

**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**HABILIDADES SOCIALES Y RENDIMIENTO ACADÉMICO DE
LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL
“TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA”, CHACHAPOYAS,
AMAZONAS – 2016.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autora : Bach. Cristian Grandez Mas.

Asesora : Dra. Sonia Tejada Muñoz.

CHACHAPOYAS – PERÚ

2017

**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**HABILIDADES SOCIALES Y RENDIMIENTO ACADÉMICO DE
LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL
“TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA”, CHACHAPOYAS,
AMAZONAS – 2016.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autora : Bach. Cristian Grandez Mas.

Asesora : Dra. Sonia Tejada Muñoz.

CHACHAPOYAS – PERÚ

2017

DEDICATORIA

A DIOS, por guiarme por el camino correcto, por darme salud para así lograr mis objetivos planteados.

A MIS PADRES, quienes me enseñaron valores, por su apoyo incondicional para realizar hasta lo imposible por brindarme su apoyo material y moral.

AGRADECIMIENTO

Al Director de la Escuela Profesional de Enfermería, por permitirme aplicar los instrumentos necesarios para la recolección de datos y de esa manera realizar la presente investigación.

A mi asesora **Dra. SONIA TEJADA MUÑOZ**, por su apoyo incondicional y sus enseñanzas impartidas en el desarrollo de la elaboración y ejecución de ésta.

A todos ellos mi sincero agradecimiento y eterna gratitud.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL “TORIBIO
RODRÍGUEZ DE MENDOZA”**

Ph. D. Jorge Luis Maicelo Quintana

Rector (e)

Dr. Oscar Andrés Gamarra Torres

Vicerrector académico (e)

Dra. María Nelly Lujan Espinoza

Vicerrectora de Investigación (e)

Dr. Policarpio Chauca Valqui

Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud (e)

Mg. Wilfredo Amaro Cáceres

Director de la Escuela Profesional de Enfermería (e)

JURADO DE TESIS

(Resolución de Decanato N° 318-2017-UNTRM-VRAC/F.C.S.)

Dra. Gladys Bernardita León Montoya

Presidenta

Lic. Enf. Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez

Secretaria

Mg. Zoila Roxana Pineda Castillo

Vocal

VISTO BUENO DE LA ASESORA

Yo **Dra. Sonia Tejada Muñoz** identificada con DNI N° 33409092, con domicilio legal en la Av. Libertad 480 docente asociada a tiempo completo de la facultad de ciencias de la salud, universidad nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas con doctorado en Ciencias de Enfermería.

DOY VISTO BUENO, al informe de investigación titulado “**HABILIDADES SOCIALES Y RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL “TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA”, CHACHAPOYAS, AMAZONAS – 2016**”, realizado por el tesista Cristian Grández Mas.

Por lo tanto

Para mayor validez y constancia firmo el presente

Chachapoyas 17 de Noviembre del 2017

Dra. Sonia Tejada Muñoz

DNI N° 33409092

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
AUTORIDADES DE LA UNTRM – A	iii
JURADO EVALUADOR	iv
V ^o B ^o DEL ASESOR	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	viii
ÍNDICE DE ANEXOS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I: INTRODUCCIÓN	14
II: OBJETIVOS	20
III: MARCO TEÓRICO	21
IV: MATERIAL Y MÉTODOS	30
V: RESULTADOS	35
VI: DISCUSIÓN	40
VII: CONCLUSIONES	45
VIII: RECOMENDACIONES	46
IX: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	47
X: ANEXOS	51

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 01: Habilidades sociales según dimensiones: Asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones de los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”, Chachapoyas, 2016.	35
TABLA 02: Rendimiento académico según promedio ponderado de los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”, Chachapoyas, Amazonas - 2016.	37
TABLA 03: Relación entre las habilidades sociales y rendimiento académico de los estudiantes de enfermería, Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”, Chachapoyas, Amazonas - 2016.	38

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 01: Habilidades sociales según dimensiones: asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones de los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”, Chachapoyas, Amazonas - 2016.	35
Figura 02: Rendimiento académico según promedio ponderado de los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”, Chachapoyas, Amazonas - 2016.	37
Figura 03: Relación entre las habilidades sociales y rendimiento académico de los estudiantes de enfermería, Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”, Chachapoyas, Amazonas - 2016.	38

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01: Determinación de la validez del instrumento de recolección de datos.	52
Anexo 02: Confiabilidad del instrumento de recolección de datos.	56
Anexo 03: Operacionalización de las variable habilidades sociales	57
Anexo 04: Operacionalización de las variable rendimiento académico.	65
Anexo 05: Instrumento de recolección de datos “lista de habilidades sociales”	66
Anexo 06: Lista de registro de notas.	70
Anexo 07: Consentimiento informado	71
Anexo 08: Matriz de consistencia	72

RESUMEN

El presente estudio de investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo relacional de corte transversal, cuyo objetivo fue determinar la relación entre las habilidades sociales y rendimiento académico de los estudiantes de enfermería, Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”, Chachapoyas, Amazonas - 2016. La muestra estuvo conformada por 162 estudiantes. El instrumento aplicado para medir las habilidades sociales fue un test de habilidades sociales del MINSA el cual se determinó la validez mediante la prueba de Z de Gauss obteniendo VC: 4.4408 y la confiabilidad con Alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0.770 y para rendimiento académico se utilizó una lista de registro de notas. Los resultados obtenidos fueron que del 100% (162) de estudiantes de enfermería que participaron en la investigación el 45.6% (74) tuvieron habilidades sociales en un nivel promedio bajo con un rendimiento académico regular, el 29% (47) tuvieron habilidades sociales en un nivel promedio con un rendimiento académico regular, el 6.2% (10) tuvieron habilidades sociales en un nivel promedio alto con un rendimiento académico regular. Existe una similitud de 3.7% (6) de habilidades sociales de nivel promedio bajo con un rendimiento académico malo y bueno respectivamente; además 2.5% (4) presenta habilidades sociales en un nivel promedio con un rendimiento académico malo, 1.9% (3) presenta habilidades sociales en un nivel alto y nivel promedio con rendimiento académico regular y bueno respectivamente, el 1.2% (2) tuvieron habilidades sociales en nivel muy alto con rendimiento académico regular. Concluyéndose que no existe relación significativa entre las habilidades sociales y el rendimiento académico, aceptándose la hipótesis nula; cuyos valores obtenidos fueron: $X^2 = 3.188$; $gl = 10$; $p = 0.977 \geq 0.05$.

Palabras claves: Estudiantes de enfermería, habilidades sociales, promedio ponderadas, rendimiento académico.

ABSTRACT

The present research study is a quantitative, cross-sectional relational approach, whose objective was to determine the relationship between social skills and academic performance of nursing students, National University "Toribio Rodríguez de Mendoza", Chachapoyas, Amazonas - 2016 The sample consisted of 162 students. The instrument applied to measure social skills was a test of social skills of the MINSA which determined the validity by means of the test of Gauss Z, obtaining VC: 4.4408 and the reliability with Cronbach's Alpha, obtaining a value of 0.770 and for performance academic a list of grade records was used. The results obtained were that of 100% (162) of nursing students who participated in the research, 45.6% (74) had social skills in a low average level with a regular academic performance, 29% (47) had social skills in an average level with a regular academic performance, 6.2% (10) had social skills at a high average level with a regular academic performance. There is a similarity of 3.7% (6) of social skills of low average level with bad and good academic performance respectively; In addition 2.5% (4) presents social skills at an average level with poor academic performance, 1.9% (3) presents social skills at a high level and average level with regular and good academic performance respectively, 1.2% (2) had skills social at a very high level with regular academic performance. Concluding that there is no significant relationship between social skills and academic performance, accepting the null hypothesis; whose obtained values were: $X^2 = 3.188$; $gl = 10$; $p = 0.977 \geq 0.05$.

Keywords: Nursing students, social skills, weighted average, academic performance.

I. INTRODUCCIÓN

El mundo actual se encuentra en una crisis total en la sociedad, crisis que se manifiesta a través de la violencia, la práctica de antivalores, corrupción, prostitución, suicidios, delincuencia, drogadicción, etc. (Del Prete y et al 1999, citado por Herrera y et al 2012 p. 276).

Es de suma importancia plantear propuestas pedagógicas que contribuyan al fortalecimiento de la personalidad de los estudiantes para que en forma oportuna solucionen sus problemas y mejoren su relación interpersonal; esto es posible si se desarrolla sus habilidades sociales (Del Prete y et al 1999, citado por Herrera y et al 2012 p. 276).

En un mundo contemporáneo con formas de vida cada vez más globalizadas y con claros tintes urbanos, los estilos de vida de los jóvenes universitarios a pesar de estar ya en un nivel avanzado y privilegiado de su formación académica se caracterizan por la exposición a múltiples factores de riesgo psicosocial por niveles de estrés y vulnerabilidad psicosocial de los cuales con mucha frecuencia no están muy conscientes (Del Prete y et al 1999, citado por Herrera y et al 2012 p. 276).

Las mayores demandas aparecen durante la adolescencia, dado que tanto padres como profesores esperan comportamientos sociales más elaborados. Ya en las décadas de los 60 y 70, a partir de los estudios clásicos llevados a cabo sobre desempeño social en estudiantes universitarios, se observó que esta población presentaba diversos déficits en su competencia social. Encontraron que del 10 al 30% de una muestra de estudiantes de Oxford presentaba grandes dificultades en situaciones sociales comunes tales como aproximarse a otras personas, ir a discotecas, tomar la iniciativa en una conversación, hablar con personas de otro sexo. A partir de estos primeros hallazgos se realizaron varios estudios en USA e Inglaterra que confirmaron estos resultados (Del Prete y et al 1999, citado por Herrera y et al 2012 p. 278).

En los últimos años también se empezaron a informar estudios en Latinoamérica observándose que en un 37,3% de estudiantes chilenos presentaban dificultades interpersonales mientras que en Colombia identificaron diferencias en el éxito profesional de acuerdo a la competencia interpersonal de los estudiantes. Estos autores

también identificaron diferencias en la competencia social de los estudiantes universitarios de acuerdo al área de formación académica, además de correlaciones moderadas entre el nivel de competencia interpersonal y diversos índices de logro académico (Del Prete y et al 1999, citado por Herrera y et al 2012 p. 278).

Así pudieron comprobar que los estudiantes universitarios de último año que presentaban mayor asertividad obtenían también puntuaciones elevadas en autoestima. También realizaron una investigación utilizando una muestra de 153 estudiantes universitarios del primer semestre de Medicina, Psicología, Enfermería y Odontología de una universidad estatal de Colombia. Si bien el tamaño de la muestra impide generalizar los resultados, se encontró que existe relación entre el nivel de asertividad de los estudiantes y su autoestima (Galassi y et al 2009 citado por Herrera y et al 2012 p. 278).

