



UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

ESCUELA DE POSGRADO

TESIS

**“PROGRAMA COGNITIVO CONDUCTUAL PARA
DESARROLLAR HABILIDADES SOCIALES EN
ADOLESCENTES”**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO
DE MAESTRA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

Autora:

Bach. Falen Morales Diana Carolina

ORCID

<https://orcid.org/0000-0001-9886-3397>

Asesor:

Dr. Callejas Torres Juan Carlos

ORCID

<https://orcid.org/0000-0001-8919-1322>

Línea de Investigación:

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la
comunidad para el desarrollo de la sociedad**

Sublínea de investigación

**Nuevos materiales y tecnologías para la Innovación en salud
preventiva y recuperativa.**

Pimentel – Perú

2024



UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

**“PROGRAMA COGNITIVO CONDUCTUAL PARA DESARROLLAR
HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES”**

AUTORA:

Mg. FALEN MORALES, DIANA CAROLINA

PIMENTEL – PERÚ

2023

**“PROGRAMA COGNITIVO CONDUCTUAL PARA DESARROLLAR
HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES”**

APROBACIÓN DE LA TESIS



Dr (a).Carla Giovanna Morales Huamán
Presidente de Jurado de Tesis



Dr. Juan Carlos Callejas Torres
Orcid 0000-0001-8910-1322
Renacyt P0098510
Scopus Author ID 57222188256

Juan Carlos Callejas Torres
Secretaria (o) del jurado de tesis



Karina P. Carmona Brenis
PSICÓLOGA
C.PSP. 12076

Karina Paola Carmona Brenis
Vocal del jurado de tesis

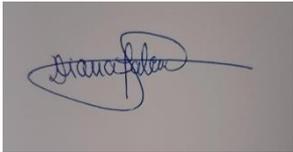
**DECLARACIÓN JURADA DE
ORIGINALIDAD**

Quien suscribe la **DECLARACIÓN JURADA**, soy **egresada** del Programa de Estudios de **MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autor del trabajo titulado:

**“PROGRAMA COGNITIVO CONDUCTUAL PARA DESARROLLAR
HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES”**

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado,
firman:

FALEN MORALES DIANA CAROLINA	72438217	
------------------------------	----------	---

Pimentel, 10 de Mayo del 2024

REPORTE DE SIMILITUD TURINITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

INFORME DE SIMILITUD.docx

AUTOR

Diana Carolina Falen Morales

RECuento DE PALABRAS

11696 Words

RECuento DE CARACTERES

65804 Characters

RECuento DE PÁGINAS

52 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

108.2KB

FECHA DE ENTREGA

Jun 20, 2024 9:47 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 20, 2024 9:48 AM GMT-5

● 16% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

ÍNDICE GENERAL

Índice de figuras	vii
Dedicatoria	viii
Agradecimiento.....	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRAC	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	10
1.1. Realidad problemática.....	10
1.2. Formulación del Problema	14
1.3. Justificación e importancia del estudio.....	14
1.4. Objetivos	15
1.4.1. Objetivos General	15
1.4.2. Objetivos Específicos	15
1.5. Hipótesis	15
II. MARCO TEÓRICO.....	16
2.1. Trabajos previos.....	16
2.2. Teorías relacionadas al tema	20
III. MÉTODO.....	28
3.1. Tipo y Diseño de Investigación	28
3.1.1. Tipo	28
3.1.2. Diseño de investigación:.....	29
3.2. Variables, Operacionalización	29
3.3. Población, muestreo y muestra.....	29
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.	30
3.5. Procedimientos de análisis de datos.....	31
3.6. Criterios éticos	31
3.7. Criterios de Rigor científico.....	31
IV. RESULTADOS	32
V. DISCUSIÓN.....	36
VIII. CONCLUSIONES.....	59
IX. RECOMENDACIONES	60

Índice de tablas

Tabla 1 Descripción de la terapia cognitiva conductual.....	25
Tabla 2 Diseño pre experimental	29
Tabla 3 Niveles de pre test en habilidades sociales en estudiantes	32
Tabla 4 Niveles de pre test de habilidades sociales en adolescentes, percepción de los docentes.....	34
Tabla 5 Niveles de pre test de habilidades sociales aplicado en adolescentes y percepción de los docentes	36
Tabla 6 Cuadro de síntesis sobre el sistema de proceso.....	45
Tabla 7 Descripción detallada de la sesión 1.....	47
Tabla 8 Descripción detallada de la sesión 2.....	48
Tabla 9 Descripción detallada de la sesión 3.....	49
Tabla 10 Descripción detallada de la sesión 4.....	50
Tabla 11 Descripción detallada de la sesión 5	51
Tabla 12 Descripción detallada de la sesión 6.....	52
Tabla 13 Actividades ejecutadas del Programa Cognitivo Conductual.....	54
Tabla 14 Estimación del PCC.....	55
Tabla 15 Presupuesto del PCC	57
Tabla 16 Cuadro comparativo de los dos momentos de evaluación en población estudiantil	58
Tabla 17 Cuadro comparativo de las evaluaciones realizadas antes y después de aplicado el programa en la población de docentes	59
Tabla 18 Prueba de normalidad	60
Tabla 19 Prueba de hipótesis con T de student.....	¡Error! Marcador no definido.

Índice de figuras

Figura 1 Niveles de pre tes en habilidades sociales en estudiantes	33
Figura 2 Niveles de pre test en habilidades sociales en adolescentes, percepción de los docentes	35
Figura 3 Niveles de pretest en habilidades sociales aplicado en adolescentes y percepción de los docentes	37

Dedicatoria

Inicio este apartado describiendo a dos personas que son mi pilar, mi fuente de motivación y apoyo, con sus consejos y ejemplo, me han impulsado durante este trayecto de mis estudios de la maestría, sin ellos no habría llegado hasta la meta final, por esta razón dedico este estudio a mi madre Gladys Morales y mi padre Julio Falen con su apoyo y amor infinito es que día a día he logrado metas y sueños.

Falen Morales Diana Carolina.

Agradecimiento

En primer lugar, agradezco a Dios, además mi agradecimiento al Dr. Juan Carlos Callejas Torres, quien, con su asesoría y dedicación hacia nosotros, desempeñó un excelente rol de maestro, con verdadera vocación de servicio. Asimismo, mi agradecimiento infinito con mis padres, quienes me apoyan constantemente hasta el día de hoy.

No puedo dejar pasar por alto que la presencia continua de palabras de aliento, consejos y orientación por parte de amistades sinceras cumple un importante papel también en el desempeño de nosotros, es por eso por lo que agradezco también profundamente a Claudia Pérez, Karem Olivera, Milagros Ñañez y Melissa Vásquez, quienes, con su cariño, amistad, optimismo y acompañamiento, hicieron posible también este logro, gracias infinitas a cada una de ellas.

Finalmente, también agradezco a mi grupo de trabajos de la Maestría, con quienes iniciamos desde el día uno este camino y nos mantuvimos unidos hasta el final, gracias también a cada uno de ellos por su compañerismo y unión.

RESUMEN

El estudio planteó como objetivo principal la aplicación de un Programa Cognitivo Conductual para el Desarrollo de las Habilidades Sociales en adolescentes de una Institución Educativa en la ciudad de Chepén, teniendo como característica ser una investigación aplicada, de tipo explicativo, con un diseño de investigación transversal. La población muestra estuvo compuesta por 14 estudiantes de cuarto año de secundaria, entre varones y mujeres quienes mostraron un bajo nivel de desarrollo de habilidades sociales. Para la recolección de datos, se aplicó un cuestionario de Habilidades Sociales, instrumento que fue validado por 4 expertos en la materia. En cuanto a la confiabilidad de la prueba se utilizó el estadístico Kolmogorov – Smirnov, obteniendo así un valor de 0,934. Comprobando de esta manera la consistencia interna. Esto permitió visualizar el inadecuado desarrollo de las habilidades sociales en adolescentes, como consecuencia, se consideró oportuna la aplicación de un programa bajo el enfoque cognitivo conductual, mediante el cual se pudo verificar su eficacia para poder promover así un óptimo desarrollo de las habilidades sociales en la población adolescente, ello fue reflejado en los resultados que se lograron obtener mediante el post test, visualizando así una diferencia significativa, denotando así un mejor desenvolvimiento por parte de los adolescentes, ello fue evidenciado en los resultados obtenidos del post test, notando así una diferencia relativamente significativa, logrando identificar que esto impactó de manera significativa, promoviendo un mejor desarrollo de las habilidades sociales en adolescentes.

Palabras clave: Cognitivo, conductual, habilidades, sociales, adolescentes, desarrollo

ABSTRAC

The main objective of the study was the application of a Cognitive Behavioral Program for the Development of Social Skills in adolescents from an Educational Institution in the city of Chepén, with the characteristic of being an applied research, of an explanatory type, with a cross-sectional research design. . The sample population was made up of 14 fourth-year high school students, between men and women who showed a low level of development of social skills. For data collection, a Social Skills questionnaire was applied, an instrument that was validated by 4 experts in the field. Regarding the reliability of the test, the Kolmogorov - Smirnov statistic was used, thus obtaining a value of 0.934. Checking in this way the internal consistency. This allowed us to visualize the inadequate development of social skills in adolescents, as a consequence, the application of a program under the cognitive behavioral approach was considered appropriate, through which its effectiveness could be verified in order to promote an optimal development of social skills in adolescents. the adolescent population, this was reflected in the results that were obtained through the post test, thus visualizing a significant difference, thus denoting a better development on the part of the adolescents, this was evidenced in the results obtained from the post test, thus noting a relatively significant difference, managing to identify that this had a significant impact, promoting a better development of social skills in adolescents.

Keywords: Cognitive, behavioral, skills, social, adolescents, development

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

El conjunto que abarca a habilidades empleadas para interactuar con nuestro entorno son conductas que la persona va aprendiendo día a día, convirtiéndose estas en herramientas personales para poder afrontar adecuadamente las situaciones de conflicto existentes. La forma en cómo expresamos nuestras habilidades sociales, recibe influencia de nuestro entorno socio – familiar. Se ha logrado evidenciar hasta la actualidad, ciertas dificultades de riesgo en los adolescentes de América Latina, visualizando que los menores en cuestión, suelen presentar problemas tales como: deserción escolar, vida sexual y/o paternidad precoz, consumo de sustancias psicoactivas y conflictos con la ley penal. Ante ello, se percibe que una de las causas llega a ser el desarrollo inapropiado de las habilidades para relacionarse con otros. (UNICEF, 2018).

Romppanem et. al (2021) menciona que las habilidades desarrolladas están estrechamente vinculadas con la presencia de aspectos positivos de la salud mental, permitiendo así un funcionamiento adaptativo.

Nuestro país no es ajeno a la situación descrita anteriormente. En Puno, Esteves (2020), determinó que existe una marcada deficiencia en el aprendizaje de las habilidades empleadas por los adolescentes para relacionarse con su entorno, como la comunicación, relacionándose ello en su mayoría con la presencia de una familia disfuncional.

Se debe tener en cuenta que cada uno de nosotros pasa por diferentes períodos, siendo una de ellas la etapa adolescente, en donde podemos presenciar diversos cambios, y en cada uno de ellos, las habilidades sociales cumplen un rol relevante. (Esteves, Paredes, Calcina & Yapuchura, 2020).

Ramaiya et al. (2021), resalta que existen menores que al haber sido expuesto ante situaciones de abuso y/o estrés propicia conductas inadecuadas por parte de ellos, tales como pérdida de relaciones sociales, agresividad; por tal

razón, el progreso de las habilidades sociales propicia un panorama distinto por parte de ellos, logrando así una mejor interacción con su entorno.

Se evidencia hasta la fecha que la causa probable de un aislamiento social radica en el poco desarrollo de las capacidades para interactuar en la etapa de vida adolescente, generando, además, desconfianza en su entorno. (PNCFS, 2019).

Al haber un déficit en el avance de las habilidades para la vida en personas de 13 a 17 años, se visualiza una alta probabilidad de generar aislamiento social, desconfianza a su entorno. (PNCVFS, 2019).

Esteves et al. (2020), realizaron una pesquisa sobre las competencias interpersonales en población comprendida entre 14 a 16 años, llegando a visualizar que existe una semejanza positiva con el funcionamiento familiar.

Esteves et. al. (2020), hace mención de que las habilidades interpersonales permiten un vínculo adecuado para poder establecer relaciones sociales basadas en el afecto y la resiliencia.

Molina (2020), resalta que la pandemia del COVID – 19 propició alteraciones en las relaciones interpersonales, afectando de manera significativa a la población adolescente, ya que trajo consigo periodos de aislamiento y limitación en la interacción social, así como también alteración en el comportamiento y desenvolvimiento del menor.

Tardif – Grenier et al (2021), también ponen de manifiesto que las habilidades sociales se vieron debilitadas debido al estado actual que vivimos a nivel mundial, siendo este el confinamiento, originando un estado de privación en la socialización en los adolescentes, teniendo en cuenta que esta etapa se destaca por la exploración de la identidad, inicio de las relaciones sentimentales. Sin embargo, este factor de aislamiento social que se vivenció en el inicio de la pandemia jugó como elemento de peligro para el progreso de las habilidades para la vida en menores de edad.

Al existir una inadecuada formación en el desarrollo en el transcurso que implica la adquisición de habilidades para interactuar con nuestro entorno,

limita este proceso en su vida, por lo que se determinan las siguientes **manifestaciones:**

- Falta de capacitación al equipo de salud para el perfeccionamiento de las habilidades para interactuar en adolescentes.
- Escasa orientación a maestros y tutores de las diversas entidades educativas para el adecuado desarrollo de las habilidades de interacción social en menores de edad.
- Inadecuada orientación a nivel familiar acerca de su colaboración en el trascurso de formación de habilidades sociales en población adolescente.
- Entorno familiar disfuncional.
- Episodios de violencia familiar.
- Entorno social de riesgo.
- Interacción con pares e impares con conductas inadecuadas.

Surge así el **problema de investigación:** las insuficiencias en el proceso cognitivo conductual limita las habilidades sociales en adolescentes escolares.

Ante ello, se evidencia que el desarrollo de las habilidades sociales influye en el desarrollo del adolescente con su medio socio familiar, existiendo factores que originan dicha deficiencia, obteniéndose el siguiente **diagnóstico causal:**

- Escasas técnicas terapéuticas que permitan un óptimo desarrollo de las habilidades sociales en el **proceso cognitivo conductual.** (PCC)
- Insuficientes programas terapéuticos orientados al desarrollo del control de emociones como parte de las habilidades sociales en un **PCC.**
- Inadecuada orientación hacia los progenitores en cuanto a su involucramiento en la crianza de los menores, ejerciendo un estilo negligente en el desarrollo del **PCC.**
- Insuficientes pautas de orientación a los docentes y tutores de instituciones educativas para el adecuado control de impulsos mediante diversas estrategias terapéuticas en el desarrollo de **PCC.**

- Inadecuada práctica en el desarrollo del **proceso cognitivo conductual** dificulta un avance apropiado de las habilidades sociales en adolescentes.

Por tal razón, el **Proceso Cognitivo Conductual** es el **objeto de la investigación**.

García (2021), describe la terapia cognitivo conductual como un proceso que permite comprender las propias ideas y las de su entorno. Además, que, al ser aplicado este enfoque en las personas, permite una modificación de pensamientos y emociones, para enfrentar diversos problemas de salud mental.

Granollers (2020), refiere que el medio en el cual se desarrolla la persona, las experiencias que adquiere y/o aprende influyen en la adaptación de las conductas, todo ello desde el punto de vista del modelo cognitivo – conductual.

Granollers (2020), en sus inicios, sustenta sus estudios en autores como James W, Thorndike entre otros, quienes se sostienen en el proceso del condicionamiento clásico y operante, conformándose así el modelo cognitivo – conductual.

Esquivias (2019), hace referencia a diversas técnicas que conforma el proceso cognitivo conductual, que permiten el poder identificar pensamientos distorsionados, tales como: utilización de gráficos (imágenes), la técnica de visualización mediante el enfoque cognitivo, negación de problemas, entre otros.

Vílchez (2018), refiere que, dentro de las técnicas del enfoque en mención, encontramos la de moldeamiento, llamada también “aprendizaje por observación”, mediante la cual se logra tener un mejor conocimiento para adquirir las habilidades sociales.

Zuluaga (2018), menciona que la psicoterapia tiene como meta el poder ayudar a las personas para así equilibrar su estado emocional y prepararlo ante las diversas amenazas a las que puedan estar expuestos.

De ahí que el **campo de acción** es la **dinámica del proceso cognitivo conductual**.

Lo anteriormente descrito, destaca la importancia de realizar un Programa Cognitivo Conductual con la finalidad de desarrollar las habilidades sociales en adolescentes.

1.2. Formulación del Problema

Insuficiencia del desarrollo de procesos cognitivos conductuales limita las habilidades sociales en los adolescentes.

1.3. Justificación e importancia del estudio

En el contexto actual del día a día, se sugiere el poder replantear nuevas estrategias y prácticas de intervención para una promoción de desarrollo saludable en los adolescentes, ya que se identifica constantemente condiciones de riesgo social, sobre todo en sectores donde radican características como: pobreza, vulnerabilidad y exclusión.

Por lo tanto, su importancia surge de la oportunidad de poder implementar un programa cognitivo conductual que permita desarrollar de manera adecuada habilidades para la vida en una población adolescente.

A su vez podrá ser también un aporte social debido a que las habilidades en sí son una temática primordial en la etapa de vida adolescente para poder generar integración y así fortalecer sus destrezas psicosociales para poder afrontar y modelar diversas situaciones de la vida cotidiana.

