



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador | Sede
Ambato

CENTRO DE POSGRADOS

Tema:

**PROGRAMA DE INTERVENCIÓN COGNITIVO CONDUCTUAL: APEGO Y
HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES**

**Proyecto de investigación previo a la obtención del título de Magister en
Psicología Clínica con mención en Psicoterapia Infantil y de Adolescentes**

Línea de investigación:

VIDA DIGNA Y SALUD INTEGRAL; CONDUCTA Y EMOCIONES

Autora:

María Teresa Guerrero Celorio

Directora:

PhD. María Auxiliadora Vásconez Hidalgo

Ambato – Ecuador

Octubre 2024

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo: **MARÍA TERESA GUERRERO CELORIO**, con cédula de ciudadanía **1312594052**, autora del trabajo de graduación titulado: "PROGRAMA DE INTERVENCIÓN COGNITIVO CONDUCTUAL: APEGO Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES", previa a la obtención del título profesional de **MAGISTER EN PSICOLOGÍA CLÍNICA CON MENCIÓN EN PSICOTERAPIA INFANTIL Y DE ADOLESCENTES**, en el centro de **POSGRADOS**.

1. Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.
2. Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través del sitio web de la Biblioteca de la PUCE Ambato, el referido trabajo de graduación, respetando las políticas de propiedad intelectual de la Universidad.

Ambato, octubre 2024



María Teresa Guerrero Celorio

CC. 1312594052

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
SEDE AMBATO
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DEGRADO

Tema:

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN COGNITIVO CONDUCTUAL: APEGO Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES

Línea de investigación:

VIDA DIGNA Y SALUD INTEGRAL; CONDUCTA Y EMOCIONES

Autora:

María Teresa Guerrero Celorio

María Auxiliadora Vásconez Hidalgo, Psic Cl. PhD.

CC. 1803324928

CALIFICADOR

Dayamy Lima Rojas, Lic. Mg.

CALIFICADOR

Víctor Manuel Cuadrado Rodríguez, Psic Cl. Mg.

CALIFICADOR

Teresa Milena Freire Aillón, Ing. Mg.

DIRECTORA CENTRO DE POSGRADOS

Diego Gonzalo Coca Chanalata, Dr.

SECRETARIO GENERAL PUCESA

f.  Firmado digitalmente por
MARIA AUXILIADORA
VASCONEZ HIDALGO

f. DAYAMY LIMA ROJAS Firmado digitalmente por
DAYAMY LIMA
ROJAS
Fecha: 2024.09.17
11:57:01 -05'00'

f. VICTOR MANUEL CUADRADO RODRIGUEZ Firmado digitalmente por
VICTOR MANUEL
CUADRADO RODRIGUEZ
Fecha: 2024.10.04
15:26:54 -05'00'

f. TERESA MILENA FREIRE AILLON Firmado digitalmente por
TERESA MILENA
FREIRE AILLON
Fecha: 2024.09.18
15:23:45 -05'00'

f. DIEGO GONZALO COCA CHANALATA Firmado digitalmente por
DIEGO GONZALO
COCA CHANALATA
Fecha: 2024.09.19
16:59:35 -05'00'

Ambato – Ecuador

Octubre 2024

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación lo dedico de manera muy especial a cada una de las personas que estuvieron de cerca y formaron parte de este proceso. Sophie, Javier, Gladys, Yenny, Madeleyne y Betsy, gracias por haber estado y por estar.

AGRADECIMIENTO

A Javier, quien ha estado mucho antes de empezar esta travesía. A mi directora de tesis, Dra. María Vásconez por su paciencia y dedicación. A los adolescentes, representantes y autoridades de la institución Educativa Fe y Alegría de la ciudad de Guayaquil, quienes me brindaron su tiempo y estuvieron pre dispuestos a colaborar desinteresadamente. A mis amigas y colegas Dayra y Michelle, a mis amigos y equipo de trabajo posgradistas, infinitamente gracias.

RESUMEN

El tipo de apego desarrollado por los adolescentes con sus progenitores podría tener repercusión en las interrelaciones con sus pares. Indagar la relación entre apego y las habilidades sociales en población adolescente, es un tema relevante para el ámbito psicoterapéutico infanto-juvenil para arribar a un diagnóstico y tratamiento en mejorar las habilidades sociales a través del tipo de apego que presenten con sus padres.

El objetivo del trabajo fue proponer un programa de intervención con enfoque cognitivo conductual basado en el apego para mejorar las habilidades sociales en adolescente. Parte de un enfoque cuantitativo, con alcance descriptivo, correlacional y de corte transversal. Se evaluaron a 100 adolescentes entre 12 y 15 años, a través de la Escala de Habilidades Sociales (EHS) y la versión reducida del cuestionario CaMir-R. Como resultado se obtuvo que el 76% de los adolescentes presentaron un apego seguro y un 56% un adecuado nivel de habilidades sociales, seguido del 26% en un nivel muy bajo. Además, por medio de la prueba estadística de Spearman se determinó una relación de ,442 entre el tipo de apego y las habilidades sociales, existe una relación baja, pero significativa entre los datos. Se concluyó que los adolescentes que presentaron un apego inseguro, presentaron dificultades en las habilidades sociales.

Por ello, se elaboró una propuesta de intervención con enfoque cognitivo conductual conformada por 11 sesiones (individuales y grupales) con el objetivo de fortalecer buenas prácticas y aptitudes de apego para mejorar las habilidades sociales de los adolescentes en una institución educativa.

Palabras clave: adolescentes, apego, habilidades sociales, intervención cognitivo conductual.

ABSTRACT

The type of attachment developed by adolescents with their parents may have an impact on their interrelations with their peers. Therefore, investigating the relationship between attachment and social skills in the adolescent population is a relevant topic for the child and adolescent psychotherapeutic field in order to arrive at a diagnosis and treatment to improve social skills through the type of attachment they present with their parents.