Se encontraron diferencias significativas en habilidades sociales y sentimientos de soledad entre estudiantes universitarios que se encontraban en pareja en relación a aquellos que no. De ésta manera, aquellos estudiantes que estaban en pareja mostraron un repertorio de habilidades sociales más desarrollado y menos sentimientos de soledad. Tomando en consideración que se llevó a cabo un estudio ex post facto, los resultados también podrían interpretarse considerando que un adecuado repertorio de habilidades sociales podría facilitar el acceso a una pareja, impactando directamente en los sentimientos de soledad de los jóvenes (Herrera y et al 2012 p. 281).

Las personas que presentan déficits en su comportamiento social tienen mayor probabilidad de presentar también otros problemas como por ejemplo, deficiencias en el desarrollo cognitivo y emocional y dificultades en el aprendizaje. Esto implica que los alumnos corresponderían a un grupo con necesidades especiales dentro del sistema educativo (Herrera y et al 2012 p. 281).

Las universidades se encuentran en la actualidad en una etapa de grandes cambios, que son resultado de una serie de tendencias internacionales: la masificación y democratización de la educación superior, el aumento de la competencia por la captación de estudiantes, el uso del conocimiento como factor de gran importancia en la producción, entre otras. De estas tendencias, la más interesante y llamativa es la masificación de la educación terciaria. En efecto, la Organización de las Naciones

Unidas para la Educación (UNESCO) reconoce que la segunda mitad del siglo XX pasará a la historia de la educación superior como su época de expansión más espectacular. De este modo, la información de la UNESCO (1998) indica que, a escala mundial, el número de estudiantes matriculados se multiplicó por más de seis desde 1960 (13 millones) hasta 1995 (82 millones) (Ocaña, 2011, p. 166).

La demanda de enseñanza universitaria en España ha mantenido un comportamiento explosivo y ha hecho que se posicione a la cabeza de Europa en tasas de alumnado universitario. Este fenómeno de masificación o expansión de la demanda, que refleja el deseo democrático del país en busca de la igualdad de oportunidades, no se ha visto contrapesado por una rentabilidad social de la enseñanza superior, sino al contrario, ha desencadenado un incremento importante del fracaso académico de los alumnos y una cierta frustración de expectativas, pues el título universitario no es la panacea que los estudiantes desearían para lograr un empleo. Los sistemas nacionales de educación superior europeos estuvieron sometidos a una gran demanda social que multiplicó el número de estudiantes universitarios, y no tuvieron tiempo de constituir nuevas estructuras y formas de organización de la Universidad afectando la calidad de la educación (Tejedor y et al, 2007, p. 444).

El rendimiento académico del estudiantado universitario constituye un factor imprescindible en el abordaje del tema de la calidad de la educación superior, debido a que es un indicador que permite una aproximación a la realidad educativa (Díaz y et al, citado por Garbanzo 2007, p. 43)

A nivel universitario, en la Conferencia Anual de Ejecutivos (CADE) se dio a conocer, los estudiantes peruanos tienden a la memorización, resuelven los problemas mecánicamente, no tienen hábitos de lectura, tienen dificultades para emplear metáforas, presentan poca capacidad crítica, no acostumbran a verificar la información que reciben, no saben redactar, no tienen cultura general, ni sentido histórico-cultural para aprender los problemas socioeconómicos, son pragmáticos e inmediatistas, no arriesgan a ensayar planteamientos audaces para resolver problemas nuevos y no son autónomos, limitándose a realizar lo que el docente les indica (Trahtemberg. 2006 citado por Kohler, p. 333).

Los estudiantes de psicología presentan algunas dificultades en el rendimiento académico en cursos como matemática y estadística. Al respecto, las fuentes que entre los años 1995 y 2000 se presentaron el mayor número de desaprobados, fluctuando los porcentajes desde 53.75% (1995) hasta 5.5% (2000), pasando por 39.37% (1996), 31.68% (1999), 18.1% (1997) y 12.2% (1998), con una media de 25%; en Estadística I mejoran algo los resultados, los porcentajes de desaprobados varían desde 25.29% (1997) hasta 4.31% (1999), pasando por 25% (1995), 17% (1998), 9.78% (1996) y 6.78% (2000), con una mediana de 13.36%; pero en Estadística II se constituye en la asignatura con más desaprobados en el segundo año. Los porcentajes de desaprobados van de 52.53% (1997) hasta 22.45% (1998), siendo porcentajes intermedios 38.37% (1996), 36.38% (1995), con una mediana de 36%, valor superior al de las medianas de desaprobados en Matemática y Estadística I (Aliaga y cols, 2001 citado por Reyes, p.2).

A nivel local año tras año un numeroso grupo de jóvenes de distintos distritos de la zona rural migran a la ciudad de Chachapoyas para iniciar sus estudios superiores universitarios en las diversas carreras profesionales que ofrece la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Este grupo de personas se suman a la de estudiantes de años avanzados; los cuales se van integrando a un nuevo grupo social con sus particularidades, valores, creencias y actitudes. En el primer año de estudios esta situación de desapego, de separación de la familia es aún más conflictiva por la falta de un continente social que los incluya, el desconocimiento de las formas de interacción con el nuevo contexto, las dificultades de comunicación e interacción, etc; por lo que se evidencian situaciones de desorientación, apatía, falta de compromiso con la tarea académica, sentimientos de soledad, desprotección, dificultades para la comunicación, aislamiento, entre otros. Estas actitudes y conductas determinan el rendimiento académico de estos estudiantes quienes muestran aprendizajes frágiles, desmotivación, desaliento que afectan tanto a ellos como a su círculo social y familiar.

La relación entre habilidades sociales y rendimiento académico ha estimulado una importante cantidad de investigaciones en virtud de la importancia que estas habilidades han mostrado tener en el ámbito laboral (Edel, 2003). Sin embargo, los resultados no han sido consistentes y, mientras la mayoría de los estudios señalan la presencia de asociación entre estas variables, algunos de ellos no han logrado observarla. Presentamos dos estudios no experimentales transversales correlacionales, uno en una

muestra de escolares (n = 245) y otro en una muestra de universitarios (n = 200). Los resultados revelan que los géneros exhiben perfiles diferentes de asociación entre las variables que indicarían que las habilidades interpersonales positivas se asocian al rendimiento académico particularmente en el caso de las mujeres. Estas evidencias son discutidas en torno al potencial impacto de los roles de género sobre la adaptación académica. Palabras clave: habilidades sociales, rendimiento académico, género.

Para caracterizar aún más esta problemática se ha encontrado un referente en el 2009 en la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza; donde se demostró que existe diferencia en ambos sexos en lo que corresponde a habilidades sociales relacionadas con los sentimientos; ambos sexos tienen dificultad para comprender sus propios sentimientos, comprender a los demás, expresar afecto y autocompensarse; mientras que también se evidenció; que los varones tenían competencias a diferencia de las estudiantes mujeres en lo que corresponde a habilidades de planificación, es decir tuvieron competencias para tomar decisiones, establecer objetivos, resolver los problemas según su importancia y concentrarse en una tarea (León y Saavedra, 2009).

Esta situación amerita estudiarse por lo que se ha visto por conveniente profundizar en esta problemática que incluye al grupo poblacional joven inmerso en el mundo del aprendizaje y búsqueda académica competitiva en ésta zona alejada del país, es por eso que plantea la siguiente interrogante: ¿Qué relación existe entre las habilidades sociales y el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería, Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”, Chachapoyas, Amazonas, 2016?

Este estudio se justificó porque en la población estudiantil existe poco desarrollo de sus habilidades sociales, lo cual limita una educación de calidad y por ende, el desarrollo del adolescente, presentando conflictos a nivel universitario, cognitivo y emocional, lo cual afecta el rendimiento académico. El déficit de habilidades sociales guarda una relación a la existencia de familias disfuncionales y esto conduce a que los estudiantes presenten conductas disruptivas, provocando que el estudiante por no tener un modelo a seguir, tenga problemas para convivir armoniosamente y relacionarse de forma adecuada con sus compañeros dentro y fuera del aula y en muchos casos pasa desapercibido entonces es pertinente afirmar la relevancia de estas variables de estudio

porque permite recolectar la información sobre estos temas poco estudiados en nuestro contexto.

En ese sentido esta investigación se constituye en un referente para abordar la temática a partir de los cuales se planteará estrategias en un futuro formar ciudadanos competentes, comprometidos con el desarrollo social, no solo ser un conocedor de la ciencia sino también el desenvolvimiento de sus habilidades dentro de la sociedad en el marco de la búsqueda de una educación superior que cumpla estándares de calidad.

Asimismo generará avances en esta línea que permita el cumplimiento del objetivo educacional de atender de manera integral a las necesidades diferenciales de desarrollo que tienen jóvenes y jovencitas durante su formación académico profesional y a partir de allí potencializar el crecimiento y desarrollo humano de impacto en el logro de competencias laborales en un futuro.

Asimismo del problema planteado se formuló las siguientes las siguientes hipótesis: **H₀**: No existe relación altamente significativa entre las habilidades sociales y rendimiento académico de los estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas, Amazonas, 2016. **H₁**: Existe relación altamente significativa entre las habilidades sociales y rendimiento académico de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas, Amazonas, 2016.

II. OBJETIVOS:

General:

- Determinar la relación que existe entre las habilidades sociales y rendimiento académico de los estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas, Amazonas – 2016.

Específicos:

- Identificar las habilidades sociales según dimensiones: Asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones de los estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas, Amazonas - 2016.
- Identificar el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas, Amazonas - 2016.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. ANTECEDENTES:

A nivel internacional

Navarro, Rubén Edel (2003). México. realizó la investigación cuyo objetivo fue determinar los factores asociados al rendimiento académico, el rendimiento académico y la habilidad social medida través de la escala de conductas interpersonales del inventario de Estilos de Personalidad de Millón permite explicar que el rendimiento académico se vea afectado por el desarrollo de las habilidades escolares de los alumnos, es decir denota una importancia significativa para el escolar. El perfil de la personalidad de los alumnos manifiesta características que probablemente relacionan su estilo cognitivo con su sociabilidad. En conclusión el autor conceptualiza al rendimiento académico como un constructo susceptible de adoptar valores cuantitativos y cualitativos, a través de los cuales existe una aproximación a la evidencia y dimensión del perfil de habilidades, conocimientos, actitudes y valores desarrollados por el alumno en el proceso de enseñanza aprendizaje.

