



U N I V E R S I D A D
AUTÓNOMA
D E I C A

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADEMICO DE PSICOLOGIA**

TESIS

**“HABILIDADES SOCIALES Y SEXUALIDAD SALUDABLE EN
ADOLESCENTES DEL CUARTO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION
EDUCATIVA, BANDERA DEL PERU PISCO- ICA 2020”**

LINEA DE INVESTIGACIÓN

CALIDAD DE VIDA, RESILIENCIA Y BIESNESTAR PSICOLOGICO

PRESENTADO POR:

**GUERRA OLIVARES, EMILSE LURDES
VASQUEZ PERALTA, KAREN**

**INVESTIGACIÓN DESARROLLADA PARA OPTAR EL GRADO DE TITULO
DE:**

LICENCIADA EN PSICOLOGIA

ASESOR:

Dr. GONZALEZ ZA VALETA, Lorenzo Edmundo

Código ORCID: 0000-0001-7916-1162

CHINCHA – PERÚ

2020

Dedicatorias

El presente trabajo investigativo dedicó a Dios en primer lugar y a mis padres, en todo mi esfuerzo a mi amado hijo Elijah

Guerra Olivares, Emilse

A mi Padre por su apoyo incondicional, paciencia y sus consejos. A mi esposo por ser mi pilar de seguir creciendo profesionalmente y como persona, por motivarme para no rendirme

Vásquez Peralta, Karen

Agradecimientos

Agradecemos a Dios, por la vida y todo lo que tenemos en ella, por las bendiciones recibidas y por llenarnos de sabiduría e inteligencia para poder llevar a cabo los propósitos de la vida. Así mismo a la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica, por brindarme la accesibilidad para desarrollar el trabajo de investigación.

Al asesor el Dr. Esteves Pairazam Ambrocio Teodoro, por sus orientaciones en el perfeccionamiento de este trabajo de investigación.

RESUMEN

El objetivo de la investigación es determinar la relación que existe entre Habilidades Sociales y Sexualidad Saludable en Adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020. Metodología fue de tipo básica, nivel correlacional de diseño no experimental, La población estuvo constituida por 432 estudiantes, donde se trabajó con una muestra de 204 estudiantes de la Institución Educativa Bandera del Perú. La técnica de recolección de datos fue la encuesta; mientras que, los instrumentos: el cuestionario de habilidades sociales y sexualidad saludable con escala Likert. Los resultados obtenidos muestran que existe una relación significativa entre las habilidades sociales y sexualidad saludable y una de las conclusiones más importantes es que mientras mayores habilidades sociales desarrollen los estudiantes, mayor será su sexualidad saludable.

Palabras claves: Habilidades Sociales, Sexualidad Saludable, Adolescentes, responsabilidad.

ABSTRACT

The objective of the research is to determine the relationship between Social Skills and Healthy Sexuality in Adolescents from the Secondary Room of the Educational Institution, Bandera del Perú Pisco - Ica - 2020. Methodology was of a basic type, correlational level of non-experimental design, The population consisted of 432 students, where we worked with a sample of 204 students from the Flag of Peru Educational Institution. The data collection technique was the survey; while, the instruments: the questionnaire of social skills and healthy sexuality with Likert scale. The results obtained show that there is a significant relationship between social skills and healthy sexuality and one of the most important conclusions is that the greater the social skills students develop, the greater their healthy sexuality.

Keywords: Social Skills, Healthy Sexuality, Adolescents, responsibility

Índice general

Dedicatorias	ii
Agradecimientos.....	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
I. INTRODUCCION	1
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
2.1. Descripción del problema.....	3
2.2. Pregunta de investigación general	5
2.3. Preguntas de investigación específicas	5
2.4. Justificación e importancia	5
2.5. Objetivo General	6
2.6. Objetivo Especifico.....	6
2.7. Alcances y limitaciones	7
III. MARCO TEORICO.....	8
3.1. Antecedentes	8
3.2. Bases teóricas.....	10
3.3. Marco conceptual.....	20
IV. METODOLÓGICA.....	21
4.1. Tipo y Nivel de investigación.....	21
4.2. Diseño de la investigación.....	21
4.3. Población – Muestra.....	22
4.4. Hipótesis general y específicas	23
4.5. Identificación de variable	23
4.6. Operacionalización de variables.....	24
4.7. Recolección de la información.....	26
V. RESULTADOS.....	27
5.1. Presentación de resultados	27
5.2. Interpretación de los resultados	39
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	44
6.1. Análisis descriptivo de los resultados.....	44
6.2. Comparación de los resultados con el marco teórico	44
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	45
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	48
ANEXOS	51

ANEXO 1: Matriz de consistencia	52
ANEXO 2: Matriz de operacionalizacion de variable	53
ANEXO 3: Instrumento de investigación	54
ANEXO 4: Base de Datos	59
ANEXO 5: Informe de Turniti al 28% de similitud	64

Índices de figuras

Figura 1: Resultados descriptivos de la asertividad	30
Figura 2: Resultados descriptivos de la comunicación.....	31
Figura 3: Resultados descriptivos de la autoestima	32
Figura 4: Resultados descriptivos de la toma de decisiones.....	33
Figura 5: Resultados de habilidades sociales	34
Figura 6: Resultados descriptivos de autoaceptación	35
Figura 7: Resultados descriptivos de autonomía.....	36
Figura 8: Resultados descriptivos de dominio del medio	36
Figura 9: Resultados descriptivos de relaciones positivas con otros.....	37
Figura 10: Resultados descriptivos de crecimiento personal y orientación a futuro	38
Figura 11: Resultados descriptivos de sexualidad saludable	39

Índice de tablas

Tabla 1: Aplicación de la prueba las dos mitades para determinar la confiabilidad del instrumento habilidades sociales.....	27
Tabla 2: Aplicación de la prueba las dos mitades para determinar la confiabilidad del instrumento sexualidad saludable	28
Tabla 3: Aplicación de la prueba de normalidad para determinar la normalidad de los datos de la variable habilidades sociales.....	28
Tabla 4: Aplicación de la prueba de normalidad para determinar la normalidad de los datos de la variable sexualidad saludable	29
Tabla 5: Resultados descriptivos de la asertividad.....	30
Tabla 6: Resultados descriptivos de la comunicación	31
Tabla 7: Resultados descriptivos del autoestima	31
Tabla 8: Resultados descriptivos de la toma de decisiones	32
Tabla 9: Resultados de habilidades sociales.....	33
Tabla 10: Resultados descriptivos de autoaceptación	34
Tabla 11: Resultados descriptivos de autonomía.....	35
Tabla 12: Resultados descriptivos de dominio del medio.....	36
Tabla 13: Resultados descriptivos de relaciones positivas con otros.....	36
Tabla 14: Resultados descriptivos de crecimiento personal y orientación a futuro	37
Tabla 15: Resultados descriptivos de sexualidad saludable	38
Tabla 16: Correlación de Pearson para determinar la relación entre asertividad y sexualidad saludable.....	39
Tabla 17: Correlación de Pearson para determinar la relación entre comunicación y sexualidad saludable	40
Tabla 18: Correlación de Pearson para determinar la relación entre autoestima y sexualidad saludable.....	41
Tabla 19: Correlación de Pearson para determinar la relación entre toma de decisiones y sexualidad saludable	42
Tabla 20: Correlación de Pearson para determinar la relación entre habilidades sociales y sexualidad saludable	43

I. INTRODUCCION

Las habilidades sociales es la totalidad de conductas emitidas por un individuo en un ámbito interpersonal; las mismas que expresan actitudes, opiniones, deseos, sentimientos o derechos de ese individuo de una forma adecuada a la situación y respetando esas conductas ante los demás, que generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación, minimizando la probabilidad de futuros problemas (Kelly 1992).

Del mismo modo, las habilidades sociales son los comportamientos necesarios para interactuar de manera efectiva y satisfactoria entre sí, y las habilidades sociales específicas requeridas para realizar tareas interpersonales y de comportamiento para obtener resultados positivos. (Monjas MI, 2014).

La sexualidad saludable significa tener el conocimiento y el poder para expresar la sexualidad de una manera que enriquezca la vida. Incluye una perspectiva consensuada, respetuosa e informada sobre las interacciones y relaciones sexuales. (Poot, 2012).

Durante la pubertad, los jóvenes experimentan una serie de cambios que afectan su sexualidad. Es parte del ciclo de vida y depende del proceso de desarrollo personal. Del mismo modo, la educación sexual infantil no se realiza adecuadamente en el hogar, la escuela o la universidad. Instalaciones de salud débiles, que brindan atención diferenciada, falta de recursos de autoayuda, relaciones sexuales prematuras, no uso de métodos anticonceptivos, consecuente embarazo adolescente, infecciones de transmisión sexual, abortos, etc.

Por lo tanto, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2017) señala que los jóvenes de todo el mundo representan el 20% de la población total, y el 85% se encuentran en países en desarrollo como nosotros. Considerado como un sector relativamente "saludable" de la población debido al aumento de la violencia local, constituye una de las amenazas más inevitables para la salud y el desarrollo de los adolescentes (Parraga, 2012). 1.2 millones de jóvenes de entre 10 y 19 años mueren por causas completamente evitables (OMS I.R, 2017).

Mientras tanto, una encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES, 2017) reveló que el 13.4% de los adolescentes de 15 a 19 años eran madres o estaban embarazadas por primera vez en ese año, un aumento del 0.7% en 2016 En comparación con el año.

Aproximadamente el 20% de los adolescentes sufren problemas de salud mental como depresión o ansiedad, se estima que 150 millones de jóvenes consumen alcohol, drogas y también están sujetos a violencia interpersonal (OPS, 2011).

El problema de comportamiento sexual de los adolescentes resulta muy preocupante. Especialmente las discapacidades sexuales, cuando se enfrentan con tantas sociedades en conflicto.

Perú es uno de los pocos países de América Latina que, a pesar de las recomendaciones internas y externas, minimiza la inversión en educación y retrasa la educación en instituciones de educación pública y familias de clase media y baja en relación a otros países. Por lo tanto, es urgente proponer sugerencias de salud mental y educativa que contribuyan al fortalecimiento de la personalidad adolescente, para que puedan resolver los problemas de manera oportuna y mejorar las relaciones interpersonales. Esto es posible cuando desarrollas tus habilidades sociales y una sexualidad saludable. Carrera (2012, p.3)

Este trabajo de investigación utiliza un diseño no experimental. La técnica utilizada es una encuesta y el instrumento será el cuestionario. La población es de 430 y la muestra es de 204. Está conformado por jóvenes del cuarto año de la institución educativa "Bandera del Perú" Pisco 2020. El contenido se distribuye a enunciados de problemas, marcos teóricos y capítulos metodológicos para una mejor comprensión. Finalmente, referencias bibliográficas y anexos

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

En la adolescencia, los jóvenes experimentan una serie de cambios que afectan su sexualidad y forman parte de su ciclo de vida. Los adolescentes en esta etapa están involucrados en múltiples situaciones, algunos de los cuales toman decisiones y otros están justificados en el uso de drogas legales o ilícitas y están expuestos a la violencia (Monroy, 2002, p.11)

Estos eventos tienen consecuencias físicas y emocionales para los adolescentes. Las más graves son las consecuencias de futuros inciertos, las consecuencias de estas relaciones poco saludables, sin una orientación y planificación adecuadas.

A una edad temprana, la educación sexual no se realiza de la manera correcta en el hogar, en las escuelas, colegios, universidades y centros de salud pública. La falta de recursos de autoayuda los expone a relaciones sexuales tempranas, lo que lleva a embarazos adolescentes, enfermedades de transmisión sexual y abortos espontáneos.