The aim of this work was to propose an intervention program with a cognitive-behavioral approach based on attachment to improve social skills in adolescents. It is based on a quantitative approach, with a descriptive, correlational and cross-sectional scope. A total of 100 adolescents between 12 and 15 years of age were evaluated through the Social Skills Scale (EHS) and the reduced version of the CaMir-R questionnaire. As a result, 76% of the adolescents had a secure attachment and 56% had an adequate level of social skills, followed by 26% with a very low level. Furthermore, through Spearman's statistical test, a relationship of .442 was determined between the type of attachment and social skills, which means that there is a low but significant correlation between the data. It was concluded that adolescents who presented an insecure attachment, presented difficulties in social skills.

Therefore, an intervention proposal with a cognitive-behavioral approach was elaborated with 11 sessions (individual and group) with the objective of strengthening good attachment practices and skills to improve the social skills of adolescents in an educational institution.

Keywords: *adolescents, attachment, social skills, cognitive-behavioral intervention.*

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD	ii
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DEGRADO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA.....	6
1.1. Apego.....	6
1.2. Habilidades sociales	13
1.3. El apego y las habilidades sociales en la adolescencia	17
1.4. Intervención psicológica cognitivo conductual	18
CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO	25
2.1. Tipo de investigación y enfoque de investigación	25
2.2. Población	28
2.3. Tipo de recolección de datos (técnicas, instrumentos y métodos).....	29
2.4. Caracterización de la institución educativa	32
CAPÍTULO III. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	33
3.1. Caracterización de la muestra	33
3.2. Fiabilidad de los instrumentos.....	34
3.3. Tipo de apego en los adolescentes	34
3.4. Nivel de habilidades sociales en los adolescentes	35
BIBLIOGRAFÍA	58
ANEXOS	70

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Caracterización de la muestra por sexo	33
Tabla 2. Caracterización de la muestra por edades	33
Tabla 3. Caracterización de la muestra entre sexo y edad	34
Tabla 4. Estadísticas de fiabilidad CAMIR-R.....	34
Tabla 5. Estadísticas de fiabilidad de la EHS	34
Tabla 6. Estadísticos descriptivos del apego	35
Tabla 7. Tipo de apego más representativo en la muestra general.....	35
Tabla 8. Estadísticos descriptivos de las habilidades sociales.....	35
Tabla 9. Nivel de habilidades sociales en la muestra general.	36
Tabla 10. Dificultad de habilidades sociales en la muestra general	36
Tabla 11. Prueba de normalidad	36
Tabla 12. Prueba de Spearman para determinar la relación de las variables	37
Tabla 13. Resumen de las sesiones del programa	42

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Formato del consentimiento informado	70
Anexo 2. Formato de la versión reducida del cuestionario CaMir-R.....	72
Anexo 3. Formato de la Escala de Habilidades Sociales (EHS) creado por Elena Gismero.....	73
Anexo 4. Evidencias fotográficas en la aplicación de los instrumentos.....	77
Anexo 5. Certificado para aplicación de los instrumentos	78

INTRODUCCIÓN

En el periodo de la adolescencia el ser humano extiende la necesidad de involucrarse y sentirse reconocido en un grupo, mediante una interacción que facilite la relación con sus pares como amigos, hermanos, compañeros de clases entre otros (Gómez, 2008). Es indispensable que durante esta etapa cuente con recursos suficientes para poder desenvolverse en la sociedad, caso contrario repercutirá el desarrollo o empleo de habilidades sociales en la vida adulta (Ozamiz, Jiménez y Picaza 2019).

El apego desde las primeras experiencias infantiles se forma con las personas que expresan cariño y cuidados. Por lo tanto, los primeros vínculos y estilo de apego que se establecen desde la infancia, conforman una base que permitirá desarrollar las futuras relaciones de interacción social en la adolescencia (Martínez, Castañeiras y Posada, 2011).

En la actualidad los adolescentes están expuestos al riesgo de presentar una serie de conflictos interpersonales, pues de manera habitual se presentan discrepancias entre sus coetáneos, en relación con la manera de cómo perciben y reciben el apoyo de sus figuras parentales. Hoy en día, se torna poco importante el estilo de crianza de los padres para generar un apego de forma segura. Esto podría generar afectación en el desarrollo de estrategias para interactuar y comunicarse, donde el apego establecido con el adolescente, podría tener algún tipo de respuesta sobre el desarrollo de las habilidades sociales.

Además, los diferentes tipos de apegos que se forman en la infancia a menudo predicen las relaciones futuras, así como las relaciones positivas con los padres en el futuro (Moreno, 2010). Así mismo se menciona, que las personas que tienen relaciones estables con sus padres, desarrollaron un apego seguro, demuestran una actitud básica de confianza hacia aquellos con quienes interactúan (Bedoya y Córdoba, 2020). Esto también influye en las habilidades sociales, a las que se definirían como un conjunto de conductas verbales y no verbales, que se adquiere con el paso del tiempo, para una adecuada interacción social. Hace referencia a

aquellas manifestaciones que se realizan de manera apropiada y están vinculadas con la forma en la que la persona piensa, siente, actúa y habla.

En lo internacional se han realizado investigaciones con aportes significativos, tomados como referencias para las nuevas evidencias. Morales, Benítez y Agustín (2013) desarrollaron un estudio con el fin de fortalecer las habilidades sociales como el afrontamiento y la autoeficacia a través de un programa. Como resultados mostraron mejoras en las habilidades sociales; y encontraron relación que vincula el progreso de este tipo de habilidades, cabe señalar que no se observaron cambios en el afrontamiento ni la autoeficacia. Mediante la eficacia del enfoque y programas de intervención psicoeducativos, fortalecieron las habilidades (sociales y cognitivas) para la vida en 96 adolescentes de secundaria en una zona rural de la localidad de Tirindaro, Michoacán.

