

UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**“HABILIDADES SOCIALES Y COMUNICATIVAS EN ESTUDIANTES
DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
DEL SEMESTRE ACADÉMICO 2023-I”**

TESIS

PRESENTADA POR

Katherine Marjorie Pinto Acuña

ASESOR:

Médico Pedro Aníbal Novoa Avalos

Para optar por el título profesional de Médico Cirujano

Tacna-Perú

2023

DEDICATORIA

Cada paso en mi vida profesional y personal, se la dedico a Dios

A mi madre Katty quien siempre ha sido mi empuje para salir adelante, que ha sido imprescindible para mi carrera y la realización del presente.

A mi hija Ariadne, quien es el motor y motivo en mi vida, pedacito de mi alma. Al padre de mi hijita por su apoyo sin condición siempre.

A mi hermanita Dayanna, quien siempre estuvo trasmitiéndome fortaleza. Y a mi familia en general.

A mi amigo, José Pareja quien siempre me brindó su apoyo y orientó en la realización del presente.

*A mi maestro, modelo a seguir y un gran medico Dr. **Pedro Aníbal Novoa Avalos**, quien siempre creyó en mí, me dio ánimos en todo momento, siempre dispuesto a ayudar a quien lo necesite. Usted es luz por donde quiera que vaya.*

AGRADECIMIENTO

*A mi asesor, docente y maestro,
Dr. **Pedro Aníbal Novoa Avalos**,
un magnífico ser humano, gracias
por sus sugerencias y
recomendaciones, por su tiempo
y predisposición en todo
momento.*

*A todos mis maestros,
agradecerles porque aportaron
con sus conocimientos en mi
formación.*

*A los estudiantes de la escuela
profesional de medicina humana
de la Universidad Privada de
Tacna que colaboraron en el
presente trabajo.*

*A mis abuelitos, mis tíos quienes
estuvieron apoyándome con su
cuidado y dándome ánimos.*

*Reiteradamente a mi madre
Katty, a mi hija Ariadne, a mi
hermana, a mi hermanito y al
padre de mi hija, quienes son luz
en mi vida y siempre me dan
fortaleza. Nuestras alegrías y
tristezas se comparten en familia.*

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, KATHERINE MARJORIE PINTO ACUÑA, en calidad de Bachiller de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Tacna, identificado con DNI 74943906, declaro bajo juramento que:

1. Soy autor de la tesis titulada:

" HABILIDADES SOCIALES Y COMUNICATIVAS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA DEL SEMESTRE ACADÉMICO 2023 - I > "

Asesorada por MÉD. PEDRO ANÍBAL NOVOA ÁVALOS, la cual presente para optar el: Título Profesional de Médico Cirujano.

2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, habiéndose respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.

3. La tesis presentada no atenta contra los derechos de terceros.

4. La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a La Universidad cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis, así como por los derechos sobre la obra.

En consecuencia, me hago responsable frente a La Universidad de cualquier responsabilidad que pudiera ocasionar, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar como causa del trabajo presentado, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello a favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontrasen causa en el contenido de la tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de nuestra acción se deriven, sometiéndonos a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Tacna.

CA Octavio P.

DNI: 74943906

Fecha: 11-10-23

RESUMEN

Objetivo: Identificar la asociación entre las habilidades sociales y comunicativas de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna del semestre académico 2023-I

Material y método: Tipo de investigación observacional de corte transversal, porque las mediciones de los datos se recogieron en un solo tiempo, se sigue un diseño analítico, dado que el nivel de investigación fue correlacional, en una muestra de 168 estudiantes de la carrera de medicina entre el primer a onceavo ciclo de estudios.

Resultados: El nivel de desarrollo de las habilidades sociales de los estudiantes estuvo en un nivel bajo el 28,6%. El nivel de desarrollo de las habilidades de comunicación de los estudiantes de Medicina fue bajo el 33,9%.

Conclusión: El nivel de desarrollo de las habilidades sociales de los estudiantes de Medicina Humana se asocian positivamente con las habilidades de comunicación a un nivel moderado.

Palabras clave: *Habilidades de comunicación, habilidades sociales, estudiante de medicina.*

ABSTRACT

Objective: To identify the association between the social and communicative skills of the students of Human Medicine at the Universidad Privada De Tacna in the 2023-I academic semester.

Method: Observational cross-sectional type of research, because the data measurements were collected at a single time, following an analytical design, given that the level of research was correlational, in a sample of 168 medical students between the first and eleventh cycle of studies.

Results: The level of development of students' social skills was at a low level in more than 28,6%. The level of development of communication skills of medical students was low at 33,9%.

Conclusion: The level of development of social skills of Human Medicine students is positively associated with communication skills at a moderate level.

Keywords: *Communication skills, social skills, medical student.*

CONTENIDO

AGRADECIMIENTO	3
U8	4
RESUMEN	5
ABSTRACT	6
CONTENIDO	7
INTRODUCCIÓN.....	10
CAPÍTULO I.....	11
1 EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1 FUNDAMENTACION DEL PROBLEMA	11
1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA	12
1.3 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN.....	12
1.3.1 Objetivo general.....	12
1.3.2 Objetivos específicos	12
1.4 JUSTIFICACIÓN	13
CAPÍTULO II.....	16
2 MARCO TEÓRICO.....	16
2.1 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	16
2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES	16
2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES.....	17
2.1.3 ANTECEDENTES LOCALES	20
2.2 MARCO TEORICO	21
2.2.1 HABILIDADES COMUNICATIVAS.....	21
2.2.2 HABILIDADES SOCIALES	34
CAPÍTULO III.....	50

3	HIPÓTESIS Y VARIABLES	50
3.1	HIPÓTESIS	50
3.2	VARIABLES.....	50
3.2.1	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	50
CAPÍTULO IV.....		53
4	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	53
4.1	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	53
4.2	ÁMBITO DE ESTUDIO.....	53
4.3	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	53
4.3.1	Población	53
4.3.2	Muestra	54
4.3.3	Criterios de Inclusión.....	54
4.3.4	Criterios de Exclusión	55
4.4	TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	
	55	
4.4.1	Técnica	55
4.4.2	Instrumentos	55
CAPÍTULO V.....		57
5	PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS DE LOS DATOS.....	57
5.1	PROCESAMIENTO DE LOS DATOS.....	57
5.2	CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	58
RESULTADOS.....		59
DISCUSIÓN		71
CONCLUSIONES		77
RECOMENDACIONES.....		78

BIBLIOGRAFÍA.....	79
ANEXOS.....	87

INTRODUCCIÓN

Un tema frecuente en los pasillos de la asistencia sanitaria es la interacción entre los profesionales de la salud y los pacientes, que se vuelve cada vez más crítica debido a las quejas relacionadas con los problemas de comunicación médico-paciente derivados de una mala comunicación (1). Existen en general en la atención inconvenientes legales como altas tasas de automedicación, incumplimiento de procedimientos médicos y falta de empatía médica (2). El hombre se describe como una entidad social con la peculiar naturaleza de cooperar con los demás, de ahí que se piensa que es importante que los individuos posean habilidades sociales básicas para formar relaciones interpersonales satisfactorias. Además, las habilidades sociales se entienden como la capacidad de las personas para resolver sus propios problemas y los del entorno sin afectar a los demás (3). Algunas veces en la formación superior no se prioriza el desarrollo de habilidades sociales y comunicativas.

Así con esta propuesta de investigación se quiere identificar en qué medida los estudiantes de medicina humana, futuros profesionales, han desarrollado sus habilidades sociales y comunicativas, se pretende de ese modo que estos resultados sirvan para tomar mejores decisiones respecto a la formación, tras tres años de pandemia, en la que la formación se dio por medios virtuales, como se sabe la etapa de la adolescencia y la juventud se caracteriza por el afianzamiento de la socialización entre pares, situación que los jóvenes en estudio no disfrutaron.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 FUNDAMENTACION DEL PROBLEMA

Dado el valor de formar profesionales con valores y habilidades esenciales para su éxito profesional, el desarrollo integral de los egresados de las ciencias médicas es un aspecto central de una política de excelencia en la educación. Se viene observando que existe la necesidad de un enfoque integrado en la formación de profesionales, dado que, la educación superior está directamente ligada a las necesidades sociales, lo que asegura que el desarrollo de nuevos profesionales tenga las características requeridas por el sistema social. Para un buen ambiente laboral se requiere de una comunicación efectiva entre los miembros. Para crear una sociedad saludable, las personas deben comprender las diferentes emociones de los demás y los diferentes estados sociales(4). La comunicación eficaz requiere la comprensión de los problemas personales de los pacientes y que a su punto de vista son privados. Aunque puede ser difícil, es crucial aprender esta habilidad para que las personas puedan mejorar su propia salud y la de su comunidad. La comunicación efectiva es una habilidad necesaria para cualquier profesional, pero principalmente para el profesional de la salud. Debido a que deben poder interactuar con los demás, esta habilidad es clave para su éxito. El diagnóstico erróneo resulta muchas veces de una comunicación ineficiente entre los médicos y sus pacientes debido a los malentendidos causados por estas barreras(5). Esta ineficiencia puede causar confusión en el paciente e incluso conducir a un infradiagnóstico de condiciones críticas. Los estudiantes de medicina de diferentes culturas, etnias y clases sociales deben

superar las barreras de comunicación para desarrollar sus habilidades profesionales, sus pacientes igualmente vienen de diferentes culturas, principalmente en la población peruana que se caracteriza por ser multipluricultural.. La comunicación efectiva se considera una habilidad vital para los médicos porque se considera una parte esencial de su trabajo. Saber comunicarse correctamente es crucial en la práctica médica. Crear un entorno agradable y de confianza para los pacientes y comunicar su situación a sus familiares son, en ocasiones, actividades complejas, por lo que además de promover actividades de promoción y prevención, dominar las habilidades comunicativas durante el ejercicio de la profesión médica aporta ciertas ventajas. (6)

1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Las habilidades sociales están asociadas a las habilidades comunicativas que presentan los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada De Tacna del semestre académico 2023-I?

1.3 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo general

Determinar la asociación entre las habilidades sociales y comunicativas de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada De Tacna del semestre académico 2023-I.

1.3.2 Objetivos específicos

- 1) Conocer el nivel de desarrollo de las habilidades sociales de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad

Privada de Tacna del semestre académico 2023-I, según edad, sexo y ciclo de estudios.

- 2) Conocer el nivel de desarrollo de las habilidades comunicativas de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna del semestre académico 2023-I según edad, sexo y ciclo de estudios.
- 3) Identificar el nivel de desarrollo por dimensiones de las habilidades sociales de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna del semestre académico 2023-I.
- 4) Identificar el nivel de desarrollo por dimensiones de las habilidades comunicativas de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna del semestre académico 2023-I.

1.4 JUSTIFICACIÓN

Al abordar el tema de habilidad social y comunicativa se hace un claro énfasis en la aceptación de diferencias que presentan tanto el personal asistencial como las inequidades de los pacientes respecto a su salud. Para tratar este tema evidentemente se debe reconocer que existen factores que influyen en el estado de salud de los pacientes, se necesita también reconocer que muchos sufren complicaciones por falta de atención, ya sea porque no acudieron a tiempo a la consulta. En todo caso la frecuencia de estas complicaciones hace que la labor del médico sea cada vez más compleja, esas desigualdades pueden deberse a la condición social, económica o de accesibilidad, bajo nivel cultural entre otros (7). Al abordar el problema fundamental para una buena o mala salud, el médico cumple con un papel muy importante y es por ejemplo el dejarse comprender, el informar adecuadamente al paciente acerca de sus males, realizar las recomendaciones, apoyando el bienestar del

paciente tan solo por el trato, contribuye en gran medida a la recuperación de los pacientes de tal modo que se pueda eliminar algunas de las mayores barreras a la salud y resolver algunos de los problemas de salud que siguen siendo complejos e interrelacionados.

Se pretende que estos resultados se consideren para en un futuro próximo, los estudiantes de medicina reciban una adecuada formación respecto a habilidades sociales y de comunicación. Se espera que los profesionales de medicina humana muestren habilidades comunicativas y sociales eficaces mitigando desde ya cualquier barrera para el entendimiento entre médicos y pacientes.

Habilidades sociales: Usamos nuestras habilidades para comunicarnos e interactuar con otros a través del habla o medios no verbales como el lenguaje corporal. Estamos naturalmente necesitados de conectarnos con otras personas y usar nuestra presentación personal para compartir pensamientos, sentimientos e ideas. Nuestras palabras habladas provienen de nuestro tono de voz, volumen y elección de palabras. También podemos transmitir nuestros mensajes a través del lenguaje corporal y gestos sutiles. Los estudios sobre la comunicación interpersonal han revelado sus múltiples formas y propósitos. Comprender cómo nos comunicamos a través de medios no verbales nos permite transmitir mejor nuestros mensajes, haciendo que nuestras comunicaciones sean más eficientes y efectivas. Este es un concepto importante de comprender porque diferentes personas tienen diferentes talentos o fortalezas en esta área.(8)

Habilidades comunicativas: es la capacidad de entender y ser entendido por otra persona, esto se puede lograr a través de una comunicación efectiva al hablar, escuchar, compartir comentarios, hablar en público y más. Se usa cuando se comparten diferentes tipos de

información con alguien. Aprender a comunicarse de manera efectiva implica escuchar, hablar, observar y comprender cómo las personas se expresan a través de cada medio, incluidas las conversaciones telefónicas, las conversaciones cara a cara y las comunicaciones digitales como el correo electrónico y las redes sociales. El aprendizaje de habilidades de comunicación adecuadas le ayuda a convertirse en un comunicador más eficaz. Al practicar estas habilidades, es importante mantener la competencia en diferentes contextos. (9)

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Tenglikar PV et al (10) en su estudio, se evaluó a los estudiantes de medicina sobre sus barreras percibidas así como sus habilidades de comunicación. Durante un período de 2 meses, 40 estudiantes participaron en el estudio. Completaron una Lista de verificación de elementos esenciales de Kalamazoo que evaluó la habilidad comunicativa en ellos. Los estudiantes de que formaron parte de este estudio indicaron barreras de comunicación como la edad y el nivel socioeconómico. Sin embargo, la mayoría de los estudiantes indicó familiaridad con su entorno y las personas en él dificultaron la comunicación. Los estudiantes también reportaron barreras de comunicación tales como diferencias en antecedentes culturales o ingresos. Un porcentaje significativo de estudiantes indicó habilidades comunicativas de pobres a mediocres.

Moreno LJ y Vasquez de la Bandera FA (11) menciona que la autoestima que posea el propio sujeto será propicia para un buen nivel de habilidades sociales. Por ello planteó la relación entre autoestima y habilidades sociales, y mediante un diseño cuantitativo correlacional no experimental con la técnica de muestreo no probabilística en una muestra de 493

estudiantes de enfermería, de los cuales 119 fueron varones y 376 mujeres, comprendidas entre los 17 y los 36 años de edad quienes reunieron los criterios de inclusión y exclusión. Respondieron a las escalas de Autoestima de Rosenberg y la de Habilidades Sociales de Goldstein. Los resultados muestran una correlación ($p = < 0.001$) directa positiva y con una fuerza correlacional media ($Rho = 0.392$). Por lo que, se puede concluir que, mientras mayor sea la autoestima, mayor será el nivel de habilidades sociales y viceversa.

Dos Santos de Mello y Benevides Soares (12) investigaron las habilidades sociales en relación con la frustración entre los estudiantes de medicina. Los puntajes de los estudiantes de primer grado ($N = 36$) y grado superior ($N = 35$) se evaluaron mediante una prueba objetiva de resiliencia a la frustración, una escala de habilidades sociales y una escala de empatía. Los hallazgos encontrados mostraron que los estudiantes de primer y último año diferían en sus respuestas a los reveses, la confianza y la empatía cuando se trata de comprender las perspectivas y los sentimientos de los demás, y el altruismo. Se encontró que, para todos los estudiantes, una mayor competencia social se asoció con un mejor desempeño profesional si eran capaces de superar las barreras inherentes a ser estudiantes de medicina y asumir sus responsabilidades.

2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

Holst IC et al (13) sostienen que la interacción social es fundamental para un buen desempeño profesional. Por ello

se validó un cuestionario para medir las habilidades sociales en una muestra de 200 estudiantes de educación superior, donde los resultados mostraron diferencias considerables. En este estudio se consideró a estudiantes de medicina, biología, ingeniería química y psicología de dos universidades (100 estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y 100 de la Facultad de Estudios Superiores de Zaragoza (FES)). Como resultado luego de analizar la base de datos la escala obtuvo una confiabilidad $\alpha = 0.707$. Demostrando que los estudiantes de la UNAM tenían mejores habilidades de resolución de conflictos que los estudiantes de FES. En cuanto a las diferencias de género, entre los estudiantes de la UNAM, los hombres tenían mejores habilidades de comunicación que las mujeres. La diferencia radica en la comunicación, donde los estudiantes de psicología e ingeniería química tenían mejor puntaje. Sus resultados les permitió concluir que las habilidades sociales son necesarias para las relaciones interpersonales y por ende tendrían carreras profesionales satisfactorias.

Mercado Estevez (14), para su trabajo de tesis en la Universidad Nacional de Puno, se propone examinar la relación la habilidad social con el estrés académico en estudiantes de Medicina. El estudio correlacional de cohorte transversal no experimental fue conformado con 153 estudiantes, los que respondieron a una Escala de Estrés Académico y Checklist Prueba de habilidades sociales de Goldstein. La información final muestra que un 70,6% de los estudiantes presentan un estrés académico de nivel medio y

el 80,4% de los estudiantes han desarrollado habilidades sociales a un nivel medio, esos resultados les permitió concluir que existe correlación entre las variables y que la fuerza correlativa estuvo a un nivel moderado ($r=.427$; $p=.000$), así mismo se halló una correlación significativamente alta entre todas las dimensiones del estrés académico con la habilidad social de acuerdo al sexo ($p < .001$).

Nervi Condori et al (15) con el fin de conocer cuán desarrolladas estaban las "*habilidades comunicativas de los universitarios del doceavo ciclo de la carrera de medicina en pacientes simulados de la Universidad Señor de Sipán, en el año 2019*". Ejecutaron un proyecto descriptivo transversal, la muestra poblacional se realizó con 42 estudiantes de medicina, a quienes se les evaluó con encuestas y entrevistas y por grabaciones de videos a pacientes simulados. Lo que se pudo observar fue lo siguiente: 34 estudiantes quisieron ser parte del estudio, de ellos mayoritariamente fueron varones (61,76%), 25 años fue la edad promedio de la muestra estudiada, se contabilizó un tiempo promedio de atención entre 3 minutos a 27 minutos. Lo que los resultados muestran es que solo el 41.18% tuvo habilidades comunicativas aceptables y no aceptables en el 58.82%. los puntajes más bajos fueron los indicadores de identificación de problemas, hacer acuerdos, y de ayuda a actuar, lo que le permite concluir que las habilidades del sexto año de medicina humana son en general deficientes.

2.1.3 ANTECEDENTES LOCALES

En la región de Tacna en único trabajo que se encontró referente a nuestras variables fue el trabajo de Vargas y Carrasco (16) quien en su tesis de maestría buscaron saber si la destreza comunicativa se relaciona con *la habilidad social que poseían los estudiantes de la “Escuela Policial de la sede Locumba”*. Ejecutaron un trabajo investigativo observacional de nivel correlacional en una población de 283 cadetes policiales. Los resultados mostraron que sus habilidades comunicativas fueron regular en el 67.5% de ellos, en cuanto a la habilidad social, solo el 20.8% de los jóvenes se encontraban en un nivel promedio. Esas habilidades eran significativamente diferentes de acuerdo a las especialidades, siendo menor en el grupo de criminalística (p: 0,05). Se concluye afirmando que las destrezas comunicacionales se relacionan positivamente con las habilidades sociales y que mientras mejor nivel comunicacional posea, mejor será la habilidad de socialización, siendo esa relación significativamente alta (p:0.00).

