “Héroes de Jactay”
FECHA : 05 -11- 2020
HORA : 8:00AM

RESPONSABLE:

- ❖ Vargas Tarazona, Wendy Stefany
- ❖ Arévalo Inocente, Gissella Khateryn

OBJETIVOS:

- ✓ Fomentar y potenciar el aprendizaje sobre La Asertividad
- ✓ Informar a los alumnos sobre la importancia de ser Asertivos
- ✓ Fomentar el aprendizaje del Control de la Ira

SESIÓN EDUCATIVA

TITULO : Violencia
DIRIGIDO A : Los alumnos del 2º de secundaria
LUGAR : I.E “Héroes de Jactay”
FECHA : 12 -11- 2020
HORA : 8:00AM

RESPONSABLE:

- ❖ Vargas Tarazona, Wendy Stefany
- ❖ Arévalo Inocente, Gissella Khateryn

OBJETIVOS:

- ✓ Fomentar y potenciar el aprendizaje sobre la Violencia
- ✓ Informar a los alumnos sobre la importancia de reconocer los signos que identifican a la Violencia
- ✓ Sensibilizar a los alumnos sobre “No a la Violencia”
- ✓ Educar al alumno sobre las consecuencias que contrae la Violencia

CONTENIDO	MATERIALES Y/O EQUIPOS AUDIOVISUALES
<p>Presentación:</p> <p>Muy buenas tardes Profesor (a) y alumnos, en esta oportunidad he venido a explicarles sobre la asertividad, el control de la Ira, su importancia y sus consecuencias.</p>	
<p>Motivación:</p> <p>Lanzaremos preguntas abiertas a los adolescentes:</p> <p>❖ ¿Qué es la Asertividad?</p>	
<p>Introducción:</p> <p>La asertividad es un comportamiento comunicacional en el que la persona ni agrede ni se somete a la voluntad de otras personas, sino que expresa sus convicciones y defiende sus derechos</p> <p>Se trata de una categoría de comunicación vinculada con la alta autoestima y que puede aprenderse como parte de un proceso amplio La asertividad impide que seamos manipulados por las demás en cualquier aspecto además de valorar y respetar a las demás recíprocamente.</p> <p>De desarrollo emocional. La define como una forma de expresión consciente, congruente, clara, directa y equilibrada, cuya finalidad es comunicar nuestras ideas y</p>	

sentimientos o defender nuestros legítimos derechos sin la intención de herir, actuando desde un estado interior de autoconfianza, en lugar de la emocionalidad limitante típica de la ansiedad, la culpa o la rabia.

Buenos Días jóvenes, hoy continuaremos con el Taller N°3:

Les presento el siguiente caso, el cual deben leer, analizar y enviar las respuestas que ustedes consideren adecuadas. 5min

Has entrado a una tienda buscando un regalo, pero nada te gusta; sin embargo, la vendedora te sigue a todas partes

¿Qué haces?

- a. Compras lo que sea por sentimiento de “obligación” a hacerlo.
- b. Dices que no te interesa nada y te vas.
- c. Acabas por enfadarte y le contestas mal a la vendedora para que deje de seguirte.
- d. Otra ... ¿Cuál?

Bien Chicos, el tema a tratar hoy es sobre la Asertividad, ¿Chicos para ustedes que viene a ser la Asertividad? 3 min

DESARROLLO DEL TEMA:**LA ASERTIVIDAD**

Se define Asertividad como la habilidad personal que nos permite expresar sentimientos, opiniones y pensamientos, en el momento oportuno, de la forma adecuada y sin negar ni desconsiderar los derechos de los demás. 1min.

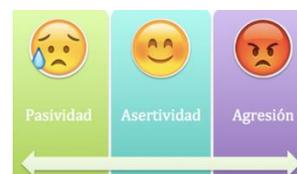
1. ¿Creen que todas las personas tenemos derecho a ser tratadas con cortesía y respeto?

Jóvenes, existen tipos de comportamientos, conductas o también llamados estilos de comunicación en la Asertividad, ¿saben cuáles son? 2min.

Bien hablaremos de cada uno de ellos, existen 3 tipos de comportamientos, Conductas o también llamados estilos de comunicación en la Asertividad: Esta la Pasiva, la Asertiva y la Agresiva.

Vamos con la primera: Conducta Pasiva

Es aquel estilo de comunicación propio de personas que evitan mostrar sus sentimientos o pensamientos por temor a ser rechazados, incomprensidos o a ofender a otras personas.



Generalmente estas personas dejan de expresar sus necesidades, defender sus ideas y terminan haciendo lo que otros dicen, incluso cuando no están de acuerdo.

- No comunican lo que piensan, sienten y necesitan por miedo a que las otras personas se molesten
- También por miedo de perder una amistad, terminan diciendo sí, cuando quieren decir que no.
- Volumen de voz bajo
- Inseguridad en saber qué hacer y qué decir. 5 min

Observen las imágenes y reconozcan este tipo de Conducta Pasiva entre una comunicación entre Pablo y su mamá.

Vamos con la segunda: Conducta Agresiva

Este estilo de comunicación se sitúa en un plano opuesto a la pasividad, caracterizándose por la sobrevaloración de las opiniones y sentimientos personales, despreciando los de los demás.

- Piensan que si no se comportan así, son demasiado vulnerables.
- Pelea, acusa, interrumpe, amenaza, agrade a las demás sin tener en cuenta sus sentimientos.
- Volumen de voz elevado
- Producen rechazo en los demás.

¿Le hubiese quitado mucho tiempo recoger la mesa?, qué opinas sobre la reacción de Pablo? 2 min

Vamos con la tercera: Conducta Asertiva



Es aquel estilo de comunicación abierto a las opiniones ajenas, dándoles la misma importancia que a las propias. Parte del respeto hacia los demás y hacia uno mismo, aceptando que la postura de los demás no tiene por qué coincidir con la propia, evitando los conflictos.

- Una persona asertiva suele ser tolerante, acepta los errores, propone soluciones sin ira, se encuentra segura de sí misma y frena pacíficamente a las personas que les atacan verbalmente.
- Habla fluida, con seguridad
- Se defienden sin agredir.
- Resuelve los problemas.

Observen las imágenes y reconozcan este tipo de Conducta Asertiva entre una comunicación entre Pablo y su mamá

Como pueden observar en la imagen, la mamá de Pablo le hace un mandato, el al principio siente incomodidad, molestia porque está concentrado en su partido de futbol, pero al final termina haciendo lo que la mamá le ordena. De tal forma Pablo al hacer lo que fue ordenado por su mamá evito disgustos, peleas o discusiones con ella, el no perdió mucho tiempo en cumplir las órdenes, y no se perdió el partido de futbol.

¿Entre los tres tipos de conductas de la Asertividad (pasiva, agresiva, asertiva), cuál crees que debemos



practicar en nuestra vida diaria ante las circunstancias o situaciones presentadas? 3 min

Bien chicos para culminar el Taller, se les presentara tres videos, son cortos, pequeños y muy comprensibles, cada video es un tipo de conducta de la Asertividad, al final de cada una de ellas encontraran una pregunta, espero respuesta....

- Video N° 1
- Video N° 2
- Video N° 3

MITOS DEL ENOJO:

El enojo es hereditario: Las personas no nacen con maneras fijas y específicas de expresar el enojo sino son conductas aprendidas.

El enojo conduce automáticamente a la agresión

Tenemos que ser agresivos para conseguir lo que queremos.

SEÑALES DE ENOJO:

Señales fisiológicas: Su ritmo cardíaco puede acelerarse, pueden sentir opresión en el pecho, o sentirse acalorados y enrojecidos.



Señales conductuales: Pueden apretar los puños, pasearse nerviosamente en un mismo lugar, cerrar puertas con fuerza o alzar la voz.

Señales emocionales: Pueden sentir enojo cuando se sienten abandonados, asustados, ignorados, culpables, humillados, impacientes, inseguros, celosos, o rechazados, o cuando se sienten que no son respetados.

Señales cognitivas: Pueden interpretar los comentarios de un amigo como una crítica, o pueden interpretar que las acciones de otros están dirigidas a rebajarlo,

CONCLUSION:

Es importante conocer lo que es la Asertividad, el control de la ira ante circunstancias de la vida.

Chicos y chicas gracias por su participación espero que hallan comprendido lo que es la Asertividad y los tipos ya sea de Comunicación, comportamiento o conducta de la Asertividad, por hoy el taller ha concluido, les dejo con la clase de las 9 am, me alegra contar con su participación, conocen bien sobre los temas tratados, estoy aprendiendo mucho de ustedes, Dios los bendiga , cuídense.

EVALUACION:

- ¿Qué es la Asertividad?
- ¿Es importante el control de la ira? ¿Por qué?