En lo nacional se realizó una investigación en la ciudad de Riobamba por Santos y Larzabal (2021) a 41 estudiantes entre 15 y 17 años sobre la relación existente entre las dimensiones de apego, autoestima y funcionamiento familiar. Se aplicó el cuestionario de apego Camir-R, la escala de autoestima de Rosenberg y el de funcionamiento familiar FF-SIL. Se encontró que hay un vínculo positivo entre la autoestima y la seguridad que la figura de apego proporciona al adolescente; mientras que, fue negativa la relación para la preocupación e interferencia de los progenitores. Por ende, se estima que la importancia del apego es indispensable para el correcto desarrollo de la autoestima y el funcionamiento familiar.

Con respecto a investigaciones que tuvieron como fin la elaboración de un plan de intervención para el mejoramiento de habilidades sociales. Se encontró un estudio de Artieda (2022) con una población de 82 estudiantes para elaborar un plan de intervención, hacia el mejoramiento de las habilidades sociales en adolescentes de 13 a 16 años de la Unidad Educativa de Quito. Encontró que en general la mayoría de los adolescentes, mostró habilidades sociales en niveles cuantitativos bajos a moderados. Se sugiere un plan de intervención alineado con un enfoque cognitivo-conductual para promover el aprendizaje y las habilidades sociales en este grupo etario.

En relación con los antecedentes presentados se concluye que, en el contexto familiar donde se origina el apego, es un factor que podría generar un desequilibrio y limitación en la adquisición de habilidades sociales con los adolescentes. Tal situación impide que pudiesen ser ejecutadas de manera óptima en las diferentes interacciones que el adolescente mantenga o ejerza en la sociedad.

Una adecuada práctica de habilidades sociales en la actualidad podría generar vínculos significativos, evitar algún tipo de eventualidades negativas o conflictivas, a medida que el adolescente se desenvuelve en los distintos contextos de la sociedad. Probablemente tendría un comportamiento adecuado con sus coetáneos, que fortalezca sus redes de apoyo, y a su vez, formar aspectos importantes de su personalidad. Se torna interesante analizar cómo los tipos de relaciones familiares que establecen los padres con sus hijos, y viceversa, podría vincularse con la adquisición y práctica de conductas sociales a realizar en el medio social.

Mediante la observación no sistemática, se ha logrado percibir que los adolescentes de 12 a 15 años de la Unidad Educativa Fe y Alegría presentan tentativamente aspectos inapropiados. En relación e interacción entre compañeros y docentes, conductas inadecuadas como la falta de respeto y empatía, el ruido, no pedir disculpas, ni reconocer o admitir la falta, el no seguimiento de instrucciones, el incumplimiento a las reglas establecidas y los problemas para la toma de decisiones; perjudican el desarrollo y afianzamiento de este grupo.

Es probable que las dificultades en las habilidades sociales y el tipo de apego se encuentren asociados a los problemas que enfrenta el desarrollo del aprendizaje dentro de los diversos Centros Educativos. Mismas que podrían limitar el desarrollo social de los niños, niñas y adolescentes dentro del entorno educativo, imposibilitándoles el compañerismo entre estudiantes de su misma edad y otros.

La relevancia de esta investigación, se basa en la etapa de la adolescencia donde mayormente los seres humanos muestran comportamientos poco favorables en su desarrollo, por limitaciones en sus habilidades sociales y el apego que haya creado en su hogar con sus progenitores. De mucha importancia para su evolución y potencializar un adecuado progreso hacia futuras interacciones sociales, y así, en vista al problema encontrado plantear una intervención, bajo el enfoque psicológico

Cognitivo Conductual. Alineándose a fortalecer aquellos aspectos que inhiben a los adolescentes en adquirir y estructurar habilidades sociales en el proceso de interacción con los adultos y sus coetáneos.

Desde los elementos descritos en la situación problemática, se delimita como problema científico: ¿Cómo mejorar las habilidades sociales en adolescentes de la Unidad Educativa Fe y Alegría de Guayaquil?, donde se tiene como idea a defender que, un programa de intervención cognitivo conductual basado en el apego ayudaría a mejorar las habilidades sociales en los adolescentes. Por ende, se trazan como objetivos los siguientes:

Objetivo general:

Proponer un Programa de Intervención con enfoque Cognitivo Conductual basado en el apego para mejorar las habilidades sociales en adolescentes de 12 a 15 años.

Objetivos específicos:

1. Fundamentar teóricamente la intervención Cognitivo Conductual basada en apego para las habilidades sociales en adolescentes.
2. Determinar el tipo de apego más representativo y nivel de habilidades sociales en los adolescentes.
3. Analizar la relación entre el tipo de apego y las habilidades sociales de los adolescentes.
4. Diseñar un Programa de Intervención de enfoque Cognitivo Conductual basado en el apego para la mejoría de las habilidades sociales en adolescentes.

El actual trabajo de investigación para la obtención de los objetivos se apoya del paradigma post- positivista, con un diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, con alcance descriptivo y correlacional de corte transversal. Los instrumentos de evaluación para el estudio son la versión reducida del cuestionario CaMir-R y la Escala de Habilidades Sociales (EHS) creado por Elena Gismero. La muestra considerada para el estudio fue de 100 estudiantes entre los 12 a 15 años que

cursan el 8 a 10 años de educación básica en la Unidad Educativa Fe y Alegría perteneciente a la ciudad de Guayaquil.

La justificación del trabajo se alinea en determinar los tipos de apego y las habilidades sociales en los adolescentes de una Unidad Educativa en Guayaquil. Es importante, debido a la falta de habilidades sociales entre los adolescentes, se generan problemas en la salud mental como inseguridad, baja autoestima, falta de auto concepto y dificultades intra e interpersonales, entre otros.