Según el INEI (2016-2017), en Perú 13 de cada 100 adolescentes entre 15 y 19 años están embarazadas por primera vez. Estos resultados muestran que la prevalencia del embarazo adolescente ha aumentado del 12.7% al 13.4%, y el 8% de las adolescentes no saben cómo evitar las infecciones por VIH / SIDA.

Las habilidades sociales son las acciones necesarias para interactuar de manera efectiva y de una manera mutuamente satisfactoria, en la que expresa las emociones, actitudes, deseos, opiniones o derechos del individuo de manera adecuada al contexto, respetando el comportamiento de los demás y obteniendo un intercambio favorable (Anónimo, s.f.).

En América Latina, Perú es uno de los pocos países que ha realizado inversiones mínimas en educación, pero a pesar de las recomendaciones internas y externas, las instituciones educativas y las familias de clase media y baja no lo hacen. Es insuficiente en comparación con los demás países.

Hay una necesidad urgente de que mejoren las relaciones interpersonales al proponer sugerencias pedagógicas que contribuyan al fortalecimiento de la personalidad adolescente. Esto es posible mediante el desarrollo de habilidades sociales.

La mayoría de los estudiantes de la institución educativa Bandera del Perú, provienen de la clase media, urbana como los pobres o los pobres extremos que concluyen los estudios secundarios sin lograr el perfil académico, social y psicológico con baja interacción personal y social con otros estudiantes, maestros, comunidades, es decir desarrollo deficiente de habilidades sociales, falta de educación sexual en el hogar o la escuela. Aumenta sus hábitos poco saludables.

Estos estudiantes en el cuarto de secundaria de la institución educativa "Bandera del Perú"0. Serán futuros miembros de la sociedad adulta que necesitan tener un amplio conocimiento de las habilidades sociales, la educación sexual y la práctica de una sexualidad saludable.

Motivado por los contextos mencionados, este proyecto tiene como objetivo descubrir las interrelaciones de las habilidades sociales y la sexualidad saludable, teniendo en cuenta a los adolescentes, el género, la edad, el grado de educación y el lugar de origen.

A este respecto, se ha observado que las adolescentes de aproximadamente 13 a 17 años están matriculadas en la escuela secundaria y están "embarazadas". Dada su interacción con la sexualidad, mencionan "No sé", "La sexualidad es lo mismo que el sexo", "La sexualidad es cuando tienes sexo". A las preguntas que comprende sobre las habilidades sociales, responden: "No sé" "No sé" "¿Qué son las habilidades sociales?" Por lo tanto, tenemos la motivación para investigar qué habilidades sociales tienen los adolescentes para una sexualidad saludable.

Sobre la base de evidencia previa, se encontró necesario formular los siguientes temas de investigación: Habilidades Sociales y Sexualidad Saludable en Adolescentes del Cuarto de secundaria de la Institución Educativa "Bandera del Perú" Pisco – Ica – 2020.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Qué relación existe entre Habilidades Sociales y Sexualidad Saludable en Adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco - Ica - 2020?

2.3. Preguntas de investigación específicas

- a) ¿Qué relación existe entre la asertividad y la sexualidad saludable en adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020?
- b) ¿Qué relación existe entre la comunicación y la sexualidad saludable en adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020?
- c) ¿Qué relación existe entre la autoestima y la sexualidad saludable en adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020?
- d) ¿Qué relación existe entre la toma de decisiones y la sexualidad saludable en adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020?

2.4. Justificación e importancia

Esta encuesta se realizó de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística e Informática donde el indicador más problemático de tolerancia social a la violencia contra niñas, niños, adolescentes y mujeres en Perú fue del 58.5%. Teniendo como indicador de violencia el hogar familiar (ENARES 2019).

Según datos del Instituto Nacional INEI (2015) informó que el 6,3% de las adolescentes han tenido relaciones sexuales antes de los 15 años, el 2,0% se unieron por primera vez antes de los 15 años y el 0,6% tuvieron un bebé antes de cumplir 15 años

La educación superior en la actualidad tiene como misión esencial la formación de profesionales capacitados, que actúen como ciudadanos responsables, competentes, comprometidos con el desarrollo social.

Debe practicar las habilidades sociales definidas como un conjunto de comportamientos liberados en un entorno interpersonal de manera que expresa con facilidad sus actitudes sentimientos, deseos, opiniones o derechos de este individuo de un modo adecuado a la situación reduciendo la probabilidad de posibles problemas a futuro (Kelly 2009)

Porque la competencia en el campo de la interacción social es esencial para mejorar la adaptación y el desarrollo del sujeto como persona.

El estudio tiene como objetivo contribuir a la toma de decisiones para la solución de los problemas descritos, con el Cuarto de Secundaria de la institución Educativa Bandera del Perú Pisco – Ica – 2020.

2.5. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre Habilidades Sociales y Sexualidad Saludable en Adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020.

2.6. Objetivo Específico

- a) Determinar la relación que existe entre la asertividad y la sexualidad saludable en adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica – 2020.
- b) Determinar la relación que existe entre la comunicación y la sexualidad saludable en adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica – 2020.
- c) Determinar la relación que existe entre la autoestima y la sexualidad saludable en adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica – 2020.
- d) Determinar la relación que existe entre la toma de decisiones y la sexualidad saludable en adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica – 2020.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

La investigación abarca únicamente a los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la institución educativa Bandera del Perú.

Limitaciones

El estudio no obtuvo el apoyo económico de la institución educativa estatal, lo que obligó al investigador a solventar los gastos que ocasionaron la investigación.

El tiempo durante el cual se ejecutó la investigación, el cual se limitó a obtener datos solo del año 2020.

III. MARCO TEORICO

3.1. Antecedentes

3.1.1. Internacionales

Monzón Monroy (2014), realizó un estudio de investigación titulada “*Habilidades sociales en adolescentes institucionalizados entre 14 y 17 años de edad*”. Guatemala. La presente investigación planteó como objetivo general determinar cuáles son las habilidades sociales que poseen los jóvenes entre 14 y 17 años de edad institucionalizados para poder crear un programa de desarrollo de habilidades sociales. El instrumento que se utilizó para realizar el estudio fue el cuestionario de habilidades en el aprendizaje estructurado elaborado por Arnold Goldstein, Spafkin, Gershaw y Klein (1989). Se extrajeron la siguiente conclusión, el 76.67% de la muestra se auto calificó su capacidad para expresar emociones dentro de un rango inadecuado, concluyendo que el entorno en el que se desarrollaron se vio afectada la capacidad para expresar sus sentimientos.

Salvador (2002), realizó una tesis doctoral titulada “*Habilidades sociales y estilos de liderazgo en directores de centros educativos*”, para optar el grado de Doctor en la Facultad de Psicología de la Universidad de Granada- España. Cuyo objetivo comprender cuantas habilidades sociales están presentes en los directores del Centros Educativos y que estilo de liderazgo están adoptando, y si existe una relación entre el estilo de liderazgo y las habilidades sociales. El método de investigación es del enfoque cuantitativo del nivel correlacional, diseño no experimental. Una muestra de un total de 99 sujetos de los centros educativos primaria y secundaria de la provincia de Almería y Granada. Estudio. Se obtuvo la siguiente conclusión existe una correlación positiva y altamente significativa habilidades sociales e interpersonales y liderazgo, en los programas de información para la dirección escolar. Asimismo, el desarrollo de las habilidades sociales, son muy necesarios para que las estudiantes del nivel secundario puedan desenvolverse.

3.1.2. Nacionales

Ccora Quispe y Montenegro Saravia (2016), realizaron un trabajo de investigación titulado "*Habilidades sociales e inicio de actividad sexual en adolescentes del cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Ramón Castilla Marquesado en el año 2016*"- Huancavelica. Cuyo objetivo es determinar la relación entre las habilidades sociales e inicio de actividad sexual en cuarto y quinto de secundaria. El método de investigación tipo básico y diseño, descriptivo- relacional, la población fue 214 estudiantes del cuarto y quinto de secundaria, el estudio fue censal. Se utilizó Chi² y sus intervalos de confianza al 95%. Se obtuvo la siguiente conclusión: los estudiantes presentan nivel bajo de habilidades sociales tanto en el área de comunicación y autoestima, se evidenció que la mayoría de los adolescentes tiene niveles altos actividad sexual y confirmándose que hay relación directa entre habilidades sociales e inicio de actividad sexual en los adolescentes.

Huallpa Quispe (2015), realizó la presente investigación titulada. "*Habilidades Sociales y Actitudes Sexuales en adolescentes de 15 a 19 años, academia preuniversitaria Bryce, Arequipa 2014*"- Arequipa, cuyo objetivo determinar la relación entre las habilidades sociales y las actitudes sexuales en adolescentes de 18 a 19 años. El método de investigación fue tipo descriptivo, de diseño correlacional y de corte transversal, cuya población de estudio estuvo conformada por 2088 alumnos de los cuales se tomó una muestra de 325 adolescentes. Para la recolección de datos se utilizó como método la encuesta, como técnica la entrevista y como instrumento los cuestionarios de información general, cuestionario de habilidades sociales y el test de actitudes sexuales. Se obtuvo la siguiente conclusión. El 24.3% de ellos ha tenido relaciones sexuales y el 75.7% de ellos niega haberlas tenido. Y, respecto a las variables de estudio; el 55.7% de adolescentes tiene actitudes sexuales favorables mientras que el 44.3% actitudes sexuales no favorables. El 5.8% de los adolescentes tiene habilidades sociales altas, el 55.1% habilidades sociales medias y el 39.1% habilidades sociales bajas. Con la aplicación del estadístico no paramétrico Chi cuadrado se encontró un nivel estadístico de asociación significativa ($X^2 = 0.025$) y V de Cramer de 0.783 que indica que la fuerza de asociación es excelente, por lo que se

acepta la hipótesis que señala que existe relación entre las habilidades sociales y las actitudes sexuales de los adolescentes preuniversitarios de la academia Bryce.

Carrera Valverde. F (2012), realizó la presente investigación titulada *“Relación de las habilidades sociales y sexualidad saludable en adolescentes de las instituciones educativas de educación secundaria de la región de Huancavelica”*; cuyo objetivo de determinar las habilidades sociales y sexualidad saludables en la población de adolescente. La metodología utilizada fue un estudio descriptivo correlativo y se aplicó solo a instituciones educativas en algunas áreas. La población estaba compuesta por 50820 estudiantes de educación secundaria de Huancavelica. Se obtuvo la siguiente conclusión, las habilidades sociales son un factor que influye en el inicio de la actividad sexual en escolares de la zona rural el 18.92% de la zona urbana 20%. Donde finalizó: Los adolescentes de las instituciones mostraron falta de habilidades sociales como la toma de decisiones, por esta razón la mayoría comienza la vida sexual sin obtener información suficiente, además suelen iniciar esta actividad por curiosidad y no por un sentimiento de pareja, lo que a menudo conduce a embarazos no deseados.

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Habilidades sociales

Es una conducta que permite la interacción o interrelación con los demás, necesitamos practicar las habilidades sociales adecuadas y desarrollar las competencias psicosociales de un individuo, necesitamos conocer nuestras emociones y como controlarlas, ya que nuestras acciones están guiadas por nuestras emociones y a veces, pueden dañar a otros (Guerra, 2006, p.89).

Caballo (2007) refiere que habilidades sociales son conductas emitidas por un individuo en un ámbito interpersonal donde expresa sentimientos, opiniones, actitudes, deseos, respetando y resolviendo problemas inmediatos, disminuyendo así problemas a futuro.

Por literatura y experiencia conocemos que muchos encuentros cotidianos pueden ser agradables o desagradables debido a una conducta social inadecuada, algunas personas actúan alterada debido a que tiene problemas para empezar y mantener relaciones socialmente adecuadas, dejándose llevar por sus emociones, omitiendo los sentimientos, opiniones de los demás.