Acerca de su valor teórico, se busca el poder incentivar la destreza de las competencias sociales en menores de edad, y poder más adelante desarrollar y comprobar teorías relacionadas la temática planteada.

Sobre sus implicaciones prácticas, la investigación contribuirá a la resolución de problemáticas existentes en la sociedad, ya que se ha alcanzado demostrar que los adolescentes que presentan dificultades para relacionarse tienen mayor probabilidad a ser víctimas de deserción escolar, violencia, dificultades de salud mental como la ansiedad, depresión, problemas con el adecuado control de impulsos, infracciones ante la ley penal, consumo de sustancias alcohólicas y psicoactivas.

Asimismo, visualizando su utilidad metodológica, puede servir como un nuevo aporte a futuras indagaciones que sigan la misma línea, ya que se desarrollará

un programa netamente cognitivo – conductual, que podra’ brindar informacio’n relevante.

Teniendo en cuenta lo mencionado, se podra’ ampliar el campo de conocimientos sobre la variable en mencio’n, relacionada con otras ma’s, para ası’ poder ser estudiadas.

Finalmente se logra evidenciar que la investigacio’n en mencio’n propone poder dar una resolucio’n a diversos escenarios sociales en las que se desenvuelve un adolescente con su comunidad.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivos General

Aplicar un programa cognitivo – conductual para mejorar las habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad.

1.4.2. Objetivos Específicos

Caracterizar el proceso de Desarrollo de las Habilidades Sociales y su evolucio’n histo’rica.

Diagnosticar el estado actual de las habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega”

Elaborar un programa bajo en enfoque cognitivo conductual para mejorar las habilidades sociales en adolescentes.

Determinar el impacto de un programa cognitivo-conductual mediante un pre experimento.

1.5. Hipótesis

Si se aplica un programa cognitivo – conductual, que tenga en cuenta la intencionalidad formativa y su sistematizacio’n, entonces se logra contribuir al desarrollo de las habilidades sociales en adolescentes de la ciudad de Chepén.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Trabajos previos

En el plano internacional, Juño (2020) en uno de sus proyectos desarrollados se centra en ejecutar una serie de sesiones para lograr una mejoría en las competencias sociales de los adolescentes, presentando este programa una metodología aplicada, con un diseño pre experimental, finalmente logró evidenciar que efectivamente ante la aplicación de un programa de este tipo, se logra un avance significativo en la variable y población anteriormente mencionada.

Valdez (2020) en su estudio propuesto a determinar la influencia del funcionamiento familiar en las habilidades sociales de adolescentes de Guayaquil, Ecuador; logró obtener como resultados que en 5 de 6 dimensiones evaluadas más del 50% evidenciaba un nivel entre medio – bajo, proponiendo así la autora un adiestramiento en habilidades sociales para una mejora de ello.

Alhassan (2019), realizó un estudio cuasiexperimental para poder incentivar el proceso de adquisición de manera adecuada de las habilidades sociales dirigido a menores de edad (adolescentes) mediante 10 sesiones, a través de ellas se logró la psicoeducación y actividades como el “role playing”, para así propiciar convivencia saludable entre los participantes. Se obtuvo como resultado la disminución de conductas inadecuadas por parte de los estudiantes.

Burbano et al. (2019), a través del progreso de su programa de habilidades de vida para disminuir la desadaptación conductual en adolescente, pudo potenciar el desarrollo de asertividad en ellos, mediante el entrenamiento conductual. Es así que el autor pudo concluir que la práctica asertiva deja abierta la posibilidad de mejora del clima social en la población adolescente, facilitando así su adaptación al medio.

Barroso (2019), al ejecutar un estudio estableció enfocarse principalmente en identificar si existía correlación entre la ansiedad y las habilidades para la vida en adolescentes de Ecuador, concluyendo así que no existe relación alguna.

González et al (2019), se enfocó en identificar la correspondencia entre las habilidades para la vida y la ideación suicida en adolescentes de Colombia. Durante la ejecución de su estudio pudo establecer que ante un adecuado desarrollo y manejo de habilidades para interactuar con su entorno social menor posibilidad de presentar ideación suicida.

A nivel nacional, Acuña (2021) en su estudio se planteó el poder identificara el nivel de habilidades sociales en estudiantes de 4° de secundaria, obteniendo como resultado que el 46% presentaba un nivel medio mientras que un 36% presentaba a un nivel bajo.

Arce (2021), en su estudio basado en el vínculo de las habilidades para la vida y la ansiedad en adolescentes, empleó un enfoque de tipo cuantitativo y diseño no experimental, transversal y correlacional, determinando que, ante la mayor presencia de habilidades adecuadas para interactuar con su entorno, menor probabilidad de desarrollar episodios de ansiedad en adolescentes.

Morales (2021), trabajó en un estudio orientado a decretar la correlación existente entre el tipo de funcionalidad de la familia y las habilidades sociales, concluyendo que dependiendo del tipo de funcionalidad que existiera en el hogar, se visualizaba el desarrollo de las habilidades sociales, siendo esto un factor influyente sobre el otro.

Esteves et al. (2020) priorizó en su publicación establecer la relación entre las habilidades sociales con la funcionalidad familiar en una población adolescente, detectando así en sus resultados que un 28.3 % presentaba un nivel bajo mientras que el 27.9 % calificaba con un nivel medio.

González (2020), desarrolló una pesquisa que propuso como objetivo estudiar el vínculo entre la funcionalidad en el grupo familiar y las habilidades para la vida en población adolescente, obteniendo al final que existe una relación significativamente alta en las variables en mención.

García et al. (2020), realizó un estudio experimental, desarrollando un programa de competencias sociales disminuir la presencia de conductas agresoras en adolescentes, desarrollando así diversas sesiones, concluyendo de esta manera, que se obtuvo una efectividad significativa, fue notorio el cambio

de la conducta en la población participante, pues resaltaba la característica prosocial después de ejecutado el programa.

Jacome et al. (2020), se enfocó en poder establecer la relación entre habilidades sociales y la resiliencia en estudiantes de secundaria de un colegio de Puente Piedra de la ciudad de Lima, obteniendo como resultado que en este caso ningún estudiante presentaba un nivel bajo, mientras que el 97.3% presentaba un nivel medio.

Sosa (2020), orientó su objetivo en esclarecer el vínculo entre la resiliencia y habilidades para la vida en estudiantes del nivel secundaria de la ciudad de La Merced, evidenciándose en sus resultados un total de 55% con un nivel medio en habilidades sociales, mientras que se percibía a un 27.49% con un nivel bajo.

Castro (2019), ejecutó un estudio para conocer qué relación existía entre las habilidades sociales y el nivel de ansiedad en población de 14 a 17 años de San Juan de Lurigancho, determinando que ante un nivel alto ansiedad, influye de manera negativa en las habilidades para la vida.

Cervantes (2019), propuso estudiar el vínculo existente entre la funcionalidad familiar y las habilidades sociales en estudiantes del nivel secundaria, donde pudo decretar que la funcionalidad familiar influía en regular nivel en el desarrollo de las habilidades para la vida.

Churampi (2019) en su estudio propone estudiar la relación entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales en adolescentes, encontrando así en cuanto a la variable de habilidades para la vida, que el 53.4% presentaba un nivel medio y el 25,8% presentaba un nivel medio.

Nakamoto y Kohler (2019), realizaron un estudio orientado en poder mejorar el desarrollo de las competencias y/o habilidades para la vida a través de la aplicación de un programa. Una vez efectuado ello, se pudo visualizar, que se generó una mejoría significativa en las habilidades para la vida de la población adolescente, permitiéndole así un adecuado manejo de ellas ante la sociedad.

Rozas (2019), se orientó en estudiar la relación existente entre la autoestima y las competencias sociales en estudiantes de la ciudad de Lima,

visualizando una correlación significativa entre ambas, es decir, ante un adecuado nivel de autoestima, mayor capacidad para interactuar de manera adecuada con su entorno social.

Torres (2019), realizó un estudio para así comprobar la efectividad de un programa que tenía como objetivo promover el progreso de las competencias sociales en menores. Empleó así una población de 60 menores de edad entre 14 a 16 años. Luego de realizar el estudio, pudo obtener como resultado que se logra evidenciar una elevada efectividad del programa, ya que resaltaba la expresividad racional ahora en los adolescentes.

A nivel local, Gonzáles (2020) ejecutó un Programa Académico orientado a la mejora de las habilidades y autoestima en estudiantes de tercer año de la I.E N° 80382 de la ciudad de Chepén, encontrando así que el 10.2 % presenta un nivel bajo en habilidades sociales, mientras que el 65.3% presenta un nivel medio.

Cabrera (2019), en su estudio se planteó el identificar la correlación entre conductas disociales y habilidades sociales en una población adolescente perteneciente a un colegio del distrito de Chepén, obteniendo que al evaluar qué nivel de habilidades sociales presentaba, dio como resultado que el 42.2% presentaba un nivel intermedio.

Al no hallarse antecedentes a nivel distrital, se consideraron a nivel departamental, siendo en este caso, a nivel del departamento de La Libertad, encontramos entonces a Tello (2022), quien propuso estudiar la relación entre los estilos de socialización parental y habilidades sociales en escolares de una institución educativa de la ciudad de Trujillo, logrando describir en su exploración que la ausencia de un adecuado desarrollo de las habilidades sociales puede originar conflictos a nivel social, familiar y personal.

Otoya (2021) planteó un estudio orientado a determinar la relación entre las redes sociales y habilidades sociales en adolescentes de la ciudad de Trujillo, al medir la variable de habilidades sociales obtuvo que el 86% se sitúa en un nivel medio mientras que solo el 14% obtuvo el nivel alto.

Peche (2020), quien desarrolló un estudio de tipo cuantitativo no experimental en población adolescente, determinando la relación entre las habilidades sociales y la agresividad, identificando así que los estudiantes que tienen un mejor desarrollo de las habilidades sociales existen menor posibilidad a presentar rasgos de agresividad.

2.2. Teorías relacionadas al tema

1.1.1.1. Terapia cognitivo conductual.

Se describe aquí a los procesos conformados que se caracterizan por presentar intervenciones cognitivas y conductuales, basadas en que un aprendizaje anterior influye en el comportamiento actual, suponiendo esto una consecuencia desadaptativa, por lo tanto, el objetivo de este enfoque es reducir el malestar de la conducta no deseada proporcionando experiencias del aprendizaje nuevo. (Brewin, 1996).

Lega, Caballo y Ellis (1998), puntualizan que el enfoque está direccionado en tratamientos que implican técnicas conductuales y cognitivas, con la finalidad de reducir el disgusto, originar el proceso de desaprender lo aprendido, o dicho en otras palabras, permitir aprender nuevos estilos de aprendizaje que faciliten una mayor adaptación del sujeto a su medio. Asimismo, proponen 3 tipos de terapia cognitivo conductual:

- **Reestructuración cognitiva:** Señalan que los estados emocionales inestables, pueden tener como causa un pensamiento desadaptativo, proponiendo así trabajar una mayor adaptabilidad de pensamiento.
- **Habilidades de afrontamiento:** Comprende el poder impulsar el desarrollo de destrezas nuevas para una mejor resolución de problemas como el estrés.
- **Solución de problemas:** Se fusionan las dos terapias mencionadas anteriormente.

El enfoque cognitivo, se logra adaptar a diversos cambios, conformado por diversos modelos terapéuticos.

1.1.1.2. Origen de la TCC.

Guarda relación con el desarrollo que va teniendo en la historia de la psicología, iniciándose con la corriente de tipo cognoscitiva y comportamental.

Mahoney (1974), considera que la fusión de lo cognitivo – conductual, se da por la interpretación otorgada de la conducta, actividades privadas, sentimientos y pensamientos.

Kazdin (1978), menciona que existe un rol importante de pensamiento como factor influyente para el comportamiento.

O'Donohue (citado por Psicología UNED, 2019), señalan que dentro de la teoría conductual existen 3 descendencias:

1° Generación: Se caracteriza por presentar similitud con el enfoque teórico del aprendizaje. (Psicología UNED, 2019).

2° Generación: Se visualiza aquí la existencia del aprendizaje social y las del enfoque cognitivo. Además, se logra percibir el aporte de la psicología experimental. (Psicología UNED, 2019).

3° generación: Se denota la presencia del enfoque epistemológico con carácter constructivista. (Psicología UNED. 2019),

1.1.1.3. Principios de la Terapia Cognitivo Conductual:

Stallard (2001), menciona que este enfoque permite disminuir el malestar psicológico y conducta desadaptada, a través del cambio de los procesos cognitivos.

Kendall (1991), basa sus fundamentos en que los sentimientos y las conductas tienen un sustento conforman un conjunto de conocimientos (nuestras vivencias), y mediante las acciones de intervención de tipo cognitivo y conductual, pueden denotarse diferencias en la manera de pensar, al manifestar lo que siente y su conducta.

Beck (1983), conceptualiza que la conducta de la persona se basa en el modo en que se organiza el mundo, es decir, que la conducta en sí recibe la influencia correcta o incorrecta de su entorno.

1.1.1.4. Características de la TCC.

- El enfoque es de carácter basado en un inicio en la psicología del aprendizaje, sin embargo, hoy en día está fundamentada en la psicología científica.
- Cuentan con una base experimental, y a su vez sus procedimientos tienen un origen en la psicología clínica, en donde encontramos la reestructuración cognitiva, técnicas de relajación, etc.
- Su objetivo principal es: Tratar la conducta.
- Se conceptualiza a la conducta como aprendizaje, eso quiere decir, que ello recibe la influencia de factores sociales y biológicos.

1.1.1.5. Caracterización del proceso cognitivo - conductual y su dinámica.

A través del modelo cognitivo - conductual, aunado a la teoría del aprendizaje se logra explicar cómo la persona puede procesar la información así establecer conductas durante la etapa de vida de infancia y adolescencia.

Este tipo de enfoque es un modelo que permite a la persona poder entenderse a sí misma, y a su entorno. Además, facilita el modificar el pensamiento (aspecto cognitivo) y conducta (aspecto conductual), logrando así una mejor comprensión de sí mismo.

1.1.1.6. Determinación de las tendencias históricas del proceso cognitivo - conductual y su dinámica

Durante el desarrollo del proceso cognitivo - conductual, se han tomado en cuenta 3 factores: pensamientos, acciones y sentimientos.

Este enfoque logró mayor énfasis en los estudios realizados por Ellis y Beck, logrando así convertirse en uno de los métodos psicoterapéuticos más reconocido de la zona occidental. Partiendo de lo mencionado anteriormente, se presentan 3 fases, de acuerdo con lo propuesto por Caro, I. (2007):

1° fases: La terapia cognitiva está en el aire (1950 – 1980).

Da sus comienzos con estudios iniciados por Ellis y luego por Beck, quienes emiten las primeras críticas al enfoque cognitivo, esto favoreció para poder desarrollar el modelo cognitivo – conductual.

Hollon & Beck (1994) adujeron que esta fase era como un modelo que se orientaba a reestructurar de manera cognitiva, y a través de ello, pudieron sustentarse los enfoques terapéuticos indicados por Beck y Ellis. Este tipo de terapia destacaban el aspecto del significado, que permitía proteger lo que la persona piensa o dice.

La función del factor del significado, denominado como la razón primordial en las terapias de tipo cognitiva, permite que el sujeto vincule sus estados anímicos, pensamientos y conductas.

Ruíz, J. (2020), refiere que este modelo surge de un vínculo entre el contexto, conocimiento, afecto, comportamiento y biología.

Beck (citado por Ruíz, J. 2020), describe el enfoque cognitivo empleado como un tratamiento psicoterapéutico.

2° fase: El establecimiento cognitivo (1981 – 1991)

Es aquí donde con mayor fuerza se establece la terapia cognitiva. Durante esta etapa se logra conocer más este enfoque, permitiendo así su aplicación diversos tipos de alteración conductual.

Caro, I. (2007), menciona que en esta etapa se evidencian los siguientes patrones:

Evaluación cognoscitiva de Wessler (1987)

Tratamiento centrado en los esquemas de Young (1990)

Tratamiento para el pánico (Clark, 1986)

Durante esta fase, se centró la atención en la sistematización propuesta por Mahoney y Gabriel (1987), quienes puntualizaron patrones racionalistas y constructivistas/ evolutivos.

Las terapias cognitivas son diversas, una de las sistematizaciones más reconocidas es la de Mahoney y Arnkoff (1978):

Técnicas de reestructuración cognitiva: Se centran en modificar su manera de pensar (creencias irracionales, ideas distorsionadas). Se instruye al usuario en pensar de manera distinta, modificando las equivocaciones que puedan visualizarse a través del trayecto del estudio.

Técnicas para el manejo de situaciones: su propósito es poder orientar en el proceso de desarrollo en competencias para interactuar con el entorno social y así permitir que el sujeto pueda hacer un frente adecuado a los contextos de conflicto que puedan surgir, teniendo estas por causa el estrés y/o dolor.

Técnicas de solución de problemas: Se relaciona en poder visualizar cómo el sujeto enfrente las situaciones de conflicto, otorgándole un método sistémico que facilite la resolución de ello. Encontramos aquí procesos terapéuticos enfocados en la resolución de conflicto de tipo social, el cual fue propuesto por D'Zurilla. Por otro lado, hallamos una terapia orientada a la solución de conflictos con el entorno social, fundamentada por Spivack y así también la ciencia personal de Mahoney. Hallamos aquí la terapia de solución de problemas sociales propuesta por D' Zurilla, la terapia de solución de problemas interpersonales de Spivack y la Ciencia Personal de Mahoney.

3° fase: Un mundo cognitivo feliz (1992 hasta la fecha)

Inicia en la época de 1992 hasta la actualidad, donde se halla un gran aporte de la propuesta constructivista, lingüística y narrativa. Toma mayor relevancia tener en cuenta que el avance del enfoque cognitivo es por la pos-modernización que se logra visualizar más en esta fase.

