

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**T E S I S**

**Habilidades sociales diferenciales entre los estudiantes de las  
Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAE**

**Filial Tarma 2021**

**Para optar el título profesional de:**

**Licenciada en Enfermería**

**Autores: Bach. María Mercedes CONDOR JACO**

**Bach. Lisbeth Fiorella GALARZA BARZOLA**

**Asesor: Dr. Cesar Ivan ROJAS JARA**

**Cerro de Pasco – Perú – 2022**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**T E S I S**

**Habilidades sociales diferenciales entre los estudiantes de las  
Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC**

**Filial Tarma 2021**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

**Mg. Flor Marlene SACHÚN GARCÍA**  
**PRESIDENTE**

---

**Dr. Raúl Ricardo CARHUAPOMA NICOLÁS**  
**MIEMBRO**

---

**Dra. Sonia ROBLES CHAMORRO**  
**MIEMBRO**

## **DEDICATORIA**

A dios porque él supo guiarnos por el buen camino y durante la carrera profesional y darnos fuerzas en los momentos difíciles para no rendirnos y continuar.

A mis padres WILLY y CLELIA quienes confiaron y apostaron por mí, por ser la fuerza y motivo de mi superación, estuvieron conmigo apoyándome durante la carrera universitaria alentándome a no rendirme y no caer.

A si mismo dedico a mi compañero de vida KEVIN por estar conmigo durante la culminación de mi carrera, protagonista que me ha conducido llegar hasta aquí.

**Lisbeth Fiorella G**

A Dios por darme salud y vida, a mi padre y hermano por el apoyo incondicional que me brindan en cada momento, a las personas que me ayudaron a desarrollar este trabajo.

**María Mercedes C.**

## **AGRADECIMIENTO**

Al Supremo creador, por su favor con nosotras en todo momento de nuestras vidas, su protección y su provisión.

A nuestra Escuela de Enfermería

A nuestras docentes, eternamente agradecidas por su dirección y sus consejos.

A todos aquellos quienes, contribuyeron para hacer realidad nuestra formación profesional.

**Lisbeth Fiorella G. y María Mercedes C.**

**Autoras**

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo: Determinar la diferencia en las habilidades sociales diferenciales en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021. El estudio de investigación fue de enfoque cuantitativo, el tipo de investigación fue comparativa en dos muestras de estudio conformada por los estudiantes de enfermería (114) y los estudiantes de obstetricia (96) de Filial Tarma. El método empleado fue el deductivo, analítico y sintético. Para la recolección de datos se utilizó la encuesta como técnica; y la Lista de Habilidades Sociales como instrumento. Entre los resultados se tuvo que, las habilidades sociales de asertividad está presente en el 55,2% de los estudiantes como adecuadas. Respecto a las habilidades sociales de comunicación, está presente en un 58,6% de los estudiantes como adecuadas; por su parte, las habilidades sociales de autoestima está presente en el 59,5% de los estudiantes como adecuadas; y la habilidades sociales de toma de decisiones, está presente en un 59,0% en los estudiantes de ambas escuelas. Conclusiones, las habilidades sociales se presentan mayormente como adecuadas; notándose que las habilidades sociales asertividad y las habilidades sociales de toma de decisiones, son mayormente adecuadas en los estudiantes de obstetricia; y en los estudiantes de enfermería estas habilidades se presentan como competentes y adecuadas en las habilidades sociales de comunicación y autoestima. Con un nivel de significancia  $< 0,05$  se confirma que existe diferencia significativa en la presencia de habilidades sociales diferenciales en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma.

**Palabras clave:** Habilidades sociales en estudiantes de educación superior.

## ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the difference in differential social skills in students of the Professional Schools of Nursing and Midwifery of the UNDAC Tarma Branch 2021. The research study was of quantitative approach, the type of research was comparative in two study samples made up of nursing students (114) and midwifery students (96) of the Tarma branch. The method used was deductive, analytical and synthetic. For data collection, the survey was used as a technique; and the Social Skills Checklist as an instrument. Among the results, the assertiveness social skills were found to be adequate in 55.2% of the students. Regarding the social skills of communication, 58.6% of the students considered them adequate; the social skills of self-esteem were found to be adequate in 59.5% of the students; and the social skills of decision making were found to be adequate in 59.0% of the students in both schools. Conclusions, social skills are mostly presented as adequate; noting that assertiveness social skills and decision making social skills are mostly adequate in midwifery students; and in nursing students these skills are presented as competent and adequate in communication and self-esteem social skills. With a significance level  $< 0.05$ , it is confirmed that there is a significant difference in the presence of differential social skills in the students of the Professional Schools of Nursing and Midwifery of the UNDAC Tarma Branch.

**Key words:** Social skills in higher education students.

## INTRODUCCION

El tema de habilidades sociales es de suma importancia, toda vez que, la población que se toma en la presente investigación son en estudiantes universitarios, teniendo en cuenta que, “El desarrollo de habilidades sociales, capacidad para la resolución de problemas y fortalecer la autoconfianza de la persona, contribuye a la prevención de problemas relacionados con la salud mental, como los trastornos de la conducta, de ansiedad, de depresión y trastornos alimentarios, así como otros comportamientos de riesgo, vinculados a conductas sexuales, consumo de sustancias o comportamiento violento” (1)

Haciendo el análisis del caso y los reportes de estudios previos, podemos aseverar que, “El déficit de habilidades sociales trae como consecuencia dificultades en el desarrollo de los procesos cognitivos y el aspecto afectivo de la persona, y por consiguiente afecta su salud mental” (1)

Podemos mencionar también que, “los problemas de salud mental inician su aparición por lo general al final de la infancia e inicios de la etapa adolescente, siendo la depresión la principal causa de morbilidad en la etapa juvenil” (1) (2)

De allí radica la importancia de implementar el estudio de habilidades sociales diferenciales sabiendo que, “ Ser adolescente o joven en la región de América Latina y el Caribe, significa afrontar problemas relacionados con la pobreza, a la precariedad laboral o la ausencia de redes de apoyo social que cuiden su salud o garanticen su bienestar” (1) (3)

El Ministerio de Salud reporta que, “la salud mental del adolescente es una prioridad para el sistema de salud nacional”; por ello, esta etapa de vida es muy importante por los cambios rápidos anatómo-fisiológicos que sucede en los adolescentes y jóvenes;

considerándose esta etapa como muy vulnerable en el área física, psicológica, social; pudiendo influir en la salud de hoy y del mañana de esta población.

El reporte del presente estudio se enmarca dentro de los lineamientos establecidos por nuestra universidad a través de su reglamento; siendo estas: “Capítulo I: El origen y definición del problema, objetivos, justificación, limitaciones. En el Capítulo II, revisión de la literatura, marco teórico y definición operacional de términos. En el Capítulo III: El método de investigación, tipo método diseño, población y muestra de estudio, instrumentos y técnicas de recolección de datos, técnicas de análisis de datos, validación confiabilidad. Capítulo IV: Resultados y discusión. Culminado con el reporte de conclusiones y recomendaciones; adjuntado de la misma manera documentos e instrumentos que se emplearon en el presente estudio de investigación” (4).

## INDICE

**DEDICATORIA**

**AGRADECIMIENTO**

**RESUMEN**

**ABSTRACT**

**INTRODUCCION**

**INDICE**

### **CAPÍTULO I**

#### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

1.1. Identificación y determinación del problema .....	1
1.2. Delimitación de la investigación .....	3
1.3. Formulación del problema .....	3
1.3.1. Problema General .....	3
1.3.2. Problemas Específicos .....	4
1.4. Formulación de objetivos.....	4
1.4.1. Objetivo General .....	4
1.4.2. Objetivos Específicos .....	4
1.5. Justificación de la investigación .....	5
1.6. Limitaciones de la investigación.....	5

### **CAPÍTULO II**

#### **MARCO TEÓRICO**

2.1. Antecedentes del estudio .....	6
2.2. Bases teóricas – científicas .....	7
2.3. Definición de términos básicos .....	16
2.4. Formulación de hipótesis.....	17
2.4.1. Hipótesis General.....	17
2.4.2. Hipótesis Específicos.....	17
2.5. Identificación de variables .....	18

2.6 Definición operacional de variables e indicadores.....	18
--	----

### **CAPÍTULO III**

#### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

3.1. Tipo de investigación.....	20
3.2. Nivel de Investigación .....	21
3.3. Método de investigación .....	21
3.4. Diseño de investigación.....	21
3.5. Población y muestra.....	21
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	23
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación..	24
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	24
3.9. Tratamiento estadístico .....	25
3.10. Orientación ética, filosófica y epistémica .....	25

### **CAPÍTULO IV**

#### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1. Descripción del trabajo de campo .....	26
4.2. Presentación, análisis e interpretación de los resultados .....	26
4.3. Prueba de hipótesis .....	37
4.4. Discusión de resultados .....	47

#### **CONCLUSIONES**

#### **RECOMENDACIONES**

#### **REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA**

#### **ANEXOS**

## **CAPÍTULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema**

La etapa de la adolescencia es un período del desarrollo humano en el que se producen cambios trascendentales a nivel físico, psicológico, social y espiritual. Es un período que abarca entre los 10 a 19 años y se evalúa como el conjunto etario más general en todo el mundo durante los últimos años (OMS, 2011). En el Perú los jóvenes conforman el 20,72% de la población nacional. De estos el 50,63% son varones y el 49,37% mujeres. Sin embargo, en nuestra localidad el 19.22% del total es adolescente. (MINSA, 2011)

Al día de hoy, los estudiosos han enfocado los estudios en la adolescencia como período de transición que se da, es en este periodo trascendente en que se presenta acontecimientos notables para la ayuda de una vida adulta saludable, excepto otros adolescentes en el mundo que están progresando en condiciones que difieren mucho de ser excelentes, como por ejemplo los malos tratos en el hogar, abandono moral, deterioro de interacción sana con la familia, o entorno cercano. (Perotto, 2006)

La familia es el primer centro de socialización que establece relaciones en las que los adolescentes promueven la formación de la personalidad. El modelo que imaginan los padres no es una cuestión de azar, sino más bien una cuestión de fe en los procesos y experiencias parentales que se practican en relación con la maternidad y la paternidad. (Villegas M., 2010)

El entorno psicológico y social en el que se desarrollan los adolescentes es un incremento de las habilidades sociales entendidas como un conjunto de habilidades conductuales o sociales adquiridas a través del aprendizaje necesario para el correcto desempeño del trabajo entre los individuos y para obtener resultados valiosos. Afronta los desafíos de la vida cotidiana (MAIS, 2007). Cuando la atmósfera es cautivadora, los adolescentes reaccionan de manera competente ante todos y todos de una manera positiva. Por el contrario, si está en conflicto, reacciona a su sentido del humor habitual. (Morales, L. 2009)

La Oficina de Tutoría y Prevención Integral del Ministerio de Educación, estima que un 31.3% de jóvenes expresan dificultades en sus habilidades sociales. Cabe señalar que estas deficiencias pueden provocar discordia y espacios antisociales. Los agentes que provocan trastornos mentales como ansiedad, depresión y estrés etc., pueden provocar conductas peligrosas como drogadicción, alcoholismo, bajo rendimiento escolar, embarazos no deseados y suicidio. (Ministerio de Educación, 2009.)

Las habilidades sociales son importantes. Debido a que el éxito o el fracaso individual se produce a través de él en cualquier espacio, muchos adolescentes que se encuentran durante este período de conflicto de cambios son conductas inapropiadas como violencia juvenil, comportamiento antisocial, huida inclusive mostrar una falta de habilidad en eventos sociales como consumo de sustancias tóxicas, bebidas alcohólicas, entre otros.

Por ende, el objetivo de la presente investigación es aportar al conocimiento del estado de la salud mental de los estudiantes en cuanto a sus

habilidades sociales diferenciales presentan los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma. Los resultados de este estudio contribuirán a la Oficina de Tutoría para ejecutar acciones educativas para alcanzar buena salud integral de esta población universitaria.

