

Habilidades sociales en estudiantes adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte

Social skills among adolescent students at a pre-university center in Lima Norte

Carolina Jaimes^{1,a}, Lila Cruz^{1,a}, Elsi Vega^{1,a}, Pilar Balladares^{2,b}, Hernán Matta^{1,c}

¹ Universidad de Ciencias y Humanidades

² Universidad Privada del Norte

^a Bachiller en Enfermería; ^b Lic. En Enfermería; ^c Médico cirujano, Doctor en educación

Información del artículo

Citar como: Jaimes C, Cruz L, Vega E, Balladares P, Matta H. Habilidades sociales en estudiantes adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte. *Health Care & Global Health* 2019;3(1):39-43. doi: 10.22258/hgh.2019.31.54

Autor corresponsal

Caroline Jaimes Flores
Dirección: Av. Universitaria 5175, Los Olivos, Lima 39 - Perú
Teléfono: 950654115
Email: caro16_66@hotmail.com

Historial del artículo

Recibido: 01/06/2019
Aprobado: 28/06/2019
En línea: 30/06/2019

Financiamiento

Autofinanciado

Conflictos de interés

Declaran no tener conflictos de interés

Resumen

Objetivo: Determinar las habilidades sociales en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte. **Material y método:** Estudio descriptivo transversal. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos utilizado fue la Escala de Habilidades Sociales (EHS). **Resultados:** Participaron 480 adolescentes de ambos sexos con una edad media de 16,85 años (DE=0,81; Min: 14; Max: 18), el 52,1% (n=250) correspondieron al sexo femenino. El 73,8% (n=354) vivían con sus padres, 24,8% (n=119) con familiares y 1,5% (n=7) solos. Respecto a las habilidades sociales, en la evaluación global el 79,6% (n=382) obtuvo una valoración media, en cada una de sus dimensiones también se encontró predominio del nivel medio. **Conclusión:** Los estudiantes adolescentes preuniversitarios cuentan con habilidades de nivel medio, solo el 12% obtuvo un nivel alto que representa una mayor expresión de habilidades sociales. Se recomienda a las autoridades del centro preuniversitario y establecimientos de salud de la jurisdicción, establecer actividades que promuevan el desarrollo de habilidades sociales de los adolescentes.

Palabras clave: Habilidades sociales; adolescente; salud del adolescente; estudiantes; Perú (Fuente: DeCS, BIREME).

Abstract

Objective: Determine Social Skills among adolescents who study in a pre-university center in Lima Norte. **Material and method:** Cross-sectional descriptive study. The data collection technique was the survey and the data collection instrument used was the Social Skills Scale (EHS). **Results:** Participants were 480 adolescents of both sexes with a mean age of 16.85 years (SD = 0.81, Min: 14, Max: 18), 52.1% (n = 250) corresponded to the female and the rest to the male. 73.8% (n = 354) lived with their parents, 24.8% (n = 119) with relatives and 1.5% (n = 7) alone. Regarding social skills, in the overall assessment, 79.6% (n = 382) obtained a medium assessment, in each of its dimensions also found predominance of the medium level. **Conclusion:** Pre-university adolescent students have mid-level skills, only 12% obtained a high level that represents a greater expression of social skills. It is recommended that the authorities of the pre-university center and health care institutions of the jurisdiction must establish activities to promote the development of social skills of adolescents.

Keywords: Social skills; adolescent; Adolescent health; students; Peru (Source: MeSH, NLM).



Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) diariamente mueren más de 3000 adolescentes, cifras que anualmente se traducen en 1,2 millones de muertes aproximadamente por causas que pudieron prevenirse; la mayoría de muertes ocurre en zonas con economías subdesarrolladas y de ingresos bajos del planeta, las muertes son debidas principalmente por accidentes relacionados con el tránsito, infecciones respiratorias y eventos vinculados al suicidio⁽¹⁾.

La adolescencia es una etapa de vulnerabilidad muy vulnerable, en lo físico, psicológica como en lo social y pueden influir en la salud actual y futura del adolescente, esta vulnerabilidad puede ser variable debido a la influencia de factores biológicos, psicológicos, culturales, socioeconómicos, políticos, étnicos y raciales⁽²⁾.