A nivel nacional

Gonzales A. y Quispe P. (2016) Puno – Perú en su trabajo de investigación cuyo objetivo fue determinar el grado de relación que existe entre el nivel de habilidades sociales y rendimiento académico en el área de ciencias y letras de los estudiantes matriculados en la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad Nacional del Altiplano de la ciudad de Puno. Se aplicó el inventario de habilidades sociales para una muestra de 119 estudiantes seleccionados a través del muestreo no probabilístico, utilizando la técnica de la encuesta para encontrar el perfil predominante y relacionarlo con el rendimiento académico mediante el coeficiente de correlación de Pearson de la distribución t de Student con un 5% de probabilidad de significancia. Los resultados indican que el nivel de habilidades sociales es de 71.75 puntos que pertenece a la escala de 70 a 79 puntos, equivalente a la categoría media con una desviación estándar de 9.66 puntos; mientras que el nivel de rendimiento académico en el área de ciencias se obtuvo un promedio de 13.82 con una desviación estándar de 2.99 puntos y en el

área de letras se registró 14.26 puntos con una desviación estándar de 2.24 puntos, los cuales pertenecen a la categoría regular, por tanto, existe una relación directa de grado medio entre el nivel de habilidades sociales con el de rendimiento académico en el área de ciencias con un valor del coeficiente de correlación de 0.66 y para el área de letras un valor de 0.50.

Ángeles M. (2013) Lima – Perú en su trabajo de investigación cuyo objetivo fue establecer la relación entre las habilidades sociales y clima social con el rendimiento académico en estudiantes de psicología de una universidad Pública de Lima Metropolitana. La muestra estuvo conformada por 291 estudiantes de ambos sexos de 18 a 25 años. Los instrumentos aplicados fueron la Lista de chequeo de habilidades sociales de Goldstein y la Escala de clima social de clase de Moss. Se halló la validez y confiabilidad de ambos instrumentos en un estudio piloto previo, así como los baremos respectivos (2012). Los resultados fueron analizados con el SPSS y se llegó a las siguientes conclusiones: que existe relación significativa entre habilidades sociales y rendimiento académico en estudiantes de psicología de una universidad pública de Lima Metropolitana. Respecto a la relación entre clima social de clase y rendimiento académico se encontró que no existe relación. Al describir las habilidades sociales según sus categorías se encontró que el 29.2 % se encuentra en un nivel superior y un 24,4% se encuentra a nivel óptimo. Respecto al clima social de clase el 33.3% presenta un nivel óptimo y el 55,3% presenta un nivel promedio; y referente al rendimiento académico el 34% está en el nivel bueno (14 – 16), el 27% está en el nivel muy bueno (17 – 18) y el 12% está en el nivel sobresaliente. Las implicancias de los resultados son discutidos.

Obando, P. (2009) Lima – Perú en su trabajo de investigación cuyo objetivo fue determinar diferencias en el rendimiento académico y habilidades sociales entre las alumnas que estudiaron con la metodología aprendizaje colaborativo y las alumnas que estudiaron con la metodología tradicional. Material y método: estudio cuasiexperimental, realizado en la Facultad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia de Lima, Perú. Cuya muestra fueron 22 alumnos: 11 pertenecen al grupo control y 11 al grupo experimental. Los resultados fueron: el pretest mostró que ambos grupos partían en iguales condiciones tanto en rendimiento académico como en habilidades sociales. El posttest del rendimiento académico mostró que el grupo

experimental mejoró su promedio en 5 puntos (de 9 a 14); mientras que el grupo control mejoró su promedio en 2 puntos (de 9 a 11) siendo esta diferencia estadísticamente significativa. Con relación a las habilidades sociales, el promedio obtenido por el grupo experimental mostró una mejora de 14 puntos frente a los 12 puntos de mejora obtenido por el grupo control; sin embargo, esta diferencia no fue significativa. Conclusiones: la metodología de aprendizaje colaborativo mejora el rendimiento académico de los alumnos y también fortalece las habilidades sociales puesto que es una metodología alternativa que permite al alumno participar activamente en la construcción de su aprendizaje y el aprendizaje de sus pares.

A nivel local

León, M. y Saavedra, M. (2009) Amazonas – Perú en su trabajo de investigación cuyo objetivo fue identificar las competencias en habilidades sociales que tienen los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza – Amazonas. Aplicando al 100% de los estudiantes del II al IV ciclo matriculados en el semestre académico 2009-II, se utilizó la Lista de Chequeo de Habilidades Sociales de Golstein, compuestas de 50 ítems, agrupados en seis áreas en un tiempo promedio de 20 minutos. Cada ítem presenta en una escala graduada de 1 a 5. En los resultados se encontraron que: el 97% de los estudiantes observados poseían en primeras habilidades sociales y habilidades sociales avanzadas; el 93% tiene habilidades sociales relacionadas con los sentimientos, el 100% ostenta habilidades alternativas a la agresión; el 98.5% manifiesta competencias en habilidades sociales para hacer frente al estrés y el 92% posee competencias en habilidades de planificación.

3.2.BASE TEÓRICA

A. Habilidades sociales

Las habilidades sociales suelen considerarse como un conjunto de comportamientos interpersonales complejos. El término habilidad se utiliza para indicar que la competencia social no es un rasgo de la personalidad, sino más bien un conjunto de comportamientos aprendidos y adquiridos (González, 2005 p. 3, citado por Quero, 2012 p. 19).

Las habilidades sociales son aquellas conductas que facilitan la interacción entre las personas, contribuyen a que puedan obtener meta, permitiendo expresar su sentir y hacer escuchar y principalmente respetar los derechos de los demás, de tal modo que mejore la competencia social de los individuos.(MINSA citado por García 2004).

1. Dimensiones de las habilidades sociales

a) Asertividad o autoafirmación:

Viene a ser el conjunto de competencias de un individuo para conseguir cosas concretas y mantener una buena relación con las demás personas.

El problema de la autoafirmación es la ansiedad social, que es el miedo que experimentamos en situaciones de interrelación, si usted duda al dirigirse a una persona o evita hablar en público, tiende a ruborizarse o sentirse a disgusto en presencia de otras personas o bien si no consigue hablar, su corazón tiene palpitaciones rápidas, usted padece de ansiedad social. (García 2004).

b) Autoestima:

La autoestima es el sentimiento valorativo de nuestro ser, de nuestra manera de ser, de quienes somos nosotros, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad. (Maggio, 2003 citado por Manual de Habilidades Sociales en Adolescentes Escolares, MINSA, 2005, p. 33).

Un buen nivel de estima le permite a una persona quererse, valorarse, respetarse, es algo que se construye o reconstruye por dentro. Esto depende, también, del ambiente familiar, social y educativo en el que esté inserto y los estímulos que éste le brinde. (Maggio, 2003 citado por Manual de Habilidades Sociales en Adolescentes Escolares, MINSA, 2005, p. 33).

La autoestima es el valor que los individuos tienen de sí. “Si la evaluación que hacen de sí mismo lo llevan a aceptarse, aprobarse y a un sentimiento de valor propio, tienen una autoestima elevada; si se ven de manera negativa, su

autoestima es baja. (Martínez citado por Manual de Habilidades Sociales en Adolescentes Escolares, MINSA, 2005, p. 33).

c) Toma de decisiones:

Es una habilidad fundamental para cualquier actividad humana, para tomar una decisión acertada. Se empieza con un proceso de razonamiento lógico, de creatividad en la formulación de ideas e hipótesis, evaluando los probables resultados, de éstas elegimos; y, finalmente ejecutamos la opción que consideramos la más adecuada. (Torrance, 1959 citado por Manual de Habilidades Sociales en Adolescentes Escolares, 2005).

d) Comunicación:

La comunicación es el fundamento de toda la vida social. Si se suprime en un grupo social, el grupo deja de existir. En efecto, desde el momento de su nacimiento hasta el de su muerte, la persona establecerá intercambios de ideas, sentimientos, emociones, entre otras. Se trata de una actividad compartida que, necesariamente, relaciona a dos o más personas. (Manual de habilidades sociales en adolescentes escolares, MINSA, 2005, p. 11)

La comunicación no consiste simplemente en decir o en oír algo. La palabra comunicación, en su sentido más profundo, significa “comunidad”, compartir ideas y sentimientos en un clima de reciprocidad. Este término viene del latín *communicare*, que significa “compartir”. La comunicación es la acción de compartir, de dar una parte de lo que se tiene. (Manual de habilidades sociales en adolescentes escolares, MINSA, 2005, p. 11)

En la mayoría de los casos, el proceso de comunicación tiene dos componentes: una parte de la comunicación es verbal, e incluye todo lo que se comunica por medio de términos escritos o hablados; otra parte de comunicación es no verbal, y abarca todas las sensaciones que el hombre puede concebir con independencia de las palabras mismas. (Knapp, 1992 citado por Manual de habilidades sociales en adolescentes escolares, MINSA, 2005, p. 11).

2. Categorías de las habilidades sociales. (Diccionario de la lengua española, 2010)

- **Muy bajo:** es una característica que es demasiada pequeña o de muy poca cantidad
- **Bajo:** una característica que es pequeña o de poca cantidad.
- **Promedio bajo:** una característica que es de tamaño bajo o baja cantidad.
- **Promedio:** es una característica que es de regular tamaño o cantidad.
- **Promedio alto:** una característica que es de tamaño alto o alta cantidad.
- **Alto:** una característica que es grande o de mayor cantidad.
- **Muy alto:** una característica que es muy grande o de muchísima mayor cantidad.

B. Rendimiento académico.

El rendimiento académico ha sido definido como el cumplimiento de las metas, logros u objetivos establecidos en el programa o asignatura que está cursando un alumno (De Spinola, 1990 citado por Velez y et al).

El diccionario de la Real Academia de la Lengua Española (2010) define al rendimiento como: el “producto o utilidad que rinde o da alguien o algo” y como la “proporción entre el producto o el resultado obtenido y los medios utilizados”.

B.1. Promedio ponderado.

Cada universidad determina criterios evaluativos propios, para obtener un promedio ponderado (valoración) de las materias que cursa el estudiante, donde se toman en cuenta elementos como la cantidad de materias, el número de créditos y el valor obtenido en cada una de ellas, que generalmente se denomina “nota de aprovechamiento”. En las calificaciones como medida de los resultados de enseñanza hay que tomar en cuenta que son producto de condicionantes tanto de tipo personal del estudiante, como didácticas del

docente, contextuales e institucionales, y que todos estos factores median el resultado académico final. (Garbanzo, 2007, p. 46).

B.2. Categorías del rendimiento académico.