Diferentes grupos de habilidades sociales.

Los diversos grupos de Habilidades Sociales provienen de lo más simple que establecen comportamientos habituales y acciones normales donde un grupo particular de personas crea a diario, ya sea habilidades sociales muy básicas les resulta complicado, dentro del grupo vemos crecientes de complejidad las necesidades emocionales, físicas, cognitivas y conductuales deben estar involucradas.

Teoría Según Caballo

Caballo (1989) uno de los autores más conocidos en el tema de habilidades sociales, concluye los siguientes factores en su obra.

Iniciar conversación y mantenerla

Hablar en público

Expresión de gusto, amor o afecto

Defendiendo sus propios derechos

Pedir favores

Rechazar peticiones

Hacer cumplidos

Aceptar cumplidos

Expresar opiniones personales, incluido desacuerdos

Expresión justificada de molestar, disgusto o enojo

Se disculpa o reconoce ignorancia

Busca cambios en el comportamiento de los demás

Afrontamiento de las críticas

Según el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado “Hideyo Naguchi” (2007)

Así mismo, la dirección de promoción de la salud, de dicha institución elaboro el modelo teórico de abordaje en el que considero siete ejes temáticos, y uno de ellos fue habilidades para la vida, fue aplicado en cuatro ámbitos, escuela, familia y laboral. En el ámbito de las instituciones educativas, se realizó el manual de habilidades sociales en un grupo de adolescentes, donde contiene cuatro temas que se desarrolló a manera de módulo las habilidades sociales de la siguiente manera

La Asertividad - La comunicación - La autoestima - La toma de decisiones

La Asertividad: Es ser nosotros mismos donde tenemos confianza, teniendo la capacidad para decir lo que está pensando sin atacar, respetando los derechos del individuo. Spector (1973),

Actitudes pasivas. - Incapacidad de expresar tu opinión con libertad, tratando de evitar conflictos ya en la situación que se encuentre.

Actitudes agresivas. – Pisotear sus derechos de los demás por la defensa de los propios.

La comunicación: Se trata de una base clara para una relación sana entre la persona que recepciona y/o emite una información, pero debe ser clara y precisa, evitando la complejidad de los mensajes transmitidos, asegurándose de que no afecte su relación personal.

La autoestima: Refleja un sentimiento y valoración sobre su propia persona, de modo que expresa confianza para enfrentar dificultades en el trascurso de la vida. Cuando se tiene poca autoestima se posee también muy escasa capacidad para tener éxito en el aprendizaje en las relaciones humanas

Las personas que con alta autoestima son optimistas, reconocen sus habilidades y limitaciones, superan la frustración, por el contrario, las

personas que tiene una baja autoestima buscan apoyo en los demás, se frustran rápidamente y no se valoran.

La toma de decisiones: Es asumir una postura de elección personal donde toma sus propias decisiones con compromiso, después de analizar, toma en cuenta los beneficios y consecuencias a un futuro. Ello contribuye a dar una imagen de seguridad, responsabilidad, respeto. Comprensión y colaboración con ellos mismos, otras personas, la familia y la comunidad.

Teoría según Goldstein

Goldstein (1980) Psicólogo estadounidense, propone las 50 habilidades del Aprendizaje. Estas habilidades están divididas en seis grupos:

Primeras habilidades sociales: Llamadas no verbales o de contacto: Interesado en escuchar – Comenzar una conversación – Hace preguntas - Da las gracias – Se presenta ante los demás - Presentar a otras personas - Elogia.

Habilidades sociales avanzadas: Pedir Ayuda - Interés en participar – Sabe dar instrucciones y seguir instrucciones - Saber disculparse – Convince a los demás con facilidad.

Habilidades relacionadas con los sentimientos: Expresa sentimientos - Comprender los sentimientos otras personas – Abordar la ira de otras personas - Expresar afecto - Resolver el miedo - Conoce sus emociones – Se recompensa.

Habilidades alternativas a la agresión: Compartir algo - Ayudar a los demás - Negociar - Iniciar el autocontrol - Defender sus derechos - no responder a las bromas - Evitar los problemas con el entorno - No pelear

Habilidades para afrontar el estrés: evitar estos pensamientos negativos de niños y adulto. Esto es terrible. - No puedo hacerlo. - ¿Por qué paso esto? - No, no puede ser verdad - No lo soportare. - No puedo

superarlo. - Pero ¿cuándo termina esto? - Esto es ridículo. ¿por qué no puedo ser tan fácil? - No estoy bien. – Me estoy ahogando. no puedo respirar.

Habilidades de planificación: Tomar decisiones - Discernir sobre la causa de un problema - Establecer un objetivo - Determinar las propias habilidades - Recoger información - Resolver los problemas según su importancia - Tomar una decisión - Concentrarse en una tarea.

3.2.2. Sexualidad Saludable

Primero definamos sexualidad

La sexualidad:

Según Mejía (2006) La sexualidad es una función muy importante para el crecimiento y desarrollo físico, mental y social de las personas. Toda persona humana es una unidad biológica-psicológica-social (biopsicosocial) y el acto de la sexualidad está presente dentro de esa unidad de diferentes formas.

Respecto a la sexualidad se ha encontrado diversas definiciones siendo una de ellas la siguiente:

Hawkins (2009) La sexualidad es una parte natural de nuestro ser e incluye nuestros sentimientos eróticos, nuestra fantasía sexual y por supuesto, nuestro acto sexual, más que el coito es vernos a nosotros mismos.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) la sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual.

“La sexualidad está determinada por una serie de aspectos biológicos, psicológicos, sociales, culturales y espirituales que condicionan la forma de comportamiento” (Mejía, 2006.p.123).

Definición de sexualidad saludable:

Según Poot (2012) determina que la sexualidad saludable significa tener el conocimiento y el poder para expresar la sexualidad de una manera que enriquecen nuestra vida. Esto incluye trabajar en las interacciones y relaciones sexuales de manera consensuada, respetuosa e informada.

Por su parte Trujillo (2007) lo define como una valoración integral que la persona realiza sobre su aspecto sexual a lo largo de su vida. Esta valoración se basa en la correspondencia los estándares sociales establecidos en cada etapa del desarrollo (infancia, adolescencia, edad adulta, vejez) y voluntad de cumplirlos

En esta valoración, también se tiene en cuenta:(sexo, genero, orientación sexual).

Es importante comprender que la sexualidad es más que relaciones sexuales. La sexualidad saludable es emocional, social, cultural y física. Incluye nuestros valores, actitudes, sentimientos, interacciones y conductas.

Manifestaciones de la sexualidad salud

Vargas (2007) Según su libro sexualidad Mucho más que sexo, Universidad de los Andes Colombia, presenta las manifestaciones de la sexualidad saludable en seis dimensiones, comparando la sexualidad saludable y la sexualidad poco saludable.

Manifestaciones de la sexualidad saludable

DIMENSIÓN 1	SEXUALIDAD SALUDABLE	SEXUALIDAD POCO SALUDABLE
	Se conoce, se acepta y valora su propio cuerpo.	No conocen, no acepta ni valora su cuerpo. No tiene en cuenta los aspectos sexuales en la

<p>AUTOACEPTACIÓN</p>	<p>Incluye aspectos sexuales en la descripción y valoración que hace por sí misma</p> <p>Se siente valiosa, competente como persona, independiente de ser, femenina o masculino, heterosexual, homosexual o bisexual.</p> <p>Tiene una actitud positiva hacia sí misma como sexual.</p> <p>Acepta y reconoce sus cualidades, potencialidades, deficiencias y restricciones como género.</p>	<p>descripción y valoraciones que hacen por sí solo</p> <p>El hecho de ser, femenina o masculino, heterosexual, homosexual o bisexual la hace sentirse inapropiada, poco competente y valiosa.</p> <p>No está satisfecho con su desempeño sexual.</p> <p>Odia pensar en lo que ha sido y hecho como ser sexuado en el pasado.</p>
<p>DIMENSIÓN 2</p>	<p>SEXUALIDAD SALUDABLE</p>	<p>SEXUALIDAD POCO SALUDABLE</p>
<p>AUTONOMÍA</p>	<p>Capacidad de controlar su propia vida sexual.</p> <p>Es capaz de resistirse a la presión social para pensar y actuar de una manera particular.</p> <p>Considera su criterio y evalúa el impacto de su comportamiento en ella misma, otras personas y la sociedad para tomar decisiones sexuales.</p> <p>Distingue entre comportamientos sexuales que favorecen el bienestar físico, psicológico o social y los que suponen algún riesgo para ella o para los demás.</p> <p>Practica actividades de cuidado personal como chequeos médicos regulares, autoexamen de los senos o de los testículos y tomar medidas para prevenir la transmisión</p>	<p>Confía en el juicio de los demás para tomar decisiones sexuales importantes.</p> <p>Cede a las presiones sociales para actuar y pensar de forma específica dentro del dominio sexual.</p> <p>Suele tener altos niveles de conformidad de la norma social y las expectativas acerca de la sexualidad</p> <p>No sabe que comportamiento sexual favorece su bienestar físico, psicológico y social.</p> <p>Participa en actividades sexuales que representan un riesgo para sí misma y los demás.</p> <p>Sus hábitos de autocuidado son malos</p> <p>Sus actividades sexuales resultan trastornos,</p>

	<p>de enfermedades sexuales, incluido el VIH.</p> <p>Utiliza métodos de planificación familiar, acudir a la atención prenatal desde las primeras semanas de gestación.</p> <p>Los resultados de sus elecciones y acciones sexuales lo ayudan a alcanzar sus metas, no afectan a los demás y contribuyen a su bienestar.</p>	<p>enfermedades, infecciones o deficiencias que impiden su comportamiento sexual y reproductivo.</p> <p>Como resultado de las decisiones y acciones sexuales, le es difícil lograr metas que se propuso, afectan a otros y le causa malestar.</p>
DIMENSIÓN 3	SEXUALIDAD SALUDABLE	SEXUALIDAD POCO SALUDABLE
DOMINIO DE MEDIO	<p>Maneja de manera competente y eficaz las presiones del entorno relacionadas con su vida sexual.</p> <p>Tiene una posición crítica frente a los mensajes que percibe de diversos agentes de socialización sexual.</p> <p>Es capaz de planificar y organizar su vida sexual, para lograr lo que se propuso.</p> <p>Hace uso efectivo de las oportunidades y servicios que ofrece el medio para mantener la salud sexual.</p> <p>Crea y selecciona espacios y experiencias de interacción sexual, en función de sus necesidades y valores.</p>	<p>Tiene dificultades para manejar los problemas relacionados con su vida sexual.</p> <p>Acepta como verdades incuestionables los mensajes recibidos de los diversos agentes de socialización sexual.</p> <p>Es incapaz de cambiar o mejorar el contexto en el que vive, no hay bienestar sexual.</p> <p>Desconoce las oportunidades y los servicios que el medio le ofrece para mantenerse sexualmente saludable.</p> <p>No puede controlar los factores del entorno que afectan su comportamiento y salud sexual.</p>

DIMENSIÓN 4	SEXUALIDAD SALUDABLE	SEXUALIDAD POCO SALUDABLE
RELACIONES POSITIVAS CON OTROS	<p>Establece y mantiene relaciones significativas con otros, caracterizadas por un saludable equilibrio de autenticidad, reciprocidad y cercanía emocional y autonomía.</p> <p>Reconoce, promueve y respeta los derechos sexuales de los demás.</p> <p>Pueden satisfacer sus deseos sexuales y los de su pareja a través de diversas formas de actividad sexual que no se limitan a la actividad sexual.</p> <p>Tiene la capacidad para hablar abiertamente de su historia sexual, obtener información sobre la vida sexual de su de su pareja y negociar prácticas sexuales seguras para ambos.</p>	<p>No está dispuesto a comprometerse en sus relaciones románticas.</p> <p>Se siente incapaz de mantener vínculos con quienes tienen relaciones sexuales.</p> <p>Le cuesta mostrarse tal y como es en las relaciones románticas y sexuales.</p> <p>En una relación románticas o sexuales, le es difícil mantener un equilibrio saludable entre la autonomía y la vinculación.</p> <p>No defiende sus derechos sexuales.</p>
DIMENSIÓN 5	SEXUALIDAD SALUDABLE	SEXUALIDAD POCO SALUDABLE
CRECIMIENTO PERSONAL	<p>Acepta experiencias sexuales que le permiten planificar su futuro, promover su desarrollo potencial y que le ayudan a adquirir mayor conocimiento de sí misma.</p>	<p>Se siente estancada sexualmente</p> <p>Reconoce que con el tiempo su vida sexual sigue siendo la misma</p> <p>No siente que con el tiempo haya cambiado o mejorado sexualmente.</p>

		No tiene capacidad de desarrollar nuevas actitudes y comportamientos sexuales.
DIMENSIÓN 6	SEXUALIDAD SALUDABLE	SEXUALIDAD POCO SALUDABLE
ORIENTACIÓN A FUTURO	A nivel sexual, tiene un plan para el futuro y un sentido de propósito en la vida,	Piensa que su vida sexual no tiene propósito alguno. No hay ningún razón o creencia que le ayude a encontrar una vida sexual valiosa.