El desarrollo de habilidades sociales, capacidad para la resolución de problemas y fortalecer la autoconfianza de la persona, contribuye a la prevención de problemas relacionados con la salud mental, como los trastornos de la conducta, de ansiedad, de depresión y trastornos alimentarios, así como otros comportamientos de riesgo, vinculados a conductas sexuales, consumo de sustancias o comportamiento violento⁽³⁾. El déficit de habilidades sociales trae como consecuencia dificultades en el desarrollo de los procesos cognitivos y el aspecto afectivo de la persona, y por consiguiente afecta su salud mental⁽⁴⁾.

Los problemas de salud mental inician su aparición por lo general al final de la infancia e inicios de la etapa adolescente, siendo la depresión la principal causa de morbilidad en la etapa juvenil⁽³⁾. Ser adolescente o joven en la región de América Latina y el Caribe, significa afrontar problemas relacionados con la pobreza, a la precariedad laboral o la ausencia de redes de apoyo social que cuiden su salud o garanticen su bienestar⁽⁵⁾.

En América Latina y el Caribe, la población joven representa el 30% de la población⁽⁶⁾. En el Perú, el 13% de la población equivalente a 4 millones tienen entre 12 y 18 años de edad⁽⁷⁾, el 31,3% de escolares adolescentes presentan serias deficiencias en todo su repertorio de habilidades⁽⁸⁾. La adolescencia es un periodo crítico para el desarrollo individual y social en el que los jóvenes enfrentan diversas situaciones en la que ponen en juego su inteligencia emocional y sus habilidades sociales⁽⁹⁾, mientras que desde un enfoque educativo y preventivo, representa un periodo propicio para dar orientación y consejería en diversos aspectos de la vida⁽¹⁰⁾.

Considerando que en el país, la salud mental del adolescente es una prioridad para el sistema de salud nacional⁽¹¹⁾, los estudios sobre habilidades sociales han sido realizados principalmente en adolescentes de instituciones educativas y no se han reportado en adolescentes estudiantes de instituciones preuniversitarias. Los resultados del estudio

permitirían elaborar actividades de tutoría, psicopedagogía y actividades que contribuyan a desarrollar una formación integral. Por lo expuesto, el objetivo del presente estudio fue determinar el nivel de habilidades sociales en adolescentes que estudian en un centro preuniversitario de Lima Norte.

Materiales y Métodos

Diseño

Estudio descriptivo y transversal. Se desarrolló en un centro preuniversitario de Lima Norte.

Población y muestra

La población estuvo conformada por estudiantes adolescentes entre 14 a 18 años de la Academia ADUNI. De un total de 105 aulas, para la muestra se tomó aleatoriamente ocho aulas del ciclo anual con 480 estudiantes. La recolección de datos se realizó en julio de 2018.

Variable de estudio

Habilidades sociales: Las habilidades o conductas asertivas son un conjunto de respuestas verbales y no verbales parcialmente independientes y situacionalmente específicas, a través de las cuales un individuo expresa en un contexto interpersonal sus necesidades, sentimientos preferencias, opiniones, derechos sin ansiedad excesiva y de manera no aversiva⁽¹²⁾. La falta de habilidades sociales genera adolescentes muy pasivos, se aíslan del grupo, inseguros, no expresan sus emociones; por otro lado, generan adolescentes violentos, usan la amenaza, no saben respetar y tiene dificultades para controlar las emociones⁽¹³⁾.

Instrumento de medición

Se utilizó la Escala de Habilidades Sociales (EHS), cuya autora es Elena Gismero Gonzales de la Universidad Pontificia Comillas de Madrid-España. El instrumento está compuesto por 33 ítems, los cuales están distribuidos en 6 dimensiones: Autoexpresión en situaciones sociales (8 ítems), defensa de los propios derechos como consumidor (5 ítems), expresión de enfado o disconformidad (4 ítems), decir no y cortar interacciones (6 ítems), hacer peticiones (5 ítems) e iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto (5 ítems).