- **Rendimiento académico bajo:** significa que el estudiante no ha adquirido de manera adecuada y completa los conocimientos, además de que no posee las herramientas y habilidades necesarias para la solución de problemas referente al material de estudio (García, 2006 y et al citado por Jara y et al 2008, p. 194).
- **Rendimiento académico regular:** significa que el estudiante está adquiriendo conocimientos brindados por docentes pero no en su totalidad y que no posee todas las habilidades y herramientas para solucionar problemas referentes a sus estudios.
- **Rendimiento académico bueno:** significa que el estudiante va adquiriendo conocimientos brindados por los docentes de manera adecuada y también va adquiriendo mucho más habilidades y herramientas pero aún le falta un poco más para mejorar su rendimiento académico
- **Rendimiento académico excelente:** Significa que el estudiante ha adquirido de manera adecuada los conocimientos brindados por los docentes además de que posee las herramientas y habilidades necesarias para la solución de problemas referentes al material de estudio.

B.3. Teoría o modelo de enfermería

a. Aportes de Piaget y Vygotsky a las teorías de aprendizaje.

Concepción Vygotskyana: (2000)

- ⊙ Piensa que el nivel de desarrollo cognitivo es el que está condicionado por el aprendizaje. Así, mantiene una concepción que muestra la influencia permanente del aprendizaje en la manera que se produce el desarrollo cognitivo.

- ⊙ Fue capaz de ver que el lenguaje realiza unas contribuciones importantes al desarrollo cognitivo del niño. En primer lugar, porque era un paso para que se produjera el lenguaje interiorizado, que resultará esencial en etapas posteriores, y en segundo lugar, porque dicho lenguaje posee posibilidades comunicativas muchos mayores de lo que Piaget había postulado.

Concepción Piagetiana: (2000)

- ⊙ Piaget sostiene que lo que el niño puede aprender está determinado por su nivel de desarrollo cognitivo.
- ⊙ Para Piaget, el lenguaje característico de la etapa preoperatoria, entre los dos y siete años, no contribuye apenas al desarrollo cognitivo. Más bien muestra justamente la incapacidad del niño de esta edad para comprender el punto de vista del otro.

○ **Hipótesis**

H₀: No existe relación altamente significativa entre las habilidades sociales y rendimiento académico de los estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas, Amazonas, 2017.

H₁: Existe relación altamente significativa entre las habilidades sociales y rendimiento académico de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas, Amazonas, 2017.

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS:

- **Habilidades sociales:** Conductas necesarias para interactuar y relacionarse con los demás de forma efectiva y mutuamente satisfactoria.
- **Asertividad:** Es la interacción positiva que se da en las relaciones interpersonales. Es el desarrollo de habilidades para mantener una conducta social óptima.
- **Comunicación:** es el proceso mediante el cual se transmite información de una entidad a otra. Los procesos de comunicación son interacciones mediadas por signos

entre al menos dos agentes que comparten un mismo repertorio de signos y tienen unas reglas semióticas comunes.

- **Autoestima:** El sentimiento positivo de aprecio que nos hace querernos y sentirnos a gusto con nosotros mismos. Es un estado interno que nos permite valorar nuestra propia persona y nuestra capacidad para responder acertadamente frente a diferentes situaciones que vivenciamos diariamente.
- **Toma de decisiones:** Es una habilidad fundamental para cualquier actividad humana, para tomar una decisión acertada.
- **Rendimiento académico:** Definido como el cumplimiento de las metas, logros u objetivos establecidos en el programa o asignatura que está cursando un alumno.
- **Promedio ponderado:** Se toman en cuenta elementos como la cantidad de materias, el número de créditos y el valor obtenido en cada una de ellas, que generalmente se denomina “nota de aprovechamiento”.

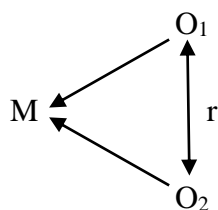
IV. MATERIAL Y MÉTODOS

1. MARCO METODOLÓGICO

1.1. Tipo y diseño de investigación.

Esta investigación fue de enfoque cuantitativo. Según la intervención del investigador es de tipo observacional, según la planificación de toma de datos es prospectivo, según el número de ocasiones en que mide las variables de estudio es transversal, según el número de variables de interés es descriptivo. (Supo, J. 2012, p. 4). Esta investigación es de nivel relacional. (Supo, J. 2012, p. 5).

El diseño de esta investigación es descriptivo, prospectivo, transversal. Cuyo diagrama o esquema es:



DONDE:

M: Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería 2016-II.

O₁: Habilidades Sociales.

O₂: Rendimiento Académico.

r : Relación.

1.2. Población muestral

Estará representada por todos los estudiantes matriculados en el semestre académico 2016-II del II a VIII ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza” de Amazonas que constan de 162 estudiantes.

Criterios de Inclusión:

- Todos los estudiantes matriculados y que asisten puntualmente en las experiencias curriculares de formación académica del II al VIII ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería.
- Todos los estudiantes que desean participar de la investigación.

Criterios de exclusión:

- Los estudiantes que se han retirado y han dejado de estudiar y están considerados como inhabilitados.
- Los estudiantes que han sido repitentes en una de las experiencias curriculares.

1.3. Métodos de investigación

Se usó el hipotético deductivo.

1.4. Método, Técnicas e instrumentos de recolección de datos y procedimiento.

Variable 01: Habilidades sociales.

- Método:** se usó la encuesta (Pineda, 2008).
- Técnica:** se utilizó el cuestionario (Pineda, 2008).
- Instrumento:** test de habilidades elaborado por el Ministerio de Salud (Manual de habilidades sociales)

Para determinar las habilidades sociales se usó un test de habilidades, validado por Ministerio de Salud en el año 2005, el cual contiene 42 ítems, evaluando desde el ítem 1 al 12 la asertividad; del ítem 13 al 21 la comunicación, del ítem 22 al 33 el autoestima y del ítem 34 al 42 la toma de decisiones. La manera de responder todas estas preguntas con las siguientes respuestas: nunca, rara vez, a veces, a menudo, siempre.

El puntaje respectivo para la medición de la variable de:

- **Muy bajo** : menor a 88
- **Bajo** : 88 a 126
- **Promedio bajo:** 127 a 141
- **Promedio** : 142 a 151
- **Promedio alto:** 152 a 161
- **Alto** : 162 a 173
- **Muy alto** : 174 a más

Confiabilidad y validez:

El instrumento de recolección de las habilidades sociales su confiabilidad y validez ha sido determinado por el MINSA el año 2005; se determinó la validez mediante la prueba de la Z de Gauss obteniendo $VC = 4.44089$ y se determinó la confiabilidad con Alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0.770.

Variable 02: Rendimiento académico.

- a) **Método:** Se utilizó la observación (Pineda, 2008)
- b) **Técnica:** Se utilizó la observación (Pineda, 2008)
- c) **Instrumento:** lista de chequeo elaborado por el autor.

Para determinar el rendimiento académico se realizó una lista de chequeo elaborado por un autor de acuerdo al promedio ponderado de cada estudiante, el código de estudiante y según asignatura de formación disciplinaria en los parámetros correspondientes según dichos puntajes son según los brindados por la Dirección General de Calidad Académica y Acreditación (DGCAYA) y consta de:

- **Deficiente** : menor o igual a 11 puntos
- **Regular** : 12 – 14 puntos
- **Bueno** : 15 – 17 puntos
- **Excelente** : 18 – 20 puntos

Confiabilidad y validez.

No se realizó pues solo fue una lista de registro de notas

Procedimiento

1. Se utilizó el instrumento elaborado por el MINSA que tiene por título: guía de encuesta para la recolección de datos sobre habilidades sociales y se elaboró el instrumento para la variable rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del II al VII ciclo de la Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza” (UNTRM, Amazonas).
2. Se envió dos documentos a la decanatura de ciencias de la salud de la UNTRM, Amazonas; uno solicitando la autorización para aplicar el test de habilidades sociales en aulas del II al VIII ciclo a los estudiantes de Enfermería y el otro para que se canalice a través de la Dirección General de Registros y Asuntos Académicos de la universidad; solicitando las notas de los cursos de formación disciplinaria de los estudiantes de Enfermería matriculados en el semestre en estudio.
3. Se acudió al aula de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería semestre 2016 – II con el debido permiso para aplicar el test de habilidades sociales.
4. Terminado el semestre lectivo 2016 – II se recolectó las notas de los estudiantes de la Dirección General de Registros y asuntos académicos.

5. Se procesó los datos recolectados de acuerdo a la operacionalización de las variables.
6. Se elaboró la tabulación de los datos de las variables de estudio.

Análisis de datos:

Los datos fueron procesados mediante el programa SPSS y a través de la técnica estadística: explicativa, mediante la distribución de frecuencia. Los resultados fueron presentados en tablas simples y de doble entrada, figuras de barras simples y de dobles. Para la comprobación de hipótesis se utilizará la estadística inferencial, utilizando la prueba no paramétrica Ji cuadrada.

Ética de la investigación:

Se contó con el consentimiento informado de los estudiantes de la Escuela Profesional de enfermería en el estudio de ambas variables en general y para verificar las notas en la Dirección General de Registros y Asuntos académicos y Admisión en particular. Asimismo se dará a conocer que la recolección de la información es con fines específicos de investigación.

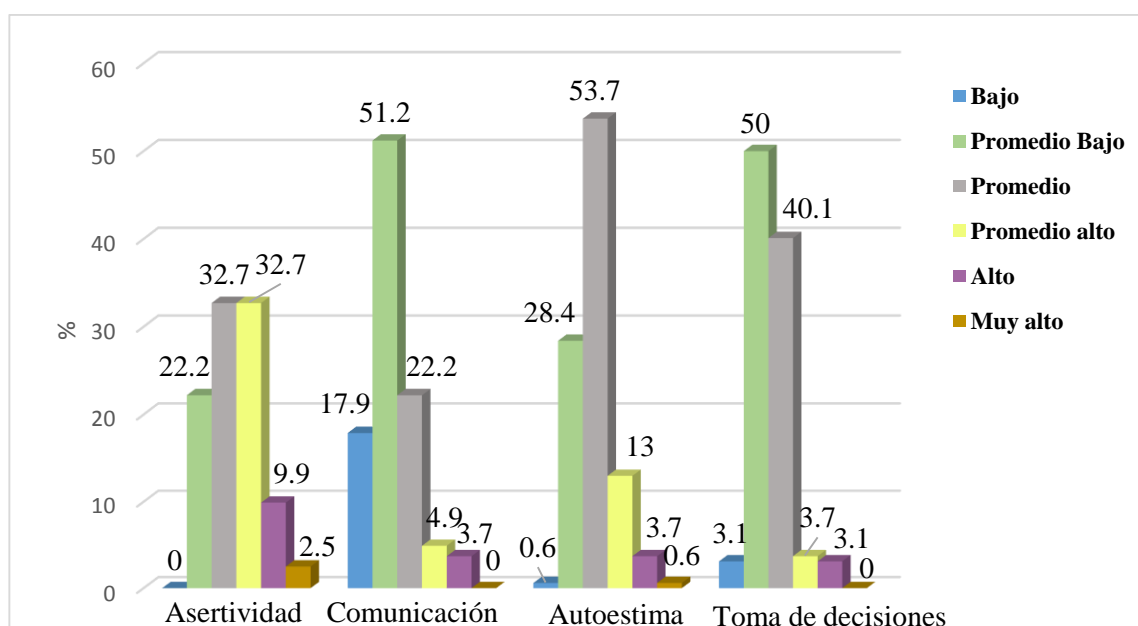
V. RESULTADOS

TABLA 01: Habilidades sociales según dimensiones: asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones de los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”, Chachapoyas, Amazonas, 2016.