FUENTE: Vargas Trujillo, Elvia (2007) - sexualidad-mucho más que sexo guía para mantener una sexualidad saludable, Bogotá: Universidad de los Andes, Facultad de Ciencias Sociales, Departamento de Psicología. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/316451523/Sexualidad-Mucho-Mas-E-book>

Colegio público

La creación de la Institución Educativa “Bandera del Perú” se gestó en la APAFA del Colegio Nacional “José de San Martín” en 1959, presidida por don José Hernández Ramos. Teniendo participación activa padres de familia, docentes y alumnado.

La Institución Educativa se crea por R. S. N° 517 del 18 de Noviembre de 1960 y se inauguró oficialmente el 30 de Agosto de 1961 entronizándose a Santa Rosa de Lima, como patrona.

El 15 de Julio de 1962, se dio comienzo a la construcción del Local Propio, terreno donado por la Municipalidad, Alcalde entonces el Sr. Eloy Pérez, Sr. Alberto Casavilca Escate – Presidente de APAFA y la Dra. Rosa Gutiérrez Chávez – como Directora.

El 23 de octubre de 1962, se dio la R. M. N° 18581, del Ministerio de Educación, designándole a la Institución Educativa, con el bello nombre d

“BANDERA DEL PERÚ”. Para honrar ese sagrado símbolo de la peruanidad que fuera creado en Pisco y se fijó el 21 de octubre de cada año como “El día clásico de la Institución Educativa”.

El 08 de abril de 1963 se trasladó a su local propio contando con 600 alumnas matriculadas.

En 1978 se dio la coeducación la que continuó hasta 1984, lapso en que muchos jóvenes pisqueños accedieron a la educación secundaria y hoy son hombres de provecho que dan prestigio a la Institución Educativa.

En 1995 INFES remodeló y amplió el local escolar contando en la actualidad con la infraestructura moderna que cuenta con talleres, laboratorios y una bien implementada Biblioteca Escolar. Además, con una sala de Innovación, Centro de Cómputo y un moderno gimnasio.

En el 2003 se cambió el día de la Institución Educativa de acuerdo a la R. S. N° 517 de creación, celebrándose a partir de esta fecha el día 18 de Noviembre.

3.3. Marco conceptual

Relaciones Saludables

Es una relación sana es un vínculo de satisfacción mutua (es decir, sentirse cómodos entre sí y con uno mismo) y no daña la salud física, mental o emocional de ninguna de las partes.

Sexualidad Saludable

Según Poot (2012) Es el conocimiento y el poder de expresar la sexualidad de maneras que enriquecen nuestras vidas. Incluye abordar las interacciones y relaciones sexuales

IV. METODOLÓGICA

4.1. Tipo y Nivel de investigación

Tipo de Investigación

El tipo de investigación responde a básica, porque solo generara o complementara los conocimientos sobre las dos variables de trabajo (Vara, 2010).

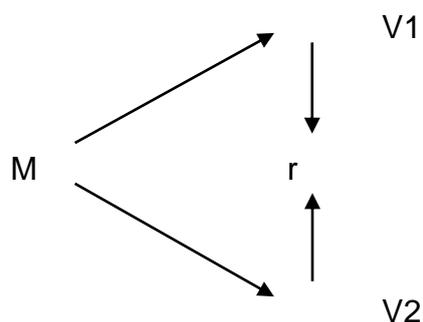
Nivel de Investigación

El trabajo responde a un nivel correlacional porque medirá la relación entre la variable habilidades sociales y sexualidad saludable

Sampieri (2010) con el propósito de medir el grado de relación que exista entre dos o más conceptos o variables, miden cada una de ellas y después, cuantifican y analizan la vinculación. Tales correlaciones se sustentan en hipótesis sometidas a prueba.

4.2. Diseño de la investigación

La investigación sigue un diseño no experimental de corte transversal. Porque se describirán relaciones entre dos variables de un grupo, para luego establecer las relaciones entre estas. El siguiente esquema corresponde a este tipo de diseño (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).



M: Adolescentes del Cuarto Grado de Secundaria de la Institución Educativa “Bandera del Perú” Pisco – Ica - 2020

V1: Variable 1 Habilidades sociales

r = Relación entre variables. Coeficiente de la relación.

V2: Variable 2 Sexualidad saludable

4.3. Población – Muestra

4.3.1. Población

Constituido por los estudiantes que cursan el cuarto de secundaria de la Institución Educativa “Bandera del Perú” de la ciudad de Pisco, Ica un de total 432 alumnos:

Institución Educativa “Bandera del Perú”: - cuarto de secundaria conformado por 12 secciones:

Secciones de A - F en total 216 alumnos

Secciones de G - L en total 216 alumnos

4.3.2. Muestra

Constituido por los estudiantes que cursan el cuarto de secundaria de la Institución Educativa “Bandera del Perú” de la ciudad de Pisco – Ica -2020.

El procedimiento del muestreo Según Carrasco (2005) la presente investigación fue probabilístico aleatorio simple, ya que cada miembro de la población tiene una posibilidad igual e independiente de ser seleccionado como parte de la muestra.

Tamaño de la muestra

Se requerirá de 204 adolescentes que representa el 95 % de la población estadística, esta muestra es calculada con la siguiente formula:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

Donde:

N= tamaño de la muestra (432)

Z= nivel de confianza deseado 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%).

p= proporción de la población con la característica deseada (éxito) en este caso 5 %= 0.05).

q= proporción de la población sin la característica deseada (fracaso) 1-

p en este caso $1-0.05=0.95$

d= precisión (error máximo admisible en términos de proporción)

4.4. Hipótesis general y específicas

4.4.1 Hipótesis general

Existe correlación positiva moderada entre habilidades sociales y la sexualidad saludable en adolescentes del cuarto de secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú”, Pisco –Ica 2020

4.4.2. Hipótesis específicas

- a) Existe correlación positiva baja entre la asertividad y la sexualidad saludable en Adolescentes del cuarto de secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020.
- b) Existe correlación positiva moderada entre la comunicación y la sexualidad saludable en Adolescentes del cuarto de secundaria de la Institución Educativa “Bandera del Perú” Pisco – Ica - 2020.
- c) Existe positiva y moderada entre la autoestima y la sexualidad saludable en Adolescentes del cuarto de secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020.
- d) Existe correlación positiva baja entre toma de decisiones y la sexualidad saludable en Adolescentes del cuarto de secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020.

4.5. Identificación de variable

V1: Habilidades sociales

V2: Sexualidad saludable

4.6. Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Habilidades sociales	Es una conducta que permite la interacción o interrelación con los demás, (Guerra, 2006, p.89).	Son comportamiento que se manifiestan a través de un actuar asertivo, una adecuada comunicación, manejo de una buena autoestima y saber tomar decisiones (Guerra, 2006, p.89)	a) Asertividad	Seguridad Amabilidad Autocontrol
			b) Comunicación	Escucha y trasmite información utilizando mensajes claros Saber escuchar de forma ordenada y precisa
			c) Autoestima	Valora su personalidad respetándose y conociendo Reconoce sentimientos y pulsiones
			d) Toma de decisiones	Presenta una mejor actitud a las decisiones futuras Defiendo mis ideas

Sexualidad saludable	Según Poot (2012) la sexualidad saludable significa tener el conocimiento y el poder para expresar la sexualidad de una manera que enriquece nuestra vida. Esto incluye trabajar en las interacciones y relaciones sexuales de manera consensuada, respetuosa e informada	Según Poot (2012) la sexualidad responsable se manifiesta a través de primeramente auto aceptarse, ser autónomos, conocer y dominar el medio, entablar adecuadas relaciones y siempre pensar en el crecimiento personal	a) Auto aceptación	Se acepta tal y como es Se valora
			b) Autonomía	Toma sus propias decisiones Tiene iniciativa
			c) Dominio del medio.	Capaz de planificar y organizar su vida sexual Maneja de manera competente las presiones
			d) Relaciones positivas con otros.	Promueve y respeta los derechos Capacidad para hablar libremente
			e) Crecimiento personal y Orientación a futuro.	Conocimiento de sí misma(@) Propósito en la vida

4.7. Recolección de la información

La técnica que se utilizara en la presente investigación es la encuesta y los instrumentos es el cuestionario de ambas variables. La cual nos permitirá determinar el nivel de habilidades sociales y sexualidad saludable

Plan de recolección de datos

Se solicitará Autorización a la Dirección de la Institución Educativa “Bandera del Perú”, Pisco – Ica - 2020.

Reunión con los estudiantes que participaran en la investigación.

Plan de procesamiento de datos

1ro. El procedimiento para la construcción de la tesis se iniciará con la elaboración del cuestionario, tanto para la variable habilidades sociales y para la variable sexualidad saludable, cuyo cuestionario medirá con la escala de Likert.

2do. Seguidamente se solicitará la evaluación a través de expertos, prueba piloto; para fines de validez y confiabilidad.

3ro. Seguidamente se presentará la documentación correspondiente a la Institución Educativa “Bandera del Perú”, de la ciudad de Pisco – Ica. 2020

Solicitando autorización para aplicar el cuestionario en estudiantes del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa “Bandera del Perú”.
Pisco - Ica

Se aplicará el cuestionario hasta alcanzar el tamaño de la muestra correspondiente.

5to. Finalmente, se tabularán los datos obtenidos, para el procesamiento y análisis estadístico correspondiente.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

a) Confiabilidad de los instrumentos

Tabla 1:

Aplicación de la prueba las dos mitades para determinar la confiabilidad del instrumento habilidades sociales

Alfa de Cronbach	Parte 1	Valor	,948
		N de elementos	21 ^a
	Parte 2	Valor	,925
		N de elementos	20 ^b
		N total de elementos	41
Correlación entre formularios			,775
Coeficiente de Spearman-Brown	Longitud igual		,873
	Longitud desigual		,873
Coeficiente de dos mitades de Guttman			,868

Análisis

Los resultados obtenidos muestran que al aplicar la prueba de las dos mitades se obtuvo un valor de 0.948 y 0.925 que son valores cercanos a 1 por lo cual se demuestra la validez del instrumento.