2.2 MARCO TEORICO

2.2.1 HABILIDADES COMUNICATIVAS

En la sociedad de siempre y la actual, existen muchas desigualdades en salud y se ha encontrado que las personas con un nivel socioeconómico más bajo tienen la peor salud que las personas con un mejor nivel socioeconómico. Además, las personas con bajo nivel socioeconómico tienen más probabilidades de sufrir algún problema de salud. Los grupos socioeconómicos más bajos tienden a ver reducidos sus ingresos culturales para el cuidado de la salud, lo cual es muchas veces una limitante que puede afectar la efectividad de la atención médica recibida; los pacientes que sienten que tienen un estatus socioeconómico bajo suelen limitar su acceso a la atención médica (7), por los costos y por ello demoran o evitan buscar atención médica, los profesionales de la salud interactúan de manera diferente con pacientes de nivel socioeconómico bajo y alto. Lo cual es preocupante si el profesional asistencial no posee buenas habilidades comunicativas. La empatía, asertividad, el respeto, la escucha activa, la negociación, la comunicación, las habilidades expresivas y de autocontrol se consideran esenciales para desarrollar relaciones saludables. Ayudan a crear un buen ambiente de diálogo, necesario en muchos ámbitos laborales como el sanitario. Hay muchas habilidades de comunicación diferentes que funcionan juntas, por lo que es mejor practicarlas todas siempre que sea posible.

2.2.1.1 Definición

Las habilidades o competencias comunicativas se entienden como el “conjunto de procesos lingüísticos que se desarrollan en la vida para participar con eficacia y soltura en todos los ámbitos de la comunicación y de la sociedad humana” (17). Hablar, escuchar, leer y escribir son habilidades lingüísticas

2.2.1.2 Teoría de la comunicación humana

Las teorías de la comunicación humana se desarrollan a partir de conceptos como patologías de la comunicación, paradojas y barreras de la comunicación. Aguado Terrón articuló estas ideas como una comparación entre una teoría de la comunicación humana por un lado y una visión existencial de los seres humanos por el otro. Los llamados axiomas de la comunicación humana, base de la comunicación de la que parte toda investigación, ya que en él expuso las características de los sistemas que interactúan, propuestas teóricas fundamentales, además consideró un aporte a la psicoterapia y a la psicología general, que aportó muchos conceptos para la comunicación. e ideas. (18)

2.2.1.3 Teoría de la interacción social como proceso comunicativo para el desarrollo intelectual

Las explicaciones teórico-descriptivas permiten extraer afirmaciones teóricas y explicativas para descubrir significados que han sido estudiados hasta el momento, proponiendo así lo siguiente, a saber (19):

- **Interacción horizontal:** representando los roles de diferentes personas en el proceso de socialización colectiva y recíproca, que permite el desarrollo y establecimiento de nuevas relaciones entre iguales. La interacción en las aulas de clase por ejemplo es una respuesta a los procesos de socialización que ocurren todos los días dentro del contexto sociocultural del proceso educativo. Por lo tanto, se destaca la importancia del entorno cultural como factor de formación de dicha relación. Esto debe tenerse en cuenta porque señala el rumbo de la labor educativa, ya que sin un lugar para el desarrollo del estudiante es imposible satisfacer sus necesidades y sus intereses sociales y culturales, es decir, es pertinente. (19,20)

- **Relaciones sociales:** donde se percibe la experiencia cotidiana del mundo social, enfatizando las interacciones de los participantes en escenarios específicos. Donde se producen comportamientos relacionados con demandas, conflictos e influencias sociales y culturales. Desde esta perspectiva, se pretende inferir la intencionalidad del comportamiento de los individuos al interactuar con los grupos sociales, teniendo en cuenta sus espacios físicos y sociales. (18,20)

- **Evaluaciones o significados:** corresponden a las percepciones y significados de los estudiantes, en otras palabras, la experiencia cotidiana de las instituciones educativas está llena de opciones de valor que se reflejan a través de las interacciones

comunicativas, sus acciones y comportamientos. Por ello, es importante considerarlo a la hora de interpretar el significado de una determinada realidad, teniendo en cuenta tanto el discurso explícito como el implícito en las relaciones sociales(3,18,19).

2.2.1.4 Comunicación organizacional

Las personas que estudian la comunicación organizacional llegan a la conclusión de que requieren una comprensión profunda de su campo. Esto se debe a que las organizaciones deben comunicar sus políticas, objetivos y propósitos entre sí. Cuando hacen esto, aumenta dramáticamente la productividad y la moral en el lugar de trabajo (22). Además, las personas deben comprender cómo se comunican las personas dentro de su lugar de trabajo. Las personas usan mensajes para compartir información y coordinar tareas. Mediante el uso de la comunicación organizacional, los empleadores pueden recopilar información sobre sus empleados y sus funciones a través de recorridos y entrevistas. Las personas también pueden discutir sus necesidades e intereses con la institución a través de estas discusiones. Esto les ayuda a conectarse con clientes o pacientes también. (3,23). El análisis de la comunicación organizacional tiene cada vez más en auge y la experiencia asegura que las empresas lo ven como una oportunidad para un mayor incremento de su producción. Así la Comunicación Organizacional se ha

convertido en una disciplina especial para el desarrollo organizacional. (24)

La comunicación humana tiene características primarias. Sin comunicación, no hay sociedad ni economía, así como el lenguaje es un método transformador y expresivo de acción y poder. La comunicación es la primera magnitud, y es naturalmente relacional como resultado de esto. En tercer lugar, cuando las personas hablan entre sí, usan palabras para actuar y expresar poder. La gente no habla por hablar; las palabras pueden crear fuerza tanto en el pensamiento como en la acción. Para lograr sus objetivos, los comunicadores engañosos utilizan acciones de baja energía con resultados de alta energía. Cuando se comunica con propósitos benignos, las pequeñas razones conducen a grandes efectos. Los comunicadores engañosos también usan la comunicación humana para engañar a otros para que crean sus mentiras..(25)

Sin embargo, el campo de acción de la comunicación organizacional permanece indefinido, lo que puede ser visto como una virtud desde ciertos puntos de vista, ya que significa espacio de oportunidad para el comunicador con una idea. La comunicación organizacional extensiva, que incluye la posibilidad de participar en la formulación de tácticas y en la determinación de las tareas de comunicación de la empresa en su conjunto, evitando la separación entre comunicación interna, relaciones públicas y publicidad (26).

2.2.1.5 Dimensiones de las habilidades comunicativas

a) Expresión comunicativa

Dado por la forma en que las personas se expresan y envían información, ya sea de forma verbal o externa. Los principales recursos involucrados en esta capacidad son:

- Claridad de lenguaje: Posibilidad de presentar la información a los demás de forma comprensible, teniendo en cuenta su nivel de comprensión.
- Originalidad lingüística: uso de expresiones no estereotipadas, vocabulario bastante extenso.
- Argumentación: dada por la posibilidad de dar la misma información desde diferentes posibilidades, examinarla desde diferentes ángulos.
- Elaborar preguntas de diversa índole en función de la finalidad del intercambio comunicativo: evaluar la comprensión, explorar juicios personales, revisar pasajes no deseados del diálogo, etc.
- Hacer contacto visual con la otra persona al hablar.
- Usar recursos de gestos para respaldar el contenido hablado o expresado alternativamente: proporcionado a través de gestos, postura corporal, expresiones faciales(21)

Dimensión de la habilidad para expresarse, que implica la acción de exteriorizar enunciados y pensamientos de forma verbal o no verbal a través de mensajes. La habilidad para expresarse implica manifestar adecuadamente el mensaje teniendo en cuenta el contexto y las características de la

situación de comunicación, utilizando estrategias de control y adecuación de manera eficiente (27)

Estos indicadores son importantes para garantizar una comunicación clara y comprensible entre emisor y receptor (16).

- En primer lugar, el indicador de "transmito información" se refiere al proceso de enviar un mensaje desde un emisor a un receptor a través de un canal de comunicación. La teoría de Shannon y Weaver es citada como un marco de referencia para entender este proceso (28).
- El segundo indicador, "vocalizo correctamente", destaca la importancia de articular correctamente las palabras para asegurar que el mensaje sea entendido claramente por el receptor. Una buena vocalización es clave para una comunicación adecuada (29) .
- El tercer indicador, "volumen adecuado", señala que el volumen de la voz debe ajustarse al contexto y la intención del mensaje. Un volumen apropiado garantiza que el mensaje sea captado y retiene la atención de los oyentes (30).
- El cuarto indicador, "modulo la voz", se refiere a la modulación de la velocidad, volumen, tono, ritmo, pausa y énfasis en el discurso. Una modulación

adecuada evita que el discurso sea monótono y aburrido, y permite expresar emociones y actitudes.

- El quinto indicador, "velocidad o el ritmo del habla", destaca que la velocidad de la comunicación debe adecuarse al tipo de pensamiento que se quiere expresar. Una velocidad equilibrada evita que el mensaje se convierta en ruido y facilita la comprensión.
- El sexto indicador, "expresión facial", se centra en la importancia de las expresiones faciales en la comunicación no verbal. El rostro es un medio crucial para transmitir emociones y actitudes, y puede tener un mayor impacto que el contenido lingüístico.
- El séptimo indicador, "expresión gestual", resalta la relevancia de los gestos en la comunicación. Los gestos acompañan el mensaje y pueden enfatizar el significado o la intención del emisor.
- El octavo indicador, "proximidad adecuada", aborda el papel de la distancia en la interacción social. La proximidad física varía según el contexto y tiene connotaciones culturales.
- El noveno indicador, "intercambio visual", destaca la importancia de la mirada mutua en la comunicación. El contacto visual es un componente esencial en las interacciones humanas.

- Por último, el décimo indicador, "uso del paralenguaje", se refiere a las cualidades fónicas, sonidos fisiológicos y emocionales, elementos cuasi léxicos y el silencio que acompañan a la comunicación verbal.

Estos indicadores resaltan la relevancia de los elementos verbales y no verbales en la comunicación efectiva, de tal manera que cada uno de ellos contribuye a la transmisión exitosa del mensaje.

b) Habilidades para la escucha:

Escuchar va más allá de simplemente oír, ya que implica prestar atención activa al mensaje del interlocutor y decodificar su significado sin apresurarse a responder. Escuchar es esencial para las relaciones interpersonales y requiere paciencia y motivación para comprender las necesidades y expectativas de los demás (31).

Indicadores para una escucha efectiva:

- Partir de las necesidades del otro: Comprender las necesidades de las personas es esencial para una buena comunicación y liderazgo. Esto implica tener información de informantes y preguntar explícitamente o implícitamente sobre sus necesidades.

- Generar expectativas positivas: Tener expectativas positivas hacia los demás puede enriquecer la comunicación y fortalecer las relaciones.
- Usar refuerzo y valoración: Escuchar de manera activa y sin interrupciones, mostrando interés y comprensión a través de frases de refuerzo.
- Plantear probabilidad de éxito en la comunicación: Ayudar a dirigir el contenido de la conversación y demostrar comprensión a través de ampliaciones o explicaciones.
- Mirar, asentir y no interrumpir: Mostrar interés visualmente y evitar interrumpir al interlocutor.
- Parafrasear: Reformular con palabras distintas lo que la otra persona ha dicho para demostrar comprensión precisa.
- Realizar preguntas: Mostrar interés en seguir escuchando y obtener más información.
- Eliminar bloqueos internos: Reconocer y superar bloqueos que interfieren con una escucha efectiva, como prejuicios o evasión del mensaje.

- Tener predisposición a la escucha: Estar dispuesto a escuchar y comprender antes de ser comprendido.
- Querer transmitir y participar en la comunicación: Tener la voluntad de participar activamente en el proceso de comunicación y transmitir mensajes efectivamente.

Es importante la escucha activa, motivación y comprensión de las necesidades y expectativas del otro para lograr una comunicación efectiva y relaciones interpersonales exitosas.

c) Actitud comunicativa

La disposición de una persona para interactuar mediante la comunicación, entendiendo, interpretando e intercambiando significados de manera adecuada, es esencial para cualquier interacción verbal, escrita o no verbal, y está regida por el principio de cooperación.

. A continuación, se resumen los puntos principales de cada indicador:

- Indicador "prefiero mantenerme callado": Mantenerse callado puede ser una característica de pasividad y evitar conflictos, mientras que ser asertivo implica saber cuándo hablar, cuándo callar, hacer críticas constructivas y admitir errores.

- Indicador "insulto": Insultar es una respuesta inadecuada que muestra falta de control emocional. Se considera una acción verbal compleja y no asertiva.
- Indicador "pido de buena manera": Pedir apoyo de manera asertiva es valiente y humilde, pero a menudo, el perfeccionismo y la autoexigencia dificultan pedir ayuda, viéndola como una debilidad.
- Indicador "lo felicito": Felicitar o elogiar a otros es una conducta asertiva y una habilidad social, que permite expresar sentimientos y creencias de forma positiva.
- Indicador "agradezco cuando alguien me ayuda": Agradecer es una actitud de reconocimiento y valoración que expresa gratitud, siendo una habilidad de interacción social básica.
- Indicador "me acerco a abrazar a mi amigo": Abrazar es una conducta asertiva en la relación de amistad, ya que mejora el estado de ánimo y muestra apoyo.
- Indicador "expreso mi amargura": Mostrar amargura y enojarse con facilidad son características de personas no asertivas que pueden tener miedo al rechazo o a la crítica.

- Indicador "evito contar lo que me pasa": Tener vergüenza o miedo de expresar sentimientos y deseos indica una falta de asertividad. Mejorar esta habilidad requiere práctica y planificación.
- Indicador "le digo a mi amigo cuando hace algo que no me agrada": Expresar desacuerdos o insatisfacción hacia alguien puede ser asertivo si se hace con respeto y razón.
- Indicador "me defiendo sin agredir": asertividad implica expresar pensamientos y sentimientos de forma directa y honesta, respetando los derechos de los demás.
- Indicador "reclamo agresivamente": Reclamar de manera agresiva muestra mala gestión emocional y puede estar relacionado con baja autoestima y dificultades para mantener relaciones amistosas.
- Indicador "no hago caso cuando me presionan": Tomar una postura frente a la presión social puede ser asertivo, pero es esencial diferenciar entre presiones negativas y positivas y manejar el temor a no cumplir con las expectativas de los demás.

Ser asertivo implica expresar pensamientos y sentimientos de manera adecuada, respetando

tanto a uno mismo como a los demás, mientras que comportamientos no asertivos pueden llevar a conflictos y dificultades en las relaciones interpersonales.

2.2.2 HABILIDADES SOCIALES

Las habilidades sociales más importantes son: la empatía, asertividad y el respeto. No tenerlos puede dar lugar a malentendidos, falta de confianza y mala comunicación. Lograr habilidades sociales es clave para que los profesionales de la salud se comuniquen de manera efectiva con las personas a las que tratan. Esto se debe a que es una parte necesaria del tratamiento de los pacientes y de la creación de relaciones positivas.(32). Por lo tanto, es importante que estos profesionales mejoren sus habilidades de comunicación. Las universidades debieran crear un ambiente acogedor para todos los estudiantes practicando con sus mejores mentores y maestros

2.2.2.1 Definición

Las habilidades sociales son comportamientos, pensamientos y emociones observables que nos ayudan a mantener relaciones satisfactorias y a garantizar que los demás respeten nuestros derechos y no nos impidan alcanzar nuestras metas. Son modos de operación que nos permiten relacionarnos con los demás de manera que maximicen nuestros beneficios y minimicen las consecuencias negativas a corto y largo plazo. (33)

2.2.2.2 Clasificación de las habilidades sociales

Los seres humanos somos seres sociales, y si hay algo global en nosotros mismos es el hecho de que interactuamos a diario con las personas que nos rodean, estamos acostumbrados a comunicarnos con las personas que nos rodean para compartir nuestros sentimientos, nuestras necesidades, y mucho más en este sentido. Las buenas habilidades sociales son fundamentales para el éxito personal y profesional. Además, el dominio de tales habilidades mejora la colaboración, lo que en última instancia conduce a una mayor satisfacción profesional y estabilidad sindical. (34)

Muchas personas, incluidos médicos altamente calificados, pueden quedar paralizadas por la incomodidad en las situaciones cotidianas del trabajo. Es una de las habilidades más difíciles. Puede haber un consenso unánime de que una de las habilidades más relevantes para dominar es una habilidad de comunicación o social. (12)

La competencia social es la capacidad de facilitar y asegurar relaciones dinámicas entre los individuos para compartir necesidades, ideas, pensamientos, sentimientos, emociones, etc. También llamadas habilidades interpersonales. Como dice el famoso dicho, "La práctica hace a las personas perfectas". Las habilidades sociales no son innatas. Los niños en los primeros años de la historia no tienen habilidades

sociales tan competentes como los jóvenes y adultos.(35)

Escucha activa: no puede comunicarse con éxito si no está escuchando activamente lo que dice el hablante. Oír no es sólo una habilidad libre. Más bien, consiste en escuchar, procesar y comprender. Primero escuchamos la información, luego la procesamos y luego le damos sentido. Sin embargo, es posible que la información recibida no se procese correctamente y puede dar lugar a una mala interpretación del mensaje. Por lo tanto, la escucha activa es superior a la escucha, donde los mensajes se procesan con respecto a los matices contextuales del remitente.(36)

Empatía: Algunos pueden cuestionar que la empatía es una habilidad social. La empatía es ponerse en el lugar de otra persona y tratar de ver el mundo desde su perspectiva. Es una de las habilidades sociales más importantes, ya que ayuda a entablar una conversación sobre la otra persona en lugar de centrarse simplemente en los propios deseos y demandas.(37)

2.2.2.3 Componentes de las habilidades sociales

Algunas a la par con la capacidad de las personas para interactuar con otros y resolver problemas se consideran habilidades sociales. Estos consisten en la capacidad de empatizar, formar y mantener relaciones y procesar pensamientos. Muchos escritores han estudiado las habilidades de las personas para expresar empatía, resolver problemas y mantener relaciones. El modelado se fomenta a través de procesos de aprendizaje que utilizan

representaciones cognitivas del comportamiento de los modelos. (3) Esto proviene de las teorías del aprendizaje social de Albert Bandura (38) Las habilidades sociales de los jóvenes determinan la percepción que tienen de sí mismos, de las personas que los rodean y de su sociedad. Estas habilidades influyen en cómo reaccionan ante situaciones estresantes y cómo mejoran sus relaciones con otras personas. La interpretación según el nivel es la siguiente: Promedio Alto: Tiene buenas habilidades sociales. Muy Alto: Excelentes habilidades sociales.

Las habilidades sociales tienen diversas características, tales como (16):

- Son comportamientos que pueden ser observados en situaciones de interacción.
- Se adquieren mediante la interacción y la observación.
- Implican mostrar iniciativa y responder de manera adecuada emocionalmente.
- Contribuyen al desarrollo de la inteligencia social.
- Están influenciadas por factores externos como la edad, el género, el estatus, el lugar de residencia, entre otros.
- Se enfocan en alcanzar objetivos específicos en el momento adecuado.
- Se adaptan según el propósito y las particularidades de cada situación.

- Reflejan la eficacia en las relaciones interpersonales, y poseer estas habilidades aumenta las posibilidades de alcanzar metas y obtener recompensas personales, materiales y sociales.
- Son susceptibles de ser aprendidas mediante un entrenamiento adecuado (39).