Algunos de los tratamientos considerados en esta etapa son contextuales como la psicoterapia con enfoque analítico y funcional, tratamiento orientado a que la persona se acepte a sí misma y mindfulness (conciencia plena).

Las terapias propuestas en el constructivismo se caracterizan por presentar los siguientes principios:

- Las personas son más desenvueltas.
- El conocimiento es interpersonal, progresivo y proactivo.

Podremos visualizar en el siguiente cuadro resumen los aspectos relevantes hallados durante la evolución de la terapia cognitiva conductual.

Tabla 1

Descripción de la terapia cognitivo conductual

Indicadores	Origen de la TCC	Determinación de las tendencias históricas del proceso cognitivo – conductual y su dinámica
Aporte de enfoques	<p>Primera generación: se vincula de manera directa con los principios de la teoría del aprendizaje, originando así el enfoque cognitivo conductual.</p> <p>Segunda generación: Se visualiza aquí aportes de la psicología social y la psicología experimental.</p> <p>Tercera generación: Se perciben características del enfoque constructivista, complementando así características del enfoque cognitivo – conductual.</p>	<p>1° fase: prevalece el modelo de reestructuración cognitiva.</p> <p>2° fase: Se refuerza el enfoque de la terapia cognitiva, permitiéndose así su aplicación.</p> <p>3° fase: se unen propuestas de tipo lingüística, narrativa y constructivista.</p>
Estrategias de intervención	<p>Recibió en su mayoría influencia del enfoque social y experimental, permitiendo así la modificación del</p>	<p>En la pos-modernización se visualizan diversas técnicas de intervención tales como la mindfulness, técnicas de reestructuración cognitiva,</p>

pensamiento para que pueda influir en la conducta. entre otras. Siendo este resultado de diversos enfoques que conforman la TCC.

Nota. Esta tabla muestra los indicadores, orígenes y tendencias del modelo cognitivo – conductual.

1.1.1.7. Técnicas cognitivas – conductuales.

- **Técnicas cognitivas.**

Estos procesos influyen en el proceso cognitivos – emocionales. Al modificarse las creencias cognitivas irracionales de la persona, logran un mejor desarrollo de sus habilidades sociales.

- **Reestructuración cognitiva:** Estrategias que permite una mejor percepción e interpretación del mundo de manera más adaptada.

- **Técnicas de relajación:** Permite aminorar de los niveles de ansiedad, y así poder controlar de manera adecuada las reacciones negativas.

- **Entrenamiento en resolución de problemas interpersonales:** Tiene como meta el poder ejercer una adecuada resolución de conflictos, pudiendo así reducir la respuesta que mostremos ante los problemas.

- **Técnicas conductuales**

Se utilizar para fortalecer conductas positivas y así reforzar el desarrollo de las habilidades sociales.

Técnicas para implantar conductas.

- **Instrucción verbal:** Se brinda de manera clara y específica las habilidades que el participante deberá desarrollar para poder interactuar de manera exitosa.

- **Modelado e imitación:** Se permite que el participante observe y escuche conductas para así poder ser aprendidas de manera exacta.

- **Moldeamiento:** Proceso mediante el cual aproximamos al participante a la conducta objetivo a instaurar, empleando refuerzos cada vez que la persona se aproxime a la conducta deseada.
- **Ensayo conductual o “role playing”:** Consiste en representar algún tipo de conducta empujando un espacio controlado que facilite el poder adquirir confianza y seguridad. Ello permite ejercer un mayor dominio sobre las habilidades.

Técnicas para mantener e incrementar conductas.

- **Reforzamiento positivo:** permite moldear las habilidades que se están construyendo y así facilitar su mantenimiento.
- **Economía de fichas:** Se puede emplear en el inicio del proceso, y ello luego será reemplazado por reforzadores positivos materiales.
- **Retroalimentación:** Consiste en brindar al participante sobre el procedimiento realizado, informándole sobre cómo ha realizado el proceso en sí.

Marco conceptual:

- **Cognitivo:** Conocimiento que se va adquiriendo en el entorno en el cual nos desarrollamos.
- **Conductual:** Relacionado a la conducta, al hecho de visualizar cómo se desarrolla conductualmente la persona en diversas áreas de su vida.
- **Habilidades sociales:** Según Blanco, E. (2019) hace referencia a habilidades desarrolladas eficazmente para poder obtener interacciones sociales adecuadas.

- **Programa:** Plan esquematizado con una variedad de actividades a realizar. (S. 2008).
- **Programa Cognitivo Conductual:** Según Serano, M. (2001), se refiere a un instrumento metodológico que está conformado por diversas actividades entre las cuales encontramos pasos como: planificar, organizar, describir, ejecutar y evaluar.
- **Psicoterapia:** Clicnic, M. (2016) puntualiza que este término hace referencia al tratamiento de problemas mentales, y que es ejecutado por un profesional (Psicólogo – psiquiatra).
- **Terapia Cognitivo – conductual:** Serrano, M. (2001) señala que la TCC permite comprender cómo pensamos, cómo piensan los demás y como ello puede influir en nuestro pensar y sentir.

III. MÉTODO

3.1. Tipo y Diseño de Investigación

3.1.1. Tipo

El estudio se caracteriza por ser una investigación aplicada, debido a que empleó conocimientos ya existentes en conjunto con procedimientos metódicos, el cual se podrá transformar para poder cumplir un objetivo en específico. (Marotti y Wood, 2019). Para este caso, se realizará la utilización de información con fundamento teórico para el diseño de un programa cognitivo conductual.

Asimismo, cumple con los criterios de un estudio de tipo explicativo, puesto que a través de este se pretende el poder explicar la causa al problema, para así visualizar de manera más adecuada la situación existente, y a través de ello, poder realizar de manera más completa el programa.

Finalmente, encaja en el corte transversal ya que el estudio y recopilación de datos serán efectuados en un solo momento.

3.1.2. Diseño de investigación:

Su diseño es mixto puesto que combinara el aspecto cuantitativo y cualitativo, conteniendo procesos como recolección, indagación y explicación. (Hernández y Mendoza, 2018).

Asimismo, se caracteriza por ser experimental dado que tiene como objetivo demostrar el impacto de un PCC en el desarrollo de habilidades para la vida en la población adolescente. (Marotti y Wood, 2019).

Tabla 2

Diseño preexperimental

DISEÑO PRE EXPERIMENTAL			
PRE - TEST Y POST - TEST			
	Pre test	Estímulo	Post test
GE	01	X	02

Nota. Se describen, G.E: Grupo experimental

01: Pre - test, 02: Post test, X: Manipulación de la variable independiente (PCC)

X: Manipulación de la variable (PCC)

3.2. Variables, Operacionalización

Variable independiente: Programa Cognitivo Conductual

Variable dependiente: Habilidades Sociales.

3.3. Población, muestreo y muestra

Bernal (2016), define la muestra como el conjunto de miembros que pertenecen a un sector y comparten ciertas características similares, para esta investigación se ha tomado como población al grupo estudiantil de la Gran Unidad Escolar "Carlos Gutiérrez Noriega" del Distrito de Chepén, siendo este un total de 365 estudiantes entre 11 a 18 años, además de 24 docentes que integran el equipo.

3.3.1. Muestra

Se empleó un muestro no probabilístico por conveniencia, siendo así debido a que su elección no fue al azar, sino que se tuvieron que cumplir ciertos criterios de inclusión. (Otzen y Manterola, 2017), asimismo, la fuente de datos será no probabilístico, para lo cual se aplicará un cuestionario a los participantes. La muestra está conformada por 14 estudiantes de 4° año de secundaria (9 varones y 5 mujeres), además de 11 docentes que enseñan las diversas asignaturas del salón escogido.

3.3.2. Criterios de Inclusión

- Varones y mujeres de edades entre 14 – 16 años
- Estudiantes de 4to de secundaria
- Radicar en la ciudad de Chepe'n.

3.3.3. Criterio de Exclusión

- Varones y mujeres de edad mayores a 16 años
- Adolescentes que presentan desercio'n escolar en la actualidad

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

- **Encuesta:** técnica que permite recoger información con el fin de conseguir datos de forma sistemática, dichos datos se recopilarán mediante cuestionarios. (López & Fachelli, 2015).
- **Entrevista:** descrita como un diálogo compuesto por preguntas abiertas y/o cerradas, para poder así obtener respuestas sobre la problemática propuesta. (Díaz et. al.)
- **Análisis documental:** Conjunto de estrategias que permiten recolectar, seleccionar, analizar y describir información. (Clausó, 2003).
- **Juicio de expertos:** Proceso mediante el cual se solicita a un grupo de personas emitir juicios sobre un aspecto en específico. (Cabrero & Llorente, 2013).

3.5. Procedimientos de análisis de datos

El procedimiento en mención se realizará mediante la aplicación de la herramienta Microsoft Office Excel 2021 y para la extracción de la información correspondiente se empleará el Software SPSS v.27. Posterior a ello, se procesarán los datos que se hayan podido recolectar mediante la aplicación del cuestionario a estudiantes y docentes, permitiendo así la creación de niveles. Por otro lado, para reconocer la hipótesis planteada, se empleará un análisis de información a través de métodos estadísticos.

3.6. Criterios éticos

Reporte Belmont (1979), menciona tres principios éticos relevantes para emplear personas en un estudio de investigación. Aquellos principios son los que se mencionan a continuación.

Respeto a las personas: Los sujetos en cuestión tienen la libertad y voluntad de optar por participar o no de una pesquisa, luego de haberse explicado a detalle sobre el estudio realizado. Al dar ellos su autorización de participación, quedará consignado en el consentimiento informado.

Beneficencia: En este criterio se considera el hecho de incrementar los beneficios a otorgar y así disminuir riesgos para los(las) participantes.

Justicia: Brindar la seguridad de que será un estudio aplicado de manera equitativa evitando situaciones de riesgo para la población objetivo.

3.7. Criterios de Rigor científico

La pesquisa contiene las siguientes características de criterios de rigor científico:

Confiabilidad: Al realizar la recolección de datos se visualizará la veracidad de los resultados que se logren obtener.

Aplicabilidad: El estudio podrá ser replicado en otras investigaciones futuras a realizar.

Fiabilidad: Se denotará veracidad en los datos obtenidos.

Aplicable: Significará un aporte práctico.

Relevancia: Por los resultados obtenidos en la investigación.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados en tablas y figuras.

Se realizó el diagnóstico actual de la dinámica del proceso cognitivo conductual con el objetivo de recaudar datos informativos sobre el desarrollo de las habilidades sociales en estudiantes de 4° año de secundaria de la G.U.E “Carlos Gutiérrez Noriega” Chepén, La Libertad, mediante la aplicación del test de habilidades sociales tanto a la población estudiantil de 4° año como a los docentes de dicho salón.

4.1.1. Resultados del pre – test, sobre el nivel de desarrollo de habilidades sociales en estudiantes de 4° año de secundaria en una institución educativa de la ciudad de Chepén, La Libertad.

Tabla 3

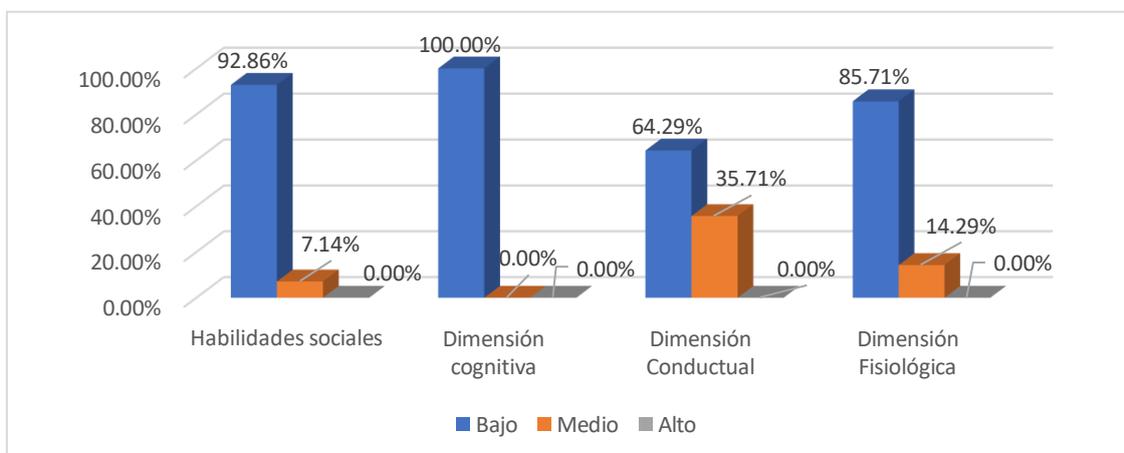
Niveles del pre test de habilidades sociales en estudiantes

Dimensión	Nivel	Fi	%
Habilidades sociales	Bajo	13	92.86%
	Medio	1	7.14%
	Alto	0	0.0%
Dimensión cognitiva	Bajo	14	100.0%
	Medio	0	0.0%
	Alto	0	0.0%
Dimensión Conductual	Bajo	9	64.29%
	Medio	5	35.71%
	Alto	0	0.0%
Dimensión Fisiológica	Bajo	12	85.71%
	Medio	2	14.29%
	Alto	0	0.0%

Nota: Datos obtenidos a través de la Escala de Habilidades Sociales

Figura 1

Niveles del pre test de habilidades sociales en estudiantes



Nota: Datos obtenidos a través de la Escala de Habilidades Sociales

Se observa en la Tabla 3 y Figura 1 que predomina el nivel bajo habilidades sociales y sus dimensiones, hallando 92.86% en la escala total, 100% en la dimensión cognitiva, 64.29% en la dimensión conductual y 85.71% en la dimensión fisiológica. Esto señala que la gran mayoría de estudiantes pueden tener problemas para iniciar una conversación, mantenerla o encontrar temas de conversación adecuados, además de tener dificultades para comprender los sentimientos y perspectivas de los demás, lo que puede llevar a malentendidos o falta de conexión emocional.

4.1.2. Resultado sobre la percepción del desarrollo de las habilidades sociales en estudiantes de cuarto año de secundaria por parte de los docentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad.

Tabla 4

Niveles del pre test de habilidades sociales en adolescentes, percepción de los docentes

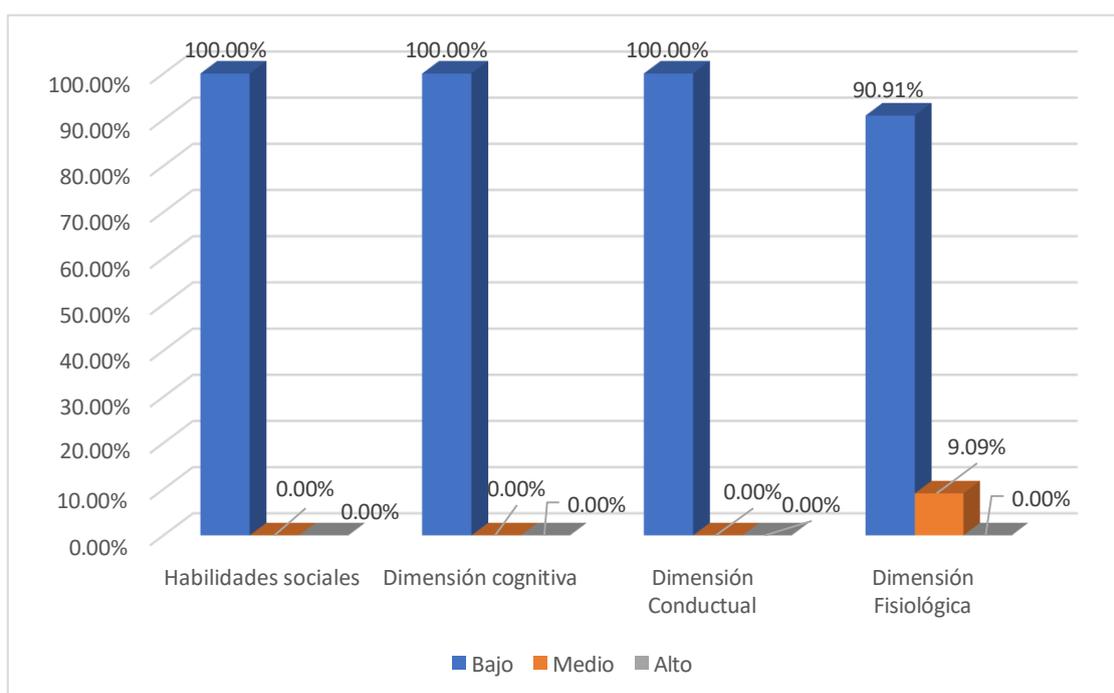
Dimensión	Nivel	fi	%
Habilidades sociales	Bajo	11	100.0%
	Medio	0	0.0%
	Alto	0	0.0%
Dimensión cognitiva	Bajo	11	100.0%
	Medio	0	0.0%

	Alto	0	0.0%
	Bajo	11	100.0%
Dimensión Conductual	Medio	0	0.0%
	Alto	0	0.0%
	Bajo	10	90.91%
Dimensión Fisiológica	Medio	1	9.09%
	Alto	0	0.0%

Nota: Datos obtenidos a través de la Escala de Habilidades Sociales

Figura 2

Niveles del pre test de habilidades sociales en docentes



Nota: Datos obtenidos a través de la Escala de Habilidades Sociales

Interpretación:

Se observa en la Tabla 4 y Figura 2 que, de acuerdo a la apreciación de los docentes, predomina el nivel bajo habilidades sociales y sus dimensiones, hallando 100% en la escala total, en la dimensión cognitiva y en la dimensión conductual, y 90.91% en la dimensión fisiológica. Esto señala que los docentes de la institución educativa consideran

que los estudiantes reflejan dificultades para expresar sus propias emociones de manera efectiva, lo que puede llevar a dificultades para expresar deseos, necesidades u opiniones de manera asertiva.