BIBLIOGRAFIA

<https://odresnuevos.files.wordpress.com/2008/05/dinc3a1>

[micas-asertividad.pdf](#)

[http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Anger%](http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Anger%20Management%20Cognitive%20Behavioral%20Therapy%20Manual%20Spanish%20version.pdf)

[20Management%20Cognitive%20Behavioral%20Therapy](#)

[%20Manual%20Spanish%20version.pdf](#)

CONTENIDO	MATERIALES Y/O EQUIPOS AUDIOVISUALES
<p>Presentación:</p> <p>Buenos días jóvenes hoy iniciamos con un nuevo taller, empezamos con la lista, nombres y apellidos por favor.</p>	
<p>Motivación:</p> <p>Lanzaremos preguntas abiertas a los adolescentes:</p> <p>❖ ¿Qué es la Violencia?</p>	
<p>Introducción:</p> <p>El día de ayer tocamos el tema de la asertividad y pudimos distinguir tres tipos de conductas: la pasiva, la agresiva y la asertiva. Bueno hoy vamos a tocar un tema que tiene que ver con la conducta agresiva.</p> <p>Atentos al siguiente cuento: “Las flechas del guerrero”</p> <p>Audio</p> <p>¿Qué opinan del cuento? (ANEXO 4)</p>	

DESARROLLO DEL TEMA:**VIOLENCIA****Concepto:**

La violencia es el uso intencional de la fuerza física que amenaza contra un mismo, otra persona, un grupo o una comunidad que podría tener como consecuencia traumatismo, daño psicológico problemas de desarrollo incluso la muerte. Puede producirse a través de acciones y lenguajes pero también a través de silencios e inacciones y es valorado negativamente por la ética, la moral y el derecho.

La violencia puede ser de carácter ofensivo o defensivo. Ofensivo es cuando una ejerce fuerza física o verbal contra otra persona con la intención de ofender, defensivo es cuando se ejerce fuerza física o de lenguaje para defenderse en ambos casos se cataloga como violencia ya que no hay un lenguaje asertivo.

La violencia puede presentarse prácticamente en cualquier ámbito: en la pareja, familia, escuela, trabajo, comunidad o instituciones y puede llegar en último extremo a la muerte.

La violencia puede ser:

en este caso se puede acarrear incluso a genocidios, es decir, a muerte o asesinatos colectivos, otras formas de violencia intelectual consisten en enmascarar superficialmente con estrategias por ejemplo los llamados lavados de cara.

¿Ustedes conocen algún caso de violencia?

La violencia muchas veces se da con frecuencia y en nuestro propio entorno, incluso nosotros mismos podemos caer en este tipo de conductas

No debemos olvidar la violencia sexual

La violencia sexual: Son acciones de naturaleza sexual que se cometen contra una persona sin su consentimiento o bajo coacción, incluyen actos que no involucran penetración o contacto físico alguno. Asimismo, se consideran tales la exposición a material pornográfico y que vulneran el derecho de las personas a decidir voluntariamente acerca de su vida sexual o reproductiva a través de amenazas coerciones y uso de la fuerza o intimidación.

¿Cómo podemos evitar o prevenir la violencia?

Primero es informarnos sobre el tema, nunca debemos dar por sentado que conocemos sobre un tema. La mayoría de



personas desconocemos los aspectos cruciales sobre la violencia, al estudiar y conocer los aspectos que generan violencia podemos identificar patrones para prevenir situaciones de riesgo, por ejemplo, si una persona nos obliga o da entender que debemos hacer cosas en contra de su voluntad esa es una característica de que está iniciando la violencia.

Otra forma de prevenir la violencia es general comentar un ámbito de respeto tratemos a los demás cómo nos gustaría que nos traten aprendamos que mediante un diálogo respetuoso y tolerante podemos encontrar puntos de acuerdo para solucionar problemas eso se llama asertividad.

La violencia no se debe aceptar bajo ninguna circunstancia, los pequeños actos que nos parecen inofensivos pueden llevar a violencias mayores, por ejemplo; los pellizcos, los jalones de brazo, el golpecito son accidentes que deben evitarse siempre; está comprobado que una vez que aceptas esta situación comienza un proceso de normalización de situaciones, es decir, piensas que no fue tan malo y te acostumbras a las agresiones.

Siempre expresa tu postura, la violencia psicológica puede estar camuflada bajo distintas formas y es más frecuente de lo que se cree. Muchas veces pensamos: “no quiero generar problemas, para qué agrandar más el tema” o bien se teme que las personas se alejen y se opta por la sumisión. Si pensamos diferente es importante expresarse con firmeza respeto y claridad.

Y, por último, si estamos en una situación de violencia es bueno comunicar y buscar ayuda. Podemos comunicar a los padres, a los hermanos, a personas adultas, a los profesores y si no se puede podemos, incluso, comunicarlo a las autoridades para buscar una solución.

CONCLUSION:

Es importante reconocer que somos importantes y que merecemos respeto, así como es importante respetar a todas las personas.

Bien chicos, así terminamos el tema de hoy.

EVALUACION:

- ¿Es importante el control de la ira? ¿Por qué?

BIBLIOGRAFIA

<https://cuentosparadormir.com/infantiles/cuento/las-flechas-del-querrero#:~:text=De%20todos%20los%20querreros%20al,flechas%20se%20encargaban%20de%20ejecutarlos.>
<https://www.who.int/topics/violence/es/>

DIMENSIÓN: COMUNICACIÓN

Los adolescentes no se destacan por sus destrezas comunicativas, especialmente con sus padres y otros adultos que los quieren, comienzan a ver en ellos una especie de autoridad que lleva al joven a sentirse desafiado y trata de incumplir la reglas o normas en su hogar, ya que es una etapa crítica, donde se deja de ser niño, pero aún no se es adulto, crea confusión y rebeldía en los adolescentes, los cuales buscan a personas de su misma edad para poder hablar y expresar lo que siente y los cambios que les están pasando. (10)

Las buenas conversaciones construyen espacios seguros. Son refugios emocionales donde intercambiar información enriquecedora, afianzar la confianza y aliviar el estrés a través de refuerzos positivos. Es más, sabemos incluso que biológicamente estas charlas con personas conocidas o desconocidas actúan en nuestro cerebro como un poderoso sistema de recompensa y bienestar. Para una buena comunicación son básicos los siguientes elementos: espacio, tiempo, persona. (11)

SESIÓN EDUCATIVA

TITULO : Comunicación – Mensajes Claros Precisos

DIRIGIDO A : Los alumnos del 2º de secundaria

LUGAR : I.E “Héroes de Jactay”

FECHA : 19 -11 -2020

HORA : 8:00AM

RESPONSABLE:

- ❖ Vargas Tarazona, Wendy Stefany
- ❖ Arévalo Inocente, Gissella Khateryn

OBJETIVOS:

- ✓ Fomentar y potenciar el aprendizaje sobre la Comunicación
- ✓ Informar a los alumnos sobre la importancia de una buena comunicación interpersonal
- ✓ Educar al alumno sobre una buena comunicación interpersonal en relación a los mensajes claros y precisos.

SESIÓN EDUCATIVA

TITULO : Relaciones sanas VS Relaciones violentas
DIRIGIDO A : Los alumnos del 2º de secundaria
LUGAR : I.E “Héroes de Jactay”
FECHA : 26 -11 -2020
HORA : 8:00AM

RESPONSABLE:

- ❖ Vargas Tarazona, Wendy Stefany
- ❖ Arévalo Inocente, Gissella Khateryn

OBJETIVOS:

- ✓ Informar a los alumnos sobre la importancia de reconocer una relación sana o conflictiva de violencia.
- ✓ Sensibilizar a los alumnos sobre el significado de una relación sana a diferencia de una relación violenta.
- ✓ Educar al alumno sobre las consecuencias que contrae una relación violenta.

CONTENIDO	MATERIALES Y/O EQUIPOS AUDIOVISUALES
<p>Presentación:</p> <p>Buenos días jóvenes, hoy tenemos una nueva sesión, para iniciar necesitamos la asistencia, nombres y apellidos por favor.</p> <p>Hablaremos de una tercera dimensión de las habilidades sociales</p>	

<p>Motivación:</p> <p>Lanzaremos preguntas abiertas a los adolescentes:</p> <p>❖ ¿Qué es la Comunicación?</p>	
<p>Introducción:</p> <p>La comunicación es uno de los aspectos clave y más importantes en la difícil tarea de educar a un hijo adolescente. Los jóvenes adolescentes están atravesando una etapa de su vida llena de cambios y dificultades, dicha etapa suele suponer ciertas tensiones familiares por lo que es muy importante que los padres se puedan comunicar de forma efectiva con sus hijos, a fin de poder entender por lo que éstos están pasando y a su vez que puedan sentirse partícipes de los cambios que atraviesan las vidas de sus hijos.</p> <p>Los niños aprenden a comunicarse observando a sus padres, si éstos se comunican de forma abierta y efectiva, es posible que sus hijos también sean capaces de hacerlo. Por el contrario, el hecho de que la comunicación entre padres e hijos sea inefectiva o negativa, puede hacer que los hijos piensen que no son importantes, que nadie los escucha o que no son comprendidos.</p> <p>El día de hoy hablaremos sobre un tema muy importante y que practicamos a diario.</p>	

DESARROLLO DEL TEMA:

El tema de hoy se trata de la COMUNICACIÓN ENTRE PERSONAS

LA COMUNICACIÓN**Concepto:**

La palabra comunicación, en su sentido más profundo, significa comunión, es decir, común unión, todos juntos, compartir ir compartir ideas y sentimientos en un clima de reciprocidad. La comunicación es, por tanto, la acción de compartir, de dar una parte de lo que se tiene, la comunicación es todo comportamiento de transmisión recíproca de información de sentimientos, de emociones, de actitudes, de deseos entre dos temas interlocutores entre los que se establece una interacción interdependiente de consecuencias de comportamiento verbal y no verbal, orientada por objetivos y sentimientos, cuando hablamos de recíproco quiere decir que va de un lado hacia otro es bilateral.