Habilidades sociales	Asertividad		Comunicación		Autoestima		Toma de decisiones	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	0	0	29	17.9	1	0.6	5	3.1
Promedio Bajo	36	22.2	83	51.2	46	28.4	81	50
Promedio	53	32.7	36	22.2	87	53.7	65	40.1
Promedio alto	53	32.7	8	4.9	21	13	6	3.7
Alto	16	9.9	6	3.7	6	3.7	5	3.1
Muy alto	4	2.5	0	0	1	0.6	0	0
Total	162	100	162	100	162	100	162	100

Fuente: Test de Habilidades Sociales

FIGURA 01: Habilidades sociales según dimensiones: Asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones de los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”, Chachapoyas, 2016.



Fuente: Test de Habilidades Sociales

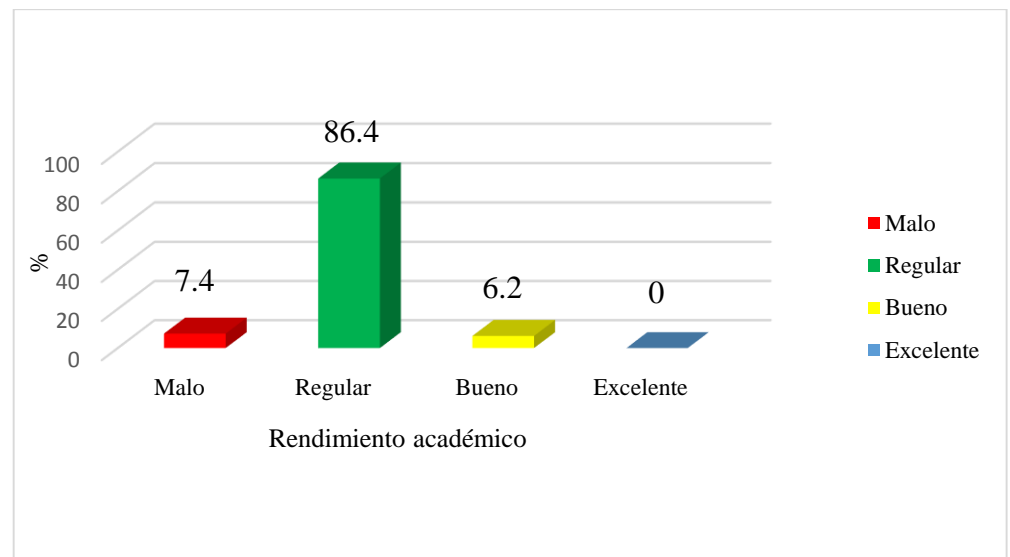
DESCRIPCIÓN: En la tabla/figura 01 se observa que del 100% (162) que participaron en la investigación respecto a las habilidades sociales según dimensiones: asertividad el 37.2% (53) presentan un nivel promedio y promedio alto respectivamente, el 22.2% (36) presentan un nivel muy promedio bajo, el 9.9% (16) presentan un nivel alto y el 2.5% (4) presenta un nivel muy alto; en cuanto a la comunicación el 51.2% (83) presentan un nivel promedio bajo, el 22.2% (36) presentan un nivel promedio, el 17.9% (29) presentan un nivel bajo, 4.9% (8) y el 3.7% (6) presenta un nivel alto; en cuanto a la autoestima el 53.7% (87) presentan un nivel promedio, el 28.4% (46) presentan un nivel promedio bajo, el 13% (21) presentan un nivel promedio alto, el 3.7% (6) presenta un nivel alto y el 0.6% (1) presenta un nivel bajo y muy alto; respecto a la toma de decisiones el 50% (81) presentan un nivel promedio bajo, el 40.1% (65) presentan un nivel promedio, el 3.7% (6) presentan un nivel promedio alto y el 3.1% (5) presenta un nivel bajo y alto respectivamente.

TABLA 02: Rendimiento académico de los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”, Chachapoyas, Amazonas - 2016.

Rendimiento académico	fi	%
Malo	12	7.4
Regular	140	86.4
Bueno	10	6.2
Excelente	0	0
TOTAL	162	100,0

Fuente: Lista de registros de notas de los estudiantes de enfermería del semestre 2016 – II, UNTRM.

FIGURA 02: Rendimiento académico según promedio ponderado de los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”, Chachapoyas, Amazonas - 2016.



Fuente: Lista de registros de notas de los estudiantes de enfermería del semestre 2016 – II, UNTRM

Descripción: en la tabla/figura 02 se observa que del 100% (162) de los estudiantes de enfermería que participaron en la investigación, 86.4% (140) presentan un rendimiento académico regular, 7.4% (12) presentan un rendimiento académico malo y 6.2% (10) presentan un rendimiento académico bueno.

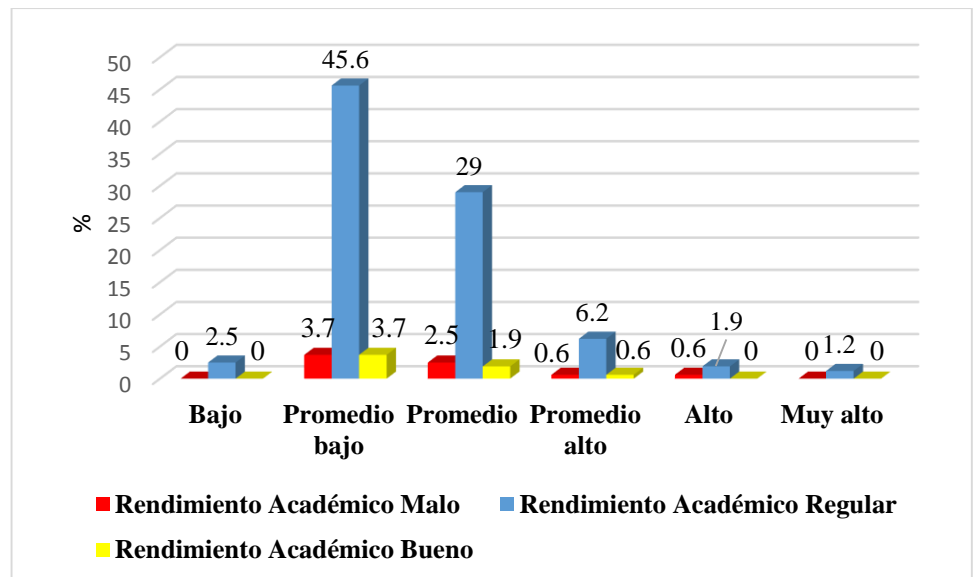
TABLA 03: Relación entre las habilidades sociales y rendimiento académico de los estudiantes de enfermería, Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”, Chachapoyas, Amazonas - 2016.

F u e n t e : L	n Habilidades t s o c i a l e s	Bajo Promedio bajo Promedio Promedio alto Alto Muy alto	Rendimiento académico					
			Malo		Regular		Bueno	
			fi	%	fi	%	fi	%
			0	0	4	2.5	0	0
			6	3.7	74	45.6	6	3.7
			4	2.5	47	29	3	1.9
			1	0.6	10	6.2	1	0.6
			1	0.6	3	1.9	0	0
			0	0	2	1.2	0	0
TOTAL			12	7.4	140	86.5	10	6.2

Fuente: Lista de habilidades sociales y promedios ponderados obtenido por los estudiantes de enfermería del semestre 2016 – II, UNTRM.

$$X^2 = 3.188; \text{gl} = 10; p = 0.977 \geq 0.05$$

FIGURA 03: Relación entre las habilidades sociales y el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería, Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”, Chachapoyas, Amazonas – 2016.



Fuente: Lista de habilidades sociales y promedios ponderados obtenido por los estudiantes de enfermería del semestre 2016 – II, UNTRM

DESCRIPCIÓN: En la tabla/figura 03 se observa que del 100% (162) de estudiantes de enfermería que participaron en la investigación el 45.6% (74) tuvieron habilidades sociales en un nivel promedio bajo con un rendimiento académico regular, el 29% (47) tuvieron habilidades sociales en un nivel promedio con un rendimiento académico regular, el 6.2% (10) tuvieron habilidades sociales en un nivel promedio alto con un rendimiento académico regular. Existe una similitud de 3.7% (6) de habilidades sociales de nivel de promedio bajo con un rendimiento académico malo y bueno respectivamente; además 2.5% (4) presenta habilidades sociales en un nivel promedio con un rendimiento académico malo, 1.9% (3) presenta habilidades sociales en un nivel alto y nivel promedio con rendimiento académico regular y bueno respectivamente, el 1.2% (2) tuvieron habilidades sociales en nivel muy alto con rendimiento académico regular, el 0.6 (1) presentan habilidades sociales en nivel promedio alto con nivel rendimiento académico malo, el 0.6 (1) presentan habilidades sociales en nivel alto con rendimiento académico malo y el 0.6 (1) presentan habilidades sociales en nivel promedio alto con rendimiento académico bueno.

Después de someter a la prueba estadística ji-cuadrada se acepta a la hipótesis nula (H_0) y se rechaza a la hipótesis alterna (H_1); afirmándose que no existe relación altamente significativa entre las habilidades sociales y el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza” de Amazonas ($X^2 = 3.188$; $gl = 10$; $p = 0.977 \geq 0.05$)

VI. DISCUSIÓN

En la tabla 01: se observa que del 100% (162) que participaron en la investigación respecto a las habilidades sociales según dimensiones: asertividad el 37.2% (53) presentan un nivel promedio y promedio alto respectivamente, el 22.2% (36) presentan un nivel muy promedio bajo, el 9.9% (16) presentan un nivel alto y el 2.5% (4) presenta un nivel muy alto; en cuanto a la comunicación el 51.2% (83) presentan un nivel promedio bajo, el 22.2% (36) presentan un nivel promedio, el 17.9% (29) presentan un nivel bajo, 4.9% (8) y el 3.7% (6) presenta un nivel alto; en cuanto a la autoestima el 53.7% (87) presentan un nivel promedio, el 28.4% (46) presentan un nivel promedio bajo, el 13% (21) presentan un nivel promedio alto, el 3.7% (6) presenta un nivel alto y el 0.6% (1) presenta un nivel bajo y muy alto; respecto a la toma de decisiones el 50% (81) presentan un nivel promedio bajo, el 40.1% (65) presentan un nivel promedio, el 3.7% (6) presentan un nivel promedio alto y el 3.1% (5) presenta un nivel bajo y alto respectivamente.