Por lo tanto, el presente trabajo aporta al estado del arte, analiza la relación de las variables, donde el estilo de apego podría ser determinante en la adquisición de habilidades sociales y que estas sean practicadas de manera adecuada en la adolescencia. Abordar este tema es importante puesto que, para los adolescentes como seres sociales, es importante tener interacciones con sus pares, emplear estas relaciones de forma positiva conlleva al buen conocimiento y dominio de las habilidades, que en varias ocasiones podrían ser interferidas por el tipo de apego o vínculo que logren generar con sus progenitores.

En función de las investigaciones en el área de la psicología que se presentaron como antecedentes, demuestran que, en ciertas instituciones y poblaciones estudiantiles, el tipo de apego podría tener un grado de repercusión de forma positiva o negativa en adquirir y conservar a lo largo de su desarrollo actitudes y aptitudes eficaces para llevar a cabo una interacción adecuada en la sociedad los adolescentes. Por ello, surge la necesidad de considerar y proponer el diseño de un Programa de Intervención de enfoque Cognitivo Conductual para mejorar las habilidades sociales en adolescentes de 12 a 15 años de la Unidad Educativa Fe y Alegría.

CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA

1.1. Apego

El apego durante el embarazo es esa relación o conexión afectiva, sentimental y/o emocional entre la madre y el feto, que están asociadas con las habilidades emocionales y cognitivas para conceptualizar otro sujeto (Osorio, Carvajal y Márquez, 2019). De igual manera, el apego es el vínculo afectivo especial que se da con las personas importantes, porque tienen y brindaría seguridad, cuidado y paz en momentos de tensión. Por lo que se conectan en situaciones de relación, interacción, pertenencia y por ende situaciones emocionales como la muestra de afecto y cariño (López y Ramírez, 2005).

Investigadores argumentan que las relaciones de apego se forman gradualmente a través de interacciones diarias y continuas entre sus cuidadores, como suelen hacer los padres con sus hijos (Di Bártolo y Seitún, 2019). Esta relación conecta a los padres durante la infancia y, a lo largo de los años, muchos han cumplido o reemplazado esas primeras posiciones de crianza, como pareja, hermano, mejor amigo y otras personas importantes a lo largo de sus vidas. Una característica de las buenas relaciones de apego, es que brindan seguridad y permiten mejorar y reequilibrar a medida que cambian las emociones (Morell, 2021).

Así, según los autores, el apego se entiende como un vínculo afectivo, que surge a través de la interacción sostenida, la cual podría ser establecida con la figura más significativa que expresa signos de afecto, cariño, cuidados y protección hacia otra persona. En la mayoría de los casos esto se suscita entre padres e hijos en todo el proceso de crianza, el progenitor ofrece atención en el desarrollo evolutivo de su o sus hijos en todas sus esferas, tanto cognitivas, emocionales, sociales, físicas entre otras.

Además, cabe mencionar que la persona que actúa como figura de apego es quien proporciona la llamada base segura y esta será propiciada por el sentimiento de seguridad y paz que surge de la relación con la otra persona, dándole al niño la confianza para separarse, otorgarle y explorar el medio ambiente. Por lo tanto, desde la postura de Ainsworth (1989) y Bowlby (1976) distinguen entre las figuras de apego en centrales y secundarias (Álvarez, Hidalgo, Moran y Reyes, 2019).

En primer lugar, están las figuras de apego centrales; Generalmente e idealmente se trata de la madre, pero esto dependerá de quién brinde los cuidados o de quién se considere más capaz de afrontar la situación, en el sentido de brindar protección, apoyo y consuelo. Luego se describen a las figuras de apego secundarias; Estas son las formas a las que recurrirán los niños si no saben dónde está la figura principal. Este sólo podría volverse centrales en casos de ausencia materna prolongada o permanente.

Tipos de apego

Los estilos de apego que los padres establecen con sus hijos durante la infancia, relaciones parentales carentes de amor y protección, generan inseguridad personal y social en los adolescentes. Otro motivo son las dificultades de apego a una edad temprana, lo que conducía a un comportamiento menos asertivo en el núcleo familiar y socioemocional. Finalmente, los métodos de crianza que utilizan los padres, como el autoritarismo, provocan dificultades interpersonales que no son efectivas en los adolescentes (López y Ramírez, 2005).

De acuerdo con la investigación realizada por López y Ramírez (2005) menciona una distribución del apego en base a las características que señala Ainsworth (1967 y 1978), los cuales se describen a continuación:

Inseguro-evitativo

Este tipo de apego según Ainsworth tiene un patrón correspondiente al 20% de los niños que tienen experiencias predecibles, pero en gran medida rechazan su figura de apego. Muestran poco interés en la separación como en reencontrarse con su cuidador durante períodos de angustia, tienen poca confianza en que serán ayudados si constantemente se sienten alejados de esta figura. Además, evitan el rechazo concentrándose en el juego, de una manera que parece indiferente a sus sentimientos.

Si la persona que tiene la figura central del apego se va o regresa, no muestra ningún dolor ni necesidad de cercanía por parte de los niños.

Además, Rocha, Umbarila, Meza y Riveros (2019) mencionan que en el apego inseguro es poco probable que un niño separado de una persona cercana lllore o se preocupe por la perspectiva de la separación; si un hombre regresa, no intenta

contactarla, pero tampoco se niega. Cabe agregar que el niño trata a un extraño sin miedo. Ainsworth sospecha que los niños con este estilo de apego son más susceptibles a las dificultades emocionales porque su distancia recuerda a los niños que han pasado por una separación dolorosa.

Seguro

Ainsworth señala que la frecuencia de este tipo de apego alcanza aproximadamente el 66%, aquí los niños tienen experiencias de apego confiables y sensibles que responden a sus necesidades con confianza y rapidez. Además, están seguros que en caso de sentirse ansiosos o asustados, su figura de apego se acercará y los consolará. Ante la separación, mostraría abiertamente su sufrimiento, pero si encuentran su figura de apego, podría consolarla de manera fácil y luego divertirse (López y Ramírez, 2005).