2.2.2.4 Dimensiones de las habilidades sociales

a) Dimensión asertividad

Tenemos la posibilidad de definir al asertividad como la reacción de autoafirmación y protección de nuestros propios derechos individuales, que implica la expresión de los sentimientos personales, preferencias, necesidades y opiniones, de manera adecuada; respetar, en paralelo, a las demás personas. Su objetivo es ayudar a que el ser humano se muestre así mismo, a que desarrolle una sana autoestima y a que mejore su habilidad comunicativa interpersonal, para que sea clara, directa y principalmente honesta. El asertividad cubre 3 áreas principales(40):

- Autoafirmación, que se basa en la protección de los propios derechos legítimos, la realización de peticiones y la expresión de opiniones individuales.
- Expresión de sentimientos positivos, como dar o recibir cumplidos y expresar agrado o afecto.
- Expresión de sentimientos negativos, incluyendo expresar desaprobación o desagrado, de forma idealizada, después de estar justificado para hacerlo (41).

Consta de los siguientes indicadores (42)

- Indicador de mantenerse callado: La conducta de mantenerse en silencio es una muestra de pasividad, utilizada para evitar conflictos. Ser asertivo implica saber cuándo hablar, cuándo callar, hacer críticas constructivas y reconocer errores. Como dijo Josh Billings, la mitad de nuestros problemas provienen de decir "sí" demasiado rápido o "no" demasiado tarde.
- Indicador de insultar: Insultar es una forma inadecuada de expresar emociones, evidenciando la incapacidad de mantener el control emocional. El insulto es una acción verbal compleja.
- Indicador de pedir de buena manera: Solicitar apoyo de manera respetuosa muestra valentía y humildad, reconociendo la necesidad de ayuda para llevar a cabo ciertas acciones de manera eficiente. La cultura educativa puede estigmatizar el pedir ayuda como una señal de debilidad, premiando el perfeccionismo y la autoexigencia. Existen dos tipos de ayuda: la mutua y la complementaria.
- Indicador de felicitar: Felicitar a alguien es expresar alegría y satisfacción por algo positivo que ha ocurrido. Felicitar o elogiar es una conducta asertiva y una habilidad social que permite transmitir creencias, sentimientos o posturas sin agredir ni ser agredido.

- Indicador de agradecer cuando alguien me ayuda: Agradecer es una muestra de reconocimiento y gratitud por recibir algún tipo de beneficio. Expresar agradecimiento puede realizarse a través de palabras, gestos u obsequios, y es una habilidad social básica.
- Indicador de acercarse a abrazar a un amigo: El acto de abrazar es una habilidad de interacción en relaciones de amistad y tiene beneficios científicos, como la liberación de serotonina que mejora el estado de ánimo. Los abrazos consensuados son beneficiosos para expresar apoyo (43).
- Indicador de expresar amargura: Sentirse amargado y expresarlo puede ser un indicador de falta de asertividad, donde el miedo al rechazo o la crítica inhiben la expresión de afecto o delicadeza
- Indicador de evitar contar lo que me pasa: La vergüenza o el miedo a expresar los sentimientos y deseos pueden llevar a la falta de asertividad. Para mejorar esta habilidad, es necesario practicar y aprender a comunicar de manera clara y respetuosa
- Indicador de expresar desacuerdos con un amigo: Manifestar posturas y desacuerdos de manera asertiva implica expresarlos con razones, respeto y sin agresiones. Asertividad incluye expresar insatisfacción, dolor o admiración, así como plantear problemas para su resolución

- Indicador de defenderse sin agredir: Defenderse de manera adecuada implica expresar pensamientos, sentimientos, creencias y derechos de forma directa, honesta y respetuosa hacia uno mismo y hacia los demás
- Indicador de reclamar agresivamente: La agresividad en la forma de reclamar puede ser una máscara de miedo e inseguridad, relacionada con una baja autoestima. La agresividad verbal puede causar resentimientos y dificultades en las relaciones sociales (41)
- Indicador de no ceder ante la presión social: Tomar una postura frente a la presión social de amistades implica reconocer la existencia de tensiones opuestas que pueden generar hostilidad o temor a no cumplir expectativas. La presión psicológica puede ser negativa o positiva.

b) Dimensión Comunicación

La comunicación es un proceso social continuo y una de las formas más importantes de relación humana.

La actividad humana se desarrolla en un medio social en relación activa con otras personas a través de diversas formas de comunicación.(44)

Comunicación verbal: Comunicar ideas. Las personas están constantemente pensando y una de las oportunidades que está fluyendo en todo

momento es hablar, decir o expresar para objetivar. Los sentimientos y las emociones no están separados de nuestro comportamiento diario. El conocimiento como habilidad intelectual nos permite entrenar mejor nuestro nivel de razonamiento, nos permite distinguir entre lo que conviene y lo que está mal, lo que está bien, lo que conviene y lo que plantea un problema.(45)

Comunicación no verbal: La comunicación no verbal es aquel fragmento de comunicación que se produce a través de la expresión o lenguaje corporal sin palabras y se indica en un grupo de signos.(45)

Tiene los siguientes indicadores (42):

- **Indicador de distraerme:** Distraerse durante la comunicación puede dificultar o distorsionar el proceso de intercambio de información. Algunos factores que pueden obstaculizar la comunicación son los ambientales, como ruidos y distracciones visuales, el factor verbal, relacionado con la forma de hablar, y el factor interpersonal, que se refiere a las relaciones comunicativas con puntos de vista divergentes (46).
- **Indicador de preguntar cuando sea necesario:** Realizar preguntas en el proceso comunicativo es una forma de retroalimentación y evaluación que busca mejorar la comunicación. Existen dos tipos de preguntas, las abiertas y las cerradas. Bien

estructuradas, las preguntas favorecen la fluidez de una conversación.

- Indicador de mantener contacto visual cuando alguien me habla: El contacto visual durante la comunicación es una herramienta poderosa de la comunicación no verbal y es esencial para la escucha activa. Este gesto sirve como regulador de la comunicación y puede expresar compromiso, satisfacción, ira o enojo, entre otros. Sin embargo, es importante tener en cuenta que el significado del contacto visual puede variar según las diferencias culturales (41).
- Indicador de no preguntar a las personas si me he dejado comprender: La comprensión de un mensaje implica una verdadera recepción del mismo, donde se toma conciencia de una situación y se actúa en consecuencia. La escucha activa es clave para asegurar la comprensión mutua en el proceso comunicativo.
- Indicador de expresarme con facilidad al hablar.: La elocuencia al hablar muestra la habilidad de expresarse de manera eficaz y persuasiva, utilizando la lengua hablada para comunicar emociones y pensamientos con claridad y convicción.
- Indicador de utilizar un tono de voz y gestos apropiados: La voz y los gestos son elementos importantes en la comunicación no verbal que acompañan y refuerzan el mensaje hablado. Su

adecuado uso depende del contexto y la relación con el interlocutor.

- Indicador de expresar mis opiniones: Expresar opiniones implica un compromiso con quienes nos escuchan y puede tener un efecto práctico en ellos. Es importante ser consciente del poder de las palabras y cómo pueden afectar a los demás (47).
- Indicador de tratar de relajarme si estoy nervioso: El nerviosismo puede inhibir el lenguaje verbal y no verbal, manifestándose a través de diversas señales físicas y vocales. Tratar de relajarse ayuda a manejar el nerviosismo durante la comunicación.
- Indicador de ordenar mis ideas con calma antes de opinar: Ordenar las ideas con calma antes de opinar es esencial para construir un discurso eficaz y claro. La información, expresividad, argumentación y función poética son elementos que contribuyen a un discurso efectivo (41).

c) Dimensión autoestima:

Necesidad esencial en los seres humanos, específicamente, la necesidad de reconocimiento, que se relaciona con el respeto y la confianza en uno mismo. Esta autoestima se desarrolla a partir del reconocimiento que recibimos de los demás, nuestros logros en la vida y las experiencias positivas o negativas que vivimos. En definitiva, es la percepción que tenemos de nosotros mismos lo que influye en

cómo nos sentimos aceptados o rechazados por los demás (48).

A continuación, se presentan algunos indicadores:

- Indicador Evito acciones que puedan dañar mi salud: Una autovaloración alta o una autoestima positiva conlleva a una evaluación previa de las consecuencias de nuestros actos en la salud. Esto nos lleva a cuidarnos adecuadamente y evitar riesgos que puedan perjudicar nuestra integridad.
- Indicador insatisfacción con el aspecto físico: Sentirse insatisfecho con uno mismo o tener baja autoestima puede llevarnos a evitar desafíos y ofrecer excusas por temor al fracaso. Además, la imagen corporal puede tener un impacto significativo en las relaciones interpersonales
- Indicador Gusto por lucir arreglado: Tener una autoestima positiva se refleja en el deseo de cuidarse y presentarse bien, lo que puede hacer que las personas sean más efectivas y productivas, experimentando satisfacción consigo mismas (9)
- Indicador Disposición para cambiar el comportamiento al reconocer errores: Las personas con autoestima positiva aprenden de sus errores y se esfuerzan por mejorar continuamente su comportamiento y rendimiento. Aceptan críticas constructivas y enfrentan retos difíciles en busca de su desarrollo personal (47)

- Indicador Vergüenza al felicitar a un amigo por sus éxitos: Sentir vergüenza puede ser improductivo e inhibir nuestras acciones. La vergüenza puede afectar nuestra identidad y autoestima, lo que nos lleva a evitar ciertas interacciones
- Indicador Reconocimiento y aceptación de cualidades positivas y negativas: Las personas con autoestima positiva se conocen, valoran y aceptan a sí mismas. Esto les permite iniciar proyectos con metas y objetivos, siendo personas felices y disfrutando de los aspectos positivos y negativos de la vida
- Indicador Capacidad para expresar temores: Una autoestima positiva implica la habilidad de expresar emociones, incluso aquellas que causan miedo. Superar el miedo implica poder hablar de ello
- Indicador Dificultad para expresar cólera cuando algo sale mal: La forma en que expresamos la ira está relacionada con la inteligencia emocional, que implica la capacidad de controlar y modificar nuestras emociones propias y ajenas
- Indicador Compartir la alegría con amigos: La alegría es un sentimiento positivo que mejora las relaciones interpersonales y fortalece la autoestima. Compartir la alegría con los demás es valioso (49)
- Indicador Esfuerzo para ser un mejor estudiante:

Establecer metas y objetivos académicos es una muestra de autoestima positiva, ya que motiva a mejorar habilidades y capacidades.

- Indicador Capacidad para guardar secretos de amigos: La confidencialidad es una cualidad que refuerza una autoestima positiva, demostrando respeto y confianza en uno mismo y en los demás.

d) Dimensión toma de decisiones:

La toma de decisiones es un proceso que involucra diversas tareas cognitivas como habilidades perceptuales, capacidad de procesamiento de información, actitudes y valores, y aspectos de la personalidad (50).

- Indicador Rechazo hacer las tareas: Se relaciona con la responsabilidad y la toma de decisiones, donde la conciencia y el valor de asumir consecuencias juegan un papel importante.
- Indicador Pienso en varias soluciones: Menciona que pensar en varias soluciones es identificar diferentes alternativas excluyentes o inclusivas, influenciadas por el conocimiento, información y valores del individuo.
- Indicador Dejo que otros decidan por mí: La incapacidad para tomar decisiones puede deberse a diferentes causas, como el miedo al fracaso, falta de confianza, estilos educativos autoritarios o una tendencia a postergar decisiones.

- Indicador Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones: Evaluar las consecuencias de las decisiones es parte del razonamiento y está influenciado por factores culturales, lo que puede afectar la disposición de asumir riesgos.
- Indicador Tomo decisiones importantes para mi futuro: El establecimiento de objetivos conlleva la toma de decisiones y su proceso, lo que permite evaluar alternativas y llevar a cabo un plan para alcanzar dichos objetivos (51).
- Indicador Hago planes: La planificación involucra definir metas, políticas, métodos, programas y procedimientos para llevar a cabo una actividad específica
- Indicador Realizo cosas positivas: La actitud es una característica relevante en la toma de decisiones, ya que influye en cómo valoramos las consecuencias de nuestras acciones (51).
- Indicador Me cuesta decir no: Aprender a decir no implica establecer límites y es fundamental para el bienestar. Diversos factores pueden influir en esta habilidad
- Indicador Defiendo mis ideas: Defender ideas implica presentar argumentos para persuadir a los demás de su validez, lo cual requiere precisión, escuchar al

interlocutor y manejar las emociones de manera positiva (52)

- Indicador Rechazo sin sentir temor: Este indicador está relacionado con la confianza en uno mismo, que puede verse influenciada por experiencias pasadas y la crianza durante la infancia (3)

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 HIPÓTESIS

Las habilidades sociales están significativamente asociadas a las habilidades comunicativas que presentan los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada De Tacna del semestre académico 2023-I

3.2 VARIABLES

Variable 1: Habilidades sociales

Medida de la habilidad para comprender y transmitir mejor nuestros mensajes, haciendo que nuestras comunicaciones sean más eficientes y efectivas, resolviendo problemas propios y los del entorno, sin afectar a los demás.(8)

Variable 2: Habilidades comunicativas

Medida de la capacidad de entender y ser entendido por otra persona. (9)

3.2.1 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable	dimensiones	Indicadores	categorías	Escala de medición
Habilidades sociales	Asertividad	Evita problemas Insulta Pide ayuda Felicitación	Muy bajo Bajo	Ordinal

		Agradece Es cordial Se enoja Es reservado Expresa su opinión Se defiende sin agredir Es agresivo Es controlado	Promedio bajo Promedio Promedio alto Alto Muy alto	
	Comunicación	Se distrae Pregunta Se deja entender Gesticula apropiadamente Opina sin medir consecuencias Se calma para ordenar sus ideas		
	Autoestima	Se cuida Está descontento consigo mismo Se arregla Se da cuenta de sus errores Es vergonzoso Reconoce sus habilidades positivas o negativas Habla sin temor No sabe expresar su ira Comparte sus emociones Se esfuerza por mejorar Es capaz de guardar confidencialidad.		
	Toma de decisiones	Rechaza tareas Busca soluciones a problemas Deja que otros decidan Tiene en cuenta las consecuencias de sus actos Toma decisiones para su futuro Planifica Realiza cosas positivas Defiende sus ideas Sabe discernir		
Habilidades comunicativas	Expresión comunicativa	Informar Vocalizar Volumen adecuado Modulación de voz Ritmo Expresión facial y gestual Aproximación adecuada Mirada y paralenguaje	Bajo Promedio Alto	Ordinal
	La Escucha	Ponerse en lugar del otro Generar expectativa positiva		

		<p>Refuerzo y valoración Plantear probabilidad de éxito comunicativo Mirar asentir no interrumpir Parfrasear Preguntar Quitar bloqueos internos Tener disposición de escucha Transmite y participa de la comunicación</p>		
	<p>Actitud comunicativa</p>	<p>Da información de sí Expresa necesidades y emociones Manifiesta cercanía Muestra atención y preocupación Genera clima cálido y positivo Se pone en lugar del otro Entiende las emociones y situaciones del otro se manifiesta honesto es congruente con el lenguaje verbal y no verbal es espontaneo en el lenguaje verbal y no verbal</p>		

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Tipo de investigación observacional de corte transversal, porque la medición de los datos se recogieron en un solo tiempo, se sigue un diseño analítico, dado que el nivel de investigación fue correlacional, y de acuerdo a Hernández-Sampieri (53) una investigación con enfoque cuantitativo.

4.2 ÁMBITO DE ESTUDIO

El ámbito de estudio es la Universidad Privada de Tacna, específicamente los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana. La formación profesional se da en un periodo de al menos 7 años de estudio desarrollados en 14 ciclos de estudio, en el primer semestre de cada año se desarrollan los ciclos impares, y en el segundo semestre los ciclos pares. De ahí que en este estudio se tomará a la población que estudie en el primer semestre (ciclos impares)

4.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

4.3.1 Población

La unidad de estudio es el estudiante de medicina de la UPT, y la población son todos los estudiantes que se matricularon en el primer semestre académico denominado 2023-I. Se contabiliza una población total de estudio en 299 estudiantes, excluyendo a quienes se encuentre realizando el internado médico en distintas ciudades del país.

Ciclo de estudios	Población
III ciclo	66
V ciclo	69
VII ciclo	67
IX ciclo	47
XI ciclo	50
Total	299

Registro de matrícula 2023-I

4.3.2 Muestra

Se hizo un muestreo usando la fórmula de muestreo para poblaciones finitas el modelo de muestreo aleatorio simple .

$$\text{Donde: } n = \frac{Z^2 \times p \times q \times N}{(N \times e^2) + (Z^2 \times p \times q)}$$

n= Tamaño de muestra

N= Población de estudio 299

e= Error de estimación = 0.05

p= Probabilidad de éxito = 0.5

q= Probabilidad de fracaso = 0.5

$$n=168$$

4.3.3 Criterios de Inclusión

- Estudiante matriculado en el semestre 2023-I en la carrera de Medicina Humana
- De cualquier sexo
- De cualquier edad

4.3.4 Criterios de Exclusión

- Estudiante que no desee ser parte del estudio
- Estudiantes que se encuentren en internado médico
- Estudiante que al momento de la encuesta no registre asistencia
- Estudiante de I ciclo de estudios

4.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

4.4.1 Técnica

La técnica de la encuesta, se hizo mediante encuesta virtual a través del cuestionario Google Forms

4.4.2 Instrumentos

- a) Cuestionario HABICOM, fue creado por Hernández (42) en España, se encuentra validado en el Perú por diversas fuentes. Sin embargo, en el año 2019 este instrumento fue validado por Vargas y Carrasco (16) en Tacna. Comprende básicamente tres dimensiones la expresión comunicativa, la escucha y la actitud comunicativa. Contiene un total de 34 ítems los que se valoran como en escala de nunca a siempre con puntajes tipo Likert de 1 al 5.
- b) Test de Habilidades Sociales, se trata de un instrumento que fuera elaborado por el Equipo Técnico del Departamento de Promoción de Salud Mental y de Prevención de Problemas Psicosociales IESM "HD-HN (54) este cuestionario también se encuentra validado en Perú, es más, es usado por el Ministerio de Salud para evaluar a los jóvenes y adolescentes comprende un total de 42 preguntas que se distribuyen en 4 dimensiones,

Toma de decisiones, comunicación, empatía y asertividad, algunas preguntas se redactan en términos positivos y otros inversos

CAPÍTULO V

PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS DE LOS DATOS

5.1 PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

La recolección de datos se realizó con todos los grupos entre el 3º al 11º ciclo de la carrera de medicina humana de la universidad Privada de Tacna.

La muestra estuvo conformada por 168 estudiantes de la carrera de medicina entre el tercer al onceavo ciclo de estudios, no se excluyó ninguno debido a que la encuesta fue virtual por Google Forms y debía que estar completa para ser enviada.

Se aplicó los cuestionarios, de manera virtual a través del apoyo de los delegados de aula, enviándole el link a cada estudiante por medio de la aplicación *WhatsApp*, en el que hicieron clic y fueron direccionados directamente al formulario donde los participantes tuvieron acceso al cuestionario y a las escalas de la investigación. En este estudio se garantizó el anonimato y la confidencialidad de los datos obtenidos.

Una vez se tuvieron las encuestas llenas se pasó la información a una base de datos, y fueron procesadas con el programa gratuito PSPP, luego se presentaron una estadística descriptiva mostrando tablas simples, complejas y gráficos apropiados.

Para contrastar la hipótesis se evaluó la distribución normal de los datos, pudiendo aplicarse Rho de Spearman, según la evidencia que se encontró. Ambas pruebas estadísticas permiten conocer si las variables se encuentran correlacionadas y cuál es la fuerza de correlación que presentan.

5.2 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Existe el compromiso de tratar la información con absoluta confidencialidad, manteniendo el anonimato de los encuestados, de tratar los datos que se obtengan sólo para fines de esta investigación, y de responder fidedignamente a los resultados de esta investigación.