Al respecto Gonzales A. y Quispe P. (2016) en su estudio demostró que el nivel de habilidades sociales es de 71.75 puntos que pertenece a la escala de 70 a 79 puntos, equivalente a la categoría media con una desviación estándar de 9.66 puntos; mientras que el nivel de rendimiento académico en el área de ciencias se obtuvo un promedio de 13.82 con una desviación estándar de 2.99 puntos y en el área de letras se registró 14.26 puntos con una desviación estándar de 2.24 puntos, los cuales pertenecen a la categoría regular, por tanto, existe una relación directa de grado medio entre el nivel de habilidades sociales con el de rendimiento académico en el área de ciencias con un valor del coeficiente de correlación de 0.66 y para el área de letras un valor de 0.50.

Al comparar ambos estudios se evidencia que difieren las conclusiones debido a que los estudios presentan diferentes resultados.

Por ende se podría decir que ha cambiado mucho desde el estudio realizado en el 2016 por Gonzales y Quispe ya que en este no existe relación entre las habilidades sociales como lo hubo anteriormente. Se puede considerar factores como la falta de veracidad de los estudiantes que formaron parte de la población de estudio entre otros.

Jaude (2000) definen que un déficit de habilidades sociales puede conducir a un estudiante a encontrarse en una situación de riesgo y no en el aspecto fatalista de la palabra “riesgo” al que se está acostumbrado, sino más bien en una situación de desventaja que afecta el rendimiento académico de ese estudiante. Esto no solo afecta al sujeto en cuestión, también afecta la enseñanza de los docentes y el aprendizaje del resto del aula.

Según la investigación realizada las habilidades sociales no intervienen de manera tan significativa en el rendimiento académico de los estudiantes como para decir o considerar un riesgo como manifiesta el autor antes mencionado se podría decir que existen factores mucho más intensos que afectan el rendimiento de los estudiantes, estos podrían existir dentro de la familia lo que no permite que se desarrollen adecuadamente.

Las habilidades sociales han sido definidas conductas de manera eficiente en la dirección de un logro porque no tendrían relación con el rendimiento académico si aprobar una materia es una conducta eficiente, entonces podría decir que los estudiantes que participaron en esta investigación no tienen bien desarrollado sus habilidades sociales ya que existen diversos factores o motivos como temor en expresar lo que sienten, el ser de lugares alejados de la ciudad, el vivir solo, la falta de empatía y preocupación de los docentes entre otros, estos no ayudan a que los estudiantes se desenvuelvan y se formen como profesionales como debería ser.

Es necesario identificar y fortalecer las habilidades sociales de los estudiantes, para lo cual los docentes no solo deben de ir y brindar su clase sino preocuparse por el estado del estudiante contribuir en una formación adecuada como debería de ser, dedicarle tiempo a cada estudiante así se podrán formar calidad de profesionales que sean competitivos y de éxito pues van a contribuir a la mejora y desarrollo del centro educativo, serán docentes reconocidos y amigos de los estudiantes así mismo tenemos los resultados que se van a ir mostrando a continuación.

En alguno de los estudios mencionados no existe una relación entre estas variables, sin embargo afecta la formación de los estudiantes, es por eso que se pretenden con los resultados fomentar a la reflexión de los estudiantes, docentes convirtiéndose así

generadores de métodos y estrategias para mejorar no solo en lo académico sino en lo emocional de cada uno de los estudiantes.

En la tabla 02: se observa que del 100% (162) de los estudiantes de enfermería que participaron en la investigación 86.4% (140) presentan un rendimiento académico regular, 7.4% (12) presentan un rendimiento académico malo y 6.2% (10) presentan un rendimiento académico bueno.

Al respecto Cadoche (2010) manifiesta que uno de los aspectos más difíciles de analizar en el proceso de enseñanza y aprendizaje lo constituye el rendimiento académico del estudiante. Cuando se trata de evaluar este constructo, se realizan mediciones aisladas que no dan cuenta de la totalidad de factores que influyen en esos valores. Algunas veces, cuando los resultados generales no son satisfactorios, se analizan, en mayor o menor grado, los factores que pueden influir, tanto personales (socioeconómicos, conocimientos previos, nivel de pensamiento formal alcanzado, etc.) como de contexto (amplitud de los programas de estudio, metodologías de enseñanza utilizadas, organización académica, etc.). El problema es serio y representa un gran desafío para los docentes que deben lograr evaluaciones que incluyan distintas dimensiones de análisis, y que retraten con mayor precisión los logros alcanzados por los estudiantes.

Por lo cual se puede decir que existen factores que intervienen en el desempeño del estudiante es por eso que existe un número elevado de desaprobados, estos factores que intervienen podrían ser una inadecuada comunicación, el nivel de autoestima y la inadecuada toma de decisiones que pueden tener los estudiantes, pero también intervienen los docentes ya que algunos solo les importa dictar su clase y no identificar los factores que influyen en el rendimiento académico del estudiante como se podría decir el bajo ingreso económica, el ser de zonas urbanas o lugares alejados. Los docentes deben de brindar más importancia lo que estudiantes manifiestan y dan a notar para así poder formar profesionales de éxito y los egresados puedan ser competitivos y de una alta calidad.

En la tabla 03: En la tabla y figura 03 se observa que del 100% (162) de estudiantes de enfermería que participaron en la investigación el 45.6% (74) tuvieron habilidades sociales en un nivel promedio bajo con un rendimiento académico regular, el 29% (47)

tuvieron habilidades sociales en un nivel promedio con un rendimiento académico regular, el 6.2% (10) tuvieron habilidades sociales en un nivel promedio alto con un rendimiento académico regular. Existe una similitud de 3.7% (6) de habilidades sociales de nivel de promedio bajo con un rendimiento académico malo y bueno respectivamente; además 2.5% (4) presenta habilidades sociales en un nivel promedio con un rendimiento académico malo, 1.9% (3) presenta habilidades sociales en un nivel alto y nivel promedio con rendimiento académico regular y bueno respectivamente, el 1.2% (2) tuvieron habilidades sociales en nivel muy alto con rendimiento académico regular, el 0.6 (1) presentan habilidades sociales en nivel promedio alto con nivel rendimiento académico malo, el 0.6 (1) presentan habilidades sociales en nivel alto con rendimiento académico malo y el 0.6 (1) presentan habilidades sociales en nivel promedio alto con rendimiento académico bueno.

Después de someter a la prueba estadística ji-cuadrada se acepta a la hipótesis nula (H_0) y se rechaza a la hipótesis alterna (H_1); afirmándose que no existe relación altamente significativa entre las habilidades sociales y el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza” de Amazonas ($X^2 = 3.188$; $gl = 10$; $p = 0.977 \geq 0.05$)

Al respecto Arriaga A. y Romero P. (2010) Medellín – Colombia en su trabajo de investigación cuyo objetivo fue conocer la relación que tienen las habilidades sociales y el rendimiento escolar de los alumnos del primer grado de educación secundaria. Las variables de estudio fueron las habilidades sociales y el rendimiento escolar. Los instrumentos aplicados fueron el cuestionario de participación en clase y la escala de habilidades sociales para adolescentes. De esta investigación se concluyó que no existe relación entre ciertas habilidades sociales con el rendimiento escolar. Sin embargo, no se encontró evidencia significativa para poder hablar de una relación existente entre las habilidades sociales y la participación en clase.

Existe coincidencia con el estudio de Arriaga y Romero toda vez que el presente estudio también concluye que no hay relación altamente significativa entre las variables situación que permite llegar a pensar que los alumnos no tienen bien desarrollados sus habilidades sociales y que existen otros factores que influyen en el

rendimiento académico de los estudiantes y no necesariamente es una baja autoestima, una mala comunicación o una inadecuada toma de decisiones.

Edel, (2003) afirma que la relación entre habilidades sociales y rendimiento académico ha estimulado una importante cantidad de investigaciones en virtud de la importancia que estas habilidades han mostrado tener en el ámbito laboral. Sin embargo, los resultados no han sido consistentes y, mientras la mayoría de los estudios señalan la presencia de asociación entre estas variables, algunos de ellos no han logrado observarla.

VII. CONCLUSIONES

1. Las habilidades sociales no se relacionan significativamente con el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería semestre 2016 – II, de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza. ($X^2 = 3.188$; $gl = 10$; $p = 0.977 \geq 0.05$).
2. El rendimiento académico de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza es predominantemente regular.
3. En cuanto a las habilidades sociales según dimensión asertividad en su gran mayoría tienen un nivel promedio y promedio alto respectivamente.
4. En cuanto a las habilidades sociales según dimensión comunicación se puede decir que su gran mayoría tiene un nivel promedio bajo.
5. En cuanto a las habilidades sociales según dimensión autoestima se puede decir que su gran mayoría tiene un nivel promedio.
6. En cuanto a las habilidades sociales según dimensión toma de decisiones se puede decir que su gran mayoría tiene un nivel promedio bajo, evidenciándose que los estudiantes no toman una decisión adecuada.

VIII. RECOMENDACIONES

1. A LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

Aprendan técnicas de aprendizaje para lograr mejorar sus calificaciones y alcanzar sus competencias establecidas en el plan curricular.

2. A LOS DOCENTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Fortalecer competencias pedagógico-didácticas, donde involucren habilidades sociales en el estudiante que le permitan una formación de profesionales de éxito.

3. AL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE SALUD PÚBLICA.

Diseñar e implementar el plan de capacitación docente donde se incluya como eje transversal el cuidado de enfermería docente-docente, docente-estudiante y estudiante-persona.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- **Libros:**

- ✓ Diccionario de la lengua española (2010) 1^{ra} edición, España.
- ✓ Informe de la *dirección general de calidad académica y acreditación* (2016).
- ✓ Pineda, E. & Alvarado, D. (2008) *Metodología de la Investigación*, 3^{ra} edición, Washington DC: OPS.
- ✓ Supo, J. (2014). *Seminario de investigación científica*; 2^{da} edición. Perú. Create Space Independet.
- ✓ Universidad Los Ángeles de Chimbote (2004). *I Encuentro Nacional de Ética y Valores en la Universidad*.