Es importante también recordarles que la comunicación necesita de elementos.

Tenemos muchas formas de comunicarnos, recordemos cuales son:

La comunicación verbal

Audio: Hace referencia a aquella comunicación que se vale de la palabra y el sonido para dar el mensaje, esta forma de comunicación es la principal que utilizamos todos, lo usamos desde el momento en que nos despertamos Es decir desde el saludo de buenos días hace el saludo de buenas

La comunicación escrita

Hace referencia a aquella comunicación en el que se emplea también las palabras, pero de manera escrita, esta comunicación, en estos tiempos, está siendo una de las principales. A través de la tecnología hemos pasado a usar con frecuencia la escritura por medio de aplicaciones como WhatsApp, los chats en Messenger, los mensajes de texto etc., antes podíamos, por ejemplo, usar cartas era más objetiva y material ahora usamos una comunicación escrita pero virtual.

La comunicación gestual

Es un tipo de comunicación en el que ya no se emplea palabras ni escritas ni en sonidos sin embargo con los gestos nosotros podemos dar mensajes de molestia, de satisfacción, de tristeza, de alegría, etc., esta comunicación

es muy importante debido a que nos permite percibir situaciones implícitas.

¿Qué nos permite la comunicación y por qué es importante?

La comunicación nos permite informar, es decir, comunicar lo que nosotros pensamos dirigidos de manera, inteligente y encaminados a la razón, informar nuestros sentimientos, nuestros intereses, nuestra opinión. También nos permite persuadir. Muchas veces no encontramos las palabras precisas o la forma de hacernos entender puede transmitir aquello que deseamos que las otras personas sepan, es como un desafío comunicarnos por eso es importante tener la comunicación asertiva, nos olvidamos de la importancia de la comunicación. La comunicación con los demás debe ser una forma clara y sencilla pensando también en el impacto que pueden llevar nuestras palabras y nuestros gestos hacia las otras personas.

¿Pero cómo podemos tener una comunicación asertiva?

Para que la comunicación sea efectiva deben darse los siguientes procesos

Escucha activa

Se refiere a la atención que prestamos a quien nos dirige la palabra, es importante para generar un clima cálido y de confianza.

Empatía

Significa que debemos ponernos en el lugar de la otra persona, es hacer tuyo los sentimientos de la otra persona es importante para poder comprender mejor el mensaje de la otra persona

Comprensión del lenguaje no verbal

Comprender los gestos, el lenguaje corporal, etc., las personas no necesariamente expresan lo que sienten, por ello, es importante prestar atención al lenguaje no verbal.

Asertividad

Cuando hablamos de la asertividad en la comunicación nos referimos al correcto uso de las habilidades para comunicarnos de tal manera que digamos y actuemos sin dañar a las personas, es la forma correcta de hacer llevar la información sin que nos cree sin problemas con el interlocutor

Habilidades para resolver diferencias

Las habilidades se adquieren poco a poco con el paso de los años, con la experiencia que vamos a ganar es

importante crear formar habilidades para resolver diferencias, entre las personas no tenemos el mismo pensamiento ya que tiene que ver mucho el respeto.

Respeto

Es muy importante el respeto por la persona con la que tenemos la comunicación o las personas, debemos que tratar de buscar las palabras correctas que no incomoden, molesten u ofendan a las personas Además de eso como les decía es importante respetar los puntos de vista no **siempre tenemos la verdad de nuestro lado.**

Credibilidad

Decir la verdad, ser verídico en la información que queremos emitir

CONCLUSION:

Es importante conocer que la comunicación es muy necesaria, como también los mensajes claros y precisos para un mejor entendimiento, diálogo interpersonal.

EVALUACION:

A continuación, les envío un enlace para que lo puedan observar en sus casas con calma, reflexionen e interioricen.

https://youtu.be/Y8JBe6wD_Y

Bueno jóvenes la sesión por hoy ha culminado, Dios los bendiga.

BIBLIOGRAFIA:

<https://educayaprende.com/cuento-infantil-bonito-vestido/>

<https://silviaalava.com/la-importancia-de-la-comunicacion-i/>

<https://www.proyectum.com/sistema/blog/descubre-la-clave-de-la-comunicacion-efectiva/>

<https://idiomasadvantage.com/por-que-es-importante-comunicarse-de-forma-efectiva/>

CONTENIDO	MATERIALES Y/O EQUIPOS AUDIOVISUALES
<p>Presentación:</p> <p>Muy buenas tardes Profesor (a) y alumnos, en esta oportunidad, he venido a explicarles sobre Las relaciones sanas VS Las relaciones violentas. Para ello iniciaremos la siguiente pregunta.</p>	

<p>Motivación:</p> <p>Lanzaremos preguntas abiertas a los adolescentes:</p> <p>❖ ¿Qué entienden por una relación sana Vs Relación violenta?</p>	
<p>Introducción:</p> <p>El médico psiquiatra Vanessa Herrera, de la Dirección de Salud Colectiva del Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi” explica sobre las diferencias entre una relación sana VS relación violenta:</p> <p>- Para que se establezca una relación tóxica, tienen que juntarse dos tipos de personas: una con actos que demuestran egoísmo, egocentrismo, manipulación y conductas narcisistas, y otra persona susceptible al miedo, desempoderada, que se siente culpable con frecuencia, y vulnerable.</p> <p>- Algunas de esas señales son celos constantes (desconfía y le molesta que pase tiempo incluso con su familia y amigos), control (de horarios, celular, gastos personales, amistades o forma de vestir), desvalorización y menosprecio, realiza amenazas y malos tratos.</p> <p>Cuando esto sucede, se produce una especie de círculo vicioso en la que quedan atrapados, sintiendo dolor, pena</p>	

y de la que es muy difícil salir, viviendo una relación negativa colmada de sufrimiento y que les amarga y complica la vida.

Generar una relación positiva y llena de confianza requiere de esfuerzo y tiempo. Para que una relación sea sólida y se mantenga de esta manera, debe tener hábitos saludables: **comunicación**: es una de las características claves más importantes para mantener activa la relación; **respeto**: mantener una relación feliz significa respetar el tiempo, su personalidad y confiar en la pareja; **tiempo de calidad**: lo cual implica permitirse estar en pareja, aparte del tiempo con los hijos, de forma cotidiana; **independencia**: si bien pasar tiempo con tu pareja es importante, de la misma manera, pasar tiempo solos y seguir desarrollándose también es vital. Establecer límites saludables con tu pareja generará una relación que dure en el tiempo.

Buenos Días jóvenes, hoy continuaremos con el Taller N°6: Les presento el siguiente video, corto no más de 1 min, el cual deben analizarlo y responder según crean conveniente las preguntas:

<p>¿Qué observan en el video, que nos da a entender?</p> <p>Bien, en relación al video hoy hablaremos sobre “Las Relaciones Sanas VS Relaciones Violentas”,</p> <p>¿Tienen idea del tema a tratar el día de hoy?</p> <p>Chicos y Chicas el tema a tratar es muy común en la etapa de la Adolescencia, en la etapa en que ustedes se encuentran, quizás no lo experimentan ahora, pero llega el momento en que toda persona pasa por estas situaciones, en las que uno se ilusiona, se enamora y en el transcurso de la vida nos encontramos con experiencias ya sean buenas o dañinas, para ello debemos aprender a diferenciar y así evitar hacernos daño y hacer daño a la otra persona.</p>	
<p>DESARROLLO DEL TEMA:</p> <p>RELACIONES SANAS VS RELACIONES VIOLENTAS</p> <p>RELACIONES SANAS:</p> <p>Las relaciones interpersonales han de construirse sobre la base del respeto mutuo, especialmente las que constituyen nuestro círculo de familia, pareja, amigos y compañeros.</p> <p>Para ello necesitamos aceptar a la otra persona tal y como es, sin pretender que se comporte del modo que nosotros queremos. Estar cuando hay que estar, mostrar interés,</p>	

saber escuchar y ser generosos compartiendo nuestras experiencias y opiniones personales. (Buena comunicación).

CARACTERÍSTICAS:

- No utilizan la agresión
- La comunicación respetuosa
- Las opiniones de los dos son igual de importantes
- Hacemos actividades por separado manteniendo nuestro espacio
- Respetamos que somos personas diferentes

RELACIONES VIOLENTAS:

¿A Qué se refiere las relaciones violentas?

Es cualquier acto mediante el cual una persona trata de dominar y someter ejerciendo el poder a partir del daño físico, emocional o sexual. Para ello, se pueden utilizar distintas estrategias que van desde el ataque a su autoestima, los insultos, el chantaje, la manipulación sutil o los golpes.

