



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Habilidades sociales en adolescentes de primero al tercer año
del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés
Bello, Lima - 2020

PRESENTADO POR

Marcelo Ruiz, Gissett Miluska
Castillo Ñañez, Katherine Lisbeth

ASESOR

Millones Gómez, Segundo Germán

Lima, Perú, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

Mediante la presente, Yo:

1. Gissett Miluska Marcelo Ruiz, identificado con DNI 72151656
2. Katherine Lisbeth Castillo Ñañez, identificado con DNI 47463600

Somos egresados de la Escuela Profesional de Enfermería del año 2022 y habiendo realizado¹ la Tesis para optar el Título Profesional² de Enfermería, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 26 de noviembre de 2022, el cual ha generado un porcentaje de originalidad³ de 24%

En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 15 días del mes de diciembre del año 2022.



Marcelo Ruiz, Gissett Miluska



**Castillo Ñañez, Katherine
lisbeth**



**Millones Gomez Segundo
German
DNI 10690269**

¹ Especificar qué tipo de trabajo es: tesis (para optar el título), artículo (para optar el bachiller), etc.

² Indicar el título o grado académico: Licenciado o Bachiller en (Enfermería, Psicología ...), Abogado, Ingeniero Ambiental, Químico Farmacéutico, Ingeniero Industrial, Contador Público ...

³ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

HABILIDADES SOCIALES

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

25%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

16%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uclm.es Fuente de Internet	11%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	9%
3	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	revistaagora.com Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	1%
6	idoc.pub Fuente de Internet	1%
7	Georgios Marios Chrysanthou, Chrysovalantis Vasilakis. "Protecting the mental health of future adults: Disentangling the determinants of adolescent bullying victimisation", Social Science & Medicine, 2020 Publicación	1%

Dedicatoria

Está dedicado para mi familia; en especial a ustedes abuelos, quienes me dieron palabras de aliento para no rendirme; asimismo, mis familiares queridos, por la confianza, apoyo y paciencia que han tenido estos años y así poder lograr todos mis objetivos trazados; hoy en día puedo decir ¡LO LOGRÉ!

Agradecimiento

Hoy es un día muy especial, ya que culminamos una hermosa etapa en la cual dimos lo mejor de nuestras vidas, que fue prepararnos para enfrentar los retos y para servir a los demás. Agradezco a Dios, por los días maravillosos que nos viene dando; a mi familia, por su apoyo y el orgullo de tenerlos como mis padres, porque gracias a ustedes soy quien soy ahora.

Índice General

Dedicatoria	1
Agradecimiento	2
Índice General	3
Índice de Tablas	4
Índice de Figuras	5
Índice de Anexos	6
Resumen	7
Abstract	8
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MATERIALES Y MÉTODOS	17
2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	17
2.2 POBLACIÓN.....	17
2.3 VARIABLE DE ESTUDIO	18
2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN.....	18
2.5 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	19
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos	19
2.5.2 Aplicación del instrumento de recolección de datos	20
2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO	20
2.7 ASPECTOS ÉTICOS	20
III. RESULTADOS	23
IV. DISCUSIÓN	31
4.1 DISCUSIÓN.....	31
4.2 CONCLUSIONES.....	35
4.3 RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
ANEXOS	45

Índice de Tablas

Tabla 1. Datos sociodemográficos de adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello (N=150)	23
---	----

Índice de Figuras

- Figura 1.** Habilidades Sociales en adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello (n=150) 24
- Figura 2.** Habilidades sociales en su dimensión auto expresión en situaciones sociales en adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello (n=150) 25
- Figura 3.** Habilidades sociales en su dimensión defensa de los propios derechos como consumidor en adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello (n=150) 26
- Figura 4.** Habilidades sociales en su dimensión expresión de enfado o disconformidad en adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello (n=150) 27
- Figura 5.** Habilidades sociales en su dimensión decir no cortar interacciones en adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello (n=150) 28
- Figura 6.** Habilidades sociales en su dimensión hacer peticiones en adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello (n=150) 29
- Figura 7.** Habilidades sociales en su dimensión iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto en adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello (n=150) 30

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable	46
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	47
Anexo C. Consentimiento informado/Asentimiento informado	50
Anexo D. Resolución o dictamen del comité de ética	52
Anexo E. Validez del instrumento EHS	53
Anexo F. Confiabilidad del instrumento EHS	54
Anexo G. Evidencia del trabajo de campo (Fotos)	55

Resumen

Objetivo: “Determinar las habilidades sociales en adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello, LIMA-2020”.

Materiales y métodos: El enfoque es cuantitativo con diseño no experimental, descriptivo y transversal. Se trabajó con 150 adolescentes, quienes cumplieron los criterios establecidos. La técnica de recolección de información fue la encuesta y el instrumento fue la Escala de Habilidades Sociales (EHS).

Resultados: Respecto a las habilidades sociales, encontramos que 93 adolescentes (62%) tuvieron nivel medio y 57 adolescentes (38%) presentaron nivel alto. Respecto a las dimensiones, en autoexpresión en situaciones sociales prevaleció el nivel bajo (50%), en defensa de los propios derechos como consumidor sobresalió el nivel bajo (48,7%), en expresión de enfado o disconformidad prevaleció el nivel medio (64,7%), en decir no y cortar interacciones prevaleció el nivel bajo (45,3%), en hacer peticiones hubo predominio del nivel medio (62%) y en iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto prevaleció el nivel medio (52%).

Conclusiones: Respecto a las habilidades sociales predominó el nivel medio y luego el alto; en las dimensiones, en tres de ellas predominó el nivel bajo y en el resto el nivel medio.

Palabras clave: Habilidades sociales; salud del adolescente; adolescentes (Fuente: DeCS).

Abstract

Objective: To determine the social skills in adolescents from first to third grade of secondary school at the Educational Institution N°3041 Andrés Bello, LIMA-2020.

Materials and methods: The approach is quantitative with a non-experimental, descriptive and cross-sectional design. 150 adolescents who met the established criteria. The data collection technique was the survey and the instrument was the Social Skills Scale (EHS).

Results: Regarding social skills, it was found that 93 adolescents (62%) showed a medium level and 57 adolescents (38%) had a high level. Concerning the dimensions, the low level predominated in self-expression during social situations (50%), in defense of one's own rights as a consumer stood out the low level (48.7%), in expression of anger or disagreement the medium level predominated (64.7%), the low level predominated in saying no and cutting off interactions (45.3%), there was a predominance of the medium level in making requests (62%) and the medium level predominated in initiating positive interactions with the opposite sex (52%).

Conclusions: Regarding social skills, the medium level predominated followed by the high level; as to the dimensions, the low level predominated in three of them and the medium level in the other ones.

Keywords: social skills; adolescent health; adolescents (Source: DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

La etapa de la adolescencia se basa de acuerdo a las necesidades y derechos específicos de salud y desarrollo que le depara la vida. Asimismo, es una etapa para aprender nuevos conocimientos, capacidades, habilidades, a manejar las emociones e interacciones sociales, lo cual será de sumo interés para el crecimiento propio y el hecho de asumir nuevos roles en la etapa adulta (1).

Hay alrededor de 350 millones de adolescentes que comprenden alrededor del 22% de la población. Los adolescentes son una población heterogénea por ende hay una mayor cantidad de necesidades, las cuales deben ser manejadas; dado el proceso evolutivo que tienen, este implica diversas modificaciones anatómicas, sexuales, fisiológicas, psicológicas y sociales, donde también se podría presentar algún riesgo para su salud (2).

En este período se generan cambios en la vida, no solo cambia la parte psicológica y física de los individuos durante la adolescencia, también lo hacen sus responsabilidades y el rol social. La profundidad de estos cambios puede plasmar un gran estrés para algunos adolescentes; esto es fundamentalmente cierto para aquellos quienes tienen problemas emocionales, de comportamiento o han tenido experiencias infantiles adversas (3).

El progreso de adolescentes impulsa los cambios en la carga del padecimiento en un periodo intermedio entre la infancia y la adultez; por ejemplo, una mayor gama de problemas a nivel sexual y reproductivo, enfermedades mentales y lesiones. La visión de ciertos problemas de salud en la adolescencia, consumo de sustancias ilícitas, perturbaciones mentales y las lesiones, posiblemente reflejan la proporción de los cambios biológicos de la pubertad como el argumento social en el que la juventud están creciendo (4).

La preadolescencia y la adolescencia son periodos críticos con relación a la formación de habilidades adultas y capital humano (5). Los adolescentes de todo el mundo luchan con una complejidad de problemas emocionales y de conducta que pueden afectar su éxito y bienestar final. El progreso de habilidades para la existencia son intervenciones que prometen oprimir los problemas emocionales para asimismo poseer un mayor énfasis en la transformación psicológica (6).

La victimización y el maltrato del bullying adolescente se han relacionado con trastornos de salud mental. Se requiere una intervención temprana que interrumpa la continuidad de la victimización, de tal manera que en la etapa adolescente la formación de habilidades es de suma importancia para un proceso de alineación a largo plazo (7).

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) (8), en el mundo los adolescentes entre los 10 a 19 años sufren de alguna alteración psicológica (ansiedad, depresión, trastornos de conducta), lo cual llega a ser un 13% de morbilidad para esa población; además, como cuarta causa de mortalidad en este grupo es el suicidio.

Los trastornos relacionados a la ansiedad son los más frecuentes y aproximadamente un 8% se han detectado en los adolescentes, seguido de un 2,9% quienes sufren de depresión; ambos trastornos pueden presentar sintomatología similar, normalmente con cambios bruscos del estado del ánimo (9).

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (10), en la etapa adolescente se presenta dificultades y diferencias socioculturales, tales como la pobreza, discriminación y marginación.

Asimismo, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (11) respecto a la población adolescente destaca que eran pobres en un 27,1 %, en el área urbana un 18,3 %, y en el área rural un 49,3 %, estos resultados nos indican los escasos recursos económicos que sostienen, que afecta directamente a su estado nutricional, nivel educativo y calidad de vida. Por otro lado, a nivel nacional, los datos estadísticos nos indican que existe un inicio de consumo temprano de bebidas alcohólicas aproximadamente a los 15 años, aunado a malos hábitos como el consumo de sustancias ilícitas que en un futuro causan enfermedades pulmonares, cardiovasculares, ocasionando así una disminución a su calidad de vida.

La American College Health (ACH) (12) indica tasas altas y, en muchos casos, crecientes de depresión y ansiedad. Encontraron que los directores de

consejería informaron grandes aumentos en las cifras de trastornos psicológicos (depresión y ansiedad) durante cinco años consecutivos.

Para los estudiantes, las tareas de desarrollo desde el primer año escolar son experiencias nuevas y desafiantes, se espera que navegue por cargas de trabajo académico exigentes mientras desarrolla relaciones con sus compañeros y forma nuevas redes sociales (13). Se argumenta que los estudiantes experimentan factores estresantes de transición desde la adolescencia y transición de la universidad, esto puede aumentar las cargas de salud mental en la vida adulta (14).

Además, múltiples conductas iniciadas en la adolescencia tienden a ser una muerte prematura en los adultos en aproximadamente un 70%, como ocurre con el consumo de tabaco, drogas y conducción temeraria. Por lo tanto, es fundamental promover comportamientos individuales y sociales que eduquen a los adolescentes en la capacidad de tomar decisiones saludables (15).

El Ministerio de Educación (MINEDU) sostuvo que entre el 2013 y 2018 se reportaron más de 20 mil casos de bullying en las 53 mil instituciones educativas afiliadas a nivel nacional, siendo un 70% mayor a diferencia del año anterior. Este informe se destaca por presentar una alta tasa en cuanto a agresiones físicas y psicológicas. Se intuye que el origen de esas conductas están relacionadas a su entorno y hogar (16).

La adolescencia es catalogada como una etapa transitoria crucial, pero a su vez es la fase primordial en la construcción y elaboración de nuevas habilidades sociales de carácter emocional, físico y perfil de salud (17). Es entonces fundamental promover comportamientos individuales y sociales que puedan educar a los adolescentes en su capacidad para tomar decisiones; especialmente, si consideramos los hábitos alimenticios, actividad física u otros sobre su salud y el bienestar en la edad adulta (18).

La familia y el centro educativo son las entidades fundamentales y tienen una responsabilidad mayor y directa en el desarrollo integral de los adolescentes. Además, la escuela también tiene rol protagónico en el desarrollo y formación de ellos a través de la interacción con sus compañeros (17,19).

Las habilidades sociales, o la falta de ellas, pueden desempeñar un papel en el surgimiento de la internalización y externalizando problemas, cristalizándose como factores de protección y riesgo. La ausencia o el uso inadecuado de estas habilidades puede llevar a que el individuo se forme puntos de vista erróneos de la realidad (20). En este marco, se puede resaltar que la falta de habilidades sociales tendría efectos negativos, consecuencias a largo plazo, tales como abandono escolar, malas habilidades para resolver problemas y relaciones sociales insatisfactorias (21).

La escasez de habilidades sociales es uno de los factores principales para que el adolescente inicie el consumo de sustancias nocivas que comprometan su salud. Las investigaciones señalan que la falta de las habilidades sociales hace que las personas ante un contexto conflictivo no puedan enfrentarse por sí mismas (22).

Estudios han demostrado que el soporte social de familiares y amigos (y la eficacia del entorno familiar) son factores protectores que confieren firmeza emocional contra la victimización: los padres cálidos, el apoyo familiar, el apego parental, poseer buenas habilidades sociales, provenir de una familia estable (sin interrupciones) y tener amigos pro sociales fueron factores de resistencia significativos contra el acoso escolar (23).

Sin embargo, existen algunos padres muy protectores que no permiten que sus hijos puedan decidir por su cuenta e ir asumiendo nuevas responsabilidades, guiados por emociones efímeras con una crianza que no es acorde con la realidad, lo cual impiden que los niños puedan probar diferentes opciones para poder solucionar algún tipo de conflicto. De allí nace la relevancia que el desenvolvimiento y la formación de nuevas capacidades para los hijos se da dentro de la familia para un buen desempeño en la escuela (24).

La adolescencia es un periodo donde ocurren cambios grandes, rápidos y progresivos que conllevan a las personas a desarrollarse biológicamente, psicológica y socialmente, potencialmente capaz de existir de modo absoluto. Las tareas progresivas en esta etapa suelen ser la formación de la identidad y alcanzar cierto nivel de autonomía. Sin embargo, tiende a ser un proceso variable

en todo momento, dado que la adolescencia se puede catalogar en temprana, media y tardía; entonces cada etapa será gradual con características similares (25).

Las habilidades sociales son un conjunto de “conductas que permiten a la persona poder desarrollarse en relación colectiva, individual e interpersonal donde pueda expresar sus emociones, derechos y decisiones de acuerdo a la situación que se presente” (26).

Para valorar las habilidades sociales existen diversas herramientas como el cuestionario que valora las habilidades psicosociales en la vida y comportamientos saludables, la Escala de Habilidades Sociales (EHS) se aplica a nivel estudiantil (27). La Escala de Expresión Social Cognitiva evalúa el desarrollo mental en relación con las habilidades sociales, la Escala de Expresión Social Motora es otro instrumento que ve sus dimensiones de esta variable, estas dos últimas escalas se aplican generalmente en universitarios (22). Dentro de los instrumentos mencionados utilizaremos la EHS, que es un instrumento que cuenta con adecuadas propiedades psicométricas.

La EHS de Gismero (28), está dividida en seis apartados que son “autoexpresión de situaciones sociales” que hace referencia a la capacidad de expresión, “protección de los propios derechos como consumidor” referido a las conductas positivas frente a desconocidos; “expresión de enfado o disconformidad” referido a la aptitud de expresar sentimientos negativos; “decir no y cortar interacciones” referido a habilidad de interrelación que no se quieren conservar; “toma de peticiones” referido al manifiesto de requerimientos hacia otra persona; “interacciones positivas con el género opuesto” referido a la capacidad de relacionarse con personas del otro sexo.

La teoría Pender es muy utilizado por las enfermeras; ya que promueve la comprensión del comportamiento humano relacionado con la salud y también desarrolla actitudes saludables. Según Pender menciona que, la promoción de la salud se basa en los comportamientos de salud de las personas, lo que sin duda es una parte esencial del cuidado enfermero. Esto induce a los comportamientos de los seres humanos y comunidades, y sobre todo saber

cómo actuar ante consecuencias o situaciones. También, comprende y facilita las actitudes, motivaciones y acciones de las personas, a partir del concepto de autoeficacia para valorar la pertinencia de las intervenciones y las exploraciones realizadas en torno al mismo (29).

Torres S. y colaboradores (30), en Ecuador, 2020, realizaron una investigación sobre las “Habilidades sociales y rendimiento académico en adolescentes de secundaria”. Fue una investigación cuantitativa de tipo descriptiva, correlacional, no experimental. Respecto a los resultados de las habilidades sociales se encontró un 44% en el nivel medio y un 18% en nivel alto, sobre el rendimiento académico el 61.54% se encuentra en el nivel medio y un 3.29% se encuentra en el nivel bajo, en el análisis correlacional identificó asociación en ambas variables con un 27,47% de nivel medio en ambas variables. Se concluye que existe una relación directa entre ambas variables por lo que un nivel alto de habilidades se relaciona a un nivel académico alto.

Tonato y colaboradores, en Ecuador, en el año 2021, realizaron un estudio sobre las redes sociales y su impacto en el desarrollo de las habilidades sociales de los jóvenes. Este enfoque es un diseño transaccional cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 466 adolescentes, los instrumentos fueron dos cuestionarios validados para la investigación, resultó que la mayoría de los adolescentes que usan las redes sociales en forma adictiva, y utilizan frecuentemente sus habilidades sociales. La correlación fue significativa y negativa $r=-0,208$ entre ambas variables (31).

Caldera J. y colaboradores (32), en México, 2018, desarrolló un estudio sobre el “nivel de habilidades sociales y procrastinación en escolares”, fue de enfoque cuantitativo, correlacional, con una población de 730 escolares, donde se aplicaron los cuestionarios de habilidades sociales y procrastinación académica. Como resultado se evidenció el bajo nivel de habilidades sociales con un 66%, respecto a la procrastinación obtuvo un 43% de escolares que no se establece con claridad sus objetivos. No hubo relación significativa entre las escalas de

habilidades sociales y procrastinación, concluyendo que se deben utilizar programas para el crecimiento de habilidades sociales.

Aroni y colaboradores (33), en Perú, 2018, en su estudio de “habilidades sociales en adolescentes” manejaron la herramienta EHS, se halló que las habilidades sociales en un 91,2% tenían un nivel medio, el 8,8% tuvo nivel alto. Con relación a sus apartados la autoexpresión en situaciones sociales prevaleció el nivel medio (64,7%). Concluyen que predomina el nivel medio y en sus cinco dimensiones predominó el nivel medio, a excepción que en hacer peticiones se obtuvo un nivel alto.

Hurtado y colaboradores (34), en Perú, 2020, ejecutaron el “horizonte de habilidades en adolescentes de secundaria”, el instrumento empleado fue la EHS, se halló que 462 adolescentes (74,9%) obtuvieron un nivel regular seguido de 78 adolescentes (12,6%) con nivel bajo y 77 (12,5%) con nivel alto. En relación con sus dimensiones mayormente hubo predominio del nivel medio. Concluyendo que las habilidades sociales dominan generalmente al nivel medio seguido del bajo y el alto, además entre sus apartados prevaleció el nivel medio, siendo la más afectada la expresión de enfado o disconformidad.

Goyburo y colaboradores (35), en Perú, 2017, investigaron las “habilidades sociales en escolares”, siendo un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, donde intervinieron 289 alumnos, se usó la herramienta de medición a la habilidad social, sus resultados arrojaron predominio con un 26,3%, de nivel alto, 19,7% nivel promedio, y el 13,1% nivel promedio bajo y el 1,7% nivel bajo. Llegando a la conclusión, que el nivel de exposición de las habilidades sociales predominante en escolares de primero y segundo grado de secundaria es de promedio alto.

En el niño y el adolescente la disciplina de habilidades sociales es fundamental, por su manera relacional, por su dirección hacia otras áreas indispensables como el estudiantil, la familia, entre otros. Las habilidades sociales no únicamente son cruciales como la semejanza a las relaciones con los padres, sino que accede que el adolescente asimile su rol y las normas sociales en su

entorno (36). Las habilidades sociales son fundamentales para sus propósitos a futuro, tratándose de una extensión básica que refuerza a desplegar la comprensión emocional del joven. Es por ello, que en la formación académica se necesita inmiscuir a los maestros y otros profesionales que puedan estimular la formación de habilidades sociales de cada estudiante, para que puedan enfrentar mejores condiciones evolutivas, que ayuden a una buena transición hacia su edad adulta.

Asimismo, al verificar la literatura científica, se identificó que hay poca evidencia científica realizada en la institución sobre temas relacionados a las habilidades sociales a nivel secundario. Los resultados hallados serán tratados con los responsables de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello, para el desarrollo de actividades que mejoren las habilidades sociales a nivel del adolescente, además que ellos serán los que se beneficiarán. En el marco metodológico, esta investigación contribuye a la línea de investigación de la promoción de la salud mental; también, incorpora la definición de habilidades sociales por una herramienta elaborada por Gismero, la cual se adapta a la realidad del tema tratado para su valoración. Los resultados hallados ayudarán al mejoramiento del quehacer y práctica del cuidado integral de la salud y bienestar adolescente. El objetivo de esta investigación fue determinar las habilidades sociales en adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello, Lima-2020.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo, ya que nos permitió dar a conocer los resultados de manera estadística (37); no experimental, porque no habrá manipulación de la variable; descriptiva, porque describe las cualidades de la variable; prospectivo y transversal, porque permitió presentar la información tal en un momento y espacio determinado (38).

2.2 POBLACIÓN

En esta investigación se tuvieron 150 participantes de la institución educativa, abarcando las edades de 13 a 16 años, de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes que estén cursando de primero a tercero de secundaria de dicha institución
- Estudiantes que abarquen las edades de 13 a 16 años
- Con el asentimiento informado firmado por el alumno.
- Con el consentimiento informado firmado por los padres.

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes que no estén cursando los primeros grados de secundaria (de primero a tercero)
- Estudiantes que no cumplan con el rango de edad sugerido.
- Estudiantes que no cuenten con el permiso de sus padres ni acepten participar por voluntad propia.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

En esta investigación la variable principal es “habilidades sociales”. Según su naturaleza, es cualitativa y su escala de medición es la ordinal.

Definición conceptual de la variable habilidades sociales: Las habilidades sociales son un conjunto de “conductas que permiten a la persona poder desarrollarse en relación colectiva, individual e interpersonal donde pueda expresar sus emociones, derechos y decisiones de acuerdo a la situación que se presente” (26).

Definición operacional de la variable habilidades sociales: Las habilidades sociales son un conjunto de conductas que permite a los adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa N° 3041 Andrés Bello poder desarrollarse en relación colectiva, individual e interpersonal, donde puedan expresar sus emociones, derechos y decisiones de acuerdo con la situación que se presente, el cual será medido mediante la Escala de Habilidades Sociales (EHS) de Gismero.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Técnica de recolección de datos:

La técnica de recolección de información que se aplicó para la variable habilidades sociales fue la encuesta, ya que permitió recopilar una buena cantidad de información. Este tipo de técnica concreta la producción y recogida de información como método de investigación de forma sistemática para la generación de información de calidad en este trabajo de estudio (38).

Instrumento de recolección de datos:

Para medir la variable habilidades sociales se empleó la EHS elaborado por Elena Gismero (28), dicho instrumento está comprendido por 33 ítems agrupados en seis dimensiones, tales como:

- “Autoexpresión en situaciones sociales”: 8 ítems
- “Defensa de los propios derechos como consumidor”: 5 ítems

- “Expresión de enfado o disconformidad”: 4 ítems
- “Decir no y cortar interacciones”: 6 ítems
- “Hacer peticiones”: 4 ítems
- “Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto”: 5 ítems;

Además, tiene cuatro alternativas de respuesta tales como: “no me identifico en absoluto”; “la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría” así como “muy de acuerdo” y “me sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos” (28).

Respecto a su medición, a mayor puntuación global la persona evaluada estaría demostrando sus habilidades sociales y capacidad de interacción en distintos contextos.

Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:

La EHS fue validada por jueces expertos en el estudio peruano de Aroni y colaboradores (32), el valor de la validez de contenido fue de 86,4%. Además, obtuvieron la validez de la EHS a través de la prueba de adecuación Kaiser-Meyer-Olkin que obtuvo un puntaje de 0,820 ($KMO > 0,5$). Asimismo, con la prueba de esfericidad de Bartlett obtuvo un nivel de significancia de 0,000 ($p < 0,001$). Confirmándose la validez del instrumento (Ver anexo E).

La confiabilidad se halló en función al índice alfa de Cronbach con 0,706 ($\alpha > 0,6$), comprobándose ser una herramienta fiable. Asimismo, se sometió a la prueba de confiabilidad a todos los ítems ($i = 33$) con la función estadísticos total – obteniendo resultados confiables en su totalidad (Ver anexo F).

2.5 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se inició esta investigación realizándose los trámites administrativos correspondientes que facilitaron el desarrollo de la investigación sin ninguna dificultad. Posteriormente se gestionó un oficio que respalde y presente a las autoras, luego coordinándose con el director de dicha institución educativa donde nos permita acceder a las aulas. Luego de poder tener el acceso, se pudo

solicitar al director la nómina de los estudiantes para identificar a la población, al tener esta información se coordinaron las fechas correspondientes para poder realizar la recolección de información en el periodo establecido.

2.5.2 Aplicación del instrumento de recolección de datos

Las coordinaciones iniciales facilitaron la planificación de la fecha de la encuesta, la que se realizó en octubre del 2019. La encuesta duró 15 minutos aproximadamente por cada estudiante. Al finalizar, se verificó cada ficha de datos, verificando la correcta numeración y llenado.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

En esta investigación participaron estudiantes del primero al tercer año de nivel secundario, con la autorización de los padres por tratarse de menores de edad, en la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello. La información obtenida fue registrada en una matriz elaborada en el software SPSS 24.0.

Tratándose de un estudio descriptivo, se desarrolló el análisis descriptivo que pudo ver el comportamiento de la variable estudiada. Para la información sociodemográfica de los adolescentes se emplearon las tablas de frecuencias absolutas y relativas, las medidas de tendencia central, entre otros.

Para el estudio de datos nos guiamos del cuerpo de instrucciones desarrollado por Elena Gismero Gonzales, en la que da precisiones de la evaluación de las Habilidades Sociales. Posteriormente, se diseñaron figuras y tablas que fueron descritas y permitieron ejecutar la discusión de la investigación.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Los principios éticos deben administrar la investigación la bioética y conducta que incluya sujeto y persona (42). Los profesionales en el área de salud, contamos con el privilegio y la responsabilidad de servir a los seres humanos en todos los aspectos biológicos, psicológicos y sociales. A su vez, estos aspectos que protegen a los participantes del estudio, como el principio de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia; asimismo, se aplicó el consentimiento y

asentimiento informados previa información clara dada a los padres de los participantes, que se describen a continuación:

Principio de autonomía

Se tiene en cuenta el respeto hacia las personas que participaron en la investigación; es decir, se demostró respeto a la persona mediante un consentimiento informado destacando tres parámetros principales que vienen a ser la información adecuada y concisa, la comprensión y la voluntad de la persona ante la experimentación (40).

En esta investigación se aplicó el principio de autonomía mediante el consentimiento y el asentimiento informado que se les brindó a los estudiantes de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello, por ende, participaron de manera voluntaria en la investigación.

Principio de beneficencia

Este principio se relaciona con el trato al ser humano de manera honesta, protegiendo de cualquier molestia que le pueda causar un daño y con ello poder asegurar su bienestar. En el área de investigación este principio juega un rol importante ya que busca la beneficencia de manera justificada buscando información del tratamiento de enfermedades con solo un objetivo lograr el beneficio del paciente (41).

En esta investigación se aplicó este principio de manera honesta evitando el daño por su totalidad al adolescente, se les explicó que su participación es relevante y que sería un aporte significativo para la investigación.

Principio de no maleficencia

Este principio tiene como finalidad en no generar daño al individuo realizando el bien, el personal de enfermería debe de mantener a su cargo al paciente evitando cualquier acontecimiento que pueda dañar al paciente (41).

En este estudio se evitó hacer daño al adolescente, es por ello por lo que se le explicó que no tendrá ningún daño físico ni psicológico durante su participación.

Principio de justicia

Este principio implica en los derechos del ser humano, ya que resalta la no discriminación y el trato equitativo a todos los participantes en la investigación (41).

Se aplicó el principio de justicia ya que el adolescente ya que en todo momento de la investigación se le brindó un trato sin discriminación y un trato justo.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello (N=150)

Información de los participantes	Total	
	N	%
Total	150	100
Edad	Min:13 Max:16 Media:14,15	
Sexo del participante		
Femenino	76	50,7 %
Masculino	74	49,3 %
Estado civil		
Soltero	150	100 %
Grado de instrucción		
Secundaria incompleta	150	100 %
Condición de ocupación		
Sin Ocupación	150	100 %
Tipo de familia		
Nuclear	47	31,3%
Monoparental	14	9,3%
Extendida	50	33,3 %
Ampliada	39	26 %
Primero de secundaria		
Sección A	24	16,0%
Sección B	27	18,0%
Segundo de secundaria		
Sección A	24	16,0%
Sección B	26	17,3%
Tercero de secundaria		
Sección A	24	16,0%
Sección B	25	16,7%

Elaboración propia

En la tabla 1, En cuanto a la edad, la edad máxima fue 16 años, mínima 13 años y media 14,15. En cuanto al sexo, prevaleció el sexo femenino con 50,7% (76 individuos). Según el tipo de familia prevaleció los que tienen familia extendida 33,3% (50 individuos). En cuanto al grado y sección de los estudiantes, el 18% (27 individuos) eran de primero de secundaria sección B con y el 16% (24 individuos) eran de la sección A, el 17,3% (26 individuos) eran de segundo de secundaria sección B y el 16% (24 individuos) eran de la sección A, el 16,7% (25 individuos) eran tercero de secundaria sección B y el 16% (24 participantes) eran de la sección A.

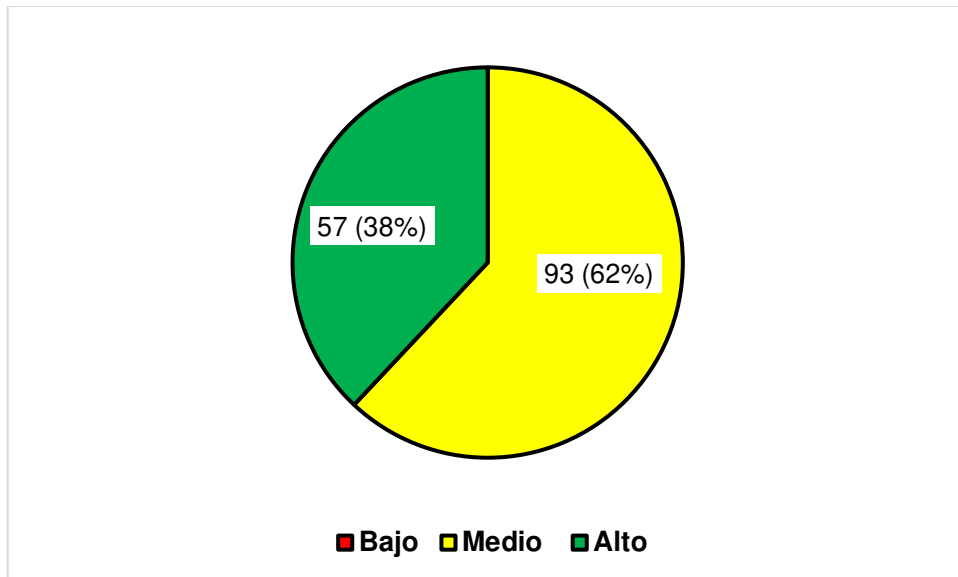


Figura 1. Habilidades Sociales en adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello (n=150)

En la figura 1, observamos los resultados de las habilidades sociales donde, 93 participantes que representan el 62% tienen un nivel medio y 57 participantes que representan el 38% un nivel alto.

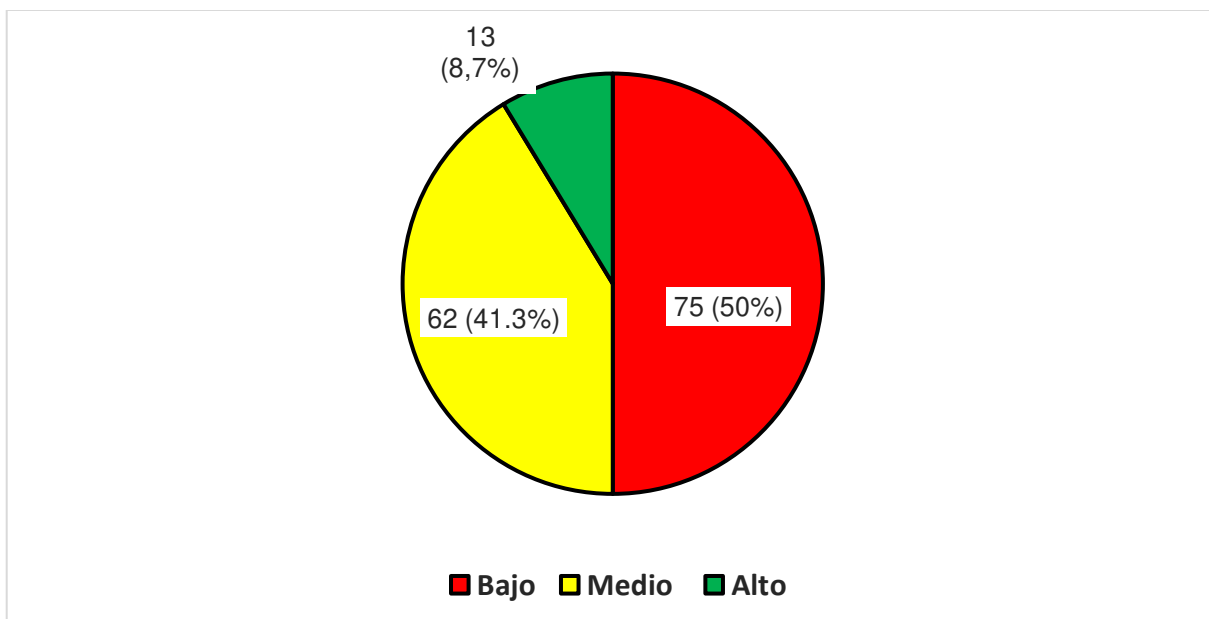


Figura 2. Habilidades sociales en su dimensión auto expresión en situaciones sociales en adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello (n=150)

En la figura 2, en la dimensión auto expresión en situaciones sociales; 75 participantes que representan el 50% tienen un nivel bajo de habilidades sociales, 62 participantes que representan el 41,3% tienen un nivel medio y 13 participantes que representan el 8,7% tienen un nivel alto.

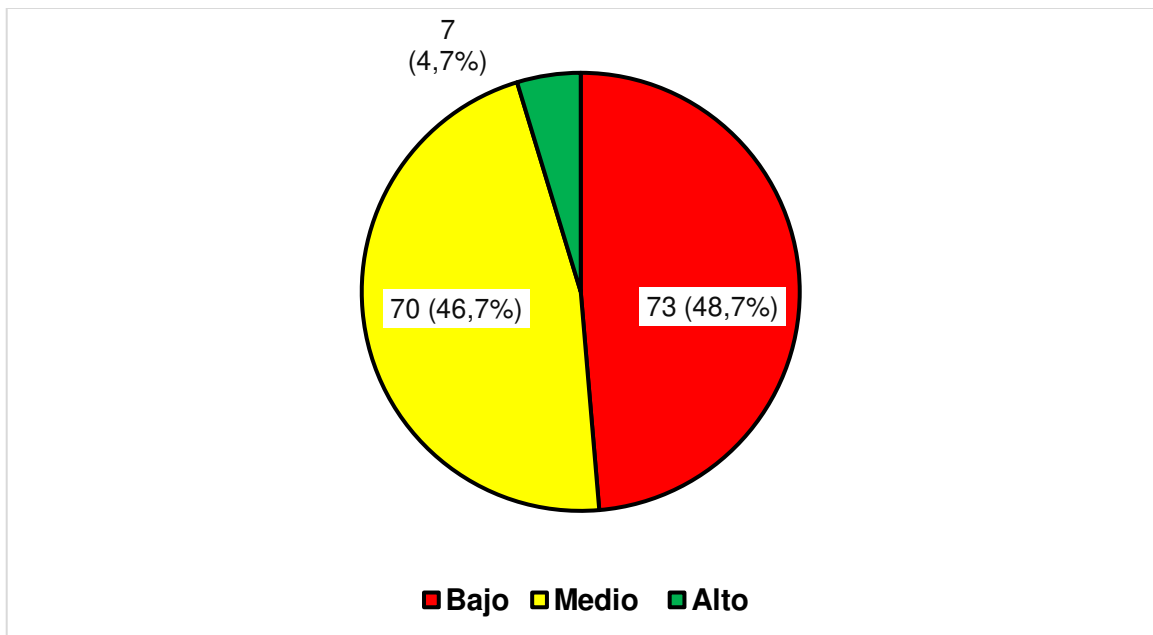


Figura 3. Habilidades sociales en su dimensión defensa de los propios derechos como consumidor en adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello (n=150)

En la figura 3, en la dimensión defensa de los propios derechos; podemos observar que, 73 participantes que representan el 48,7% tienen un nivel bajo con respecto a sus habilidades sociales, 70 participantes que representan el 46,7% tienen un nivel medio y 7 participantes que representan el 4,7% tienen un nivel alto.

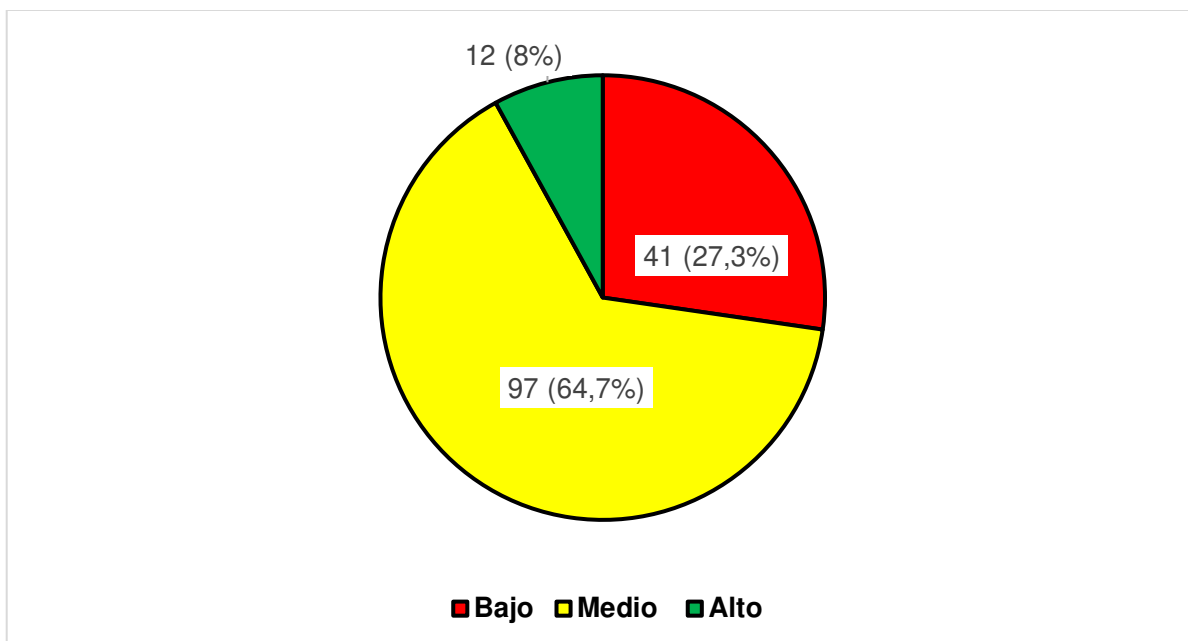


Figura 4. Habilidades sociales en su dimensión expresión de enfado o disconformidad en adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello (n=150)

En la figura 4, en la dimensión expresión de enfado o disconformidad; se observa que un 64,7% (n=97) de los adolescentes presentaron un nivel medio, seguido de un 27,3% (n=41) quienes presentaron un nivel bajo y finalmente, 8% (n=12) presentaron un nivel alto.

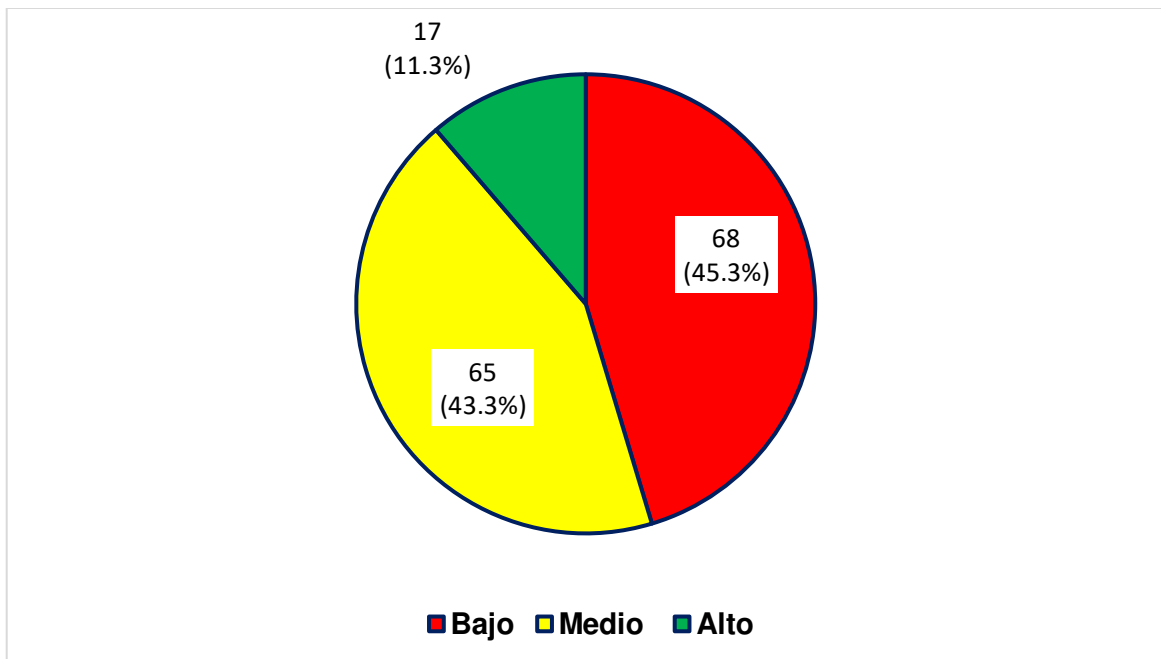


Figura 5. Habilidades sociales en su dimensión decir no cortar interacciones en adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello (n=150)

En la figura 5, en la dimensión expresión de decir no cortar interacciones, se aprecia que un 45,3% (n=68) de los adolescentes presentaron un nivel bajo, seguido de un 43,3% (n=65) quienes presentaron un nivel medio y finalmente, 11,3% (n=17) presentaron un nivel alto.

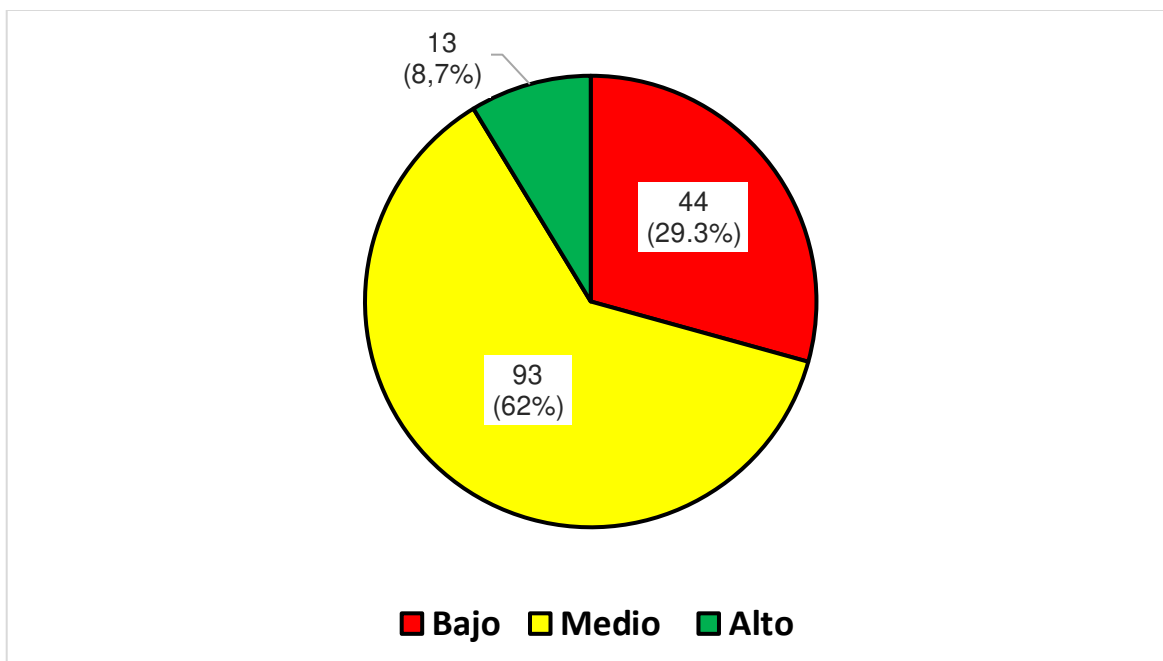


Figura 6. Habilidades sociales en su dimensión hacer peticiones en adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello (n=150)

En la figura 6, en la dimensión hacer peticiones; se aprecia que un 62% (n=93) de los adolescentes presentaron un nivel bajo, seguido de un 29,3% (n=44) quienes presentaron un nivel medio y finalmente, 8,7% (n=13) presentaron un nivel alto.

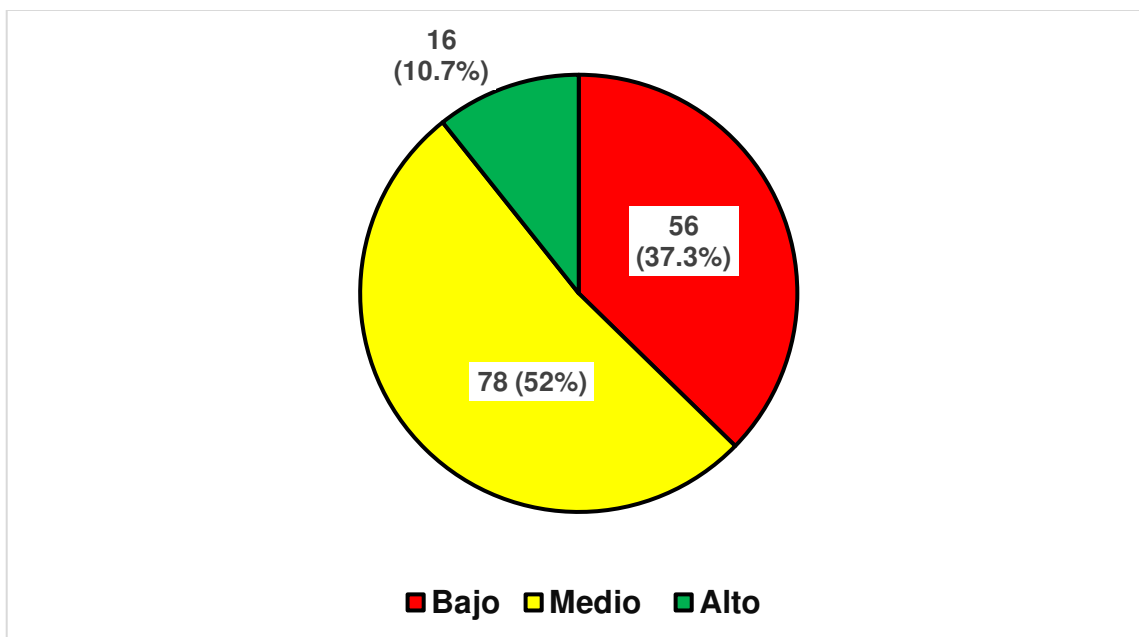


Figura 7. Habilidades sociales en su dimensión iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto en adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello (n=150)

En la figura 7, en la dimensión iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto; se puede apreciar que un 52% (n=78) de los adolescentes presentaron un nivel medio, seguido de un 37,3% (n=56) quienes presentaron un nivel bajo y finalmente, el 10,7% (n=16) presentaron un nivel alto.

IV. DISCUSIÓN

4.1 DISCUSIÓN

El estudio tuvo por objetivo “Determinar las habilidades sociales en adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello”. En ese sentido, debemos resaltar que las habilidades sociales permitirán el desarrollo individual o interpersonal del adolescente el cual expresará emociones, actitudes, deseos, opiniones o derechos mostrando una personalidad adecuada en diversas situaciones de su vida diaria.

Referente a las habilidades sociales, 93 participantes (62%) tienen un nivel medio y 57 participantes (38%) tienen un nivel alto. Este resultado nos indicaría que en la institución educativa se está desarrollando la promoción de habilidades sociales en el entorno del estudiante, tanto en la parte de los docentes en sus diferentes asignaturas como también con los padres en relación con la salud mental de sus hijos. Las habilidades sociales en cada individuo brindan capacidades para la organización de emociones, pensamientos e incluso acciones. Por ende, los adolescentes expresarán sus conductas en diferentes situaciones en las que sus actitudes pueden ser negativas o positivas, dependiendo del entorno donde esté desarrollándose (42).

Nuestros resultados concuerdan con los de Aroni y colaboradores (32), quienes en sus resultados obtuvieron un nivel medio seguido del alto. Refieren que este resultado se debe a la escasa presencia de adolescentes en horarios de clases; por lo cual, docentes, auxiliares o tutores pueden manejar cada aula; este ambiente favorece las relaciones en el aula además de ejercer un espacio en el que el adolescente pueda reforzar sus habilidades sociales en cuanto a su personalidad. Asimismo, la escuela es el entorno capaz de promover la salud de los adolescentes, permite su desarrollo y adaptación social, mejorar su autoestima, ser asertivos, relacionarse con los demás estudiantes y poder manejar el estrés (46). Otra investigación realizada por Tonato y colaboradores (30) concluye que, a mayor uso de redes sociales en los adolescentes menor es la habilidad social que posee, por lo tanto esto afecta a la socialización del adolescente en su entorno.

Respecto a las habilidades sociales en su dimensión auto expresión en situaciones sociales; un 50% (n=75) de los adolescentes presentaron un nivel bajo, seguido de un 41,3% (n=62) quienes presentaron un nivel medio y finalmente, 8,7%(n=13) presentaron un nivel alto. La dimensión refleja las capacidades que tienen los adolescentes en expresarse de una manera sencilla y tranquila en diferentes situaciones de manera social. Este resultado puede deberse a que los adolescentes están desinteresados en desarrollar actividades en conjunto que permitan la interacción social con demás estudiantes; ello puede afectar notoriamente su vida estudiantil, ejerciendo negativamente sobre el potencial de sus habilidades (44).

Chamaya (45), en su estudio menciona que los adolescentes obtuvieron niveles bajos en cuanto a habilidades sociales y que se debe desarrollar estrategias que permiten superar sus temores para poder desafiar a las dificultades que encuentren, dado que ello va a permitir en el adolescente desarrollar formas de comunicación en la que pueda desenvolverse notoriamente, logrando confianza en si mismo al poder comunicarse con los demás.

Respecto a las habilidades sociales en su dimensión defensa de los propios derechos; un 48,7% (n=73) de los adolescentes presentaron un nivel bajo, seguido de un 46,7% (n=70) quienes presentaron un nivel medio y finalmente, 4,7% (n=7) presentaron un nivel alto. Esta dimensión está reflejando expresiones de conductas asertivas ante situaciones desconocidas del adolescente. Estos resultados reflejan la falta de actitud de los adolescentes hacia sus derechos con la sociedad. El estudio de Aroni y colaboradores (32), indican la necesidad de aconsejar a los estudiantes sobre el manejo de sus derechos y el de exigir si algo no parece correcto. La organización educativa debe sensibilizar a los adolescentes en el ejercicio de la ciudadanía, donde participen a diario en sus derechos y valores, y así contribuir de manera positiva en la mejora de educación y su vida (46).

Respecto a las habilidades sociales en su dimensión expresión de enfado o disconformidad; un 64,7% (n=97) de los adolescentes presentaron un nivel medio, seguido de un 27,3% (n=41) quienes presentaron un nivel bajo y finalmente, 8% (n=12) presentaron un nivel alto. Esta dimensión nos refiere a

emociones negativas del adolescente y la expresión de diferencia ante situaciones de conflicto contra los demás. Este resultado implica que los adolescentes expresan enfado, sentimientos negativos justificados o desacuerdo hacia otras personas, como posibles desacuerdos, en vez de silenciar lo que siente lo dice, para así se evite disidencias con los demás. El estudio de Hurtado y colaboradores (35), sugieren que se implemente un programa donde los estudiantes puedan expresar sus emociones, para así poder ayudar en cuanto la resolución de sus problemas.

Respecto a las habilidades sociales en su dimensión expresión de decir no cortar interacciones, un 45,3% (n=68) de los adolescentes presentaron un nivel bajo, seguido de un 43,3% (n=65) quienes presentaron un nivel medio y finalmente, 11,3% (n=17) presentaron un nivel alto. Esta dimensión representa las habilidades que tienen los adolescentes para cortar interacciones con los demás; asimismo, abstenerse a situaciones que disgustan a ellos mismos. Estos resultados indican que los estudiantes no toman en cuenta su opinión hacia los demás, generándose así la falta de respeto hacia sus decisiones. Torres S. (30), indica que la baja autoestima, la dificultad de expresión de deseos y opiniones, afecta negativamente en la capacidad de expresarse, además del inadecuado manejo de sus emociones, para desarrollar conversaciones, empatía y amistad con sus compañeros. El acoso escolar puede producirse cuando hay una inadecuada interacción entre el individuo y su entorno con el cual convive, por ello es de suma importancia que los adolescentes adquieran habilidades que los ayude a enfrentarse a diferentes situaciones de conflicto de manera pacífica sin requerir a la violencia, a nivel estudiantil y social (47).

Respecto a las habilidades sociales en su dimensión hacer peticiones; un 62% (n=93) de los adolescentes presentaron un nivel bajo, seguido de un 29,3% (n=44) quienes presentaron un nivel medio y finalmente, 8,7% (n=13) presentaron un nivel alto. Esta dimensión se basa en las expresiones de petición de los adolescentes ante otras personas. Estos resultados reflejan que dentro de la convivencia estudiantil hay una falta de peticiones oportunas en relación a como se llevan entre si el alumno y sus compañeros de clase. Goyburo y colaboradores (34), muestra la importancia de la toma de peticiones con la necesidad de obtener críticas constructivas en las que evalúa a los adolescentes

y analiza las consecuencias con la finalidad de tener diferentes opciones de solución.

Respecto a las habilidades sociales en su dimensión iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto; un 52% (n=78) de los adolescentes presentaron un nivel medio, seguido de un 37,3% (n=56) quienes presentaron un nivel bajo y finalmente, el 10,7% (n=16) presentaron un nivel alto. Esta dimensión se refiere al inicio de integración del adolescente con el sexo opuesto, en la que se puede realizar espontáneamente cumplidos, halagos con la persona que afectivamente se tiene atracción.

Por ello, las habilidades sociales son fundamentales para el éxito tanto a corto como a largo plazo del adolescente. Los hallazgos de nuestra investigación serán socializados ante las autoridades de la Institución Educativa Nacional Andrés Bello, para poder realizar actividades de mejora hacia las habilidades sociales de los adolescentes.

4.2 CONCLUSIONES

- En cuanto a las habilidades sociales, predominó el nivel medio, seguido del nivel alto.
- En cuanto a la dimensión autoexpresión en situaciones sociales, predominó un nivel bajo, seguido del nivel medio y finalmente, un nivel alto.
- En cuanto a la dimensión defensa de los propios derechos, predominó el nivel bajo, seguido del nivel medio y finalmente, el nivel alto.
- En cuanto a la dimensión expresión de enfado o disconformidad; predominó el nivel medio, seguido del nivel bajo y finalmente, el nivel alto.
- En cuanto a la dimensión expresión de decir no cortar interacciones, predominó el nivel bajo, seguido del nivel medio y finalmente, el nivel alto.
- En cuanto a la dimensión hacer peticiones; predominó el nivel bajo, seguido del nivel medio y finalmente, el nivel alto.
- En cuanto a la dimensión iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto; predominó el nivel medio, seguido del nivel bajo y finalmente, el nivel alto.

4.3 RECOMENDACIONES

- Se recomienda a las autoridades de la institución educativa que implementen actividades que ayuden en el desarrollo de habilidades en cada estudiante.
- Se recomienda a las autoridades de la institución educativa que habiliten programas de oratoria para que ayuden con el desenvolvimiento expresivo del estudiante.
- Se recomienda llevar a cabo un instructivo de normas sobre los derechos y obligaciones de los estudiantes.
- Se recomienda que los tutores socialicen temas donde el alumno pueda expresar sus emociones, y puedan resolver cualquier problema.
- Se recomienda a las autoridades de la institución educativa que generen confianza a los alumnos para que ellos puedan mostrar sus incomodidades ante cualquier problema que les suceda.
- Se recomienda la implementación de espacios, donde los alumnos puedan expresar sus sugerencias.
- Se recomienda implementar actividades de interacción entre ambos sexos para que se genere una relación a base de confianza y respeto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Adolescence: a period needing special attention [Internet]. Ginebra-Suiza; 2020 [citado 10 de mayo de 2020]. p. 3. Disponible en: <https://apps.who.int/adolescent/second-decade/section2/page1/recognizing-adolescence.html>
2. World Health Organization. Adolescent health in the South-East Asia Region [Internet]. Ginebra-Suiza: WHO; 2018 [actualizado 7 de marzo de 2018; citado 10 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/southeastasia/health-topics/adolescent-health>
3. Huang C, Chen Y, Greene L, Cheung S, Wei Y. Resilience and emotional and behavioral problems of adolescents in China: Effects of a short-term and intensive mindfulness and life skills training. *Children and Youth Services Review* [Internet]. 2019 [citado 10 de mayo de 2020];100:291-297. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0190740918311125>
4. World Health Organization. Maternal, newborn, child and adolescent health: Adolescent development [Internet]. Ginebra-Suiza: WHO; 2020 [actualizado 1 de enero de 2020; citado 10 de mayo de 2020]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/en/
5. Van den Berg G, Lundborg P, Nystedt P, Rooth D. Critical periods during childhood and adolescence. *Journal of the European Economic Association* [Internet]. 2014 [citado 10 de mayo de 2020];12(6):1521-1557. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jeea.12112>
6. Mak C, Whittingham K, Cunnington R, Boyd R. Efficacy of Mindfulness-Based Interventions for Attention and Executive Function in Children and Adolescents—a Systematic Review. *Mindfulness* [Internet]. 2018 [citado 10 de mayo de 2020];9(1):59-78. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s12671-017-0770-6>

7. Chrysanthou G, Vasilakis C. Protecting the mental health of future adults: Disentangling the determinants of adolescent bullying victimisation. *Social Science and Medicine* [Internet]. 2020 [citado 10 de mayo de 2020];253:1-9. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953620301611>
8. Organización Mundial de la Salud. Salud mental del adolescente [sede Web]. Ginebra: OMS; 2021 [actualizado noviembre de 2021; citado 5 de marzo de 2022]. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
9. Organización Mundial de la Salud. Estadísticas Sanitarias Mundiales. Monitoreando la salud para los ODS [Internet]. 2020 [citado 10 de mayo de 2020]. p. 96. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/338072/9789240011953-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y%22>
10. Organización Panamericana de la Salud. La salud de los adolescentes y jóvenes [Internet] Washington: OPS; 2018 [actualizado mayo 2018; citado 12 de setiembre del 2021]. Disponible en: www.paho.org/Asdi
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Enfermedades no transmisibles y transmisibles [Internet]. Lima - Perú; 2020 [citado 10 de mayo de 2020]. p. 200. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1796/
12. American College Health Association. Spring 2017 Reference Group. Executive Summary Table of Contents. 2017. p. 20.
13. Bruffaerts R, Mortier P, Kiekens G, Auerbach G, Cuijpers P, Demyttenaere K, et al. Mental health problems in college freshmen: Prevalence and academic functioning. *Journal of Affective Disorders* [Internet]. 2018 [citado 15 de mayo de 2020];225:97-103. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28802728/>

14. Moeller R, Seehuus M. Loneliness as a mediator for college students' social skills and experiences of depression and anxiety. *Journal of Adolescence* [Internet]. 2019 [citado 15 de mayo de 2020];73:1-13. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6534439/>
15. Magalhães C, Ribeiro M, Esteves M, Aires L, Lima S, Silva G, et al. Behavioral profile, lifestyle and social skills in Portuguese adolescents. *BMC Public Health* [Internet]. 2021 [citado 15 de mayo de 2021];21:1-10. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33602184/>
16. Ministerio de Educación. Sistema Especializado en reporte de casos sobre Violencia Escolar - SíseVe. Informe 2013- 2018 [Internet]. 2019 [citado 10 de mayo de 2020]. p. 32. Disponible en: <http://repositorio.minedu.gob.pe/handle/MINEDU/6670>
17. Freitas L. Resenha: Psicologia das Habilidades Sociais na Infância: Teoria e Prática. *Psicología: Teoria e Pesquisa* [Internet]. 2006 [citado 15 de mayo de 2020];22(2):251-252. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ptp/a/NvWyvPZwLDqqkH4rgCDVCLJ/?lang=pt>
18. Kelly S, Melnyk B, Jacobson D, O'Haver J. Correlates Among Healthy Lifestyle Cognitive Beliefs, Healthy Lifestyle Choices, Social Support, and Healthy Behaviors in Adolescents. *Journal of Pediatric Health Care* [Internet]. 2011 [citado 15 de mayo de 2020];25(4):216-223. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21700136/>
19. Beauchamp M, Anderson V. SOCIAL: An Integrative Framework for the Development of Social Skills. *Psychological Bulletin* [Internet]. 2010 [citado 15 de mayo de 2020];136(1):39-64. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20063925/>
20. Ortuño J, Fonseca E, Sastre S, Muñoz J. Patterns of Behavioural and Emotional Difficulties through Adolescence: The Influence of Prosocial Skills. *Anales de Psicología* [Internet]. 2017 [citado 15 de mayo de 2020];33(1):48-56. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/2017-03889-007>

21. Lent R, Taveira M, Figuera P, Dorio I, Faria S, Gonçalves A. Test of the Social Cognitive Model of Well-Being in Spanish College Students. *Journal of Career Assessment* [Internet]. 2017 [citado 15 de mayo de 2020];25(1):135-143. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1069072716657821>
22. Serrano S, Zaira C, Valero V, Nava C, Soria R. Las habilidades sociales en universitarios, adolescentes y alcohólicos en recuperación de un grupo de Alcohólicos Anónimos (AA). *Liberabit* [Internet]. 2010 [citado 10 de mayo de 2020];16(1):18-27. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1729-48272010000100003&script=sci_abstract
23. Ttofi M, Bowes L, Farrington D, Lösel F. Protective Factors Interrupting the Continuity From School Bullying to Later Internalizing and Externalizing Problems. *Journal of School Violence* [Internet]. 2014 [citado 10 de mayo de 2020];13(1):5-38. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/15388220.2013.857345>
24. Jaramillo J, Díaz K, Niño L, Tavera A, Velandia A. Factores individuales, familiares y escolares asociados a la aceptación y el rechazo social en grupos de niños escolarizados. *Diversitas* [Internet]. 2006 [citado 15 de mayo de 2020];2(2):205-215. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/679/67920202.pdf>
25. Gaete V. Adolescent psychosocial development. *Rev Chil Pediatr.* [Internet]. 2015 [citado 10 de mayo de 2020];86(6):436-443. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26342392>
26. Caballo V, Salazar I, Iruetia M, Olivares P, Olivares J. Relación de las habilidades sociales con la ansiedad social y los estilos/trastornos de la personalidad. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual* [Internet]. 2014 [citado 10 de mayo de 2020];22(3):401-422. Disponible en: https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2019/08/02-Caballo_Relacion_22-3oa-1.pdf

27. Butista L, Hakspiel M, Mantilla L, Cardenas M, Guerrero N. Adaptación y validación de instrumento para evaluar habilidades psicosociales y hábitos saludables en escolares. *Universidad y Salud* [Internet]. 2017 [citado 15 de mayo de 2020];19(3):366-377. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v19n3/0124-7107-reus-19-03-00366.pdf>
28. Gismero E. Escala de Habilidades Sociales - EHS. Manual. 3a ed. Madrid - España: TEA- Ediciones; 2010. 61 p.
29. Pender N. Healthy aging promotion model referenced in Nola Pender's theory. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2021 [citado 21 de noviembre de 2022];75(1):1-14. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34586194/>
30. Tonato L, Valencia E. Las redes sociales y su influencia en el desarrollo de habilidades sociales de los adolescentes. *Rev Cognosis* [Internet]. 2021 [citado 10 de mayo de 2020];6(2):125. Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Cognosis/article/view/2555/3432>
31. Torres S, Hidalgo G, Suarez K. Habilidades sociales y rendimiento académico en adolescentes de secundaria. *Horizontes. Revista de Investigación en Ciencias de la Educación* [Internet]. 2020 [citado 10 de junio de 2022];4(15):267-276. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/pdf/hrce/v4n15/v4n15_a09.pdf
32. Caldera J, Reynoso O, Angulo M, Cadena A, Ortíz D. Habilidades sociales y autoconcepto en estudiantes universitarios de la región Altos Sur de Jalisco, México. *Escritos de Psicología/ Psychological Writings* [Internet] 2018 [citado 10 de junio de 2022];11(3):144-153. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ep/v11n3/1989-3809-ep-11-03-00144.pdf>
33. Aroni J, Ponce B. Habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa La católica de Oasis de Villa, Villa El Salvador [Tesis de grado]. Lima-Perú: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2018 [citado 10 de mayo de 2020]. Disponible en: http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/257/Aroni_J_Ponce_B

M_enfermeria_tesis_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

34. Hurtado K, Moreno M, Villar C. Nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa, Los Olivos [Tesis de grado]. Lima-Perú: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2019 [citado 10 de mayo de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uch.edu.pe/handle/uch/428>
35. Goyburo J, Trujillo L, Zavala L. Nivel de desarrollo de las habilidades sociales en escolares de primero y segundo grado de educación secundaria de la institución educativa Jorge Basadre Grohmann [Tesis de grado]. Lima-Perú: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2017 [citado 10 de mayo de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uch.edu.pe/handle/uch/143>
36. Betina A, Contini N. Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. Fundamentos en Humanidades [Internet]. 2011 [citado 10 de mayo de 2020];12(23):159-182. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/184/18424417009.pdf>
37. Garrido M. Teoría del Aprendizaje Social de Bandura [Internet]. Blog de Psicoactiva. 2021 [citado 10 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://redsocal.rededuca.net/teor-del-aprendizaje-social-de-bandura>
38. Hernandez R, Mendoza C. Metodología de la Investigación. México: McGraw-Hill. 2018. p. 714.
39. Risso V. Estudio de los métodos de investigación y técnicas de recolección de datos utilizadas en bibliotecología y ciencia de la información. Revista Española de Documentación Científica [Internet]. 2017 [citado 15 de mayo de 2020];40(2):21-26. Disponible en: <https://redc.revistas.csic.es/index.php/redc/article/view/979/1502>
40. Informe Belmont. Reporte de la Comisión Nacional para la Protección de Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y de Comportamiento [Internet]. 2012 [citado 15 de mayo de 2020]. p. 1-13. Disponible en: https://medicina.unmsm.edu.pe/etica/images/Postgrado/Instituto_Etica/Be

Imont_report.pdf

41. Díaz M, Simal N, Salillas E, Julve M. Aproximaciones al Principio de Autonomía en el tratamiento de diálisis: El Consentimiento Informado. Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica [Internet]. 2009 [citado 15 de mayo de 2020];12(3):184-188. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-13752009000300004
42. Guillart M. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Revista Cubana de Oftalmología [Internet]. 2015 [citado 10 de mayo 2020];28(2):228-233. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/oft/v28n2/oft09215.pdf>
43. Braz A, Comodo C, Del Prette Z, Del Prette A. Habilidades sociales e intergeneracionalidad en las relaciones familiares. Apuntes De Psicología [Internet]. 2013 [citado 10 de mayo de 2020];31(1):77-84. Disponible en: <https://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/305/285>
44. Prieto C. La escuela y la prevención de drogas. El profesor como un factor de protección en los procesos de prevención del consumo de drogas en la escuela primaria. Cult.drog. [Internet]. 2009 [citado 10 de mayo de 2020];14(16):61-75. Disponible en: <https://revistasojs.ucaldas.edu.co/index.php/culturaydroga/article/view/5430>
45. Aguillar Y, Valdez J, Gonzales A, Rivera S, Carrasco C, Gomora A, et al. Apatía, desmotivación, desinterés, desgano y falta de participación en adolescentes Mexicanos. Enseñanza e Investigación en Psicología [Internet]. 2015 [citado 10 de mayo de 2020];20(3):326-336. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29242800010>
46. Chamaya M. Habilidades sociales en alumnos de una Institución Educativa Pública y una Privada de Trujillo [Tesis de grado]. Trujillo-Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017 [citado 15 de mayo de 2020].

Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/3436>

47. Macedo E. Derechos políticos de los niños y adolescentes en América Latina * Political rights of children and teenagers in Latin America. Revista de Derecho [Internet] 2018 [citado 10 de mayo de 2020];50:46-71. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=85159530004>
48. Galán C, Robles L. Modelos de prevención del bullying: ¿qué se puede hacer en educación infantil?. Revista de investigación educativa de la Rediech [Internet]. 2018 [citado 10 de mayo de 2020];9(16):29-50. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-85502018000100029

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Número de ítems e ítems	Valor final	Criterios para asignar valores	
Habilidades Sociales	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	“Las habilidades sociales, son un conjunto de conductas que permiten a la persona poder desarrollarse en relación colectiva, individual e interpersonal donde pueda expresar sus emociones, derechos y decisiones de acuerdo a la situación que se presente” (26).	Las habilidades sociales son un conjunto de conductas de los adolescentes de nivel secundario de Institución Educativa N°3041 Andrés Bello que permiten desarrollarse en un contexto propio o interpersonal expresando sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de un carácter conveniente al contexto, que se expresa en autoexpresión de situaciones sociales, protección de los propios derechos como consumidor, término de enojos o discrepancia, decir no y cortar interacciones, instruir interacciones positivas con el sexo opuesto y crear peticiones, el cual será medido mediante la Escala de Habilidades Sociales (EHS) de Gismero.	Auto expresión en situaciones sociales	Capacidad de expresarse uno mismo de forma espontánea y sin ansiedad	8 (1, 2, 10, 11,19,20,28,29)	Nivel bajo	10 - 25 nivel bajo en H.S. 26 - 74 nivel medio en HS. 75 - 132 nivel alto en H.S.	
				Defensa de los propios derechos como consumidor	Expresión de conductas asertivas frente a desconocidos en defensa de los propios derechos	5 (3,4,12,21,30)			
				Expresión de enfado o disconformidad	Capacidad de expresar enfado o sentimientos	4 (13,22,31,32)			Nivel Medio
				Decir no cortar interacciones	Habilidad para cortar interacciones que no se quieren mantener	6 (5,14,15,23,24,33)			Nivel Alto
				Hacer peticiones	Expresión de peticiones a otras personas de algo que deseamos.	5 (6,7,16,25,26)			
				Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto.	Habilidad para iniciar interacciones con el sexo opuesto, rodear se personas fuera de su círculo de amigos cercanos, crear amistad, etc.	5 (8,9,17,18,27)			