- **Tesis:**

- ✓ Obando P. (2009). Aprendizaje colaborativo en el rendimiento académico y habilidades sociales en el Programa de especialización en Enfermería.
- ✓ León, G y Saavedra, M. (2009). Habilidades sociales de los estudiantes del II al IV ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza – Amazonas, Chachapoyas – 2009.
- ✓ Vallejos M. (2012). La motivación, la actitud hacia las ciencias, la ansiedad y las estrategias metacognitivas de lectura en el rendimiento de los estudiantes universitarios: un análisis longitudinal.

- **Páginas web:**

- ✓ Cadoche, L. (2006). *Habilidades sociales y rendimiento en un entorno de aprendizaje cooperativo*, recuperado el 23 de

Junio de 2016 desde <http://www.soarem.org.ar/Documentos/34%20Cadoche.pdf>

- ✓ Edel, R. (2003) *El rendimiento académico: concepto, investigación y desarrollo*, recuperado el 16 de mayo del 2015 desde <http://www.ice.deusto.es/RINACE/reice/vol1n2/Edel.pdf>
- ✓ Garcia, M. (2004) *Factores que influyeron en el proceso de integración a la universidad católica y en el rendimiento académico de los alumnos que ingresaron en el 2004-I procedentes de los diferentes departamentos del Perú*, recuperado el 23 de Junio desde http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/1233/GARCIA_MAGALLY_MEDINA_MARIA_FACTORES_INFLUYERON.pdf;jsessionid=CBA9375D22C567712BCDF02EF551B296?sequence=1
- ✓ Garbanzo, G. (2007). *Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la Calidad de la educación superior pública*, recuperado el 8 de Mayo del 2015, desde <http://www.redalyc.org/pdf/440/44031103.pdf>.
- ✓ Gonzales A. y Quispe P. (2016). *Habilidades sociales y rendimiento Académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación - Universidad Nacional del Altiplano - Puno Perú*, recuperado el 6 de Setiembre del 2017, desde http://www.alfaguia.org/www.alfa/images/ponencias/clabesIII/L_T_1/ponencia_completa_113.pdf
- ✓ Herrera, A. y et al (2012). *Un estudio comparativo sobre las habilidades sociales en estudiantes de psicología*, recuperado el 22 de Junio del 2015 desde <http://www.ijpsy.com/volumen12/num2/331/un-estudio-comparativo-sobre-las-habilidades-ES.pdf>

- ✓ Jara, D. y et al (2008). *Factores influyentes en el rendimiento académico de estudiantes del primer año de medicina*, recuperado el 5 de Mayo del 2015, desde <http://www.redalyc.org/pdf/379/37911354009.pdf>.
- ✓ Kohler, J. (2008) *Estrategias de aprendizaje y rendimiento académico de estudiantes de psicología del I al IV ciclo de la universidad particular*, recuperado el 5 de Mayo del 2015 desde http://www.revistacultura.com.pe/revistas/RCU_22_1_estrategias-de-aprendizaje-y-rendimiento-academico-de-estudiantes-de-psicologia-del-1ro-al-4to-ciclo-de-una-universidad-particular.pdf
- ✓ MINSA (2005). *Manual de Habilidades Sociales en Adolescentes escolares*, recuperado el 10 de Mayo del 2015 desde http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/170_adolec.pdf
- ✓ Ocaña, Y. (2011). *Variables académicas que influyen en el rendimiento académico de los estudiantes universitarios*, recuperado el 12 de Mayo del 2015 desde http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/publicaciones/investigativa/2011_n27/a11v15n27.pdf
- ✓ Quero, C. (2012). *Propuesta de un programa para el desarrollo de las habilidades sociales, en los estudiantes del primer semestre de la licenciatura en desarrollo humano de la UCLA* recuperado el 22 de Mayo del 2015 desde <http://bibhumartes.ucla.edu.ve/DB/bcucla/edocs/repositorio/TAHQ784Q842012.pdf>
- ✓ Reyes, Y. (2003). *Relación entre el rendimiento académico, la Ansiedad ante los exámenes, los rasgos de personalidad, el autoconcepto y la asertividad en estudiantes del primer año de psicología de la UNMSM*, recuperado el 13 de Abril del

2015 desde
http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/Reyes_T_Y/T_completo.pdf

- ✓ Roosevelt, E. (2012) *La inteligencia emocional, la asertividad y otras habilidades sociales como estrategias para el desarrollo profesional*, recuperado el 23 de Junio del 2015, desde
<http://www.gitanos.org/publicaciones/guiapromocionmujeres/pdf/05.pdf>
- ✓ Tejedor, J. (2007) *Causas del bajo rendimiento del estudiante universitario (en opinión de los profesores y alumnos). Propuesta de mejora en el marco del EEES*, recuperado el 25 de Mayo del 2015 desde
http://www.revistaeducacion.mec.es/re342/re342_21.pdf
- ✓ Velez, A. (1990). *Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes de medicina*, recuperado el 23 de Abril del 2015 desde <http://scielo.isciii.es/pdf/edu/v8n2/original1.pdf>
- ✓ Vielma y Salas. (2000) *Aportes de las teorías de vygotsky, Piaget, Bandura y Bruner*, recuperado el 10 de Agosto del 2016 desde <http://www.redalyc.org/pdf/356/35630907.pdf>

Capítulo x

ANEXOS

ANEXO N° 01

DETERMINACIÓN DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

A. APRECIACIÓN DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN.

ÍTEM EVAL.	JUECES DE EXPERTOS				P VALOR < $\bar{\alpha}$	SIGNIFIC. ESTAD.
	ADECUADO		INADECUADO			
	Nº	%	Nº	%		
1	5	100%	0	0%	0.03125	*
2	5	100%	0	0%	0.03125	*
3	5	100%	0	0%	0.03125	*
4	5	100%	0	0%	0.03125	*
5	5	100%	0	0%	0.03125	*
6	5	100%	0	0%	0.03125	*
7	4	80%	1	20%	0.15625	-
8	5	100%	0	0%	0.03125	*
9	5	100%	0	0%	0.03125	*
10	5	100%	0	0%	0.03125	*
TOTAL	49		1		4.44089	

Fuente: Apreciación de los expertos

* : Significativa (P < 0.05)

** : Altamente significativa (P < 0.01)

PROFESIONALES CONSULTADOS:

1. Ps. Policarpio Chauca Valqui – Docente de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”.
2. Ps. Carmen Elizabeth Amador Yauri - Docente de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”.
3. Ps. Rosa Ydraya Negrón Zare - Docente de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”.
4. Lic. Enf. Sonia Celedonia Huyhua Gutiérrez - Docente de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”.
5. Lic. Enf. Yris Tafur Santillán – Enfermera del Hospital Regional “Virgen de Fátima”.

B. PRUEBA DE LA Z DE GAUSS PARA PROPORCIONES

1) Hipótesis estadística

Ho: $P = 50\%$ versus Ha: $P > 50\%$

Donde:

P es el porcentaje de respuestas de los jueces que consideran los ítems del instrumento de medición como adecuados.

La hipótesis alternativa (Ha) indica que el instrumento de medición es válido, entonces se espera que el porcentaje de respuestas de los jueces que califican a los ítems como adecuados debe ser mayor que el 50% ya que la calidad del ítem se categoriza como “adecuado” o “inadecuado”.

2) Nivel de significancia y nivel de confianza

$$\alpha = 0.05 (5\%); \quad (1 - \alpha) = \gamma = 0.95 (95\%)$$

3) Función de prueba

En vista que la variable a evaluar “validez del instrumento de evaluación” es nominal (cuantitativa), cuyas categorías posibles son “válido” y “no válido” y únicamente se puede calcular porcentajes o proporciones para cada categoría, y como la muestra (respuestas) es, la estadística para probar la hipótesis nula es la funcional normal o Z de Gauss para porcentajes:

Formula:

Donde:

Z: se distribuye como una distribución normal estandarizada con media 0 y varianza 1.

P: es el porcentaje de respuestas de los jueces que califican a cada ítem como adecuado (éxito).

: es la desviación estándar

Po: es el porcentaje de aceptación o rechazo a favor de la hipótesis nula (Ho).

n: es el número de las respuestas de los jueces que califican a los ítems como adecuadas.

4) Regla de decisión

Para 95% de confianza estadística y una prueba unilateral de cola a la derecha, se tiene el valor teórico de la distribución normal $VT = 1.6449$.

Con estos indicadores, la región de rechazo (RR/Ho) y aceptación (RA/Ho) de la hipótesis nula es:

A1 5%: RR/Ho: $VC > 1.6449$; RA/Ho: $VC < 1.6449$

5) Valor calculado (VC)

El valor calculado de la función Z se obtiene reemplazando valores de. Donde resulta que: $VC = 4.44089$

6) Decisión estadística

Comparando el valor calculado ($VC = 4.44089$) con el valor teórico ($VT = 1.6449$) y en base a la regla de decisión, se acepta la hipótesis alterna al 95% de confianza estadística; con este resultado, se acepta la validez del instrumento de medición.

GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES SEGÚN PRUEBA BINOMIAL

ÍTEM	EXPERTO					TOTAL	P VALOR < $\tilde{\alpha}$
	1	2	3	4	5		
01	1	1	1	1	1	5	0.03125
02	1	1	1	1	1	5	0.03125
03	1	1	1	1	1	5	0.03125
04	1	1	1	1	1	5	0.03125
05	1	1	1	1	1	5	0.03125
06	1	1	1	1	1	5	0.03125
07	1	1	0	1	1	4	0.15625
08	1	1	1	1	1	5	0.03125
09	1	1	1	1	1	5	0.03125
10	1	1	1	1	1	5	0.03125

Respuestas de profesionales: 1 = Si, 0 = No

ANEXO 02

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
	Válidos	3	100,0
Casos	Excluidos ^a	0	,0
	Total	3	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,770	,765	41

Estadísticos de resumen de los elementos

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo/mínimo	Varianza	N de elementos
Varianzas de los elementos	1,480	,333	4,333	4,000	13,000	1,311	41

ANEXO 03

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES: HABILIDADES SOCIALES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	CATEGORÍAS		ESCALAS
						V	D	
Habilidades sociales de los estudiantes de enfermería, Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”, Chachapoyas, Amazonas - 2016.	Las habilidades sociales son aquellas conductas que facilitan la interacción entre las personas, contribuyen a que puedan obtener meta, permitiendo expresar su sentir y hacer escuchar y principalmente	Las habilidades sociales son acciones, pensamientos, debilidades que puede tener una persona y se evaluará mediante una lista de habilidades cuyas dimensiones son: asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones. Las cuáles serán	Asertividad	<ul style="list-style-type: none"> • Se mantienen callado para evitar problemas. • Insultas si hablan mal de mí. • Felicitas cuando mi amigo se saca buena nota en un examen. • Agradeces la ayuda de alguien. • Abrazas a un amigo si 	1 – 12	Muy bajo: Menor a 88 Bajo: 88 a 126 Promedio bajo: 127 a 141 Promedio: 142 a 151 Promedio alto: 142 a 151 Promedio alto:	Muy bajo: 0 a 20 Bajo: 20 a 32 Promedio bajo: 33 a 38 Promedio: 39 a 41 Promedio alto: 42 a 44 Alto: 45 a 49 Muy alto: 50 a más	Para la variable: escala ordinal Para los ítems: Likert