La comunicación es un factor de gran importancia en todo tipo de relación. Debemos aprender que decir “no”, no significa falta de cariño o respeto, es poder hacer valer tu opinión, tus gustos, intereses y tus valores.

CARACTERÍSTICAS:

- Amistades



¿Está bien que Ana deje de lado a sus amistades por Adán?

- Control telefónico

Adán: La enamorada de mi amigo le ha sacado la vuelta con el Facebook

Ana: Yo no te engaño, mira mi celular.

Adán revisa el celular de Ana y empieza a criticar sus fotos, sus mensajes y borrarlos.

Ana deja de usar sus redes sociales, él tiene sus claves.

¿Crees que Adán le quiere al actuar así?

- Redes sociales

¿Es correcto que Ana le de las contraseñas de sus redes sociales a Adán?

- Formas de Vestir

Adán: Ana, cámbiate la falda. Mi amigo que te ves muy provocativa. ¿Tú vas al colegio a estudiar o a provocar a otros?

Ana: deja de ponerse la ropa que le gusta y ya no se arregla como antes lo hacía. Ella piensa que Adán la está cuidando de otros chicos.

¿Es correcto que Ana permita que Adán escoja la ropa que ella deba vestir?

- Formas de Ser



Ana: ¡Hoy salimos con Betty y Beto, Rosa y Mario!

Adán: ¿Con ellos? Yo quiero estar solo contigo

Ana se disculpa con sus amigas. Abandona su amistad

¿Chicas, si fuesen Ana Perderían a sus amistades porque

Adán se molesta?

- Espacios propios de Ocio

¿Cada quién tiene derecho a tener su espacio tanto Ana como Adán?

- Separador Familiar

Primos a Ana: Ya no sales con nosotros, ya no nos cuentas como te va.

Ana le comenta a Adán lo que le dicen sus primos.

Adán: Tú ya eres grande para pedir permiso a tu familia

Ana piensa que Adán tiene razón y ya no va los fines de semana.

¿Ustedes creen que existen casos en las que las parejas te alejan de la familia?

- En lo sexual: Uno de los dos no está de acuerdo con ciertas cosas, esa persona suele obligar a la otra, generalmente aplicando la fuerza bruta.

CONCLUSION:

En las relaciones de pareja de jóvenes y adolescentes ocurren multitud de experiencias positivas y negativas.



Dentro de estas experiencias, se encuentran ciertas conductas violentas que se extienden, al igual que en las relaciones de pareja de personas adultas, en un continuo que va desde el abuso verbal y emocional, hasta la agresión sexual y el asesinato.

Chicos y chicas gracias por su participación espero que hallan comprendido la diferencia entre las relaciones sanas VS las relaciones violentas, por hoy el taller ha concluido, les dejo con la clase de las 9 am, me alegra contar con su participación, conocen bien sobre los temas tratados, estoy aprendiendo mucho de ustedes, Dios los bendiga , cuídense.

EVALUACION:

- ¿Qué es una relación sana?
- ¿Qué es una relación violenta?
- ¿Qué consecuencia trae una relación violenta?

BIBLIOGRAFIA:

<https://eltiempo.pe/conoce-las-diferencias-entre-una-relacion-saludable-y-una-toxica-hc/>
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/revpsicol/v25n2/art07.pdf>

DIMENSIÓN: TOMA DE DECISIONES

La toma de decisiones es uno de los procesos más difíciles a los que se enfrenta el ser humano

La **toma de decisiones** es un proceso que atraviesan las personas cuando deben elegir entre distintas opciones. Diariamente nos encontramos con situaciones donde debemos optar por algo, pero no siempre resulta simple. El proceso de la toma de decisiones hace hincapié en conflictos que se presentan y a los cuales hay que encontrarles. Solución. (12)

SESIÓN EDUCATIVA

TITULO : Toma de Decisiones – Proyecto de Vida

DIRIGIDO A : Los alumnos del 2º de secundaria

LUGAR : I.E. “Héroes de Jactay”

FECHA : 03 -12- 2020

HORA : 8:00AM

RESPONSABLE:

- ❖ Vargas Tarazona, Wendy Stefany
- ❖ Arévalo Inocente, Gissella Khateryn

OBJETIVOS:

- ✓ Informar y fomentar a los alumnos sobre la importancia de Tomar Decisiones.
- ✓ Informar y fomentar a los alumnos sobre la importancia de tener un proyecto de vida

SESIÓN EDUCATIVA

TITULO : Alcoholismo y Drogadicción
DIRIGIDO A : Los alumnos del 2º de secundaria
LUGAR : I.E. "Héroes de Jactay"
FECHA : 10 -12 -2020
HORA : 8:00AM

RESPONSABLE:

- ❖ Vargas Tarazona, Wendy
- ❖ Arévalo Inocente, Gissella Khateryn

OBJETIVOS:

- ✓ Informar a los alumnos sobre el Alcoholismo y Drogadicción
- ✓ Sensibilizar a los alumnos sobre las adicciones: Alcoholismo y la Drogadicción
- ✓ Educar al alumno sobre las consecuencias que trae estas enfermedades
- ✓ Lograr la prevención sobre estas adicciones.

SESIÓN EDUCATIVA

TITULO : Embarazo en Adolescentes
DIRIGIDO A : Los alumnos del 2º de secundaria
LUGAR : I.E. "Héroes de Jactay"
FECHA : 17 -12 -2020
HORA : 8:00AM

RESPONSABLE:

- ❖ Vargas Tarazona, Wendy
- ❖ Arévalo Inocente, Gissella Khateryn

OBJETIVOS:

- ✓ Informar a los alumnos sobre: El embarazo precoz o adolescente
- ✓ Sensibilizar a los alumnos sobre el significado del Embarazo en los adolescentes y sus factores de riesgo.
- ✓ Educar al alumno sobre las consecuencias que trae el embarazo en adolescentes.

SESIÓN EDUCATIVA

TITULO : ITS - VIH
DIRIGIDO A : Los alumnos del 2º de secundaria
LUGAR : I.E. "Héroes de Jactay"
FECHA : 18 -12 -2020
HORA : 8:00AM

RESPONSABLE:

- ❖ Vargas Tarazona, Wendy
- ❖ Arévalo Inocente, Gissella Khateryn

OBJETIVOS:

- ✓ Informar a los alumnos sobre las Infecciones de Transmisión sexual (ITS) y el Virus de Inmunodeficiencia adquirida (VIH)
- ✓ Sensibilizar a los alumnos sobre las ITS - VIH
- ✓ Educar al alumno sobre las consecuencias que trae estas enfermedades.
- ✓ Lograr el primer nivel de salud- la prevención

CONTENIDO	MATERIALES Y/O EQUIPOS AUDIOVISUALES
<p>Presentación:</p> <p>Muy buenas tardes Profesor (a) y alumnos, en esta oportunidad he venido hablarles sobre la Toma de decisiones, el saber que decir ante cualquier circunstancia. Para ello hablaremos sobre que es la toma de decisiones y su importancia, como también que es un proyecto de vida y cuál es su finalidad.</p>	
<p>Motivación:</p> <p>Lanzaremos preguntas abiertas a los niños:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ ¿Qué entienden por la toma de decisiones? ❖ ¿Qué es un proyecto de vida? 	
<p>Introducción:</p> <p>El adolescente debe enfrentar un conjunto de desafíos y tareas en su proceso de convertirse en adulto. Esto le exige optar en distintos ámbitos de la vida: valores, estudios, amistades, trabajan, pareja, etc. Las decisiones que tome en esta etapa repercutirán indudablemente en su porvenir. Las y los adolescentes enfrentan una transición crucial en sus vidas. Dejan atrás un cuerpo niño y un</p>	

mundo justamente “subsidiado” y predeterminado para ellos por sus adultos cercanos.

Tienen que asumir un cuerpo vigoroso, maduro y fértil. Ahora pueden responsabilizarse de su propia seguridad y de su salud.¹ Han adquirido la capacidad de elegir las relaciones, los valores y los proyectos que deciden defender, proponer e impulsar, en busca de un mundo nuevo, posible y deseado. Buscan lograr su autonomía personal, familiar y ciudadana, sin tener que perder a su familia, sin dejar de querer, pertenecer y ser queridos.

Buenos días hoy comenzamos con el taller N°7 , para comenzar les presento el siguiente caso:

Estas conduciendo tu coche en una noche de tormenta terrible.

Pasas por una parada de autobús donde se encuentran tres personas esperando:

- Una anciana que parece a punto de morir
- Un viejo amigo que te salvo la vida una vez
- El hombre ideal o la mujer ideal para acompañarte toda la vida.

Tienes que tomar la siguiente decisión: ¿A quién llevarías el coche, teniendo en cuenta que solo tienes un sitio para un pasajero?