## **1.2. Delimitación de la investigación**

### **a. Delimitación temporal**

El estudio se desarrolló en el período comprendido entre diciembre del 2019 hasta agosto del 2021.

### **b. Delimitación social**

El estudio estuvo dirigido a los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma.

### **c. Delimitación espacial**

El presente estudio se realizó en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma.

### **d. Delimitación conceptual**

La investigación estudia la variable Habilidades sociales en estudiantes de Enfermería y Obstetricia de filial Tarma.

## **1.3. Formulación del problema**

### **1.3.1. Problema General**

¿Existe diferencia en las habilidades sociales diferenciales en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021?

### **1.3.2. Problemas Específicos**

- ¿Existe diferencia en la habilidad social diferencial asertiva en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021?
- ¿Existe diferencia en la habilidad social diferenciales de comunicación en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021?
- ¿Existe diferencia en la habilidad social diferencial de autoestima en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021?
- ¿Existe diferencia en la habilidad social diferencial de toma de decisiones en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021?

## **1.4. Formulación de objetivos**

### **1.4.1. Objetivo General**

Determinar la diferencia en las habilidades sociales diferenciales en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021.

### **1.4.2. Objetivos Específicos**

- Establecer la diferencia en la habilidad social diferencial asertiva en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021.
- Establecer la diferencia en la habilidad social diferencial de comunicación en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021.

- Establecer la diferencia en la habilidad social diferencial de autoestima en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021.
- Establecer la diferencia en la habilidad social diferencial de toma de decisiones en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021.

## **1.5. Justificación de la investigación**

### **1.5.1. Justificación teórica**

La aplicación de esta investigación contribuye a desarrollar las habilidades sociales de los estudiantes para que puedan acercarse con mayor confianza a los pacientes y población en general y mejorar la calidad de atención”.

### **1.5.2. Justificación social**

Este estudio se realizó con la finalidad de establecer que Habilidades sociales presentan los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma y de acuerdo a ello se mejore el manejo de sus Habilidades sociales.

## **1.6. Limitaciones de la investigación**

Esta investigación no tuvo limitaciones para su ejecución debido a que se realizó el estudio concienzudo de factibilidad y viabilidad.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes del estudio

##### 2.1.1. Internacionales

**Alvarado y Matamoros. (2015).** Tuvo el objetivo: Determinar la relación en habilidades sociales y liderazgo transformacional. Metodología: estudio descriptivo correlacional, sus unidades de análisis; 128 alumnos, el instrumento fue el cuestionario de habilidades sociales. Resultados: Existe relación positiva en torno a las habilidades sociales y el liderazgo transformacional (5)

**Contreras, A. (2015).** Tuvo como objetivo: Describir la influencia de la red social Facebook en las habilidades sociales de los estudiantes universitarios. Utilizó el diseño no experimental, transversal, y su muestra fue de 73 estudiantes. Instrumentos: Fichas bibliográficas y textuales. Conclusión: El Facebook influye en las habilidades sociales de los estudiantes; y éstos poseen un nivel alto y medio que los califican que tienen madurez cognitiva (6)

##### 2.1.2. Nacionales

**Cieza (2016).** Tuvo como objetivo: Establecer el desarrollo de habilidades sociales de cada una de sus dimensiones en cuanto a asertividad, comunicación,

autoestima y toma de decisiones en adolescentes de secundaria. Metodología: Descriptivo corte seccional, muestra de 432 estudiantes de 12 a 17 años. Instrumento: Test de habilidades sociales. Resultados: Obtuvieron un nivel promedio alto en torno a las habilidades sociales. (7)

Sihuay (2016). Tuvo como objetivo: Analizar la influencia de las habilidades sociales y relaciones interpersonales. Metodología: Diseño descriptivo correlacional, su muestra fue 243 alumnos de enfermería. Instrumentos: Lista de chequeo de habilidades y Escala de entorno a las relaciones interpersonales. Conclusiones: Las habilidades sociales influyen significativamente en sus relaciones interpersonales. (8)

**Mendo, S. et. al (2016).** Su objetivo: Determinar la influencia de la asignatura Habilidades Sociales, en la capacidad de mejora de las Habilidades Sociales, y la reducción de la Ansiedad Social de los alumnos. Se analizaron las diferencias y evolución de las HHSS de los estudiantes durante el curso en base a si había o no recibido entrenamiento en HHSS. Resultados: Sugerir la necesidad de que los estudiantes mejoren sus habilidades sociales y muestren su eficacia (9).

## **2.2. Bases teóricas – científicas**

### **I. Habilidades sociales**

#### **a. Antecedentes históricos de las habilidades sociales**

Los antecedentes de las habilidades sociales según la historia se remontan en los años 30. En esos tiempos, muchos investigadores comenzando en el ámbito de la psicología social han trabajado en la conducta social en la niñez, en base a diversas figuras que hoy por hoy se suponen inmerso del campo de las Habilidades sociales. Los estudios científicos y sistemáticos que se efectuaron sobre Habilidades sociales se realizaron a cabo en los Estados Unidos e Inglaterra. La principal diferencia entre las dos tendencias es que el

entrenamiento en habilidades sociales en los Estados Unidos se ha aplicado a problemas clínicos como la esquizofrenia, a delincuentes y alcohólicos. Y en el Inglaterra, la atención se centra en aspectos organizativos y relacionados con el trabajo, como la industria y la educación. Por ello la definición de Habilidades Sociales es diferente en los Estados Unidos e Inglaterra. (10)

A nivel pedagógico, se ha estudiado la práctica de las Habilidades sociales en la niñez y su asociación con la autoestima, el rendimiento académico y el autoconcepto (11)

### **b. Definición**

Para la Organización Panamericana de la Salud las Habilidades sociales son aquellas aptitudes indispensables para llegar a tener un comportamiento correcto y positivo que ayude a afrontar eficientemente a los desafíos y retos de la vida. (12)

El Ministerio de Salud menciona que las Habilidades sociales ayuda a los seres humanos a proceder de modo adecuado y hábil en los diversos contextos de la vida diaria y con su medio, beneficiando conductas sanas de las esferas física, psicológica y social (13)

Según el autor Caballo señala como “un conjunto de conductas expresadas por el sujeto en un contexto interpersonal que manifiesta sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de un modo correcto al contexto, venerando esas conductas en el resto y que, habitualmente soluciona los conflictos adyacentes del contexto mientras merma la posibilidad de futuros conflictos.

Desde una perspectiva de salud, las habilidades sociales son la capacidad del individuo para reconocer, comprender, decodificar y responder a los estímulos sociales comunes, especialmente aquellos que surgen del comportamiento de los demás. (14)

Conociendo las diversas definiciones de habilidades sociales, estos son aspectos específicos de las relaciones interpersonales. Representan la capacidad de saber actuar con los demás de una manera mutuamente satisfactoria y satisfactoria que enfatiza y se adapta a diferentes situaciones.

### **c. Teoría de las habilidades sociales**

#### **c.1. Teoría del aprendizaje social**

Sustenta que los infantes, aprenden por observación, copiando de las personas adultas, dándose cuenta de los resultados de los ejercicios, pero es la recompensa o sanción que recibe por exponer determinado comportamiento y esto ocasiona que se replique

#### **c.2. Teoría de la influencia social**

La influencia social, menciona que las modificaciones en la conducta de una persona son incitadas por cosas que hacen los otros. En el momento que los seres humanos se interrelacionan, esto suele afectar en la conducta del resto. Esta teoría, conduce al desarrollo de Habilidades sociales para la “resistir la presión de compañeros”.

#### **c.3 Teoría de las inteligencias múltiples**

Howard Gardner, planteó la existencia de ocho inteligencias humanas y sustenta que las personas emergen con las mismas inteligencias, pero, éstas se desarrollan de forma distinta, por ende, al enfrentarnos ante una problemática cada individuo lo soluciona de manera distinta. Goleman, menciona dos inteligencias: la intrapersonal y la interpersonal. Menciona que el saber controlar las emociones es fundamental para tener éxito en la vida por ello es importante la inteligencia.

#### **c.4. Teoría de la resiliencia y riesgo**

Rutter, menciona que los factores internos y externos que protegen y fortalecen a los seres humanos ante situaciones hostiles o de riesgo del mismo medio, resultan ser conductas nada sanas. Las Habilidades sociales condicionan a la resiliencia en los niños, alumnos y adultos mayores, en otras palabras, su habilidad de afrontar la fatalidad, formando una conducta adecuada

#### **c.5. Teoría de la psicología constructivista**

Piaget y Vygotsky muestran que el desarrollo cognitivo individual resulta de la cooperación entre individuos. Desde esta teoría, el entorno de aprendizaje es tan importante como el contexto cultural cuando se trata del significado de los programas de habilidades sociales (15)

### **d. Dimensiones de las habilidades sociales según MINSA**

#### **d.1. Asertividad**

El asertividad se define como la capacidad de hacer valer los derechos propios y no manipularse a sí mismo ni a los demás. Esto hace que las personas sean menos propensas a pensar en ganar en discusiones y conflictos, pero el acuerdo parece positivo. El asertividad se aprende con el trascurso del desarrollo, no es innata. Es una obligación moral enseñar a encajar y comportarnos tanto con los amigos como con los adultos, porque estamos aprendiendo haciendo y los niños y estudiantes están en un período de formación e integración, aprendiendo como en la escuela. Debe saber que tiene escenarios de comportamiento y estilo de vida. En esta habilidad del asertividad se halla tres tipos básicos de conducta que deben tenerse en

claro. El comportamiento asertivo o socialmente calificado incluye la determinación de ejercer derechos y expresar pensamientos, sentimientos y creencias de manera directa, honesta y apropiada sin violar los derechos de los demás. El comportamiento agresivo implica pensar, sentir y expresar opiniones de manera inapropiada y autoritaria que defiende los derechos de las personas y viola los derechos de los demás. Puede manifestarse de forma directa o indirecta. En el campo de la educación, estos comportamientos agresivos pueden ocurrir con frecuencia, que claramente deben minimizarse y eliminarse. El comportamiento pasivo-agresivo significa violar los propios derechos al no poder expresar emociones, pensamientos y opiniones públicamente o expresarlos de manera autocrítica con falsas defensas y falta de confianza en uno mismo, como otros notan. La no aserción origina falta de respeto respecto a las mismas demandas.

Cabe señalar que ahora la nueva generación está llamada a crecer con su potencial de afirmación. Producto de sus variadas interacciones en los centros de estudio se busca que aprendan a expresar “sí” y expresar “no” al momento de manifestar su negación y expresar “no sé” cuándo precise afirmar su duda

#### **d.2. Comunicación**

Es la base de la vida social. A partir de su nacimiento hasta su fallecimiento, el individuo fundará cambios de opiniones, emociones, conmociones, con los demás. Tiene que ver con una actividad compartida. El término comunicación, quiere decir “comunidad”, compartir ideas y emociones en un ambiente de reciprocidad. El lenguaje, es el instrumento más trascendental en el ser humano.

La comunicación verbal incluye todo lo que se comunica por

escrito u oral. Otra parte es no verbal e incluye todos los sentidos que los humanos pueden formar independientemente del habla en sí.

De esta forma, podemos concluir que la comunicación es muy importante porque transmite emociones, ideas, actitudes

### **d.3. Toma de decisiones**

Al tener un conflicto en la vida diaria, no se sabe que hacer o hacia dónde dirigirme. Cuando se identifica la problemática, se debe adoptar una decisión (incluyendo la de no hacer nada en absoluto). La toma de decisiones implica identificar alternativas, tener en cuenta sus respectivos resultados y decidir qué alternativas se producirán. Además, los impactos futuros y la reversibilidad deben tenerse en cuenta en la decisión. El impacto futuro se refiere al grado de influencia de los compromisos relacionados con decisiones futuras. La reversibilidad se refiere a la rapidez con la que se puede anular una decisión y a la dificultad de realizar ese cambio. Por lo tanto, la toma de decisiones es una habilidad fundamental de todas las actividades humanas.