Cada ítem consta de 4 alternativas de respuesta: "No me identifico, en la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría" (1 punto), "No tiene que ver conmigo, aunque alguna vez me ocurra" (2 puntos), "Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe así o me sienta así" (3 puntos) y "Muy de acuerdo, me sentiría así o actuaría así en la mayoría de los casos" (4 puntos). Para la clasificación de habilidades sociales se consideró nivel bajo (10-25), medio (26-74) y alto (75-132).

La aplicación puede hacerse de manera individual o colectiva, pudiendo aplicarse a personas adolescentes y adultos. A mayor puntuación global, existe una mayor expresión de habilidades sociales en la persona evaluada ⁽¹²⁾.

La Escala de Habilidades sociales fue validada mediante jueces de expertos por Aroni y Ponce, obteniéndose una validez de contenido de 86,4% (12). La validez estadística fue obtenida mediante las pruebas de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO > 0,5) y prueba de especificidad de Bartlett ($p < 0,001$), ambos resultados confirman la hipótesis de validez del instrumento. La confiabilidad del instrumento se obtuvo mediante el coeficiente Alfa de Cronbach (0,853).

Procedimientos de recolección de datos

Antes del inicio de la recolección de datos se tramitó la autorización ante las autoridades de la referida Institución Preuniversitaria, también se solicitó la autorización del padre o apoderado del adolescente menor de edad. La técnica empleada fue la encuesta y se realizó en las aulas de estudio, tomando un estimado de 25 minutos.

Análisis estadístico

Los datos obtenidos fueron ingresados a una matriz elaborada en una hoja de cálculo de Microsoft Excel y exportados al IBM SPSS Statistics Base 24.0. Se realizó el análisis descriptivo, calculándose las frecuencias absolutas y relativas, y las medidas de tendencia central, los datos fueron representados en tablas. Para el análisis de la variable de estudio se utilizó la guía de instrucción de Gismero ⁽¹²⁾.

Aspectos éticos

En el presente estudio se consideró los principios bioéticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y de justicia. Los participantes presentaron el consentimiento informado firmado por los padres o apoderados.

Resultados

Participaron 480 adolescentes de ambos sexos con una edad media de 16,85 años (DE=0,81; Min: 14; Max: 18), el 52,1% (n=250) correspondieron al sexo femenino. El 73,8% (n=354) vivían con sus padres, 24,8% (n=119) con familiares y 1,5% (n=7) solos. (Tabla 1). Respecto a las habilidades sociales, en la evaluación global el 79,6% (n=382) obtuvo una valoración media, en cuanto a las dimensiones también se encontró predominio del nivel medio (Tabla 2).

Discusión

En el presente estudio, los estudiantes preuniversitarios revelaron habilidades sociales predominantemente de nivel medio. Este resultado nos da dos lecturas, la primera es

Tabla 1. Información general de los estudiantes adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte

Información de los participantes	n	%
Total	480	100
Sexo		
Femenino	250	52,1
Masculino	230	47,9
Edad (años)		
14	3	0,6
15	21	4,4
16	118	24,6
17	240	50
18	98	20,4
Personas con quienes viven		
Padres	354	73,8
Familiares	119	24,8
Solos	7	1,5

que, si no se dan intervenciones en el grupo con nivel de habilidades sociales medio, estos no tendrán un desarrollo pleno en cuanto a su personalidad. Por otro lado, de hacer intervenciones, podemos lograr elevar el nivel de habilidades

Tabla 2. Nivel de habilidades sociales de los estudiantes adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte

Habilidades sociales	n	%
Total	480	100
Global		
Bajo	36	7,5
Medio	382	79,6
Alto	62	12,9
Dimensiones		
Autoexpresión		
Bajo	73	15,2
Medio	319	66,5
Alto	88	18,3
Defensa		
Bajo	72	15
Medio	341	71
Alto	67	14
Enfado		
Bajo	103	21,5
Medio	302	62,9
Alto	75	15,6
Decir no		
Bajo	102	21,3
Medio	301	62,7
Alto	77	16
Hacer peticiones		
Bajo	72	15
Medio	346	72,1
Alto	62	12,9
Iniciar interacciones		
Bajo	106	22,1
Medio	308	64,2
Alto	66	13,7

sociales, lo cual sería beneficioso para el desarrollo del adolescente. Esto es corroborado por Torres Álvarez María de España ⁽¹⁴⁾ y Péres Arenas Maclovía ⁽¹⁵⁾ de Bolivia, quienes en sus estudios evidenciaron que al implementar programas bien diseñados de habilidades sociales, se puede elevar el nivel del mismo, todo ello en beneficio de los adolescentes y la salud mental de los mismos. En estos procesos de fortalecimiento de las habilidades sociales, debe involucrarse también a la familia, ya que esta se constituye en un espacio de socialización importante y los padres deben jugar un rol importante como formadores y orientadores. En las escuelas se debe de implementar condiciones como no saturar las aulas de estudiantes y contar con infraestructura necesaria para el trabajo del docente y tutor, esto favorece el trabajo de los profesionales en beneficio del adolescente ⁽¹⁶⁾. Los niveles bajos de habilidades sociales hacen más difícil la integración del adolescente a la vida académica, afectando su desenvolvimiento normal y aprendizaje ⁽¹⁷⁾, así mismo puede verse afectada su salud mental ⁽⁴⁾.

El análisis según dimensiones de las habilidades sociales, en todas las dimensiones tuvo predominio del nivel medio. La dimensión autoexpresión está referida a la capacidad de una persona de poder expresarse y desenvolverse de forma autónoma en diferentes escenarios sociales; al respecto Peres ⁽¹⁵⁾ señala que un programa de intervención institucional puede mejorar significativamente las habilidades sociales en adolescentes.

En relación con la dimensión defensa de los propios derechos como consumidor, está muy relacionada con el hecho de ser un participante activo en la vida social, le permite ejercer una ciudadanía plena. Wagner y Oliveira ⁽¹³⁾, de Brasil, indican que el desarrollo de las habilidades sociales y sus dimensiones, juegan un rol protector para el adolescente, los aleja de conductas y comportamientos de riesgo como por ejemplo el consumo de marihuana.

La dimensión expresión de enfado o disconformidad, está relacionada con la capacidad de tolerancia que debe tener un adolescente, ese aspecto es fundamental para la convivencia social. Gonzales Achata y Quispe Ticona ⁽¹⁸⁾ en Puno señalan que la institución formadora debe asumir un rol protagónico en el fomento de las habilidades sociales, en ello, los docentes juegan un rol importante, por ello deben ser capacitados permanentemente, de esa forma podrán sumarse y contribuir al fomento de las habilidades sociales en los adolescentes.

En la dimensión decir no y cortar interacciones, Barrón ⁽¹⁹⁾ encontró que las adolescentes vulneradas que son víctimas del acoso escolar, no saben dar respuesta a estas situaciones y se les hace difícil decir basta o no. Adolescentes

con episodios de acoso escolar están relacionados con un pobre desarrollo de las habilidades sociales.

La dimensión hacer peticiones, se relaciona a que el adolescente debe saber hacer una petición cuando está en su derecho de hacerlo, no quedarse callado o tolerar algo que es incorrecto. Molina ⁽²⁰⁾ señala que los procesos de aprendizaje cooperativos promueven desarrollo de las habilidades sociales y puede potenciar la capacidad de hacer peticiones de forma adecuada y oportuna.

Morales Erich ⁽²¹⁾, encontró resultados heterogéneos, y específicamente en la dimensión iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto, el nivel bajo es debido la excesiva sobreprotección de los padres, el control excesivo limita sus posibilidades de interacción con personas de otro sexo.

Los hallazgos señalados en este estudio, nos sugieren que se debe seguir enfatizando en la promoción de las habilidades sociales en este grupo de adolescentes. Betina ⁽¹⁴⁾ y Contini ⁽²²⁾, enfatizan que el fomento de las habilidades sociales son importantes como parte de la formación integral del adolescente, esto ayuda a su desarrollo y salud plenos.