<p>Rpta: Le daría las llaves del coche a mi amigo, y le pediría que le llevara a la anciana al hospital, mientras yo me quedaría esperando el autobús con el o la pareja ideal.</p> <p>¿Tienen alguna idea sobre la definición de la Toma de decisiones?</p>	
<p>DESARROLLO DEL TEMA:</p> <p style="text-align: center;">TOMA DE DECISIONES</p> <p><u>Concepto:</u></p> <p>DECISIÓN:</p> <p>Consiste en un proceso deliberado que lleva a una acción, conjunto de alternativas.</p> <p>TOMA DE DECISIONES:</p> <p>Tomar una decisión que repercutirá en nuestro futuro inmediato resulta difícil porque no depende únicamente de las preferencias personales.</p> <p>La decisión debe considerar también factores económicos, familiares y sociales, por lo que se pretende ofrecer a las y los adolescentes las herramientas básicas para que incrementen sus conocimientos, descubran sus potencialidades y preferencias y analicen los factores implicados en su elección.</p> <p>IMPORTANCIA DE LA TOMA DE DECISIONES</p>	

La Toma de Decisiones es muy importante porque de ella depende muchas consecuencias que se van a suscitar en nuestro día a día, una vez tomada una decisión vamos a tener que adquirir una responsabilidad ya sea una decisión mala o buena.

Ahora chicos y chicas quisiera que ustedes me digan algunas de las decisiones que toman habitualmente a lo largo de su vida, por ejemplo:

Yo diariamente tomo la decisión de escoger que comidas cocinare, siempre tengo dos opciones diarias, ahora los leo...

Chicas y Chicos lo que quiero que entiendan es que la toma de decisiones va a depender al contexto o a las circunstancias de la vida que se encuentren por ejemplo observemos las imágenes a continuación:

-Lucia indecisa porque no sabe que color de blusa desea ponerse.

-Lucas indeciso no sabe si ponerse a estudiar para el examen o realizar el deporte que le gusta (el fútbol).

-María indecisa entre tomar agua o gaseosa.

-Juanita indecisa no sabe a qué carrera quiere dedicarse el resto de su vida

Bien chicos y chicas la Toma de decisiones lo encontraremos dentro de decisiones fáciles hasta decisiones difíciles las cuales estas últimas si involucran analizarlas y pensarlas bien antes de tomar tal decisión, para ello existen ciertos pasos:

PASO 1: Defino el problema o la decisión que debo tomar.

PASO 2: Busco información, ¿Qué necesito saber antes de tomar una decisión?, debo conocer todas las opiniones.

PASO 3: Identifico alternativas: ¿Cuántos caminos puedo tomar?, ¿Cuántas soluciones diferentes existen?.

PASO 4: Pienso en las consecuencias y resultados, tengo que pensar si la alternativa escogida es buena o mala, si me afecta a mi solo o a mis amistades, a la familia, etc.

PASO 5: Escojo la alternativa con mejores resultados y menos consecuencias negativas.

PASO 6: Analizo la decisión tomada, ¿Estoy contento con ella?, ¿Qué he aprendido?

Se les presentaré dos situaciones las cuales me gustaría escuchar sus respuestas y opiniones.

SITUACIÓN 1:

El sábado por la tarde al salir del cine, Alex y Juan fueron de vuelta a casa. Por el camino encontraron a un antiguo



compañero de la clase de Juan que les invitó a tomar unos refrescos y a fumar algún que otro cigarrillo. Juan dijo que estaba de acuerdo, pero Alex no lo tenía claro; no le apetecía nada, ni ir con Juan y menos fumar cigarrillos. ¿Qué puede hacer Alex, para que no le digan que es un “miedoso” y no quedar mal con sus dos amigos?

SITUACIÓN 2:

Alex ve en el recreo de su colegio que algunos amigos mayores beben cerveza a escondidas y le ofrecen a los alumnos más pequeños.

Alex no sabe qué hacer, si decírselo a su madre o a su padre, porque estos se preocuparían, o quizás decírselo a sus profesores pero tiene miedo que los alumnos mayores tomen represalias contra él o no decirle nada a nadie.

¿Qué alternativas tiene Alex?

PROYECTO DE VIDA:

Es un conjunto de conocimientos, emociones, acciones, motivaciones en una perspectiva futura.

Planear la vida permite ubicar en forma más clara sus posibilidades dentro de un contexto real, para que sus conductas se proyecten hacia el futuro.

¿Cómo elaboro mi proyecto de vida?

1. ¿Qué metas tengo para mí futuro?
2. ¿Para qué estoy aquí?
3. ¿Qué propósitos tiene mi vida?
4. ¿Qué voy hacer con mi vida?
5. ¿Cuál es el proyecto de mi vida?
6. ¿Cómo será mi futuro?

META:

Es un resultado deseado que una “persona” imagina, planea y se compromete a lograr un punto deseado.

- **Metas Corto Plazo:** Menos de 1 año de duración

EJEMPLO: Ser un buen estudiante y obtener buenas calificaciones.

- **Metas a Mediano Plazo:** De 1 a 5 años

EJEMPLO: ingresar a la universidad y tener buenas notas.

- **Metas a Largo Plazo:** Más de 5 años

EJEMPLO: Ser un profesional en mi trabajo como arquitecta.

Chicos y Chicas gracias por su participación espero que hallan comprendido sobre el tema de hoy, se profundizará un poco mas del tema. Por hoy el taller ha concluido, les dejo con la clase siguiente, me alegra contar con su participación, Dios los bendiga, cuídense.

CONCLUSION:

Es importante conocer lo que es la toma de decisiones durante nuestra vida, poder discernir lo malo y lo bueno evitando cometer errores, El tener metas a cumplir teniendo como finalidad personal de un proyecto de vida.

EVALUACION:

- ¿Qué es un proyecto de vida?
- ¿Cuál es la importancia de saber tomar una decisión correcta?

BIBLOGRAFÍA

https://moodle2.unid.edu.mx/dts_cursos_md/lic/AE/VC/AM/AF/proyecto_de_vida.pdf

https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Lectura/licenciatura/documentos/LECT105.pdf

CONTENIDO	MATERIALES Y/O EQUIPOS AUDIOVISUALES
<p>Presentación:</p> <p>Muy buenas tardes Profesor (a) y alumnos, en esta oportunidad he venido hablarles sobre dos problemas que suscitan en su etapa adolescente como son el alcoholismo y drogadicción. Para ello iniciaremos con algunas preguntas que son las siguientes.</p>	
<p>Motivación:</p> <p>Lanzaremos preguntas abiertas a los niños:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ ¿Qué es alcoholismo? ❖ ¿Qué son las drogas? 	
<p>Introducción:</p> <p>La juventud es una etapa muy enriquecedora de la vida en la que las personas tienden a la búsqueda de nuevas sensaciones, nuevas experiencias y nuevos retos. Una de las experiencias, por las que pueden sentir curiosidad en esta fase, es por el consumo de alcohol y sus efectos. Además esta etapa también se caracteriza por la búsqueda de nuevas relaciones sociales lo que favorece el consumo de alcohol, dado que se ha observado que los jóvenes lo identifican como un canalizador de las mismas,</p>	

facilitando por tanto las relaciones entre iguales y la cohesión entre el grupo de amigos.

Los jóvenes, en la actualidad, cada vez consumen mayores cantidades de alcohol y se inician en el consumo a edades más tempranas. Además el consumo de alcohol puede conllevar el inicio del consumo de otro tipo de sustancias.

La juventud representa una población clave para proporcionarle actividades de promoción y prevención de la salud. Los estilos de vida que adopten en este periodo, intervendrán tanto en su desarrollo físico, psíquico y mental.

DESARROLLO DEL TEMA:

ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN EN ADOLESCENTES

Concepto:

ALCOHOLISMO:

Enfermedad crónica y progresiva producida por la ingestión excesiva de alcohol” étílico, bien en forma de bebidas alcohólicas o como constituyente de otras sustancias.

DROGADICCIÓN:

La drogadicción es una enfermedad que consiste en la dependencia de sustancias que afectan el sistema nervioso central y las funciones cerebrales, produciendo alteraciones en nuestro comportamiento.

Factores de Riesgo del Alcoholismo y drogadicción:

- La Curiosidad: Esto es el querer saber qué es lo que se siente al consumir.
- La Presión de Los "Pares"(conocidos o amigos del barrio): En ocasiones es muy importante sentirse aceptado en un grupo de amigos de la escuela o del barrio y por desgracia en algunas de esas camarillas o pandillas se ha puesto de moda el consumir bebidas alcohólicas.
- Con un historial familiar de abuso de sustancias
- Adolescentes que están deprimidos
- Adolescentes que sienten poco amor propio o autoestima
- Adolescente que sienten que no pertenecen y que están fuera de la corriente



Signos y Síntomas del Adolescente que consume alcohol y drogas:

- Físicas: fatiga, problemas al dormir, quejas continuas acerca de su salud, ojos enrojecidos y sin brillo y un tos persistente.
- Emocionales: cambios en la personalidad, cambios rápidos de humor, irritabilidad, comportamiento irresponsable, poco amor propio o autoestima, carencia de juicio, depresión, retraimiento y una falta general de interés.
- De Familia: el comenzar argumentos, desobedecer las reglas, el retraerse o dejar de comunicarse con la familia.
- En la Escuela: interés decreciente, actitud negativa, calificaciones bajas, ausencias frecuentes, faltas al deber y problemas de disciplina.
- Problemas Sociales: amigos envueltos con drogas y alcohol,

Signos y Síntomas del abuso de sustancias del adolescente:

- Pérdida de peso
- Hipertensión



- Ojos rojos
- Irritación nasal
- Ronquera
- Tos crónica
- Apetito alterado
- Depresión
- Problema con los maestro
- Problemas con los compañeros y familia.