	<p>respetar los derechos de los demás, de tal modo que mejore la competencia social de los individuos.(MI NSA citado por García 2004).</p>	<p>categorizadas en: muy bajo, bajo, promedio bajo, promedio, promedio alto, alto y muy alto.</p>		<p>cumple años.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Expresas tu molestia si un amigo falta a una cita. • No cuenta lo que me pasa cuando estoy triste. • Le expresa a su amigo cuando hace algo desagradable. • Le expresa su derecho a una persona que me insulta sin agredirle. • Es agresivo y reclama con insultos alguna 	<p>152 a 161</p> <p>Alto: 162 a 173</p> <p>Muy alto: 174 a mas</p>		
--	--	---	--	---	--	--	--

				<p>injusticia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • No consume alcohol si le presionan para hacerlo. 			
			Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> • Si una persona le habla se distrae con facilidad. • Preguntas para entender lo que me dicen. • Miras a los ojos cuando me hablan. • No preguntas si te dejaste entender algo. • Cuando habla se deja entender con 	13 – 21		<p>Muy bajo: Menor a 19</p> <p>Bajo: 19 a 24</p> <p>Promedio bajo: 25 a 29</p> <p>Promedio: 30 a 32</p> <p>Promedio alto: 33 a 35</p> <p>Alto: 36 a 39</p> <p>Muy alto:</p>

				<p>facilidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Para que le entiendan utiliza los gestos y tono de voz adecuado. • Expresa sus emociones sin calcular las consecuencias. • Relajarse si estas nervioso para ordenar pensamientos. Ordena sus ideas para después opinar. 			40 a más	
				<ul style="list-style-type: none"> • Realiza acciones que 			Muy bajo: Menor a 21	

			Autoestima	<p>puedan dañar su salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> • No se siente contento con su aspecto físico. • Le gusta verse arreglado. • Cambia su comportamiento cuando está equivocado. • Tiene vergüenza felicitar a un amigo si hizo algo bueno. • Reconozco con facilidad mis cualidades. 	22 – 33		<p>Bajo: 21 a 34</p> <p>Promedio bajo: 35 a 41</p> <p>Promedio: 42 a 46</p> <p>Promedio alto 47 a 50</p> <p>Alto 51 a 54</p> <p>Muy alto 55 a más</p>	
--	--	--	------------	--	---------	--	---	--

				<ul style="list-style-type: none"> • Hablo sobre mis temores. • No sé cómo expresar mi cólera cuando hago algo mal. • Comparo mi alegría con mis amigos. • Me esfuerzo para ser un buen estudiante. • Guardo secretos de mi amigo. <p>Rechazo hacer las tareas en casa.</p>				
				<ul style="list-style-type: none"> • Pienso soluciones 			Muy bajo Menor a 16	

			Toma de decisiones	<p>frente a un problema.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuando no puedo solucionar un problema de que otros lo intervengan. • Pienso en las consecuencias de mis decisiones. • Tomo decisiones para mi futuro sin apoyo de los demás. • Planifico mis vacaciones. • Realizo cosas positivas para 	34 - 42		<p>Bajo 16 a 24</p> <p>Promedio bajo 25 a 29</p> <p>Promedio 30 a 33</p> <p>Promedio alto 34 a 36</p> <p>Alto 37 a 40</p> <p>Muy alto 41 a más</p>	
--	--	--	--------------------	---	---------	--	--	--

				<p>mi futuro.</p> <ul style="list-style-type: none">• Me cuesta decir no por miedo a ser criticado.• Defiendo mi idea cuando otros están equivocados.• Rechazo acciones malas sin temor ni vergüenza.				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

ANEXO 04

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE RENDIMIENTO ACADÉMICO

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	CATEGORÍA	ESCALA
Rendimiento académico de los estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas, Amazonas - 2016.	El rendimiento académico ha sido definido como el cumplimiento de las metas, logros u objetivos establecidos en el programa o asignatura que está cursando un alumno (De Spinola, 1990 citado por Velez y et al).	Es el producto de la suma de las materias de un semestre académico de la facultad de ciencias de la salud dividido entre la suma del número de materias. Se evaluara mediante un formulario de preguntas evaluado por el autor.	Malo Regular Bueno Excelente (DGCAYA, 2016)	Menor de 5 6 – 10 11 – 15 16 – 20 (DGCAYA, 2016)

ANEXO 05



UNIVERSIDAD NACIONAL “TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA”



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

LISTA DE HABILIDADES SOCIALES

(MINSA, 2005)

I. DATOS GENERALES:

- Código:
- Edad :
 - 16 – 20 ()
 - 21 – 25 ()
 - 26 – 30 ()
 - + 30 ()

II. INTRODUCCIÓN

La presente lista de habilidades que las personas usan en su vida diaria tiene como finalidad elaborar un proyecto de investigación para relacionar las habilidades sociales y rendimiento académico de los estudiantes de la escuela académico profesional de enfermería.

III. INSTRUCCIONES

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

N: nunca

RV: rara vez

AV: a veces

AM: a menudo

S: siempre

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

HABILIDADES	Nunca	Rara Vez	A Veces	A Menudo	Siempre
1. Prefiero mantenerme callado o callada para evitar problemas.					
2. Si un amigo o amiga habla mal de mi persona la insulto o le insulto.					
3. Si necesito ayuda la pido de buena manera.					
4. Si un amigo o amiga se saca una buena nota en el examen no le felicito.					
5. Agradezco cuando alguien me ayuda.					
6. Me acerco abrazar a mi amigo o amiga cuando cumple años.					
7. Si un amigo o amiga falta a una cita acordada le expreso mi amargura.					
8. Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa.					
9. Le digo a mi amigo o amiga cuando hace algo que no me agrada.					
10. Si una persona mayor me insulta me defiendo sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.					
11. Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar a algún lugar sin hacer cola.					
12. No hago caso cuando mis amigos o amigas me presionan para consumir alcohol.					
13. Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla.					
14. Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.					
15. Miro a los ojos cuando alguien me habla.					

16. No pregunto a las personas si me he dejado comprender.					
17. Me dejo entender con facilidad cuando hablo.					
18. Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor.					
19. Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias.					
20. Si estoy “nervioso o nerviosa” trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.					
21. Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.					
22. Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.					
23. No me siento contento o contenta con mi aspecto físico.					
24. Me gusta verme arreglado o arreglada.					
25. Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado o equivocada.					
26. Me da vergüenza felicitar a un amigo o amiga cuando realiza algo bueno.					
27. Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.					
28. Puedo hablar sobre mis temores.					
29. Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera.					
30. Comparto mi alegría con mis amigos o amigas.					
31. Me esfuerzo por ser el mejor estudiante.					
32. Puedo guardar los secretos de mis amigos o amigas.					
33. Rechazo hacer las tareas de la casa.					
34. Pienso en varias soluciones frente a un problema.					

35. Dejo que otros decidan por mi cuando no puedo solucionar un problema.					
36. Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.					
37. Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.					
38. Hago planes para mis vacaciones.					
39. Realizo cosas positivas que me ayudaran en mi futuro.					
40. Me cuesta decir no por miedo a ser criticado.					
41. Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos o amigas están equivocados o equivocadas.					
42. Si me presionan para ir a la playa escapándome de colegio, puedo rechazarlo sin ningún temor y vergüenza a los insultos.					

GRACIAS POR SU
COLABORACIÓN

ANEXO 06



UNIVERSIDAD NACIONAL “TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA”

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



LISTA DE REGISTRO DE NOTAS

(GRANDEZ, 2015)

I. DATOS GENERALES:

- Código:
- Edad:
 - 16 – 20 ()
 - 21 – 25 ()
 - 26 – 30 ()
 - + 30 ()

II. RENDIMIENTO ACADÉMICO:

ESCUELA PROFESIONAL DE:				
RENDIMIENTO ACADÉMICO	MALO	REGULAR	BUENO	EXCELENTE
PROMEDIO PONDERADO				

ANEXO 07

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....;

estudiante de enfermería, declaro bajo juramento participar en la investigación titulada: **“HABILIDADES SOCIALES Y RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL “TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA”, CHACHAPOYAS, AMAZONAS, 2016”**, siendo realizado por el estudiante de enfermería del X ciclo de la Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”, Cristian Grández Mas.

Asimismo autorizo el acceso a la información de mi promedio ponderado obtenido durante el ciclo y semestre; la cual se encuentra en la Dirección General de Admisión y Registros Académico, asumiendo que las información obtenida tienen fines solo y exclusivamente para la investigación.

Sé que de tener dudas de mi participación podre aclararlos con el investigador

.....
Firma del informante
Código:

.....
Firma del participante
Código:

ANEXO 08

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	MARCO METODOLÓGICO
<p>¿Cuál es la relación que existe entre las habilidades sociales y el rendimiento académico de los estudiantes de la escuela académico profesional de enfermería; semestre 2016 - II de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas, Amazonas - 2016?</p>	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación que existe entre las habilidades sociales y rendimiento académico de los estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas, Amazonas - 2016. <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar las habilidades sociales según dimensiones: Asertividad, comunicación, autoestima y toma de 	<p>Esta investigación es de enfoque cuantitativo. Según la intervención del investigador es de tipo observacional, según la planificación de toma de datos es retrospectivo, según el número de ocasiones en que mide las variables de estudio es transversal, según el número de variables de interés es descriptivo. (Supo, J. 2012, p. 4). Esta investigación es de nivel relacional. (Supo, J. 2012, p. 5).</p> <p>Variable 1:</p> <p>Descripción del instrumento: Variable 2: El test para la evaluación de habilidades contiene 42 ítems, evaluando desde el ítem 1 al 12 la asertividad; del ítem 13 al 21 la comunicación, del ítem 22 al 33 el autoestima y del ítem 34 al 42 la toma de decisiones. La manera de responder todas estas preguntas con las siguientes respuestas: nunca, rara vez, a veces, a menudo, siempre.</p> <p>Descripción del instrumento: para determinar el rendimiento</p>

	<p>decisiones de los estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas, Amazonas - 2016.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas, Amazonas - 2016. 	<p>académico se realizó una lista de registro de notas elaborado por el autor de acuerdo al promedio ponderado de cada estudiante, el código de estudiante.</p>
--	--	---