4.1.3. Resumen de resultados sobre la variable dependiente Habilidades sociales en estudiantes de una institución pública de Chepén, La Libertad.

Tabla 5

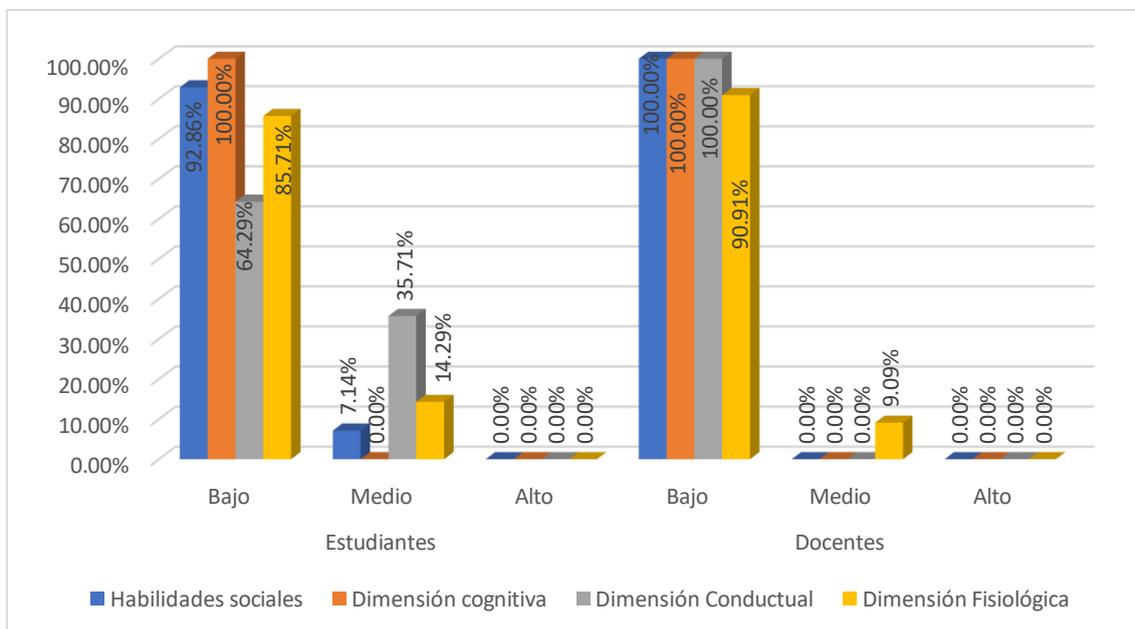
Niveles del pre test de habilidades sociales aplicado en adolescentes y percepción de los docentes.

Dimensión	Nivel	Estudiantes		Docentes	
		f _i	%	Fi	%
Habilidades sociales	Bajo	13	92.86%	11	100.0%
	Medio	1	7.14%	0	0.0%
	Alto	0	0.0%	0	0.0%
Dimensión cognitiva	Bajo	14	100.0%	11	100.0%
	Medio	0	0.0%	0	0.0%
	Alto	0	0.0%	0	0.0%
Dimensión Conductual	Bajo	9	64.29%	11	100.0%
	Medio	5	35.71%	0	0.0%
	Alto	0	0.0%	0	0.0%
Dimensión Fisiológica	Bajo	12	85.71%	10	90.91%
	Medio	2	14.29%	1	9.09%
	Alto	0	0.0%	0	0.0%

Nota: Datos obtenidos a través de la Escala de Habilidades Sociales

Figura 3

Niveles del pre test de habilidades sociales aplicado en adolescentes y percepción de los docentes



Nota: Datos obtenidos a través de la Escala de Habilidades Sociales

Interpretación:

Se observa en la Tabla 5 y Figura 3 las frecuencias porcentuales entre estudiantes y docentes respecto a habilidades sociales, identificando valoraciones similares tanto para la escala total como para sus dimensiones, hallando que la mayoría de estudiantes reflejan niveles bajos, por tanto, evidencian dificultades en la comunicación y la interacción con los demás.

V. DISCUSIÓN

A raíz del estudio del diagnóstico se logra evidenciar el problema planteado, y es por ello, que se logra resaltar la importancia de implementar un programa de enfoque cognitivo conductual para poder mejorar el desarrollo de las habilidades sociales en estudiantes de 4° año de la G.U.E “Carlos Gutiérrez Noriega” de Chepén, La Libertad.

Tras evaluar los datos compilados en la pesquisa a través del cuestionario, se han identificado similitudes con estudios previos que presentan una semejanza con el objeto de estudio. Los resultados del pre – test evidencian un bajo nivel de desarrollo de las habilidades sociales (92.86 %), siendo esta población

ubicada en una edad cronológica comprendida entre 14 a 15 años, cursando en la actualidad el 4° año de secundaria, si bien es cierto, no encontramos estudios que evidencien un nivel bajo de desarrollo en habilidades sociales y menos una población adolescente, sin embargo, sí encontramos resultados correlacionales en los cuales al evaluar la variable de habilidades sociales se evidencia entre un nivel medio y bajo en los adolescentes insertados en el sistema escolar, esto se evidencia en el estudio desarrollado por Valdez (2020), en Ecuador, quien identificó que de 6 dimensiones de habilidades para la vida evaluadas, 5 de ellas presentaban un nivel medio – bajo, siendo esto reflejado en más del 50% de estudiantes. Asimismo, Acuña (2021) en la ciudad de Trujillo, se planteó el poder identificar el nivel de habilidades sociales en 4° de secundaria, presentando así que el 46% presentaba un nivel medio y el 36% un nivel bajo, quedando así solo un 18% con nivel alto, siendo mínima esta parte para la población total. Siguiendo la línea, Esteves et al. (2020), estableció el poder identificar la relación entre las habilidades para la vida y la funcionalidad familiar en adolescentes se evidenció que más del 50% presentaba un nivel medio – bajo, pues el 28.3% presentaba un nivel medio y el 27.9% un nivel bajo. Continuando la comparación entre resultados, encontramos también el estudio realizado por Sosa (2020), quien indicó que, al evaluar la variable sobre habilidades para relacionarse con su entorno social en adolescentes de nivel secundaria, identificó que el 55% presentaba un nivel medio y el 27.49% un nivel bajo, sumando esto un total de más del 80% con dificultades para desarrollar sus habilidades sociales.

Encontramos también el estudio propuesto por Churampi (2019), quien se planteó el poder estudiar la relación existente entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales, identificando también de esta manera que más del 80% mostraron un nivel medio y bajo. Centrándonos a nivel a local, pudimos realizar el comparativo con el estudio propuesto por Gonzáles (2020) en la ciudad de Chepén, pues en ese entonces, pudo identificar que más de 75% presentaba dificultades en sus habilidades sociales, pues un bajo porcentaje presentaba un nivel alto, limitándose esto a solo un 25%.

Tomando en cuenta las cifras visualizadas, podemos visualizar que en la etapa adolescente se identifican dificultades para el desarrollo de las habilidades para la vida, es por ello que Torres (2019) se propuso el poder aplicar un

programa para mejorar las competencias sociales en menores entre 14 a 16 años, obteniendo como resultado una alta efectividad de la actividad, pues una de sus habilidades que lograron desarrollar mejor fue la comunicativa. Asimismo, Juño (2020) planteo un proyecto con el objetivo de desarrollar sesiones educativas para mejorar las habilidades sociales en adolescentes, al finalizar su estudio, pudo visualizar un avance significativo. Centrándonos en las estrategias empleadas, Alhassan (2019), desarrolló una investigación para promover el desarrollo adecuado de habilidades interpersonales, empleando para ello estrategias tales como la psicoeducación y el “role playing”, para poder favorecer así la convivencia escolar saludable. En la misma línea Bubrano (2019) propuso también un programa para habilidades de vida, sin embargo, en esta ocasión tomando en cuenta también el factor de disminución de desadaptación conductual, al realizar este tipo de actividad, pudo concluir que la práctica asertiva favorece de manera altamente significativa en la mejora del clima social en adolescentes.

Encontramos también a García et al. (2020), quien ejecutó un programa de competencias sociales con la finalidad de poder aminorar las conductas agresivas en población adolescente, obteniendo un notorio cambio en ellos, pues empezó a resaltar la conducta prosocial luego de la ejecución del programa.

VI. APOORTE PRÁCTICO:

“Programa Cognitivo Conductual para desarrollo de habilidades sociales”

Se propone la aplicación de este programa como una posible solución a la situación problemática existente relacionada al inadecuado desarrollo de las habilidades sociales en adolescentes, hecho identificado en estudiantes de 4to año de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” de la ciudad de Chepén, La Libertad, surgiendo así el problema de investigación.

El problema acerca del inadecuado desarrollo de las habilidades sociales es un tema que ha ido estudiándose año tras año, siendo considerado además una causa a diversas problemáticas que abordan a los adolescentes, en ocasiones originando en ellos problemas conductuales tales como rebeldía, problemas

de ansiedad, episodios de depresión, así como también la ausencia de un adecuado nivel de desarrollo sociales provoca que los adolescentes presenten conductas infractoras además de una posible deserción escolar, es por ello, que esta situación problemática amerita intervención inmediata.

A raíz de la pandemia, se logró percibir que estudiantes de 4to año de secundaria de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” de Chepén, La Libertad, presentara dificultades al reincorporarse a la presencialidad, pues durante más de un año, su nivel de socialización se vio limitada al solo uso de la virtualidad, limitando el desenvolvimiento con su entorno social. Presentaron conductas de timidez para exponer frente a compañeros, alteración en su calidad de sueño, baja en el rendimiento académico y una incrementación en situaciones de bullying en la institución.

6.1. Fundamentación del aporte práctico.

El programa se ejecutó con la finalidad de fomentar un mejor desarrollo de las habilidades sociales en adolescentes, comprendiendo que esta etapa se ve afectada e influenciada por diversos factores de su entorno, limitando así el desarrollo de manera apropiada sus habilidades sociales.

Se toma en cuenta el modelo Cognitivo Conductual, ya que según la definición de Kazdin (1978), determina que el pensamiento es un factor influyente en la conducta.

Mohammdi et. al. (2020) hace mención de que el enfoque cognitivo conductual está orientado a brindar una solución a corto plazo a un determinado problema, enfocándose en la relación entre los pensamientos, creencias y los patrones de comportamiento y acciones.

A través del enfoque de la terapia cognitiva conductual se hace uso de la psicoeducación, reconstrucción cognitiva y entrenamiento de las habilidades sociales. (Zhang et. al. 2020)

Teniendo en cuenta el tipo de problemática a abordar, este enfoque facilita la intervención con la población adolescente ya que permitirá el control de sus emociones, así como identificar métodos preventivos.

Rodríguez y Gonzáles (2020), definen la terapia cognitiva conductual como un medio por el cual las personas pueden cambiar sus pensamientos y comportamientos asociados a alguna dificultad conductual.

6.2. Construcción del aporte teórico.

Al identificarse un elevado puntaje de deficiencia en las habilidades sociales de los adolescentes, cuya información se logró triangular con los docentes que están a cargo de ellos en la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” de Chepén, La Libertad, se propuso un programa de enfoque cognitivo conductual, con la finalidad de potenciar el desarrollo de las habilidades sociales, en los siguientes componentes: conductual, cognitivo y fisiológico, con el fin de revertir los resultados obtenidos en esas áreas.

El siguiente programa, se divide en 5 etapas:

Etapa I: Introducción – fundamentación:

En este campo se definirá el problema a resolver, así como también definiciones basadas en teorías sobre el enfoque cognitivo conductual.

Etapa II: Diagnóstico.

Se muestran los datos obtenidos para la elaboración del programa, evidenciándose las dificultades que presentan en el desarrollo de sus habilidades sociales, para así determinar las actividades a realizarse. En esta fase, se emplearon diversas estrategias tales como: revisión de la bibliografía, pre – test, juicio de expertos, construcción metodológica (Hallándose los siguientes componentes: conductual, cognitivo y fisiológico).

Resultado del diagnóstico:

Componente conductual:

- Presentan dificultades para defender su punto de vista ante los demás.
- Frecuentemente presentan dificultades para hacer preguntas frente a sus compañeros.
- Cuando conversan con alguien evitan mirar a los ojos.
- Se les dificulta sonreír cuando alguien les agrada.
- Pocas veces su tono de voz es fuerte y seguro cuando hablan con las personas.
- Tienden a hablar poco cuando están con un grupo de personas.
- Prefieren estar lejos de la persona cuando conversan.

- Les resulta difícil dar su opinión.
- Cuando algo es difícil de resolver, es les dificulta pedir ayuda a sus compañeros o docentes.
- Prefieren mantenerse callados en eventos o reuniones sociales.

Componente cognitivo:

- Con frecuencia piensan que las personas malas parecen todo lo malo que les sucede.
- Pocas veces pueden expresar lo que sienten y piensan con los demás.
- En ocasiones respetan las opiniones de sus compañeros y docentes pese a estar en desacuerdos.
- Si se acercan a un grupo para conversar, tienden a pensar que es posible que los rechacen o ignoren.
- Se les dificulta hacer amigos con facilidad.
- Pocas veces se sienten cómodos con un nuevo grupo de amigos.
- Pocas veces comparten sus gustos y preferencias con sus compañeros.
- Ocasionalmente se sienten bien con sus compañeros cuando los incluyen en sus actividades.
- Se les dificulta brindar ayuda cuando un compañero está pasando por un mal momento.
- Pocas veces muestran comprensión cuando algo malo le pasa a sus compañeros o docentes.

Componente fisiológico:

- Con frecuencia les duda las manos cuando están frente a un grupo.
- En ocasiones les palpita el corazón aceleradamente cuando exponen trabajos frente a sus compañeros.
- Suelen sonrojarse cuando realizan trabajos frente a sus compañeros.
- Tienden a respirar rápidamente cuando conversan con las personas.
- Suelen presentar dolencias físicas cuando hablan con los demás.
(brazos, piernas, cuello)

Etapa III: Objetivo general.

Se determina como el objetivo general del Programa:

Sistematizar el proceso cognitivo conductual, a través del diagnóstico realizado de los componentes de las habilidades sociales habilidades sociales, componente conductual, componente cognitivo y componente físico en estudiantes de 4° año de secundaria de la G.U.E. “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad.

Etapa IV: Sistema de procedimiento:

En vista de los resultados obtenidos mediante la aplicación del pre – test, se logró identificar que existe un nivel alto de dificultades de sus habilidades sociales a nivel conductual, cognitivo y fisiológico en los estudiantes de 4° año de la G.U.E “Carlos Gutiérrez Noriega”, como es: dificultad para integrarse fácilmente a un nuevo grupo de amigos, desenvolverse con normalidad frente a un grupo de compañeros, momentos de ansiedad cuando están interactuando con otras personas, ideas de rechazo hacia ellos, causando no solo un déficit en el desarrollo de sus habilidades sociales, sino también una afectación a su salud mental.

En base a esto, se propone un Programa de enfoque Cognitivo – conductual, dirigido a mejorar el desarrollo de sus habilidades sociales para así permitirles un mejor nivel de socialización con sus compañeros de escuela, así como también su familia. Este programa se encuentra dividido en 3 componentes, relacionadas a las habilidades sociales, encontrándose dividido a la vez en 6 sesiones, cada una de ellas orientadas a los componentes anteriormente mencionados.

Contextualización de las habilidades sociales.

Objetivo general: Contextualizar qué son las habilidades sociales.

Acciones previstas:

- Determinar cuáles son las habilidades sociales primarias.
- Determinar sobre las consecuencias de no desarrollar adecuadamente las habilidades para la vida.
- Definir el plan de acción.

Primera fase: Componente conductual.

Objetivo: Sistematizar el proceso de las habilidades sociales primarias, asimismo, las actividades deberán ir acompañadas de actividades orientadas a generar el respeto hacia sus compañeros.

Actividades previstas:

- Comunicar sobre qué son las habilidades sociales.
- Dinámicas que fomenten un clima agradable entre los participantes.
- Brindar información concisa sobre las habilidades sociales en general.
- Actividad de retroalimentación.

Responsable. Psicóloga.

Segunda fase: Componente cognitivo

Objetivo: Comunicarse con su entorno, poniendo en práctica una comunicación asertiva y empática.

Actividades previstas:

- Informar sobre los componentes de una comunicación asertiva.
- Describir las características de la empatía.
- Tareas para casa.
- Técnicas para un adecuado estilo de comunicación.

Responsable: Psicóloga

Tercera fase: Componente fisiológico

Objetivo: Desarrollar técnicas de relajación que permitan la disminución de niveles de ansiedad en los estudiantes al verse expuestos a la interacción social.

Actividades previstas:

- Reconocer situaciones sociales que les generan niveles de ansiedad
- Técnicas de relajación para disminuir los niveles de ansiedad.

Responsable: Psicóloga.

Tabla 6

Cuadro síntesis sobre el sistema de procedimiento

PRIMERA FASE	COMPONENTE CONDUCTUAL
Objetivo general: Sistematizar el tema para dar a conocer las habilidades sociales primarias, asimismo, las actividades deberán ir acompañadas de actividades orientadas a generar el respeto hacia sus compañeros.	