Consecuencias:

- Iniciar el consumo de alcohol antes de los 18 años aumenta la probabilidad del continuarlo en la adultez.
- El consumo de alcohol en menores de 18 años puede influir de manera negativa en el desarrollo del cerebro
- Bajos resultados en su rendimiento escolar.
- Enfermedades respiratorias
- Susceptibilidad a contraer infecciones
- Trastornos cardiovasculares
- Trastornos gástricos
- Cáncer
- Problemas del estado del ánimo, como depresión o ansiedad



evitar el alcohol

Tratamiento:

Terapias de grupo, individuales y familiares, encargados del personal y el centro correspondiente.

CONCLUSION:

.Una de las decisiones más vistas en la etapa de la adolescencia es el tomar licor, y si es diario “Alcoholismo”, sustancias tóxicas y consumo de tabaco ya sea en escenarios distintos. La decisión es tuya, ahora lo sabes, ¡decide!

EVALUACION:

- ¿Qué es el alcohol?
- ¿Cuál es la importancia de no beber licor y consumir sustancias tóxicas?

BIBLOGRAFÍA

<https://core.ac.uk/download/pdf/154403161.pdf>

https://www.aacap.org/AACAP/Families_and_Youth/

<https://www.aciprensa.com/recursos/que-es-la-drogadiccion-2426>

<http://alcohol.redpapaz.org/index.php/que-es/por-que-es-un-problema-que-los-menores-de-18-anos-tomen-alcohol/item/69-cuales-son-las-consecuencias-del-consumo-de-alcohol-en-menores-de-18-anos/69-cuales-son-las-consecuencias-del-consumo-de-alcohol-en-menores-de-18-anos>



CONTENIDO	MATERIALES Y/O EQUIPOS AUDIOVISUALES
<p>Presentación:</p> <p>Muy buenas tardes Profesor (a) y alumnos, en esta oportunidad, he venido a explicarles sobre un tema muy importante. Para ello iniciaremos con unas preguntas.</p>	
<p>Motivación:</p> <p>Lanzaremos preguntas abiertas a los niños:</p> <p>❖ ¿Qué entienden por embarazo precoz?</p>	
<p>Introducción:</p> <p>El rol del enfermero como líder social y nexo de necesidades a ser cubiertas en un contexto donde interviene un equipo de salud detector primordial y principal de problemáticas, familiares y sociales.</p> <p>El abordaje de la problemática establecida se logra, a través de la prevención, en el asesoramiento de la importancia de los controles prenatales, el cumplimiento de esquema de vacunas, informar sobre dietas, para evitar desorden alimenticio, educación en el cuidado e higiene de mamas.</p> <p>La enfermería adquiere importancia, creando un ambiente de serenidad, confianza, cuidado y protección, para que de</p>	

este modo podamos mantener un contacto y seguimiento de un embarazo sin riesgo.

Buenos días , hoy hablaremos sobre el Embarazo Precoz, se comenzará con un relato, una situación entre Jimena y

Luis:

“Jimena tiene 14 años y Luis 15 años, son novios desde hace 3 meses y se conocen desde hace un año. Son compañeros de escuela. Sus papas no lo saben. Jimena se ha sentido mal con náuseas, se duerme en clases, no ha hecho tareas porque se siente cansada. Una amiga le recomienda se haga una prueba de embarazo y resulta positiva”.

¿Qué creen que sienta Jimena al saber que está embarazada?

¿Qué creen que pasará con ambos, y sus familias?

¿Cómo me afectaría a mí, ser padre o madre a esta edad?

DESARROLLO DEL TEMA:

EMBARAZO PRECOZ

Concepto:

El embarazo adolescente hace referencia a toda gestación que ocurre durante la adolescencia y comprende las mujeres de hasta 19 años, es decir, todo embarazo que

ocurre dentro del tiempo transcurrido desde la primera menstruación (Menarquía).

Aquel embarazo que viene a darse tanto en niñas como en adolescentes a partir de la pubertad, en nuestra primera menstruación, cambios físicos que convierte en la niña o en la adolescente en una adulta capaz en reproducción sexual, esto no quiere decir que la adolescente no esté preparada para ser madre.

Cambios físicos del Embarazo Precoz en Adolescentes:

Aunque el cuerpo de una joven de 12 años o 15 años no se encuentra igualmente desarrollado como el de una mujer adulta, los cambios que se producen en el embarazo son similares: crecimiento de corazón y riñones, hinchazón, aumento de peso, cambios en la mama, ausencia de la menstruación, engrosamiento de la cadera, caída del cabello, etc.

Aquel embarazo que viene a darse tanto en niñas como en adolescentes a partir de la pubertad, en nuestra primera menstruación, cambios físicos que convierte en la niña o en la adolescente en una adulta capaz en reproducción

sexual, esto no quiere decir que la adolescente no esté preparada para ser madre.

¿Chicos y chicas ustedes saben cuánto es el costo para mantener saludable a un bebé?

A ver chicos y chicas mencionen ¿Cuánto se gastan sus padres en darles de comer diariamente?

¿Cuánto invertirán en sus pasajes, útiles, ropa, zapatilla?

Saben ustedes ¿Cuáles son las causas del embarazo en adolescentes?

CAUSAS MÁS COMUNES DEL EMBARAZO PRECOZ:

- Drogas y Alcohol
- Ausencia de los padres, familias inestables o conflictos familiares.
- Ser hijo e hija de madre adolescente
- Mala o deficiente comunicación con los padres
- Falta de información en los padres sobre el embarazo y sexualidad
- Influencia de grupo de amigos
- Influencia de la televisión, radio, periódicos o revistas
- Estado socioeconómico bajo
- Abuso sexual y violaciones.
- Falta de educación sexual

Curiosidad e imitación

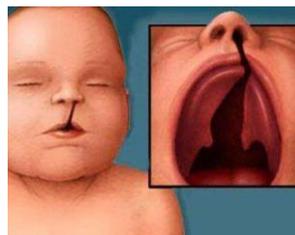
RIESGOS DE UN EMBARAZO PRECOZ:

Factores que influyen la toma de decisiones:

- Jóvenes aun no cuentan con los nutrientes necesarios para contribuir con el buen desarrollo del bebé. Además sus cuerpos no están totalmente preparados para llevar un embarazo saludable.
- Bajo peso al nacer y nacimiento prematuro del bebe
- Anemia(niveles bajos de hierro) en la madre precoz
- Una mayor tasa de mortalidad infantil (muerte) de la madre precoz como también de su bebe.
- El bebe puede nacer con malformaciones, existe variedad de ellas.
- Detención en el crecimiento de la adolescente, ya que todos los nutrientes y proteínas destinadas a la madre, ahora deben ser compartidas con el bebé.
- El fracaso escolar es otro factor importante. Los problemas de aprendizaje aparecen y en el peor de los casos, muchas adolescentes deciden dejar sus estudios.

COMO EVITAR UN EMBARAZO PRECOZ:

- Comunicación y confianza con los padres.
- Orientación por parte de un profesional especializado (obstetra, enfermera, psicólogo, doctor)
- Orientación por parte de un adulto a quien se tiene confianza
- Toma de decisiones asertivas
- Búsqueda de información sobre sexualidad saludable.



CONCLUSION:

Es importante conocer lo que es la toma de decisiones durante nuestra vida, poder discernir lo malo y lo bueno evitando cometer errores, El tener metas a cumplir teniendo como finalidad personal de un proyecto de vida.

EVALUACION:

- ¿Qué es el Embarazo precoz en Adolescentes?

BIBLOGRAFÍA

https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5989/barrozo-mariela.pdf

<http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1805/3517>

<https://www.binasss.sa.cr/adolescencia/broc>



RECURSOS HUMANOS

Investigadora:

Vargas Tarazona, Wendy Stefany

Arévalo Inocente, Gissella Khateryn

Adolescentes del 2^a grado de secundaria

EVALUACIÓN

Se evaluó cada dimensión en las sesiones educativas brindadas utilizando la autoevaluación y co-evaluación como medios de reflexión mediante dinámicas participativas, retroalimentación del tema tratado.

Para fines de la investigación se evaluó a los estudiantes de 2ª A año de secundaria para tener una línea base acerca de la influencia que tuvo el programa, posterior a ello se evaluó el nivel de habilidades sociales en el post test.