Las habilidades sociales son un tema vinculado a la formación de las personas, estas deben buscar desarrollarse y que se pongan en práctica en la etapa de formación en la escuela; para ello los docentes, tutores y profesionales de la salud deben unir esfuerzos para garantizar la formación integral del adolescente, con ello estaremos contribuyendo al cuidado y promoción de la salud mental. Un centro preuniversitario tiene programas de formación muchas veces cortos, pero se puede también contribuir en el diagnóstico y promoción de las habilidades sociales. Todo espacio que congregue adolescentes y los tenga cautivos por un tiempo, es un escenario ideal para desarrollar actividades de promoción de la salud.

Conclusión

Las habilidades sociales de los adolescentes estudiantes preuniversitarios de Lima Norte predomina el nivel medio, solo el 12% logran obtener un nivel alto que representa una mayor expresión de habilidades sociales. Se recomienda a las autoridades del centro preuniversitario y establecimientos de salud de la jurisdicción, establecer actividades que promuevan el desarrollo de habilidades sociales de los adolescentes, como de su formación integral que le permitirá involucrarse de una mejor manera en la convivencia social con los demás.

Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Cada año fallecen más de 1,2 millones de adolescentes por causas que, en su mayor parte, podrían evitarse [sede Web]. Ginebra - Suiza: OMS; 2017 [actualizado en mayo de 2017; acceso 28 de junio de 2019] [Internet]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/detail/16-05-2017-more-than-1-2-million-adolescents-die-every-year-nearly-all-preventable>
2. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Adolescencia. Manual clínico. Manejo integral de adolescentes con enfoque de derechos [Internet]. Asunción - Paraguay: Ministerio de