Indicadores: Verbal, no verbal, paralingüístico.		
Sesión 1	Título: Reconocemos nuestras habilidades sociales.	Objetivo: Reconocer Las habilidades sociales que poseen los estudiantes.
Sesión 2	Título: ¿Cómo debo relacionarme con los demás?	Objetivo: Identificar las habilidades primarias para mantener una buena relación con los demás.
SEGUNDA FASE		COMPONENTE COGNITIVO
Objetivo general: Comunicarse con su entorno, poniendo en práctica una comunicación asertiva y empática.		
Indicadores: Competencias cognitivas, expectativas, estímulos, autorregulación		
Sesión 3	Título: Aprendemos a comunicarnos con los demás.	Objetivo: Reconocer los estilos de comunicación.
Sesión 4	Título: Identificando los elementos de una buena comunicación.	Objetivo: Identificar las características de una buena comunicación.
TERCERA FASE		COMPONENTE FISIOLÓGICO
Objetivo general: Dar a conocer técnicas de relajación que permitan la disminución de niveles de ansiedad en los estudiantes al verse expuestos a la interacción social.		
Indicadores: Presión sanguínea, respiración, respuesta electromiográfica		
Sesión 5	Título: ¿Qué siento? ¿Por qué siento esto?	Objetivo: Identificar situaciones sociales que generan nivel de estrés/ ansiedad en ellos.
Sesión 6	Título: Aprendemos a controlar lo que siento.	Objetivo: Socializar técnicas de relajación para el control de ansiedad.

Nota: En la presente tabla se sistematiza el sistema de procesamiento del programa en componentes por indicadores, con sus títulos y objetivos estipulados.

Tabla 7

Descripción detallada de la sesión 1

Sesión 1: “Reconocemos nuestras habilidades sociales”			
Momento	Descripción de actividades	Medios y materiales	Tiempo
Inicio	<p>Se realiza presentación del programa a desarrollarse, estableciendo las normas a tener en cuenta durante el desarrollo de las sesiones. Se presenta así la presentación oficial del tema denominado: “Reconocemos nuestras habilidades sociales”</p> <p>Como parte del inicio de sesión, se realiza dinámica de presentación de cada uno de los participantes denominada “Yo soy... y me gusta hacer....”, con la finalidad de generar un clima de mayor confianza.</p>	<p>Lista de participantes</p> <p>Pelota de lana</p> <p>Caja</p> <p>Situaciones para dramatizar.</p> <p>Papelote</p> <p>Plumones</p>	20 minutos
Desarrollo	<p>Se realiza técnica de lluvia de ideas acerca de sus conocimientos sobre las habilidades sociales, expresando de manera abierta qué conocen sobre ello.</p> <p>Luego, se les solicitará escenificar algunas situaciones donde se evidencien las habilidades sociales, para así identificar juntos las características de las habilidades sociales.</p>		20 minutos
Final	Se solicitará que en base a lo comentado el día de hoy, deberán		20 minutos

	hacer una lista del porqué debemos desarrollar adecuadamente nuestras habilidades sociales y los beneficios que obtendríamos con ello.		
--	--	--	--

Nota: Actividades realizadas en la sesión 1.

Tabla 8

Descripción detallada de la sesión 2

Sesión 2: “¿Cómo relacionarme con los demás?”			
Momento	Descripción de actividades	Medios y materiales	Tiempo
Inicio	Se da a conocer el tema a desarrollar el día de hoy, además de recordar las normas de convivencia a tener en cuenta.	Lista de participantes Diapositivas Proyector Plumones Pizarra	20 minutos
Desarrollo	Se recuerda acerca del tema anterior, y se muestran situaciones a fin de identificar las habilidades sociales primarias. ¿Cuáles son las habilidades que nos permiten relacionarnos adecuadamente con nuestro entorno? Luego, se solicitará que describan cada una de esas habilidades y de qué manera las debemos poner en práctica. Se presenta el tema en diapositivas.		20 minutos
Final	Se mostrará un vídeo sobre las habilidades sociales y la		20 minutos

	<p>importancia de desarrollarlas adecuadamente y las consecuencias que habrían de no hacerlo.</p> <p>Se finaliza con la opinión de los participantes.</p>		
--	---	--	--

Nota: Actividades realizadas en la sesión 2.

Tabla 9

Descripción detallada de la sesión 3

Sesión 3: “Aprendemos a comunicarnos con los demás”			
Momento	Descripción de actividades	Medios y materiales	Tiempo
Inicio	Empezamos con la dinámica “teléfono malogrado”, que consistirá en transmitir un mensaje a dos de los participantes y ellos se encargarán de hacer la réplica, el último participante deberá dar el mensaje correcto.	Lista de participantes Diapositivas Proyector Plumones Pizarra	20 minutos
Desarrollo	<p>En base a la dinámica desarrollada, se solicitará opinar sobre la comunicación. Los participantes deberán identificar la importancia de un adecuado estilo de comunicación.</p> <p>Se explica sobre el tema a tratar mediante diapositivas.</p>		20 minutos
Final	Se asigna una actividad para casa a los estudiantes, que consistirá en realizar una entrevista a las personas de su grupo familiar, a fin		20 minutos

	de incentivar la práctica de comunicación entre ellos. Se finaliza con la opinión de los participantes.		
--	--	--	--

Nota: Actividades realizadas en la sesión 3.

Tabla 10

Descripción detallada de la sesión 4

Sesión 4: “Identificando los elementos de una buena comunicación”			
Momento	Descripción de actividades	Medios y materiales	Tiempo
Inicio	Se da la bienvenida a la nueva sesión, y se presentará el tema a tratar. Se refuerzan las pautas a tener en cuenta para un adecuado manejo de la actividad.	Lista de participantes Diapositivas Proyector Dado	20 minutos
Desarrollo	Se realizará una actividad lúdica que consistirá en lanzar un dado, cada lado del dado tendrá una propuesta de tema para conversación: “clase”, “pasatiempos”, “películas”, “comidas”, “viajes”, “cursos”. Saldrán por parejas para participar del juego, uno de ellos lanzará el dado, y de acuerdo a la opción que salga, deberán entablar un diálogo. Luego de culminada la actividad, deberán identificar los elementos para un adecuado nivel de comunicación, priorizando así el mantener un adecuado nivel de	Plumones Pizarra	20 minutos

	voz, contacto visual, atención y escucha activa hacia el otro. Se presentará el tema a trabajar.		
Final	Se presenta un vídeo alusivo a la comunicación, finalizando así con las opiniones de los participantes.		20 minutos

Nota: Actividades realizadas en la sesión 4.

Tabla 11

Descripción detallada de la sesión 5

Sesión 5: “¿Qué siento? ¿Por qué siento esto?”			
Momento	Descripción de actividades	Medios y materiales	Tiempo
Inicio	Se da inicio con la dinámica “con los ojos cerrados”, deberán vendarse los ojos y así caminar a tientas entre el espacio que ocupan, deberán buscar la manera de evitar chocar con sus compañeros.	Lista de participantes Diapositivas Proyector Vendas Plumones	20 minutos
Desarrollo	Luego de realizada la actividad, se les plantea las siguientes preguntas: ¿Qué sintieron cuando estuvieron con los ojos vendados? ¿Ese tipo de sensaciones las han sentido anteriormente? ¿Cómo han controlado ello? Así como este tipo de eventos, hay otro tipo de situaciones que pueden detonar ciertos niveles de ansiedad y estrés en ustedes.	Pizarra	20 minutos

	Se procede a describir ello mediante diapositivas, y las reacciones fisiológicas que esto podría traer consigo.	
Final	Para la siguiente sesión, deberán traer una lista de las situaciones que generan este tipo de reacciones en ellos.	20 minutos

Nota: Actividades realizadas en la sesión 5.

Tabla 12

Descripción detallada de la sesión 6

Sesión 6: “Aprendemos a controlar lo que siento”			
Momento	Descripción de actividades	Medios y materiales	Tiempo
Inicio	Se da inicio con la dinámica “cubos de hielo”, solicitándoles que deberán ponerse de pida y tensar lo más que puedan sus extremidades, luego deberán imaginar que son unos cubos de hielo que están expuestos al sol, y poco a poco empiezan a derretirse, de esa manera se irá evidenciando el nivel de relajación que se pueda ir presentando.	Lista de participantes Diapositivas Proyector Vendas Plumones Pizarra	20 minutos
Desarrollo	Se recordará lo trabajado en la sesión anterior, mostrando así las listas solicitadas sobre las situaciones que generan ansiedad y/o estrés en ellos. Posterior a ello, los estudiantes empiezan a identificar si en algún		20 minutos

	<p>momento realizaron alguna actividad para poder contrarrestar las reacciones fisiológicas que ello puede originar.</p> <p>Se presenta el tema sobre técnicas de relajación.</p> <p>Presentemos tres técnicas de relajación a tener en cuenta:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Respiración para relajarse, 2) Técnica de los colores. 3) Técnica de Koeppen 	
Final	Se finaliza la sesión con opiniones de los estudiantes acerca de lo trabajado el día de hoy.	20 minutos

Nota: Actividades realizadas en la sesión 6.

Etapa V: Instrumentación

Se realizó un proceso a detalle seleccionando así información relacionada con la terapia cognitiva conductual orientada a promover un desarrollo favorable de las habilidades sociales en adolescentes, así mismo, se elaboró una planificación estratégica, cumpliendo así con los criterios establecidos para ello, como es el consentimiento informado y permiso correspondiente de dirección de la Institución Educativa, además de contar con la previa coordinación de la tutora del grupo estudiantil seleccionado (4° A). Para concluir, se estructuró y ejecutó un programa de enfoque cognitivo conductual con la finalidad de promover las habilidades sociales en escolares de nivel secundaria.

Tabla 13*Actividades ejecutadas del Programa Cognitivo Conductual**Tabla 13*

N°	Responsable	Actividad	Producto	Plazo a ejecutar
1	Psicóloga – Investigadora	Solicitar autorización a la directora responsable de la I.E	Solicitud de permiso para aplicación de pre – test	Abril
2	Directora de la I.E	Informar sobre los estudiantes de 4° “A” y docentes.	Informe sobre el programa a aplicar a director y tutora responsable del aula.	Abril
3	Investigadora	Consentimiento informado	Permiso dirigido a directora, para poder llevar a cabo la investigación en la I.E.	Abril
4	Investigadora	Aplicación de pre – test “Habilidades sociales” a estudiante y docentes de 4° “A” – Secundaria	Diagnóstico del estado actual de las habilidades sociales en adolescentes.	Abril
5	Investigadora	Evaluación a través de la aplicación de pre – test.	Diagnóstico del estado actual de las habilidades sociales en adolescentes.	Abril
6	Investigadora	Elaboración del Programa Cognitivo Conductual para promover el desarrollo de las habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén – La Libertad.	Programa con 6 sesiones para promover el desarrollo de las habilidades sociales en adolescentes.	Junio

Nota: Descripción detallada de sesiones realizadas bajo el enfoque cognitivo conductual.

Tabla 14**Estimación del Programa Cognitivo Conductual**

Etapas	Información de logro	Juicio de medición	Evidencias
Contextualización de las habilidades sociales	Socialización de información relacionada a las habilidades sociales en adolescentes.	El 64,29% consideró favorable la ejecución del Programa de corte cognitivo conductual en la población de adolescentes correspondientes a 4to de secundaria En cuanto a los docentes, el 72,72% considera que gran parte de la población estudiantil logró un cambio favorable en cuanto al desarrollo de sus habilidades sociales.	Registro de asistencia. Fotos. Material Contenido digital
Interpretación del desarrollo de las habilidades sociales	Adquisición de estrategias de reestructuración cognitiva para un mejor proceso de desarrollo de las habilidades sociales,	El 68,43% logró mostrar mejorías significativas en la dimensión cognitiva de sus habilidades sociales, es decir, lograron erradicar las ideas irracionales que presentaban	

acerca de socializar
con su entorno.

El 78,57% logró
mejorías
significativas en la
dimensión
conductual de las
habilidades sociales,
mostrando mayor
apertura e iniciativa
para interactuar.

En cuanto a la
dimensión
fisiológica, el
85,71% mostró una
disminución en
síntomas
fisiológicos ante un
inadecuado
desenvolvimiento o
uso de sus
habilidades para la
vida.

Nota: La tabla revela información sobre la estimación del PCC, por los beneficiarios, basados en el juicio de medición.

Tabla 15**Presupuesto del PCC**

N°	Materiales e insumos	Cantidad	Precio por unidad	Precio total
1	Hojas bond	1 millar	32.00	24.00
2	Memoria USB	1	30.00	30.00
3	Pelota de trapo	1	7.00	7.00
4	Impresiones	18	0.50	9.00
5	Plumones	12	10.00	10.00
6	Dado	1	15.00	15.00
7	Vendas	18	2.00	36.00
	To			121.00

Nota: Descripción de gastos realizados durante el proceso de aplicación del PCC.

Etapa VI: criterios de evaluación.

Acerca de los criterios de evaluación estipulados para la aplicación del Programa Cognitivo – Conductual, se brindó el formato de consentimiento informado, donde ambas partes emitieron su conformidad para ser parte del estudio y proceso del programa.

Los criterios tomados en cuenta, fueron los siguientes:

1° etapa: a través de la aplicación de pre – test del cuestionario de habilidades sociales, se logró identificar el estado actual del proceso de desarrollo de habilidades sociales en estudiantes de cuarto año de secundaria, teniendo en cuenta así el objetivo propuesto por el estudio, además permitió recolectar la información necesaria en base a las 3 dimensiones de las HHSS en estudiantes con problemas en el desarrollo de sus habilidades para la vida de la G.U.E “Carlos Gutiérrez Noriega” del distrito de Chepén.

La prueba contiene determinado número de ítems divididos en 3 dimensiones, y cada uno de ellos se puntúa del 0 al 3, siendo de esta manera la calificación 0: nunca, 1: casi nunca, 2: casi siempre, 3: siempre.

2° etapa: Se realizan las sesiones estipuladas en el programa, mediante el cual se aplican diversas técnicas que permiten así hacer una retroalimentación al finalizar, con la finalidad de fortalecer los aprendizajes.

3° etapa: El objetivo principal es poder identificar la eficacia del programa mediante la aplicación del post – test una vez que se aplicaron las sesiones estipuladas orientadas a disminuir las dificultades identificadas en las 3 dimensiones de las habilidades sociales.

VII. VALORACIÓN Y CORROBORACIÓN DE RESULTADOS:

El programa se aplicó en su totalidad, etapas que se lograron distribuir en 3 fases, la primera etapa estuvo orientada a la contextualización de las habilidades sociales y la segunda al desarrollo de las habilidades sociales.

7.1. Corroboración estadística de los resultados:

Tabla 16

Cuadro comparativo de los dos momentos de evaluación, en población estudiantil.

Dimensión	Nivel	Estudiantes			
		Fi	%	fi	%
Habilidades sociales	Bajo	13	92.86%	5	35,71%
	Medio	1	7.14%	3	21,43%
	Alto	0	0.0%	6	42,86%
Dimensión cognitiva	Bajo	14	100.0%	4	28,57 %
	Medio	0	0.0%	6	42,86 %
	Alto	0	0.0%	4	28,57 %
Dimensión Conductual	Bajo	9	64.29%	3	21,43 %
	Medio	5	35.71%	5	35,71 %
	Alto	0	0.0%	6	42,86 %
Dimensión Fisiológica	Bajo	12	85.71%	2	14,29 %
	Medio	2	14.29%	4	28,57 %
	Alto	0	0.0%	8	57,14 %

Nota: Tabla de análisis de los cambios visualizados luego de la aplicación del PCC.

La tabla 16 refleja el avance significativo en el desarrollo de las habilidades sociales en sus 3 dimensiones, confirmando así la eficacia del Programa Cognitivo Conductual

en estudiantes de 4° año de secundaria de la Gran Unidad Escolar “Carlos Gutiérrez Noriega” del distrito de Chepén. En un inicio se visualiza que el 92.86% se encontraba en un nivel bajo de desarrollo de sus habilidades sociales, después de aplicado el programa se observa que el nivel bajo disminuye a un 35,71%. En cuanto a la dimensión cognitiva, se identifica que en la aplicación del pre test el 100% se ubicó en un nivel bajo, mientras que luego de desarrollado el programa ello disminuyó a un 28, 57%. En cuanto a la dimensión conductual, el 64,29% se ubicó en un nivel bajo durante la aplicación del pre -test, luego del PCC, ello bajó significativamente a un 21,43%. Finalmente, en la dimensión fisiológica el porcentaje de estudiantes ubicados en un nivel bajo fue de 85,71%, después de haberse desarrollo el Programa, se pudo observar que ello disminuyó a un 14,29%. Por lo descrito, es que se logra observar un cambio significativo en el desarrollo de las habilidades sociales de los adolescentes, luego de haberse implementado el programa.

Tabla 17

Cuadro comparativo de las evaluaciones realizadas antes y después de aplicado el programa, en la población de docentes.

Dimensiones	Momento de evaluación				
	De habilidades sociales	Pre -test		Pos - test	
Nivel		fi	%	fi	%
Habilidades sociales	Bajo	11	100.0%	3	27,27%
	Medio	0	0.0%	5	45,45%
	Alto	0	0.0%	3	27,27%
Dimensión cognitiva	Bajo	11	100.0%	2	18,18%
	Medio	0	0.0%	4	36,36%
	Alto	0	0.0%	5	45,45%
Dimensión Conductual	Bajo	11	100.0%	4	36,36%
	Medio	0	0.0%	3	27,27%
	Alto	0	0.0%	4	36,36%
Dimensión Fisiológica	Bajo	10	90.91%	2	18,18%

Medio	1	9.09%	4	36,36%
Alto	0	0.0%	5	45,45%

Nota: Tabla de análisis de cambios visualizados luego de aplicado el Programa, perspectiva de docentes.