CRONOGRAMA

MES	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
ACTIVIDADES			
Desarrollo de las sesiones	X	X	
Aplicación de Post – test		X	
Elaboración del informe			X

BIBLIOGRAFÍA

1. Bernal Guerrero KAQCE. PROGRAMA "FASTUOSA" EN HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES FÉMINAS. Tesis de Licenciamiento. Chiclayo: UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, Huánuco.
2. Quispe E. Vulnerables a los suicidios. La República..
3. Alarmante: más de 2380 casos de violencia familiar y sexual en Huánuco. AHORA..
4. Rojas J. En Huánuco, el 20% de intentos de suicidios corresponden a niños. Correo..
5. Liderazgo y Mercadeo-Autoestima. [Online] Acceso 20 de octubre de 2018. Disponible en: HYPERLINK "http://www.dcne.ugto.mx/Contenido/MaterialDidactico/amezquita/Lecturas/Autoestima.pdf"
<http://www.dcne.ugto.mx/Contenido/MaterialDidactico/amezquita/Lecturas/Autoestima.pdf> .
6. Desarrollo de la autoestima en los adolescentes. [Online] Acceso 20 de octubre de 2018. Disponible en: HYPERLINK "http://boj.pntic.mec.es/~lbarrioc/padres/autoestima.pdf"
<http://boj.pntic.mec.es/~lbarrioc/padres/autoestima.pdf> .
7. CARDOSO ROMERO ML, CEAY. PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PARA FORTALECER LA AUTOESTIMA EN ALUMNOS DE 3° DE SECUNDARIA. Tesis de Licenciatura. MEXICO: UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL.

8. Ayvar Velásquez Herlinda G. LA AUTOESTIMA Y LA ASERTIVIDAD EN ADOLESCENTES DE EDUCACION SECUNDARIA DE UN COLEGIO ESTATAL Y PARTICULAR DE UN SECTOR DEL DISTRITO DE SANTA ANITA. unife. 2016.
9. Emilio. ACTIVIDADES PARA DESARROLLAR LA ASERTIVIDAD. 17 Actividades de asertividad. 2010;(19).
- 10 COMUNICACION EN LA ADOLESCENCIA. [Online] Acceso 10 de Abril de . 2019. Disponible en: HYPERLINK "http://mestreacasa.gva.es/c/document_library/get_file?folderId=500003947296&name=DLFE-236664.pdf" http://mestreacasa.gva.es/c/document_library/get_file?folderId=500003947296&name=DLFE-236664.pdf.
- 11 FERNÁNDEZ AGUILAR MV. PROGRAMA EDUCATIVO DE HABIIDADES . SOCIALES EN EL AREA DE TUTORIA PARA LOS ALUMNOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 16034 AUGUSTO SALAZAR BONDY. Tesis de maestría. Jaén: UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO - VIRGINIA, Perú.
- 12 Concepto de Toma decisiones. [Online] Acceso 20 de Abril de 2019. Disponible . en: HYPERLINK "https://concepto.de/toma-de-decisiones/" \l "ixzz5XKYRgHLV." <https://concepto.de/toma-de-decisiones/#ixzz5XKYRgHLV>.
- 13 PADIB. DINÁMICA DE TOMA DE DECISIONES- PROGRAMA DE . PREVENCIÓN DE CONSUMO DE CANNABIS. [Online] Acceso 20 de Abril de

2019. Disponible en: HYPERLINK

"<http://dgsalut.caib.es/www/infodrogues/thc/assets/docs/dinamica-de-toma-de-decisiones-programa-de-pcc-ES.pdf>"

<http://dgsalut.caib.es/www/infodrogues/thc/assets/docs/dinamica-de-toma-de-decisiones-programa-de-pcc-ES.pdf> .

ANEXO 1

La Rosa Blanca En un jardín de matorrales, entre hierbas y maleza, apareció como salida de la nada una rosa blanca. Era blanca como la nieve, sus pétalos parecían de terciopelo y el rocío de la mañana brillaba sobre sus hojas como cristales resplandecientes. Ella no podía verse, por eso no sabía lo bonita que era. Por ello pasó los pocos días que fue flor hasta que empezó a marchitarse sin saber que a su alrededor todos estaban pendientes de ella y de su perfección: su perfume, la suavidad de sus pétalos, su armonía. No se daba cuenta de que todo el que la veía tenía elogios hacia ella. Las malas hierbas que la envolvían estaban fascinadas con su belleza y vivían hechizadas por su aroma y elegancia. Un día de mucho sol y calor, una muchacha paseaba por el jardín pensando cuántas cosas bonitas nos regala la madre tierra, cuando de pronto vio una rosa blanca en una parte olvidada del jardín, que empezaba a marchitarse. –Hace días que no llueve, pensó – si se queda aquí mañana ya estará mustia. La llevaré a casa y la pondré en aquel jarrón tan bonito que me regalaron. Y así lo hizo. Con todo su amor puso la rosa marchita en agua, en un lindo jarrón de cristal de colores, y lo acercó a la ventana.- La dejaré aquí, pensó –porque así le llegará la luz del sol. Lo que la joven no sabía es que su reflejo en la ventana mostraba a la rosa un retrato de ella misma que jamás había llegado a conocer. -¿Esta soy yo? Pensó. Poco a poco sus hojas inclinadas hacia el suelo se fueron enderezando y miraban de nuevo hacia el sol y así, lentamente, fue recuperando su estilizada silueta. Cuando ya estuvo totalmente restablecida vio, mirándose al cristal, que era una hermosa flor, y pensó: ¡¡Vaya!! Hasta ahora no me he dado cuenta de quién era, ¿cómo he podido estar tan ciega? La rosa descubrió que había pasado sus días sin apreciar su belleza. Sin mirarse bien a sí misma para saber quién era en realidad. Si quieres saber quién eres de verdad, olvida lo que ves a tu alrededor y mira siempre en tu corazón.



ANEXO 2

Cuento: Las Flechas de un Guerreero

De todos los guerreros al servicio del malvado Morlán, Jero era el más fiero, y el más cruel. **Sus ojos descubrían hasta los enemigos más cautos**, y su arco y sus flechas se encargaban de ejecutarlos.

Cierto día, saqueando un gran palacio, el guerrero encontró unas flechas rápidas y brillantes que habían pertenecido a la princesa del lugar, **y no dudó en guardarlas para alguna ocasión especial**.

En cuanto aquellas flechas se unieron al resto de armas de Jero, y conocieron su terrible crueldad, protestaron y se lamentaron amargamente. Ellas, **acostumbradas a los juegos de la princesa**, no estaban dispuestas a matar a nadie.

Pero el arquero jamás se separaba de su arco y sus flechas, y éstas pudieron conocer de cerca la terrorífica vida de Jero. Tanto viajaron a su lado, que descubrieron la tristeza y la desgano en los ojos del guerrero, **hasta comprender que aquel despiadado luchador jamás había visto otra cosa** que no sea muerte y violencia.

Pasado el tiempo, el arquero recibió la misión de acabar con la hija del rey, y Jero pensó que aquella ocasión bien merecía gastar una de sus flechas. Se preparó como siempre: oculto entre las matas, sus ojos fijos en la víctima, el arco tenso, la flecha a punto de esperar el momento justo.

Pero la flecha no atravesó el corazón de la bella joven. En su lugar, hizo un extraño, lento y majestuoso vuelo, **y fue a clavarse junto a unos lirios de increíble belleza**. Jero, extrañado, se acercó y recogió la atontada flecha. Pero al hacerlo, **no pudo dejar de ver la delicadísima y bella flor**, y sintió que nunca antes había visto nada tan hermoso...

ANEXO

CUENTO: Un bonito vestido

Detrás de las montañas, muy cerca de dónde nace el sol, se extendía el Reino de la Luz Blanca, en este reino todos decían la verdad como una luz blanca sus palabras nunca mentían. El Reino de la Luz Blanca tenía dos lindas princesas la princesa Luz y la princesa Blanca, ambas eran hermanas, pero muy diferentes, Luz era coqueta y presumida le encantaban los vestidos y zapatos bonitos pasaba el tiempo haciéndose bellos peinados y probándose preciosos vestidos, Blanca era alegre algo distraída pasaba el tiempo explorando y no le gustaban los vestidos ya que con los vestidos no podía explorar, apenas se preocupaba por sus peinados. Todos los años se celebraba un gran baile, todos los habitantes del reino acudían al baile con sus mejores vestidos. Luz siempre preparaba su vestido con mucha ilusión este año había preparado un lindo vestido de muchos colores lo tenía todo preparado y pasó toda la mañana elaborando un bonito peinado, esa misma mañana Blanca estaba ocupada con uno de sus experimentos mezclando ingredientes quería crear un rayo de luz de muchos colores pero Blanca se equivocó y su mezcla de ingredientes produjo la pequeña explosión de luz negra, esta luz negra llegó al vestido de su hermana Luz y lo quemó por detrás, Blanca quiso arreglar el vestido pero sin dejarla decir nada vinieron a buscarla para vestirla para el baile, así Blanca se olvidó del vestido de Luz y de su experimento. Luz estaba tan entusiasmada con su vestido y con su peinado que se vistió rápidamente sin percatarse que la parte de atrás del vestido estaba quemado y dejaba ver su ropa interior, cuando la carroza dejó a las dos princesas en la puerta del baile y ambas salieron, Luz esperaba acaparar todas las miradas y así fue todos la miraron, Luz estaba muy contenta pero de repente los habitantes que nunca mentían comenzaron a reír a carcajadas y a comentar lo estropeado que estaba el vestido y otras cosas de mal gusto, Luz se puso muy triste y volvió a casa sin entrar al baile. Aunque perdonó su hermana, Luz ya no se fiaba de los experimentos de esta y pasó todo el año preparando un nuevo vestido, había encargado el vestido de los mejores modistas del reino, lo tenía muy bien guardado y que no hubiera ningún accidente, ni siquiera Luz había visto el vestido cuando llegó el día del baile Luz fue a ver su vestido y quedó muy sorprendida, ese no era el tipo de vestido que le gustaba pero los modistas le explicaron que era la última moda en los grandes reinos y Luz se quedó contenta con su vestido, subió a la carroza para asistir al baile mientras Blanca se retrasaba, cuando llegó al baile y bajó de la carroza todos los habitantes quedaron mirándola mudos el vestido de este año era horrible pero después de lo que había pasado el año pasado ninguno quería disgustar a la princesa, las personas del reino que nunca mentía se quedaron callados. Luz miró sorprendida, no entendía lo que pasaba y, entonces, para complacerla comenzaron a alabar su vestido, lo lindo que era y lo bien que le quedaba, en ese momento llegó Blanca que venía en otra carroza y pudo ver el desastroso vestido de su hermana y los comentarios de los habitantes entonces se acercó a su hermana y le dijo: Luz estás preciosa como siempre pero a mí no me gusta