Inician con el razonamiento lógico, es creativo en la formación de ideas e hipótesis, evalúa los posibles efectos, de los cuales se selecciona. Al final implementan las opciones que se considera más adecuada. Es trascendental señalar que existen factores que amenazan la salud y bienestar de los estudiantes que van más allá del alcance de la publicidad preventiva tradicional. Sin embargo, la capacidad de tomar decisiones tiene un impacto positivo en la salud y el bienestar de los estudiantes, ya que pueden resistir la presión de sus

compañeros y decisiones como iniciar una vida sexual. El consumo de sustancias estimulantes ayuda a prevenir otros comportamientos que ponen en peligro la integridad personal, las autolesiones y otras agresiones. Otro aspecto trascendental es saber que un buen proceso de toma de decisiones aporta a mantener la armonía y cohesión de los grupos (familiar, social, laboral, amigos).

#### **d.4. Autoestima**

La autoestima se trata de quiénes somos, cómo vivimos, y todas las características físicas, y espirituales que conforman nuestra personalidad. Se siente como si estuviera siendo evaluada. Un buen nivel de autoestima permite amarse, apreciarse y respetarse a sí mismo. Es algo construido o reconstruido desde adentro. Depende también de la familia en la que se enmarca, del entorno social y educativo y de los estímulos que proporciona. Tienen una alta autoestima si su autoestima les hace aceptar, aprobar y tener un sentido de autoestima. Si tienen defectos, su autoestima es baja. Cabe señalar que todo es parte del concepto de sí mismo. Es una estructura definida como la capacidad de reconocer la propia forma de vida y la actitud hacia uno mismo y los demás. Esta habilidad está integrada por un grupo de nociones consistentes y con jerarquía establecida. Otros indican que el concepto individual proporciona un marco para reconocer y organizar experiencias y es básico para comprender a las personas

#### **e. Etiología del déficit de habilidades sociales**

A partir de una vista tradicional el déficit de Habilidades sociales se debe a que el ser humano le falta en su listado conductual de ciertas habilidades principales para una práctica adecuado, a causa de que no las ha asimilado o no utiliza las capacidades que tiene de manera

adecuada, se trunca por diferentes fuentes (ejemplo la ansiedad), o porque las habilidades aún no han desaparecido de sus vidas (ej. pacientes psiquiátricos).

El proceso de socializar es fundamental que la discapacidad social ocurre con más frecuencia si una persona es deficiente o si una persona no tiene suficiente experiencia social. Las oportunidades para desenvolverse con los integrantes de la familia, con los compañeros de puesto laboral y con otras personas en lugares de recreación posiblemente del mismo modo perturbarán. Cuando las oportunidades no están disponibles, la falta de habilidades sociales refleja falta de práctica, incapacidad para aprender de los demás y/o confianza en su capacidad para afrontar la situación. Los atributos individuales como la edad, género, cultura, nivel socioeconómico, apariencia física, estilo de vestir, influyen en las impresiones de los demás. La falta de incentivos para comportarse correctamente en determinadas situaciones puede ser otro factor detrás del comportamiento socialmente inapropiado. Además, es posible que las personas no estén seguras de sus derechos o que no crean que tienen derecho a responder satisfactoriamente (16)

#### **f. Diferencias entre individuos habilidosos y poco habilidosos**

Los seres humanos con estos atributos difieren en una serie de elementos conductuales, cognitivos y fisiológicos.

##### **f.1. Diferencias conductuales**

Caballo y Buela enfatizan muchos factores conductuales, con sujetos que pasan menos tiempo pausando conversaciones y mirando

a compañeros interactivos que sujetos con habilidades sociales de competencia baja a moderada Hemos observado que es mucho más fácil hablar que sujetos bajos. Por otro lado, el contacto visual, las sonrisas, las oportunidades de refuerzo, el tono, tiempo de conversación, fluidez, velocidad, atención individual, las interrogantes y respuestas diferencian los factores comportamentales que diferenciaban a las personas de baja y mediana habilidad social (17)

### **f.2. Diferencias cognitivas**

Según Caballo y Buela, se localizó disentimiento cognitivo en su autoeficacia social, el temor a la evaluación, pensamientos negativos, percepción de la felicidad, en ideas negativas relacionados con diversas dimensiones de las Habilidades sociales durante la interacción con otras personas en un contexto social

### **f.3. Diferencias fisiológicas**

Se encuentra que la frecuencia cardiaca era elocuentemente alta en hombres socialmente ansiosos que en no ansiosos por el lapso de tres minutos

### **g. Formación y mantenimiento de las habilidades sociales**

Concerniente a su educación, se puede mencionar que existe una etapa crítica en la alineación y adquisición de labilidades sociales, sobre todo en la etapa de la niñez. Asimismo, en el transcurso de educación, el aprendizaje por observación de individuos significativas como los progenitores y tutores es primordial para adquirir habilidades sociales., más en lo concerniente estilo de interacción, la conducta

verbal y no verbal y las actuaciones sociales. No obstante, la igualdad también es importante y el aprendizaje debe continuar a medida que las necesidades sociales, la moda, la vestimenta y los estilos de lenguaje cambian a lo largo de la vida, especialmente durante la adolescencia. Continúe manteniendo la capacidad social. En última instancia, una vez dominadas, estas habilidades pueden mantenerse o no, dependiendo de la madurez y la experiencia de aprendizaje, del éxito y el fracaso en la interacción con los demás. (14)

### **2.3. Definición de términos básicos**

#### **Habilidades sociales**

“Las Habilidades sociales son aquellas aptitudes que son necesarias para tener un comportamiento adecuado y positivo que permita enfrentar favorablemente los retos y desafíos de la vida.

#### **Asertividad**

Es la capacidad de hacer valer sus derechos y no manipularse a sí mismo ni a los demás. Esto hace que los estudiantes sean menos propensos a pensar en ganar en discusiones y conflictos, pero el acuerdo parece positivo.

#### **comunicación**

El termino significa el hecho de compartir ideas y emociones en un ambiente de reciprocidad. El lenguaje, es el instrumento más transcendental en el ser humano.

#### **Autoestima**

Se trata de quiénes somos, cómo vivimos, y todas las características físicas, y espirituales que conforman nuestra personalidad.

## **Toma de decisiones**

La toma de decisiones es cuando el estudiante identifica alternativas, teniendo en cuenta sus respectivos resultados y decidir qué alternativas se producirán

## **Estudiantes de enfermería y obstetricia**

Se considera a todos los estudiantes que se encuentran matriculados y asisten regularmente a las designadas Escuelas Profesionales y están comprendidos entre los 17 a 22 años de ambos sexos.

### **2.4. Formulación de hipótesis**

#### **2.4.1. Hipótesis General**

Existe diferencia significativa de las habilidades sociales diferenciales en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma.

#### **2.4.2. Hipótesis Específicos**

- Existe diferencia significativa de la habilidad social diferencial asertiva en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma.
- Existe diferencia significativa de la habilidad social diferencial comunicación en los estudiantes de Enfermería frente a los estudiantes de Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma.
- Existe diferencia significativa de la habilidad social diferencial autoestima en los estudiantes de Enfermería frente a los estudiantes de Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma.

- Existe diferencia significativa de la habilidad social diferencial toma de decisiones en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma.

## 2.5. Identificación de variables

### 2.5.1. Variable 1. Habilidades sociales

### 2.5.2. Variable 2. Escuelas de Formación Profesional

## 2.6. Definición operacional de variables e indicadores

### 2.6.1. Variable 1: Definición operacional de variables e indicadores

#### Definición conceptual

**Cuadro 1. Operacionalización de la variable habilidades sociales**

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ITEMS
Variable 1 <b>Habilidades sociales</b>	El Ministerio de Salud que las habilidades sociales permiten que las personas actúen con habilidades y competencias en diferentes situaciones y entornos de la vida diaria promoviendo comportamiento saludables en los ámbitos físico, psicológico y social. (MINSAL, 2005)	En el estudio se refiere a las habilidades sociales de los estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería y obstetricia de la UNDAC Filial Tarma.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Asertividad</b></li> <li>• <b>Comunicación</b></li> <li>• <b>Autoestima</b></li> <li>• <b>Toma de Decisiones</b></li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Precaución</li> <li>2. Aceptación</li> <li>3. Precaución</li> <li>4. Disconformidad</li> <li>5. Reacción</li> <li>6. Distracción</li> <li>7. Atención</li> <li>8. Expresión</li> <li>9. Prevengo</li> <li>10. Inconforme</li> <li>11. Aspecto personal</li> <li>12. Apariencia</li> <li>13. Sentimientos</li> <li>14. Busco alternativas</li> <li>15. Prevengo</li> <li>16. Asumo responsabilidades</li> <li>17. Valoro mis pensamientos</li> <li>18. Asumo responsabilidades</li> </ol>

**Cuadro 2. Operacionalización de la variable Escuela de Formación Profesional**

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>
Variable 1  <b>Escuela de Formación Profesional</b>	Es una unidad académica que tiene como función el diseño, gestión, actualización y evaluación curricular de uno o más programas de estudios, conducente a la obtención del grado académico y título profesional	Unidad encargada de la administración académica de un programa de estudios, en este caso los programas de estudio de Enfermería y Obstetricia	  <b>Enfermería</b>  <b>Obstetricia</b>

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

#### 3.1. Tipo de investigación

##### a. Enfoque de la investigación

El enfoque de investigación es cuantitativa, el mismo que “comprende el análisis de datos numéricos; para ello se consideran los niveles de medición, ya sea: nominal, ordinal, de intervalo o de razones y proporciones. Es propio de la metodología cuantitativa. Recurre a las técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales” (18).

##### b. Tipo de Investigación

Hernández-Sampieri & Mendoza el presente estudio, se enmarca como:

- **Prospectiva**, puesto que “la investigación, se realiza a partir de, en tiempo hacia adelante” (19).
- **Observacional**, puesto que, en “el estudio, no existe manipulación de variable alguna durante su proceso de desarrollo” (19).
- **Descriptiva**, puesto que “los registros de datos, se recaba tal y como se presenta en la realidad” (19).

### 3.2. Nivel de Investigación

Tomando este marco referencial de parte de Supo (2020) “presenta una clasificación basada en niveles de la investigación, nosotros nos enmarcamos dentro del nivel **Relacional** toda vez que, este nivel nos “permite establecer relación entre dos o más variables dentro del estudio de investigación” (20). Asimismo, la presente investigación se enmarca dentro del subnivel Comparar.

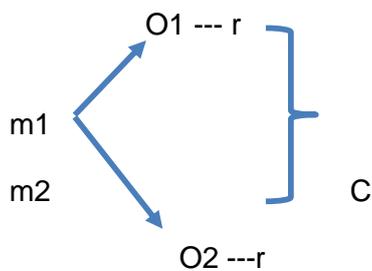
### 3.3. Método de investigación

Los métodos de investigación utilizados fueron el deductivo e inductivo contenidos en la teoría científica y el método sintético que permitió arribar a las conclusiones de la investigación planteada” (21).

### 3.4. Diseño de investigación

El presente estudio, “toma como diseño de investigación el no experimental”; asimismo, en esta investigación se utilizó el diseño comparativo en los grupos de estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería y obstetricia (19).

Para ello, se presenta el siguiente diseño:



Donde:

m muestra representativa

O medición de ambas variables V1 y V2

r1, r2 resultados obtenidos de a valoración de las variables V1 y V2

C Comparar los resultados en ambas muestras.

### 3.5. Población y muestra

#### 3.5.1. Población

La población de estudio fueron los estudiantes de las carreras profesionales de enfermería y obstetricia que son aproximadamente 460 distribuidos en dos escuelas y cada una en 5 semestres (5 secciones que desarrollan sus labores académicas durante el semestre que se desarrolló el estudio) de ellos se estimó el tamaño muestral (22).