En la tabla 17 podemos observar que en un inicio los docentes en su totalidad percibían que el 100% de los estudiantes presentaba un nivel bajo en sus habilidades sociales, sin embargo, luego de aplicado el programa, ello disminuyó a un 27,27 %. Por otro lado, en cuanto a la dimensión cognitiva y conductual, ubicaron a ambas en un 100% nivel bajo, en la aplicación de post test, se evidencia que disminuyó en un 18,18% y 36,36% respectivamente. Finalmente, en la dimensión fisiológica, al aplicarse el pre – test, se identifica que, de acuerdo a la percepción de los docentes, ubican en un nivel bajo a un porcentaje del 90,91%, sin embargo, luego de haberse aplicado, su percepción disminuye el nivel bajo a un 18,18%. Por lo descrito, se identifica que la aplicación del programa logró un resultado favorable en la población estudiantil, originando así un cambio en la percepción por parte de los docentes.

Tabla 18

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	Gl	Sig.
Habilidades sociales (pre test)	,934	14	,343
Habilidades sociales (pos test)	,928	14	,283

Fuente: Información obtenida del cuestionario de habilidades sociales

Según se observa en la tabla 18, el valor de significancia es mayor a ,05 tanto para los datos del pre test (,343) como del pos test (,283), por tanto, se concluye que los datos presentan una distribución normal, debido a este resultado se determina el uso de la prueba de T de Student para muestras relacionadas.

Tabla 19*Prueba de hipótesis con T de Student*

	95% IC		t	gl	p
	Inferior	Superior			
pretest - posttest	-7.280	-3.720	-6,677	13	<,001

Fuente: Información obtenida del cuestionario de habilidades sociales

De acuerdo a lo encontrado con la prueba T de Student para muestras relacionadas, se acepta la hipótesis, dado que es evidente la diferencia entre los datos previos y posteriores a la aplicación del programa, lo que confirma la eficiencia del programa aplicado

VIII. CONCLUSIONES

- 1) Se logró argumentar mediante diversas fuentes científicas y metodológicas el proceso cognitivo conductual, así como también, se sistematizó su evolución histórica con fuentes de tipo cognitivo conductual para el desarrollo de las habilidades sociales en estudiantes de 4to año de secundaria de la G.U.E “Carlos Gutiérrez Noriega” del distrito de Chepén.
- 2) Se realizó el diagnóstico actual del proceso cognitivo conductual mediante la aplicación del pre – test, reflejándose de esta manera el bajo nivel de desarrollo de las habilidades sociales, denotando una interferencia en su desarrollo social por parte de los adolescentes con sus compañeros, ello siendo percibido también por sus docentes.
- 3) Se ejecutó un programa de corte cognitivo conductual, para promover el adecuado desarrollo de las habilidades sociales, dividiéndose este en etapas en 3 fases, las cuales se dividieron en 6 sesiones, lográndose así que más del 90% presentara un cambio significativo en sus habilidades sociales, pues se identificó un mejor desenvolvimiento por parte de los estudiantes.
- 4) Se logró visualizar una clara diferencia entre la aplicación del pre – test y el post – test, evidenciándose así un cambio significativo luego de la aplicación del programa cognitivo conductual en adolescentes de 4to año de secundaria, pues

ello también fue notado por parte de sus docentes, quienes identificaron una mejoría en las habilidades sociales en la población estudiantil.

IX. RECOMENDACIONES

En base a los resultados obtenidos en esta pesquise, se sugiere lo siguiente:

- Se sugiere que la Institución Educativa cuente con un profesional de psicología, con la finalidad de hacer la réplica correspondiente del Programa Cognitivo Conductual en otros grados de la G.U.E “Carlos Gutiérrez Noriega”, del distrito de Chepén, con la finalidad de evaluar el resultado obtenido.
- Se propone ejecutar programas para promover el desarrollo adecuado de las habilidades sociales.
- Tomar en cuenta actividades para poder dar seguimiento a los estudiantes que formaron parte del estudio, con la finalidad de reforzar los cambios obtenidos en ellos.

Referencias bibliográficas

- Acevedo, L. (2018). Habilidades sociales y autoestima en escolares de 1° a 4° de secundaria de un colegio nacional de la Molina (Tesis de pregrado). Recuperado de <http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/AUTONOMA/627>
- Acevedo, A. (2014, Enero). Adaptación e implementación de un tratamiento cognitivo conductual para la fobia social. Retrieved from <https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/2079/1/Tesis%20Astrid%20Acevedo.pdf>
- Acuña, S. (2021). Habilidades sociales en adolescentes de cuarto de secundaria de un colegio privado de San Juan De Miraflores y Chorrillos. [tesis de pregrado, Universidad Ricardo Palma] Repositorio Institucional URP. <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3511/PSICAcuna%20Leon.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Aguilar, G., De Bran, M. & Aragón, L. (2014). Desarrollo de habilidades sociales en niños y adolescentes: Programa para padres, docentes y psicólogos. México: Trillas.
- Allen, B & Waterman, H. (2019). Etapas de la adolescencia. Recuperado de <https://www.healthychildren.org/Spanish/agesstages/teen/Paginas/StagesofAdolescence.aspx>
- Alvarado, Y. & Gálvez, T. (2021). Resiliencia y habilidades sociales en un grupo de adolescentes de 14 a 17 años de una institución religiosa de Pueblo Libre. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/75519>
- Amares (2004). Estudio diagnóstico basal sobre habilidades para la vida en escolares de tres redes de colegios estatales. Lima.
- Ander-Egg, E. & Aguilar, M. (2000). Cómo elaborar un proyecto: guía para diseñar proyectos sociales y culturales. Buenos Aires, Argentina: Lumen/hvmanitas.
- Arce, Jenny (2021). Habilidades sociales y ansiedad en adolescentes de un centro de educación básica alternativa de Lima.

- Arroyo, R. (2021). Programa cognitivo conductual para la Ansiedad social en adolescentes del nivel Secundario en la ciudad de Chiclayo.
- Ascoy, L. (2017). “Programa Cognitivo-Conductual para mejorar las habilidades para la Vida en adolescentes usuarios del CS José Quiñonez Gonzales, Chiclayo”-2016 [Tesis de Maestría, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio Universitario. <https://core.ac.uk/download/270317828.pdf>
- Baquerizo, B., Geraldo, E. y Marca, G. (2016). Autoconcepto y Habilidades Sociales en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Puerto Pizana. Revista de Investigación Apuntes Psicológicos, 1(2), 49-58. Recuperado de http://revistascientificas.upeu.edu.pe/index.php/ri_apsicologia/article/view/558
- Barroso, B. (2019). Habilidades sociales y ansiedad en estudiantes de nivel Básica Superior de Unidad Mixta 31 de octubre Samborondón, Guayas, Ecuador 2018 [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/39779>
- Bas Ramallo, F. (1981). Las terapias cognitivos conductuales:una revisión. Retrieved from [file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/DialnetLasTerapiasCognitivoconductuales65834%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/DialnetLasTerapiasCognitivoconductuales65834%20(1).pdf)
- Bautista, A. (2019). Habilidades sociales en adolescentes de primer año de secundaria de la institución educativa María Parado de Bellido, Rímac 2019 [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Norbert Wiener]. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3148>
- Beck, A., & Haigh, E. (2014, Enero 02). Avances en la teoría y la terapia cognitivas: el modelo cognitivo genérico. Retrieved from <https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy.032813-153734>
- Beck, J. (1995). Terapia Cognitiva: conceptos básicos y profundización. Barcelona-España: Gidesa.
- Betina, A., & Contini, N., (2012). Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. Fundamentos en Humanidades, 12(23), 159-182.

- Bravo, A., Martínez, V., y Mantilla, L. (2003). *Habilidades para la Vida. Una propuesta educativa para vivir mejor. Fe y Alegría*. Bogotá: Líneas Creativas Publicaciones Ltda.2003.<http://www.redalyc.org/html/4757/475748681001/>
- Briones, H. (2019). *Habilidades sociales: Una revisión teórica*. Recuperado de <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/5731>
- Bustos, J. y Ventura, J. (2021). *Habilidades sociales y tipos de liderazgo en estudiantes de la Carrera Profesional de Enfermería de la UNSM-T. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Martín]*. <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/4006/ENFERMER%C3%8DA%20%20Jorddy%20Giancarlos%20Bustos%20L%C3%B3pez%20%26%20Jairo%20Ventura%20Contreras.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Caballo, V. (2007). *Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales*. Recuperado de <https://cideps.com/wp-content/uploads/2015/04/-V.-Manual-deevaluaci%C3%B3n-y-entrenamiento-de-las-habilidades-socialesebook.pdf>
- Carrillo, G., (2015). *Validación de un programa lúdico para la mejora de las habilidades sociales en niños de 9 a 12 años (Tesis Doctoral)*. Recuperado de: <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/43024/25934934.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- CEDRO (1992). *Manual de habilidades para la vida*. Lima.
- Contini, E., Lacunza, A. y Esterkind, A. (2013). *Habilidades sociales en contextos urbanos y rurales un estudio comparativo con adolescentes*. *Psicogente*, 16 (29), 103-117. Recuperado de <http://portal.unisimonbolivar.edu.co:82/rdigital/psicogente/index.php/psicogente>
- Consejo general de la Psicología de España. (2019, Febrero 22). *¿Por qué la terapia cognitivoconductual es el tratamiento psicológico de referencia?* Retrieved from http://www.infocop.es/view_article.asp?id=7894
- Criado, W. (2017). *Nivel de desarrollo de las habilidades sociales en los adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa N° 2002 “Virgen María Del Rosario” en el Distrito de San Martín de Porres - 2014 (Tesis de Licenciatura)*. Universidad de Ciencias y Humanidades, Lima, Perú. Recuperado de

<http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/175/CriadoWV-tesis-enfermeria2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Esteves, A., Paredes, R., Calcina, C., & Yapuchura, C. (2020). Habilidades sociales en adolescentes y funcionalidad familiar. *Comuni@cción*, 11(1). <http://dx.doi.org/10.33595/2226-1478.11.1.392>

Churampi P. (2019). Funcionamiento familiar y habilidades en escolares adolescentes de la institución educativa N° 1228, Ate – 2019. <https://hdl.handle.net/20.500.13084/4262>

Estrada, E. (2019). Habilidades Sociales y Agresividad de los estudiantes del nivel secundario. *Sciéndo*, 22 (4), 299 – 305. <https://doi.org/10.17268/sciendo.2019.037>

Goldstein, A., y Pollock. (1988) Programa de entrenamiento en habilidades sociales. Illinois.

Gonzales, M. (2018). Habilidades sociales y ansiedad en estudiantes del nivel secundaria de la Corporación Educativa Guadalupe de Mala, 2018. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/21432>

González, A. (2020) Habilidades sociales y el autoestima en estudiantes del tercer grado de secundaria, Institución Educativa N° 80382 – Chepén.

Hernández, E., Bravo, N. & López, I. (2017). “Habilidades para la Vida” Experiencia en la Universidad de Guantánamo. *Cultura Física y Deportes de Guantánamo*, 7 (13), 67 – 82. <https://core.ac.uk/reader/229100519>

Herrera, J. (2019) Construcción de una escala de habilidades sociales EHSA en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de San Martín de Porres.

Huari, H. y Rivera, J. (2020). Habilidades sociales y depresión en adolescentes del quinto de secundaria de la Institución Educativa emblemática mariscal Castilla, El Tambo 2020. [Tesis de pregrado, Universidad Peruana de los Andes]. Repositorio Campus UPLA. <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1889/TESIS%20FINANCIAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Hurtado, R. (2018). Habilidades sociales en estudiantes de Quinto año de secundaria de una institución educativa particular de Lima Metropolitana, 2017. [Tesis de pregrado, Universidad Inca Garcilaso de laVega]. Repositorio Campus. http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2210/TRAB.SUF.PROF._Rocio%20del%20Milagro%20Karla%20Hurtado%20Vidarte.pdf?sequence=2
- Iman, M. (2019). Habilidades sociales en estudiantes del sexto grado de primaria de una institución educativa pública del Callao [Tesis de maestría, Universidad San Ignacio de Loyola]. <http://repositorio.usil.edu.pe/handle/USIL/8794>
- Lapa, R. (2019). Ansiedad y Habilidades sociales en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de San Martín de Pangoa, 2019. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Los Andes]. <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1238/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Melero, J. C. (2010). Habilidades para la vida: Un modelo para educar con sentido. Zaragoza: II Seminario de la Red Aragonesa de Escuelas Promotoras de Salud. Recuperado de: http://www.aragon.es/estaticos/GobiernoAragon/Departamentos/SaludConsumo/Documentos/docs/Profesionales/Salud%20publica/Promoci%C3%B3n%20salud%20escuela/Red%20Aragonesa%20Escuelas%20Promotoras%20Salud/Jornadas/Un_modelo_para_educar_con_sentido.pdf
- Monjas, M. (2016). Cómo promover la convivencia: programa de asertividad y habilidades sociales. https://www.researchgate.net/publication/341135161_Como_promover_la_convivencia_Programa_de_Asertividad_y_Habilidades_Sociales_PAHS_Madrid_CEPE
- Monjas, M. I. (2000). Programa de enseñanza de habilidades de interacción social (PEHIS) para niños y niñas en edad escolar. Madrid: CEPE
- Ñañaque, C. (2021). Agresividad y habilidades para la vida en adolescentes infractores.
- Ontoria, M. (2018). Habilidades sociales. España: Editex S.A.

- Organización Mundial de la Salud. (2020). Salud mental del adolescente. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Otoya, M. (2021) “Redes sociales y habilidades sociales en estudiantes del tercer grado de una institución educativa de nivel secundaria, Trujillo 2021”
- Paula, I. (2000). Habilidades sociales: educar hacia la autorregulación: conceptualización, evaluación e intervención. Barcelona, España: Horsori. Obtenido de <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/134694>
- Peche, L. (2020). Habilidades sociales y conducta agresiva en los estudiantes de nivel secundaria de una Institución Educativa de Trujillo, 2020 [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Universitario. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/47776/Peches_SL_ASD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Salazar, D. (2018). Habilidades sociales de los adolescentes del nivel secundaria del Centro Educativo Básico Alternativo Mariscal Cáceres. [Tesis de pregrado, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. Repositorio Campus. http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2216/TRAB.SUF.RPOF._Hector%20David%20Salazar%20Rojas.pdf?sequence=2
- Sánchez, E., y Wong, R. (2018). Desarrollo de las habilidades sociales en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 1028 Sector La Florida- Satipo. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Huancavelica]. Repositorio Campus. <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1672/TESIS%20SANCHEZ%20Y%20WONG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sosa, S., & Salas-Blas, E. (2020). Resiliencia y habilidades sociales en estudiantes secundarios de San Luis de Shuaro, La Merced. Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo, 11(1), 40-50. <https://www.comunicacionunap.com/index.php/rev/article/view/394/208>
- Tapia, R. (2022) Habilidades sociales y depresión en adolescentes víctimas de violencia de una aldea infantil – Chiclayo.
- Tello, L. (2022) Estilos de socialización parental y habilidades sociales en estudiantes de una institución educativa de la ciudad de Trujillo.

Torres, S., (2018). Estilo de crianza y su relación con las habilidades sociales en adolescentes. (Tesis de licenciatura). Recuperado de: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27698/2/TESIS%20%20SERGIO%20JONATAN%20TORRES%20ORTIZ.pdf>.

Valdez, M. (2020) Funcionamiento familiar y su influencia en las habilidades sociales de los estudiantes de los octavos años de educación básica de la unidad educativa “Guayaquil”. Recuperado de: <https://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/1624>

ANEXOS:

Anexo 01: Matriz de consistencia

Anexo 02: Operacionalización de las variables

Anexo 03: Instrumentos

Anexo 04: Validación de instrumentos por juicios de expertos:

Anexo 05: Consentimiento informado

Anexo 06: Aprobación del informe final

II. Anexos

Anexo 1: Operacionalización de las variables (enfoque mito)

Variable independiente	Dimensiones	Indicadores
Programa cognitivo conductual de habilidades sociales	Introducción – fundamentación del aporte de la investigación	<p>El presente programa se desarrolla para incrementar el desarrollo de las habilidades sociales en adolescentes de cuarto año de secundaria de la Institución Educativa “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad.</p> <p>Teniendo en cuenta la deficiencia existente en las relaciones interpersonales en adolescentes, es que se considera pertinente implementar un programa cognitivo conductual que permita un mejor desenvolvimiento por parte de la población mencionada con su entorno.</p> <p>El programa por desarrollarse se ejecutará bajo el enfoque cognitivo conductual ya que según la sistematización propuesta por Mahoney y Arnkoff (1978), hace mención de diversas técnicas tales como la reestructuración cognitiva, manejo de situaciones y solución de problemas, orientadas a un mejor desarrollo de las habilidades sociales.</p>
	Diagnostico	<p>Diagnosticar la dimensión del componente conductual</p> <p>Diagnosticar la dimensión del componente cognitivo</p> <p>Diagnosticar la dimensión del componente fisiológico</p>
	Planteamiento del objetivo general	<p>Aplicar un programa cognitivo – conductual para mejorar las habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad.</p>

	Planeación estratégica o sistema de procedimiento	Fase I: Componente conductual Fase II: Componente cognitivo Fase III: Componente fisiológico
	Instrumento	Cronograma de ejecución de cada fase. Descripción de la fase Responsable Fecha de implementación
	Evaluación	Descripción de lo evaluado Patrones de logro

VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACIÓN
HABILIDADES SOCIALES	<p>Componente conductual</p> <p>Componente cognitivo</p> <p>Componente fisiológico</p>	<p>Verbal No verbal Paralingüístico</p> <p>Competencias cognitivas Expectativas Estímulos Autorregulación Reacción electro dermal Presión sanguínea Respiración</p> <p>Reacción electromiográfica</p>	<p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario de habilidades sociales.</p>	Estudiantes de la G.U.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chapén, La Libertad.