Tabla 2:

Aplicación de la prueba las dos mitades para determinar la confiabilidad del instrumento sexualidad saludable

Alfa de Cronbach	Parte 1	Valor	,914
		N de elementos	20 ^a
	Parte 2	Valor	,921
		N de elementos	19 ^b
		N total de elementos	39
Correlación entre formularios			,129
Coeficiente de	Longitud igual		,229
Spearman-Brown	Longitud desigual		,229
Coeficiente de dos mitades de Guttman			,228

Análisis

Los resultados obtenidos muestran que al aplicar la prueba de las dos mitades se obtuvo un valor de 0.914 y 0.921 que son valores cercanos a 1 por lo cual se demuestra la validez del instrumento.

b) Prueba de la normalidad

Tabla 3:

Aplicación de la prueba de normalidad para determinar la normalidad de los datos de la variable habilidades sociales

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	GI	Sig.
Asertividad	,301	204	,000
Comunicación	,259	204	,000
Autoestima	,275	204	,000
Toma de decisiones	,285	204	,000

Análisis

Según los resultados obtenidos se puede observar que al aplicar la prueba de normalidad se obtuvieron valores menores que 0.05, por lo tanto el comportamiento de los datos no es normal.

Tabla 4:

Aplicación de la prueba de normalidad para determinar la normalidad de los datos de la variable sexualidad saludable

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Autoaceptación	,264	204	,000
Autonomía	,354	204	,000
Dominio del medio	,329	204	,000
Relaciones positiva con otros	,261	204	,000
Crecimiento personal	,266	204	,000

Análisis

Según los resultados obtenidos se puede observar que al aplicar la prueba de normalidad se obtuvieron valores menores que 0.05, por lo tanto, el comportamiento de los datos no es normal.

c) Análisis de las dimensiones

Tabla 5:

Resultados descriptivos de la asertividad

	<i>f</i>	<i>%</i>
Baja	23	11,3
Regular	112	54,9
Alta	69	33,8
Total	204	100,0

Análisis

Según los resultados obtenidos, se puede observar que hay un porcentaje significativo de estudiantes que no son muy asertivos o de vez en cuando actúan con asertividad; también se debe de analizar que hay también un grupo de estudiantes que manejan actúan con asertividad constantemente.

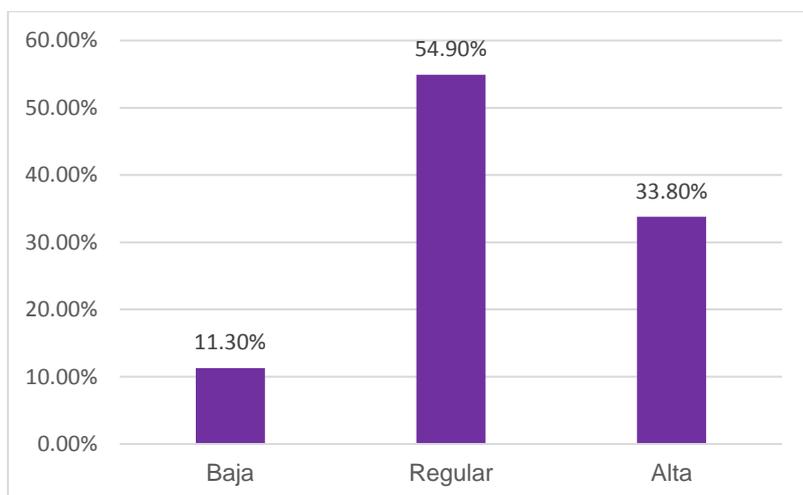


Figura 1: Resultados descriptivos de la asertividad

Tabla 6:

Resultados descriptivos de la comunicación

	<i>f</i>	%
Baja	33	16,2
Regular	89	43,6
Alta	82	40,2
Total	204	100,0

Análisis

Según los resultados obtenidos, se tiene un alto porcentaje en la escala regular, lo que significa que muchos de los estudiantes tienen dificultades para poder comunicarse de manera fluida con otras personas u otros compañeros, esto a raíz de no haber sido muy sociables en los niveles académicos y familiares previos

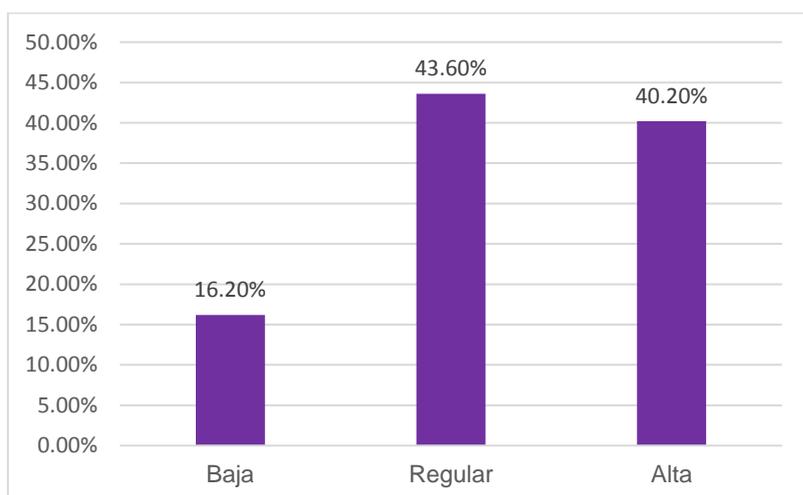


Figura 2: Resultados descriptivos de la comunicación

Tabla 7:

Resultados descriptivos de la autoestima

	<i>f</i>	%
Baja	19	9,3
Regular	99	48,5
Alta	86	42,2
Total	204	100,0

Análisis

Según los resultados obtenidos se puede observar que existe un alto porcentaje en la escala regular, lo que significa que los niveles de autoestima están en un nivel intermedio, lo que significa que no muchos estudiantes no demuestran un buen autoestima

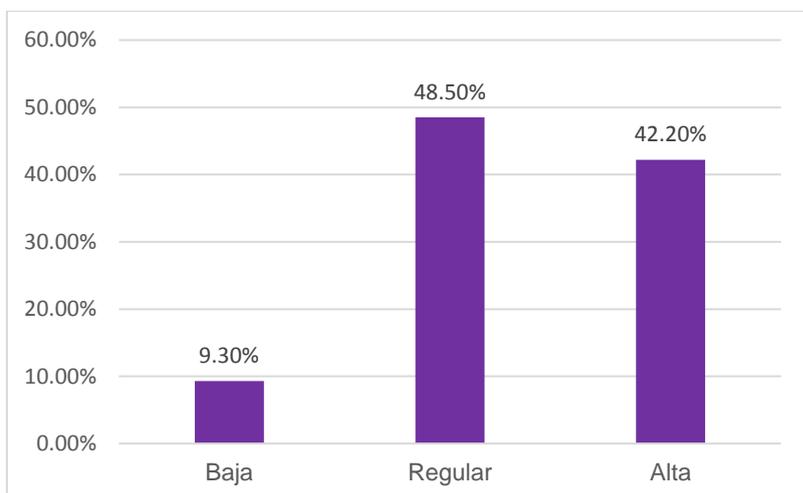


Figura 3: Resultados descriptivos de la autoestima

Tabla 8:

Resultados descriptivos de la toma de decisiones

	<i>f</i>	%
Baja	20	9,8
Regular	94	46,1
Alta	90	44,1
Total	204	100,0

Análisis

Según los resultados obtenidos, se puede observar que existe un alto porcentaje en la escala regular en lo concerniente a la toma de decisiones, lo que significa que muchos estudiantes son dependientes de otras personas al tomar decisiones importantes

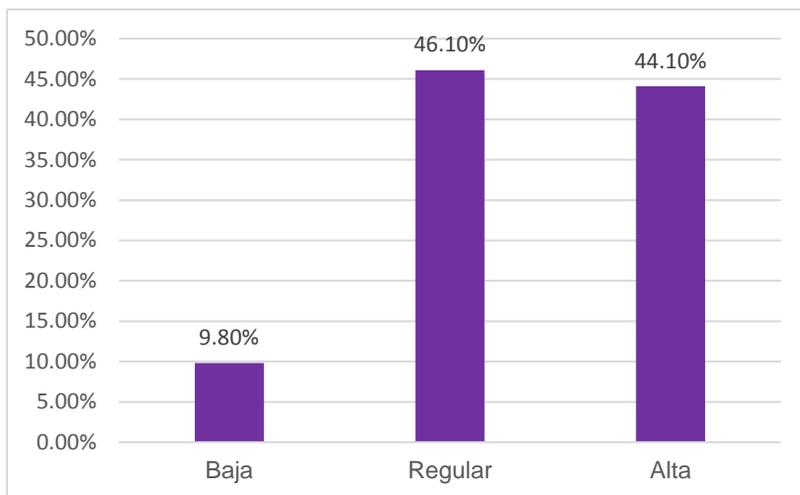


Figura 4: Resultados descriptivos de la toma de decisiones

Tabla 9:

Resultados de habilidades sociales

	<i>f</i>	%
Baja	19	9,3
Regular	99	48,5
Alta	86	42,2
Total	204	100,0

Análisis

Según los resultados obtenidos, se puede observar que existe un alto porcentaje en la escala regular en lo concerniente a las habilidades sociales, lo que significa que muchos estudiantes no han desarrollado sus habilidades sociales y les cuesta interactuar con otras personas.

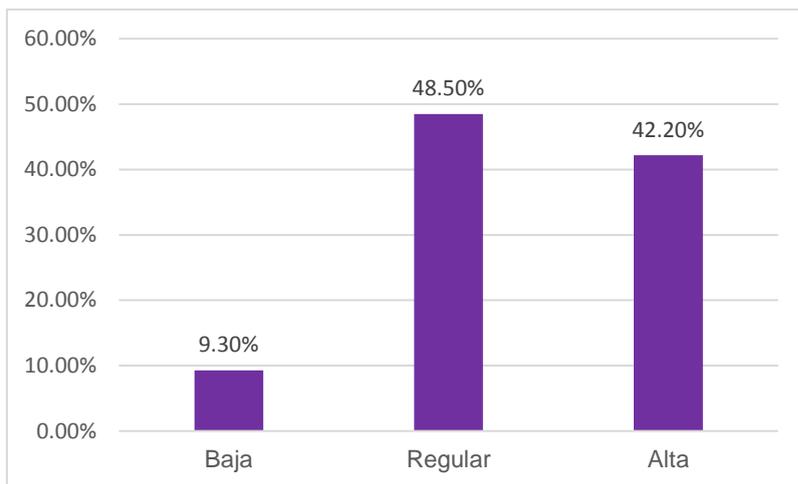


Figura 5: Resultados de habilidades sociales

Tabla 10:

Resultados descriptivos de autoaceptación

	<i>f</i>	%
Baja	25	12,3
Regular	96	47,1
Alta	83	40,7
Total	204	100,0

Análisis

Según los resultados obtenidos, se puede observar que existe una inclinación significativa a la escala regular referida a la autoaceptación, lo que significa que muchos estudiantes no se aceptan como son, se encuentran muchas imperfecciones en sí mismos lo que es altamente preocupante.