#### 3.5.2. Muestra

La muestra fue seleccionada aplicando el software SurveyMonkey, se estableció el tamaño de muestra para población finita y conocida con un margen de error del 5% que estima a 210 estudiantes de ambas carreras académicas (23). Seleccionadas bajo estrategias de muestra estratificada

**Cuadro 3. Selección de muestra**

<b>Escuela</b>	<b>Población</b>	<b>Muestra</b>
Enfermería	250	114
Obstetricia	210	96
Total	460	210

#### 3.5.3. Muestreo

El estudio empleó el muestreo probabilístico del tipo estratificado para a selección de la muestra, Hernández-Sampieri et al. (2014) al respecto indica “las muestras probabilísticas son esenciales en los diseños de investigación transversales, tanto descriptivos como correlacionales-causales (23).

El tipo de muestreo es la probabilística y la técnica de selección de las unidades de análisis es al azar aleatorio.

### **3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.6.1. Técnicas de recolección de datos.**

##### **La encuesta**

A través de esta técnica se aplicó la lista de habilidades sociales a cada unidad de análisis de ambas escuelas profesionales con la finalidad de establecer las habilidades diferenciales que caracterizan a cada uno de los grupos en estudio y luego compararlos determinándose sus igualdades, similitudes o diferencias en ambos grupos (24).

#### **3.6.2. Instrumentos de recolección de datos**

##### **Lista de Habilidades Sociales.**

El instrumento evaluó el desarrollo de Habilidades sociales, creado por el Instituto Especializado de Salud Mental “Honorio Delgado Hideyo Noguchi” (MINSA 2005). Se encuentra constituido por un total de 42 ítems, teniendo como valores finales.

#### **Cuadro 4. Baremo de lista de habilidades sociales**

<b>Item</b>	<b>Total</b>
Habilidades Sociales deficientes:	Menor a 142 pts.
Habilidades Sociales adecuadas:	143 – 161 pts.
Habilidades Sociales competentes	162 pts. a más

### **3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación**

La lista de habilidades sociales: Tomás, A. (1995), al realizar el análisis de ítems de la Lista de Chequeo de Habilidades Sociales halló correlaciones significativas ( $p < .05$ ,  $.01$  y  $.001$ ), quedando el instrumento intacto, es decir, con todos sus elementos completos ya que no hubo necesidad de eliminar alguno. Asimismo, cada uno de los componentes de las Escalas adquirió una conexión positiva y altamente significativa a un nivel de  $p < .001$  con la Escala Total de Habilidades sociales, es decir, todas contribuyen de una manera altamente significativa a la medición de las Habilidades sociales. Por su parte, la prueba test-retest fue calculada mediante el coeficiente de consecuencias Producto-momento de Pearson, obteniendo una “ $r$ ” = 0.6137 y una “ $t$ ” = 3.011, la cual es muy significativo a  $p < .01$ . El tiempo entre el test y el re-test fue de 4 meses. Estafa propósitos de aumentar la precisión de la confiabilidad se calculó el Coeficiente Alfa de Cronbach, de consistencia interna, obteniendo Alpha Total “ $rtt$ ” = 0.9244.

### **3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Una vez culminado con la recogida de información se procedió a realizar lo siguiente.

- Revisión de cada uno de los instrumentos aplicados.
- Elaboración de la base de datos SSPS V26.
- Ingreso de los datos a la sabana de tabulación en el SPSS.
- Elaboración de las tablas estadísticas.
- Elaboración de los gráficos
- Aplicación de la prueba estadística.
- Análisis e interpretación de los datos
- Presentación de la información.

### **3.9. Tratamiento estadístico**

- Se realizó la relación de variables y dimensiones en la construcción de tablas estadísticas que dieron respuesta a cada uno de los objetivos planteados y permitió la contrastación de las hipótesis.
- Para presentar las tablas estadísticas, se utilizó el software SPSS V25.
- Se realizó el análisis bivariado para los resultados de investigación.
- Se procedió a formular las conclusiones, discusión y recomendaciones del estudio

### **3.10. Orientación ética, filosófica y epistémica**

Dentro de “las características y metodología empleada en la presente investigación, durante todo su proceso de implementación, su desarrollo y su publicación” en toda momento tuvimos en cuenta “los principios éticos, tales como la beneficencia, confidencialidad y anonimato” el cual se encuentra garantizado en todo momento (25).

En el estudio se realizó el llenado del consentimiento informado por cada participante, haciendo de su conocimiento el propósito y los objetivos del mencionado estudio de investigación; con la finalidad de que cada participante tenga el conocimiento completo y este de acuerdo con su participación voluntaria en el estudio, además el participante tendrá la decisión de retirarse del estudio en cuanto él lo vea conveniente.

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

#### **4.1. Descripción del trabajo de campo**

La investigación, se desarrolló en la ciudad de Tarma, filial de la UNDAC en las carreras profesionales de Enfermería y Obstetricia. La provincia de Tarma es una de las nueve que conforman el departamento de Junín - Perú. Limita al norte con la provincia de Junín; al Este con la provincia de Chanchamayo; al Sur con la provincia de Jauja; y, al Oeste con la provincia de Yauli (26). La investigación se ha llevado a cabo según lo establecido en el cronograma a los estudiantes que conformaron la muestra en ambas escuelas a través de la vía virtual.

#### **4.2. Presentación, análisis e interpretación de los resultados**

Se presentan tablas, gráficos y cuadros que ponen de manifiesto los resultados y la interpretación y análisis respectivo por cada una de ellas.

Es así que, la consideración que se tiene, es que, en nuestro estudio trabaja con 2 muestras (estudiantes de enfermería y estudiantes de obstetricia);

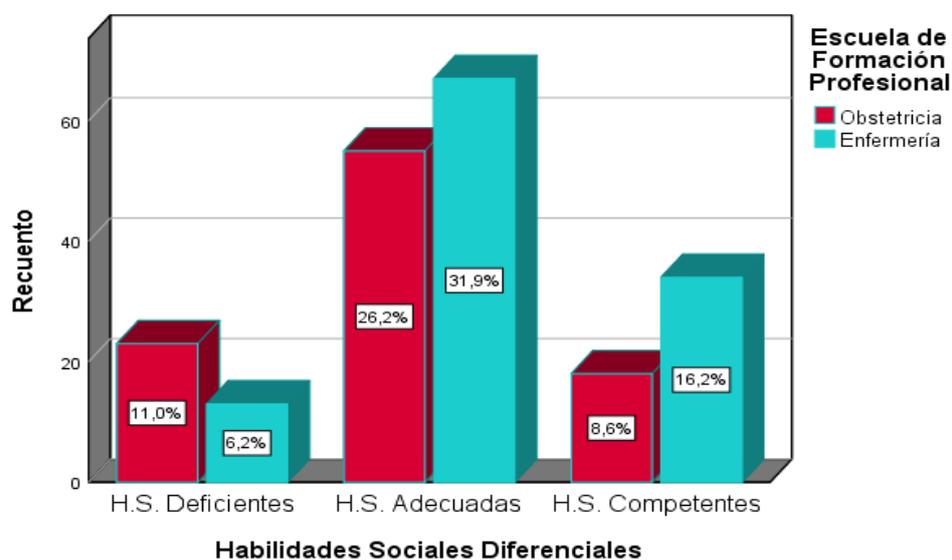
por lo que, se emplea la prueba no paramétrica de Chi cuadrada de homogeneidad.

**Tabla 1. Habilidades sociales diferenciales que presentan los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021**

Habilidades Sociales	Escuela de Formación Profesional				TOTAL	
	Enfermería		Obstetricia		N°	%
	N°	%	N°	%		
H.S. Competentes	34	29.8	18	18.8	52	24.8
H.S. Adecuadas	67	58.8	55	57.3	122	58.1
H.S. Deficientes	13	11.4	23	24.0	36	17.1
<b>TOTAL</b>	<b>114</b>	<b>54.3</b>	<b>96</b>	<b>45.7</b>	<b>210</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Lista de Habilidades Sociales.

**Gráfico 1. Habilidades sociales diferenciales que presentan los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021**



## Interpretación

La tabla y gráfico 1, nos muestra las habilidades sociales diferenciales que presentan los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021, allí podemos observar que, las habilidades sociales se presentan en mayor proporción como adecuadas entre los alumnos de la Filial Tarma en un 58,1%; asimismo, en una menor proporción se presentan estas habilidades sociales como competentes en un 24,8%; y en un 17,1% se presentan como deficientes.

Por otro lado podemos observar entre los alumnos de enfermería, las habilidades sociales se presentan como adecuadas en un 58,8%; seguido de un 29,8% que se presentan como habilidades sociales competentes; y solo en un 11,4% de los estudiantes de enfermería, se presentan como deficientes.

Por otro lado, entre los alumnos de obstetricia, las habilidades sociales se presentan como adecuadas en un 57,3%; seguido de un 24,0% que se presentan como habilidades sociales competentes; y solo en un 18,8% de los estudiantes de obstetricia, se presentan como deficientes.

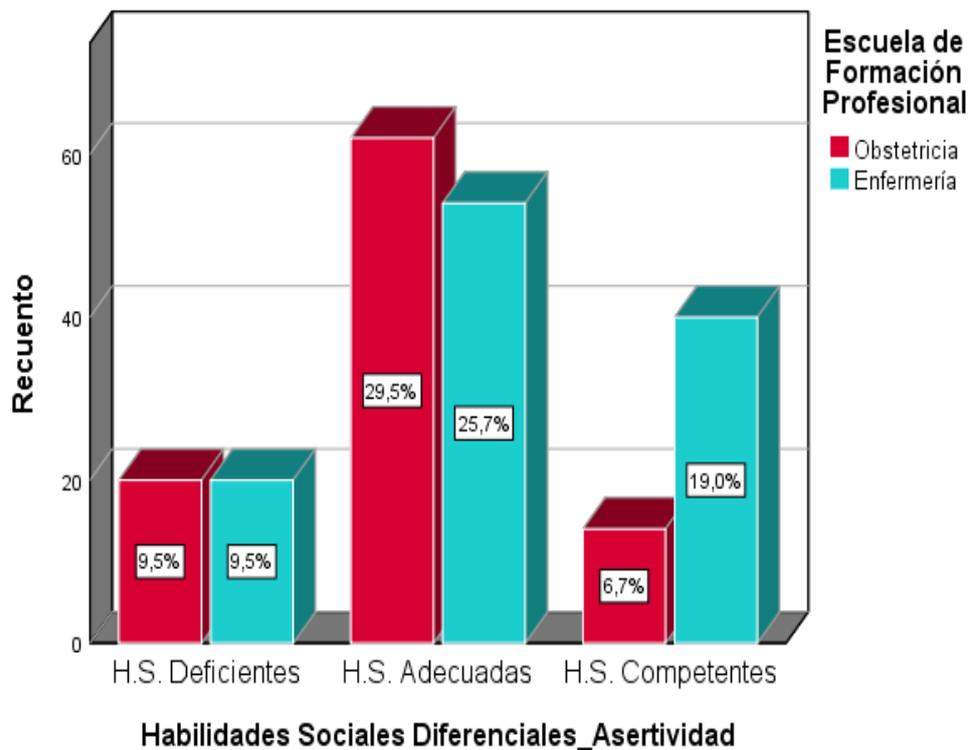
Por lo tanto, podemos observar una ligera diferencia favorable entre los alumnos de enfermería de la Filial Tarma, quienes presentan en una proporción mayor de (1,5%) habilidades sociales adecuadas; y, en una proporción del (11,0%) más, de presencia de habilidades sociales competentes en relación a los estudiantes de obstetricia.

**Tabla 2. Habilidades sociales diferenciales: Asertividad que presentan los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021**

Habilidades Sociales Asertividad	Escuela de Formación Profesional				TOTAL	
	Enfermería		Obstetricia		N°	%
	N°	%	N°	%		
H.S. Competentes	40	35.1	14	14.6	54	25.7
H.S. Adecuadas	54	47.4	62	64.6	116	55.2
H.S. Deficientes	20	17.5	20	20.8	40	19.0
<b>TOTAL</b>	<b>114</b>	<b>100.0</b>	<b>96</b>	<b>100.0</b>	<b>210</b>	<b>100.0</b>

**FUENTE:** Lista de Habilidades Sociales.

**Gráfico 2. Habilidades sociales diferenciales: Asertividad que presentan los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021**



## Interpretación

La tabla y grafico 2, nos muestra las habilidades sociales diferenciales: Asertividad que presentan los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021, allí podemos observar que, las habiliddes sociales diferenciales: Asertividad se presentan en mayor proporción como adecuadas entre los alumnos de la Filial Tarma en un 55,2%; asimismo, en una menor proporción se presentan las habilidades sociales asertividad como competentes en un 25,7%; y en un 19,0% se presentan como deficientes.