Anexo 2: Matriz de consistencia (Enfoque mixto)

Formulación del Problema	Objetivos	Técnicas e Instrumentos
<p>Insuficiencia del desarrollo de procesos cognitivos conductuales limita el desarrollo adecuado de las habilidades sociales en los adolescentes.</p>	<p>Objetivos General</p> <p>Desarrollar un programa cognitivo – conductual para mejorar las habilidades sociales en adolescentes de la G.U.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chapén, La Libertad.</p> <p>Objetivos Específicos</p>	<p>Técnicas:</p> <p>Entrevista Observación Cuestionario Análisis documental</p>
	<p>Diagnosticar el estado actual de las habilidades sociales en adolescentes de la G.U.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chapén, La Libertad.</p> <p>Elaborar un programa cognitivo-conductual para mejorar las habilidades sociales en adolescentes.</p> <p>Determinar el impacto de un programa cognitivo-conductual para mejorar las habilidades sociales en adolescentes.</p>	<p>Instrumentos:</p> <p>Guía de observación Fichas bibliográficas</p>

Diseño de la Investigación	Población	Muestra	Variables	Dimensiones
<p>Tipo aplicada, enfoque mixto, transversal, con diseño pre experimental (pre – test, pos – test)</p>	<p>Estudiantes de la G.U.E. “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chapén, La Libertad.</p> <p>Docentes</p>	<p>14 estudiantes de la G.U.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chapén, La Libertad.</p> <p>11 docentes de los cursos académicos del grupo de 4° año.</p>	<p>Variable independiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Introducción – fundamentación - Diagnostico - Planteamiento del objetivo general - Planeación estratégica - Instrumentación - Evaluación
			<p>Programa cognitivo conductual</p>	<p>Dimensiones</p>
		<p>Variable dependiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Componente conductual - Componente cognitivo - Componente fisiológico 	
		<p>Habilidades sociales</p>		



CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE DE HABILIDADES SOCIALES

OBJETIVO: Evaluar las habilidades sociales en adolescentes

INSTRUCCIÓN: A continuación, se te presentará una lista de situaciones que te permitirán conocerte mejor, en cada una de ellas cuentas con cuatro opciones: Siempre (S), casi siempre (CS), casi nunca (CN), nunca (N), dependiendo de cada situación podrás marcar con una (X) solo una respuesta.

ESCALA DE MEDICIÓN:

Componente conductual		S	CS	CN	N
1	Puedo defender mi punto de vista ante los demás.				
2	Soy capaz de hacer preguntas frente a mis compañeros.				
3	Cuando converso con alguien evito mirar a los ojos.				
4	Me es fácil sonreír cuando alguien me agrada.				
5	Mi tono de voz es fuerte y seguro cuando hablo con las personas.				
6	Hablo bastante cuando estoy con un grupo de personas.				
7	Prefiero estar lejos de una persona cuando converso.				
8	Me resulta fácil dar mi opinión.				

9	Cuando algo es difícil de resolver pido ayuda a mis compañeros o docentes.				
10	Prefiero mantenerme callado en eventos o reuniones sociales				
Componente cognitivo		S	CS	CN	N
11	Pienso que las personas malas merecen todo lo malo que les sucede				
12	Puedo expresar lo que siento y pienso con los demás				
13	Respeto las opiniones de mis compañeros y docentes a pesar de estar en desacuerdo.				
14	Si me acerco a un grupo para conversar es posible que me rechacen o ignoren.				
15	Puedo llegar a hacer amigos fácilmente.				
16	Me llego a sentir cómodo con un nuevo grupo de compañeros.				
17	Comparto mis gustos y preferencias con mis compañeros.				
18	Me siento bien cuando mis compañeros me incluyen en sus actividades.				
19	Puedo brindar ayuda cuando un compañero está pasando por un mal momento.				
20	Muestro comprensión cuando algo malo le pasa a mis compañeros o docentes.				
Componente fisiológico		S	CS	CN	N
21	Me sudan las manos cuando estoy frente a un grupo.				
22	Mi corazón palpita aceleradamente cuando expongo trabajos frente a mis compañeros				
23	Me sonrojo cuando realizo trabajos frente a mis compañeros.				
24	Respiro rápidamente cuando converso con las personas.				
25	Tiendo a presentar dolencias físicas cuando hablo con los demás (brazos, piernas, cuello)				

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE DE HABILIDADES SOCIALES

OBJETIVO: Evaluar las habilidades sociales en adolescentes

INSTRUCCIÓN: A continuación, se te presentará una lista de situaciones que le permitirán conocer mejor a sus estudiantes, en cada una de ellas cuenta con cuatro opciones: Siempre (S), casi siempre (CS), casi nunca (CN), nunca (N), dependiendo de cada situación podrá marcar con una (X) solo una respuesta.

ESCALA DE MEDICIÓN:

Componente conductual		S	CS	CN	N
1	Los estudiantes pueden defender su punto de vista				
2	Los estudiantes son capaces de hacer preguntas frente a sus compañeros.				
3	Cuando los estudiantes conversan con alguien evitan mirar a los ojos.				
4	Para los estudiantes es fácil sonreír cuando alguien les agrada.				
5	El tono de voz los estudiantes es fuerte y seguro cuando hablan con las personas.				
6	Los estudiantes hablan cuando están con un grupo de personas.				
7	Los estudiantes prefieren estar lejos de una persona cuando conversan.				
8	A los estudiantes les resulta fácil dar su opinión.				
9	Cuando algo es difícil de resolver los estudiantes piden ayuda a mis compañeros o docentes.				

10	Prefiero mantenerme callado en eventos o reuniones sociales				
Componente cognitivo		S	CS	CN	N
11	Los estudiantes piensan que las personas malas merecen todo lo malo que les sucede				
12	Los estudiantes pueden expresar lo que sienten y piensan con los demás				
13	Los estudiantes respetan las opiniones de sus compañeros y docentes a pesar de estar en desacuerdo.				
14	Si los estudiantes se acercan a un grupo para conversar es posible que los rechacen o ignoren.				
15	Los estudiantes pueden llegar a hacer amigos fácilmente.				
16	Los estudiantes se llegan a sentir cómodo con un nuevo grupo de compañeros.				
17	Los estudiantes comparten sus gustos y preferencias con sus compañeros.				
18	Los estudiantes se sienten bien cuando sus compañeros los incluyen en sus actividades.				
19	Los estudiantes pueden brindar ayuda cuando un compañero está pasando por un mal momento.				
20	Los estudiantes muestran comprensión cuando algo malo le pasa a sus compañeros o docentes.				
Componente fisiológico		S	CS	CN	N
21	A los estudiantes les sudan las manos cuando están frente a un grupo.				
22	A los estudiantes les palpita el corazón aceleradamente cuando exponen trabajos frente a mis compañeros				
23	Los estudiantes se sonrojan cuando realizan trabajos frente a sus compañeros.				
24	Los estudiantes respiran rápidamente cuando conversan con las personas.				

25	Los estudiantes tienden a expresar dolencias físicas cuando hablo con los demás (brazos, piernas, cuello)				
----	---	--	--	--	--



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE
MIDE LA VARIABLE DE HABILIDADES SOCIALES**

1. NOMBRE DEL JUEZ		JAVIER NIÑO ALCÁNTARA
2.	PROFESIÓN	PSICÓLOGO
	GRADO ACADÉMICO (máximo)	DOCTOR
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	17 AÑOS
	CARGO	RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE ADICCIONES DEL CESMC-CH
<p>Título de la Investigación:</p> <p align="center">PROGRAMA COGNITIVO CONDUCTUAL PARA DESARROLLAR HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES</p>		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Carolina Falen Morales
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	Maestría en Psicología Clínica
4. INSTRUMENTO EVALUADO		<ol style="list-style-type: none"> 1. Guía de entrevista () 2. Cuestionario (X) 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo () 5. Ficha documental

5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	OBJETIVO GENERAL: Diagnosticar el estado actual de las habilidades sociales en adolescentes de la I.E “San José” – Chiclayo.
	OBJETIVOS ESPECÍFICOS: - Diagnosticar la dimensión del componente conductual de habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad. - Diagnosticar la dimensión del componente cognitivo en habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad. - Diagnosticar la dimensión del componente fisiológico en habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad.
A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (X) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias	

DIMENSIÓN / ÍTEMS		Pertinenci a ¹		Relevanci a ²		Claridad 3		Sugerencias
N°	DIMENSIÓN: Componente conductual	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	N O	
1	Puedo defender mi punto de vista ante los demás.	A		A		A		

2	Soy capaz de hacer preguntas frente a mis compañeros.	A		A		A		
3	Cuando converso con alguien evito mirar a los ojos.	A		A		A		
4	Me es fácil sonreír cuando alguien me agrada.	A		A		A		
5	Mi tono de voz es fuerte y seguro cuando hablo con las personas.	A		A		A		
6	Hablo bastante cuando estoy con un grupo de personas.	A		A		A		
7	Prefiero estar lejos de una persona cuando converso.	A		A		A		
8	Me resulta fácil dar mi opinión.	A		A		A		
9	Cuando algo es difícil de resolver pido ayuda a mis compañeros o docentes.	A		A		A		
10	Prefiero mantenerme callado en eventos o reuniones sociales.	A		A		A		
N°	DIMENSIÓN: Componente cognitivo	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	N O	
11	Pienso que las personas malas merecen todo lo malo que les sucede.	A		A		A		
12	Puedo expresar lo que siento y pienso con los demás.	A		A		A		
13	Respeto las opiniones de mis compañeros y docentes a pesar de estar en desacuerdo.	A		A		A		

14	Si me acerco a un grupo para conversar es posible que me rechacen o ignoren.	A		A		A		
15	Puedo llegar a hacer amigos fácilmente.	A		A		A		
16	Me llego a sentir cómodo con un nuevo grupo de compañeros.	A		A		A		
17	Comparto mis gustos y preferencias con mis compañeros.	A		A		A		
18	Me siento bien cuando mis compañeros me incluyen en sus actividades.	A		A		A		
19	Puedo brindar ayuda cuando un compañero está pasando por un mal momento.	A		A		A		
20	Muestro comprensión cuando algo malo le pasa a mis compañeros o docentes.	A		A		A		
N°	DIMENSIÓN: Componente fisiológico.	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	
21	Me sudan las manos cuando estoy frente a un grupo.	A		A		A		
22	Mi corazón palpita aceleradamente cuando expongo trabajos frente a mis compañeros.	A		A		A		
23	Me sonrojo cuando realizo trabajos frente a mis compañeros.	A		A		A		
24	Respiro rápidamente cuando converso con las personas.	A		A		A		

25	Tiendo a presentar dolencias físicas cuando hablo con los demás (brazos, piernas, cuello).	A		A		A		
----	--	---	--	---	--	---	--	--

El presente instrumento es (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Viernes 23 de diciembre del 2022.



Firma del evaluador
 Dr. Javier Niño Alcántara
 N° 11997
Javiernino19@gmail.com - 970938207

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión, de la cantidad de afirmaciones (Sí) está en un 90% a 100%

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL
INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE DE HABILIDADES
SOCIALES**

1. NOMBRE DEL JUEZ		JAVIER NIÑO ALCÁNTARA
	PROFESIÓN	PSICÓLOGO
	GRADO ACADÉMICO (máximo)	DOCTOR
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	17 AÑOS
2.	CARGO	RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE ADICCIONES DEL CESMC-CH
<p>Título de la Investigación:</p> <p align="center">PROGRAMA COGNITIVO CONDUCTUAL PARA DESARROLLAR HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES</p>		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Carolina Falen Morales
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	Maestría en Psicología Clínica
4. INSTRUMENTO EVALUADO		6. Guía de entrevista () 7. Cuestionario (X) 8. Lista de Cotejo () 9. Diario de campo () 10. Ficha documental
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO		OBJETIVO GENERAL:

	Diagnosticar el estado actual de las habilidades sociales en adolescentes de la G.U.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad.
	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnosticar la dimensión del componente conductual de habilidades sociales en adolescentes de la G.U.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad. - Diagnosticar la dimensión del componente cognitivo en habilidades sociales en adolescentes de la G.U.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad. - Diagnosticar la dimensión del componente fisiológico en habilidades sociales en adolescentes de la G.U.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad.
<p>A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (X) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias</p>	

DIMENSIÓN / ÍTEMS		Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
Nº	DIMENSIÓN: Componente conductual	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	
1	Los estudiantes pueden defender su punto de vista ante los demás.	A		A		A		
2	Los estudiantes son capaces de hacer preguntas frente a sus compañeros.	A		A		A		

3	Cuando los estudiantes conversan con alguien evitan mirar a los ojos.	A		A		A		
4	Para los estudiantes es fácil sonreír cuando alguien les agrada.	A		A		A		
5	El tono de voz de los estudiantes es fuerte y seguro cuando hablan con las personas.	A		A		A		
6	Los estudiantes hablan bastante cuando están con un grupo de personas.	A		A		A		
7	Los estudiantes prefieren estar lejos de una persona cuando conversan.	A		A		A		
8	A los estudiantes les resulta fácil dar su opinión.	A		A		A		
9	Cuando algo es difícil de resolver los estudiantes piden ayuda a sus compañeros o docentes.	A		A		A		
10	Los estudiantes prefieren mantener callados en eventos o reuniones sociales.	A		A		A		
N°	DIMENSIÓN: Componente cognitivo	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	
11	Los estudiantes piensan que las personas malas merecen todo lo malo que les sucede.	A		A		A		
12	Los estudiantes pueden expresar lo que sienten y piensan con los demás.	A		A		A		
13	Los estudiantes respetan las opiniones de sus compañeros y docentes a	A		A		A		

	pesar de estar en desacuerdo.							
14	Si los estudiantes se acercan a un grupo para conversar es posible que los rechacen o ignoren.	A		A		A		
15	Los estudiantes pueden llegar a hacer amigos fácilmente.	A		A		A		
16	Los estudiantes se llegan a sentir cómodos con un nuevo grupo de compañeros.	A		A		A		
17	Los estudiantes comparten sus gustos y preferencias con sus compañeros.	A		A		A		
18	Los estudiantes se sienten bien cuando sus compañeros los incluyen en sus actividades.	A		A		A		
19	Los estudiantes pueden brindar ayuda cuando un compañero está pasando por un mal momento.	A		A		A		
20	Los estudiantes muestran comprensión cuando algo malo le pasa a sus compañeros o docentes.	A		A		A		
N°	DIMENSIÓN: Componente fisiológico.	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	
21	A los estudiantes les sudan las manos cuando están frente a un grupo.	A		A		A		
22	A los estudiantes les palpita el corazón aceleradamente cuando exponen sus trabajos frente a sus compañeros.	A		A		A		

23	Los estudiantes se sonrojan cuando realizan trabajos frente a sus compañeros.	A		A		A		
24	Los estudiantes respiran rápidamente cuando conversan con las personas.	A		A		A		
25	Los estudiantes tienden a expresar que presentan dolencias físicas cuando hablan con los demás (brazos, piernas, cuello).	A		A		A		

El presente instrumento es (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Viernes 23 de diciembre del 2022.



 Firma del evaluador
 Dr. Javier Niño Alcántara
 N° 11997
Javiernino19@gmail.com - 970938207

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión, de la cantidad de afirmaciones (Sí) está en un 90% a 100%

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL
INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE DE HABILIDADES
SOCIALES**

1. NOMBRE DEL JUEZ		SUSAN PAMELA TORRES NUÑEZ
	PROFESIÓN	PSICÓLOGA
	GRADO ACADÉMICO (máximo)	MAESTRA
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	9 AÑOS
2.	CARGO	DOCENTE UNIVERSITARIO
<p>Título de la Investigación:</p> <p align="center">PROGRAMA COGNITIVO CONDUCTUAL PARA DESARROLLAR HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES</p>		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Carolina Falen Morales
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	Maestría en Psicología Clínica
4. INSTRUMENTO EVALUADO		<ol style="list-style-type: none"> 1. Guía de entrevista () 2. Cuestionario (X) 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo () 5. Ficha documental
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO		<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Diagnosticar el estado actual de las habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad.</p>

	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnosticar la dimensión del componente conductual de habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad. - Diagnosticar la dimensión del componente cognitivo en habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad. - Diagnosticar la dimensión del componente fisiológico en habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad.
<p>A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (X) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias</p>	

DIMENSIÓN / ÍTEMS		Pertinenci a ¹		Relevanci a ²		Claridad 3		Sugerencias
Nº	DIMENSIÓN: Componente conductual	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	N O	
1	Puedo defender mi punto de vista ante los demás.	X		X		X		
2	Soy capaz de hacer preguntas frente a mis compañeros.	X		X		X		
3	Cuando converso con alguien evito mirar a los ojos.	X		X		X		
4	Me es fácil sonreír cuando alguien me agrada.	X		X		X		
5	Mi tono de voz es fuerte y seguro cuando hablo con las personas.	X		X		X		

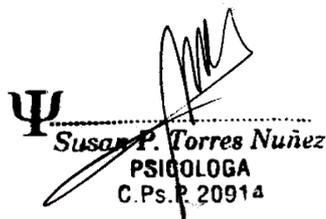
6	Hablo bastante cuando estoy con un grupo de personas.	X		X		X		
7	Prefiero estar lejos de una persona cuando converso.	X		X		X		
8	Me resulta fácil dar mi opinión.	X		X		X		
9	Cuando algo es difícil de resolver pido ayuda a mis compañeros o docentes.	X		X		X		
10	Prefiero mantenerme callado en eventos o reuniones sociales.	X		X		X		
Nº	DIMENSIÓN: Componente cognitivo	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	N O	
11	Pienso que las personas malas merecen todo lo malo que les sucede.	X		X		X		
12	Puedo expresar lo que siento y pienso con los demás.	X		X		X		
13	Respeto las opiniones de mis compañeros y docentes a pesar de estar en desacuerdo.	X		X		X		
14	Si me acerco a un grupo para conversar es posible que me rechacen o ignoren.	X		X		X		
15	Puedo llegar a hacer amigos fácilmente.	X		X		X		
16	Me llego a sentir cómodo con un nuevo grupo de compañeros.	X		X		X		
17	Comparto gustos y preferencias con mis compañeros.	X		X		X		

18	Me siento bien cuando mis compañeros me incluyen en sus actividades.	X		X			X	
19	Puedo brindar ayuda cuando un compañero está pasando por un mal momento.	X		X			X	
20	Muestro comprensión cuando algo malo le pasa a mis compañeros o docentes.	X		X			X	
N°	DIMENSIÓN: Componente fisiológico.	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	
21	Me sudan las manos cuando estoy frente a un grupo.	X		X			X	
22	Mi corazón palpita aceleradamente cuando expongo trabajos frente a mis compañeros.	X		X			X	
23	Me sonrojo cuando realizo trabajos frente a mis compañeros.	X		X			X	
24	Respiro rápidamente cuando converso con las personas.	X		X			X	
25	Tiendo a presentar dolencias físicas cuando hablo con los demás (brazos, piernas, cuello).	X		X			X	

El presente instrumento es (precisar si hay suficiencia): Sólo un error de redacción
Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

19 de Diciembre del 2022.