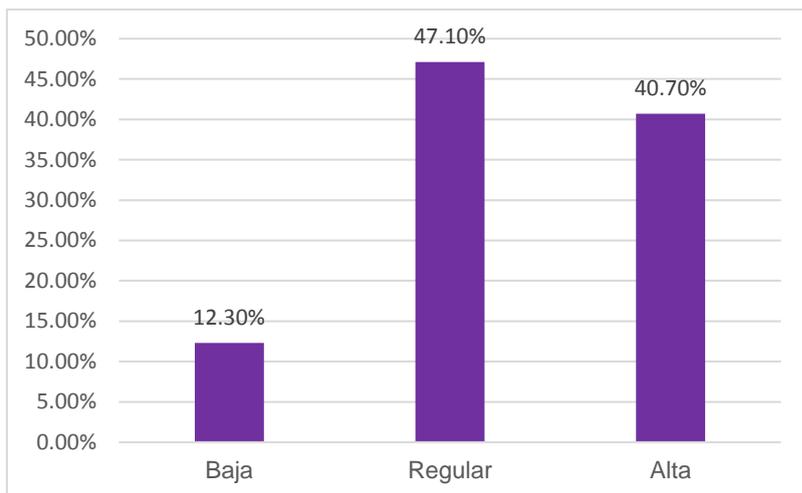


Figura 6: Resultados descriptivos de autoaceptación

Tabla 11:

Resultados descriptivos de autonomía

	<i>f</i>	<i>%</i>
Baja	7	3,4
Regular	85	41,7
Alta	112	54,9
Total	204	100,0

Análisis

Según los resultados obtenidos, se puede observar que existe un porcentaje significativo en la escala alta, lo que significa que muchos estudiantes muestran una autonomía en su forma de ser y de actuar ante su contexto.

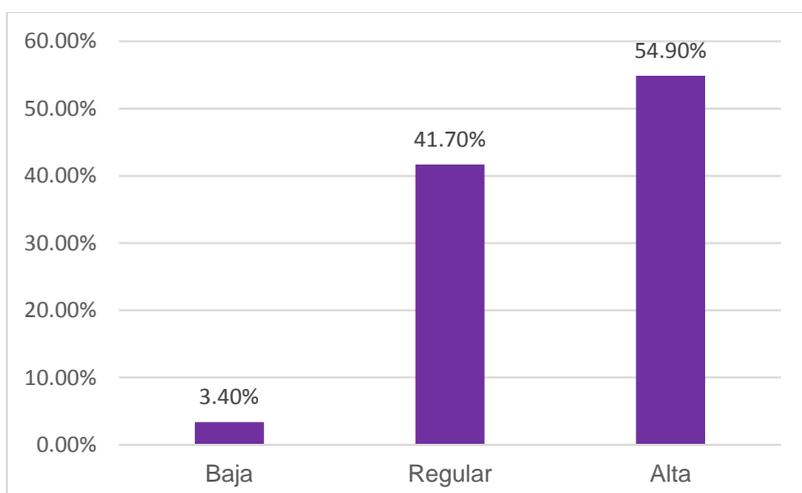


Figura 7: Resultados descriptivos de autonomía

Tabla 12:

Resultados descriptivos de dominio del medio

	<i>f</i>	%
Baja	16	7,8
Regular	118	57,8
Alta	70	34,3
Total	204	100,0

Análisis

Según los resultados obtenidos se puede observar que existe un alto porcentaje inclinado a la escala regular, lo que significa que hay estudiantes que no tienen un control adecuado sobre su medio o entorno, lo cual les dificulta interactuar.

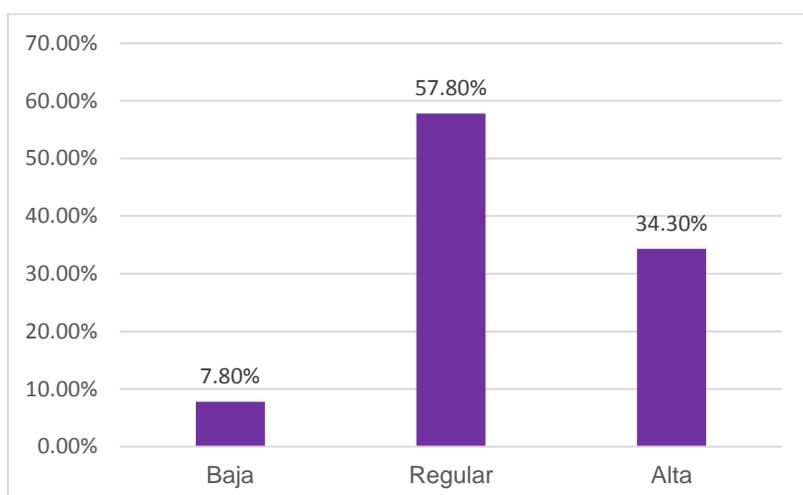


Figura 8: Resultados descriptivos de dominio del medio

Tabla 13:

Resultados descriptivos de relaciones positivas con otros

	<i>f</i>	%
Baja	28	13,7
Regular	99	48,5
Alta	77	37,7
Total	204	100,0

Análisis

Según los resultados obtenidos se puede observar que existe un alto porcentaje inclinado a la escala regular, lo que significa que hay estudiantes que no tienen relaciones con otras personas o compañeros lo cual les dificulta interactuar de manera normal y lo hacen con miedo.

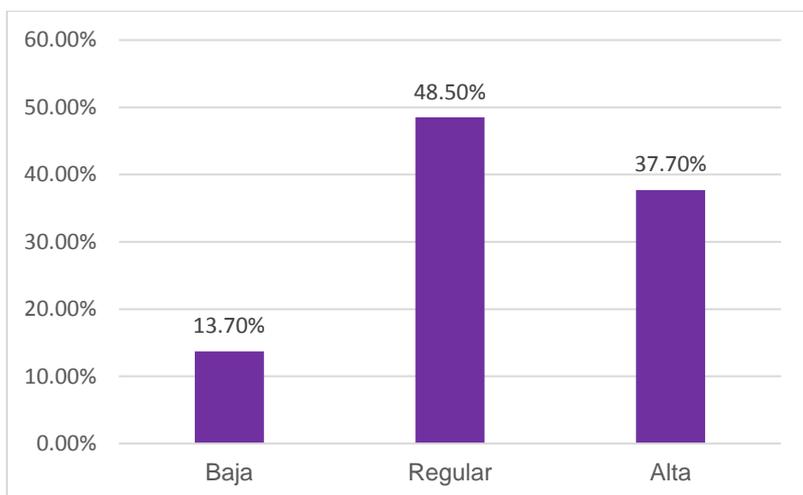


Figura 9: Resultados descriptivos de relaciones positivas con otros

Tabla 14:

Resultados descriptivos de crecimiento personal y orientación a futuro

	<i>f</i>	%
Baja	25	12,3
Regular	95	46,6
Alta	84	41,2
Total	204	100,0

Análisis

Según los resultados obtenidos, se puede observar que existe una inclinación a la escala regular referida al crecimiento personal y orientación a futuro, esto se debe a que los estudiantes no visionan lo que pueden lograr ser más adelante, no piensan en grande y se encuentran en sí mismos limitados.

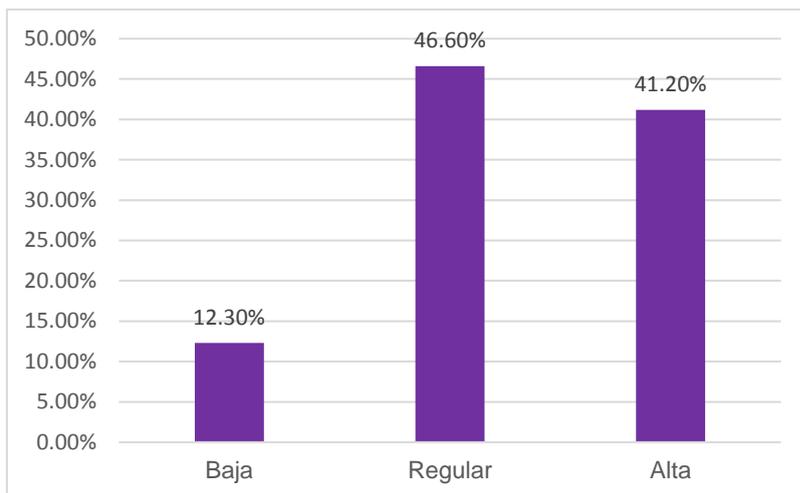


Figura 10: Resultados descriptivos de crecimiento personal y orientación a futuro

Tabla 15:

Resultados descriptivos de sexualidad saludable

	<i>F</i>	<i>%</i>
Baja	4	2,0
Regular	126	61,8
Alta	74	36,3
Total	204	100,0

Análisis

Según los resultados obtenidos, se puede observar que existe una inclinación a la escala regular referido a la sexualidad saludable, lo que significa que muchos estudiantes no ejercen con normalidad sus procesos sexuales y muestran dificultades o no se desenvuelven como debe.

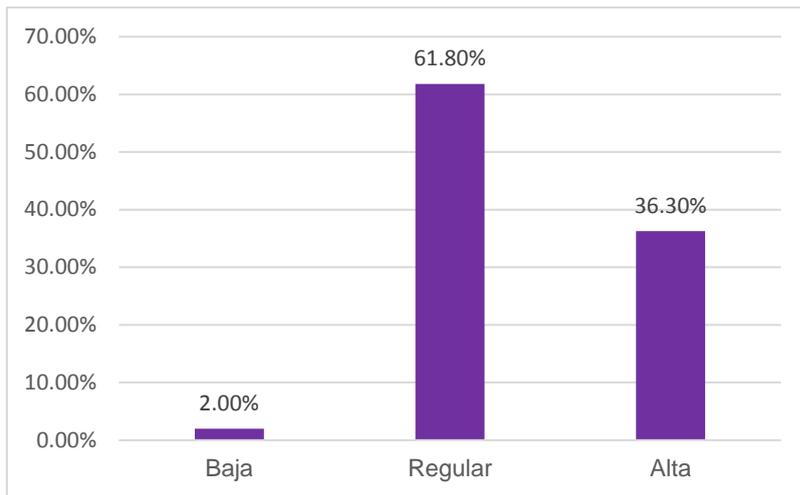


Figura 11: Resultados descriptivos de sexualidad saludable

5.2. Interpretación de los resultados

a) Comprobación de la hipótesis general

Ho. No existe correlación positiva baja entre la asertividad y la sexualidad saludable en adolescentes del cuarto de secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020.

Ha. Existe correlación positiva baja entre la asertividad y la sexualidad saludable en adolescentes del cuarto de secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020.

Tabla 16:

Correlación de Pearson para determinar la relación entre asertividad y sexualidad saludable

		Asertividad	Sexualidad saludable
Asertividad	Correlación de Pearson	1	,380**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	204	204
Sexualidad saludable	Correlación de Pearson	,380**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	204	204

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Análisis

Según los resultados obtenidos al aplicar la prueba estadística de Pearson, se obtuvo un valor de 0.000, que es un valor menor que el 0.05, por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

b) Comprobación de las hipótesis específicas

Ho. No existe correlación positiva moderada entre la comunicación y la sexualidad saludable en adolescentes del cuarto de secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020.

Ha. Existe correlación positiva moderada entre la comunicación y la sexualidad saludable en adolescentes del cuarto de secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020.

Tabla 17:

Correlación de Pearson para determinar la relación entre comunicación y sexualidad saludable

		Comunicación	Sexualidad saludable
Comunicación	Correlación de Pearson	1	,431**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	204	204
Sexualidad saludable	Correlación de Pearson	,431**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	204	204

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Análisis

según los resultados obtenidos al aplicar la prueba estadística de Pearson, se obtuvo un valor de 0.000, que es un valor menor que el 0.05, por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Ho. No existe correlación positiva moderada entre autoestima y la sexualidad saludable en adolescentes del cuarto de secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020.

Ha. Existe correlación positiva moderada entre la autoestima y la sexualidad saludable en adolescentes del cuarto de secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020

Tabla 18:

Correlación de Pearson para determinar la relación entre autoestima y sexualidad saludable

		Autoestima	Sexualidad saludable
Autoestima	Correlación de Pearson	1	,404**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	204	204
Sexualidad saludable	Correlación de Pearson	,404**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	204	204

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Análisis

según los restados obtenidos al aplicar la prueba estadística de Pearson, se obtuvo un valor de 0.000, que es un valor menor que el 0.05, por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Ha. Existe correlación positiva baja entre la toma de decisiones y la sexualidad saludable en adolescentes del cuarto de secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020.