Por otro lado podemos observar entre los alumnos de enfermería, las habilidades sociales: Asertividad, se presentan como adecuadas en un 47,4%; seguido de un 35,1% que se presentan como habilidades sociales: Asertividad competentes; y en un 17,5% de los estudiantes de enfermería, se presentan como deficientes.

Por otro lado, entre los alumnos de obstetricia, las habilidades sociales Asertividad se presentan como adecuadas en un 64,6%; seguido de un 20,8% que se presentan como habilidades sociales asertividad, deficientes; y solo en un 14,6% de los estudiantes de obstetricia, se presentan como competentes.

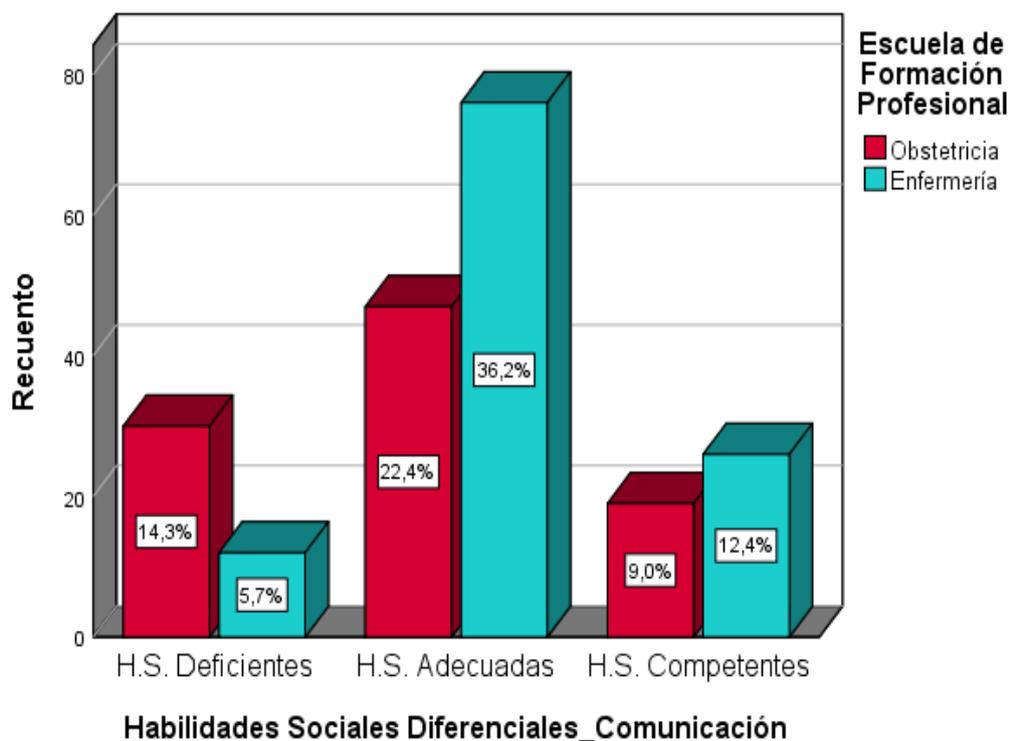
Por lo tanto, podemos observar una diferencia favorable entre los alumnos de obstetricia de la Filial Tarma, respecto a la presencia de habilidades sociales: Asertivad adecuadas; pero, presentan baja proporción de habilidades sociales: Asertividad competentes, donde los estudiantes de enfermería presentan una proporciónde 20% más de estas habilidades competentes.

**Tabla 3. Habilidades sociales diferenciales: Comunicación que presentan los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021**

Habilidades Sociales Comunicación	Escuela de Formación Profesional				TOTAL	
	Enfermería		Obstetricia		N°	%
	N°	%	N°	%		
H.S. Competentes	26	22.8	19	19.8	45	21.43
H.S. Adecuadas	76	66.7	47	49.0	123	58.57
H.S. Deficientes	12	10.5	30	31.3	42	20.00
<b>TOTAL</b>	<b>114</b>	<b>100.0</b>	<b>96</b>	<b>100.0</b>	<b>210</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Lista de Habilidades Sociales

**Gráfico 3. Habilidades sociales diferenciales: Comunicación que presentan los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021**



## Interpretación

La tabla y gráfico 3, nos muestra las habilidades sociales diferenciales: Comunicación que presentan los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021, allí podemos observar que, las habilidades sociales diferenciales: Comunicación se presentan en mayor proporción como adecuadas entre los alumnos de la Filial Tarma en un 58,6%; asimismo, en una menor proporción se presentan las habilidades sociales comunicación como competentes en un 21,4%; y en un 20,0% se presentan como deficientes.

Por otro lado podemos observar entre los alumnos de enfermería, las habilidades sociales: Comunicación, se presentan como adecuadas en un 66,7%; seguido de un 22,8% que se presentan como habilidades sociales: comunicación competentes; y en un 10,5% de los estudiantes de enfermería, se presentan como habilidades de comunicación, deficientes.

Por otro lado, entre los alumnos de obstetricia, las habilidades sociales Comunicación, se presentan como adecuadas en un 49,0%; seguido de un 31,3% que se presentan como habilidades sociales comunicación, deficientes; y solo en un 19,8% de los estudiantes de obstetricia, se presentan como habilidades sociales comunicación, competentes.

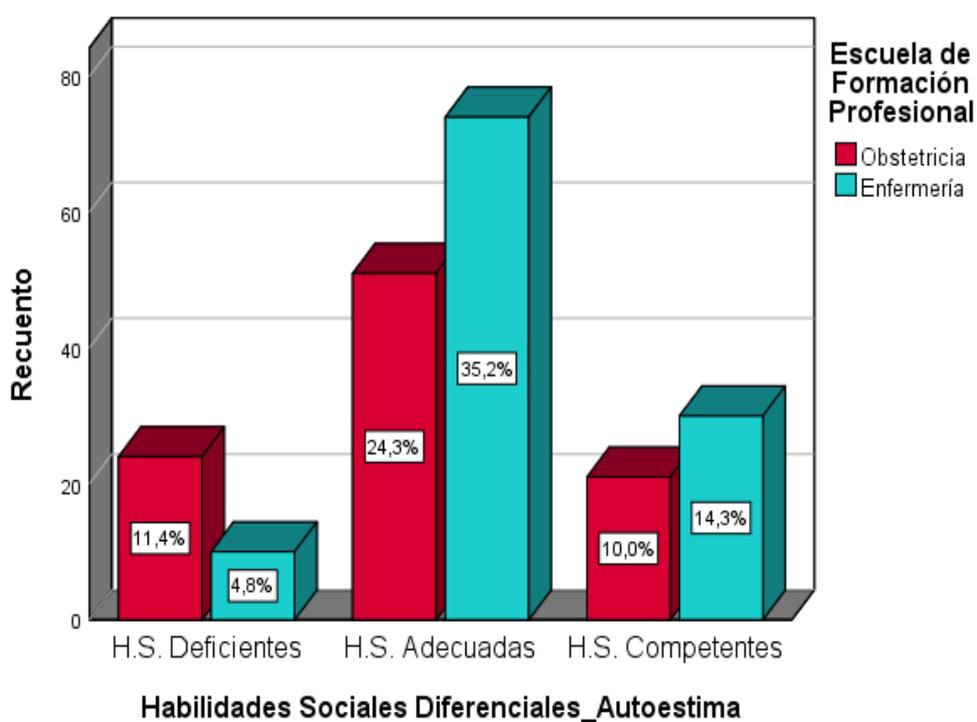
Por lo tanto, podemos observar una diferencia favorable entre los alumnos de enfermería de la Filial Tarma, respecto a la presencia de habilidades sociales: comunicación adecuadas en un (17%); asimismo, presentan baja proporción de habilidades sociales: comunicación deficientes, en relación a los estudiantes de obstetricia que presentan más proporción de habilidades sociales: comunicación deficientes, en relación a los estudiantes de enfermería.

**Tabla 4. Habilidades sociales diferenciales: Autoestima que presentan los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021**

Habilidades Sociales Autoestima	Escuela de Formación Profesional				TOTAL	
	Enfermería		Obstetricia			
	N°	%	N°	%	N°	%
H.S. Competentes	30	26.3	21	21.9	51	24.29
H.S. Adecuadas	74	64.9	51	53.1	125	59.52
H.S. Deficientes	10	8.8	24	25.0	34	16.19
<b>TOTAL</b>	114	100.0	96	100.0	210	100.0

Fuente: Lista de Habilidades Sociales.

**Gráfico 4. Habilidades sociales diferenciales: Autoestima que presentan los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021**



## Interpretación

La tabla y gráfico 4, nos muestra las habilidades sociales diferenciales: Autoestima que presentan los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021, allí podemos observar que, las habilidades sociales diferenciales: Autoestima se presentan en mayor proporción como adecuadas entre los alumnos de la Filial Tarma en un 59,5%; asimismo, en una menor proporción se presentan las habilidades sociales Autoestima como competentes en un 24,3%; y en un 16,2% se presentan como deficientes.

Por otro lado podemos observar entre los alumnos de enfermería, las habilidades sociales: Autoestima, se presentan como adecuadas en un 64,9%; seguido de un 26,3% que se presentan como habilidades sociales: Autoestima, competentes; y en un 8,8% de los estudiantes de enfermería, se presentan como habilidades sociales de Autoestima, deficientes.

Por otro lado, entre los alumnos de obstetricia, las habilidades sociales Comunicación, se presentan como adecuadas en un 53,1%; seguido de un 25,0% que se presentan como habilidades sociales Autoestima, deficientes; y en un 21,9% de los estudiantes de obstetricia, se presentan como habilidades sociales Autoestima, competentes.

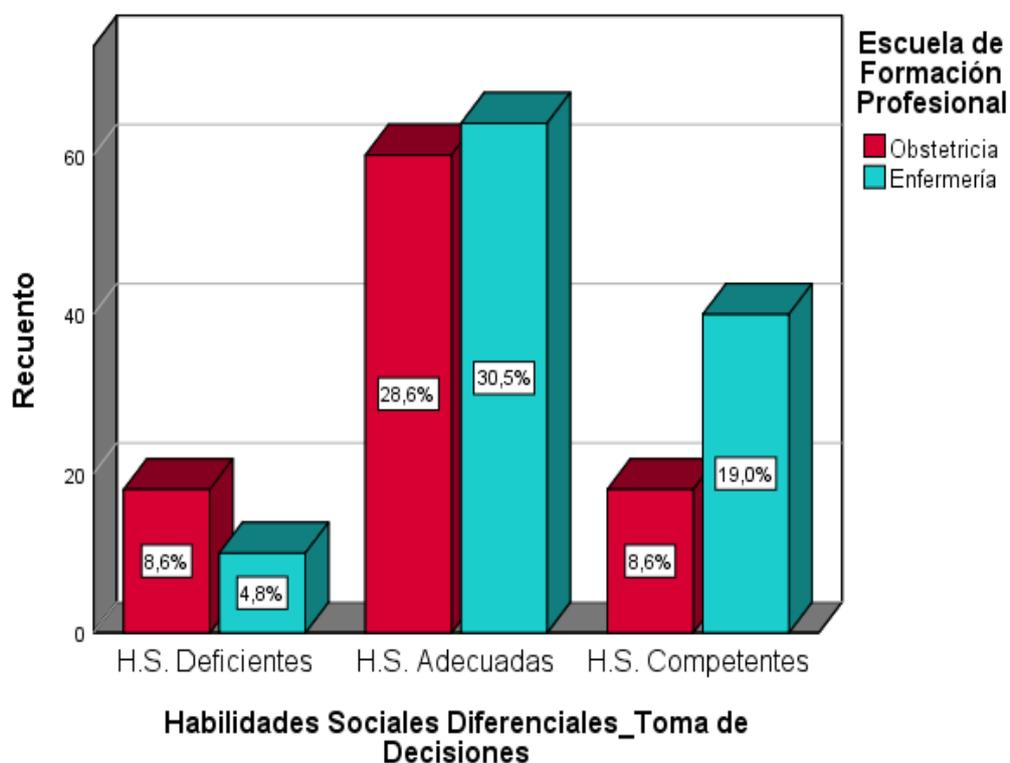
Por lo tanto, podemos observar una diferencia favorable entre los alumnos de enfermería de la Filial Tarma, respecto a la presencia de habilidades sociales: Autoestima adecuadas en un (11%); asimismo, presentan baja proporción de habilidades sociales: Autoestima deficientes, en relación a los estudiantes de obstetricia que presentan más proporción de habilidades sociales: Autoestima deficientes, en relación a los estudiantes de enfermería.