RESULTADOS

Tabla 1

Correlación entre las variables habilidades comunicativas y habilidades sociales de los estudiantes de medicina humana de la Universidad Privada de Tacna en el semestre académico 2023-I

KS Test for Normality			
	N	Ks	P
Habilidades comunicativas	168	0.42	0.200
Habilidades sociales	168	0.52	0.200
Spearman's Correlations			
		Habilidades comunicativas	Habilidades sociales
Habilidades comunicativas	Spearman's rho	--	0.511***
	p-value	--	0.001
Habilidades sociales	Spearman's rho	0.511***	--
	p-value	0.001	--

* p < .05, ** p < .01, *** p < .001

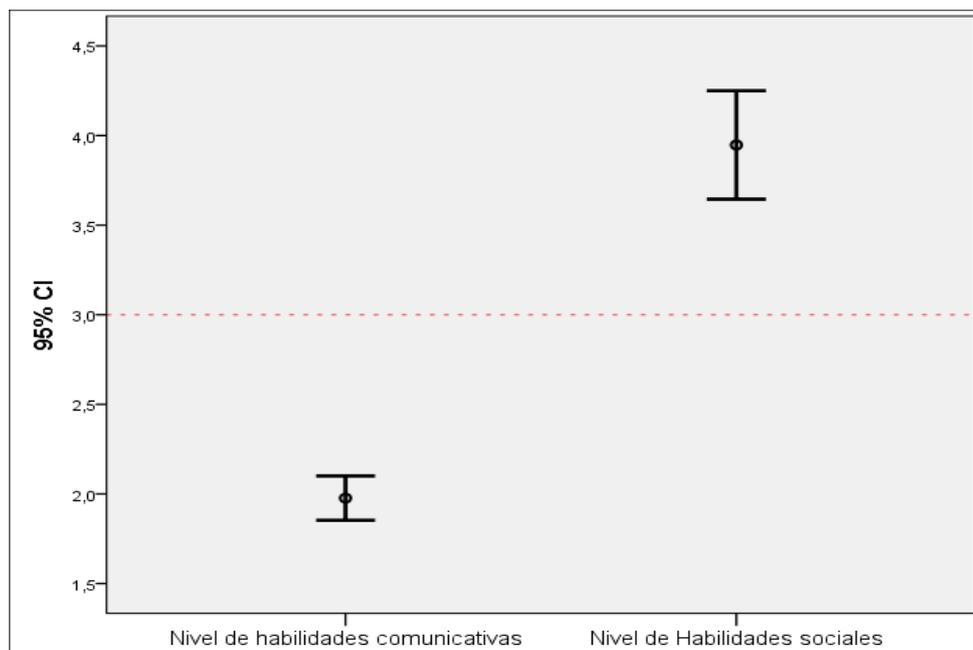


Gráfico 1. Comparación entre los niveles de habilidades sociales y niveles de habilidades comunicativas de los estudiantes

Para contrastar las variables es necesario conocer cómo es la distribución de las variables, dado que la muestra es más de 50 personas, empleamos la prueba Kolmogorov Smirnov, los resultados nos muestran que se trata en ambos casos que la distribución no es normal

Dado que la distribución no es normal se requirió usar una prueba estadística no paramétrica, se optó por trabajar con la prueba para correlaciones Rho de Spearman.

Rho de Spearman confirma la correlación entre las variables habilidades comunicativas y habilidades sociales sí están asociadas, y que además existe una fuerza de asociación positiva moderada (Rho 0.511).

En el gráfico 6 se ve claramente que los mejores niveles que posee el estudiante son las habilidades sociales con respecto a las habilidades comunicativas y esas diferencias son altamente significativas ($p: 0.001$)

Tabla 2

Distribución porcentual del Nivel de habilidades comunicativas y sociales de los estudiantes de medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna del semestre académico 2023-I

Evaluación General		N	%
Nivel de habilidades comunicativas	Bajo	57	33,9%
	Promedio	56	33,3%
	Alto	55	32,7%
	Total	168	100,0%
Nivel de Habilidades sociales	Muy bajo	26	15,5%
	Bajo	22	13,1%
	Promedio bajo	25	14,9%
	Promedio	24	14,3%
	Promedio alto	25	14,9%
	Alto	23	13,7%
	Muy alto	23	13,7%
	Total	168	100,0%

En la tabla 2 se observa los niveles de habilidades sociales que tienen los estudiantes de medicina en el semestre académico 2023-I, los resultados muestran que un 13,7% de la población en estudio tiene **alto** nivel de habilidades sociales, y un 13,7% posee **muy alto** nivel de habilidades sociales, así como el 14,9% tiene un **promedio alto** y el 14,3% tiene nivel **promedio** Si sumáramos estos cuatro niveles se tendría que el 56,6% tiene habilidades sociales buenas.

Con respecto al nivel de habilidades sociales el 15,5% con habilidades sociales **muy bajas**, el 13,1% con **bajas** habilidades sociales y el 14,9% tiene **promedio bajo** si sumáramos estos tres niveles se tendría que el 43,5% tiene un bajo nivel de habilidades sociales.

El 33,9% de los encuestados tienen un bajo nivel de habilidades comunicativas, el 33,33% con habilidades de un nivel promedio, en tanto que el 32,7% poseen un alto nivel de habilidades comunicativas.

Tabla 3

Distribución porcentual por dimensiones de la habilidad comunicativa de los estudiantes de medicina humana de la Universidad Privada de Tacna en el semestre académico 2023-I

Dimensiones de la habilidad comunicativa		n	%
Expresión comunicativa	Bajo	65	38,7%
	Promedio	48	28,6%
	Alto	55	32,7%
	Total	168	100,0%
Habilidad para la escucha	Bajo	62	36,9%
	Promedio	58	34,5%
	Alto	48	28,6%
	Total	168	100,0%
Actitud comunicativa	Bajo	62	36,9%
	Promedio	55	32,7%
	Alto	51	30,4%
	Total	168	100,0%

En la tabla 3 se aprecia el 38,7% de los estudiantes poseen **bajo** nivel de habilidad comunicativa por la **expresión comunicativa**, el 36,9% posee bajo nivel de **habilidad para la escucha** y finalmente 36.9% posee bajo nivel en **actitud comunicativa**.

Tabla 4

Distribución porcentual por dimensiones de la habilidad social de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el semestre académico 2023-I

Dimensiones de la habilidad social		N	%
Asertividad	Muy bajo	29	17,3%
	Bajo	21	12,5%
	Promedio bajo	28	17,0%
	Promedio	30	16,7%
	Promedio alto	16	9,5%
	Alto	22	13,1%
	Muy alto	22	13,1%
	Total	168	100,0%
Comunicación	Muy bajo	39	23,2%
	Bajo	17	10,1%
	Promedio bajo	23	13,7%
	Promedio	32	19,0%
	Promedio alto	17	10,1%
	Alto	20	11,3%
	Muy alto	20	11,9%
	Total	168	100,0%
Autoestima	Muy bajo	36	21,4%
	Bajo	19	11,3%
	Promedio bajo	24	14,3%
	Promedio	28	16,7%
	Promedio alto	14	8,3%
	Alto	27	16,1%
	Muy alto	20	11,9%
	Total	168	100,0%
Toma de decisiones	Muy bajo	32	19,0%
	Bajo	20	11,9%
	Promedio bajo	30	17,9%
	Promedio	21	12,5%
	Promedio alto	24	14,3%
	Alto	20	11,9%
	Muy alto	21	12,5%
	Total	168	100,0%

Se observa en la tabla 4 que el 46,8 % de los estudiantes poseen bajo nivel de asertividad y el 52.4% poseen buen nivel de asertividad.

El 47% de los estudiantes tiene bajo nivel en la dimensión de la comunicación y el 52.3% poseen buen nivel en la dimensión de comunicación.

El 47% de los estudiantes poseen bajo nivel en la dimensión de la autoestima y el 53% poseen buen nivel en la dimensión de la autoestima.

El 48,8 % de los estudiantes poseen bajo nivel en la dimensión de toma de decisiones y el 51.2% poseen buen nivel en la dimensión de toma de decisiones.

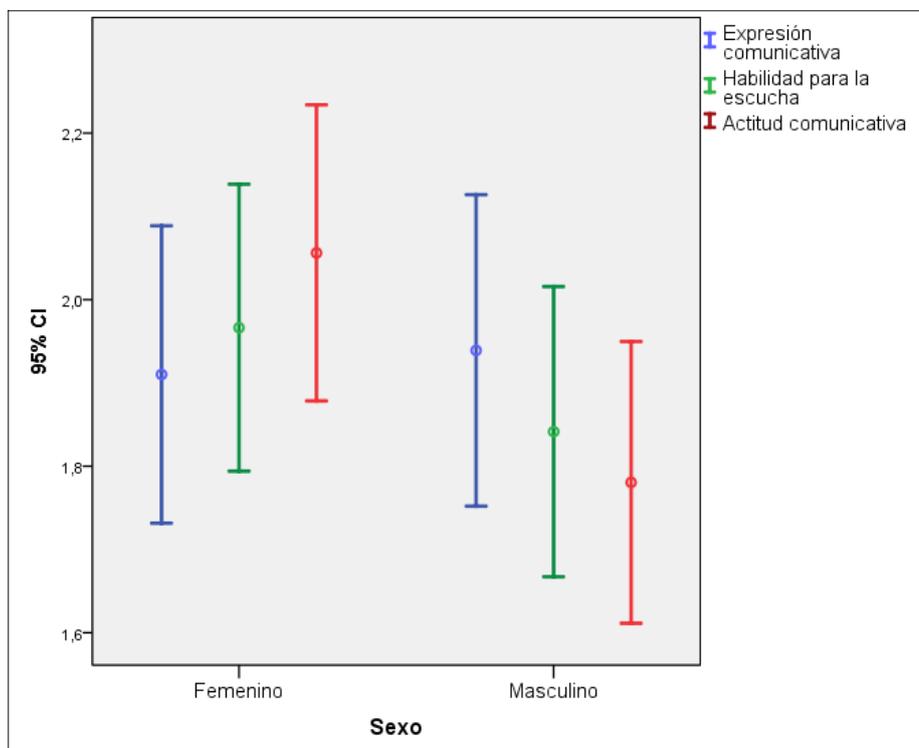


Gráfico 2 Dimensiones de la habilidad comunicativa según sexo, de los estudiantes

El gráfico 2 muestra que las mujeres obtuvieron puntajes más altos en la habilidad comunicativa para la escucha y que poseen una mejor actitud comunicativa que los varones, y que la expresión comunicativa son similares en ambos sexos. respecto a la edad, los mayores de 25 a 35 años poseen mejores habilidades para la expresión comunicativa, la habilidad de escucha y actitud comunicativa, y esas diferencias son significativas con los de menos de 25 años de edad.

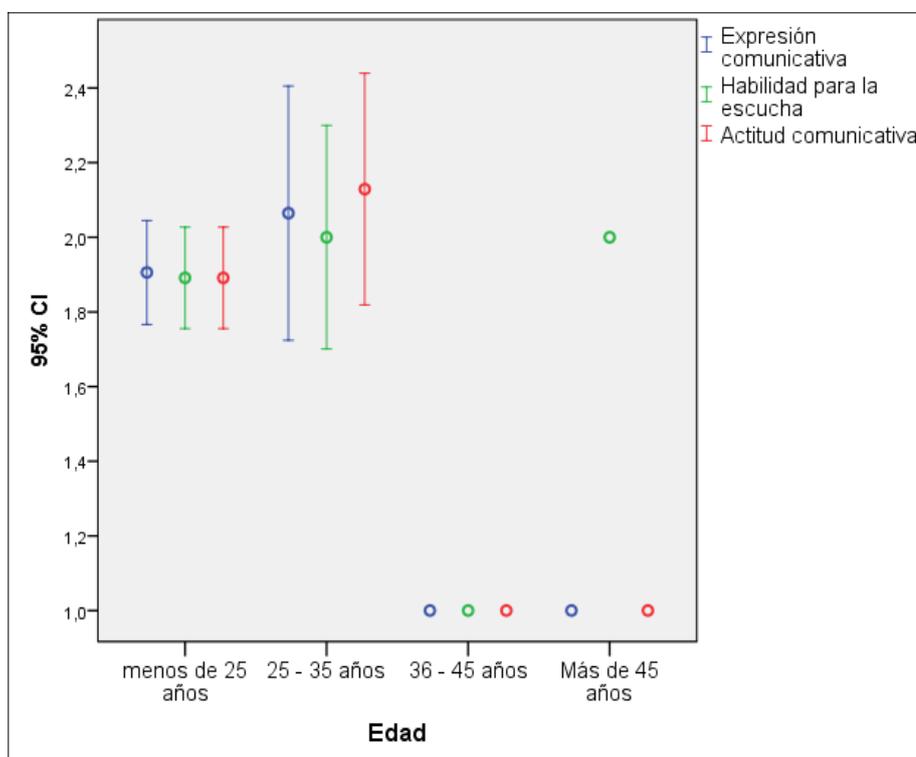


Gráfico 3 Dimensiones de la habilidad comunicativa según edad de los estudiantes

El gráfico muestra un mejor nivel de habilidades comunicativas en las tres dimensiones en los estudiantes mayores de 25 años de edad.

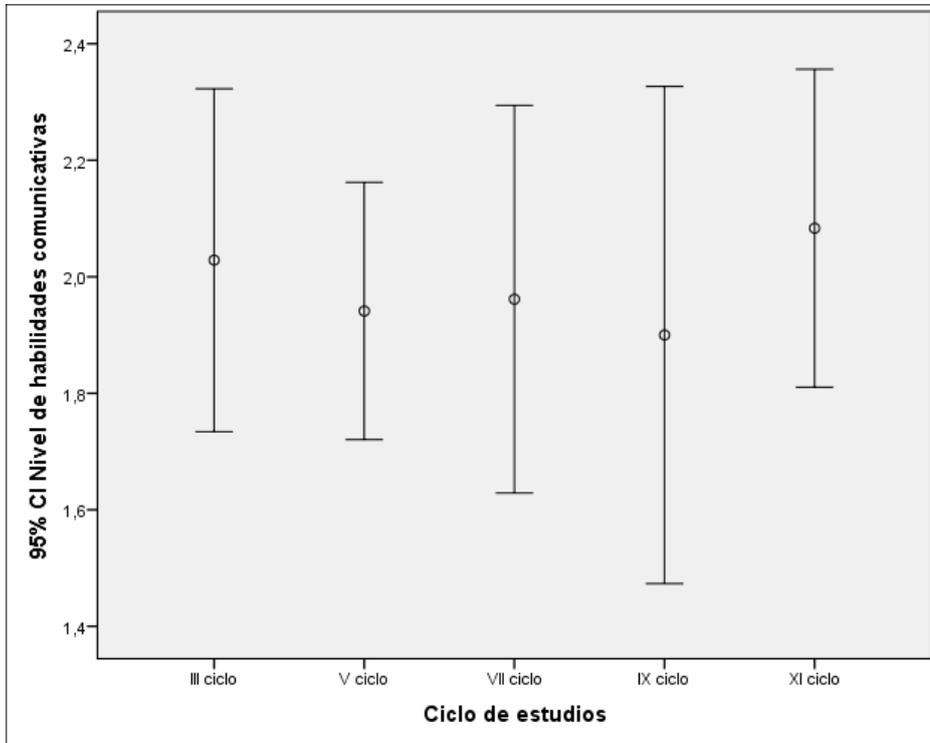


Gráfico 4. Nivel de habilidades comunicativas según ciclo de estudios

En el gráfico 4 se observa que el nivel de habilidades comunicativas con un intervalo de confianza al 95%, se muestra una ligera mejora conforme se avanza en la formación académica, Sin embargo, no se observa diferencias significativas por el ciclo de estudios.

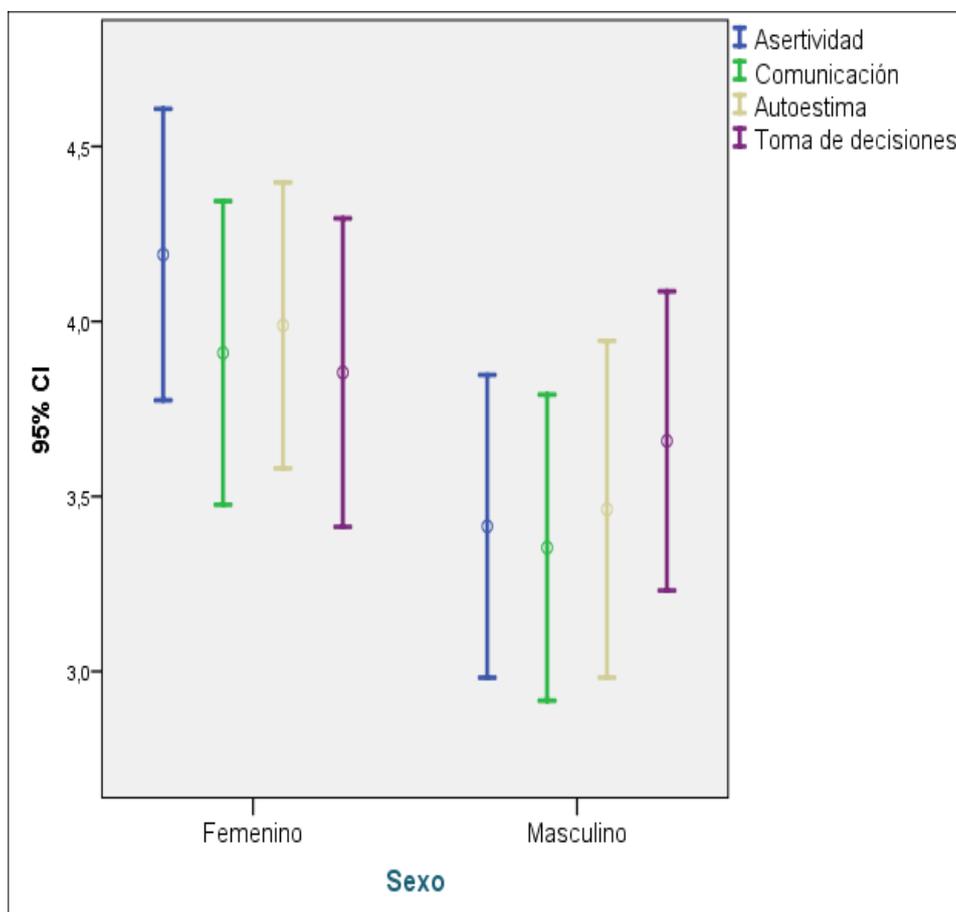


Gráfico 5 Dimensiones de la habilidad social según sexo de los estudiantes

Se ve en el gráfico 5 que las mujeres obtuvieron mejores puntajes en la **dimensión asertividad** y **dimensión de comunicación** con respecto a los varones, y esa diferencia es significativa. También existe diferencia significativa en la **dimensión autoestima**, siendo mejor puntuada por el grupo de mujeres. Sin embargo, en la **dimensión toma de decisiones** de la habilidad social, si bien existe un promedio ligeramente mayor en las mujeres, eso no establece diferencia significativa alguna.

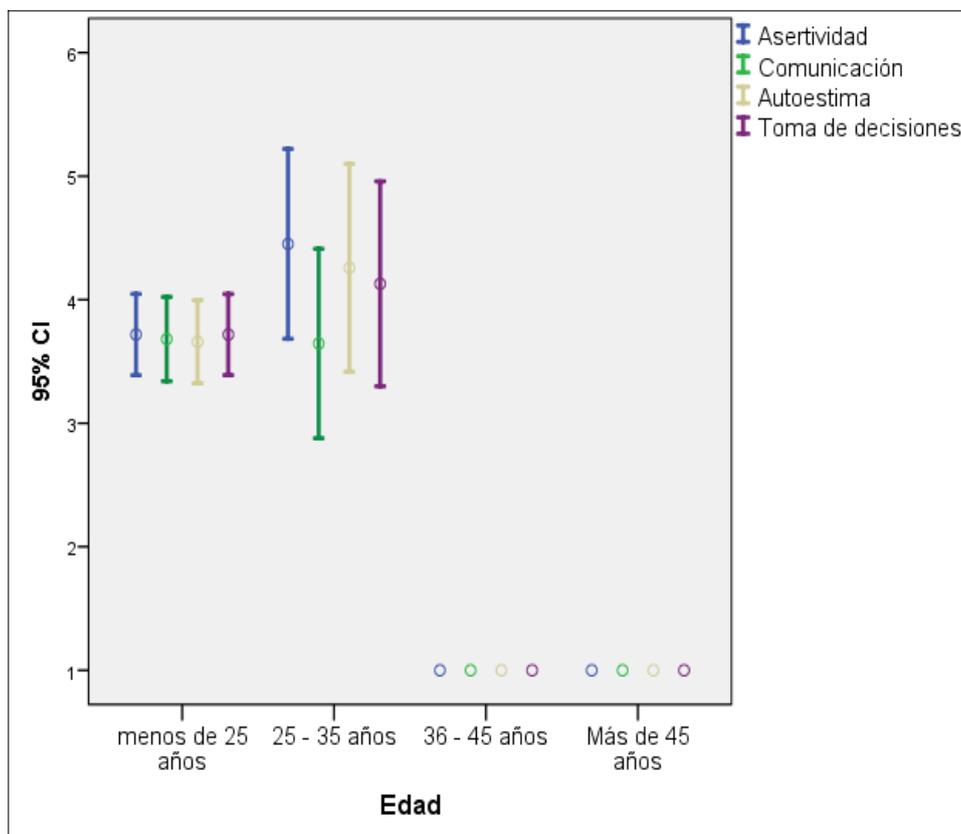


Gráfico 6 Dimensiones de la habilidad social según edad de los estudiantes

Luego, con respecto a la edad, los mayores de 25 a los 35 años, muestran mejores puntajes en las 4 dimensiones de las habilidades sociales evaluadas, mostrando diferencias significativas a excepción de la dimensión comunicación.

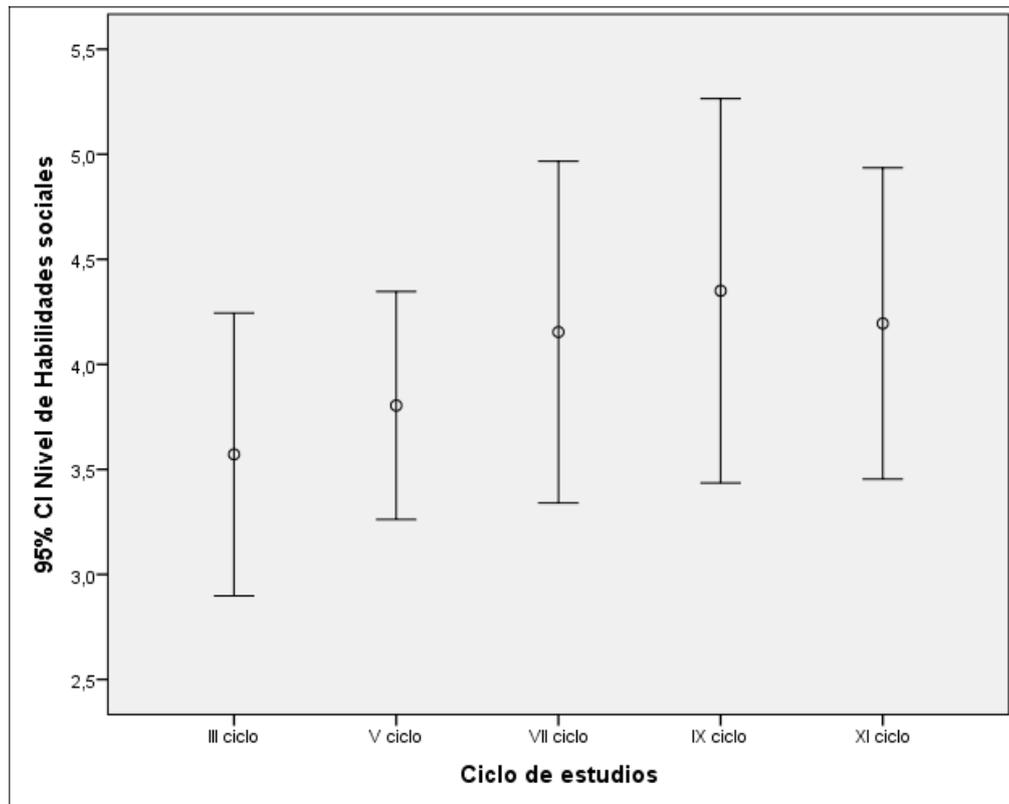


Gráfico 7 Nivel de habilidades sociales según ciclo de estudios

El nivel de habilidades sociales por ciclo de estudios muestra una ligera mejora conforme avanzan la formación académica entre el tercer y noveno ciclo de estudios. Sin embargo, no se observa diferencia significativa.

Tabla 5:

Relación del nivel de habilidades comunicativas y sociales con ciclos de estudios de los estudiantes de medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna del semestre académico 2023-I.

		Ciclo de estudios												p:
		III ciclo		V ciclo		VII ciclo		IX ciclo		XI ciclo		Total		
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Nivel de habilidades comunicativas	Bajo	12	34,3%	17	33,3%	9	34,6%	9	45,0%	10	27,8%	57	33,9%	0,867
	Promedio	10	28,6%	20	39,2%	9	34,6%	4	20,0%	13	36,1%	56	33,3%	
	Alto	13	37,1%	14	27,5%	8	30,8%	7	35,0%	13	36,1%	55	32,7%	
	Total	35	100,0%	51	100,0%	26	100,0%	20	100,0%	36	100,0%	168	100,0%	
Habilidades Sociales	Bajo	11	31,4%	14	27,5%	8	30,8%	5	25,0%	10	27,8%	48	28,6%	0,968
	Promedio	16	45,7%	25	49,0%	9	34,6%	9	45,0%	15	41,7%	74	44,0%	
	Alto	8	22,9%	12	23,5%	9	34,6%	6	30,0%	11	30,6%	46	27,4%	
	Total	35	100,0%	51	100,0%	26	100,0%	20	100,0%	36	100,0%	168	100,0%	

No se observa diferencias significativas de las habilidades comunicativas y sociales según ciclo de estudios

El ciclo con buen desarrollo en la habilidad comunicativa es el III ciclo y el de menor desarrollo en la habilidad comunicativa es el IX ciclo.

El ciclo con buen desarrollo en la habilidad social es el VII ciclo y el de menor desarrollo en la habilidad social es el III ciclo

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio mostraron un nivel de habilidades comunicativas bajo en el 33,9%, esto coincide con los resultados de Tenglikar PV et al (10) quien en su estudio, se evaluó a los estudiantes de medicina sobre sus barreras percibidas así como sus habilidades de comunicación, en el que un porcentaje significativo de estudiantes indicó habilidades comunicativas de pobres a mediocres.

Sin ir muy lejos en Perú con porcentajes más bajos que los de este estudio, Nervi Condori et al (15) quien evaluó las habilidades comunicativas de 34 estudiantes de la carrera de medicina donde los resultados muestran que solo el 41.18% tuvo habilidades comunicativas aceptables y no aceptables en el 58.82%. los puntajes más bajos fueron los indicadores de identificación de problemas, hacer acuerdos, y de ayuda a actuar, lo que le permite concluir que las habilidades del sexto año de medicina humana son en general deficientes. A diferencia del presente estudio donde el nivel alto es del 32,7% y el nivel bajo es del 33,9%.

Con respecto a las habilidades sociales, fue lo mejor valorado en nuestro grupo de estudios con respecto a la otra variable, en general se puede decir que las habilidades sociales buenas son del 56.6%, los indicadores negativos están en la habilidad para escuchar, entiéndase que el proceso comunicativo es un proceso de ida y vuelta entre el emisor y receptor; en cambio para Dos Santos de Mello y Benevides Soares (12) que investigaron las habilidades sociales entre los estudiantes de medicina. Los hallazgos mostraron que los estudiantes de primer y último año diferían en sus respuestas a los reveses, la confianza y la empatía cuando se trata de comprender las perspectivas y los sentimientos de los demás, y el altruismo.

Holst IC et al (13) sostienen que la interacción social en una muestra de 200 estudiantes de educación superior universitaria, donde los resultados mostraron diferencias considerables. donde, los hombres tenían mejores habilidades de comunicación que las mujeres. Lo que difiere completamente de lo encontrado en nuestro estudio, ya que las dimensiones de las habilidades comunicativas muestran mejores promedios para las mujeres que los varones.

Moreno LJ y Vásquez de la Bandera FA (11) en una muestra de 493 estudiantes de enfermería, muestran una correlación ($p < 0.001$) directa positiva y con una fuerza correlacional media ($Rho=0.392$). Por lo que, se puede concluir que, mientras mayor sea la autoestima, mayor será el nivel de habilidades sociales y viceversa. Mientras nuestros resultados muestran que el 53% tiene alto nivel en la dimensión autoestima de las habilidades sociales en los estudiantes de medicina evaluados y el 56.6% de estudiantes tiene habilidades sociales buenas, muestran una correlación positiva ($p < 0.001$) y con fuerza correlacional positiva moderada ($Rho=0.511$).

Nuestro estudio muestra que los indicadores negativos de la habilidad de comunicación es el mal uso del paralenguaje, seguido de, el no poder eliminar bloqueos internos, y no poder dar información sobre sí, punto que debe evaluarse dado que, podría tratarse de una falta de visión de sí mismo, o algún otro problema. En cambio Nervi Condori et al (15) mostró que los puntajes más bajos en la habilidad de comunicación fueron los indicadores de identificación de problemas, hacer acuerdos, y de ayuda a actuar.

Existen posibles razones detrás de los resultados del presente estudio que sería valioso explorar, tales como la influencia de las tecnologías de la información y comunicaciones (TIC), así como el impacto de la pandemia de COVID-19, no solo en la facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Tacna, sino también en otros ámbitos, incluyendo la comunidad

Sobre la repercusión del uso de tecnologías en las habilidades sociales y comunicativas...

El uso creciente de tecnologías como la inteligencia artificial ha tenido un impacto significativo en las habilidades sociales y comunicativas de las personas. Si bien estas tecnologías han mejorado la eficiencia en la comunicación y el acceso a la información, también han planteado desafíos importantes:

1. **Comunicación digital:** Las interacciones en línea, como las redes sociales y las aplicaciones de mensajería, han cambiado la forma en que nos comunicamos. Puede llevar a la pérdida de habilidades de comunicación en persona, como el contacto visual y las señales no verbales.

2. **Burbujas de filtro:** Los algoritmos de recomendación pueden crear burbujas de filtro, exponiéndonos principalmente a información y opiniones que coinciden con las nuestras. Esto puede limitar nuestra capacidad de comprender y respetar puntos de vista diferentes.
3. **Interacción humana reducida:** La automatización de tareas sociales y la atención centrada en dispositivos pueden disminuir las oportunidades de interacción en persona, lo que es crucial para el desarrollo de habilidades sociales.
4. **Aumento de la ansiedad social:** La dependencia de la comunicación digital puede aumentar la ansiedad social en situaciones cara a cara, ya que las personas pueden sentirse menos cómodas interactuando en persona.
5. **Habilidades de empatía:** Aunque la inteligencia artificial puede ser programada para mostrar empatía, no puede reemplazar la empatía genuina y la comprensión humana. Dependiendo en exceso de la tecnología podría afectar nuestra capacidad de empatizar con los demás.

Mientras que la inteligencia artificial y la tecnología ofrecen muchas ventajas, es importante ser consciente de cómo están influyendo en nuestras habilidades sociales y comunicativas. Mantener un equilibrio saludable entre la tecnología y las interacciones humanas puede ser fundamental para un desarrollo social y emocional óptimo.

Sobre el impacto d la pandemia del COVID en las habilidades sociales y comunicativas...

La pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto profundo en la forma en que interactuamos y nos comunicamos. Ha sido un período de aislamiento físico, distanciamiento social y cambios en la dinámica social que han

afectado significativamente nuestras habilidades sociales y comunicativas. Aquí hay algunas reflexiones al respecto:

1. **Distanciamiento social y aislamiento:** Las restricciones impuestas para combatir la propagación del virus, como el distanciamiento social y el confinamiento, han llevado a un aumento en el aislamiento social. Las personas han perdido oportunidades para interactuar cara a cara, lo que puede resultar en una disminución de las habilidades sociales debido a la falta de práctica y exposición.
2. **Comunicación virtual:** La comunicación en línea se ha vuelto más prominente durante la pandemia. Si bien ha permitido mantener conexiones a distancia, también ha cambiado la forma en que nos comunicamos. La comunicación a través de pantallas puede limitar la expresión emocional y la interpretación de las señales no verbales, lo que a veces dificulta la empatía y la comprensión mutua.
3. **Fatiga de las videoconferencias:** La proliferación de reuniones virtuales ha llevado a la "fatiga de las videoconferencias". Las personas pueden sentirse agotadas por la cantidad de tiempo que pasan frente a una pantalla, lo que puede afectar su capacidad para mantener la atención y la comunicación efectiva durante estas interacciones.
4. **Ansiedad social:** Para algunas personas, la pandemia ha exacerbado la ansiedad social. El miedo al contagio y la incertidumbre pueden hacer que las interacciones sociales sean más estresantes, lo que a su vez afecta negativamente la comunicación y la capacidad de establecer conexiones significativas.

5. **Adaptación y resiliencia:** Por otro lado, la pandemia también ha llevado a un aumento en la adaptación y la resiliencia. Las personas han tenido que aprender nuevas formas de comunicarse y mantener relaciones a través de medios digitales, lo que ha impulsado el desarrollo de habilidades tecnológicas y de comunicación en línea.

El COVID-19 ha tenido un impacto significativo en nuestras habilidades sociales y comunicativas. Ha desafiado nuestra capacidad para mantener relaciones personales significativas y ha acelerado la adopción de la comunicación en línea. A medida que continuamos adaptándonos a esta nueva normalidad, es importante ser conscientes de cómo estos cambios pueden afectar nuestras habilidades sociales y trabajar para mantener conexiones significativas en un mundo cada vez más digital.

CONCLUSIONES

- 1) Respecto al nivel de desarrollo de las habilidades sociales de los estudiantes el 56.6% tiene habilidades sociales buenas y el 43.5% tiene un bajo nivel de habilidades sociales.
- 2) El nivel de desarrollo de las habilidades comunicativas de los estudiantes de medicina con nivel alto es del 32,7% y el 56.6% tiene habilidades sociales buenas. Lo que significa que se cuenta con mejores habilidades sociales que de comunicación.
- 3) La habilidad social cuenta con una evaluación en cuatro dimensiones, donde el 52,4% posee buen nivel en la dimensión de asertividad, el 52,3% posee buen nivel en la dimensión comunicación, el 53% posee buen nivel en la dimensión autoestima y el 51,2% posee buen nivel en la dimensión toma de decisiones.
- 4) La habilidad comunicativa cuenta con tres dimensiones; donde el 38,7% posee bajo nivel en la dimensión de expresión comunicativa, el 36,9% posee un bajo nivel de desarrollo en la dimensión de habilidad para la escucha y el 36,9% posee un bajo nivel de desarrollo en la dimensión de la actitud comunicativa.
- 5) Existe asociación entre las habilidades sociales y comunicativas de los estudiantes de Medicina Humana.

RECOMENDACIONES

- a) Se recomienda a la dirección de la Escuela profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna, fomentar el desarrollo de habilidades comunicativas y sociales en los estudiantes, Ya sea a través de los cursos básicos de comunicación o tutoría o talleres extracurriculares.

- b) Se recomienda a los docentes de pregrado de medicina humana, considerar el desarrollo de las habilidades comunicativas, ya sea con el trabajo en equipo, o colaborativo, en las exposiciones o en los que se requiera interactuar.

- c) También se sugieren nuevas ideas de investigación que recomendamos a la comunidad científica y autoridades de la facultad, estudiar en qué medida la formación médica contribuye al desarrollo de habilidades sociales.

BIBLIOGRAFÍA

1. Domínguez-Samamés R, Romero-Albino Z, Cuba-Fuentes MS. Comunicación médico-paciente y satisfacción del usuario en un centro de primer nivel de atención de Lima Metropolitana, Perú. *Rev Médica Hered* [Internet]. 2022 [citado el 1 de marzo de 2023];33(1):35–40. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3380/338070598005/html/>
2. Baños JP, Baquero JL, Bátiz J, Borrell F, Callizo A, Casado M, et al. *Manual de la Relación Médico-Paciente* [Internet]. Primera edición. España: fundación asisa; 2023 [citado el 1 de marzo de 2023]. 396 p. Disponible en: <https://www.medicoslaspalmas.es/images/COLEGIO/institucion/publicaciones/manual-relacion-medico-paciente.pdf>
3. Flores Mamani E, García Tejada ML, Calsina Ponce WC, Yapuchura Sayco A. Las habilidades sociales y la comunicación interpersonal de los estudiantes de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno. *Comunicación* [Internet]. 2016;7(2):5–14. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4498/449849320001.pdf>
4. Rodríguez Roura SC, Cabrera Reyes L de la C, Calero Yera E, Rodríguez Roura SC, Cabrera Reyes L de la C, Calero Yera E. La comunicación social en salud para la prevención de enfermedades en la comunidad. *Humanidades Médicas* [Internet]. agosto de 2018 [citado el 2 de marzo de 2023];18(2):384–404. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-81202018000200384&lng=es&nrm=iso&tlng=es
5. Dapuetto J. Introducción. En: *Manual de Habilidades Comunicacionales para estudiantes de medicina del primer trienio* [Internet]. Comisión sectorial de Enseñanza. Universidad de la República Uruguay; 2015 [citado el 2 de marzo de 2023]. p. 89. Disponible en: https://www.psicologiamedica.hc.edu.uy/images/Manual_de_Habilidades_Comunicacionales_I_UDELAR_2015.PDF
6. Salas-Granda SI, López-Falcon A. Competencias comunicativas en estudiantes de medicina. *Rev Arbitr Interdiscip Cienc Salud Salud Vida* [Internet]. 2022 [citado el 3 de marzo de 2023];1(6 especial):158–66. Disponible en: <https://fundacionkoinonia.com.ve/ojs/index.php/saludyvida/article/view/1719/html>

7. Organización Panamericana de la Salud. OPS. 2017 [citado el 1 de marzo de 2023]. Determinantes sociales de la salud. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
8. Álvarez Guerrero L, Álvarez Guerrero S. Habilidades sociales en el ámbito sanitario. Ocronos - Editorial Científico-Técnica [Internet]. 2021 [citado el 2 de marzo de 2023];4(2):90. Disponible en: <https://revistamedica.com/habilidades-sociales-ambito-sanitario/>
9. Rodríguez Collar TL, Blanco Aspiazú MÁ, Parra Vigo IB. Las habilidades comunicativas en la entrevista médica. Rev Cuba Med Mil [Internet]. diciembre de 2009 [citado el 2 de marzo de 2023];38(3-4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-65572009000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
10. Tenglikar PV, Mendagudli RR, Nigudgi SR. A Study on Assessment of Communication Skills and Perceived Barriers among Medical Students. Natl J Community Med [Internet]. el 30 de junio de 2020 [citado el 1 de marzo de 2023];11(06):267-70. Disponible en: <https://njcmindia.com/index.php/file/article/view/328>
11. Moreno LJ, Vasquez de la Bandera FA. Autoestima y habilidades sociales en estudiantes de enfermería. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. el 27 de diciembre de 2022 [citado el 1 de marzo de 2023];6(6):10161-78. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4123>
12. dos Santos Mello TV, Benevides Soares A. Habilidades sociales y frustración en estudiantes de medicina. Cienc Psicológicas [Internet]. noviembre de 2014 [citado el 1 de marzo de 2023];8(2):163-72. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1688-42212014000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
13. Holst Morales IC, Galicia Barrera Y, Gómez Veytia G, Degante González A. Las habilidades sociales y sus diferencias en estudiantes universitarios. Vertientes [Internet]. 2017;20(2):22-9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/vertientes/vre-2017/vre172c.pdf>
14. Mercado Estevez YV. Estrés académico y habilidades sociales en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de PUNO-2020 [Internet] [Tesis]. [Lima, Perú]: Universidad Autónoma del Perú; 2021 [citado el 1 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/1935/Mercado%20Estevez%2C%20Yessica%20Vilma.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Nervi Condori CM, Cumpa Chancafe JV, Chirinos Ríos CA. Habilidades de comunicación de estudiantes del sexto año de medicina en pacientes simulados de una Universidad de Lambayeque-2019 [Internet] [Tesis]. [Pimentel, Perú]: Universidad Señor de Sipán; 2021. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8230/Nervi%20Condori%20Chabella%20%26%20Cumpa%20Chancafe%20Jonathan_.pdf?sequence=4&isAllowed=y
16. Vargas Fuentes JA, Carrasco Rosado J. Relación entre las Destrezas Comunicativas y las Habilidades Sociales de los Estudiantes de Formación Profesional de la Policía, Sede Locumba, 2018 [Internet] [Tesis de maestría]. [Tacna, Perú]: Universidad Privada de Tacna; 2019 [citado el 1 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/1202>
17. Segura M. Konpalabra. 2016 [citado el 3 de marzo de 2023]. Las habilidades comunicativas ¿qué son? Disponible en: <https://konpalabra.konradlorenz.edu.co/2016/04/las-habilidades-comunicativas-qu%C3%A9-son.html>
18. Aguado Terrón JM. Introducción a las teorías de la comunicación e información [Internet]. Universidad de Murcia. pto. de información y documentación. Facultad de comunicación y documentación.; 2004. 252 p. Disponible en: [https://www.um.es/tic/Txtguia/Introduccion%20a%20las%20Teorias%20de%20la%20Informa%20\(20\)/TIC%20texto%20guia%20completo.pdf](https://www.um.es/tic/Txtguia/Introduccion%20a%20las%20Teorias%20de%20la%20Informa%20(20)/TIC%20texto%20guia%20completo.pdf)
19. González Monteagudo C. La interacción en el camino hacia una comunicología. Alcance [Internet]. agosto de 2017 [citado el 3 de marzo de 2023];6(13):142–72. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2411-99702017000200007&lng=es&nrm=iso&tlng=es
20. Mejía Estrada A, Romero Zepeda H. La relación médico paciente: el desarrollo para una nueva cultura médica. Rev Médica Electrónica [Internet]. 2017 [citado el 3 de marzo de 2023];39:832–42. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1684-18242017000700016&lng=es&nrm=iso&tlng=es
21. Arias Sandoval L. Las Interacciones Sociales que se Desarrollan en los Salones de Clase y su Relación con la Práctica Pedagógica que realiza el Docente en el Aula. Posgrado Soc [Internet]. 2009 [citado el 3 de marzo de 2023];9(2):32–57. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3662261>

22. Ramos Reyes DW, Paredes Sandoval M, Teran Andrade PE, Lema Llinguicota LF. Comunicación organizacional [Internet]. Primera edición. Guayaquil, Ecuador: Ediciones grupo Compás; 2017. 86 p. Disponible en: <http://142.93.18.15:8080/jspui/bitstream/123456789/501/3/comunicaci%C3%B3n%20organizacional.pdf>
23. Charry Condor HO. La gestión de la comunicación interna y el clima organizacional en el sector público. *Comunicación* [Internet]. junio de 2018 [citado el 3 de marzo de 2023];9(1):25–34. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2219-71682018000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
24. Fajardo Valencia GC, Nivia Flores AM. Relaciones públicas y comunicación organizacional: ejes de la comunicación: guía de conceptos y saberes [Internet]. Primera edición. Bogotá, Colombia: Fundación Universidad de bogotá Jorge Tadeo Lozano; 2016 [citado el 3 de marzo de 2023]. 238 p. Disponible en: https://expeditiorepositorio.utadeo.edu.co/bitstream/handle/20.500.12010/8293/pdf_relac_publ_y_com_completo_04-27-16_copia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Watzlawick P, Bavelas JB, Jackson DD. Teoría de la comunicación humana: Interacciones, patologías y paradojas [Internet]. Primera edición. Barcelona: Herder; 2011 [citado el 3 de marzo de 2023]. 185 p. Disponible en: <http://www.jstor.org/stable/10.2307/j.ctvt9k0tj>
26. Da Silva D. Comunicación organizacional: ¿qué es? Implementa en 7 pasos. *Zendesk Min Read* [Internet]. 2022 [citado el 3 de marzo de 2023];14. Disponible en: <https://www.zendesk.com.mx/blog/comunicacion-organizacional/>
27. Batista J, Romero M. Habilidades comunicativas del líder en las universidades privadas y su relación con la programación neurolingüística. *Rev Educ.* 2007;13(25):36–64.
28. Moval G. Teoría de comunicación. Modelos de Comunicación [Internet]. *Teoría de Comunicación.* 2013 [citado el 26 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://teoriacomunicacion1.wordpress.com/modelos-de-comunicacion/modelo-de-shannon-y-weaver/>
29. Perelló Campaner C. Rompiendo silencios en la Unidad de Cuidados Intensivos. *FEnomenología de la comunicación con personas intubadas. Perspectivas de los usuarios, familiares y profesionales de enfermería.* [Internet] [Tesis de doctorado]. [Palma de Mallorca]: Universitat de les Illes Balears; 2019. Disponible en:

https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/150601/Perello_Campaner_Catalina.pdf?sequence=1&isAllowed=y

30. Bustos Sánchez Inés, Balsebre A, Bustamante C, Casanova C, Díaz Y, Galindo R, et al. La Voz. La técnica y la expresión [Internet]. 2da. edición. España: Editorial PaidotriboE; 2012 [citado el 27 de septiembre de 2023]. 416 p. Disponible en: https://www.academia.edu/44158373/LA_VOZ_La_t%C3%A9cnica_y_la_expresi%C3%B3n_Bustos_S%C3%A1nchez_coordinadora_2a_edici%C3%B3n_revisada_y_ampliada_2
31. Martins J. Asana. 2022 [citado el 27 de septiembre de 2023]. Escucha activa: qué es y cómo practicarla con ejemplos [2022] • Asana. Disponible en: <https://asana.com/es/resources/active-listening>
32. Formación continua Federación SAP. temario habilidades sociales y comunicacion [Internet]. ACAIP - Valencia: Federación SAP; 2009 [citado el 3 de marzo de 2023]. Disponible en: http://acaip.info/formacion/formacion_2009/temario_habilidades_sociales_y%20comunicacion.pdf
33. Roca E. Cómo mejorar tus habilidades sociales [Internet]. Cuarta edición revisada. Valencia, España: AECD ediciones; 2014. 27 p. Disponible en: <https://www.cop.es/colegiados/PV00520/pdf/Habilidades%20sociales-Dale%20una%20mirada.pdf>
34. Sanchez Cuevas G, Gonzales sergio. La Mente es Maravillosa. 2012 [citado el 4 de marzo de 2023]. ¿Qué son las habilidades sociales? Disponible en: <https://lamenteesmaravillosa.com/que-son-las-habilidades-sociales/>
35. Bisquerra R. Competencia social [Internet]. RIEEB. 2022 [citado el 5 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.rafaelbisquerra.com/competencias-emocionales/competencia-social/>
36. INENKA Bussiness School. Escuela Inenka. 2020 [citado el 5 de marzo de 2023]. Escucha activa: qué es y cómo ponerla en práctica | Inenka. Disponible en: <https://escuelainenka.com/habilidades-escucha-activa/>
37. Montejano S. PsicoGlobal. 2019 [citado el 5 de marzo de 2023]. ¿Qué es la empatía y cómo desarrollarla? Disponible en: <https://www.psicoglobal.com/blog/empatia-desarrollo>

38. Delgado P. Observatorio / Instituto para el Futuro de la Educación. 2019 [citado el 5 de marzo de 2023]. La teoría del aprendizaje social: ¿qué es y cómo surgió? Disponible en: <https://observatorio.tec.mx/edu-news/teoria-del-aprendizaje-social/>
39. Pérez Bada E, Pérez de Alejo Rodríguez M, Lima León CE, Bello Medina B, Cabrera Bermúdez Y. Alternativas metodológicas para perfeccionar la adquisición de habilidades en residentes de Medicina Interna. EDUMECENTRO [Internet]. abril de 2013 [citado el 28 de septiembre de 2023];5(1):89–98. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2077-28742013000100011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
40. Lafuente J. Los derechos asertivos ¿Qué es la asertividad? [Internet]. Dra. Emma Ribas. 2018 [citado el 5 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://emmaribas.com/los-derechos-asertivos-que-es-la-asertividad/>
41. Primi R, Santos AAA dos, Vendramini CM. Habilidades básicas e desempenho acadêmico em universitários ingressantes. Estud Psicol Natal [Internet]. enero de 2002 [citado el 28 de septiembre de 2023];7:47–55. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/epsic/a/mr7zhHh3c7q6f6XW7NL6pcF/?lang=pt>
42. Hernández-Jorge CM, De la Rosa CM. Habilidades comunicativas en estudiantes de carreras de apoyo frente a estudiantes de otras carreras. Apunt Psicol [Internet]. 2017;35(2):93–104. Disponible en: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/85227/663-1493-1-SM.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
43. Zazula R, Appenzeller S. Perfil psicossocial de ingressantes de Medicina em uma universidade bilíngue e multicultural. Rev Bras Orientaç Prof [Internet]. diciembre de 2019 [citado el 28 de septiembre de 2023];20(2):17–28. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1679-33902019000200003&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt
44. Nafarroako Gobernua. Habilidades sociales y técnicas de comunicación [Internet]. 2000 [citado el 5 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.navarra.es/documents/48192/15465961/9.+Habilidades+so+ciales+y+tecnicas+de+comunicacion.pdf/67529612-d5c8-3d93-4955-38a833e2bef8?t=1649699968020>
45. Blanco E. Persum Psicólogos Oviedo, Asturias. 2019 [citado el 5 de marzo de 2023]. ¿Qué son las habilidades sociales? | Persum Psicólogos Oviedo Asturias. Disponible en:

<https://psicologosoviedo.com/especialidades/ansiedad/habilidades-sociales/>

46. Fernández Bascones E. Sobre el cuerpo y su ausencia: relaciones interpersonales en tiempos de pandemia [Internet]. Congreso Internacional Nodos del Conocimiento 2020. 2020 [citado el 27 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://2020.nodos.org/ponencia/sobre-el-cuerpo-y-su-ausencia-relaciones-interpersonales-en-tiempos-de-pandemia/>
47. Ortiz Fonseca M, Laverde Robayo D, Vergel J, Quintero G. El nuevo trívium en la formación médica más allá de la comunicación médico-paciente. Educ Médica Super [Internet]. diciembre de 2017 [citado el 28 de septiembre de 2023];31(4):1–11. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21412017000400018&lng=es&nrm=iso&tlng=es
48. Dobkin BA, Pace RC. Comunicación en un mundo cambiante [Internet]. Segunda edición. Mexico: Mc Graw Hill; 2003 [citado el 28 de septiembre de 2023]. 318 p. Disponible en: https://www.academia.edu/35228343/Comunicacion_en_un_mundo_cambiante
49. Claro LBL, Mendes AAA. Uma experiência do uso de narrativas na formação de estudantes de Medicina. Interface - Comun Saúde Educ [Internet]. 2018 [citado el 28 de septiembre de 2023];22:621–30. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/icse/a/8sbztxcRPsVKGMdKRLgzFPP/?lang=pt>
50. Bolgeri Escorza P, González Arias M, da Silva Vega G, Oróstigue Castillo I, Rojas Cordes I, Santelices Vergara N, et al. HABILIDADES DE COMUNICACIÓN INTERPERSONAL EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA. Límite Arica [Internet]. 2022 [citado el 28 de septiembre de 2023];17:0–0. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0718-50652022000100209&lng=es&nrm=iso&tlng=es
51. Sarasa Muñoz NL, Cañizares Luna O, Quintana Gómez F, Jiménez Lastre I, Pino Viera MM. Interdependencia de habilidades comunicativas y propias de la profesión para la elaboración de historias clínicas en estudiantes angloparlantes. Educ Médica Super [Internet]. junio de 2016 [citado el 28 de septiembre de 2023];30(2):0–0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21412016000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
52. Pereira-Lima K, Loureiro SR. Associations between social skills and burnout dimensions in medical residents. Estud Psicol Camp [Internet].

abril de 2017 [citado el 28 de septiembre de 2023];34:281–92. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/estpsi/a/WqxH6JNmkJnBjsBz8F56bCx/?lang=en>

53. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Pilar Baptista Lucio M. Metodología de la investigación [Internet]. Sexta edición. México: McGraw-Hill; 2014. 634 p. Disponible en:
<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
54. Ministerio de Salud. Dirección General de Promoción de la Salud. Dirección Ejecutiva de Educación para la Salud; Instituto Especializado de Salud Mental “Honorio Delgado/Hideyo Noguchi”. Manual de habilidades sociales en adolescentes escolares. Catalogación hecha por el Centro de Documentación OPS/OMS en el Perú Lima: Ministerio de Salud, 109 p. [Internet]. Perú; 2005. Disponible en:
http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/170_adolesc.pdf

ANEXOS

Anexo 1: Instrumentos

Cuestionario de Habilidades Comunicacionales HABICOM de Hernández-Jorge de la Rosa.

La siguiente investigación es completamente anónima y con fines exclusivamente científicos. Cada pregunta deberá ser respondida independientemente de las demás según se indica en los valores asignados a cada posible respuesta.

DATOS GENERALES:

1. Edad: ____ Sexo: Femenino () Masculino () Ciclo de Estudios: ____

CUESTIONARIO HABICOM:

En el siguiente cuestionario se solicita su opinión sobre cada uno de las preguntas respecto a su vida diaria. La escala es: 1 cuando es NUNCA hasta un nivel de 5 que significa SIEMPRE.

Ítems	1	2	3	4	5
1. Transmito la información de forma comprensible (Uso ejemplos, metáforas, materiales, distintas explicaciones para que las personas entiendan lo que se dice, sobretodo, si son contenidos novedosos o ideas complejas).					
2. Transmito la información de manera estructurada (organizo o estructuro el discurso cuando transmito ideas, para que las personas que escuchan no „se pierdan“).					
3. Transmito la información poco densa (doy una cantidad adecuada de información utilizando pausas o repitiéndolo, esperando que la persona vaya asimilando poco a poco lo que se dice, etc.).					
4. Transmito información de forma distintiva (Evito que quien me escucha confunda lo que digo, para ello remarco con la voz las cosas importantes, advierto de la importancia de determinado punto de la con versación, etc.).					
5. Vocalizo correctamente (Finalizo las palabras, no las „desvanezco“ o dejo a medias, etc.).					
6. Mantengo un volumen adecuado (Utilizo una intensidad de voz tal que la puedan escuchar los demás cuando hablo con una persona que está cerca o cuando hablo con un grupo, tal como una reunión o una clase)					

7. Modulo la voz al hablar (Varío la entonación de la voz para que no parezca monótona o „gris“ cuando estoy narrando acontecimientos o explicando algo a alguien).					
8. Mantengo la velocidad o el ritmo del habla (Utilizo un ritmo de habla que no llegue a ser excesivamente rápida cuando narro acontecimientos, o excesivamente lento que llegue a generar cansancio en quien escucha).					
9. Mantengo la expresión facial (Acompaño con el rostro lo que digo verbalmente y las emociones que experimento).					
10. Mantengo la expresión gestual (Utilizo gestos con las manos o con el cuerpo que acompañen el discurso y que suelen estar acordes con lo que digo).					
11. Mantengo una proximidad adecuada (Guardo la distancia adecuada con el interlocutor, estoy cerca con el círculo de personas más próximo, estoy cómodo cuando están cerca de las personas, soy capaz de tocar y de ser tocado por otros, etc.).					
12. Establezco intercambio visual (Miro a los ojos cuando hablo con otras personas o hablan contigo, tanto si se las conoce suficiente como si no).					
13. Uso el paralenguaje (Modulo la voz cuando narro acontecimientos, remarco las palabras o soy „expresivo“ con la voz).					
14. Parto de las necesidades del otro (Considero lo que la otra persona necesita, quiere o experimenta para partir de ellas en la conversación que mantengo; pregunto por estos aspectos, les hablo de ellos, etc.).					
15. Genero expectativas positivas en el interlocutor (Planteo a las personas los aspectos positivos de lo que se está hablando, valoro las cosas que hace o que dice, etc.).					
16. Uso el refuerzo y valoración (Valoro a las personas cuando hacen cosas adecuadas, cuando están favorecidas, manifiesto alegría o agrado cuando las veo, tengo palabras de ánimo o agradables, etc.).					
17. Planteo probabilidad de éxito en la comunicación y la acción (Propongo a las personas tareas, actividades, acciones que les sea fácil de realizar con éxito. Por ejemplo, planteo a un amigo una actividad al aire libre porque le satisface, etc.).					
18. Miro, asiento y no interrumpo (Miro al interlocutor a la cara, asiento con la cabeza cuando habla y no interrumpo su discurso).					
19. Parafraseo cuando escucho (Utilizo frases que animen al interlocutor a seguir y que indican que lo estoy escuchando lo que narra).					
20. Realizo preguntas para recabar información (Pregunto al interlocutor sobre lo que me comenta. Estas preguntas me sirven para que se dé cuenta que estoy siguiendo					

su discurso, tal como, ¿de veras?, o para indagar sobre lo que me está narrando ¿Y entonces..., qué hiciste?).					
21. Elimino ‘bloqueos’ internos (Escucho sin estar pensando en experiencias parecidas a lo que me cuenta, sin pensar en que le voy a decir cuando termine para rebatirle, sin pensar en aconsejarle mientras habla, sin estar pensando en querer caer bien, etc.)					
22. Doy información sobre mí (Hablo tranquilamente sobre mí, mi vida, pensamientos, actitudes, sin tener generalmente sensación de intranquilidad).					
23. Expreso mis necesidades y emociones (Manifiesto mis necesidades y emociones (desagrado, alegría, satisfacción, enfado...) en distintas situaciones, sin que genere culpabilidad, vergüenza o pudor).					
24. Manifiesto cercanía (Me muestro cercano a las personas con las que me comunica, sonriendo, mostrando una actitud acogedora y relajada).					
25. Muestro atención y preocupación (Estoy atento a las personas con las que me comunico, les pregunto qué les sucede, sin ser descortés o entrometerme en sus vidas).					
26. Genero un clima positivo, cálido y cercano (Me manifiesto cálido, cercano, cordial, amable con las personas, les miro a los ojos al hablar, sonrío, mantengo un semblante agradable, tengo palabras de ánimo, etc.).					
27. Me pongo en lugar del otro (Intento comprender las situaciones de la persona con la que me comunico, sus experiencias, vivencias, etc.).					
28. Entiendo las emociones y situaciones del otro (Comprendo las situaciones y emociones de la otra persona, intentando entender cómo se siente o las vive, y no tanto como me sentiría o las viviría en su situación).					
29. Me manifiesto sin engaños (Valoro las preferencias, vivencias y formas de afrontar las situaciones de las personas con las que me comunico, sin intentar imponer mi criterio o pensar que están equivocadas y yo tengo razón).					
30. Me manifiesto sin engaños (Mantengo una sensación relajada y cierta franqueza cuando me comunico con otras personas, sin necesidad de simular lo que soy o quién soy en mis actitudes, experiencias, emociones, etc.).					
31. Mantengo congruencia entre el mensaje verbal y no verbal (Soy sincero o sincera en lo que digo, de forma que mi cara o gestos reflejen lo que siento y que haya congruencia entre lo que refleja mi cara y lo que digo).					
32. Muestro espontaneidad verbal y no verbal (No mido generalmente lo que digo o los gestos que mantengo, sin estar					

reflexionando en exceso, y en todo momento, lo que digo o gesticulo).					
33. Tengo predisposición a la escucha (Estoy motivado/a a escuchar lo que me dicen las personas con las que me comunico, porque me parece importante lo que tienen que decir).					
34. Quiero transmitir y participar en la comunicación (Estoy motivado por comunicar a otros (experiencias, acontecimientos, opiniones, actitudes, etc.), además de jugar un papel activo en la comunicación).					

TEST DE HABILIDADES SOCIALES

INSTRUCCIONES: Señale su respuesta marcando con una "x" uno de los casilleros que se ubica en la columna derecha, utilizando los siguientes criterios:

N= Nunca; RV= Raras veces; AV= A veces; AM= A menudo; S= Siempre

Nº	HABILIDADES SOCIALES	N	RV	AV	AM	S
1	Prefiero mantenerme callado (a) para evitarme problemas.					
2	Si un amigo (a) habla mal de mi persona lo insulto.					
3	Si necesito ayuda lo pido de buena manera.					
4	Si un amigo (a) se saca una buena nota en el examen no lo felicito.					
5	Agradezco cuando alguien me ayuda.					
6	Me acerco abrazar a mi amigo (a) cuando cumple años.					
7	Si un amigo (a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.					
8	Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa.					
9	Le digo a mi amigo (a) cuando hace algo que no me agrada.					
10	Si una persona mayor me insulta me defiendo sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.					
11	Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar al cine sin hacer su cola.					
12	No hago caso cuando mis amigos (as) me presionan para consumir alcohol.					
13	Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla.					
14	Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.					
15	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 entiendan mejor.					
19	Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias.					
20	Si estoy nervioso (a) trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.					
21	Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.					

22	Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.					
23	No me siento contento (a) con mi aspecto físico.					
24	Me gusta verme arreglado (a).					
25	Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a).					
26	Me da vergüenza felicitar a un amigo (a) cuando realiza algo bueno.					
27	Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.					
28	Puedo hablar sobre mis temores.					
29	Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera.					
30	Comparto mi alegría con mis amigos (as).					
31	Me esfuerzo para ser mejor estudiante.					
32	Puedo guardar los secretos de mis amigos (as).					
33	Rechazo hacer las tareas de la casa.					
34	Pienso en varias soluciones frente algún 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 para mi futuro.					
40	Me cuesta decir no, por miedo a ser criticado (a).					
41	Defiendo mis ideas cuando veo que mis amigos (as) están equivocados (as).					
42	Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza de los insultos.					

Anexo 2: cuantificación del instrumento

TEST DE HABILIDADES SOCIALES

INSTRUCCIONES: Señale su respuesta marcando con una “x” uno de los casilleros que se ubica en la columna derecha, utilizando los siguientes criterios:

N= Nunca; RV= Raras veces; AV= A veces; AM= A menudo; S= Siempre

N°	HABILIDADES SOCIALES	N	RV	AV	AM	S
1	Prefiero mantenerme callado (a) para evitarme problemas.	5	4	3	2	1
2	Si un amigo (a) habla mal de mi persona lo insulto.	5	4	3	2	1
3	Si necesito ayuda lo pido de buena manera.	1	2	3	4	5
4	Si un amigo (a) se saca una buena nota en el examen no lo felicito.	5	4	3	2	1
5	Agradezco cuando alguien me ayuda.	1	2	3	4	5
6	Me acerco abrazar a mi amigo (a) cuando cumple años.	1	2	3	4	5
7	Si un amigo (a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.	1	2	3	4	5
8	Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa.	5	4	3	2	1
9	Le digo a mi amigo (a) cuando hace algo que no me agrada.	1	2	3	4	5
10	Si una persona mayor me insulta me defiendo sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.	1	2	3	4	5
11	Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar al cine sin hacer su cola.	5	4	3	2	1
12	No hago caso cuando mis amigos (as) me presionan para consumir alcohol.	1	2	3	4	5
13	Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla.	5	4	3	2	1
14	Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.	1	2	3	4	5
15	Miro a los ojos cuando alguien me habla.	1	2	3	4	5
16	No pregunto a las personas si me he dejado comprender.	5	4	3	2	1
17	Me dejo entender con facilidad cuando hablo.	1	2	3	4	5
18	Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y entiendan mejor.	1	2	3	4	5
19	Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias.	5	4	3	2	1
20	Si estoy nervioso (a) trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.	1	2	3	4	5
21	Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.	1	2	3	4	5
22	Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.	1	2	3	4	5
23	No me siento contento (a) con mi aspecto físico.	5	4	3	2	1
24	Me gusta verme arreglado (a).	1	2	3	4	5
25	Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a).	1	2	3	4	5
26	Me da vergüenza felicitar a un amigo (a) cuando realiza algo bueno.	5	4	3	2	1
27	Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.	1	2	3	4	5
28	Puedo hablar sobre mis temores.	1	2	3	4	5
29	Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera.	1	2	3	4	5
30	Comparto mi alegría con mis amigos (as).	1	2	3	4	5
31	Me esfuerzo para ser mejor estudiante.	1	2	3	4	5
32	Puedo guardar los secretos de mis amigos (as).	5	4	3	2	1

33	Rechazo hacer las tareas de la casa.	5	4	3	2	1
34	Pienso en varias soluciones frente algún problema.	1	2	3	4	5
35	Dejo que otros decidan por mi cuando no puedo solucionar un problema.	5	4	3	2	1
36	Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.	1	2	3	4	5
37	Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.	5	4	3	2	1
38	Hago planes para mis vacaciones.	1	2	3	4	5
39	Realizo cosas positivas que me ayudaran para mi futuro.	1	2	3	4	5
40	Me cuesta decir no, por miedo a ser criticado (a).	5	4	3	2	1
41	Defiendo mis ideas cuando veo que mis amigos (as) están equivocados (as).	1	2	3	4	5
42	Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza de los insultos.	1	2	3	4	5

Anexo 3: Tablas y gráficos

Tabla 6

Caracterización de los estudiantes de Medicina Humana en el semestre 2023-I

		n	%
Edad	menos de 25 años	136	81,0%
	25 - 35 años	30	17,9%
	36 - 45 años	1	0,6%
	Más de 45 años	1	0,6%
	Total	168	100,0%
Sexo	Femenino	87	51,8%
	Masculino	81	48,2%
	Total	168	100,0%
Ciclo de estudios	III ciclo	35	20,8%
	V ciclo	51	30,4%
	VII ciclo	26	15,5%
	IX ciclo	20	11,9%
	XI ciclo	36	21,4%
	Total	168	100,0%

En la tabla 6, se muestra las características evaluadas en los estudiantes encuestados del semestre académico 2023-I, donde el 81% de los estudiantes cuentan con menos de 25 años de edad, seguido de un 17,9% que se encuentra en el rango de entre 25 a 35 años de edad.

Luego un 51,8% de los estudiantes de medicina humana en la UPT son de sexo femenino, y en menor proporción están los varones con el 48,2%.

Del total de encuestados el 30,4% se encontraba en el V ciclo de estudio, seguido del 21,4% del XI ciclo y 20,8% del III ciclo.

Tabla 7

Contraste estadístico entre las habilidades sociales y comunicativas y según edad, sexo y ciclo de estudios

Condicionado por la edad		Habilidades comunicativas	Habilidades sociales
Habilidades comunicativas	Spearman's rho	--	0.511***
	p-value	--	<0.001
Habilidades sociales	Spearman's rho	0.511	--
	p-value	<0.001	--
Condicionado por el sexo			
Habilidades comunicativas	Spearman's rho	--	0.511***
	p-value	--	<0.001
Habilidades sociales	Spearman's rho	0.511	--
	p-value	<0.001	--
Condicionado por el ciclo de estudios			
Habilidades comunicativas	Spearman's rho	--	0.507***
	p-value	--	<0.001
Habilidades sociales	Spearman's rho	0.507	--
	p-value	<0.001	--

* p < .05, ** p < .01, *** p < .001

Al contrastar las habilidades comunicativas y sociales con las características de los estudiantes, como la edad, sexo y ciclo de estudios, se halló que están correlacionados positivamente en un nivel moderado (Rho >0.5).

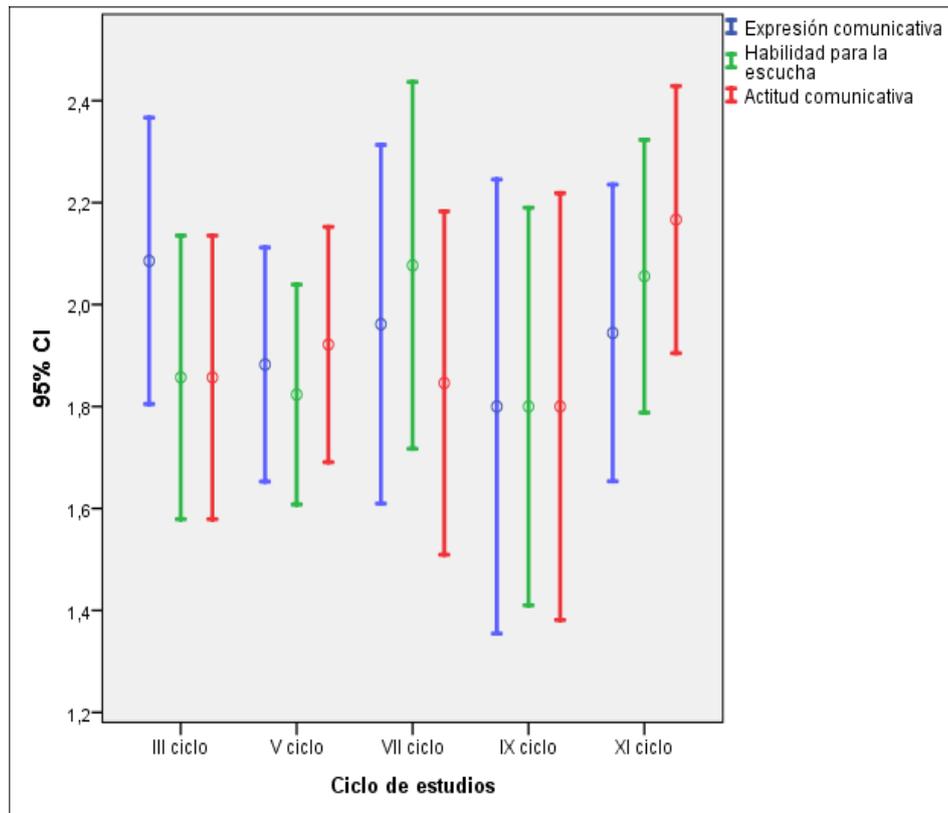


Gráfico 8 Dimensiones de la habilidad comunicativa según ciclo de estudios de los estudiantes

En cuanto al ciclo de estudios, las tres dimensiones evaluadas mejoran, ya que no se observan diferencias significativas en las tres dimensiones de la habilidad comunicativa.

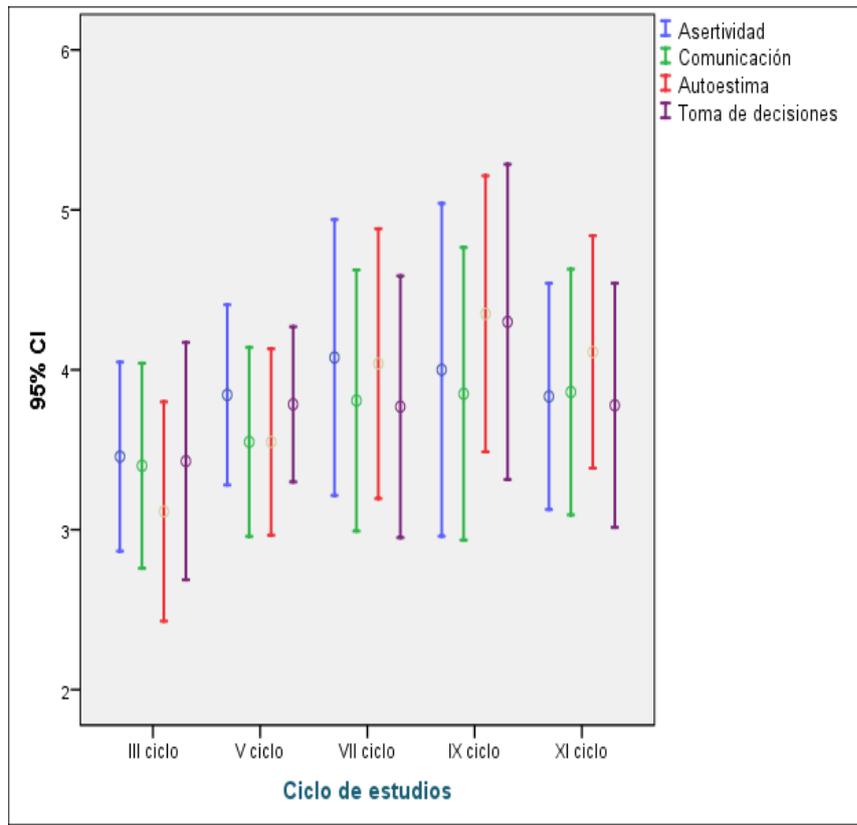
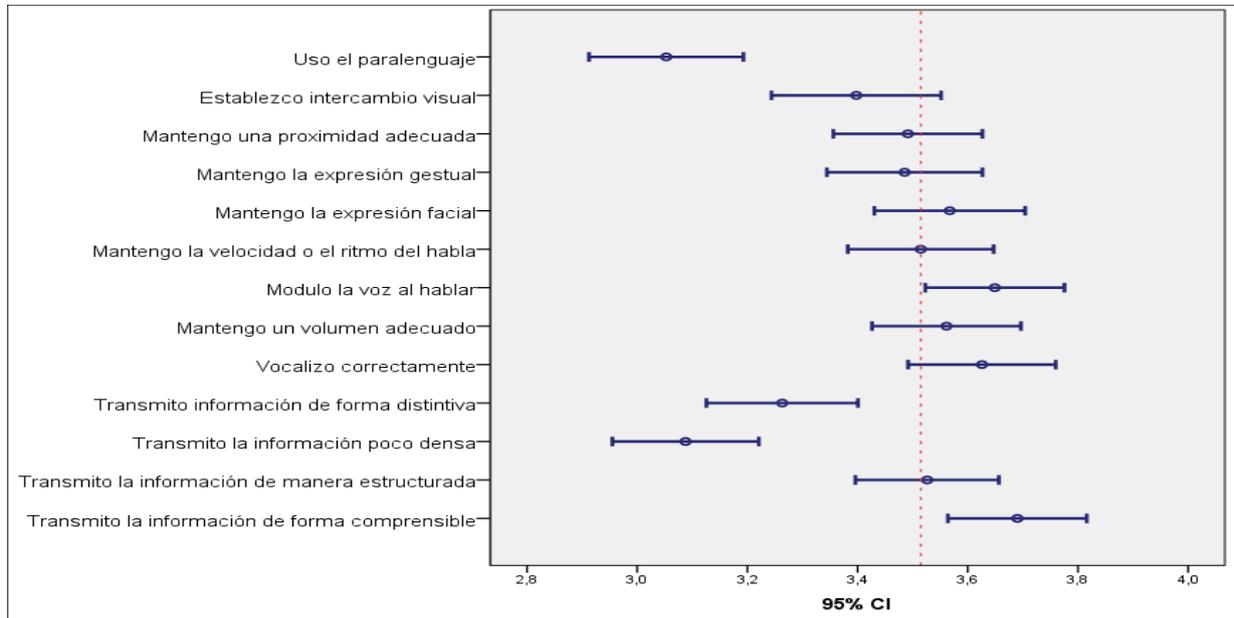


Gráfico 9 Dimensiones de la habilidad social según ciclo de estudios de los estudiantes

En la comparación con los ciclos de estudio, se aprecia una mejora de las cuatro dimensiones, pero dichas diferencias no marcan la diferencia significativa en la habilidad social.

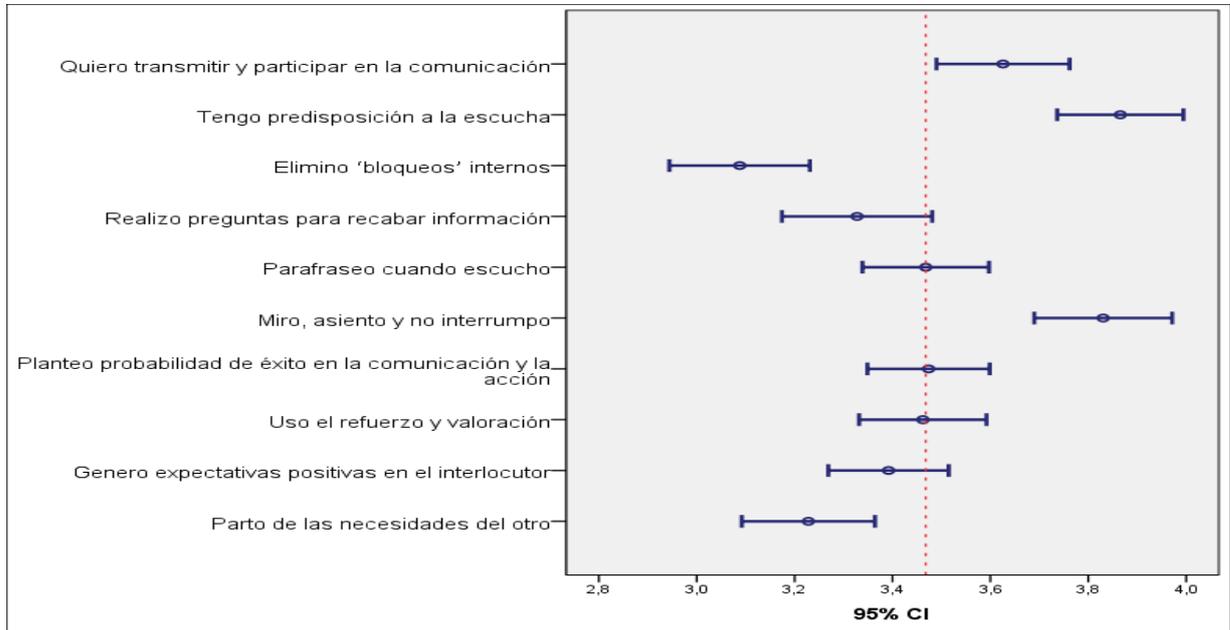
Gráfico 10 Indicadores de las habilidades comunicativas según dimensión

Expresión comunicativa



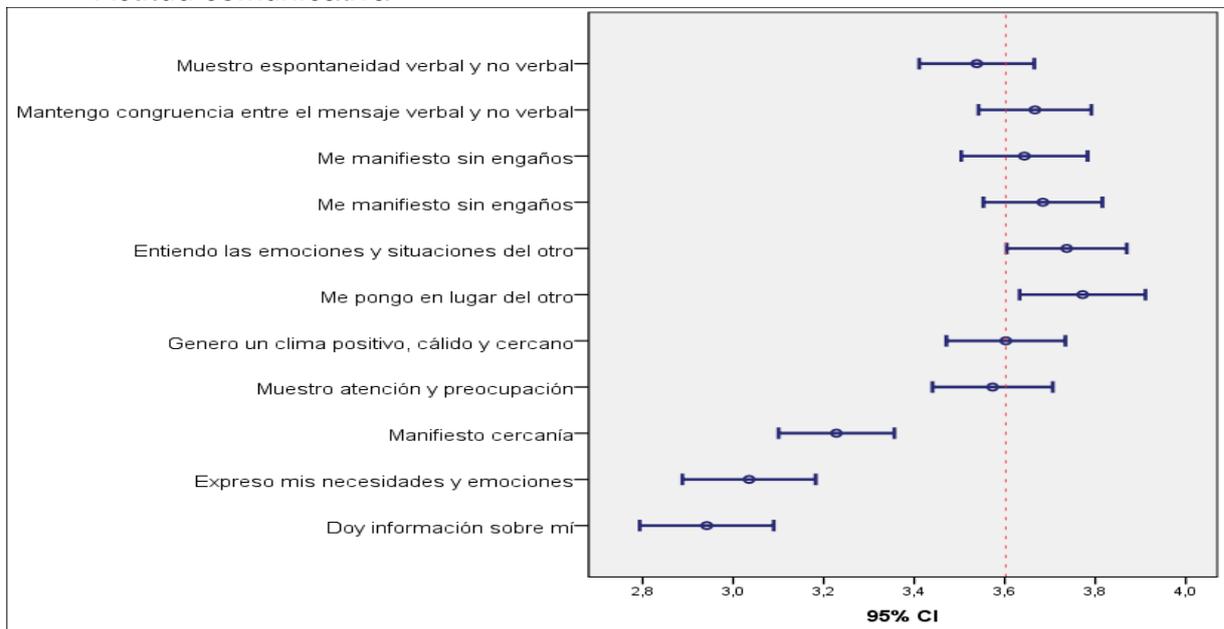
En cuanto a la dimensión expresión comunicativa, lo menos utilizado en la comunicación fue el paralenguaje.