Los infantes con este estilo de apego utilizan a los adultos como apoyo en situaciones o momentos difíciles. Esto sucede si los cuidadores manifiestan actitudes sensibles, atentos, disponibles y cariños a las señales del menor, lo que permite que el sujeto desarrolle una autoestima positiva y un sentido de confianza. En el ámbito interpersonal, las personas seguras tienden a ser más cálidas, más estables y tienen relaciones íntimas satisfactorias, mientras que en el ámbito interno son más activas, sociables y tienen una imagen propia consistente (Rocha, Umbarila, Meza y Riveros, 2019).

Además, los niños que tienen un apego seguro en su crecimiento tienden a ser individuos más estables emocionalmente y más coherentes con historias de vida bien integradas; personas que confían en sí mismas y en los demás. Aquellos que tienden a formar vínculos afectivos profundos y suelen tener relaciones naturales duraderas, utilizan la empatía e interpretan las experiencias y acciones de los demás desde una perspectiva más optimista y positiva (Álvarez, Hidalgo, Moran, 2019).

Inseguro-ambivalente

Según Ainsworth el 12% corresponde a este tipo de apego, donde los niños muestran experiencias que no podían prever respecto a sus figuras de apego, que en varias ocasiones son muy sensibles a sus necesidades y en otras ocasiones

completamente insensibles. Responden a la separación con gran tristeza y si se reencuentran manifiestan expresiones de reproche, enfado y tenaz. No tienen expectativas de confianza con respecto al acceso y la respuesta de sus cuidadores (López y Ramírez, 2005).

El niño muestra miedo de estar lejos de la persona de apego, pero este no desaparece porque se enfada al momento en que la persona se da la vuelta, busca el contacto físico, pero al mismo tiempo lo evita. En cuanto a la investigación, cabe señalar que estos niños eran tan inquietos que apenas exploraban su entorno. En este tipo de apego, el menor asume que en algunos casos el cuidador no está disponible física o emocionalmente, lo que hace que el niño se sienta extremadamente ansioso y temeroso de estar expuesto a lo desconocido (Rocha, Umbarila, Meza y Riveros, 2019).

Desorganizado-desorientado

Este tipo de apego ocurre en el 15 a 35% de los niños entre algunas situaciones sufren maltrato o abuso, niños cuyas figuras de apego tienen comportamientos negligentes o que no desarrollan su propio proceso de duelo. Después de la separación, estos niños no desarrollarían estrategias organizadas para afrontar la situación. En el reencuentro, muestran comportamientos con inflexibilidad, estereotipados y sobre todo expresan miedo hacia las figuras paternas (López y Ramírez, 2005).

Los cuidadores tienen respuestas desproporcionadas e inapropiadas a las señales del infante, incluso desesperación con incapacidad de tranquilizar al niño, donde el cuidador interviene en el proceso de disociación. Tal comportamiento adulto confunde al niño, no genera seguridad y crea una ansiedad adicional (Rocha, Umbarila, Meza y Riveros, 2019).

Cabe mencionar que, dentro de la investigación de Rocha, Umbarila, Meza y Riveros, (2019) expresan otro tipo de apego en este caso es el *ansioso* que basándose en los aportes de Ainsworth (1989) y Bowlby (1976) señalan que ocurre si un cuidador solo está disponible física y mentalmente en ciertos momentos, lo que deja a la persona vulnerable a la ansiedad por separación y al miedo de explorar el mundo. No tienen expectativas confiables sobre la accesibilidad y

capacidad de respuesta de sus cuidadores debido a habilidades emocionales inestables. Hay un fuerte deseo de intimidad, pero al mismo tiempo un sentimiento de inseguridad hacia los demás. Este tipo de apego se podría suscitar de dos tipologías:

En relación con los autores sobre los estilos o tipologías del apego, se resumen en dos, que en base al apego generado en la infancia hará que en la adolescencia tenga un desenvolvimiento adecuado en los diferentes contextos. Es el apego seguro que los convierten en personas alegres con estabilidad emocional y con coherencia de sus actitudes, sobre todo poseen confianza en ellos y con sus coetáneos. Por otro lado, en el apego inseguro por falta de relaciones afectivas, la persistencia aumenta los sentimientos de confusión, ignorancia e impotencia, llevándolos a percibir el mundo como impredecible y poco confiable.

Fases de la construcción del apego

Desde la perspectiva de González (2022) menciona que el apego se desarrolla o se construye por fases:

La primera fase conocida como preapego comprendida del nacimiento a las seis semanas iniciales de vida. El niño aceptará a cualquiera que lo consuele. Los reflejos determinados genéticamente son importantes para la supervivencia (reír, llorar). Reacciona a estímulos de otros. Intenta constantemente fomentar el contacto físico. Hay una percepción muy simple por las madres, donde el niño prefiere la voz de ella a la de otro adulto, aunque todavía no tienen un vínculo tan fuerte.

Luego está la fase de formación donde se produce la construcción y reconocimiento de la figura de apego, esta fase está comprendida a partir de las seis semanas a los seis meses de vida. Aquí se destaca la ansiedad que ocurre si un niño es separado de las personas, pero especialmente si la madre no está presente. El niño controla su comportamiento y responde a la madre con más claridad que antes. Sigue a su madre con la mirada y le molesta estar lejos de ella y de la gente.

La siguiente fase es la del apego propiamente dicho, esta empieza de los seis meses hasta los 2 años de vida. Una conexión emocional muy fuerte con su madre. Después de ocho meses de ira y miedo reprimidos, una persona dejaría de tener

contacto físico con los demás. Sólo quiere los brazos de su madre. La mayoría de las actividades infantiles tienen como objetivo atraer la atención de las madres y aumentar su participación.