- Salud Pública y Bienestar Social; 2015. 168 p. Disponible en: https://www.paho.org/par/index.php?option=com_docman&view=download&alias=384-manual-clinico-de-la-adolescencia&category_slug=publicaciones-con-contrapartes&Itemid=253
3. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. *Adolescentes y salud mental* [sede Web]. Ginebra - Suiza: OMS; 2019 [actualizado en enero de 2019; accesos el 6 de mayo de 2019]. [Internet]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/mental_health/es/
 4. Pereira J, Espada J. Habilidades sociales y enfermedad mental. *Av. Psicol.* [revista en Internet] 2010 [acceso 10 de abril de 2019]; 18(1): 59-76.
 5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Una exploración sobre la situación de las y los adolescentes y jóvenes en América Latina y el Caribe a partir de evidencia cuantitativa reciente [sede Web]. Panamá-República de Panamá: UNICEF/LACRO; 2015 [actualizado en junio de 2015; acceso 31 de marzo de 2019]. [Internet]. Panamá - República de Panamá; 2015. Disponible en: https://www.unicef.org/lac/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes_y_Jovenes_en_LAC_junio2105.pdf
 6. Organización Panamericana de Salud. *Salud del Adolescente* [sede Web]. Washington, D.C: PAHO; 2011 [actualizado en 2013; acceso 11 de mayo de 2019]. [Internet]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3177:salud-del-adolescente&Itemid=2428&lang=es
 7. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). *Informe Regional de Desarrollo Humano 2013-2014*. Vol. 53. Nueva York - Estados Unidos: Centro Regional de Servicios para América Latina y el Caribe; 2013. 265 p.
 8. ADUNI. Academia Aduni [sede Web]. Perú: ADUNI; 2018 [actualización junio del 2018, acceso 1 de octubre del 2018]. [Internet]. Disponible en: <http://aduni.edu.pe/>
 9. Zavala M, Dolores M, Vargas M. Emotional intelligence and social skills in adolescents with high social acceptance. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology* [revista en Internet] 2008 [acceso el 27 de marzo de 2019]; 6 (15): 319-338.
 10. Asociación Jerezana de Ayuda a Personas que Conviven con el VIH/SIDA. *Guía de prevención de la transmisión del VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual* [Internet]. Cádiz - España; 2010. Disponible en: http://www.siloejerez.org/documentos/Guia_de_prevencción.pdf
 11. Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica. *Prioridades Nacionales de Investigación en Salud 2015 – 2021* [Internet]. Lima - Perú; 2015. : <https://web.ins.gob.pe/es/investigacion-en-salud/prioridades-de-investigacion>
 12. Gismero Gonzalez E. *Escala de Habilidades Sociales - EHS*. Manual. 3ª ed. Madrid - España: TEA- Ediciones; 2010. 56 p.
 13. Fortes M, Da Silva M. Estudo das habilidades sociais em adolescentes usuários de maconha. *Psicologia em Estudo* [revista de internet] 2009 [acceso 30 de septiembre de 2018]; 14(1): 101–10.
 14. Torres Alvarez M. *Las habilidades sociales. Un programa de intervención en Educación Secundaria*. [tesis maestría]. España: Universidad de Granada; 2014 [Internet]. Disponible en: http://masteres.ugr.es/psicopedagogica/pages/info_academica/trabajo_fin_de_master/fmhhabilidades sociales/
 15. Péres M. *Habilidades Sociales en adolescentes institucionalizadas para el afrontamiento a su entorno inmediato* [tesis doctoral]. Granada-España: Universidad de Granada; 2008. [Internet]. Disponible en: <http://digibug.ugr.es/bitstream/10481/2093/1/17705381.pdf>
 16. Giraldo E. *Estudio de habilidades sociales en alumnos de ESO Propuesta educativa para fomentar su práctica en CCNN de 1º ESO y Biología y Geología de 3º ESO* [tesis maestría]. Murcia - España: Universidad Internacional de la Rioja; 2015 [Internet]. Disponible en: https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/2955/Eva_Giraldo_Maria.pdf?sequence=1
 17. Torres A. *Relacion entre habilidades sociales y procrastinacion en adolescentes escolares* [tesis maestría]. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia; 2016. [Internet]. Disponible en: [http://repository.ucc.edu.co/bitstream/ucc/940/1/Tesis Maestría Relación entre habilidades sociales y procrastinación en adolescentes escolares.pdf](http://repository.ucc.edu.co/bitstream/ucc/940/1/Tesis%20Maestría%20Relación%20entre%20habilidades%20sociales%20y%20procrastinación%20en%20adolescentes%20escolares.pdf)
 18. Gonzales A, Quispe P. *Habilidades sociales y rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación - Universidad Nacional del Altiplano*. *Rev. Investig. Altoandino* [revista en Internet] 2016 [acceso 30 de septiembre de 2018]; 18 (3): 331-336.
 19. Barrón K. *Habilidades Sociales en estudiantes de secundaria víctimas y no víctimas de acoso escolar de una institución educativa de San Juan de Lurigancho* [tesis licenciatura]. Lima-Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2016. [Internet]. Disponible en: [http://repositorio.ucc.edu.pe/bitstream/ucc/4239/1/Cabanillas Guerrero - Vásquez Benavides.pdf](http://repositorio.ucc.edu.pe/bitstream/ucc/4239/1/Cabanillas_Guerrero_-_Vásquez_Benavides.pdf)
 20. Molina M, Camacho S. *Habilidades sociales y aprendizaje cooperativo en estudiantes del primer al tercer grado del nivel secundaria de la institución educativa " Fe y Alegria" N°01 - San Martin de Porres*. [tesis de maestría]. Lima-Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2013. [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/13705>
 21. Morales E. *Las habilidades sociales en estudiantes que participan en los talleres de música del colegio emblemático Glorioso Nacional de San Carlos de la ciudad de Puno 2018* [tesis maestría]. Puno-Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2018. [Internet]. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5302/Condori Mamani Meyner Uriel Ruelas Yanque Julio.pdf?sequence=1](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5302/Condori_Mamani_Meyner_Uriel_Ruelas_Yanque_Julio.pdf?sequence=1)
 22. Betina A, Contini N. *Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Fundamentos en humanidades* [revista en Internet] 2011 [acceso 10 de febrero de 2018]; 12(23): 159-182.