Habilidad para la escucha



En tanto que, en la dimensión comunicativa de habilidad para la escucha, los menos puntuados fueron el indicador elimino 'bloqueos' internos, seguido de partir de las necesidades del otro, y el no realizar preguntas para recabar mayor información.

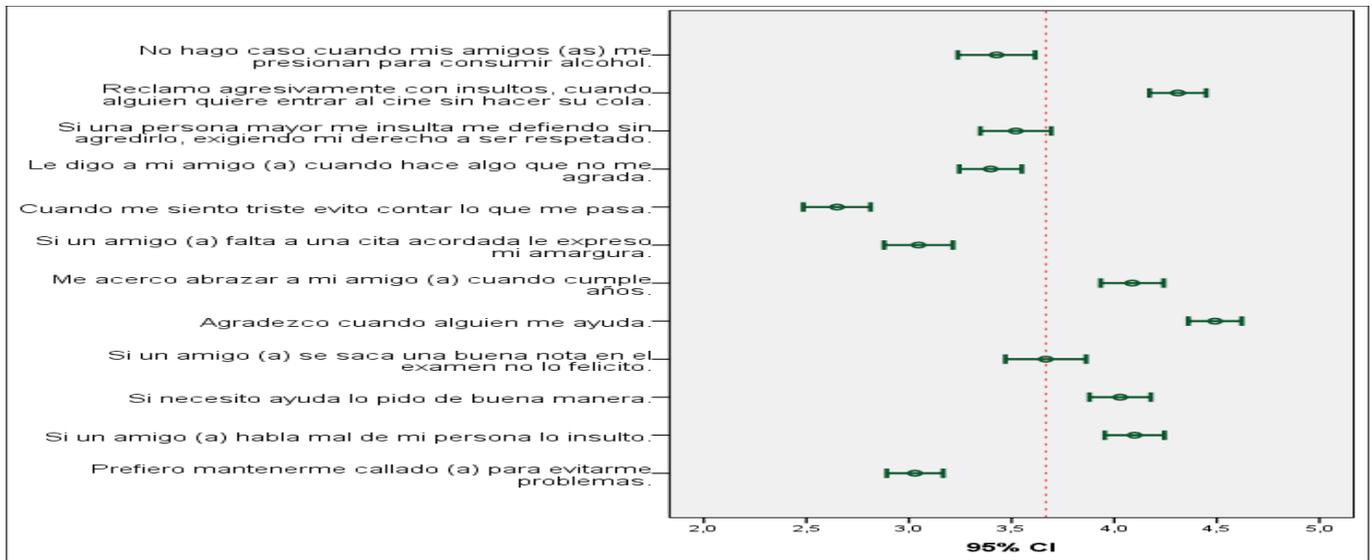
Actitud comunicativa



Finalmente, en la dimensión actitud comunicativa, los indicadores negativos fueron dar información sobre sí mismo (a veces es importante que el paciente sepa quién lo está atendiendo, un interno, un médico, un especialista), seguido de la falta de expresión de las necesidades y emociones, y no poner en manifiesto la cercanía entre los comunicantes.

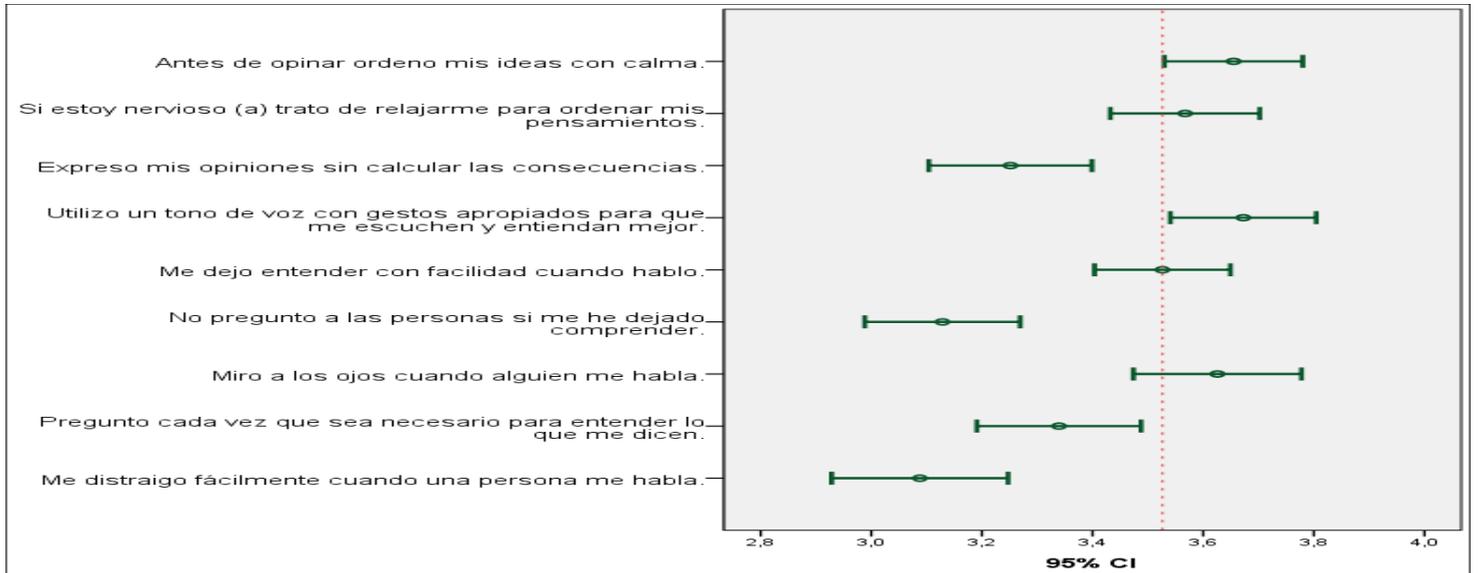
Grafico 11 Indicadores de las habilidades sociales de los estudiantes

Asertividad



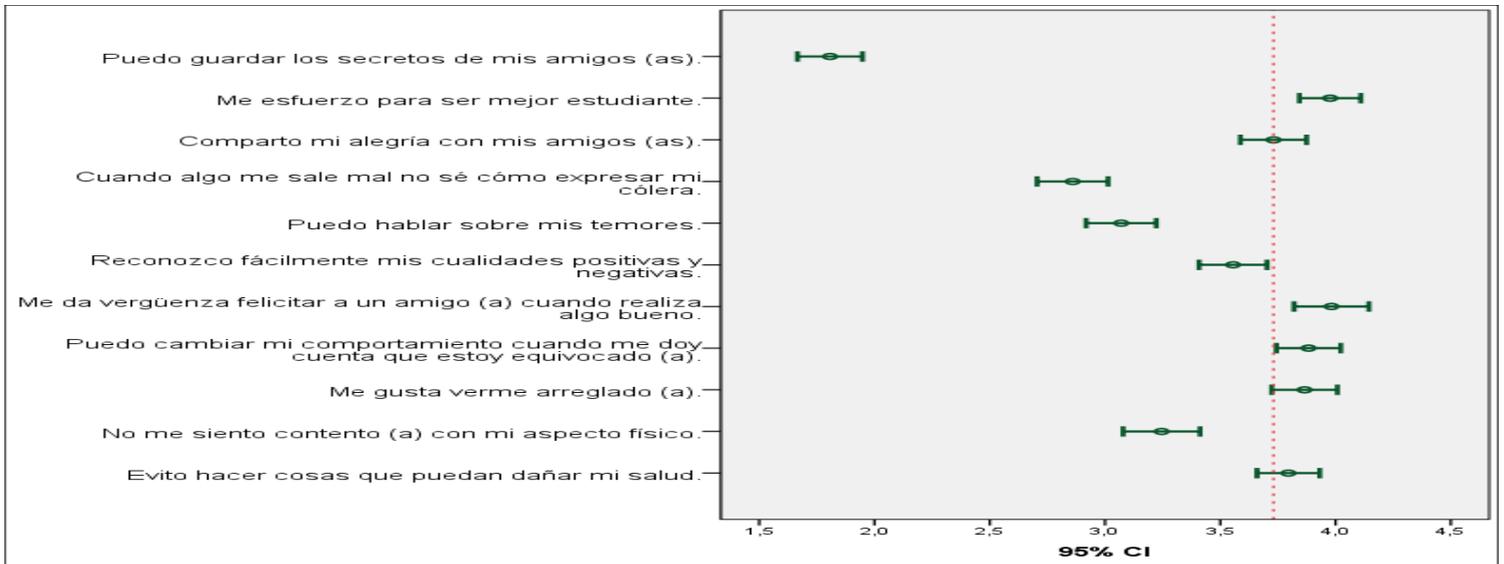
En la dimensión asertividad de las habilidades sociales se puede apreciar que los indicadores negativos fueron: Evitar contar lo que le pasa cuando se siente triste, expresar su amargura cuando el amigo falta a una cita acordada y el preferir callarse para evitar problemas.

Comunicación



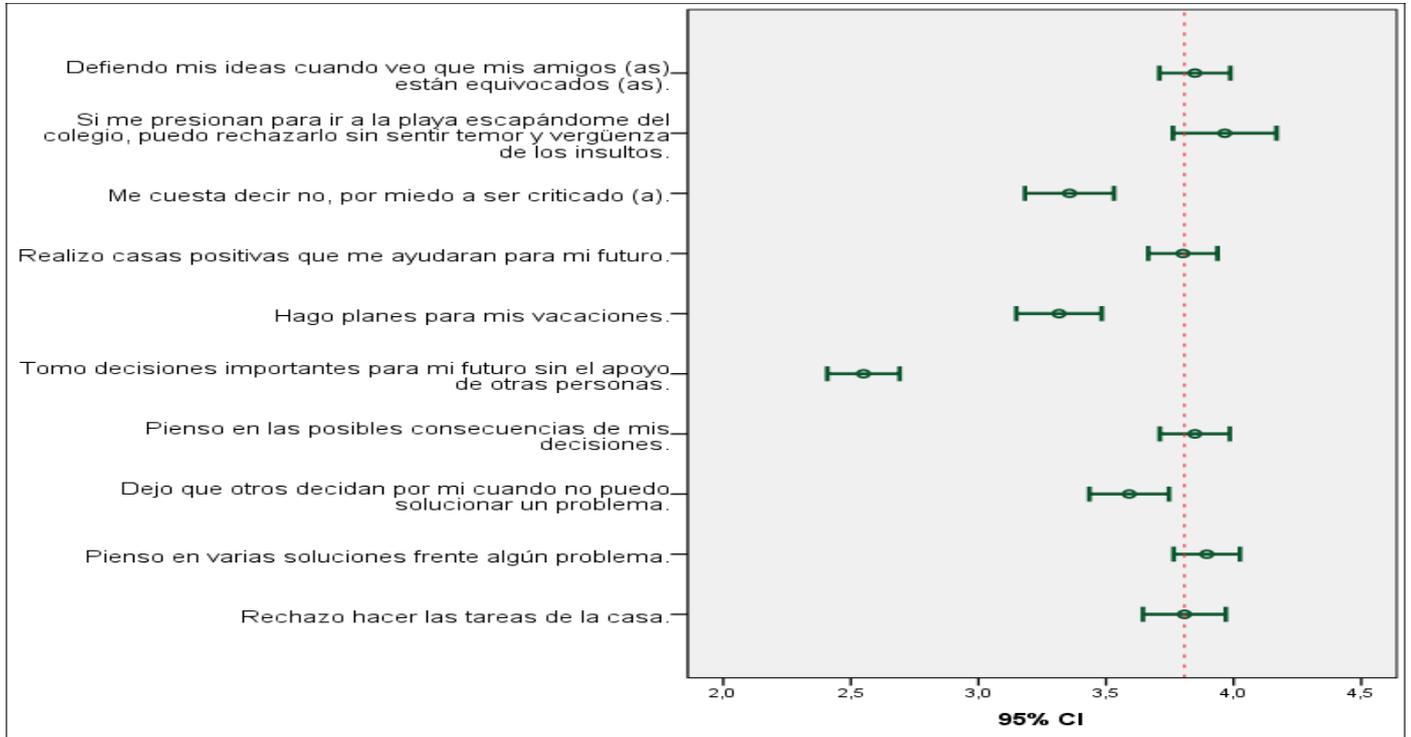
En la dimensión comunicación, los indicadores negativos fueron el distraerse fácilmente cuando se le habla, el no preguntar a las personas si se ha dejado comprender y el expresar sus opiniones sin calcular las consecuencias.

Autoestima



Con respecto a la dimensión autoestima, es que no se pueda guardar secretos de los amigos, seguido de que cuando algo le sale mal no sabe cómo expresar su cólera, y el hecho de no poder hablar de sus temores

Toma de decisiones



Finalmente, en la dimensión toma de decisiones, los indicadores negativos fueron el no tomar decisiones importantes para el futuro, seguido de no hacer planes para las vacaciones, y el miedo a decir no, por miedo a ser criticado.

Anexo 5: Sintaxis

Los indicadores fueron agrupados de la siguiente manera:

Dimensiones de las habilidades comunicativas
$D1=H1 + H2 + H3 + H4 + H5 + H6 + H7 + H8 + H9 + H10 + H11 + H12 + H13.$ $D2=H14 + H15 + H16 + H17 + H18 + H19 + H20 + H21 + H33 + H34.$ $D3=H22 + H23 + H24 + H25 + H26 + H27 + H28 + H29 + H30 + H31 + H32.$
Dimensiones de las habilidades sociales
$DS1=S1 + S2 + S3 + S4 + S5 + S6 + S7 + S8 + S9 + S10 + S11 + S12.$ $DS2=S13 + S14 + S15 + S16 + S17 + S18 + S19 + S20 + S21.$ $DS3=S22 + S23 + S24 + S25 + S26 + S27 + S28 + S29 + S30 + S31 + S32.$ $DS4=S33 + S34 + S35 + S36 + S37 + S38 + S39 + S40 + S41 + S42.$

Dimensiones de las habilidades comunicativas
<p>D1 (LO THRU 41=1) (LO THRU 49=2) (LO THRU HI=3) (ELSE=SYSMIS) COMUNICA1.: Expresión comunicativa 1 'Bajo' 2 'Promedio' 3 'alto'.</p> <p>D2 (LO THRU 32=1) (LO THRU 38=2) (LO THRU HI=3) (ELSE=SYSMIS) COMUNICA2.: 'Habilidad para la escucha'. 1 'Bajo' 2 'Promedio' 3 'Alto'.</p> <p>D3 (LO THRU 35=1) (LO THRU 42=2) (LO THRU HI=3) (ELSE=SYSMIS) COMUNICA3. 'Actitud comunicativa'. 1 'Bajo' 2 'Promedio' 3 'Alto'.</p>
Dimensiones de las habilidades sociales
<p>DS1 (LO THRU 38=1) (LO THRU 41=2) (LO THRU 43=3) (LO THRU 45=4) (LO THRU 47=5) (LO THRU 49=6) (LO THRU HI=7) (ELSE=SYSMIS) SOCIAL1.: 'Asertividad'.</p> <p>1 'Muy bajo' 2 'Bajo' 3 'Promedio bajo' 4 'Promedio' 5 'Promedio alto' 6</p>

<p>'Alto' 7 'Muy alto'.</p> <p>DS2 (LO THRU 27=1) (LO THRU 28=2) (LO THRU 30=3) (LO THRU 32=4) (LO THRU 33=5) (LO THRU 36=6) (LO THRU HI=7) (ELSE=SYSMIS) SOCIAL2. 'Comunicación'.</p> <p>1 'Muy bajo' 2 'Bajo' 3 'Promedio bajo' 4 'Promedio' 5 'Promedio alto' 6 'Alto' 7 'Muy alto'.</p> <p>DS3. (LO THRU 33=1) (LO THRU 35=2) (LO THRU 37=3) (LO THRU 39=4) (LO THRU 40=5) (LO THRU 43=6) (LO THRU HI=7) (ELSE=SYSMIS) SOCIAL3. 'Autoestima'.</p> <p>1 'Muy bajo' 2 'Bajo' 3 'Promedio bajo' 4 'Promedio' 5 'Promedio alto' 6 'Alto' 7 'Muy alto'.</p> <p>DS4 (LO THRU 31=1) (LO THRU 33=2) (LO THRU 35=3) (LO THRU 37=4) (LO THRU 39=5) (LO THRU 41=6) (LO THRU HI=7) (ELSE=SYSMIS) SOCIAL4. 'Toma de decisiones'.</p> <p>1 'Muy bajo' 2 'Bajo' 3 'Promedio bajo' 4 'Promedio' 5 'Promedio alto' 6 'Alto' 7 'Muy alto'.</p>
--

<p>Habilidades Comunicativas</p> <p>HABICOM=DC1 + DC2 + DC3.</p> <p>HABICOM.</p> <p>(LO THRU 109=1) (LO THRU 127=2) (LO THRU HI=3) (ELSE=SYSMIS) HABICOM1 'Nivel de habilidades comunicativas'.</p> <p>HABICOM1 1 'Bajo' 2 'Promedio' 3 'Alto'.</p>
<p>Habilidades Sociales</p> <p>HASOCIAL=DS1 + DS2 + DS3 + DS4.</p> <p>HASOCIAL. (LO THRU 132=1) (LO THRU 139=2) (LO THRU 146=3) (LO THRU 152=4) (LO THRU 157=5) (LO THRU 164=6) (LO THRU HI=7) (ELSE=SYSMIS) HASOCIAL1.</p> <p>HASOCIAL1 'Nivel de Habilidades sociales'.</p>

HASOCIAL1 1 'Muy bajo' 2 'Bajo' 3 'Promedio bajo' 4 'Promedio' 5 'Promedio alto' 6 'Alto' 7 'Muy alto'.

Anexo 4: Cuadro de valores Rho Spearman

Valores				Interpretación
De	0	a	0.05	Nula
De	0.06	a	0.25	Baja
De	0.26	a	0.50	Media
De	0.50	a	0.75	Moderada
De	0.75	a	1	Alta

Cuadro de valores Rho Spearman. Hernández Mendoza
<https://es.slideshare.net/PROBIENJL3/coeficiente-de-correlacion-spearman-ok>