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

ESCALA DE HABILIDADES SOCIALES - GISMERO

I.- PRESENTACIÓN

Buenos días, somos estudiantes de la Universidad de Ciencias y Humanidades, y estamos realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar las habilidades sociales en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello. Pido su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

Aspectos Socio demográficos

Edad: ____ años

Sexo:

() Femenino () Masculino

Estado Civil

() Soltero(a) () Casado () Conviviente () Divorciado(a) () Viudo(a)

Nivel de instrucción: () Sin instrucción () Primaria () Primaria completa () Primaria Incompleta () Secundaria completa () Secundaria Incompleta () Superior completo () Superior Incompleto

Ocupación: () Estable () Eventual () Sin Ocupación () Jubilada(o) () Estudiante () No aplica

Marque según el tipo de familia que corresponda

TIPO DE FAMILIA	
1	Nuclear: Familia compuesta por ambos padres con o sin hijos, propios o adoptados.
2	Monoparental: Familia compuesta por uno de los padres (madre o padre) y uno o más hijos.
3	Extendida: Familia compuesta por abuelos, Padres con su(s) Hijo(s), también abuelos y nietos.
4	Ampliada: Familia compuesta por padres, hijos y otros parientes: tíos, sobrinos, ahijados, amigos, empleada, hermanos.
5	Reconstituida: Familia que resulta de la unión de familias después de una separación o divorcio, esta nueva unión puede ser con la misma pareja o con una nueva, con hijos propios o hijastros.
6	Equivalente familiar: Grupo de amigos, hermanos sin hijos, Parejas homosexuales sin hijos, etc.

II.- CUESTIONARIO

Instrucciones:

A continuación, aparecen frases que describen diversas situaciones, se trata de que las lea muy atentamente y responda en qué medida se identifica o no con cada una de ellas, si le describe o no. No hay respuestas correctas ni incorrectas, lo importante es que responda con la máxima sinceridad posible.

Para responder utilice la siguiente clave:

A = No me identifico, en la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.

B = No tiene que ver conmigo, aunque alguna vez me ocurra

C = Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe así o me sienta así

D = Muy de acuerdo, me sentiría así o actuaría así en la mayoría de los casos

Encierre con un círculo la letra escogida a la derecha, en la misma línea donde está la frase que está respondiendo.

1. A veces evito hacer preguntas por miedo a ser estúpido	A B C D
2. Me cuesta telefonar a tiendas, oficinas, etc. para preguntar algo	A B C D
3. Si al llegar a mi casa encuentro un defecto en algo que he comprado, voy a la tienda a devolverlo.	A B C D
4. Cuando en una tienda atienden antes a alguien que entro después que yo, me quedo callado.	A B C D
5. Si un vendedor insiste en enseñarme un producto que no deseo en absoluto, paso un mal rato para decirle que "NO"	A B C D
6. A veces me resulta difícil pedir que me devuelvan algo que deje prestado.	A B C D
7. Si en un restaurante no me traen la comida como le había pedido, llamo al camarero y pido que me hagan de nuevo.	A B C D
8. A veces no sé qué decir a personas atractivas al sexo opuesto.	A B C D
9. Muchas veces cuando tengo que hacer un halago no sé qué decir.	A B C D
10. Tiendo a guardar mis opiniones a mí mismo	A B C D
11. A veces evito ciertas reuniones sociales por miedo a hacer o decir alguna tontería.	A B C D
12. Si estoy en el cine y alguien me molesta con su conversación, me da mucho apuro pedirle que se calle.	A B C D
13. Cuando algún amigo expresa una opinión con la que estoy muy en desacuerdo prefiero callarme a manifestar abiertamente lo que yo pienso.	A B C D
14. Cuando tengo mucha prisa y me llama una amiga por teléfono, me cuesta mucho cortarla.	A B C D

15. Hay determinadas cosas que me disgusta prestar, pero si me las piden, no sé cómo negarme.	A B C D
16. Si salgo de una tienda y me doy cuenta de que me han dado mal vuelto, regreso allí a pedir el cambio correcto	A B C D
17. No me resulta fácil hacer un cumplido a alguien que me gusta.	A B C D
18. Si veo en una fiesta a una persona atractiva del sexo opuesto, tomo la iniciativa y me acerco a entablar conversación con ella.	A B C D
19. Me cuesta expresar mis sentimientos a los demás	A B C D
20. Si tuviera que buscar trabajo, preferiría escribir cartas de presentación a tener que pasar por entrevistas personales.	A B C D
21. Soy incapaz de regatear o pedir descuento al comprar algo.	A B C D
22. Cuando un familiar cercano me molesta, prefiero ocultar mis sentimientos antes que expresar mi enfado.	A B C D
23. Nunca se cómo "cortar "a un amigo que habla mucho	A B C D
24. cuando decido que no me apetece volver a salir con una persona, me cuesta mucho comunicarle mi decisión	A B C D
25. Si un amigo al que he prestado cierta cantidad de dinero parece haberlo olvidado, se lo recuerdo.	A B C D
26. Me suele costar mucho pedir a un amigo que me haga un favor.	A B C D
27. Soy incapaz de pedir a alguien una cita	A B C D
28. Me siento turbado o violento cuando alguien del sexo opuesto me dice que le gusta algo de mi físico	A B C D
29. Me cuesta expresar mi opinión cuando estoy en grupo	A B C D
30. Cuando alguien se me "cuela" en una fila hago como si no me diera cuenta.	A B C D
31. Me cuesta mucho expresar mi ira, cólera, o enfado hacia el otro sexo, aunque tenga motivos justificados	A B C D
32. Muchas veces prefiero callarme o "quitarme de en medio "para evitar problemas con otras personas.	A B C D
33. Hay veces que no se negarme con alguien que no me apetece pero que me llama varias veces.	A B C D

Gracias por su colaboración

Anexo C. Consentimiento informado/Asentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Habilidades sociales en adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello, LIMA-2020

Nombre de los investigadores principales: Castillo Ñañez Katherine, Marcelo Ruiz Miluska

Propósito del estudio: Este estudio nos permitirá determinar las habilidades sociales en adolescentes de primero al tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa N°3041 Andrés Bello, LIMA-2020

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Katherine Castillo Ñañez (cel. 942718520), coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Dr. Segundo German Millones Gomez, presidente del Comité de Ética de la Universidad de Ciencias y Humanidades, ubicada en la Av. Universitaria N° 5175, Los Olivos, teléfono 7151533 anexo 1254, correo electrónico: comité_etica@uch.edu.pe.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del encuestador(a)	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 21 de mayo de 2020

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

Anexo D. Resolución o dictamen del comité de ética



Licenciada el 21 de noviembre de 2017
Resolución N° 071-2017-SUNEDU/CD

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

TRANSCRIPCIÓN DE LA RESOLUCIÓN DE RECTORADO N° 307-2022-R-UCH

Los Olivos, 24 de junio de 2022

Visto: El Reglamento de Grados y Títulos, la Resolución de Rectorado N° 668-2020-R-UCH de fecha 17 de setiembre de 2020, el Expediente N° 136-2022-UCH, el Informe N° 084-2022-UDI-CS-UCH de fecha 22 de junio de 2022, y;

CONSIDERANDO:

Que, en el Reglamento de Grados y Títulos señala en su artículo 42° que "Que el bachiller que tiene aprobado su Proyecto de Tesis mediante resolución, deberá solicitar obligatoriamente la designación de un asesor para orientar la ejecución de la tesis...";

Que, mediante la Resolución de Rectorado N° 668-2020R-UCH de fecha 17 de setiembre de 2020 se aprobó la inscripción del proyecto de tesis titulado **HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE PRIMERO A TERCER AÑO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 3041 ANDRES BELLO, LIMA - 2020** de autoría de las estudiantes KATHERINE LISBETH CASTILLO ÑAÑEZ y GISSETT MILUSKA MARCELO RUIZ del Programa Académico de Enfermería;

Que, mediante el Expediente N° 136-2022-UCH las estudiantes KATHERINE LISBETH CASTILLO ÑAÑEZ y GISSETT MILUSKA MARCELO RUIZ del Programa Académico de Enfermería solicitaron la designación de un asesor para el desarrollo del Proyecto de Tesis de su autoría;

Que, mediante el Informe N° 084-2022-UDI-CS-UCH de fecha 22 de junio de 2022 el Coordinador de la Unidad de Investigación informó sobre la designación del docente MG. MILLONES GOMEZ SEGUNDO GERMAN como asesor del Proyecto de Tesis previamente indicado;

Que, el Rector en uso de sus facultades DESIGNÓ al docente MG. MILLONES GOMEZ SEGUNDO GERMAN como asesor del Proyecto de Tesis previamente señalado.

Por las consideraciones expuestas y en uso de las atribuciones que confiere el inciso k) del artículo 65° y el inciso f) del artículo 208° del Estatuto de la Universidad.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1°. - APROBAR LA DESIGNACIÓN DEL DOCENTE **MG. MILLONES GOMEZ SEGUNDO GERMAN COMO ASESOR** DEL PROYECTO DE TESIS TITULADO: **HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE PRIMERO A TERCER AÑO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 3041 ANDRES BELLO, LIMA - 2020** de autoría de las estudiantes KATHERINE LISBETH CASTILLO ÑAÑEZ y GISSETT MILUSKA MARCELO RUIZ del Programa Académico de Enfermería.

Artículo 2°. - DAR a conocer a las dependencias académicas y administrativas los alcances de la presente Resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese

CESAR AUGUSTO ÁNGELES CABALLERO... Rector de la Universidad de Ciencias y Humanidades (Fdo)
CARLOS RUBÉN CAMPOMANES BRAVO... Secretario General de la Universidad de Ciencias y Humanidades (Fdo)

Anexo E. Validez del instrumento EHS

KMO y prueba de Bartlett		
Medida de adecuación de Kaiser-Meyer-Olkin.		0,820
Prueba de esfericidad de Bartlett	Chi-cuadrado aproximado	10456,280
	gl	1326
	Sig.	,000

Anexo F. Confiabilidad del instrumento EHS

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,706	33

Anexo G. Evidencia del trabajo de campo (Fotos)