**Tabla 5. Habilidades sociales diferenciales: Toma de decisiones que presentan los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021**

Habilidades Sociales Toma de decisiones	Escuela de Formación Profesional				TOTAL	
	Enfermería		Obstetricia		N°	%
	N°	%	N°	%		
H.S. Competentes	40	35.1	18	18.8	58	27.62
H.S. Adecuadas	64	56.1	60	62.5	124	59.05
H.S. Deficientes	10	8.8	18	18.8	28	13.33
<b>TOTAL</b>	114	100.0	96	100.0	210	100.0

Fuente: Lista de Habilidades Sociales

**Gráfico 5. Habilidades sociales diferenciales: Toma de decisiones que presentan los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021**



## Interpretación

La tabla y gráfico 5, nos muestra las habilidades sociales diferenciales: Toma de decisiones que presentan los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021, allí podemos observar que, las habilidades sociales diferenciales: Toma de decisiones, se presentan en mayor proporción como adecuadas entre los alumnos de la Filial Tarma en un 59,1%; asimismo, en una menor proporción se presentan las habilidades sociales Toma de decisiones como competentes en un 27,6%; y en un 13,3% se presentan como deficientes.

Por otro lado podemos observar entre los alumnos de enfermería, las habilidades sociales: Toma de decisiones, se presentan como adecuadas en un 64,9%; seguido de un 26,3% que se presentan como habilidades sociales: Toma de decisiones, competentes; y en un 8,8% de los estudiantes de enfermería, se presentan como habilidades sociales de Toma de decisiones, deficientes.

Por otro lado, entre los alumnos de obstetricia, las habilidades sociales Toma de decisiones, se presentan como adecuadas en un 62,5%; seguido de un 18,8% que se presentan como habilidades sociales Toma de decisiones, deficientes; y en un 18,8% de los estudiantes de obstetricia, se presentan como habilidades sociales Toma de decisiones, competentes.

Por lo tanto, podemos observar una diferencia favorable entre los alumnos de obstetricia de la Filial Tarma, respecto a la presencia de habilidades sociales: Toma de decisiones adecuadas en un (6%) más; asimismo, los estudiantes de enfermería presentan más proporción de estudiantes con habilidades sociales Toma de decisiones competentes, en relación a los estudiantes de obstetricia.

#### 4.3. Prueba de hipótesis

##### Contrastación de hipótesis general

###### a. Planteamiento de la Hipótesis general

**Ho:** No Existe diferencia significativa de las habilidades sociales diferenciales en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma

**Ha:** Existe diferencia significativa de las habilidades sociales diferenciales en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma

###### b. Significancia

$\alpha = 5\% - 0,05$

###### c. Estadístico de prueba

$X^2$  de Homogeneidad

#### Cuadro 5. Habilidades sociales diferenciales en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma

##### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,393 <sup>a</sup>	2	,025
Razón de verosimilitud	7,456	2	,024
Asociación lineal por lineal	7,008	1	,008
N de casos válidos	210		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 16,46.

**d. Valor del estadístico de prueba**

$$p\text{-valor} = ,025$$

$$X^2_c = 7,393 > X^2_t = 5,99$$

$$(gl = 2 \quad \alpha = 0,05)$$

**Resumen de procesamiento de casos**

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Habilidades Sociales Diferenciales * Escuela de Formación Profesional	210	100,0%	0	0,0%	210	100,0%

**e. Decisión estadística**

Teniendo los resultados de la prueba estadística (no paramétrica)  $X^2$ , por lo tanto, estos resultados estadísticos nos indican que existe diferencia significativa de las habilidades sociales diferenciales en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma.

**f. Conclusión**

Con una probabilidad de error menor al ,05 podemos confirmar y concluir en lo siguiente:

- Existe evidencia suficiente para rechazar  $H_0$  (hipótesis nula).
- Nos quedamos con la  $H_a$  (hipótesis del investigador).

## Contrastación de hipótesis Específica 1

### a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 1

**Ho:** No existe diferencia significativa de la habilidad social diferencial asertiva en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma

**Ha:** Existe diferencia significativa de la habilidad social diferencial asertiva en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma

### b. Significancia

$\alpha = 5\%$  - 0,05

### c. Estadístico de prueba

$X^2$  de Homogeneidad

## Cuadro 6. habilidad social diferencial asertiva en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma.

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,613 <sup>a</sup>	2	,003
Razón de verosimilitud	12,061	2	,002
Asociación lineal por lineal	6,626	1	,010
N de casos válidos	210		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 18,29.

**d. Valor del estadístico de prueba**

p-valor = ,003

$X^2_c = 11,613 > X^2_t = 5,99$

(gl = 2  $\alpha = 0,05$ )

**Resumen de procesamiento de casos**

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Habilidades Sociales Diferenciales_ Asertividad * Escuela de Formación Profesional	210	100,0%	0	0,0%	210	100,0%

**e. Decisión estadística**

Teniendo los resultados de la prueba estadística (no paramétrica)  $X^2$ , por lo tanto, estos resultados estadísticos nos indican que existe diferencia significativa de las habilidades sociales diferenciales Asertiva en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma.

**f. Conclusión**

Con una probabilidad de error menor al ,05 podemos confirmar y concluir en lo siguiente:

- Existe evidencia suficiente para rechazar  $H_0$  (hipótesis nula).
- Nos quedamos con la  $H_a$  (hipótesis del investigador).

## Contrastación de hipótesis Específica 2

### a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 2

**Ho:** No existe diferencia significativa de la habilidad social diferencial de comunicación en los estudiantes de Enfermería frente a los estudiantes de Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma

**Ha:** Existe diferencia significativa de la habilidad social diferencial de comunicación en los estudiantes de Enfermería frente a los estudiantes de Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma

### b. Significancia

$\alpha = 5\%$  - 0,05

### c. Estadístico de prueba

$X^2$  de Homogeneidad

**Cuadro 7. Habilidad social diferencial de comunicación en los estudiantes de Enfermería frente a los estudiantes de Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma**

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	14,202 <sup>a</sup>	2	,001
Razón de verosimilitud	14,420	2	,001
Asociación lineal por lineal	7,059	1	,008
N de casos válidos	210		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 19,20.

#### d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,001

$X^2_c = 14,420 > X^2_t = 5,99$

#### Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Habilidades Sociales Diferenciales_ Comunicación * Escuela de Formación Profesional	210	100,0%	0	0,0%	210	100,0%

#### e. Decisión estadística

Teniendo los resultados de la prueba estadística (no paramétrica)  $X^2$ , por lo tanto, estos resultados estadísticos nos indican que existe diferencia significativa de las habilidades sociales diferenciales Comunicación en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma.

#### f. Conclusión

Con una probabilidad de error menor al ,05 podemos confirmar y concluir en lo siguiente:

- Existe evidencia suficiente para rechazar  $H_0$  (hipótesis nula).
- Nos quedamos con la  $H_a$  (hipótesis del investigador).

### Contrastación de hipótesis Específica 3

#### Planteamiento de la Hipótesis Específica 3

**Ho:** No existe diferencia significativa de la habilidad social diferencial de autoestima en los estudiantes de Enfermería frente a los estudiantes de Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma

**Ha:** Existe diferencia significativa de la habilidad social diferencial de autoestima en los estudiantes de Enfermería frente a los estudiantes de Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma

#### a. Significancia

$$\alpha = 5\% - 0,05$$

#### b. Estadístico de prueba

$X^2$  de Homogeneidad

### Cuadro 8. Habilidad social diferencial de autoestima en los estudiantes de Enfermería frente a los estudiantes de Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma.

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,116 <sup>a</sup>	2	,006
Razón de verosimilitud	10,248	2	,006
Asociación lineal por lineal	5,564	1	,018
N de casos válidos	210		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 15,54.

**c. Valor del estadístico de prueba**

p-valor = ,006

$X^2_c = 10,116 > X^2_t = 5,99$

(gl = 2  $\alpha = 0,05$ )

**Resumen de procesamiento de casos**

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Habilidades Sociales Diferenciales_ Autoestima * Escuela de Formación Profesional	210	100,0%	0	0,0%	210	100,0%

**d. Decisión estadística**

Teniendo los resultados de la prueba estadística (no paramétrica)  $X^2$ , por lo tanto, estos resultados estadísticos nos indican que existe diferencia significativa de las habilidades sociales diferenciales Autoestima en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma.

**e. Conclusión**

Con una probabilidad de error menor al ,05 podemos confirmar y concluir en lo siguiente:

- Existe evidencia suficiente para rechazar  $H_0$  (hipótesis nula).
- Nos quedamos con la  $H_a$  (hipótesis del investigador)

#### Contrastación de hipótesis específica 4

##### a. Planteamiento de la Hipótesis específica 4

**Ho:** No existe diferencia significativa de la habilidad social diferencial de toma de decisiones en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma

**Ha:** Existe diferencia significativa de la habilidad social diferencial de toma de decisiones en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma

##### b. Significancia

$\alpha = 5\%$  - 0,05

##### c. Estadístico de prueba

$X^2$  de Homogeneidad

**Cuadro 9. Habilidad social diferencial de toma de decisiones en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma.**

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,285 <sup>a</sup>	2	,010
Razón de verosimilitud	9,460	2	,009
Asociación lineal por lineal	9,231	1	,002
N de casos válidos	210		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 12,80.

#### d. Valor del estadístico de prueba

$$p\text{-valor} = ,010$$

$$X^2_c = 9,285 > X^2_t = 5,99$$

$$(gl = 2 \quad \alpha = 0,05)$$

#### Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Habilidades Sociales Diferenciales_ Toma de Decisiones * Escuela de Formación Profesional	210	100,0%	0	0,0%	210	100,0%

#### e. Decisión estadística

Teniendo los resultados de la prueba estadística (no paramétrica)  $X^2$ , por lo tanto, estos resultados estadísticos nos indican que existe diferencia significativa de las habilidades sociales diferenciales Toma de decisiones en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma.

#### f. Conclusión

Con una probabilidad de error menor al ,05 podemos confirmar y concluir en lo siguiente:

- Existe evidencia suficiente para rechazar  $H_0$  (hipótesis nula).
- Nos quedamos con la  $H_a$  (hipótesis del investigador).

#### **4.4. Discusión de resultados**

En la investigación realizada en la UNDAC Filial Tarma se puede mencionar que las Habilidades sociales son aquellas aptitudes indispensables para llegar a tener un comportamiento correcto y positivo que les ayude a afrontar eficientemente a los desafíos y retos de la vida. Es por ello que se realizó esta investigación en una institución universitaria donde se llegó a las siguientes conclusiones:

Objetivo general: Determinar las diferencias en las habilidades sociales diferenciales que presentan los Estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería y obstetricia de la UNDAC filial Tarma. Se llegó a la conclusión: Las habilidades sociales diferenciales son adecuadas en el 58,1% de los estudiantes de ambas escuelas profesionales, al comparar se observa que es más adecuada en la Escuela profesional de enfermería en el 58,8% y en estudiantes de obstetricia es del 57,3%. En una investigación realizada por Cieza (2016). Reporta en su conclusión que obtuvieron un nivel promedio alto en torno a las habilidades sociales. Y según el Ministerio de Salud indica que las Habilidades sociales contribuyen en los seres humanos a proceder de modo adecuado y hábil en los diversos contextos de la vida diaria y con su medio, beneficiando conductas sanas de las esferas física, psicológica y social (7) y en el caso de estudiantes futuros profesionales este aspecto evaluado es significativo ya que permite conocer más de cerca las habilidades sociales de los estudiantes durante su formación académica.