Ψ
Susan P. Torres Nuñez
PSICOLOGA
C.Ps.P. 20914

Sello y Firma del Juez

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión, de la cantidad de afirmaciones (Sí) está en un 90% a 100%

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL
INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE DE HABILIDADES
SOCIALES**

1. NOMBRE DEL JUEZ		SUSAN PAMELA TORRES NUÑEZ
	PROFESIÓN	PSICÓLOGA
	GRADO ACADÉMICO (máximo)	MAESTRA
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	9 AÑOS
2.	CARGO	DOCENTE UNIVERSITARIO
<p>Título de la Investigación:</p> <p align="center">PROGRAMA COGNITIVO CONDUCTUAL PARA DESARROLLAR HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES</p>		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Carolina Falen Morales
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	Maestría en Psicología Clínica
4. INSTRUMENTO EVALUADO		6. Guía de entrevista () 7. Cuestionario (X) 8. Lista de Cotejo () 9. Diario de campo () 10. Ficha documental
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO		OBJETIVO GENERAL: Diagnosticar el estado actual de las habilidades sociales en adolescentes de la I.E.P “Sagrado Corazón de Jesús”

	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnosticar la dimensión del componente conductual de habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad. - Diagnosticar la dimensión del componente cognitivo en habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad. - Diagnosticar la dimensión del componente fisiológico en habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad.
<p>A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (X) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias</p>	

DIMENSIÓN / ÍTEMS		Pertinencia ^{a1}		Relevancia ^{a2}		Claridad ³		Sugerencias
Nº	DIMENSIÓN: Componente conductual	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	N O	
1	Los estudiantes pueden defender su punto de vista ante los demás.	X		X		X		
2	Los estudiantes son capaces de hacer preguntas frente a sus compañeros.	X		X		X		
3	Cuando los estudiantes conversan con alguien evitan mirar a los ojos.	X		X		X		
4	Para los estudiantes es fácil sonreír cuando alguien les agrada.	X		X		X		

5	El tono de voz de los estudiantes es fuerte y seguro cuando hablan con las personas.	X		X		X		
6	Los estudiantes hablan bastante cuando están con un grupo de personas.	X		X		X		
7	Los estudiantes prefieren estar lejos de una persona cuando conversan.	X		X		X		
8	A los estudiantes les resulta fácil dar su opinión.	X		X		X		
9	Cuando algo es difícil de resolver los estudiantes piden ayuda a sus compañeros o docentes.	X		X		X		
10	Los estudiantes prefieren mantener callados en eventos o reuniones sociales.	X		X		X		
Nº	DIMENSIÓN: Componente cognitivo	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	N O	
11	Los estudiantes piensan que las personas malas merecen todo lo malo que les sucede.	X		X		X		
12	Los estudiantes pueden expresar lo que sienten y piensan con los demás.	X		X		X		
13	Los estudiantes respetan las opiniones de sus compañeros y docentes a pesar de estar en desacuerdo.	X		X			X	
14	Si los estudiantes se acercan a un grupo para conversar es posible que los rechacen o ignoren.	X		X		X		

15	Los estudiantes pueden llegar a hacer amigos fácilmente.	X		X		X		
16	Los estudiantes se llegan a sentir cómodos con un nuevo grupo de compañeros.	X		X		X		
17	Los estudiantes comparten sus gustos y preferencias con sus compañeros.	X		X		X		
18	Los estudiantes se sienten bien cuando sus compañeros los incluyen en sus actividades.	X		X		X		
19	Los estudiantes pueden brindar ayuda cuando un compañero está pasando por un mal momento.	X		X		X		
20	Los estudiantes muestran comprensión cuando algo malo le pasa a sus compañeros o docentes.	X		X		X		
Nº	DIMENSIÓN: Componente fisiológico.	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	
21	A los estudiantes les sudan las manos cuando están frente a un grupo.	X		X		X		
22	A los estudiantes les palpita el corazón aceleradamente cuando exponen sus trabajos frente a sus compañeros.	X		X		X		
23	Los estudiantes se sonrojan cuando realizan trabajos frente a sus compañeros.	X		X		X		
24	Los estudiantes respiran rápidamente cuando conversan con las personas.	X		X		X		

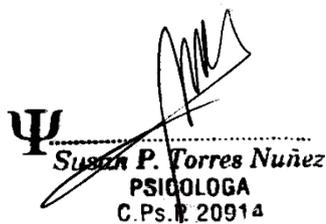
25	Los estudiantes tienden a expresar que presentan dolencias físicas cuando hablan con los demás (brazos, piernas, cuello).	X		X		X		
----	---	---	--	---	--	---	--	--

El presente instrumento es (precisar si hay suficiencia): sólo un error de redacción

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

19 de Diciembre del 2022.





 Susán P. Torres Nuñez

 PSICOLOGA

 C.Ps.P. 20914

Sello y Firma del Juez

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión, de la cantidad de afirmaciones (Sí) está en un 90% a 100%

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL
INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE DE HABILIDADES
SOCIALES**

1. NOMBRE DEL JUEZ		Elmer carrasco carraco
	PROFESIÓN	Psicólogo
	GRADO ACADÉMICO (máximo)	Magister
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	8 años
2.	CARGO	Jefe del área de psicología de la DIVPOCOM
<p>Título de la Investigación:</p> <p>PROGRAMA COGNITIVO CONDUCTUAL PARA DESARROLLAR HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES</p>		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Carolina Falen Morales
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	Maestría en Psicología Clínica
4. INSTRUMENTO EVALUADO		<ol style="list-style-type: none"> 1. Guía de entrevista () 2. Cuestionario (X) 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo () 5. Ficha documental
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO		<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Diagnosticar el estado actual de las habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad.</p>

	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnosticar la dimensión del componente conductual de habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad. - Diagnosticar la dimensión del componente cognitivo en habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad. - Diagnosticar la dimensión del componente fisiológico en habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad.
<p>A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (X) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias</p>	

DIMENSIÓN / ÍTEMS		Pertinenci a ¹		Relevanci a ²		Claridad 3		Sugerencias
Nº	DIMENSIÓN: Componente conductual	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	N O	
1	Puedo defender mi punto de vista ante los demás.	A		A		A		
2	Soy capaz de hacer preguntas frente a mis compañeros.	A		A		A		
3	Cuando converso con alguien evito mirar a los ojos.	A		A		A		
4	Me es fácil sonreír cuando alguien me agrada.	A		A		A		
5	Mi tono de voz es fuerte y seguro cuando hablo con las personas.	A		A		A		

6	Hablo bastante cuando estoy con un grupo de personas.	A		A		A		
7	Prefiero estar lejos de una persona cuando converso.	A		A		A		
8	Me resulta fácil dar mi opinión.	A		A		A		
9	Cuando algo es difícil de resolver pido ayuda a mis compañeros o docentes.	A		A		A		
10	Prefiero mantenerme callado en eventos o reuniones sociales.	A		A		A		
Nº	DIMENSIÓN: Componente cognitivo	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	N O	
11	Pienso que las personas malas merecen todo lo malo que les sucede.	A		A		A		
12	Puedo expresar lo que siento y pienso con los demás.	A		A		A		
13	Respeto las opiniones de mis compañeros y docentes a pesar de estar en desacuerdo.	A		A		A		
14	Si me acerco a un grupo para conversar es posible que me rechacen o ignoren.	A		A		A		
15	Puedo llegar a hacer amigos fácilmente.	A		A		A		
16	Me llego a sentir cómodo con un nuevo grupo de compañeros.	A		A		A		
17	Comparto mis gustos y preferencias con mis compañeros.	A		A		A		

18	Me siento bien cuando mis compañeros me incluyen en sus actividades.	A		A		A		
19	Puedo brindar ayuda cuando un compañero está pasando por un mal momento.	A		A		A		
20	Muestro comprensión cuando algo malo le pasa a mis compañeros o docentes.	A		A		A		
N°	DIMENSIÓN: Componente fisiológico.	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	
21	Me sudan las manos cuando estoy frente a un grupo.	A		A		A		
22	Mi corazón palpita aceleradamente cuando expongo trabajos frente a mis compañeros.	A		A		A		
23	Me sonrojo cuando realizo trabajos frente a mis compañeros.	A		A		A		
24	Respiro rápidamente cuando converso con las personas.	A		A		A		
25	Tiendo a presentar dolencias físicas cuando hablo con los demás (brazos, piernas, cuello).	A		A		A		

El presente instrumento es (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

19 DE DICIEMBRE del 2022.



ELMER CARRASCO CARRASCO
PSICÓLOGO
C.Ps.P.N° 23548

Sello y Firma del Juez

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión, de la cantidad de afirmaciones (Sí) está en un 90% a 100%

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL
INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE DE HABILIDADES
SOCIALES**

1. NOMBRE DEL JUEZ		ELMER CARRASCO CARRASCO
	PROFESIÓN	PSICOLOGO
	GRADO ACADÉMICO (máximo)	MAGISTER
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	8 AÑOS
2.	CARGO	JEFE DEL AREA DE PSICOLOGIA DE LA DIVPOCOM
<p>Título de la Investigación:</p> <p align="center">PROGRAMA COGNITIVO CONDUCTUAL PARA DESARROLLAR HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES</p>		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Carolina Falen Morales
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	Maestría en Psicología Clínica
4. INSTRUMENTO EVALUADO		6. Guía de entrevista () 7. Cuestionario (X) 8. Lista de Cotejo () 9. Diario de campo () 10. Ficha documental
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO		OBJETIVO GENERAL:

	<p>Diagnosticar el estado actual de las habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad.</p>
	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnosticar la dimensión del componente conductual de habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad. - Diagnosticar la dimensión del componente cognitivo en habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad. - Diagnosticar la dimensión del componente fisiológico en habilidades sociales en adolescentes de la I.E “Carlos Gutiérrez Noriega” – Chepén, La Libertad.
<p>A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (X) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias</p>	

DIMENSIÓN / ÍTEMS		Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
N°	DIMENSIÓN: Componente conductual	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	
1	Los estudiantes pueden defender su punto de vista ante los demás.	A		A		A		
2	Los estudiantes son capaces de hacer preguntas frente a sus compañeros.	A		A		A		

3	Cuando los estudiantes conversan con alguien evitan mirar a los ojos.	A		A		A		
4	Para los estudiantes es fácil sonreír cuando alguien les agrada.	A		A		A		
5	El tono de voz de los estudiantes es fuerte y seguro cuando hablan con las personas.	A		A		A		
6	Los estudiantes hablan bastante cuando están con un grupo de personas.	A		A		A		
7	Los estudiantes prefieren estar lejos de una persona cuando conversan.	A		A		A		
8	A los estudiantes les resulta fácil dar su opinión.	A		A		A		
9	Cuando algo es difícil de resolver los estudiantes piden ayuda a sus compañeros o docentes.	A		A		A		
10	Los estudiantes prefieren mantener callados en eventos o reuniones sociales.	A		A		A		
N°	DIMENSIÓN: Componente cognitivo	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	N O	
11	Los estudiantes piensan que las personas malas merecen todo lo malo que les sucede.	A		A		A		
12	Los estudiantes pueden expresar lo que sienten y piensan con los demás.	A		A		A		
13	Los estudiantes respetan las opiniones de sus compañeros y docentes a	A		A		A		

	pesar de estar en desacuerdo.							
14	Si los estudiantes se acercan a un grupo para conversar es posible que los rechacen o ignoren.	A		A		A		
15	Los estudiantes pueden llegar a hacer amigos fácilmente.	A		A		A		
16	Los estudiantes se llegan a sentir cómodos con un nuevo grupo de compañeros.	A		A		A		
17	Los estudiantes comparten sus gustos y preferencias con sus compañeros.	A		A		A		
18	Los estudiantes se sienten bien cuando sus compañeros los incluyen en sus actividades.	A		A		A		
19	Los estudiantes pueden brindar ayuda cuando un compañero está pasando por un mal momento.	A		A		A		
20	Los estudiantes muestran comprensión cuando algo malo le pasa a sus compañeros o docentes.	A		A		A		
N°	DIMENSIÓN: Componente fisiológico.	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	
21	A los estudiantes les sudan las manos cuando están frente a un grupo.	A		A		A		
22	A los estudiantes les palpita el corazón aceleradamente cuando exponen sus trabajos frente a sus compañeros.	A		A		A		

23	Los estudiantes se sonrojan cuando realizan trabajos frente a sus compañeros.	A		A		A		
24	Los estudiantes respiran rápidamente cuando conversan con las personas.	A		A		A		
25	Los estudiantes tienden a expresar que presentan dolencias físicas cuando hablan con los demás (brazos, piernas, cuello).	A		A		A		

El presente instrumento es (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [A]Aplicable después de corregir [] No aplicable []

19 de DICIEMBRE del 2022.



ELMER CARRASCO CARRASCO
PSICÓLOGO
C.Ps.P N° 23548

Sello y Firma del Juez

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión, de la cantidad de afirmaciones (Sí) está en un 90% a 100%

Anexo 06: Consentimiento informado



G.U.E. "CARLOS GUTIERREZ NORIEGA"

Fundado: El 13.05.1958 por LEY N° 13006-58

Av. 28 de Julio S/N
- CHEPÉN -



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Chepén, 04 de mayo de 2023.

Quien suscribe:

Sra. Edda Isabel Huamán Chavarry.

Directora (e) de la I.E "Carlos Gutierrez Noriega"

AUTORIZA: Permiso para recojo de información para ejecución de proyecto de investigación.

Por el presente, la que suscribe, señora Mg. Edda Isabel Huamán Chavarry, Directora (e) de la I.E "Carlos Gutierrez Noriega", **AUTORIZO** a la estudiante: FALEN MORALES, Diana Carolina de la Maestría en Psicología Clínica y autora de la investigación denominada "Programa Cognitivo Conductual para desarrollar habilidades sociales en adolescentes", al uso de dicha información única y exclusivamente para contribuir a la elaboración de investigación con fines académicos, se solicita, garantice la absoluta confidencialidad de la información recabada.

Atentamente.



E. Huamán Chavarry
Mg. Edda Isabel Huamán Chavarry;
DIRECTORA (E)

GUE "CGN"-CH-EPSM-JEC.
EHCH/D.
KBC/SEC.
CH/04/05/2023

Anexo 10: Aprobación del Informe de Tesis



ACTA DE APROBACIÓN DEL INFORME DE TESIS

El **DOCENTE** Dr. CALLEJAS TORRES JUAN CARLOS del curso de **Seminario de Tesis II**,
asimismo la **Asesora ESPECIALISTA** Mg. KARINA PAOLA CARMONA BRENIS

APRUEBAN:

La Tesis: “Programa Cognitivo Conductual para desarrollar Habilidades Sociales en
adolescentes”

Presentado por: Bach. Diana Carolina Falen Morales de la Maestría en Psicología
Clínica.

Chiclayo, 20 DE JUNIO del 2024



Dr. Juan Carlos Callejas Torres
Orcid 0000-0001-8919-1322
Renacyt P0098518
Scopus Author ID 57222188256

Dr. Juan Carlos Callejas Torres

Docente de Curso



Karina P. Carmona Brenis
PSICOLOGA
C.PSP. 12076

Mg. Karina Paola Carmona Brenis

Asesora Especialista



Universidad
Señor de Sipán

ACTA DE REVISIÓN DE SIMILITUD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo Dr. Juan Carlos Callejas Torres, docente del curso de Seminario de Tesis II del Programa de Estudios de Maestría en Psicología Clínica y revisor de la investigación del estudiante, Falen Morales Diana Carolina, titulada:

Programa Cognitivo Conductual para Desarrollar Habilidades Sociales en Adolescentes

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del 16%, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud TURNITIN. Por lo que se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre índice de similitud de los productos académicos y de investigación en la Universidad Señor de Sipán S.A.C., aprobada mediante Resolución de Directorio N° 428-2023/EPG-USS

Pimentel, 20 de JUNIO del 2024

.....
Dr. Juan Carlos Callejas Torres
Orcid 0000-0001-8919-1322
Renacyt P0098518
Scopus Author ID 57222188256

Dr Callejas Torres Juan Carlos

CE N° 001170407