NOTA BIOGRÁFICA



Wendy Stefany Vargas Tarazona

Nace el 23 de setiembre de 1996 en la ciudad de Huánuco, provincia y distrito de Huánuco. Cursó sus estudios de nivel primario y secundario en la Institución Educativa Eclesial “La Inmaculada Concepción” en Huánuco.

Ingresa a la Universidad Nacional “Hermilio Valdizan” a la Facultad de Enfermería y egresa el año 2019, obteniendo grado de Bachiller en Enfermería en el mes de Junio 2020.

NOTA BIOGRÁFICA



Gissella Khateryn Arévalo Inocente

Nace 10 de diciembre de 1987 en la ciudad de Tingo María, distrito de Rupa-Rupa, Provincia de Leoncio Prado, Departamento de Huánuco. Cursó sus estudios primarios en el Colegio Nacional “Juana Moreno” de la ciudad de Huánuco, los estudios de nivel secundario los cursa y culmina en el Colegio Nacional de Aplicación UNHEVAL Amarilis – Huánuco, ingresa a la facultad de Enfermería de la casa superior de estudios Universidad Nacional Hermilio Valdizán y egresa en el año 2014, obteniendo el grado de bachiller el año 2019.



ACTA DE SUSTENTACION

En la Plataforma Cisco Webex Meeting <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m12fd50a5d2eb30ab63809a43677627be>

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 17.00 horas, del día 25 de junio 2021, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante Oficio Múltiple N° 019-2020- UNHEVAL-D- FENF. 25. MAY.2020:

✓ Dra Silvia Martel y Chang	PRESIDENTE
✓ Dr. Víctor Guido Flores Ayala	SECRETARIO
✓ Dra. Enit Ida Villar Carbajal	VOCAL

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería Doña: **GISELLA KHATERYN, AREVALO INOCENTE**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Dra. Maruja Victoria Manzano Tarazona (Resolución N° 313-2019-UNHEVAL-D-FENF, del 01.AGO.2019); procedió la defensa de la tesis titulado: **"EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE ENFERMERÍA EN LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS ADOLESCENTES DEL 2° DE SECUNDARIA DE LA I E. HEROES DE JACTAY- HUÁNUCO, 2019"**;

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- Presentación personal.
- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....

Obteniendo en consecuencia la Nota de **diecisiete. (17)** equivalente a **..muy bueno..** por lo que se declara Aprobado

(Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las **...18.05** horas de día 25 de junio de 2021.


.....
Dra. Silvia Alicia MARTEL y CHANG
PRESIDENTE


.....
Dr. Víctor Guido FLORES AYALA
SECRETARIO


.....
Dra. Enit Ida Villar Carbajal
VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)
Bueno (14, 15, 16)
Muy Bueno (17, 18)
Excelente (19, 20)



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



ACTA DE SUSTENTACION

En la Plataforma Cisco Webex Meeting <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m12fd50a5d2eb30ab63809a43677627be>

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 17.00 horas, del día 25 de junio 2021, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante Oficio Múltiple N° 019-2020- UNHEVAL-D- FENF. 25. MAY.2020:

✓ Dra Silvia Martel y Chang	PRESIDENTE
✓ Dr. Víctor Guido Flores Ayala	SECRETARIO
✓ Dra. Enit Ida Villar Carbajal	VOCAL

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería Doña: **WENDY STEFANY VARGAS TARAZONA**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Dra. Maruja Victoria Manzano Tarazona (Resolución N° 313-2019-UNHEVAL-D-FENF, del 01.AGO.2019); procedió la defensa de la tesis titulado: **"EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE ENFERMERÍA EN LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS ADOLESCENTES DEL 2° DE SECUNDARIA DE LA I E. HEROES DE JACTAY- HUÁNUCO, 2019"**;

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- e) Presentación personal.
- f) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- g) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público.
- h) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....

Obteniendo en consecuencia la Nota de **diecisiete. (17)** equivalente a **..muy bueno..** por lo que se declara Aprobado

(Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las **...18.05** horas de día 25 de junio de 2021.



 Dra. Silvia Alicia MARTEL y CHANG
 PRESIDENTE



 Dr. Víctor Guido FLORES AYALA
 SECRETARIO



 Dra. Enit Ida Villar Carbajal
 VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)
 Bueno (14, 15, 16)
 Muy Bueno (17, 18)
 Excelente (19, 20)



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERÍA

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN



248



CONSTANCIA ANTIPLAGIO CÓDIGO: 0003-UI-FE

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HACE CONSTAR:

Que la tesis **EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE ENFERMERÍA EN LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS ADOLESCENTES DEL 2º DE SECUNDARIA DE LA I.E. “HÉROES DE JACTAY”- HUÁNUCO, 2019**, presentado por la **Bach. Wendy Stefany, VARGAS TARAZONA** y **Bach. Gissella Khateryn, ARÉVALO INOCENTE**, tiene **22%** de similitud y **CUMPLE** con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL **“TERCERA: Los trabajos de investigación y tesis del pre grado deberán tener una similitud máxima de 30% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 20%”**.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada, para el fin académico correspondiente.

Cayhuayna, 20 de noviembre de 2021



Dr. Abner A, Fonseca Livias
Director Unidad de Investigación
Facultad de Enfermería

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN		REGLAMENTO DE REGISTRO DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR GRADOS ACÁDEMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES			
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN		RESPONSABLE DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UNHEVAL	VERSION	FECHA	PAGINA
		OFICINA DE BIBLIOTECA CENTRAL	0.0	06/01/2017	1 de 2

ANEXO 2

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICAS DE PREGRADO

1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL (especificar los datos de los autores de la tesis)

Apellidos y Nombres: ARÉVALO INOCENTE, Gissella Khateryn

DNI: 44671434 Correo electrónico: allessig1202@gmail.com

Teléfonos: Casa _____ Celular 992750628 Oficina _____

Apellidos y Nombres: YARGAS TARAZONA, Wendy Stefany

DNI: 72879278 Correo electrónico: wenndiw24@hotmail.com

Teléfonos: Casa _____ Celular 967567428 Oficina _____

Apellidos y Nombres: _____

DNI: _____ Correo electrónico: _____

Teléfonos: Casa _____ Celular _____ Oficina _____

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Pregrado	
Facultad de:	<u>ENFERMERÍA</u>
E. P. :	<u>DE ENFERMERÍA</u>

Título Profesional obtenido:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Título de la tesis:

"EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE ENFERMERÍA EN LAS

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN		REGLAMENTO DE REGISTRO DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR GRADOS ACÁDEMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES			
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN		RESPONSABLE DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UNHEVAL	VERSION	FECHA	PAGINA
		OFICINA DE BIBLIOTECA CENTRAL	0.0	06/01/2017	2 de 2

HABILIDADES SOCIALES EN LOS ADOLESCENTES DEL 2º DE SECUNDARIA DE LA I.E. "HEROES DE JACTAY" - HUÁNUCO, 2019

Tipo de acceso que autoriza(n) el (los) autor(es):

Marcar "X"	Categoría de Acceso	Descripción del Acceso
<input checked="" type="checkbox"/>	PÚBLICO	Es público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
<input type="checkbox"/>	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, más no al texto completo

Al elegir la opción "Público", a través de la presente autorizo o autorizamos de manera gratuita al Repositorio Institucional – UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el Portal Web repositorio.unheval.edu.pe, por un plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

En caso haya(n) marcado la opción "Restringido", por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso:

Asimismo, pedimos indicar el período de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido:

- () 1 año
 () 2 años
 () 3 años
 () 4 años

Luego del período señalado por usted(es), automáticamente la tesis pasará a ser de acceso público.

Fecha de firma:

Firma del autor y/o autores:



