



## **FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

HABILIDADES SOCIALES Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES USUARIOS DEL  
CENTRO DE SALUD DE LIMA NORTE 2023

**Línea de investigación:**

**Evaluación psicológica y psicométrica**

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología con  
mención en Psicología Clínica

**Autora:**

Flores Chavez, Marisol

**Asesor:**

Espíritu Álvarez, Fernando Julio

(ORCID: 0000-0002-0065-8414)

**Jurado:**

Castillo Gómez, Gorqui Baldomero

Mayorga Falcón, Luz Elizabeth

Mendoza Huaman Vicente Eugenio

**Lima - Perú**

**2023**



# HABILIDADES SOCIALES Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD DE LIMA NORTE 2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	3%
2	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
4	<a href="https://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://repositorio.umch.edu.pe">repositorio.umch.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
7	<a href="https://repositorio.autonoma.edu.pe">repositorio.autonoma.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
8	<a href="https://repositorio.upao.edu.pe">repositorio.upao.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
9	<a href="https://repositorio.uch.edu.pe">repositorio.uch.edu.pe</a> Fuente de Internet	



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**

**VRIN** | VICERRECTORADO  
DE INVESTIGACIÓN

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

**HABILIDADES SOCIALES Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES USUARIOS DEL  
CENTRO DE SALUD DE LIMA NORTE 2023**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**Evaluación Psicológica y Psicométrica**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología con mención en

Psicología Clínica

**Autora:**

Flores Chavez, Marisol

**Asesor:**

Espíritu Álvarez, Fernando Julio

(ORCID: 0000-0002-0065-8414)

**Jurado:**

Castillo Gómez, Gorqui Baldomero

Mayorga Falcón, Luz Elizabeth

Mendoza Huaman Vicente Eugenio

**Lima – Perú**

**2023**

### **Dedicatoria**

Con amor y gratitud a mi querido padre Sixto y a mi querida madre Santos, quienes velaron por mi educación desde la etapa inicial hasta la secundaria. Así mismo a mi hermano Roy, quien me enseñó que la perseverancia es el camino del éxito, quien me ha dado el apoyo moral y espiritual para seguir estudiando y de esta manera culminar mis estudios universitarios.

A mi novio Javier por la confianza y paciencia para escucharme en todo el proceso de este trabajo y por el apoyo moral que me ha brindado en el momento que lo he necesitado y que han contribuido positivamente para llevar a cabo esta difícil jornada.

A mis queridos hermanos:

Alex, Roció, Carlos, Nicolasa; Clara, Karen y Cleider por su cariño y constante apoyo moral en cada momento. A mi abuelo Teófilo a quien quiero mucho.

Marisol.

### **Agradecimiento**

Agradezco a la Universidad Nacional Federico Villarreal, a la Facultad de Psicología, por haberme brindado su apoyo durante estos años en mi formación como Psicóloga. Mi agradecimiento a cada uno de los profesores que tuve y compañeros de estudio, porque con sus ideas y conocimientos, contribuyeron en mi aprendizaje y formación profesional. Quiero agradecer especialmente a mi asesor, Espiritu Álvarez Fernando Julio, por su tiempo en la revisión y seguimiento de mi tesis, además, por haber contribuido en mi formación como psicóloga y motivar mi interés en el área de psicología clínica.

También agradezco a los adolescentes usuarios del Centro de Salud de Villa Estela quienes participaron en el llenado del formulario para el recojo de los datos.

## Índice

	Pág.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice	iv
Lista de tablas	vi
Resumen	viii
Abstrac	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
1.1. Descripción y formulación del problema	11
1.2. Antecedentes	14
1.2.1. Antecedentes nacionales	
1.2.2. Antecedentes internacionales	
1.3. Objetivos	16
1.3.1. Objetivo general	
1.3.2. Objetivos específicos	
1.4. Justificación	17
1.5. Hipótesis	17
II. MARCO TEÓRICO	19
2.1. Bases teóricas sobre la adolescencia	19
2.1.1. Desarrollo psicológico en la adolescencia	19
2.1.2. Desarrollo social durante la adolescencia	21
2.2. Habilidades sociales	22

2.2.1. Dimensiones de las habilidades sociales	23
2.2.2. Clasificación de las habilidades sociales	24
2.2.3. Conceptos afines a las habilidades sociales	26
2.3. Autoestima	27
2.3.1. Dimensiones de la autoestima	29
2.3.2. Componentes de la autoestima	30
2.3.3. Niveles de la autoestima	30
2.3.4. Importancia de la autoestima	32
III. MÉTODO	34
3.1. Tipo de investigación	34
3.2. Ámbito temporal y espacial	34
3.3. Variables	34
3.4. Población y muestra	37
3.5. Instrumentos	38
3.6. Procedimientos	46
3.7. Análisis de datos	46
3.8. Consideraciones éticas	47
IV. RESULTADOS	48
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	62
VI. CONCLUSIONES	64
VII. RECOMENDACIONES	65
VIII. REFERENCIAS	66
IX. ANEXOS	71

### Lista de tablas

		Pág.
Tabla 1	Matriz de Operacionalización de Habilidades Sociales	35
Tabla 2	Matriz de Operacionalización de autoestima	36
Tabla 3	Análisis ítem-test del Inventario Habilidades Sociales	40
Tabla 4	Correlación entre dimensiones del Inventario Habilidades Sociales	41
Tabla 5	Coefficiente consistencia interna para Habilidades Sociales	42
Tabla 6	Análisis ítem-test del Inventario Autoestima	44
Tabla 7	Correlación entre dimensiones del Inventario Autoestima	45
Tabla 8	Coefficiente consistencia interna para Autoestima	45
Tabla 9	Distribución porcentual de adolescentes: Habilidades sociales	48
Tabla 10	Distribución porcentual de adolescentes: Autoestima	48
Tabla 11	Distribución porcentual de adolescentes: Primeras habilidades sociales	49
Tabla 12	Distribución porcentual de adolescentes: Habilidades sociales avanzadas	50
Tabla 13	Distribución porcentual de adolescentes: Habilidades relacionadas con los sentimientos	50
Tabla 14	Distribución porcentual de adolescentes: Habilidades alternativas a la agresión	51
Tabla 15	Distribución porcentual de adolescentes: Habilidades para hacer frente al estrés	51
Tabla 16	Distribución porcentual de adolescentes: Habilidades de planificación	52
Tabla 17	Distribución porcentual de adolescentes s: Dimensión personal	52
Tabla 18	Distribución porcentual de adolescentes: Dimensión Social	53

Tabla 19	Distribución porcentual de adolescentes: Dimensión familiar	54
Tabla 20	Distribución porcentual de adolescentes: Dimensión académica	54
Tabla 21	Prueba de Kolmogorov-Smirnov	55
Tabla 22	Correlación de Spearman entre habilidades sociales y autoestima	56
Tabla 23	Habilidades sociales de adolescentes según sexo	57
Tabla 24	Pruebas de chi-cuadrado- Para las habilidades sociales	58
Tabla 25	Habilidades sociales de adolescentes según sexo	58
Tabla 26	Pruebas de chi-cuadrado- Para las habilidades sociales	59
Tabla 27	Habilidades sociales con las dimensiones de autoestima	60
Tabla 28	Autoestima con las dimensiones de habilidades sociales	60

## Resumen

El presente estudio tuvo como finalidad determinar la relación entre habilidades sociales y autoestima en adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte, se desarrolló bajo el enfoque cuantitativo con alcance descriptivo – correlacional y diseño no experimental – transversal, La muestra fue de 142 adolescentes (79 mujeres, 63 varones). Se utilizó el Inventario de autoestima de Cooper Smith y el Inventario de Habilidades Sociales de Goldstein (1978), adaptados por Díaz (2018). Para el procesamiento de datos se usó el software estadístico Spss V25, obteniendo como resultados que las habilidades sociales se asociaron significativamente con la autoestima, presentando relación positiva con nivel de correlación baja ( $R = ,298$ ). Así mismo, la correlación entre habilidades sociales y las cuatro dimensiones de la autoestima (personal, social, familiar y académica) es significativa con una relación positiva y nivel de correlación bajo (0.339; 0.052; 0.097 y 0.242) respectivamente. También la correlación entre la autoestima y las seis dimensiones de las habilidades sociales (P.H.S, H.S.A, H.R.S, H.A.A, H.F.E y H.P) es significativa con una relación positiva y nivel de correlación bajo (0.079; 0.283; 0.225; 0.370, 0.178 y 0.342) respectivamente.

*Palabras clave:* Habilidades sociales, autoestima, adolescentes y usuarios.

### **Abstract**

The purpose of this study was to determine the relationship between social skills and self-esteem in adolescent users of the Lima Norte Health Center. It was developed under a quantitative approach with a descriptive - correlational scope and non-experimental - cross-sectional design. The sample was 142 adolescents (79 women, 63 men). The Cooper Smith Self-Esteem Inventory and the Goldstein Social Skills Inventory (1978) were used, adapted by Díaz (2018). For data processing, the Spss V25 statistical software was used, obtaining the results that social skills were significantly associated with self-esteem, presenting a positive relationship with a low level of correlation ( $R = .298$ ). Likewise, the correlation between social skills and the four dimensions of self-esteem (personal, social, family and academic) is significant with a positive relationship and low level of correlation (0.339, 0.052, 0.097 and 0.242) respectively. Also the correlation between self-esteem and the six dimensions of social skills (P.H.S, H.S.A, H.R.S, H.A.A, H.F.E and H.P) is significant with a positive relationship and low level of correlation (0.079; 0.283; 0.225; 0.370, 0.178 and 0.342). ) respectively.

**Keywords:** Social skills, self-esteem, adolescents and users

## I. INTRODUCCIÓN

Este estudio tuvo el propósito de estudiar las habilidades sociales y la autoestima de los adolescentes usuarios del Centro de Salud de Villa Estela perteneciente a la Diris Norte, puesto que a dicho establecimiento los adolescentes acudieron acompañados de sus padres para recibir un servicio de salud, manifestando que habían observado en su adolescente dificultades para relacionarse con su entorno, tomar decisiones y controlar sus emociones lo cual les afecta en su vida cotidiana, dichas observaciones se encuentran relacionadas con las habilidades sociales.

Así mismo, algunos adolescentes usuarios del Centro de Salud manifestaron que no cuentan con la atención debida por parte de sus figuras parentales, debido que no reciben afecto o suficiente cuidado por parte de los mismos, por el motivo que se encuentran en su centro de labores el mayor tiempo del día o están en casa realizando otras actividades sin ellos, dificultando que puedan tener un acercamiento con sus hijos en esta etapa crítica, momento que los adolescentes requieren la ayuda de su entorno más cercano para ir desarrollando adecuadamente su identidad, el cual ayudará en el fortalecimiento de su autoestima. Por tal motivo se buscó saber a través de esta investigación ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y autoestima en adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte?, para contestar esta pregunta se propuso el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre Habilidades Sociales y Autoestima en adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte.

Es por ello que la presente investigación fue relevante, debido que ha contribuido para determinar los factores que se relacionaron con las habilidades sociales y la autoestima de los adolescentes usuarios del Centro de Salud antes mencionado. Así mismo se contó con el permiso del Centro de Salud donde se realizó dicha investigación. Se tomaron como referentes las investigaciones ejecutadas en diferentes lugares del Perú tales como; Lima, Puno, Tarma y otros,

también investigaciones internacionales. Para ejecutar este estudio se utilizó 2 instrumentos: Inventario de Autoestima de Cooper Smith y el Inventario de habilidades sociales de Golsdtein.

El informe final de dicha tesis, se encuentra estructurado en:

Apartado I, se encuentra el problema de investigación, formulación del problema, antecedentes de investigación tanto internacionales como nacionales, los objetivos, justificación e hipótesis. El apartado II, incluye marco teórico y fundamentos teóricos de dicho estudio. En el apartado III, se describe la metodología, en el cual se encuentra el tipo y diseño de investigación, el ámbito temporal, la población y muestra de estudio, las variables de investigación y los instrumentos con su ficha técnica correspondiente a las dos variables y el análisis de datos realizado. En el apartado IV, se especifica el análisis e interpretación de los resultados que serán contrarrestados con el resultado de otras investigaciones en la discusión que se encuentra en el apartado V. Finalmente el apartado VI, contiene las conclusiones y se dan recomendaciones en el apartado VII.

Se pretende que con este estudio los adolescentes del Centro de Salud puedan recibir programas preventivos o promocionales que les permitan fortalecer sus habilidades sociales y autoestima para que logren desarrollarse adecuadamente dentro de su entorno.

### **1.1. Descripción y formulación del problema**

A nivel mundial, conforme a los datos estadísticos el 20% de adolescentes, manifiestan problemas de salud mental, teniendo como algunos factores desencadenantes la separación de núcleos familiares, pocas oportunidades laborales, requerimiento de niveles altos en la educación por sus padres y familiares, teniendo como resultado una baja autoestima generándoles inseguridad por no lograr cumplir con las expectativas. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2019).

Así mismo la situación actual que se viene dando a nivel internacional donde se observa un considerable descenso de la COVID -19 ha hecho que las personas empiecen a realizar sus actividades de forma normal teniendo las medidas necesarias de protección, pero el haber permanecido por más de 2 años aisladas y sin mantener un contacto físico con familiares, amistades u otras personas, ha generado que gran parte de los habitantes y en especial los adolescentes presenten problemas en su salud mental, por su lado la Unesco (2020) informó que la asistencia al área de salud mental por parte de los adolescentes representó solo el 1,6% del total de la asistencia, a pesar de que la tercera parte de carga mundial de morbilidad tiene sus raíces en esta etapa.

De igual manera en el territorio peruano, la problemática de salud mental afecta al 10-20% de los adolescentes, debido que ellos están en un proceso continuo de cambios tanto biológicos y psicológicos tal como lo mencionó Ribes (2011) que esta etapa es una fase complicada para la obtención y desarrollo de habilidades sociales así como también la autoestima, debido que los adolescentes han dejado las conductas propias de la niñez para adoptar cambios rigurosos referente a las normas de la sociedad.

También UNESCO (2017) planteó que las habilidades sociales son tomadas en cuenta como algo primordial para mejorar el desarrollo en las interacciones del ser humano y se dan a notar en aquellos espacios que la persona interactúa, siendo un factor principal para su crecimiento. Sin embargo, existen diferentes causas externas e internas que restringen el desarrollo de dichas habilidades, dentro de las causas internas se tiene la influencia de las emociones, ideas y sentimientos en relación al entorno, debido que cuando la persona es consciente de sus sentimientos y pensamientos tendrá la capacidad de comunicarse de forma directa.

De modo que a nivel local, en el Centro de Salud Villa Estela, se observó que gran parte de los adolescentes que acudieron para ser atendidos en las diferentes áreas de salud, presentaron

inconvenientes para lograr desarrollar sus habilidades interpersonales o sociales, según lo referido por sus padres o apoderados debido que manifestaron que su adolescente presenta problemas para relacionarse con sus amigos u otras personas fuera de su entorno familiar porque no sienten la confianza de poder hablar como lo hacían antes de la pandemia, ahora lo encuentran más factible comunicarse mediante el celular u otro aparato electrónico haciendo uso de las diferentes redes sociales, prefiriendo quedarse en su domicilio y teniendo poco interés en salir a realizar actividades recreativas como acudir al parque, jugar con sus amigos, visitar a sus familiares o viajar a zonas turísticas como lo hacían anteriormente, lo cual está afectando su interacción social y su autoestima porque se puede evidenciar la falta de confianza en sí mismos.

Al momento de ser entrevistados se detectó que en su mayoría no presentan un autoconocimiento adecuado, desvalorizando sus virtudes y poniendo mayor énfasis en las debilidades que presentan, esto se relaciona con lo mencionado por Coopersmith (1967) quien consideró a la autoestima como la valoración que el ser humano acostumbra realizar sobre su persona, dicha valoración manifiesta la aprobación o desaprobación que se tiene de si mismo e indica hasta donde el ser humano tiene la capacidad de creerse, importante, valioso y exitoso.

Es así que los adolescentes al tener dificultades para relacionarse con su entorno se sienten muchas veces frustrados y no canalizan adecuadamente sus emociones reaccionando de manera impulsiva cuando sus padres u otros familiares les hablan o cuando sienten que no son comprendidos por su entorno evidenciándose así el problema.

Debido a la problemática observada en dicho Centro de Salud se planteó la siguiente pregunta. ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y autoestima en adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte?

## **1.2. Antecedentes**

### **1.2.1. Nacionales**

Esteves et al. (2020) realizaron un estudio con la finalidad de encontrar la relación existente entre las habilidades sociales y funcionamiento familiar, para la cual participaron 251 alumnos de secundaria, para medir dichas variables usaron el test de habilidades sociales creado por el Ministerio de Salud y el APGAR familiar en el cual obtuvieron como resultados que las habilidades sociales se encontraban en el rango de promedio bajo, el cual dificulta relacionarse adecuadamente con otras personas, siendo la comunicación la que evidenció mayor dificultad.

De igual manera, Lavado (2020) realizó su investigación con un método descriptivo – correlacional no experimental, teniendo como muestra 30 adolescentes, utilizó el test de autoestima de Cooper Smith y el instrumento de habilidades sociales de Goldstein. Obtuvo como resultados que la variable autoestima no se asoció significativamente con los niveles de las habilidades sociales ( $p=0.773$ ).

Así mismo Tacca et al. (2020) realizaron su estudio con la finalidad de conocer la relación entre las variables de autoconcepto, habilidades sociales y autoestima en los alumnos de nivel secundario. Su muestra consto de 324 alumnos de secundaria de distintos colegios tanto públicos y privados ubicados en Lima-Perú. Observando en los resultados una relación positiva y mediana en habilidades sociales y autoestima, donde el sexo masculino obtuvo puntajes más altos en ambas variables.

Así mismo Ramos (2020) investigó la relación entre sintomatología depresiva y autoestima de alumnos de secundaria de una I.E en el distrito de Comas, su muestra lo conformaron 224 adolescentes de 13 a 15 años. Concluyendo que existe relación significativa en las variables mencionadas ( $p=0.000$ ), también existe relación entre autoestima y sexo ( $p=0.027$ ). Así mismo se

encontró relación entre la sintomatología depresiva y las dimensiones de la autoestima: de sí mismo, social, hogar y escolar con un  $p= (0.000; 0.003; 0.000; 0.012)$  respectivamente.

Del mismo modo Acevedo (2018) realizó un estudio con la finalidad de conocer la asociación de Habilidades Sociales y Autoestima, para su trabajo contó con la participación de 300 alumnos de ambos sexos de 11 a 17 años de una Institución Educativa estatal de la Molina, concluyendo que hay una asociación entre ambas variables a nivel general y la mayor cantidad de los mismos obtuvieron nivel promedio en las dos variables.

### **1.1.2. Internacionales**

En relación a las habilidades sociales y autoestima, Salambay (2019) realizó una investigación correlacional de enfoque cuantitativo y diseño no experimental, contó con la participación de 47 alumnos, utilizó el Test de autoestima de Coopersmith y la escala de habilidades sociales, concluyendo que presenta una correlación positiva media, con ( $r= 0,413$  y  $p=0.01$ ).

También Balarezo (2019) analizó la asociación de la Autoestima y las Habilidades Sociales en adolescentes, para la cual tuvo como muestra 100 participantes. Para medir la Autoestima empleó el Inventario de Coopersmith y el Test de AECS para Habilidades Sociales, obteniendo niveles promedios y bajos de autoestima dificultando el desarrollo de sus Habilidades Sociales.

De igual manera León y Arboleda (2019) con el propósito de medir la asociación entre Habilidades sociales y autoestima hicieron uso de la Escala de Rossemberg para medir la Autoestima y para las habilidades sociales utilizaron el Test de Goldstein, en una muestra de 134 estudiantes. Obteniendo como resultados que 2.3% presentó alta autoestima, el 80.2% autoestima media y el 17.4% autoestima baja y en relación a las dimensiones de las habilidades sociales

predominó el nivel bajo, referente a las Habilidades Sociales Avanzadas (57%) y en relación con los sentimientos (52,3%).

Además Ahumada y Orozco (2019) con la finalidad de instaurar un programa que ayude a fortalecer las habilidades sociales, trabajaron con 60 alumnos, a quienes le aplicaron un cuestionario semi estructurado que guardaba relación con la asertividad, empatía y resolución de conflictos, obteniendo como resultado que los alumnos presentaron conductas inadecuadas para su edad, llegando a la conclusión que después de haber recibido el programa los alumnos lograron mejorar sus conductas y su relación en su ámbito escolar.

Así mismo Montesdeoca y Villamarín (2017) con el propósito de encontrar la asociación entre autoestima y habilidades sociales en alumnos de bachillerato de una I.E de Riobamba (Ecuador), contaron con una muestra de 100 participantes a quienes le aplicaron la Escala de autoestima de Lucy Reidl y la EHS. Obteniendo como resultados una asociación directa entre las variables, además el nivel predominante fue el nivel promedio; autoestima 74% y en habilidades sociales 78%.

### **1.3. Objetivos**

#### 1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre habilidades sociales y autoestima en adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte.

#### 1.3.2. Objetivos específicos

Identificar y comparar el nivel de habilidades sociales de los adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte según sexo.

Identificar y comparar el nivel de autoestima de los adolescentes usuarios del Centro

de Salud de Lima Norte según sexo.

Establecer la relación entre habilidades sociales y las dimensiones de la autoestima de los adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte.

Establecer la relación entre autoestima y las dimensiones de las habilidades sociales de los adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte.

#### **1.4. Justificación**

Justificación teórica: Este estudio ha contribuido al mayor conocimiento de la asociación existente entre habilidades sociales y autoestima de los adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte según sexo, teniendo en cuenta que en este periodo los adolescentes están atravesando por una fase de constantes cambios y están en la búsqueda de su propia identidad para poder relacionarse con su entorno.

Justificación práctica: Permitió dar a conocer a las autoridades del Centro de Salud la asociación que existe entre habilidades sociales y autoestima de los adolescentes que se atendieron en dicho establecimiento para que puedan tomar medidas preventivas o desarrollar talleres promocionales con la finalidad que los adolescentes cuenten con estrategias para poder desarrollar adecuadamente sus habilidades sociales y le permitan interactuar con su entorno de manera satisfactoria. Además, dicha investigación servirá como insumo para investigaciones similares.

#### **1.5. Hipótesis**

Hipótesis General

Hi: Existe relación entre habilidades sociales y autoestima de los adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte.

### Hipótesis Específicas

H1: Existe diferencias en el nivel de las habilidades sociales de los adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte según sexo.

H2: Existe diferencias en el nivel de autoestima de los adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte según sexo.

H3: Existe relación entre habilidades sociales y las dimensiones de la autoestima de los adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte.

H4: Existe relación entre autoestima y las dimensiones de habilidades sociales de los adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte.

## **II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Bases teóricas sobre la adolescencia**

La adolescencia es la fase de transición entre la niñez y la edad adulta, caracterizada por grandes cambios biológicos, también empieza la independencia psicológica y social, generándose periodos de crisis, conflictos, rebeldías y contradicciones, generalmente positivas. La Organización Mundial de la Salud (2018) menciona que la etapa adolescente está comprendida entre los 10 - 19 años, dividiéndolo en dos etapas, la adolescencia temprana comprendida desde los 10 - 14 años y adolescencia tardía de 15 - 19 años. En el Perú el Ministerio de Salud (2014) establece la adolescencia como la población que se encuentra entre los 12 y 17 años. Este grupo etario se caracteriza por presentar necesidades específicas las cuales se encuentran asociadas al proceso de construcción de su identidad, búsqueda de autonomía y lograr su desarrollo personal.

#### **2.1.1. Desarrollo Psicológico en la adolescencia**

En los primeros años de la adolescencia se forma el egocentrismo, donde la mayoría de los adolescentes buscan diferenciarse de los demás y a la vez piensan mucho en sí mismo. De igual modo se encuentran pendientes de la forma que son percibidos por su entorno, piensan e imaginan lo que las otras personas pueden pensar sobre ellos asumiendo como reales sus ideas, aun cuando dichas deducciones se encuentren tergiversadas por la compenetración en ellos mismos (Elkind, 1967).

Los adolescentes suelen considerarse particularmente especiales y sobrevaloran su importancia en el plano social. En 1967, Elkind denominó varios aspectos del egocentrismo adolescente, donde encontramos. Mito de invencibilidad, el adolescente piensa que nadie puede contra él y sobreestima la consecuencia de sus actitudes; mito personal, el adolescente cree que su

vida es única, heroica y legendaria; público imaginario suelen pensar que ellos son el centro de atención, que los ojos de todo su entorno se enfocan sólo en ellos, debido que su sobrevaloración los lleva a deducir que todas las personas están enérgicamente enfocadas en ellos.

De igual manera en esta etapa se manifiesta la búsqueda de identidad, que es definida por Rossel y torrejón (2019) como la concepción coherente del “yo”, que se encuentra compuesto por objetivos, valores y creencias que conllevan a presentar crisis donde los adolescentes se afanan por encontrar su sentido consciente de individualidad luchando por continuar con las experiencias e ideales del grupo.

También es necesario saber que en los primeros años de esta etapa los adolescentes desarrollan muchas identidades, entre ellas el “Yo posible” que consiste en tener varias percepciones de lo que son realmente, quienes son y cómo logran comportarse en diferentes grupos o contextos y quienes podrían llegar a ser, siendo esta concepción del yo más imaginativo que real (Morales, 2018).

La mayoría de adolescentes se dan cuenta que su conducta cambia de acuerdo al contexto y las circunstancias inmediatas, siendo conscientes de las incongruencias entre estos “Yo”, adquieren la angustia de saber cuál es el “Yo real”. La búsqueda continua del “Yo real” les genera la preocupación de saber quiénes son, una tarea de difícil reconocimiento a causa de los múltiples “Yo” que presentan. Al analizar sus “Yo” posibles, los adolescentes frecuentemente presentan temor de adquirir un “Yo falso” el cual les conlleva a actuar de una manera diferente a lo que son en realidad, gradualmente a medida que los “Yo posibles” se convierten en un “Yo verdadero” y los “Yo falsos” van desapareciendo.

En la adolescencia también se da a relucir la gran necesidad psicológica de lograr la autonomía e independencia personal, en el cual los adolescentes buscan tener su propio espacio donde puedan experimentar sus nuevas ideas, deseos y capacidades.

### **2.1.2. Desarrollo social durante la adolescencia**

Dentro del desarrollo social el adolescente busca ser parte de un grupo con la finalidad de compartir intereses comunes con otros adolescentes de su edad. Durante la primera etapa de la adolescencia los adolescentes se dan cuenta que han ido dejando los comportamientos propios de la niñez, debido que se encuentran en la búsqueda de su independización de los padres y adquisición de su autonomía.

El grupo se considera como un punto de referencia, porque les permite desarrollar el sentido de pertenencia y dar sentido a las actividades que desarrollan los integrantes del grupo, también puede constituirse una especie de microcosmos donde los adolescentes pueden compartir sus experiencias y vivencias con su grupo etario. Dentro del grupo los compañeros suelen imponer ciertas normas que se deben cumplir, de esta forma si el adolescente llega a enfrentarse o meterse en conflictos sociales, necesita crear y buscar recursos para poder solucionarlos. Los valores morales que se adquieren dentro del grupo son la fidelidad, solidaridad y la igualdad entre los integrantes del grupo.

De igual manera para que el adolescente logre desarrollarse socialmente es importante la influencia del entorno familiar, debido que si ha crecido dentro de una estructura familiar adecuada le resultará más fácil relacionarse con sus iguales y posteriormente su incorporación dentro de la sociedad adulta en la cual debe asumir nuevas responsabilidades reflejando el aprendizaje social que ha desarrollado durante su niñez hasta la pubertad.

También dentro del desarrollo social se desarrolla la moral que a pesar de ser un asunto sociocultural el adolescente ahora piensa menos en términos tan concretos y simplistas debido que ha ido adquiriendo la capacidad de pensar en las circunstancias atenuantes de sus actos y se encuentran más interesados en los principios y valores morales.

## **2.2. Habilidades sociales**

Referente a las habilidades sociales se tuvo en cuenta la teoría propuesta por Wolpe y Lazarus (1971) quienes investigaron a profundidad las conductas asertivas, refiriendo que la psicología humanista busca explicar la manera que los seres humanos perciben el mundo teniendo en cuenta su propio punto de vista, proporcionando los conocimientos básicos sobre la forma en que se puede lograr comprender al ser en el mundo en su vida diaria. Asimismo, referente a las Habilidades sociales (Goldstein 1989, como citado Alomoto y Ordoñez, 2021) mencionaron que las habilidades sociales se van desarrollando a lo largo del tiempo, creando la posibilidad de tener nuevos comportamientos desde simples hasta complejos, los cuales ayudan a formar estima, seguridad y éxito social. Estas capacidades se van desarrollando desde que la persona nace y a lo largo de su crecimiento genera diferentes momentos de cambio a nivel emocional y social que le permiten adecuarse dentro el entorno en el cual se encuentran.

Bances (2019) definió las habilidades sociales como un conjunto de comportamientos y costumbres observables, de ideas y sentimientos que facilitan la intercomunicación dentro del círculo social lo cual permite al ser humano relacionarse en su entorno con el debido respeto, hecho que lleva a un mejor sentimiento de tranquilidad y bienestar porque tendrá la capacidad de respetar sus propios derechos y los de su entorno.

De igual manera, Esteves y Paredes (2020) consideraron que las habilidades sociales facilitan a la persona expresar con claridad, respeto y eficacia sus sentimientos, además de ser empáticos con su interlocutor. La finalidad de potenciar las habilidades sociales es lograr mejorar las relaciones interpersonales y sentirse bien consigo mismo. Para lograr potenciar estas destrezas se debe poner en práctica el respeto por sí mismo y los demás en el entorno familiar, laboral, amical, educativo entre otros.

Al respecto, Pereira y Espada (2018) indicaron que las habilidades sociales permiten que el ser humano logre sus objetivos comunitarios manejando de manera adecuada sus relaciones interpersonales, lo cual repercute en otras áreas de su vida que generalmente se basan en una adecuada comunicación y control de sus emociones. A su vez Tacca et al. (2020) la definieron como un grupo de habilidades y destrezas interpersonales que facilitan una relación adecuada con otras personas, teniendo la capacidad de poder manifestar sus emociones, juicios, ideales o necesidades en diferentes entornos o circunstancias, sin presentar temor, ira, preocupación u otras sensaciones desagradables.

### **2.2.1. Dimensiones de las habilidades sociales**

Considerando que las habilidades sociales son fundamentales para una adecuada interrelación con el entorno (Goldstein 1989, como citado en Alomoto y Ordoñez, 2021) consideraron seis dimensiones que guardan relación entre sí, detallándose a continuación.

Primeras habilidades sociales: son aquellas habilidades que facilitan cumplir con los valores, acogerse a órdenes, saber responder y emitir interrogantes, así como iniciar, mantener y terminar una conversación.

Habilidades sociales avanzadas: hace referencia a la capacidad que tiene el adolescente de ser

conciliador de grupos, saber dar y recibir órdenes, mostrar adecuada comunicación y contar con valores que le permitan liderar un equipo.

Habilidades relacionadas con los sentimientos: aquí los adolescentes dan a conocer el gran desempeño de su participación dentro su entorno social, brindando apoyo a los que le necesitan y recibiendo ayuda por parte de su entorno, aquí se pone en práctica la habilidad de empatía lo cual les permite ponerse en la posición de las otras personas y poder comprenderlos.

Habilidades alternativas a la agresión: Son las que permiten hacer frente a la agresión ayudando a evitar conflictos con los demás, buscando dar solución a los problemas y sabiendo responder a los sarcasmos.

Habilidades para hacer frente al estrés: las siguientes destrezas permiten enfrentarse a mensajes contradictorios, usar buen criterio frente a las acusaciones, protegerse entre amigos, saber manejar la presión de grupo y saber reponerse ante el fracaso.

Habilidades de planificación: indica que se debe tener autonomía para lograr resolver los conflictos que se presenten de acuerdo a prioridades recolectando la información necesaria y así poder tomar decisiones adecuadas que le permitan alcanzar con el objetivo planificado.

### **2.2.2. Clasificación de Habilidades Sociales**

Entre las habilidades sociales de mayor relevancia Peche (2020) las agrupa de forma progresiva, entre ellas encontramos:

Habilidades Sociales Básicas: hacen referencia a comportamientos básicos y fundamentales que facilitan la relación adecuada entre las personas, aun no teniendo como objetivo entablar una relación amical, debido que este comportamiento se evidencia en la relación afectiva y todo tipo de interacción personal que permite conseguir objetivos personales. Dentro de esta área se encuentran las habilidades de: Reír, Sonreír, saludar, presentarse y presentar a los demás, pedir y

hacer servicios, cortesía y ser amables.

Habilidad para hacer amigos: estas habilidades son fundamentales para iniciar, desarrollar y mantener las relaciones positivas y confortables con los pares. Crear un vínculo de amistad consiste en tener relaciones basadas en afecto recíproco, apoyo mutuo entre las personas implicadas. Esta categoría, está comprendida por brindar reforzadores a los demás, iniciar conversaciones, unirse a juegos de un grupo, ayudar a los demás, cooperar y compartir.

Habilidades Conversacionales: Implica tener la habilidad para iniciar, lograr mantener y terminar una conversación con otras personas sin importar cual sea la edad del interlocutor. Estas habilidades son importantes porque se van a manifestar en cualquier momento que la persona se encuentre dentro de una interacción personal, para que las relaciones con iguales sean efectivas, es indispensable que los implicados logren comunicarse adecuadamente con los demás y puedan tener la capacidad de entablar una comunicación, teniendo en cuenta que a través de la expresión verbal saludamos, podemos alabar a los demás, logramos expresar nuestro sentir y podemos negociar ante algún conflicto, además por medio de la conversación construimos aprendizaje y no solo es un medio esencial de participación. Dentro de este grupo se encuentra, iniciar un diálogo, mantener un diálogo, terminar un diálogo, unirse a conversación de un grupo y tener diálogos grupales.

Habilidades relacionadas con los sentimientos: encontramos a las siguientes capacidades; Autoafirmaciones positivas, saber expresar y darse cuenta de las emociones de los demás, defender sus opiniones y respetar las opiniones del entorno. Estas habilidades también podrían denominarse

de autoexpresión, autoafirmación o asertividad, debido que consiste en saber utilizar comportamientos socialmente admitidos al expresar y recibir emociones.

Habilidades de solución de problema interpersonales: hacen referencia a la capacidad para identificar los conflictos entre las personas, encontrar soluciones, anticiparse a las consecuencias, elegir y probar la solución. Aquí se encuentran las habilidades cognitivo-sociales, que hacen referencia a la susceptibilidad ante los conflictos, los cuales son el pensamiento alterno, pensamientos medio-fin, pensamiento consecuente y pensamiento causal, estas destrezas se van adquiriendo con la experiencia o práctica de las mismas, debido que los conflictos interpersonales surgen en las relaciones cotidianas.

### **2.2.3. Conceptos afines a las habilidades sociales**

Las habilidades sociales se encuentran relacionadas con la inteligencia emocional y la empatía debida que estas cumplen un rol fundamental en el desarrollo y empleo de las mismas.

Referente a la inteligencia emocional Goleman (2005) determinó que es la capacidad de comprensión y manejo de nuestras emociones y de los demás de manera adecuada y satisfactoria, cuando se habla de emociones se hace referencia a las acciones y a las reacciones automáticas con contenido emocional. Así mismo refiere que nuestra Inteligencia está basada en la capacidad para comunicarnos de manera eficaz con nosotros mismos y las personas de nuestro contexto. La inteligencia emocional es aprendida y podemos ir mejorándolo lo cual nos va a permitir manejar adecuadamente nuestras emociones y relacionarse satisfactoriamente con nuestro entorno porque lograremos a ser empáticos con los demás.

Empatía: consiste en poder ponerse en la posición de la otra persona y considerar las cosas desde su punto de vista, de esa forma se puede comprender sus sentimientos. Para Goleman (2005) la empatía radica en darse cuenta de los sentimientos que experimentan los demás sin ser necesario de que ellos nos comuniquen, implica tener la capacidad de reconocer las señales mínimas y no verbales que muestran las necesidades que presentan las otras personas y de esa forma demostrarle al otro lo que hemos comprendido y que tenemos la capacidad de analizar las cosas desde su perspectiva.

### **2.3. Autoestima**

Respecto al marco teórico de la autoestima se tuvo en cuenta al enfoque humanista; teniendo como impulsor a Maslow (1980) quien indica que se trata de una teoría sobre la autorrealización, confirmando que cada individuo presenta una esencia interior, dentro de sus necesidades se encuentran (necesidades fisiológicas, de seguridad, pertenencia, estima y autorrealización) al mismo tiempo refiere que cada uno tiene un yo positivo, único y bondadoso que muchas veces se encuentra oculto y enmascarado, sin lograr desarrollarse. También, respecto a la autoestima, Coopersmith (1990) mencionó que la evolución del ser humano ha permitido dar a conocer la capacidad que han adquirido para expresar una conducta significativa y no significativa. Asimismo, Coopersmith (1992) da a conocer que la autoestima se origina dentro de la persona, permitiéndole desarrollar su capacidad cognitiva que le permitirá relacionarse con el entorno en el cual se encuentra.

Según Aliaga (2018) indica que la autoestima es la valoración de la forma de ser de uno mismo, de las características corporales, mentales y espirituales que conforman nuestra identidad y así como se adquiere puede mejorarse cada día. Huamán et al. (2020) manifestaron que la autoestima lo vamos aprendiendo con las personas de nuestro entorno a través de nuestra conducta

y lo asimilamos e interiorizamos el cual nos permite generar la aceptación y reconocimiento de sí mismos, que logra desarrollarse a nivel personal creando un sentimiento de poder amarnos. Schoeps et al. (2019) señalaron que podemos comprender quienes somos gracias a la autoestima que parte de nuestra inteligencia, instaurándose como el cimiento de las sensaciones, pensamientos, sentimientos y experiencias.

La autoestima es la forma que el ser humano piensa sobre sí mismo y engloba dos aspectos los cuales son; aspecto descriptivo que consiste en la forma de cómo se describe la persona, que viene a ser el autoconcepto y el aspecto valorativo que hace referencia al valor que se da la persona, es decir la autoestima propiamente dicha. Ambos aspectos son inseparables en la práctica, de manera que el término autoestima hace referencia a la parte valorativa y descriptiva que tiene la persona de sí mismo (Pérez et al., 2020).

También Villanueva (2019) considera que la autoestima se conforma de las percepciones, sensaciones y pensamientos que la persona tiene sobre sí mismo, tomando en cuenta su carácter, recursos intelectuales, físicos, así como su manera de pensar y actuar, los cuales afectan la manera en que se relacionan con su entorno. Por su lado (Herrera et al., 2019) refieren que la autoestima consiste en demostrar sentimientos y comportamientos con uno mismo manifestándose a base de hábitos descritos en nosotros mismos enfrentándonos con nuestro propio yo. La autovaloración permite crear relaciones íntimas entre la persona debido que se considera relevante por su composición sólida y firme ya que no cambia sino por el contrario debilita el prejuicio y pone en declive el presentar baja autoestima.

### **2.3.1. Dimensiones de la autoestima**

En cuanto a las dimensiones de la autoestima (Coopersmith 1990, como citado en Silvia, 2022) tuvo en cuenta cuatro dimensiones que guardan relación entre sí para explicar su concepto, las cuales se detallan a continuación:

**Dimensión personal:** reveló que tener alta autoestima refleja el desarrollo de los valores, el esmero personal, estabilidad emocional y confianza en uno mismo. Sin embargo, cuando se tiene baja autoestima la persona demuestra desconfianza el cual genera emociones negativas de sí mismo. Para mantenerse en el nivel medio de autoestima, la valoración personal es alta, pero en circunstancias de evaluación puede ser baja. Para (Araoz et al., 2021) la autoestima viene a ser la manera habitual de correspondencia hacia los demás valorándoles por sus acciones de forma auto descriptiva. De igual manera Magnusson y Nermo (2018) manifestaron que la autoestima personal es el valor que genera confianza a la persona de la misma manera que recibe el amor de su entorno.

**Dimensión Social:** Se muestra personalmente como algo positivo instaurando una visión y panorama social de aprobación y predisposición con las personas de su entorno originándose dentro de su ambiente familiar, social y personal. También la autoestima alta en el ámbito social genera valiosos contenidos para poder relacionarse, permitiendo nuestra aceptación dentro de la sociedad y en un nivel medio el ser humano busca adaptarse al lugar en el cual se encuentra.

**Dimensión familiar:** presentar un nivel alto en esta dimensión permite generar cualidades y destrezas en el mismo entorno debido que presenta autonomía para aspiraciones dentro del entorno familiar, pero si el nivel es bajo sale a relucir las experiencias poco agradables que va generando relaciones poco saludables, llegando los adolescentes a sentirse incomprendidos poniéndolos belicosos, irónicos, impacientes e indiferentes. Vásquez (2021) refirió que fomentar emociones

positivas dentro del entorno familiar fortalece al adolescente ya que le permite definir una percepción propia por las buenas actitudes que ha generado dentro de su entorno familiar.

Dimensión académica: Niveles altos en esta dimensión ayuda al individuo a formar y tener actitudes académicas que le posibilitan competir, realizar actitudes convenientes para su autorrealización dejando la conformidad de lado, en cambio cuando existen niveles bajos las personas presentan dificultad para sujetarse a las normas, no logran trabajar de manera individual ni tampoco grupal. Además, Coopersmith manifiesta que el incremento de la comunicación interpersonal con maestros y compañeros crea un alto nivel de satisfacción que le permiten valorar sus actos académicos.

### **2.3.2. Componentes de la autoestima**

Por su parte Vergara et al. (2021) indicaron que la autoestima se conforma de tres componentes:

Componente cognoscitivo: Consiste en el conocimiento de su propia autonomía e inteligencia emocional que se inicia dentro de sí mismos y de la identidad que se va formando.

Componente afectivo: muestra como el individuo se involucra al momento de dar consideración y valoración a sus sentimientos, el cual consiste en conocerse y observarse a sí mismo, ayudando a formar su identidad y generando opiniones respecto a su persona.

Componente conductual: viene a ser la forma que la persona se comporta y desenvuelve dentro su entorno.

### **2.3.3. Niveles de la autoestima**

Referente a los niveles de autoestima (Coopersmith 1990, como citado en Silvia, 2022) manifestó, que gracias a la autoestima el individuo crea evidencia de sus vivencias relevantes,

teniendo diversos puntos de vista en relación a su porvenir, generando respuestas de afectividad, identificación, eficiencia a nivel personal, habilidades académicas y desarrollo de autoridad que apoyen en lo social, reflejando conductas específicas ante las demás personas evidenciando una autoestima alta.

También indicó, que presentar una autoestima en nivel promedio es manejable debido que permite tener adecuada relación con aquellos que presentan alta autoestima, ya que evidencian significancia y expectativas hacia el futuro, viendo el lado positivo de las cosas, dando y recibiendo críticas, pero con menor fuerza debido que a veces suelen luchar por manejar su vida personal porque esperan la aprobación del entorno que los rodea y de no lograr dicha aprobación tienden a presentar problemas de conducta hacia sí mismos

Finalmente, (Coopersmith 1990, como citado en Silvia, 2022) mencionó que las personas con autoestima baja presentan problemas emocionales, mostrando dificultad para exponerse ante los demás no tienen la capacidad de poder defenderse lo cual les hace sentirse limitados, optando por la soledad, ser reservado y poco sociable, presentando sentimientos de enojo, tristeza y desánimo de esa forma sus habilidades son poco llamativas porque siempre está buscando la aprobación de su entorno para sentirse bien, dejando de lado sus propias opiniones.

Muñoz (2021) fracciona la autoestima en tres categorías:

Autoestima alta: Las personas que se encuentran en esta categoría son proactivos en el ámbito personal y académico, gozan de autonomía, presentan una adecuada comunicación el cual les permite tener buenas amistades, son optimistas y tienen la capacidad de buscar soluciones a situaciones adversas y poseen adecuada autovaloración.

Autoestima media: se encuentran aquellos individuos que muestran tener capacidad para recibir críticas sociales, presentando confianza y valentía personal, asimismo están buscando ser aprobados dentro de su entorno debido que ello que le permite crear la autoaceptación

Baja autoestima: se encuentran aquellas personas que presentan conductas emocionales negativas, son demasiado sensibles a las críticas, presentan miedo de expresarse ante los demás debido que consideran que sus ideas no son buenas y prefieren que las otras personas opinen por ellos, generalmente el inadecuado manejo de sus sentimientos les genera preocupación llevándolos algunas veces a la depresión.

#### **2.3.4. Importancia de la autoestima**

Pérez (2019) indicó que, la autoestima es de suma importancia dado que influye en el desempeño académico permitiendo tener adecuado autoconcepto, generando más apertura para recibir información, mejorar el manejo de los conflictos interpersonales permite tener habilidad para enfrentar a las cosas que se presentan, mejora la creatividad para generar y poner en práctica lo nuevo que se aprende y ser autónomos al momento de tomar decisiones. Por su parte Perales (2021) sostuvo que, la autoestima es una manifestación psicológica y social porque da a conocer el desarrollo continuo de sí mismo teniendo la capacidad para mostrar un juicio de valor al momento de expresarse ante los demás y consigo mismo, de la misma manera busca la satisfacción para poder enfrentarse a la vida tratando de ser competitivo y de acuerdo a los resultados se puede generar una actitud favorable o desfavorable.

Del mismo modo Miranda y Andrade (2020) mencionaron que, Tener una buena autoestima es importante para conseguir los objetivos en los estudios, tomar la iniciativa, gestionar la incertidumbre de la mejor forma posible, tomar las decisiones más adecuadas y relacionarse con

los demás con confianza y seguridad. De igual manera Lorente (2018) refirió que, la autoestima consiste en amarse y darse un valor a sí mismos en relación a los logros de los objetivos personales que se va adquiriendo, por más difícil que sean las circunstancias.

También Branden (2017) manifestó que la autoestima se encuentra conformada por un conjunto de valores entre ellos el autorrespeto y la confianza que permiten desarrollarse personalmente, la autoestima en el ámbito familiar consiste en generar sentimientos de amor, respeto y unión dentro del hogar, en el aspecto social permite tener una adecuada aproximación con las personas que nos rodean generando necesidades sociales que son satisfechas dentro del grupo, en el área académica permite generar habilidades integrales como trabajar en equipo, ser proactivos y sobrellevar las presiones del grupo y en relación a lo corporal permite mostrar satisfacción con su aspecto físico.

### III. MÉTODO

#### 3.1. Tipo de investigación

Considerando a Hernández y Mendoza (2018) esta investigación tiene un alcance descriptivo - correlacional; se considera descriptivo porque buscó describir de forma específica las características del grupo estudiado y correlacional porque busca conocer la relación y tipo de correlación que existe entre las dos variables, con un tipo de diseño no experimental de corte transversal, porque no ha habido manipulación de los resultados y los datos fueron tomados en un único momento.

#### 3.2. Ámbito temporal y espacial

La aplicación de los instrumentos en esta investigación se realizó en el periodo de mayo a julio del 2023, en el Centro de Salud Villa Estela perteneciente a la Diris Norte, ubicado en el distrito de Ancón.

#### 3.3. Variables

##### 3.3.1. Habilidades Sociales

**3.3.1.1. Definición conceptual.** Caballo (2005) las definió como un grupo de conductas que facilitan el desarrollo de la persona dentro un entorno individual o interpersonal, pudiendo manifestar sus emociones, anhelos, criterios y derechos acordes al contexto.

**3.3.1.2. Definición operacional.** Se recoge los datos mediante un instrumento con 50 ítems, con una escala de Likert con que se evalúan las dimensiones de dicha variable, con nivel Bajo: [50 – 116]. Medio: [117 – 183]. Alto: [184 – 250].

##### 3.3.1.3. Operacionalización de Habilidades Sociales

**Tabla 1***Matriz de Operacionalización de Habilidades Sociales*

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala y valor	Niveles y rangos
Primeras habilidades sociales	-Prestar atención. -Elegir información adecuada.	1,2,3,4,5,6,7,8	Siempre. A menudo. A Veces. Rara Vez. Nunca.	Nivel Alto (184-250) Nivel Promedio (117-183) Nivel Bajo (50-116)
	-Iniciativa Propia -Conversación en común.			
Habilidades sociales avanzadas	-Pedir ayuda. -Integración al grupo. -Pedir disculpas. -Persuadir a los demás.	9,10,11,12,13,14		
Habilidades relacionadas con los sentimientos	-Reconocer las emociones. -Comprender a los demás. -Preocupación por los semejantes.	15,16,17,18,19,20,21		
Habilidades alternativas a la agresión	-Pedir permiso. -Compartir con otros. -Ayudar a los demás. -No entrar en peleas.	22,23,24,25,26,27,28,29,30		
Habilidades para ser frente al estrés	-Escuchar con atención. -Sea honesto con los demás. -Comprenda por qué ha fallado. -Reconozca resolviendo la confusión.	31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42		
Habilidades de planificación	-Decisiones realistas para iniciar tareas. -Analizar las Posibilidades y la causa del problema.	43,44,45,46,47,48,49,50		

### 3.3.2. Autoestima

**3.3.2.1. Definición conceptual.** Mejía et al. (2011) la definieron como el valor que presenta la persona de sí mismo, implicando emociones, ideas, destrezas y habilidades que el ser humano obtiene en su trayectoria vivida.

**3.3.2.2. Definición operacional.** Se recoge los datos mediante un instrumento con 58 ítems, con una escala nominal con que se evalúan las dimensiones de dicha variable, siendo la respuesta dicotómica: Verdadero, Falso, con niveles Baja [0 – 21], Media [22 – 35], Alta [36 – 50].

#### 3.3.2.3. Operacionalización de Autoestima

**Tabla 2**

*Matriz de Operacionalización de autoestima*

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala y valor	Niveles y rangos
Personal	-Aspiraciones.	1,2,3,8,9,10,15,16,	Nominal (1=Verdadero. 0=Falso)	Autoestima
	-Estabilidad.	17,22,23,24,29,30,		Alta
	-Confianza.	31,36,37,38,43,44, 45,50,51,52,57,58		(36-50)
Social	-Relación con amigos.	4,11,18,25,32,39,4	Escala de mentira (no se contabiliza)	Autoestima
	-Seguridad.	6,53		Media (22-35)
	-Simpatía.			Autoestima
Familiar	-Cualidades de consideración y respeto.		Escala de mentira (no se contabiliza)	Baja (0-21)
	-Independencia.	5,12,19,26,33,40,4		
	-Comparte valores y aspiraciones.	7,54		

	-Diferencia entre bien y mal.	(6,13,20,27,34,41,48,55)
Académica	-Capacidad para aprender.	7,14,21,28,35,42,4
	-Trabaja de manera individual y grupal.	9,56
	-Realistas.	
	-Competitivos.	

---

### 3.4. Población y muestra

#### 3.4.1. Población

La población de esta investigación lo conformaron todos los adolescentes varones y mujeres que tuvieron entre 12 y 17 años, atendidos en el Centro de Salud Villa Estela perteneciente a la Diris Norte, en los meses de mayo-julio del 2023, siendo un total de 186 participantes.

#### 3.4.2. Muestreo

El muestreo fue no probabilístico-intencional dado que los colaboradores participaron voluntariamente para la aplicación de los instrumentos. Según Cuesta (2009) el muestreo intencional es una técnica de muestreo en la cual la persona a cargo de realizar la investigación se basa en su propio juicio para elegir a los integrantes que formarán parte del estudio.

#### 3.4.3. Muestra

La muestra fue calculada con la siguiente fórmula:

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

Donde:

Z=1.96 (para el nivel de confianza del 95%)

e=0.04 (error de estimación)

N=186 (tamaño de población)

$$p=0.50$$

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 0.50(1 - 0.50)186}{0.04^2(186 - 1) + (1.96)^2 0.50(1 - 0.50)} = 142.1795606$$

La muestra fue de 142 adolescentes entre varones y mujeres atendidos en el Centro de Salud Villa Estela perteneciente a la Diris Norte.

### **3.5. Instrumentos**

Se utilizó el Inventario de Habilidades Sociales creado por Goldstein (1989), que evalúa la percepción de los adolescentes en relación a las habilidades sociales que presentan y para evaluar la Autoestima se hizo uso del cuestionario de autoestima para adolescentes, elaborado por Coopersmith (1990), los dos instrumentos fueron validados por Díaz (2018).

#### **3.5.1. Inventario de Habilidades Sociales**

El Inventario de habilidades sociales (HS) fue creado por Golstein (1989) con la finalidad de evaluar el nivel de HS y validado por Díaz (2018), este inventario está dirigido para adolescentes entre 12 y 17 años, se encuentra compuesto por 50 ítems, el resultado total se obtiene de sumar las puntuaciones de todos los ítems de las 6 dimensiones, así mismo, consta con respuestas bajo la escala de Likert con cinco alternativas; Nunca=1, Rara vez =2, A veces =3, A menudo =4 y Siempre =5.

Cada una de sus seis dimensiones se encuentra conformada por: Primeras habilidades sociales (P.H.S) (del 1 al 8); Habilidades sociales avanzadas (H.S.A) (9 - 14); Habilidades relacionadas con los sentimientos (H.R.S) (15-21); Habilidades alternativas a la agresión (H.A.A) (22 - 30); Habilidades para hacer frente al estrés (H.F.E) ( 31- 42); Habilidades de planificación (H.P) ( 43 - 50).

El instrumento puede ser aplicado de forma individual o grupal con una duración de 15 min, presenta validez de contenido por juicio de expertos, teniendo como resultado aplicable, del mismo modo presenta alta confiabilidad, con una consistencia interna ( $\alpha = 0,923$ ).

Además, el proceso de baremación para la variable HS, se realizó teniendo en cuenta los siguientes resultados; el máximo puntaje consiste en multiplicar el valor máximo de la escala por el total de los ítems, es decir  $5 \times 50 = 250$  y el menor resultado se obtiene multiplicando el valor mínimo de la escala por el total de los ítems dando como resultado  $1 \times 50 = 50$ ; respecto al rango  $R = 250 - 50 = 200$  y Amplitud  $A = (200/3) = 66.67 = 67$ , obteniendo así los siguientes niveles y rangos: Alto [184; 250], Medio [117; 183], Bajo [50; 116].

Así mismo, la baremación para sus dimensiones, resultado de la siguiente manera: P.H.S, alto [30; 40], medio [19;30>, bajo [8; 19>; H.S.A, alto [22;30], medio [14; 22>, bajo [6 ; 14>; H.R.S, alto [26; 35], medio [17; 26>, bajo [7 ; 17>; H.A.A, alto [33; 45], medio [21; 33>, bajo [9; 21>; H.F.E, alto [45 ; 60], medio [28; 45>, bajo [12 ; 28>; H.P, alto [30 ; 40], medio [19;30>, bajo [8; 19>.

La validez y confiabilidad del instrumento original, según Goldstein (1989) presenta una validez del constructo, mediante análisis factorial, en donde obtuvo un índice en el test de esfericidad de Barlett= 5913655 ( $p < 0,0001$ ) y en la medida de Kaiser – Meyer – Oklin= 0,777. Así mismo, se realizó el test- retest, con el coeficiente correlacional producto- momento de Pearson, obteniendo como valor “r” = 0,6137 y “t” = 3.011 dando como resultado muy significativo ( $p < .01$ ). Se realizó un estudio piloto con una muestra de 100 participantes, en la cual se ejecutó la validez de constructo por dimensiones, los resultados señalan una validez aceptable con valores oscilantes entre .789 a .891. Con respecto a la confiabilidad, el coeficiente el Alfa de Cronbach ha sido de 0.944.

En el Perú, Díaz (2018) adaptó el inventario de Golstein, realizando una validez de contenido mediante evaluación experta, con el resultado de demostrados y para su confiabilidad se realizó una prueba piloto en 20 estudiantes y la prueba de alfabetización de Cronbach dio un resultado muy confiable (0.923).

### 3.5.1.1. Características psicométricas del Inventario Habilidades Sociales en muestra del estudio

La validez de contenido se evaluó mediante una correlación ítem-test.

**Tabla 3**

#### *Análisis ítem-test del Inventario Habilidades Sociales*

Dimensiones	Ítem	Correlación ítem - Tes	Ítem	Correlación ítem - Tes
Primeras habilidades sociales	1	,580	5	,555
	2	,481	6	,502
	3	,448	7	,465
	4	,488	8	,495
Habilidades sociales avanzadas	9	,540	12	,480
	10	,527	13	,473
	11	,441	14	,554
Habilidades relacionadas con los sentimientos	15	,455	19	,406
	16	,444	20	,532
	17	,445	21	,571
	18	,465		
Habilidades alternativas a la agresión	22	,702	27	,702
	23	,733	28	,736
	24	,756	29	,733
	25	,727	30	,745
	26	,707		
	31	,742	37	,735
Habilidades para ser frente al estrés	32	,755	38	,751
	33	,745	39	,755
	34	,758	40	,744

	35	,751	41	,738
	36	,757	42	,741
	43	,745	47	,759
Habilidades de	44	,740	48	,745
planificación	45	,733	49	,744
	46	,746	50	,772

*Nota:* Se observan correlaciones positivas del ítem- test que varían entre .406 a .772. Quiere decir que el instrumento fue válido para el presente estudio.

**Tabla 4**

*Correlación entre dimensiones del Inventario Habilidades Sociales*

			P.H.S	H.S.A	H.R.S	H.A.A	H.F.E	H.P
Rho de Spearman	P.H.S	Coeficiente de correlación	1,000	,557**	,569**	,479**	,415**	,445**
	H.S.A	Coeficiente de correlación	,557**	1,000	,618**	,428**	,496**	,414**
	H.R.S	Coeficiente de correlación	,569**	,618**	1,000	,485**	,473**	,465**
	H.A.A	Coeficiente de correlación	,479**	,428**	,485**	1,000	,578**	,656**
	H.F.E	Coeficiente de correlación	,415**	,496**	,473**	,578**	1,000	,641**
	H.P	Coeficiente de correlación	,445**	,414**	,465**	,656**	,641**	1,000

*Nota:* Se observa que el estadístico Rho de Spearman reportó correlaciones positivas que oscilaban entre .414 a .656.

**Tabla 5***Coefficiente consistencia interna para Habilidades Sociales*

Dimensiones	Alfa de Cronbach
Primeras habilidades sociales	.538
Habilidades sociales avanzadas	.550
Habilidades relacionadas con los sentimientos	.516
Habilidades alternativas a la agresión	.750
Habilidades para ser frente al estrés	.764
Habilidades de planificación	.773

*Nota:* La confiabilidad, se determinó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach para cada una de las dimensiones de Habilidades Sociales, las cuales tuvieron una consistencia interna aceptable ya que la dimensión con mayor valor fue de Habilidades de planificación ( $\alpha=.773$ ) y la que alcanzó menor valor fue  $\alpha=.516$  siendo de la dimensión Habilidades relacionadas con los sentimientos, por lo tanto, quiere decir que todos los valores fueron aceptables para considerar la confiabilidad del instrumento.

### **3.5.2. Inventario de Autoestima**

Fue creado por Coopersmith (1990) con el objetivo de medir actitudes valorativas hacia sí mismo y validado por Díaz (2018), este inventario está dirigido para adolescentes entre 12 y 17 años, se encuentra compuesto por 58 ítems, el resultado total se obtiene de sumar las puntuaciones de todos los ítems de las 4 dimensiones, así mismo, consta con respuestas dicotómica: Verdadero (1), Falso (0).

Cada una de sus cuatro dimensiones se encuentra conformada por: Dimensión Personal (D.P) (Del 1 al 26); Dimensión Social (D.S) (Del 27 al 34); Dimensión Familiar (D.F) (Del 35 al 42); Dimensión Académica (D.A) (Del 43 al 50). El instrumento puede ser aplicado de forma individual o grupal con una duración de 15 min. Así mismo tiene validez de contenido por juicio de expertos, teniendo como resultado aplicable, del mismo modo presenta alta confiabilidad de KR20 (0,845).

Además, el proceso de baremación para la variable autoestima, con los niveles y rangos es: Alta [36; 50], Media [22; 35], Baja [0; 21].

Del mismo modo, la baremación para sus dimensiones resultó de la siguiente manera: D.P, alta [20; 26], media [12; 20>, baja [0; 12>; D.S, alta [6; 8], media [3; 6>, baja [0; 3>; D.F, alta [6; 8], media [3; 6>, baja [0; 3>; D.A, alta [6; 8], media [3; 6>, baja [0; 3>.

La validez del instrumento original según Coopersmith (1967) indica que la correlación de esta prueba en la forma escolar, es de 0.80 de los alumnos de su muestra, conformada por 647 estudiantes y con respecto a su confiabilidad a través del test- retest es de 0.88.

En el Perú, Díaz (2018) adaptó el inventario de Coopersmith, realizando una validez de contenido por evaluación experta con un resultado relevante y para su confiabilidad se realizó una prueba piloto en 20 estudiantes y la prueba de confiabilidad KR 20 dio un resultado altamente confiable (0.845).

### **3.5.2.1. Características psicométricas del Inventario Autoestima en muestra del estudio**

La validez de contenido se evaluó mediante una correlación ítem-test.

**Tabla 6***Análisis ítem-test del Inventario Autoestima*

Dimensiones	Ítem	Correlación ítem - Tes	Ítem	Correlación ítem - Tes
Dimensión personal	1	,598	30	,592
	2	,620	31	,596
	3	,610	36	,583
	8	,630	37	,645
	9	,639	38	,631
	10	,582	43	,629
	15	,583	44	,588
	16	,589	45	,592
	17	,576	50	,601
	22	,583	51	,591
	23	,585	52	,579
Dimensión Social	24	,589	57	,606
	29	,636	58	,611
	4	-,105 <sup>a</sup>	32	,372
	11	,121	39	,320
Dimensión familiar	18	,152	46	,307
	25	-,058 <sup>a</sup>	53	,351
	5	,235	33	,361
	12	,226	40	,443
Dimensión académica	19	,212	47	,480
	26	,020	54	,423
	7	,305	35	,369
	14	,369	42	,490
	21	,297	49	,326
	28	,364	56	,494

*Nota:* Se observan correlaciones positivas del ítem- test que varían entre .307 a .645. Quiere decir que el instrumento fue válido para el presente estudio.

**Tabla 7***Correlación entre dimensiones del Inventario Autoestima*

			Dimensión personal	Dimensión Social	Dimensión familiar	Dimensión académica
Rho de Spearman	Dimensión personal	Coefficiente de correlación	1,000	,343**	,247**	,406**
	Dimensión Social	Coefficiente de correlación	,343**	1,000	,238**	,278*
	Dimensión familiar	Coefficiente de correlación	,247**	,238**	1,000	,255*
	Dimensión académica	Coefficiente de correlación	,406**	,278*	,255*	1,000

*Nota:* Se observa que el estadístico Rho de Spearman reportó correlaciones positivas que oscilaban entre .238 a .406.

**Tabla 8***Coefficiente consistencia interna para Autoestima*

Dimensiones	Alfa de Cronbach
Dimensión personal	.613
Dimensión Social	.255
Dimensión familiar	.262
Dimensión académica	.347

*Nota:* La confiabilidad, se determinó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach para cada una de las dimensiones de Autoestima, las cuales tuvieron una consistencia interna aceptable ya que la dimensión con mayor valor fue la dimensión personal ( $\alpha=.613$ ) y la que alcanzó menor valor fue  $\alpha=.255$  siendo de la dimensión social, por lo tanto, quiere decir que todos los valores fueron aceptables para considerar la confiabilidad del instrumento.

### **3.6. Procedimientos**

El investigador conversó con el personal encargado del Centro de Salud, solicitando su consentimiento para poder realizar la aplicación de dichos test para el estudio correspondiente, seguidamente se dialogó con los adolescentes y su tutor a cargo con el que asistieron a dicho establecimiento para ser atendidos en las diferentes áreas de salud, donde se les hizo conocer sobre la investigación, luego se brindó al tutor el consentimiento informado para que pueda firmarlo en la cual autoriza la participación voluntaria del adolescente, seguidamente se hizo entrega de los formularios siendo contestados en su totalidad.

### **3.7. Análisis de datos**

Los datos recolectados en los formularios han sido procesados haciendo uso del programa Excel 2016 y el paquete de análisis del software estadístico SPSS v.25, proporcionando la explicación de las variables en diferentes tablas, observándose la distribución y manejo de las variables en la muestra de forma detallada, en relación a la prueba de hipótesis se utilizó un análisis estadístico inferencial, así mismo para probar la normalidad de las variables se usó la prueba de Kolmogorov-Smirnov, debido que la muestra fue de 142 participantes, además para probar la asociación entre las variables se empleó la correlación de Rho de Spearman, dado que las dos variables son ordinales.

### **3.8. Consideraciones éticas**

Para llevar a cabo esta investigación se hizo la revisión de libros, artículos y tesis que han nutrido a la investigación haciendo uso de las normas APA correspondientes, sin hacer uso inadecuado de la información recolectada que se pueda considerar como plagio incluyendo los métodos estadísticos usados. De igual manera a los participantes se les brindó un consentimiento informado, dado que para iniciar la aplicación del instrumento se les preguntó si desean participar, manteniendo su identidad en estricta reserva y no ha sido revelado bajo ninguna circunstancia por ser carácter confidencial.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados descriptivos

Variable 1: Habilidades sociales

En la tabla 9 se muestra los niveles de habilidades sociales que poseen los adolescentes usuarios encuestados, el 71.8 % presenta un nivel promedio, seguido del 26. 1% con nivel alto y el 2.1% se encuentra en un nivel bajo.

**Tabla 9**

*Distribución porcentual de adolescentes*

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	3	2,1
Nivel Promedio	102	71,8
Nivel Alto	37	26,1
Total	142	100,0

Variable 2: Autoestima

En la tabla 10 se puede observar que el 65.5% posee un nivel medio de autoestima, seguido del 21.8% con nivel bajo y el 12.7% tienen alta autoestima.

**Tabla 10**

*Distribución porcentual de adolescentes*

	Frecuencia	Porcentaje
Autoestima Baja	31	21,8

Autoestima Media	93	65,5
Autoestima Alta	18	12,7
Total	142	100,0

Resultados descriptivos de las dimensiones de la variable Habilidades sociales:

En la tabla 11 se muestra los resultados obtenidos respecto a las primeras habilidades sociales donde el 76.1% posee nivel promedio, el 21.8 % tienen nivel alto y el 2,1 % nivel bajo, del cual se infiere que la mayoría de los usuarios encuestados se esfuerzan por saber escuchar, iniciar, mantener y terminar una conversación, formular preguntas, dar las gracias, realizar un cumplido, presentarse y presentar a otras personas.

### Tabla 11

*Distribución porcentual de adolescentes: P.H.S*

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	3	2,1
Nivel Promedio	108	76,1
Nivel Alto	31	21,8
Total	142	100,0

En la tabla 12 se muestran los resultados de las habilidades sociales avanzadas destacando que el 63.4% posee nivel promedio, el 2.8% nivel bajo y el 33.8 % nivel alto, infiriendo que los adolescentes al tener un nivel promedio se esfuerzan para pedir ayuda, participar en un grupo, dar y recibir órdenes, disculparse y convencer a los demás. Se debe resaltar que hay una tendencia a que los usuarios presenten HSA en el nivel bajo, el cual dificultaría relacionarse con su entorno.

**Tabla 12***Distribución porcentual de adolescentes: H.S.A*

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	4	2,8
Nivel Promedio	90	63,4
Nivel Alto	48	33,8
Total	142	100,0

En la tabla 13 se observa que, en las habilidades relacionadas con los sentimientos, el 69.7% posee nivel promedio, el 26.1% nivel alto y el 4.2% presenta nivel bajo. Concluyendo que los usuarios, tienen poca dificultad para reconocer sus sentimientos, comprender a los demás y preocuparse por ellos.

**Tabla 13***Distribución porcentual de adolescentes: H.R.S*

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	6	4,2
Nivel Promedio	99	69,7
Nivel Alto	37	26,1
Total	142	100,0

En la tabla 14 se observa los resultados de las habilidades alternativas a la agresión, resaltando que el 58.5% posee nivel promedio, el 39.4% nivel alto y el 2.1% presenta un nivel bajo. Infiriendo que, si bien la mayor parte de los usuarios entrevistados saben pedir permiso, logran compartir, brindan apoyo a las otras personas, buscan concertar, defienden sus derechos, responden a los

sarcasmos y evitan los enfrentamientos para no entrar en peleas, se debe tener en cuenta las habilidades de su interlocutor.

**Tabla 14**

*Distribución porcentual de adolescentes: H.A.A*

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	3	2,1
Nivel Promedio	83	58,5
Nivel Alto	56	39,4
Total	142	100,0

En la tabla 15 se muestran los resultados de las habilidades para hacer frente al estrés, destacando que el 70.4% se encuentra en nivel promedio, el 4.9% nivel bajo y el 24.6% tienen un alto nivel de afrontamiento al estrés. Se evidencia que la menor cantidad de usuarios presenta dificultad para escuchar con atención, ser honestos con los demás y comprende por qué han fallado y lograr manejar adecuadamente las situaciones estresantes.

**Tabla 15**

*Distribución porcentual de adolescentes: H.F.E*

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	7	4,9
Nivel Promedio	100	70,4
Nivel Alto	35	24,6
Total	142	100,0

En la tabla 16 se aprecia los resultados de las habilidades de planificación, resaltando que el 66.2% se encuentra en un nivel promedio, 2.1% en el nivel bajo y el 31.7% tienen nivel alto, del cual se dice que la menor cantidad de los usuarios toman decisiones adecuadas para empezar una tarea, buscar las posibles causas de los problemas.

**Tabla 16**

*Distribución porcentual de adolescentes: H.P*

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	3	2,1
Nivel Promedio	94	66,2
Nivel Alto	45	31,7
Total	142	100,0

Resultados descriptivos de las dimensiones de la variable Autoestima:

En la tabla 17 se presenta los resultados de la dimensión personal en la cual se observa que 64.1% posee nivel promedio de autoestima, el 28.2% posee nivel bajo y el 7.7% nivel alto de autoestima personal. Los resultados obtenidos indican que los usuarios demuestran timidez e inseguridad a la hora de expresarse ante los demás. Así mismo teniendo en cuenta lo planteado por Goleman (1995) refirió los adolescentes presentan limitada autovaloración personal y de pensamiento, el cual les conllevaría a presentar restricciones en su progreso personal y lograr sus objetivos en cada aspecto de su vida.

**Tabla 17**

*Distribución porcentual de adolescentes: Dimensión personal*

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	40	28,2
Nivel Promedio	91	64,1
Nivel Alto	11	7,7
Total	142	100,0

En la tabla 18 se encuentran los resultados de la dimensión social de la autoestima, evidenciándose que el 71.8% presenta una autoestima social en nivel promedio, seguido de una autoestima social alta con 23.2% y el 4.9% presentan una autoestima social baja.

**Tabla 18**

*Distribución porcentual de adolescentes: Dimensión Social*

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	7	4,9
Nivel Promedio	102	71,8
Nivel Alto	33	23,2
Total	142	100,0

En la tabla 19 se encuentra los resultados de la dimensión familiar de la autoestima, en la cual el 73.2% presenta una autoestima familiar en nivel promedio, seguido del nivel alta con un 16.9% y el 9.9% presentan una autoestima familiar baja. Tal como se evidencia la menor cantidad de los usuarios logran regular sus emociones al momento de interactuar en su entorno familiar. Referenciando lo planteado por Sánchez (2022) los adolescentes reciben influencia por parte de sus padres dentro de su hogar el cual les ayudará a desarrollarse dentro de su entorno, considerándose primordiales en la educación de sus hijos.

**Tabla 19***Distribución porcentual de adolescentes: Dimensión familiar*

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	14	9,9
Nivel Promedio	104	73,2
Nivel Alto	24	16,9
Total	142	100,0

En la tabla 20 se observa los resultados de la dimensión académica de la autoestima, donde el 63.4% obtiene nivel promedio, el 11.3% nivel bajo y el 25.4% presentan una autoestima académica alta. Contrarrestando con lo mencionado por Santos (2017) quien menciona que la escuela está sumergida en la sociedad y recibe la influencia y demanda de la misma.

**Tabla 20***Distribución porcentual de adolescentes: Dimensión académica*

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	16	11,3
Nivel Promedio	90	63,4
Nivel Alto	36	25,4
Total	142	100,0

## 4.2. Resultados Inferenciales

Prueba de normalidad:

Ho: Los datos tienen una distribución normal.

Ha: Los datos no tienen una distribución normal.

Para probar la normalidad de las variables se usó la prueba de Kolmogorov-Smirnov, porque la muestra es 142 adolescentes.

**Tabla 21**

*Prueba de Kolmogorov-Smirnov*

	Estadístico	Gl	P
Habilidades sociales	,126	142	,000
Autoestima	,123	142	,000

Siendo p-valor ,00 menor que el nivel alfa  $\alpha = ,05$  para las habilidades sociales y autoestima se concluye que no tienen distribución normal, de acuerdo a la prueba de Kolmogorov-Smirnov; rechazándose la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Ha). Teniendo en cuenta los resultados se decide utilizar la estadística no paramétrica (Rho de Spearman) para la prueba de hipótesis.



### Hipótesis específica 1:

Existe diferencias en el nivel de las habilidades sociales de los adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte según sexo.

En la tabla 23 se aprecia los niveles de las habilidades sociales de los adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte según sexo; se evidencio para el caso del sexo femenino (n = 79) que dentro del nivel promedio se encuentra el (64.6%), seguido del nivel alto (31.6%) y en el nivel bajo (3.8%); por otro lado, en el caso del sexo masculino (n=63) se apreció que el (81%) se ubica en nivel promedio, continuado por el nivel alto (19%) y en bajo nivel no se identificaron casos.

**Tabla 23**

*Habilidades sociales de adolescentes según sexo*

		Sexo				
		Masculino	%	Femenino	%	Total
Habilidades sociales	Nivel Alto	12	19,0	25	31,6	37
	Nivel Promedio	51	81,0	51	64,6	102
	Nivel Bajo	0	0,0	3	3,8	3
Total		63	100,0	79	100,0	142

En la tabla 24, los datos obtenidos ( $\chi^2= 5.839$ ;  $p=0.054>0.05$ ); muestran que no existen diferencias en las habilidades sociales de los adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte según sexo.

**Tabla 24***Pruebas de chi-cuadrado*

	Valor	G1	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,839 <sup>a</sup>	2	,054
Razón de verosimilitud	7,019	2	,030
N de casos válidos	142		

**Hipótesis Específica 2:**

Existe diferencias en el nivel de autoestima de los adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte según sexo.

En la tabla 25 se presenta los niveles de autoestima de los adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte según sexo, para el caso del sexo femenino (n = 79) el 70.9% presenta autoestima media, el 17.7% autoestima baja y el 11.4% autoestima alta; en el caso de los varones (n = 63) el 58.7% se ubicaron dentro del nivel de autoestima media, seguido del 27% con autoestima baja y el 14.3% de casos en el nivel de autoestima alta.

**Tabla 25***Autoestima de los adolescentes según sexo*

		Sexo				Total
		Masculino	%	Femenino	%	
Autoestima	Autoestima Alta	9	14,3	9	11,4	18
	Autoestima Media	37	58,7	56	70,9	93
	Autoestima Baja	17	27,0	14	17,7	31

Total	63	100,0	79	100,0	142
-------	----	-------	----	-------	-----

En la tabla 26, los datos obtenidos ( $\chi^2= 2.400$ ;  $p=0.301>0.05$ ); muestran que no existe diferencias en la autoestima de los adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte según sexo.

**Tabla 26**

*Pruebas de chi-cuadrado*

	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,400 <sup>a</sup>	2	,301
Razón de verosimilitud	2,393	2	,302
N de casos válidos	142		

**Hipótesis específica 3:**

Existe relación entre habilidades sociales y las dimensiones de la autoestima de los adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte.

En la tabla 27, a través de la correlación de Spearman, cuya probabilidad de significancia bilateral fue de (0.000; 0.001; 0.003 y 0.004); siendo éste p-valor menor que el nivel de significancia  $\alpha= ,05$ ; rechazándose la hipótesis nula ( $H_0: R=0$ ); por lo que, al 95% de confianza, se puede concluir que la correlación entre las habilidades sociales y las cuatro dimensiones de la variable autoestima (personal, social, familiar y académica) es significativa; además, la relación resultó ser positiva con nivel de correlación baja (0.339; 0.052; 0.097 y 0.242).

**Tabla 27***Habilidades sociales con las dimensiones de autoestima*

			D1- personal	D2- Social	D3- familiar	D4- académica
Rho de Spearman	Habilidades sociales	Coefficiente de correlación	,339	,052	,097	,242
		Sig. (bilateral)	,000	,001	,003	,004
		N	142	142	142	142

**Hipótesis específica 4:**

Existe relación entre autoestima y las dimensiones de habilidades sociales de los adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte.

En la tabla 28, los valores de significancia fueron de (0.003; 0.001; 0.002; 0.000; 0.004 y 0.000); que es menor que 0.05, de modo que se rechaza la hipótesis nula, por lo que, al 95% de confianza, se concluye que la correlación entre la variable autoestima y las seis dimensiones de la variable habilidades sociales (PHS, HSA, HRS, HAA, HFE y HP) es significativa; además, la relación resultó ser positiva y el nivel de correlación es baja (0.079; 0.283; 0.225; 0.370, 0.178 y 0.342). Por lo que, haciendo referencia a la hipótesis, se debe exponer que, existe relación entre habilidades sociales y autoestima de los adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte considerando las dimensiones de los instrumentos.

**Tabla 28***Autoestima con las dimensiones de HS*



## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente estudio evidenció que hay una asociación estadísticamente significativa entre habilidades sociales y autoestima. Además, el mayor porcentaje de la muestra posee nivel promedio de habilidades sociales y nivel medio de autoestima, teniendo en cuenta los resultados obtenidos se confirma la hipótesis general de este estudio, determinando que existe asociación entre ambas variables con una correlación positiva baja, dicho coeficiente de correlación  $R= 0.298$  y significancia ( $p$ ) de 0.00.

En el párrafo anterior se observa que los resultados concertaron con el estudio realizado por Salambay (2019) quien afirma en su investigación que existe una correlación positiva moderada entre los niveles de las dos variables con un ( $r= 0,413$  y  $p = 0.01$ ). La diferencia en la correlación de moderada a baja puede deberse a la cantidad de muestra utilizada ya que Salambay utilizó 47 de muestra y esta investigación 142.

De igual modo Montesdeoca y Villamarín (2017) afirmaron que hay una relación directa entre las variables, debido que en autoestima el 74%, presentó nivel promedio, el 16% nivel bajo y 10% nivel alto y en habilidades sociales el 78%, se ubica en el nivel promedio, el 16% en nivel alto y el 6 % presenta bajo nivel.

Así mismo esta investigación demostró que el nivel predominante de habilidades sociales y autoestima en el sexo masculino y femenino es el nivel promedio, seguido del nivel bajo y en menor cantidad el nivel alto, estos resultados concuerdan con la investigación de Acevedo (2018) que en su estudio obtuvo como resultados que hay relación entre las Habilidades Sociales y la Autoestima a nivel general predominando el nivel promedio en ambas variables. Pero difieren con los resultados de Lavado (2020) quien realizó su investigación con un método descriptivo –

correlacional no experimental, con una muestra de 30 adolescentes, encontrando como resultados que la variable autoestima no se asoció significativamente con los niveles de las habilidades sociales ( $p=0.773$ ).

Por último, tener en cuenta que dicho estudio será fundamental para tenerlo como referencia en la formación de otros profesionales en el área de salud, de esta forma se brinda un trabajo de investigación para contribuir al aumento de documentos a la base de datos del repositorio de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

## VI. CONCLUSIONES

1. A través de la correlación de Spearman, cuyo valor p fue de ,000; siendo menor que  $\alpha= ,05$ ; se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ); por lo que, al 95% de confianza, se concluye que la correlación entre las dos variables es estadísticamente significativa; con una relación positiva y nivel de correlación bajo ( $R= ,298$ ).
2. Respecto a los niveles de autoestima de los adolescentes según sexo, el mayor segmento tanto en mujeres ( $n=79$ ) y varones ( $n=63$ ) se encuentran en el nivel medio 70.9% y 58.7% respectivamente. Además, los datos obtenidos ( $\chi^2 =2.400$ ;  $p=0.301>0.05$ ); concluyen que no existe diferencias en la autoestima según sexo.
3. Respecto a los niveles de HS en los adolescentes según sexo; el mayor segmento tanto en el sexo femenino ( $n=79$ ) y masculino ( $n=63$ ) se ubicaron en el nivel promedio con 64.6% y 81% respectivamente. Así mismo ( $\chi^2 =5.839$ ;  $p=0.054>0.05$ ); se concluye que, no existen diferencias en las HS de los adolescentes según sexo.
4. La correlación entre Habilidades Sociales (HS) y las cuatro dimensiones de autoestima (D.P, D.S, D.F, D.A) es significativa; con una relación positiva y nivel de correlación bajo (0.339; 0.052; 0.097 y 0.242). Así mismo la correlación entre autoestima y las seis dimensiones de la variable HS (P.H.S, H.S.A, H.R.S, H.A.A, H.F.E, H.P) es significativa; con una relación positiva y nivel de correlación bajo (0.079; 0.283; 0.225; 0.370, 0.178 y 0.342).

## VII. RECOMENDACIONES

1. Realizar estudios con una muestra más grande y replicar este tipo de investigación en diferentes Centros de Salud para poder observar si la correlación que existe entre ambas variables es mayor. Así mismo las distintas universidades tomen en cuenta este estudio, para buscar propuestas que logren solucionar los problemas de autoestima y habilidades sociales en los adolescentes.
2. Incentivar a los psicólogos para la realización de programas preventivos – promocionales que permitan a los adolescentes fortalecer su autoestima y habilidades sociales para poder desarrollarse dentro su entorno de manera oportuna y eficaz.
3. Llevar a cabo investigaciones con enfoque mixto que permitan analizar si existe diferencias en las habilidades sociales y autoestima de los adolescentes según sexo.
4. Implementar desde el Centro de salud donde se realizó este estudio la creación y desarrollo de programas y talleres que permitan fomentar una adecuada autoestima y habilidades sociales en los adolescentes, los cuales será de utilidad para desarrollarse dentro su entorno.

## VIII. REFERENCIAS

- Acevedo, L. (2018). *Habilidades Sociales y Autoestima en Escolares del 1° al 4° de Secundaria de un Colegio Nacional de la Molina*. [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio Institucional UAP. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/627>
- Adrianzén, W. (2006). *Mejore su autoestima*. Ediciones Mirbet. <https://isbn.cloud/9789972233067/mejore-su-autoestima/>
- Ahumada, A. y Orozco, C. (2019). *Entrenamiento de habilidades sociales: una estrategia de intervención para el fortalecimiento de la convivencia escolar*. [Tesis de Maestría, Universidad de la Costa]. Repositorio Institucional UC. <https://n9.cl/e8ecm>
- Balarezo, L. (2019). *Autoestima y Habilidades Sociales en adolescentes estudiantes de bachillerato de la Institución Educativa "TEILHARD DE CHARDIN" de la ciudad de Quito*, [Tesis de licenciatura, Universidad Tecnológica Indoamérica]. Repositorio Institucional UTI. <http://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/1438>
- Branden, N. (2010). *Como elevar una autoestima positiva*. Editorial Paidós. <https://www.gitanos.org/publicaciones/guiapromocionmujeres/pdf/04.pdf>
- Caballo, V. (2005). *Manual de Evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales*. Siglo XXI de España. [shorturl.at/rIMO5](http://shorturl.at/rIMO5)
- Cayetano, N. (2012). *Autoestima en alumnos de educación básica regular de nivel primario de instituciones educativas estatales y particulares de Carmen de La Legua – Callao*. [Tesis de Maestría, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio Institucional USIL.

[https://repositorio.usil.edu.pe/entities/publication/2966d340-ae72-4d69-8bd1-](https://repositorio.usil.edu.pe/entities/publication/2966d340-ae72-4d69-8bd1-5ba3525169e7/full)

[5ba3525169e7/full](https://repositorio.usil.edu.pe/entities/publication/2966d340-ae72-4d69-8bd1-5ba3525169e7/full)

Clark, A. (1993). *Adolescentes y el desarrollo de la autoestima*. Editorial Debate.

[https://www.abebooks.com/products/isbn/9788474446586?cm\\_sp=bdp-\\_-SBN13-\\_-PLP](https://www.abebooks.com/products/isbn/9788474446586?cm_sp=bdp-_-SBN13-_-PLP)

Coopersmith, S. (1992). *The antecedents of self-esteem*. EE. UU: Consulting Psychologists Press.

3rd edition. Revista chilena de psicología.

[http://www2.udec.cl/~hbrinkma/articulo\\_coopersmith.pdf](http://www2.udec.cl/~hbrinkma/articulo_coopersmith.pdf)

Coopersmith, S. (1999). *Escala de autoestima de niños y adultos*. Centro Psicopedagógico-

Instituto profesional los leones.

[https://www.academia.edu/3093021/TEST\\_DE\\_COOPERSMITH\\_ADULTOS](https://www.academia.edu/3093021/TEST_DE_COOPERSMITH_ADULTOS)

Dongil, E. y Cano, A. (2014). *Habilidades Sociales*. Sociedad Española para el estudio de la

Ansiedad y el Estrés (SEAS). [http://adopcionpuntodeencuentro.com/web/wp-](http://adopcionpuntodeencuentro.com/web/wp-content/uploads/Habilidades-sociales.pdf)

[content/uploads/Habilidades-sociales.pdf](http://adopcionpuntodeencuentro.com/web/wp-content/uploads/Habilidades-sociales.pdf)

Esteves, A.; Paredes, R.; Calcina, C. y Yapuchura, C. (2020). *Habilidades Sociales en adolescentes*

y *Funcionalidad Familiar*. Revista *scielo*.

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2219-71682020000100016](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682020000100016)

Harrison, S. (2014). *La Autoestima*. [shorturl.at/atwW1](http://shorturl.at/atwW1)

Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, L. (2014). *Metodología de la investigación*.

[https://www.academia.edu/32697156/Hern%C3%A1ndez\\_R\\_2014\\_Metodologia\\_de\\_la\\_Investigacion](https://www.academia.edu/32697156/Hern%C3%A1ndez_R_2014_Metodologia_de_la_Investigacion)

- Hernández, R. y Mendoza, C (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.* Editorial Mc Graw Hill Education.  
<https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- Goldstein, A. (1989). *Habilidades sociales y autocontrol en la adolescencia.* Editorial Martínez Roca.  
<https://www.bienestaryproteccioninfantil.es/fuentes1.asp?sec=27&subs=290&cod=4170&page=>
- Goleman, D. (2005). *La Inteligencia emocional.* Editorial Hairós.  
[http://www.cutonala.udg.mx/sites/default/files/adjuntos/inteligencia\\_emocional\\_daniel\\_goleman.pdf](http://www.cutonala.udg.mx/sites/default/files/adjuntos/inteligencia_emocional_daniel_goleman.pdf)
- Lacunza, A. (2012). *Habilidades sociales en infantes de 5 años en situaciones de pobreza.* Pontificia Universidad Católica del Perú.  
[https://www.researchgate.net/publication/277233514\\_Habilidades\\_sociales\\_preescolares\\_una\\_escal\\_a\\_para\\_ninos\\_de\\_contextos\\_de\\_pobreza](https://www.researchgate.net/publication/277233514_Habilidades_sociales_preescolares_una_escal_a_para_ninos_de_contextos_de_pobreza)
- Lavado, M. (2020). *Habilidades sociales y autoestima de los adolescentes del centro de atención residencial de Tarma, 2019.* [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica Sedes Sapientiae, Perú]. Repositorio Institucional UCSS. <http://repositorio.ucss.edu.pe/handle/UCSS/753>
- Leon, J. y Arboleda, A. (2019). *Habilidades sociales y autoestima de escolares de la zona rural (Caso Naranjito).* [Tesis de Licenciatura, Universidad Estatal de Milagro- Ecuador]. Repositorio Institucional UEME. <http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/4754>
- Lorente, A. (2003). *Autoestima perdida una búsqueda en la nada.*  
<https://revistas.unav.edu/index.php/estudios-sobre-educacion/article/view/26541/22210>

Maslow, A. (1980). *The farther reaches of human nature*. Penguin.

<https://www.iberlibro.com/9780140042658/Farther-Reaches-Human-Nature-Esalen-0140042652/plp>

Mejía, A.; Pastrana, J. y Mejía, J. (2011). *XII Congreso Internacional de Teoría de la Educación.*

*La autoestima, factor fundamental para el desarrollo de la autonomía personal y profesional.* [https://nanopdf.com/download/la-autoestima-factor-fundamental-para-el-desarrollo\\_pdf](https://nanopdf.com/download/la-autoestima-factor-fundamental-para-el-desarrollo_pdf)

MINSA. (2014). *Orientaciones para la atención integral de las y los adolescentes en el I Nivel de*

*atención.* <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/199066-917-2014-minsa>

Monjas, I. y González, B. (2000). *Las habilidades sociales en el currículo*. Madrid: Ministerio de

Educación, Cultura y Deporte. CIDE.

<http://www.mepsyd.es/cide/espanol/publicaciones/colecciones/investigacion/coll146/coll146pc.pdf>

Montesdeoca, Y; y Villamarin, J. (2017). *Autoestima y habilidades sociales en los estudiantes de*

*segundo de bachillerato de la unidad educativa “Vicente Anda Aguirre” Riobamba, 2015-*

*2016.* [Tesis de Licenciatura, Universidad nacional del Chimborazo]. Repositorio

Institucional UNCH. <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/3409>

Muñoz, C. y Angrehs, R. (2011). *Habilidades sociales.*

<https://books.google.com.pe/books?id=kf8x6GDRjTsC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>

Mruk, C. (1999). *Autoestima desarrollo e investigación práctica.*

<https://www.cop.es/colegiados/PV00520/pdf/AE%20PP%20Mruk.pdf>.

- Ramos, S. (2020). *Autoestima en relación con la sintomatología depresiva en adolescentes de Lima Norte*. <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/312>.
- Salambay, W. (2019). *Relación de la autoestima con las habilidades sociales de los estudiantes de décimo curso de la Unidad Educativa Luis Felipe Borja en el periodo lectivo 2018-2019*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Central del Ecuador]. Repositorio Institucional UCE. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/18548>
- Segura, M. (2006). *Orientación y tutoría. Ser persona y relacionarse*. [shorturl.at/pEJM6](http://shorturl.at/pEJM6)
- Tacca, D.; Cuarez, R. y Quispe, R. (2020). *Habilidades Sociales, Auto concepto y Autoestima en Adolescentes Peruanos de Educación Secundaria*. International Journal of Sociology of Education. <https://hipatiapress.com/hpjournals/index.php/rise/article/view/5186/3171>
- UNESCO (2017). *Adolescente y jóvenes en realidades cambiantes, Educación 2030*. Notas para repensar la educación secundaria en América Latina Néstor López, Renato Opertti y Carlos Vargas Tamez. <https://n9.cl/pbmlz>
- Vallés, A. (2010). *Competencia social y convivencia en las habilidades sociales*. Ediciones Libro Amigos. <https://isbn.cloud/9789972883002/cuaderno-de-habilidades-sociales-para-la-competencia-social-y-la-convivencia/>
- Vildoso, V. (2003). *Influencia de los hábitos de estudio y la autoestima en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Agronomía de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann*. [Tesis de maestría, UNMSM]. Repositorio Institucional UNMSM. [https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/human/vildoso\\_gv/t\\_completo.pdf](https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/human/vildoso_gv/t_completo.pdf)

## IX. ANEXOS

## ANEXO 1: INSTRUMENTOS

## ESCALA DE HABILIDADES SOCIALES:

Por favor desarrolle este instrumento con la sinceridad que a usted la caracteriza.

marcando con una (x) en los casilleros correspondientes, donde:

Siempre	A menudo	Pocas veces	Raras veces	Nunca
5	4	3	2	1

Nº	Habilidad social	Respuesta				
		5	4	3	2	1
1	¿Prestas atención a la persona que te está hablando y haces un esfuerzo para comprender lo que te están diciendo?					
2	¿Inicias una conversación con otras personas y luego puedes mantenerla por un momento?					
3	¿Hablas con otras personas sobre cosas que interesan a ambos?					
4	¿Eliges la información que necesitas saber y se la pides a la persona adecuada?					
5	¿Dices a los demás que tú estás agradecida(o) con ellos por algo que hicieron por ti?					
6	¿Te esfuerzas por conocer nuevas personas por propia iniciativa?					
7	¿Presentas a nuevas personas con otros(as)?					
8	¿Dices a los demás lo que te gusta de ellos o de lo que hacen?					
9	¿Pides ayuda cuando la necesitas?					
10	¿Te integras a un grupo para participar en una determinada actividad?					
11	¿Hablas con otras personas sobre cosas que interesan a ambos?					
12	¿Explicas con claridad a los demás como hacer una tarea específica?					
13	¿Prestas atención a las instrucciones, pides explicaciones y llevas adelante las instrucciones correctamente?					
14	¿Pides disculpas a los demás cuando has hecho algo que sabes que está mal?					
15	¿Intentas comprender y reconocer las emociones que experimentas?					
16	¿Permites que los demás conozcan lo que sientes?					
17	¿Intentas comprender lo que sienten los demás?					
18	¿Intentas comprender el enfado de las otras personas?					
19	¿Permites que los demás sepan que tú te interesas o te preocupas por ellos?					
20	¿Cuándo sientes miedo, piensas por qué lo sientes, y luego intentas hacer algo para disminuirlo?					
21	¿Te das a ti mismo una recompensa después de hacer algo bien?					
22	¿Sabes cuándo es necesario pedir permiso para hacer algo y luego se lo pides a la persona indicada?					
23	¿Compartes tus cosas con los demás?					

		Respuesta				
		5	4	3	2	1
24	¿Ayudas a quien lo necesita?					
25	¿Si tú y alguien están en desacuerdo sobre algo, tratas de llegar a un acuerdo que satisfaga a ambos?					
26	¿Controlas tu carácter de modo que no se te escapan las cosas de la mano?					
27	¿Defiendes tus derechos dando a conocer a los demás cuál es tu punto de vista?					
28	¿Conservas el control cuando los demás te hacen bromas?					
29	¿Te mantienes al margen de situaciones que te pueden ocasionar problemas?					
30	¿Encuentras otras formas para resolver situaciones difíciles sin tener que pelearte?					
31	¿Le dices a los demás de modo claro, pero no con enfado, cuando ellos han hecho algo que no te gusta?					
32	¿Intentas escuchar a los demás y responder imparcialmente cuando ellos se quejan por ti?					
33	¿Expresas un halago sincero a los demás por la forma en que han jugado?					
34	¿Haces algo que te ayude a sentir menos vergüenza o a estar menos cohibido?					
35	¿Determinas si te han dejado de lado en alguna actividad y, luego, haces algo para sentirte mejor en esa situación?					
36	¿Manifiestas a los demás cuando sientes que un amigo(a) no ha sido tratado de manera justa?					
37	¿Si alguien está tratando de convencerte de algo, piensas en la posición de esa persona y luego en la propia antes de decidir qué hacer?					
38	¿Intentas comprender la razón por la cual has fracasado en una situación particular?					
39	¿Reconoces y resuelves la confusión que se produce cuando los demás te explican una cosa, pero dicen y hacen otra?					
40	¿Comprendes de qué y por qué has sido acusada(o) y luego piensas en la mejor forma de relacionarte con la persona que hizo la acusación?					
41	¿Planificas la mejor forma para exponer tu punto de vista, antes de una conversación problemática?					
42	¿Decides lo que quieres hacer cuando los demás quieren que hagas otra cosa distinta?					
43	¿Si te sientes aburrido(a), intentas encontrar algo interesante que hacer?					
44	¿Si surge un problema, intentas determinar que lo causó?					
45	¿Tomas decisiones realistas sobre lo que te gustaría realizar antes de comenzar una tarea?					
46	¿Determinas de manera realista qué tan bien podrías realizar antes de comenzar una tarea?					
47	¿Determinas lo que necesitas saber y cómo conseguir la información?					
48	¿Determinas de forma realista cuál de tus numerosos problemas es el más importante y cuál debería solucionarse primero?					
49	¿Analizas entre varias posibilidades y luego eliges la que te hará sentirte mejor?					
50	¿Eres capaz de ignorar distracciones y solo prestas atenciones a lo que quieres hacer?					

Muchas Gracias Por Su Participación: 😊

**INVENTARIO DE AUTOESTIMA PARA ADOLESCENTES**

Marque con una Aspa (X) debajo de V o F, de acuerdo a los siguientes criterios:

V cuando la frase SI coincide con su forma de ser o pensar.

F si la frase No coincide con su forma de ser o pensar.

	V	F
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		

	V	F
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		
54		
55		
56		
57		
58		

ANEXO 2: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

<b>Variables de estudio</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala</b>	<b>Niveles y rangos</b>
	Goldstein (1989) menciona que ha ido desarrollándose con el tiempo generando una capacidad de nuevas conductas hábitos desde lo más básico hasta los más específicos.	Se recoge los datos mediante un instrumento con 50 ítems, con una escala de Likert con que se evalúan las dimensiones de dicha variable, con nivel alto, promedio y bajo.	Primeras habilidades sociales	-Prestar atención. -Elegir información adecuada. -Iniciativa Propia -Conversación en común.	1,2,3,4,5,6,7,8	Siempre. A menudo. A Veces. Rara Vez. Nunca.	Nivel Alto (184-250) Nivel Promedio (117-183) Nivel Bajo (50-116)
<b>Habilidades sociales</b>			Habilidades sociales avanzadas	-Pedir ayuda. -Integración al grupo. -Pedir disculpas. -Persuadir a los demás.	9,10,11,12,13,14		
			Habilidades relacionadas con los sentimientos	-Reconocer las emociones. -Comprender a los demás. -Preocupación por los semejantes.	15,16,17,18,19,20,21		

Habilidades alternativas a la agresión	-Pedir permiso.	
	-Compartir con otros.	22,23,24,25,26,27,
	-Ayudar a los demás.	28,29,30
	-No entrar en peleas.	
Habilidades para ser frente al estrés	-Escuchar con atención.	31,32,33,34,35,36,
	-Sea honesto con los demás.	37,38,39,40,41,42
	-Comprenda por qué ha fallado.	
	-Reconozca resolviendo la confusión.	
	-Decisiones realistas para iniciar tareas.	43,44,45,46,47,48,49,50
Habilidades de planificación	-Analizar las posibilidades y la causa del problema.	

---

<b>Variables de estudio</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala y valor</b>	<b>Niveles y rangos</b>
<b>Autoestima</b>	Coopersmith (1992) define que la autoestima se origina dentro de uno mismo, llevando a enfrentar desafíos que adopten conductas significativas, desarrollando una capacidad cognitiva que cada individuo tiene, originando una relación con las demás personas que los rodean.	Se recoge los datos mediante un instrumento con 58 ítems, con una escala nominal con que se evalúan las dimensiones de dicha variable, siendo la respuesta dicotómica: Verdadero, Falso. Con niveles alta, media y Baja.	Dimensión personal	-Aspiraciones.	1,2,3,8,9,10,15,16,	Nominal (1=Verdadero 0=Falso)	Autoestima
				-Estabilidad.	17,22,23,24,29,30,		Alta <b>(36-50)</b>
				-Confianza.	31,36,37,38,43,44,45,50,51,52,57,58	<b>Escala de mentira</b>  (no se contabiliza) )	Autoestima Media <b>(22-35)</b>
						(6,13,20,27,34,41,48,55)	Autoestima Baja <b>(0-21)</b>
			Dimensión Social	-Relación con amigos.	4,11,18,25,32,39,46,53		
				-Seguridad.			
				-Simpatía.			

Dimensión familiar:	-Cualidades de consideración y respeto.	5,12,19,2 6,33,40,4 7,54
	-Independencia.	
	-Comparte valores y aspiraciones.	
	-Diferencia entre bien y mal.	
Dimensión académica	-Capacidad para aprender.	7,14,21,2 8,35,42,4 9,56
	-Trabaja de manera individual y grupal.	
	-Realistas.	
	-Competitivos.	

---

Fuente: Goldstein (1989), Escala de habilidades sociales, citado por Díaz (2018), para la primera variable.

Fuente: Coopersmith (1990), Escala de Autoestima para adolescentes, citado por Díaz (2018), para la segunda variable.

# ANEXO 3: BASE DE DATOS

BASE DE DATOS MARISOL- completo.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 144 de 144 variables

	participante	sexo	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12
1	P1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1
2	P2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0
3	P3	2	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0
4	P4	2	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
5	P5	2	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1
6	P6	2	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
7	P7	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0
8	P8	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0
9	P9	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0
10	P10	2	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
11	P11	2	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1
12	P12	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
13	P13	2	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1
14	P14	2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
15	P15	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0
16	P16	2	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1
17	P17	2	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0
18	P18	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0
19	P19	2	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0
20	P20	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1
21	P21	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
22	P22	2	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1
23	P23	2	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1
24	P24	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1
25	P25	2	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
26	P26	2	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0
27	P27	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1

Vista de datos Vista de variables

BASE DE DATOS MARISOL- completo.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	participante	Cadena	7	0		Ninguna	Ninguna	9	Izquierda	Nominal	Entrada
2	sexo	Cadena	10	0	sexo	{1, Masculin...	Ninguna	10	Izquierda	Nominal	Entrada
3	A1	Númérico	10	0		{0, falso}...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
4	A2	Númérico	10	0		{0, falso}...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
5	A3	Númérico	10	0		{0, falso}...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
6	A4	Númérico	10	0		{0, falso}...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
7	A5	Númérico	10	0		{0, falso}...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
8	A6	Númérico	10	0		{0, falso}...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
9	A7	Númérico	10	0		{0, falso}...	Ninguna	9	Derecha	Ordinal	Entrada
10	A8	Númérico	10	0		{0, falso}...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
11	A9	Númérico	11	0		{0, falso}...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
12	A10	Númérico	11	0		{0, falso}...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
13	A11	Númérico	11	0		{0, falso}...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
14	A12	Númérico	11	0		{0, falso}...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
15	A13	Númérico	11	0		{0, falso}...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
16	A14	Númérico	11	0		{0, falso}...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
17	A15	Númérico	11	0		{0, falso}...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
18	A16	Númérico	11	0		{0, falso}...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
19	A17	Númérico	11	0		{0, falso}...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
20	A18	Númérico	11	0		{0, falso}...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
21	A19	Númérico	11	0		{0, falso}...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
22	A20	Númérico	11	0		{0, falso}...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
23	A21	Númérico	11	0		{0, falso}...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
24	A22	Númérico	11	0		{0, falso}...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
25	A23	Númérico	11	0		{0, falso}...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
26	A24	Númérico	11	0		{0, falso}...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
27	A25	Númérico	11	0		{0, falso}...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
28	A26	Númérico	11	0		{0, falso}...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
29	A27	Númérico	11	0		{0, falso}...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada

Vista de datos Vista de variables