Posterior está la fase de la formación de relaciones recíprocas que se suscita desde los 18 o 24 meses en adelante. El niño comprende que la ausencia de la madre no es permanente y calma sus miedos. La aparición de imágenes verbales y mentales que predicen el regreso de la madre. Durante este período, los niños cuyas madres explicaron por qué se iban y cuánto tiempo estarían fuera lloraron menos que los niños cuyas madres no dieron una explicación. A partir de los tres años utilizan estrategias para controlar la relación con su madre. Obligándolo a aceptar entrar y salir de casa (en determinados momentos).

La fase de la activación del apego que se origina desde los tres años hasta la adolescencia, las figuras de apego se consideran a distancia, lo que desencadena respuestas complejas para evitar la separación. Este es un proceso cualitativamente diferente al de la ira o el resentimiento. Durante este período se desarrollan las habilidades de lenguaje y pensamiento. Comienzan a ver el mundo en términos de relaciones con sus pares, lo que les ayuda a desarrollar habilidades de comunicación y apoyo.

En la adolescencia, la fase se caracteriza por el desapego, duelo y re-apego, aquí se la ruptura lleva a figuras paternas, que los sorprenden con una variedad de reacciones. Los adolescentes están perdidos y necesitan aprender a afrontar su dolor. Después de eso, se produce un nuevo apego a nuevas personas (tanto adultos como compañeros). Por último, está la fase de apego entre pares que está comprendida por la vida adulta, en esta fase los cónyuges forman un vínculo de igualdad que no suele verse en la infancia. Implicaría relaciones sexuales (González, 2022).

Apego en la adolescencia

Desde la perspectiva de la teoría del apego, la adolescencia es un período de transición en el que se producen cambios profundos en las estructuras conductuales, emocionales y cognitivas, que conducen al momento en que los adolescentes pasan de ser cuidados, a cuidar de los demás (Carreras et al., 2008).

El adolescente en este periodo de desarrollo además de presentar cambios físicos, a nivel psicológico, emerge el interés por comprenderse a sí mismo y al entorno; también, en esta etapa definen su identidad social y de género. Un rasgo psicológico importante es que alrededor de los 15 años empiezan a creer que cambiarían el mundo y gobernarlo, lo que podría abrumarlos y, en el caso incomodarlos si su entorno es limitante y no existen cuidadores sociales apropiados para sus necesidades (Mansilla, 2000).

Si hay una estabilidad en la familia existen adolescentes felices, saludables y con confianza en ellos mismos donde predomina el desarrollo de un apego seguro entre sus pares. Puesto que conceden acciones y comportamientos que se centran en la calidad del tiempo, la atención y el cuidado de sus hijos, permite que los adolescentes desarrollen destrezas, habilidades y la capacidad de interactuar con sus coetáneos en la sociedad. Por el contrario, el apego inseguro limitará y reducirá la posibilidad de que los adolescentes tengan una visión positiva de sí mismos, además al mismo tiempo dificultará el proceso de integración social y de interacción con el entorno en los ámbitos de su desarrollo (Díaz y Morales, 2021).

Uno de los beneficios más importantes de una relación estrecha y de confianza con los padres durante la infancia, es que esta cercanía y seguridad perdura hasta la adolescencia. Aunque los adolescentes se distancian física y emocionalmente de sus padres para ganar individualidad y encontrar su propia voz, todavía hay una base disponible dentro de ellos sobre la que construiría a medida que crecen. Una relación segura con al menos uno de los padres, es beneficiosa para los adolescentes y les ayuda a equilibrar las demandas atractivas de su grupo de pares con la cultura de la que forman parte (Di Bártolo y Seitún, 2019).

No es posible proteger a los niños del daño de sus coetáneos u otras personas o de soportar las condiciones de la vida. Es importante que los padres estén conscientes que el camino está lleno de errores, aflicciones, juicios erróneos, burlas y traición, e incluso daños a otros. No obstante, al tener una relación estrecha con sus hijos y mostrarles respeto por su individualidad, los padres podrían fortalecer su autoestima al enfatizar sus cualidades únicas como la iniciativa, asertividad y tolerancia (Di Bártolo y Seitún, 2019).

1.2. Habilidades sociales

Son conductas específicas que se manifiestan al interactuar con el entorno social, y servirán como factor protector ante la aparición de algunos posibles cambios o trastornos de impacto en la salud mental y social de los adolescentes. Depende de los patrones culturales e idiosincrasia donde el adolescente se desenvuelva, habrá que ajustar su estructura social, es decir, sus relaciones, para las cuales tendrá que dotarse de habilidades sociales y lograr tener seguridad e interrelaciones de forma adecuada con sus pares.

En la actualidad, desde la perspectiva de varios investigadores expresan que las habilidades sociales son aquellos comportamientos específicos requeridos para desarrollar de forma conveniente alguna acción interpersonal en diferentes momentos en el diario vivir. Como el hacer amigos, negarse a una petición que demande algún contemporáneo entre otras situaciones que amerita el comportamiento adecuado de la persona en el entorno (Ramírez et al., 2020).

Las habilidades sociales para la autora Gismero (2002) se entienden como la expresión del comportamiento, necesario para interactuar y comunicarse de la manera más efectiva con los pares y adultos, por lo tanto, están estrechamente relacionadas con la forma en que una persona siente y piensa. De tal manera, estas habilidades se consideran necesarias e imprescindibles para realizar tareas de la vida cotidiana, con bases sólidas para lo largo de las diferentes etapas evolutivas de las personas, en las diferentes áreas o contextos de la sociedad en las que interactúen.

Según autores, las habilidades sociales se ven presente desde la infancia puesto que el ser humano al considerarse como persona sociable, basándose en las múltiples y habituales interacciones, debería manifestarse en situaciones comunitarias con conductas adecuadas. Dependerá de la situación y contexto cultural en que se muestra la persona en emplear un comportamiento acorde con su grupo etario o diferente.

Tipos de habilidades sociales

Existen varias tipologías de habilidades sociales, en primer lugar, se describe el aporte de Goldstein (1989), que efectúa una clasificación para los adolescentes. Es

por ello que Goldstein, Sprakin, Gerhaw y Klein (1989) mencionan que las habilidades sociales se dividen de la siguiente manera:

- **Iniciación de habilidades sociales:** Se utilizan las habilidades sociales para poder iniciar y como mantener una conversación, cuestionar alguna situación por medio de preguntas, además de presentarse y expresar saludos al conocer gente nueva.
- **Habilidades sociales avanzadas:** En este nivel, una persona podría participar, dar y seguir instrucciones, disculparse y persuadir a otros. También debería lograr pedir ayuda y participar en diferentes situaciones sociales.
- **Habilidades para manejar sentimientos:** Es la categoría de habilidades más desafiantes, incluye la habilidad de identificar los propios sentimientos y poder expresarlos como también comprender los sentimientos de los demás, controlar la propia ira, expresar afecto y manejar el miedo.
- **Habilidades alternativas a la agresión:** Se incluyen habilidades como pedir permiso, crear algo, ayudar a otros, negociar con otros, ejercer el autocontrol, defender los propios derechos, reaccionar ante amenazas, intentar evitar conflictos con otros y evadir agresiones físicas.
- **Habilidades para el manejo de estrés:** Es la capacidad de desarrollar el espíritu deportivo después de un juego, lidiar con circunstancias difíciles, saber cómo ayudar a un amigo, reaccionar ante la inspiración, presentar alguna queja, prepararse para una conversación difícil y sobrellevar con la presión de los compañeros.
- **Habilidades de planificación:** Se basa en decidir qué hacer, determinar qué originó un problema, establecer metas, conocer las propias capacidades, recopilar datos, priorizar problemas según la importancia, tomar decisiones y aprender a concentrarse en la tarea en cuestión.

A partir de la elaboración de la Escala de Habilidades Sociales Gismero (2002), utiliza una clasificación de habilidades sociales o respuestas asertivas.

La clasificación está comprendida de los siguientes factores:

- Autoexpresión en situaciones sociales: Esta se refiere a la capacidad de los individuos para expresarse de manera informal e improvisada en una variedad de contextos sociales. Aquí, cada persona tiene la libertad de expresar voluntariamente sus propias preferencias personales, opiniones y posiciones sobre algún tema en particular o diverso.
- Defensa de los propios derechos como consumidor: Se alinea en desarrollar la confianza para hablar frente a extraños y defender los propios derechos como si se trata de acontecimientos de consumo.
- Expresión de enfado o disconformidad: Capaz de expresar enojo o desacuerdo si está justificado y mantenerse al margen de discusiones o confrontaciones con otras personas. Toda persona tiene derecho a expresar su desaprobación, pero hacerlo requiere dejar de lado la agresión y actuar de manera aceptable en la sociedad.
- Decir no y cortar interacciones: La capacidad de decir no y acabar con las relaciones interpersonales no deseadas o insostenibles.
- Hacer peticiones: Se refiere a la capacidad de pedir y expresar cortésmente lo que quieres de los demás.
- Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto: Poseer la capacidad de hacer comentarios verbales positivos o cumplidos en el momento más pertinente a la experiencia.

En relación con la tipología de las habilidades sociales, la clasificación que expone Gismo se relaciona con la propuesta e instrumento. Como su escala de Habilidades sociales que se utiliza en el estudio para identificar en qué posición del rango categórico de habilidades sociales se encuentran los adolescentes, para también analizar aquella relación que tiene con el nivel más representativo de apego de los adolescentes.

Habilidades sociales en la adolescencia

Entre la etapa de la niñez y la edad adulta, emerge la adolescencia que inicia con cambios característicos a nivel biológico, psicológico y social, donde aparecen situaciones conflictivas y contradictorias, sustancial para la adaptación y toma de decisiones para una mayor independencia mental y social. Determinar los límites de tiempo de este período; Según el concepto generalmente aceptado de la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es una etapa que ocurre entre los 10 y los 19 años, en donde se consideran dos etapas: la temprana, que consta de los 10 a 14 años y la tardía que se conforma desde 15 a 19 años (Pineda y Aliño, 2002).

En la adolescencia las habilidades sociales se reflejan en diversas situaciones de la vida diaria y, por tanto, podrían verse influenciadas tanto positiva como negativamente por otras variables. Algunas limitaciones reflejan que, en los adolescentes neurotípicos, muchos muestran otros tipos de trastornos o desórdenes que se interconectan con las habilidades sociales, adicional cabe recalcar la existencia de las diferencias entre sus etapas de desarrollo en relación con el desarrollo de las habilidades sociales (González y Molero, 2022).

De tal manera, los adolescentes con un adecuado o correcto nivel de habilidades sociales, se caracterizan por un estilo de vida basado en interacciones positivas, por lo que es primordial implementar en los centros educativos alguna enseñanza integral, un conglomerado de estrategias encaminadas a fomentar las habilidades sociales (González y Molero, 2022).

El adolescente tiene la capacidad de percibir, comprender, decodificar y responder a estímulos sociales en general, especialmente aquellos que provienen del comportamiento de otros, es decir, que se le reconoce en la adolescencia que adopta habilidades sociales para afrontar situaciones interpersonales, lo que les hace necesario para que el adolescente se adapte a su entorno próximo e inmediato (Contini, 2008). La falta de habilidades sociales tempranas prolongaría el aislamiento social, dificulta el aprendizaje de nuevas habilidades. Los factores que influyen en el desarrollo de las habilidades sociales incluyen el temperamento, el apego temprano y el desarrollo de la identidad y la autoestima (López, 2010).

Además, las habilidades sociales tienen una incidencia en el nivel de rendimiento académico de los estudiantes, se tiene en cuenta que los adolescentes desde su nacimiento son criaturas sociables y de esto depende la formación que reciban, aprendida desde pequeños para demostrar integridad en la sociedad, que es indispensable para hacer sugerencias en la solución de problemas en donde se desenvuelven (Núñez *et al.*, 2019).