Caballo define a las habilidades sociales como un conjunto de conductas expresadas por el sujeto en un contexto interpersonal que manifiesta sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de un modo correcto al contexto, venerando esas conductas en el resto y que, habitualmente soluciona los conflictos adyacentes del contexto mientras merma la posibilidad de futuros

conflictos (17). Y Desde una perspectiva de salud, las habilidades sociales son la capacidad del individuo para reconocer, comprender, decodificar y responder a los estímulos sociales comunes, especialmente aquellos que surgen del comportamiento de los demás. Por ello se debe la importancia de desarrollar habilidades sociales en los estudiantes de salud para mejorar la calidad de atención a la población en general.

Objetivo específico 1: Establecer las diferencias en las habilidades sociales diferenciales asertivas que presentan los estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería y obstetricia de la UNDAC filial Tarma. Se llegó a la conclusión: Las habilidades sociales diferenciales en la dimensión Asertividad son adecuadas en el 55,2% de los estudiantes de ambas escuelas profesionales, al comparar se observa que es adecuada en mayor porcentaje en las estudiantes de la Escuela profesional de Obstetricia en un 64,6% y en estudiantes de enfermería es del 47,4%. Pero ls estudiantes de enfermería presentan más habilidades asertivas competentes (35,1%) en relación a los estudiantes de obstetricia quienes presentan en un 14,6%. Ser asertivos es tener la capacidad de hacer valer los derechos propios y no manipularse a sí mismo ni a los demás. Esto influye a que las personas sean menos propensas a pensar en ganar en discusiones y conflictos. El asertividad se aprende con el trascurso del desarrollo, no es innata. Es una obligación moral enseñar a encajar y comportarnos tanto con los amigos como con los adultos, porque estamos aprendiendo haciendo y los niños y estudiantes están en un período de formación e integración, aprendiendo como en la escuela. La universidad es un escenario muy importante de una etapa de vida donde el adolescente como estudiante universitario ya se va perfilando como futuro profesional y debe desarrollar habilidades de asertividad para su conexión con el paciente y la población a quién va a atender.

Objetivo específico 2: Establecer las diferencias en las habilidades sociales diferenciales de comunicación que presentan los estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería y obstetricia de la UNDAC filial Tarma. Se llegó a la conclusión: Las habilidades sociales diferenciales en la dimensión Comunicación son adecuadas en el 58,6% de los estudiantes de ambas escuelas profesionales, al comparar se observa que es adecuada en mayor porcentaje en las estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería en un 66,7% y en estudiantes de Obstetricia es del 49,0%. Frente a este resultado. El termino comunicación, quiere decir “comuni3n”, compartir ideas y emociones en un ambiente de reciprocidad. El lenguaje, es el instrumento m3s transcendental en el ser humano. La comunicaci3n verbal incluye todo lo que se comunica por escrito u oral. Otra parte es no verbal e incluye todos los sentidos que los humanos pueden formar independientemente del habla en s3. De esta forma, podemos concluir que la comunicaci3n es muy importante porque transmite emociones, ideas, actitudes.

Objetivo específico 3: Establecer las diferencias en las habilidades sociales diferenciales de autoestima que presentan los estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería y obstetricia de la UNDAC filial Tarma. Se llegó a la conclusión: Las habilidades sociales diferenciales en la dimensi3n Autoestima son adecuadas en el 59,5% de los estudiantes de ambas escuelas profesionales, al comparar se observa que es adecuada en mayor porcentaje en las estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería en un 64,9% y en estudiantes de Obstetricia es del 53,1%. En el campo de la salud y a3n m3s en el proceso de formaci3n profesional vemos que el estudiante se siente como si estuviera siendo evaluada y que un buen nivel de autoestima permite amarse, apreciarse y respetarse a s3 mismo. Es algo construido o reconstruido desde adentro. Depende tambi3n de la familia en la que se enmarca, del entorno social y educativo y de los est3mulos que proporciona. Tienen una alta autoestima si

su autoestima les hace aceptar, aprobar y tener un sentido de autoestima. Si tienen defectos, su autoestima es baja. Cabe señalar que todo es parte del concepto de sí mismo. Es una estructura definida como la capacidad de reconocer la propia forma de vida y la actitud hacia uno mismo y los demás. Esta habilidad está integrada por un grupo de nociones consistentes y con jerarquía establecida. Otros indican que el concepto individual proporciona un marco para reconocer y organizar experiencias y es básico para comprender a las personas. Debemos comprender que son muchos los estudiantes de ahora que atraviesan diversas circunstancias de conflictos internos y externos dentro de su familia, lo que en muchos casos influyen de manera leve o grave en su autoestima por ello se debe actuar a este nivel a través de la unidad de Bienestar Universitario y ayuda psicológica a cada uno de ellos que atraviesan estas crisis de pérdida de autoestima.

Objetivo específico 4: Establecer las diferencias en las habilidades sociales diferenciales de toma de decisiones que presentan los estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería y obstetricia de la UNDAC filial Tarma. Se llegó a la conclusión: Las habilidades sociales diferenciales en la dimensión Toma de decisiones son adecuadas en el 59,0% de los estudiantes de ambas escuelas profesionales, al comparar se observa que es adecuada en mayor porcentaje en las estudiantes de la Escuela profesional de Obstetricia en un 62,5% y en estudiantes de Enfermería es del 56,1%. Pero se muestra mayor frecuencia entre estudiantes de enfermería quienes presentan esta habilidad de manera competente en un 35,1% en relación a las estudiantes de obstetricia en quienes se muestra esta habilidad de manera competente solo en un 18,8%. La toma de decisiones implica identificar alternativas, tener en cuenta sus respectivos resultados y decidir qué alternativas se producirán. Además, los impactos futuros y la reversibilidad deben tenerse en cuenta en la decisión. El impacto futuro se refiere al grado de influencia de los compromisos relacionados

con decisiones futuras. La reversibilidad se refiere a la rapidez con la que se puede anular una decisión y a la dificultad de realizar ese cambio. Por lo tanto, la toma de decisiones es una habilidad fundamental de todas las actividades humanas. Tomar decisiones durante el desarrollo de su formación académica es muy importante para cada uno de los estudiantes y así generar un rumbo de vida profesional para el servicio de la población.

## CONCLUSIONES

### Primera

Las habilidades sociales diferenciales se presentan como adecuadas en un 58,1% de los estudiantes de ambas escuelas profesionales; comparativamente se presentan como más adecuadas en estudiantes de enfermería en un 58,8% en relación a los estudiantes de obstetricia en un 57,7%. Con un p valor  $< 0,05$  se confirma diferencia significativa en la presencia de habilidades sociales en los estudiantes de Enfermería y Obstetricia de Filial Tarma.

### Segunda

Las habilidades sociales diferenciales en la dimensión Asertividad son adecuadas en un 55,2% de los estudiantes de ambas escuelas profesionales; comparativamente se presenta como competente en mayor proporción en los estudiantes de enfermería en un 35,1%, en relación a los estudiantes de obstetricia quienes presentan esta habilidad como adecuadas en un 64,6%. Con un p valor  $< 0,05$  se confirma diferencia significativa en la presencia de habilidades sociales: Asertividad en los estudiantes de Enfermería y Obstetricia de Filial Tarma.

### Tercera

Las habilidades sociales diferenciales en la dimensión Comunicación son adecuadas en un 58,6% de los estudiantes de ambas escuelas profesionales; comparativamente se presenta como adecuadas en mayor proporción entre los estudiantes de Enfermería en un 66,7% en relación los estudiantes de Obstetricia que es 49,0%. Con un p valor  $< 0,05$  se confirma diferencia significativa en la presencia de habilidades sociales: Comunicación en los estudiantes de Enfermería y Obstetricia de Filial Tarma.

#### **Cuarta**

Las habilidades sociales diferenciales en la dimensión Autoestima son adecuadas en el 59,5% de los estudiantes de ambas escuelas profesionales. Comparativamente se presenta como adecuada en mayor proporción entre los estudiantes de enfermería en un 64,9% en relación a los estudiantes de obstetricia, que es en un 53,1%. Con un p valor  $< 0,05$  se confirma diferencia significativa en la presencia de habilidades sociales: Autoestima en los estudiantes de Enfermería y Obstetricia de Filial Tarma.

#### **Quinta**

Las habilidades sociales diferenciales en la dimensión Toma de decisiones son adecuadas en el 59,1% de los estudiantes de ambas escuelas profesionales. Comparativamente, se presenta como competente en mayor proporción en un 35,1% en los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería; en relación a un 62,5% de las estudiantas de enfermería quienes presentan esta habilidad como adecuada. Con un p valor  $< 0,05$  se confirma diferencia significativa en la presencia de habilidades sociales: Toma de decisiones en los estudiantes de Enfermería y Obstetricia de Filial Tarma.

## RECOMENDACIONES

### **Primera:**

A las Direcciones de Escuela de Enfermería y Obstetricia fortalecer la labor de tutoría en los estudiantes, generando horarios y espacios exclusivos para su intervención.

### **Segunda:**

A la Dirección de pedagogía de la universidad promover metodología educativa participativa durante las sesiones de clase y durante la intervención tutorial.

### **Tercera:**

Al Vicerrectorado Académico, favorecer capacitación tutorial a los docentes así como la implementación de herramientas y material didáctico que promuevan y faciliten el aprendizaje de las habilidades sociales en los estudiantes universitarios.

### **Cuarta:**

A la Unidad de Tutoría de nuestra universidad, promover programas de sensibilización a los estudiantes y favorecer el desarrollo de habilidades de comunicación asertiva entre pares como parte de su vida y de su formación profesional.

### **Quinta:**

A la Unidad de Psicología de la UNDAC Filial Tarma a desarrollar simposios y/o seminarios orientados a mantener y motivar el nivel de autoestima de los estudiantes de ambas escuelas profesionales

### **Sexta:**

A los docentes de la escuela de Enfermería y Obstetricia, crear conciencia y sensibilizar a los estudiantes universitarios hacia la toma de decisiones responsables como parte de madurez personal y su formación profesional en ciencias de la salud.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Jaimes C, Cruz L, Vega E, Balladares P, Matta H. Habilidades sociales en estudiantes adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte. *Health Care and Global Health*. 2019; 3(1): p. 39-43.
2. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. *Adolescentes y salud mental Ginebra - Suiza: OMS; 2019.*
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Una exploración sobre la situación de las y los adolescentes y jóvenes en América Latina y el Caribe a partir de evidencia cuantitativa reciente Panamá: UNICEF/LACRO; 2015.
4. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Reglamento general de grados académicos y títulos profesionales Pasco - Perú; 2022.
5. Alvarado R, Matamoros M. Habilidades sociales y liderazgo transformacional en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Educación Primaria de la Universidad Nacional del Centro del Perú Huancayo - Perú: Universidad Nacional del centro del Perú. Tesis de grado; 2015.
6. Contreras A. Influencia de Facebook en las Habilidades Sociales de Estudiantes Universitarios Chiclayo – Perú; 2015.
7. Cieza C. Nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Industrial Santiago Antúnez de Mayolo N° 3048 Lima -Perú: Universidad Ciencias y Humanas. Tesis de grado; 2016.
8. Sihuay N. Habilidades sociales y su influencia en las relaciones interpersonales en estudiantes de enfermería, Universidad Peruana los Andes - Huancayo Lima - Perú: Universidad nacional de educación Enrique Guzmán y Valle. Tesis de grado; 2016.
9. Mendo S, Felipe B, al e. Evaluación de las Habilidades Sociales de Estudiantes de Educación Social España: Universidad de Extremadura. Tesis de grado; 2016.
10. Gismero E. Escala de Habilidades sociales España: TEA; 2000.