Ho. No existe correlación positiva baja entre la toma de decisiones y la sexualidad saludable en adolescentes del cuarto de secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020.

Tabla 19:

Correlación de Pearson para determinar la relación entre toma de decisiones y sexualidad saludable

		Toma de decisiones	Sexualidad saludable
Toma de decisiones	Correlación de Pearson	1	,293**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	204	204
Sexualidad saludable	Correlación de Pearson	,293**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	204	204

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Análisis

según los resultados obtenidos al aplicar la prueba estadística de Pearson, se obtuvo un valor de 0.000, que es un valor menor que el 0.05, por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula

Ha: Existe correlación positiva moderada entre habilidades sociales y la sexualidad saludable en adolescentes del cuarto de secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú”, Pisco –Ica 2020.

Ho: No existe correlación positiva moderada entre habilidades sociales y la sexualidad saludable en adolescentes del cuarto de secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica – 2020.

Tabla 20:

Correlación de Pearson para determinar la relación entre habilidades sociales y sexualidad saludable

		Habilidades sociales	Sexualidad saludable
Habilidades sociales	Correlación de Pearson	1	,418**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	204	204
Sexualidad saludable	Correlación de Pearson	,418**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	204	204

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Análisis

según los resultados obtenidos al aplicar la prueba estadística de Pearson, se obtuvo un valor de 0.000, que es un valor menor que el 0.05, por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis descriptivo de los resultados

Los resultados obtenidos muestran que tanto en las dimensiones de la variable habilidades sociales y sexualidad saludable hay una tendencia a la escala intermedia; quiere decir que muchos estudiantes referida a las dimensiones de la variable habilidades sociales: Asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones están en la escala intermedia con porcentajes de 54.9%, 43.6%, 48.5%, 46.1% respectivamente, lo que significa que muchos estudiantes no han desarrollado sus habilidades sociales, eso no les permite actuar con normalidad y no interactúan con las personas cercanas.

Un resultado que se debe de evaluar es el que se obtuvo en la variable habilidades sociales, en el cual se obtuvo un valor de 48.5%, lo cual se articula con los resultados de sus dimensiones posicionándose en la escala regular lo que demuestra que los estudiantes no han desarrollado del todo sus habilidades sociales.

Viendo los resultados obtenidos en la variable sexualidad saludable, se puede observar que se obtuvo un valor de 61.8%, lo cual lo posiciona en la escala regular, lo que demuestra que muchos estudiantes no practican una sexualidad saludable al vincularse con otras personas.

6.2. Comparación de los resultados con el marco teórico

Según los resultados obtenidos al demostrar la relación existente entre la variable habilidades sociales y la sexualidad saludable, estos resultados demuestran que el desarrollo de habilidades sociales es importante y se vincula con el desarrollo de otras competencias y habilidades de la persona, así como lo demuestró el trabajo de investigación desarrollado por Monzón (2014), que realizó un estudio de investigación titulada "*Habilidades sociales en adolescentes institucionalizados entre 14 y 17 años de edad*", en Guatemala. La presente investigación demostró la importancia las habilidades sociales que poseen los jóvenes entre 14 y 17 años institucionalizados para poder crear un programa de desarrollo de habilidades sociales.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Primera

El presente trabajo de investigación determinó la relación que existe entre Habilidades Sociales y Sexualidad Saludable en Adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica – 2020, en el cual aplicando la prueba estadística de Pearson arrojó un valor de lo que significa 0.418 lo que indica que existe una correlación positiva moderada, mientras mayor desarrollo de habilidades sociales tengan los adolescentes, mayor será el cuidado de su sexualidad saludable.

Segunda

El presente trabajo de investigación determinó la relación que existe entre la asertividad y la sexualidad saludable en adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica – 2020, en el cual aplicando la prueba estadística de Pearson arrojó un valor de lo que significa 0.380 lo que indica que existe una correlación positiva baja; significa que mientras más asertivamente actúen los adolescentes mayor será el manejo de su sexualidad saludable.

Tercera

El presente trabajo de investigación determinó la relación que existe entre la comunicación y la sexualidad saludable en adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica – 2020, en el cual aplicando la prueba estadística de Pearson arrojó un valor de lo que significa 0.431 lo que indica que existe una correlación positiva moderada; significa que mientras los adolescentes sean más comunicativos, esto les permitirá establecer una mejor sexualidad saludable.

Cuarta

El presente trabajo de investigación determinó la relación que existe entre la autoestima y la sexualidad saludable en adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica – 2020, en el cual aplicando

la prueba estadística de Pearson arrojó un valor de lo que significa 0.404 lo que indica que existe una correlación positiva moderada; significa que mientras los adolescentes muestren una alta autoestima podrán tener y manejar mejor sexualidad saludable.

Quinto

El presente trabajo de investigación determinó la relación que existe entre la toma de decisiones y la sexualidad saludable en adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica – 2020, en el cual aplicando la prueba estadística de Pearson arrojó un valor de lo que significa 0.293 lo que indica que existe una correlación positiva moderada baja; significa que mientras los adolescentes tomen adecuadas decisiones eso les ayudara a manejar una mejor sexualidad saludable.

Recomendaciones

Primero

Se recomienda al director de la institución educativa promover y desarrollar talleres que permitan entender a todo el personal la importancia de las habilidades sociales para los nuevos retos del mundo competitivo, esto permitirá que los adolescentes tengan mayores y mejores percepciones de su mundo académico y profesional.

Segundo

A los profesores de la institución educativo se les recomienda utilizar diferentes estrategias de enseñanza que permitan el crecimiento y desarrollo integral de los estudiantes para que obtengan herramientas que les permitan hacer frente a este mundo complicado y competitivo.

Tercero

A la institución educativa en general, se le recomienda trabajar de manera coordinada con la sociedad en general para no solo formar a los estudiantes sino también a todas las personas cercanas a la institución educativa así se fortalezcan lazos y se tenga mayor fuerza de trabajo.

Cuarto

A los padres de familia se les recomienda apoyar en el proceso de formación de sus hijos involucrándose en su día a día y aconsejándoles constantemente y no dejar toda esta responsabilidad a los profesores y a la institución.

Quinta

A las autoridades municipales, se les recomienda coordinas con las instituciones educativas con la intención de mejorar el servicio que se brinda y así exista una colaboración bilateral que ayude en el desarrollo y crecimiento de los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Caballo, V. (2007). *Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades*. Madrid.

Ccora, y Montenegro. *Habilidades Sociales e inicio de Actividad Sexual en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Ramón Castilla 103 103 103 Marquesado*. Línea de investigación salud pública, 2016 Huancavelica. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1146/TP-UNH.OBST.00069.pdf?sequence=1&isAllowed>

Goldstein, E., Sproffkin, R., & Klein, J. G *Habilidades y Autocontrol en la Adolescencia*. Editorial Impreso por Libergraf, Barcelona ,1989.

Guerra, S (2006). *Las habilidades sociales y la educación*. México, Edit. Carpinter

Huallpa Quispe, María Isabel. *Habilidades Sociales y Actitudes Sexuales en adolescentes de 15 a 19 años academia preuniversitaria Bryce*, 2014, Arequipa. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/364>

Monzón Monroy José A. *Habilidades Sociales en Adolescentes Institucionalizados entre 14 y 17 años de edad*. Asunción Guatemala; 2014. Disponible en <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/Monzon-Jose.pdf>

Kelly, J. A. *capacitación en habilidades sociales: una guía práctica para las intervenciones nueva york editorial Springer 1982* pág. 3.

LIBROS EN LINEA

Anónimo (2007) *Que son habilidades sociales*. (En línea), recuperado el 2 de julio de 2010, disponible en: <http://www.deportesininsultos.com/web/>

Caballo, V. (1983). *Dimensiones Conductuales dentro de las Habilidades Sociales*. Obtenido de /Users/COMPAQ/Downloads/Dialnet-Asertividad-65876.pdf

Guerra, S (2006). *Las habilidades sociales y la educación*. México, Edit. Carpienter
obtenido de: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/1990/1/TFG-L%2035.pdf>

DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD. MINISTERIO DE
SALUD- PERÚ – 2005. . (En línea) recuperado el 01 de junio de 2010,
disponible

en:[http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:xliLtbYs7XsJ:
www.slideshare.net/consultoriauniversidad/manual-de-habilidades-
sociales-
presentation+toma+de+decisiones+como+habilidad+social&cd=1&hl=es&c
t=clnk&gl=pe](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:xliLtbYs7XsJ:www.slideshare.net/consultoriauniversidad/manual-de-habilidades-sociales-presentation+toma+de+decisiones+como+habilidad+social&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe)

Monjas, M. Benito, M. *Las habilidades sociales en el currículo*. Ministerio de
Educación, cultura y deporte. Centro de Investigación y Documentación
Educativa. (C.I.D.E.). (En línea) recuperado el 30 de junio de
2010, disponible:[http://books.google.com.pe/books?id=X5LalhGYwmYC&p
g=PA206&dq=defender+los+propios+derechos&hl=es&ei=Fh4qTPy9N4G7
8gbU1uXRCA&sa=X&oi=book_result&ct=result&resnum=4&ved=0CDYQ6
AEwAw#v=onepage&q=defender%20los%20propios%20derechos&f=false](http://books.google.com.pe/books?id=X5LalhGYwmYC&pg=PA206&dq=defender+los+propios+derechos&hl=es&ei=Fh4qTPy9N4G78gbU1uXRCA&sa=X&oi=book_result&ct=result&resnum=4&ved=0CDYQ6AEwAw#v=onepage&q=defender%20los%20propios%20derechos&f=false)

Monroy, Anameli (2002) *Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud*.

Editorial Pax. México. 24/09/2010

[http://books.google.com.pe/books?id=6PIEILKj5Q4C&printsec=frontcover&
source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](http://books.google.com.pe/books?id=6PIEILKj5Q4C&printsec=frontcover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)

Organización Panamericana de la Salud OPS en colaboración con la Asociación
Mundial de Sexología (WAS) (2000). 25/09/2010. Obtenido en :
[http://www.amssac.org/biblioteca%20salud%20sexual%20recomendacione
s.pdf](http://www.amssac.org/biblioteca%20salud%20sexual%20recomendaciones.pdf)

Poot, Eduardo. (2012) *Sexualidad saludable, student at university*. slideshare.
(citado el noviembre del 2017). Obtenido en
[https://es.slideshare.net/eduardopoot1/exposicion-de-sexualidad-
saludable-14722209](https://es.slideshare.net/eduardopoot1/exposicion-de-sexualidad-saludable-14722209)

Vargas Trujillo, Elvia (2007)- Sexualidad-Mucho más que sexo Guía para mantener una sexualidad saludable, Bogotá: Universidad de los Andes, Facultad de Ciencias Sociales, Departamento de Psicología, obtenido en: <https://es.scribd.com/doc/316451523/Sexualidad-Mucho-Mas-E-book>

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

TITULO: “HABILIDADES SOCIALES Y SEXUALIDAD SALUDABLE EN ADOLESCENTES DEL CUARTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, BANDERA DEL PERÚ PISCO – ICA 2020”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>Problema General ¿Qué relación significativa existe entre las Habilidades Sociales y la Sexualidad Saludable en Adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa “Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020?”</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Qué relación existe entre Habilidades sociales y Autoaceptación en Adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020?</p> <p>¿Qué relación existe entre Habilidades Sociales y Autonomía en Adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020?</p> <p>¿Qué relación existe entre Habilidades Sociales y Dominio del miedo en Adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020?</p> <p>¿Qué relación existe entre Habilidades Sociales y las relaciones positivas con otros en Adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica – 2020</p>	<p>Objetivo General Determinar existe entre las Habilidades Sociales y la Sexualidad Saludable en Adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa Publica “Bandera del Perú Pisco – Ica – 2020</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Determinar la relación que existe Habilidades sociales y Autoaceptación en Adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica – 2020</p> <p>Determinar la relación que existe entre Habilidades Sociales y Autonomía en Adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020.</p> <p>Determinar la relación existe Habilidades Sociales y Dominio del miedo en Adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020.</p> <p>Determinar la relación que existe entre Habilidades Sociales y las relaciones positivas con otros en Adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa, Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020.</p>	<p>Hipótesis General H. Existe relación significativa entre las Habilidades Sociales y la Sexualidad Saludable en Adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa “Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020.</p> <p>Hipótesis Específicos</p> <p>H1. Existe relación significativa entre habilidades sociales y Autoaceptación en Adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa “Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020.</p> <p>H2. Existe relación significativa entre Habilidades Sociales y Autonomía en Adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa “Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020.</p> <p>H3. Existe relación significativa entre Habilidades Sociales y Dominio del miedo en Adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa “Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020.</p> <p>H4. Existe relación significativa entre Habilidades Sociales y las relaciones positivas con otros en Adolescentes del Cuarto de Secundaria de la Institución Educativa “Bandera del Perú Pisco – Ica - 2020.</p>	<p>Habilidades Sociales:</p> <p>Asertividad</p> <p>Comunicación</p> <p>Autoestima</p> <p>toma de Decisiones</p> <p>Sexualidad Saludable:</p> <p>Auto aceptación</p> <p>Autonomía</p> <p>Dominio del Medio</p> <p>Relaciones Positivas con Otros</p> <p>Crecimiento Personal</p> <p>Orientación a Futuro</p>	<p>Tipo : Básica</p> <p>Nivel: Correlacional.</p> <p>Diseño: Transversal – correlacional</p> <p>Población: Alumnos que cursan el cuarto de educación secundaria de la Institución Educativa “Bandera del Perú” son un total 432</p> <p>Muestra: Se requerirá de 204 adolescentes</p> <p>Técnicas o instrumentos de recolección de datos Las documentales, (las fichas bibliográficas, de resumen, de párrafo). Las no documentadas (las encuestas, entrevistas la observación).</p> <p>Técnicas estadísticas de análisis de datos Las Medidas de Tendencia Central, de Dispersión y Forma. Las medidas de relación y correlación. La <i>r</i> de Pearson y <i>t</i> de Student para instigaciones correlacionales.</p>

ANEXO 2: Matriz de operacionalización de variable

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Habilidades sociales	Es una conducta que permite la interacción o interrelación con los demás, (Guerra, 2006, p.89).	Son comportamiento que se manifiestan a través de un actuar asertivo, una adecuada comunicación, manejo de una buena autoestima y saber tomar decisiones (Guerra, 2006, p.89)	e) Asertividad	Seguridad Amabilidad Autocontrol
			f) Comunicación	Escucha y trasmite información utilizando mensajes claros. Saber escuchar de forma ordenada y precisa
			g) Autoestima	Valora su personalidad respetándose y conociendo Reconoce sentimientos y pulsiones
			h) Toma de decisiones	Presenta una mejor actitud a las decisiones futuras Defiendo mis ideas
Sexualidad saludable	Según Poot (2012) la sexualidad saludable significa tener el conocimiento y el poder para expresar la sexualidad de una manera que enriquece nuestra vida. Esto incluye trabajar en las interacciones y relaciones sexuales de manera consensuada, respetuosa e informada	Según Poot (2012) la sexualidad responsable se manifiesta a través de primeramente auto aceptarse, ser autónomos, conocer y dominar el medio, entablar adecuadas relaciones y siempre pensar en el crecimiento personal	f) Auto aceptación	Se acepta tal y como es Se valora
			g) Autonomía	Toma sus propias decisiones Tiene iniciativa
			h) Dominio del medio.	Capaz de planificar y organizar su vida sexual Maneja de manera competente las presiones
			i) Relaciones positivas con otros.	Promueve y respeta los derechos Capacidad para hablar libremente
			j) Crecimiento personal y orientación a futuro	Conocimiento de si mismo Propósito en la vida

ANEXO 3: Instrumento de investigación

CUESTIONARIO DE HABILIDADES SOCIALES

(instituto nacional de salud mental” honorio delgado- hideyo noguchi”)

FECHA:

Grado: ... **Sección:** ...

Sexo: Masculino () Femenino ()

EDAD:

INSTRUCCIONES:

A continuación, encontraras un cuestionario de habilidades sociales. Marque con una "x" debajo del número que usted vea conveniente de acuerdo a la siguiente escala:

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
N	CN	AV	CS	S

Nº	Variable I:	N	CN	AV	CS	S
1	Me expreso sin lastimar a los demás.					
2	Le digo a mi amigo (a) cuando hace algo que no me agrada.					
3	Si una amigo(a) se saca una buena nota en el examen lo felicito.					
4	Agradezco cuando alguien me ayuda					
5	Me acerco a abrazar a mi amigo(a) cuando cumpleaños.					
6	Si un amigo (a) falta a una cita acordada le expreso mi fastidio					
7	Cuando me siento triste le cuento a alguien lo que me pasa.					
8	Si necesito ayuda la pido de buena manera.					
9	Si una persona mayor me insulta me defiendo sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.					
10	Reclamo sin agredir con insultos, cuando alguien quiere entrar al cine sin hacer su cola.					
11	No hago caso cuando mis amigos (as) me presionan para consumir alcohol.					
12	Me es fácilmente prestar atención cuando una persona me habla.					
13	Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.					
14	Miro a los ojos cuando alguien me habla.					
15	Pregunto a las personas si me he dejado comprender.					

16	Me dejo entender con facilidad cuando hablo.					
17	Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor.					
18	Expreso mis opiniones calculando las consecuencias.					
19	Si estoy "nervioso (a)" trato de relajarme para ordenar mis pensamientos					
20	Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.					
21	Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud					
22	Me siento contento (a) con mi aspecto físico.					
23	Me gusta verme arreglado (a).					
24	Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a).					
25	Felicito a un amigo (a) cuando realiza algo bueno					
26	Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.					
27	Puedo hablar sobre mis temores.					
28	Cuando algo me sale mal sé cómo expresar mi cólera.					
29	Comparto mi alegría con mis amigos (as).					
30	Me esfuerzo para ser mejor estudiante.					
31	Puedo guardar los secretos de mis amigos (as).					
32	Desempeño con facilidad las tareas de la casa.					
33	Pienso en varias soluciones frente a un problema.					
34	Decido por mí misma cuando busco una solución a un problema					
35	Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.					
36	Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas					
37	Hago planes para mis vacaciones.					
38	Realizo cosas positivas que me ayudarán en mi futuro.					
39	Cuando no estoy de acuerdo, digo lo que pienso.					
40	Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos(as) están equivocados (as).					
41	Si me presionan para ir a otro lugar escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza a los insultos.					

Fuente: Cuestionario de habilidades sociales validado por el instituto especializado de salud mental "Honorio Delgado – Hideyo Noguch

CUESTIONARIO SOBRE SEXUALIDAD SALUDABLE

Código	Institución Educativa	Grado	Edad	sexo	
				F	M

Instrucciones: A continuación, le presentamos varias proposiciones, le solicitamos que responda su opinión personal, marcando con una (X) el número que mejor exprese su punto de vista. No existen respuestas correctas ni incorrectas.

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
N	CN	AV	CS	S

		N	CV	AV	CS	S
1	Acepto mi cuerpo tal como es					
2	Valoro y cuido mi cuerpo					
3	Me siento orgulloso (a) de ser varón o mujer					
4	Me comporto de acuerdo al sexo con el que nací					
5	Me siento valioso como persona, independientemente de mi opción sexual					
6	Reconozco que soy valioso (a), merezco ser querido (a) y respetado (a), a pesar de no ser perfecto (a)					
7	Respeto mi cuerpo por eso no permito que me toquen sin mi consentimiento					
8	Decido responsablemente cuándo y con quien tener relaciones sexuales					
9	Soy capaz de resistirme a las presiones de otras personas en mi forma de pensar y actuar					
10	Elijo mi pareja evaluando las consecuencias para que no me perjudique					
11	Busco información sobre sexualidad en la medida que la necesito para tomar decisiones					
12	Me informo permanentemente sobre sexualidad responsable					
13	Mi comportamiento sexual favorece mi bienestar físico, psicológico y social, evitando riesgos para otras personas					
14	Acudo a los servicios de salud y cumpla las indicaciones para el cuidado de mi salud sexual					

15	Uso o usaré preservativo (condón), para evitar contraer y transmitir infecciones sexuales					
16	Uso o usaré métodos anticonceptivos, para evitar embarazos no deseados					
17	Mis decisiones y comportamiento sexual no afectan a otras personas (no me interesan lo que piensan de mis decisiones)					
18	Soy vulnerable (débil) y evito prácticas sexuales que afecten mi salud					
19	Mi comportamiento sexual está libre de temor, culpa o vergüenza					
20	Evito las influencias de mis amigos y otras personas en mi vida sexual					
21	Hago uso efectivo de las oportunidades y la ayuda que me ofrecen mis familiares y la sociedad, para cuidar de mi sexualidad					
22	Acudo a lugares de diversión que presten garantía para mi salud					
23	Selecciono amistades con comportamiento sexual socialmente aceptable					
24	Mi experiencia de interacción sexual (relaciones con pareja) está de acuerdo a mis intereses y valores					
25	Me siento cómodo/a al tratar temas de sexualidad					
26	Soy sincera(a) en la amistad, y las respeto.					
27	Practico relaciones interpersonales basadas en el respeto mutuo.					
28	Practico el derecho a la libertad e igualdad sexual					
29	Reconozco y respeto los derechos sexuales de otras personas					
30	Promuevo los derechos sexuales de otras personas					
31	Estoy o estaré preparada para hablar abiertamente de mi vida sexual					
32	Estoy o estaré preparada para escuchar sobre la vida sexual de mi pareja					
33	Diálogo o dialogare con mi pareja, prácticas sexuales seguras					
34	Acepto consejos que me permitan realizar planes para mi futuro					
35	Experimento prácticas sexuales, que no dañen mi integridad física, psicológica y social					
36	Sigo un plan de vida sexual, que me permita lograr lo que me he propuesto a futuro					

37	Mi comportamiento sexual me ayuda a alcanzar mis metas y objetivos que me he propuesto					
38	Tomo o tomare como experiencia mi vida sexual pasada.					
39	Evaluó frecuentemente mi plan de vida.					

Fuente: Cuestionario de Sexualidad Saludable por la autora Elvia Vargas Trujillo (2007), y adaptado por las investigadoras.

ANEXO 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud

HABILIDADES SOCIALES Y SEXUALIDAD SALUDABLE EN ADOLESCENTES DEL CUARTO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, BANDERA DEL PERÚ PISCO – ICA 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	idoc.pub Fuente de Internet	4%
2	www.une.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%

8	repositorio.uade.edu.ar Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
10	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	1%
11	Submitted to Universidad ESAN -- Escuela de Administración de Negocios para Graduados Trabajo del estudiante	1%
12	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	1%
13	José-Pablo Escobar, Ricardo Rosas-Díaz, Francisco Ceric, Andrés Aparicio et al. "The role of executive functions in the relation between socioeconomic level and the development of reading and maths skills / El rol de las funciones ejecutivas en la relación entre el nivel socioeconómico y el desarrollo de habilidades lectoras y matemáticas", Cultura y Educación, 2018 Publicación	1%

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 1%
 Excluir bibliografía Activo