11. Ovejero A. Las Habilidades sociales y su entrenamiento: un enfoque necesariamente psicosocial España; 2004.
12. Organización Panamericana de la Salud. Enfoque de habilidades para la vida para un desarrollo saludable de niños y estudiante . [Online].; 2008 [cited 2021 enero 6. Available from: <http://www.slideshare.net/consultoriauniversidad/habilidades-para-la-vida-presentation>.
13. Ministerio de Salud. Orientaciones técnicas del tema de Habilidades sociales”. Lima: Dirección General de Promoción de la Salud Lima - Perú: MINSA; 2005.
14. J. P. Habilidades sociales en enfermería: propuesta de un programa de intervención España; 2004.
15. Ministerio de Salud. Eje Temático de habilidades para la vida. Lima, Dirección General de Promoción de la Salud. Lima-Perú: MINSA; 2006.
16. Kelly J. Entrenamiento en las Habilidades sociales Bilbao - España: Biblioteca de psicología; 2003.
17. Caballo E, Buela G. Diferencias conductuales, cognoscitivas y emocionales entre sujetos de alta y baja habilidad social”. Revista de Análisis del Comportamiento, 4. Revista de Análisis del Comportamiento. 1999; 4(1-19).
18. Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística: Mycological Research; 2018.
19. Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1st ed. México: McGraw Hil.; 2018.
20. Supo Condori JA, Zacarías Ventura HR. Metodología de la Investigación Científica. Tercera Edición ed. Arequipa - Perú: Bioestadístico EEDU EIRL; 2020.
21. Tamayo y Tamayo, Mario. El Proceso de Investigación Científica México; 2004.
22. Bernal C. Metodología de la investigación. tercera ed. Colombia: Pearson Educación; 2010.
23. Hernández Sampieri R., Fernández-Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 5th ed. México: McGraw Hill-Interamericana editores S.A.; 2014.
24. Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística: Mycological Research; 2018.

25. Arias F. Mitos y errores en la elaboración de Tesis y Proyectos de investigación. Tercera ed. Caracas-Venezuela: Editorial Episteme; 2006.
26. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Censos Nacionales 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas. [Online].; 2017 [cited 2020 marzo 12. Available from: <https://censo2017.inei.gob.pe/>].

**ANEXOS**



**ANEXO 01**

**LISTA DE EVALUACION DE HABILIDADES SOCIALES**

**INSTRUCCIONES:**

A continuación, se presenta un conjunto de afirmaciones dirigidas a conocer sobre particularidades de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería y obstetricia. Le agradeceremos conteste el cuestionario, que su opinión es muy importante para nosotras. MARQUE una X (según corresponda) en el valor que considere apropiado para cada indicador. No existe respuestas correctas o incorrectas. El cuestionario es anónimo.

CÓDIGO: .....

**Edad:**

- 17 – 20 ( )
- 21 – 24 ( )
- Más de 24 ( )

**Sexo**

- Maculino ( )
- Femenino ( )

PROPOSICIÓN	VALORACION		
	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1. Prefiero mantenerme callado(a) para evitarme problemas.	3	2	1
2. Si un amigo (a) habla mal de mí persona le insulto.	3	2	1
3. Si necesito ayuda la pido de buena manera.	1	2	3
4. Si un amigo(a) se saca una buena nota en un examen no le felicito.	3	2	1
5. Agradezco cuando alguien me ayuda.	1	2	3
6. Me acerco a abrazar a mi amigo(a) cuando cumple años.	1	2	3
7. Si un amigo(a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.	1	2	3
8. Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa.	3	2	1
9. Le digo a mi amigo (a) cuando hace algo que no me agrada.	1	2	3
10. Si una persona mayor me insulta me defiendo sin agradecerlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.	1	2	3
11. Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar al cine sin hacer su cola.	3	2	1
12. No hago caso cuando mis amigos (as) me presionan para consumir alcohol.	1	2	3
13. Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla.	3	2	1

14. Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.	1	2	3
15. Miro a los ojos cuando alguien me habla.	1	2	3
16. No pregunto a las personas si me he dejado comprender.	3	2	1
17. Me dejo entender con facilidad cuando hablo.	1	2	3
18. Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor.	1	2	3
19. Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias.	3	2	1
20. Si estoy "nervioso (a)" trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.	1	2	3
21. Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.	1	2	3
22. Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.	1	2	3
23. No me siento contento (a) con mi aspecto físico.	3	2	1
24. Me gusta verme arreglado (a).	1	2	3
25. Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a).	1	2	3
26. Me da vergüenza felicitar a un amigo (a) cuando realiza algo bueno.	3	2	1
27. Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.	1	2	3
28. Puedo hablar sobre mis temores.	1	2	3
29. Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera.	3	2	1
30. Comparto mi alegría con mis amigos (as).	1	2	3
31. Me esfuerzo para ser mejor estudiante.	1	2	3
32. Puedo guardar los secretos de mis amigos (as).	1	2	3
33. Rechazo hacer las tareas de la casa.	3	2	1
34. Pienso en varias soluciones frente a un problema.	1	2	3
35. Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.	3	2	1
36. Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.	1	2	3
37. Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.	3	2	1
38. Hago planes para mis vacaciones.	1	2	3
39. Realizo cosas positivas que me ayudarán en mi futuro.	1	2	3
40. Me cuesta decir no, por miedo a ser criticado (a).	3	2	1
41. Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos(as) están equivocados (as).	1	2	3
42. Si me presionan para ir al internet escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza a los insultos.	1	2	3

**Gracias por su colaboración**

**VALORACIÓN:**

Habilidades sociales deficientes	Menor a 42 pts
Habilidades sociales adecuadas	43 – 84 pts
Habilidades sociales competentes	85 - 126 pts. a más



**ANEXO 02**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada “Habilidades sociales en estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería y obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2020” Habiendo sido informado(a) del propósito de la misma, así como de los objetivos, y teniendo la confianza plena de que por la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que la investigación utilizada adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad

**COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD**

Yo, .....

- He leído la hoja de información que se me ha entregado.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio.
- He recibido suficiente información sobre el estudio.
- He hablado con (Nombre del investigador): .....

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio en las siguientes situaciones:

1. Cuando yo desee.
2. Sin tener que dar explicaciones.
3. Sin que esto repercuta en mi formación personal.

Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio.

Fecha: ..... de ..... de 20.....




---

**Firma del encuestado / participante**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**ANEXO 03**

**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

**FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS INFORMATIVOS:**

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
CANARI BRICENO JULISSA MIRIAM	LICENCIADA EN ENFERMERIA	MINSA	LISTA DE EVALUACION DE HABILIDADES SOCIALES	IESM "Honorio Delgado -HN" Adaptado para el estudio por Las Autoras
Título de la tesis: "Habilidades sociales diferenciales entre los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021"				

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los Indices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

**III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:**

El Instrumento es adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

**IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 94%**

Tarma, enero 2021	44161894		982 486 920
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

**FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS INFORMATIVOS:**

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
PALOMARES INGARUICA KATHERYN OCTAVIA	LICENCIADA EN ENFERMERA	MINSA	LISTA DE EVALUACION DE HABILIDADES SOCIALES	IESM "Honorio Delgado -HN" Adaptado para el estudio por Las Autoras
Título de la tesis: "Habilidades sociales diferenciales entre los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021"				

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

**III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:**

El Instrumento es adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

**IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 94%**

Tarma, enero 2021	70570975	 Katherine Palomares Ingaruica LIC. EN ENFERMERÍA CEP N° 106238	903 546 910
Lugar y Fecha	N° DNI	Firma del experto	N° Celular



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

**FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS INFORMATIVOS:**

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Rosales Rivas Frías Karla	Licenciada en Enfermería	MINSA	LISTA DE EVALUACION DE HABILIDADES SOCIALES	IESM "Honorio Delgado -HN" Adaptado para el estudio por Las Autoras
Título de la tesis: "Habilidades sociales diferenciales entre los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia de la UNDAC Filial Tarma 2021"				

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

**III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:**

El Instrumento es adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

**IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 94%**

Tarma, enero 2021	70323647	 Frías Karla Rosales Rivas LIC. EN ENFERMERÍA C.E.P. 96138	986 704 118
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular

## ANEXO 04

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Habilidades sociales diferenciales que presentan los estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería y obstetricia de la**

**UNDAC Filial Tarma 2020**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGIA
<p><b>Problema general.</b> ¿Qué habilidades sociales diferenciales presentan los estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería y obstetricia de la UNDAC filial Tarma 2020?</p> <p><b>Problemas específicos.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué habilidades sociales diferenciales asertivas presentan los estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería y obstetricia de la UNDAC filial Tarma?</li> <li>• ¿Qué habilidades sociales diferenciales de comunicación presentan los estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería</li> </ul>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar que habilidades sociales diferenciales presentan los Estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería y obstetricia de la UNDAC filial Tarma.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer que habilidades sociales diferenciales asertivas presentan los estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería y obstetricia de la UNDAC filial Tarma.</li> <li>• Establecer que habilidades sociales diferenciales de comunicación presentan los estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería</li> </ul>	<p><b>Hipótesis general.</b> Existe diferencia significativa de las habilidades sociales diferenciales de los estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería y obstetricia de la UNDAC filial Tarma.</p> <p><b>Hipótesis específicas.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe diferencia significativa de la habilidad social diferencial asertiva en los estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería y obstetricia de la UNDAC filial Tarma.</li> <li>• Existe diferencia significativa de la habilidad social diferencial de comunicación en los estudiantes de de</li> </ul>	<p><b>Variable 01.</b> Habilidades sociales</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asertividad</li> <li>• Comunicación</li> <li>• Autoestima</li> <li>• Toma de decisiones</li> </ul>	<p><b>Tipo de investigación.</b> El presente estudio de investigación de acuerdo a la naturaleza del problema y de los objetivos planteados es de tipo descriptivo, de corte transversal.</p> <p><b>Métodos de investigación.</b> Los métodos de investigación a utilizar son el deductivo e inductivo.</p> <p><b>Diseño de investigación.</b> En esta investigación se utilizará el diseño comparativo.</p> <p><b>Población y muestra. Población.</b> La población de estudio</p>

<p>y obstetricia de la UNDAC filial Tarma?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué habilidades sociales diferenciales de autoestima presentan los estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería y obstetricia de la UNDAC filial Tarma?</li> <li>• ¿Qué habilidades sociales diferenciales de toma de decisiones presentan los estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería y obstetricia de la UNDAC filial Tarma?</li> </ul>	<p>y obstetricia de la UNDAC filial Tarma.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer que habilidades sociales diferenciales de autoestima presentan los estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería y obstetricia de la UNDAC filial Tarma.</li> <li>• Establecer que habilidades sociales diferenciales de toma de decisiones presentan los estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería y obstetricia de la UNDAC filial Tarma.</li> </ul>	<p>enfermería frente a los estudiantes de obstetricia de la UNDAC filial Tarma.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe diferencia significativa de la habilidad social diferencial de autoestima en los estudiantes de enfermería frente a los estudiantes de obstetricia de la UNDAC filial Tarma.</li> <li>• Existe diferencia significativa de la habilidad social diferencial de toma de decisiones en los estudiantes de las escuelas profesionales de enfermería y obstetricia de la UNDAC filial Tarma.</li> </ul>			<p>serán los estudiantes de las carreras profesionales de enfermería y obstetricia que son aproximadamente 460.</p> <p><b>Muestra.</b> Aplicando el programa SurveyMonkey se estableció el tamaño de muestra para población finita y conocida con un margen de error del 5% que estima a 210 estudiantes de ambas carreras académicas.</p> <p><b>Técnicas e instrumentos de recolección de datos.</b> <b>Técnica.</b> <b>Encuesta.</b></p> <p><b>Instrumento.</b> <b>Lista de Habilidades Sociales.</b></p>
---	---	--	--	--	---