Los estudiantes no tienen la oportunidad de desarrollar habilidades comunicativas, interactúa con los demás y así poder establecer conexiones que permitan un aprendizaje basado en la interacción con otros compañeros y en general con el contexto. Se sabe que el aprendizaje y los resultados académicos dependen no sólo de los estudiantes sino también de todos los factores que los rodean como los docentes, la familia y la sociedad. De tal manera, la investigación ha demostrado que ciertas habilidades, como la autorregulación emocional, tienen un impacto significativo en el éxito académico (Núñez *et al.*, 2019).

1.3.El apego y las habilidades sociales en la adolescencia

La adolescencia es el período de crecimiento y desarrollo humano entre la infancia y la juventud, marcada por la pubertad, por los cambios biológicos estimados es el comienzo de un proceso integral y continuo a nivel somático y psicológico, que continúa durante varios años hasta un adulto completamente formado. Por lo tanto, el adolescente vive un período de transición de suma importancia, donde termina la infancia y prepara a la persona para la vida adulta. Además, de los aspectos biológicos en esta etapa, el adolescente presenta la transformación psicológica profundamente influenciada por las condiciones sociales y culturales (Inostroza y Quijada, 2002).

Dentro del periodo de vida todo ser humano transcurre por la adolescencia, si aquella etapa que se compone desde los 10 a 19 años, emerge varios cambios significativos a nivel biopsicosocial, que aluden en su desarrollo humano para dotar a la persona de cualidades y actitudes adecuadas para las siguientes etapas de la vida. El apego y las habilidades sociales conforman un medio excepcional de protección y promoción de la salud favorecen la adaptación, aceptación de los otros, los refuerzos positivos y el bienestar del sujeto. La infancia es un periodo

clave para adquirirlas. La familia, las figuras de apego y los contextos son relevantes para moldear estas habilidades en los adolescentes (Ordiales, Saldaña y Sabuco, 2019).

El buen funcionamiento familiar protege contra factores de riesgo, especialmente durante la adolescencia, antes de que surjan los problemas, porque si persisten afectaría la salud. Estos deterioros podrían superarse mediante una intervención y prevención temprana, promueve el desarrollo personal y potenciar la capacidad emocional. El tipo de disfunción familiar es uno de los factores que determinan el nivel de habilidades sociales de los adolescentes. Las habilidades sociales son relativamente básicas y deficientes en comparación con las funciones familiares, lo que requiere que estas habilidades se mejoren y fortalezcan más (Esteves, Paredes, Calcina y Yapuchura, 2020).

1.4. Intervención psicológica cognitivo conductual

Un programa es una colección relacionada, integrada y organizada de servicios, actividades o procesos expresados como grupos de propósitos de naturaleza relacionada o sistemática. Es objetivo y basado en la integridad metodológica del proyecto, con poblaciones reales y en tiempo delimitado (Estévez, Flores, Estévez y Huéscar, 2019).

Los programas de terapia Cognitivo-Conductual se refieren a procesos que involucran intervenciones cognitivas que tienen como objetivo reducir las emociones y conductas disfuncionales se cambia aquellos pensamientos y evaluación de una persona. Sin embargo, las intervenciones conductuales tienen como objetivo reducir directamente aquellas respuestas disfuncionales del ámbito emocional y comportamental mediante la modificación de la conducta (Brewin, 1996).

Ambas intervenciones tienen un sustento, que un aprendizaje o experiencia antecede en la actualidad a tener efectos inadecuados a nivel cognitivo, emocional o ambas. El objetivo del tratamiento terapéutico es reducir el comportamiento no deseado que genera malestar en las personas, mediante la promoción de eventos de aprendizaje adaptativo o no aprendido (Mercader, 2021).

Desde la perspectiva fenomenológica, existen cuatro rasgos. De tal forma, López y Jiménez (2022) los expone de la siguiente manera. En primer lugar, la terapia Cognitivo-Conductual pertenece al campo de la intervención sanitaria que trata respuestas en el área física, cognitiva, afectiva y comportamental consideradas desadaptativas para el individuo. Estas respuestas se practican con el tiempo y se vuelven habituales en el comportamiento del individuo; las personas a menudo son conscientes de la naturaleza de sus hábitos y creen que no poseen control sobre ellos o que no existen en absoluto.

La terapia Cognitiva Conductual bajo este primer rasgo considera que la persona posee el compromiso en aquellos procesos que le provoca afectación y obtén desplegar algún control sobre ellos. El segundo rasgo desde este punto de vista fenomenológico, sugiere que la terapia Cognitivo-Conductual es relevante para el campo de la promoción de la salud que, está comprendida de programas y técnicas específicas para los diversos trastornos y problemas que surgen en el paciente. La aplicación cuenta con un tiempo limitado en cotejo con otras psicoterapias de largo plazo.

Como tercer rasgo, se describe a manera holística que la terapia Cognitivo Conductual es de naturaleza educativa donde a menudo ser clara. La mayor parte de aquellos procedimientos refieren con módulos educativos, además de la conceptualización inicial del terapeuta sobre el problema y la lógica del tratamiento (Martín, 2021). El cuarto y último rasgo, refiere que la terapia Cognitivo Conductual tiene una representación autoevaluativa, hace hincapié en la metodología y comprobación experimental y empírica de los tratamientos (Méndez, 2023).

La terapia Cognitivo Conductual es una práctica psicoterapéutica que busca responsabilizar al paciente de controlar su conducta, pensamientos y emociones mediante el apoyo de técnicas sugeridas por el terapeuta (Moreno, 2021). Con la finalidad de corroborar a medida que las sesiones transcurran el avance de la terapia y reducción de aquellas molestias que expresa el paciente. Esto incluye métodos y procedimientos terapéuticos, muchos de los cuales tienen un fundamento científico y experimental. Aun si, algunos de los procedimientos utilizados se derivaron de la práctica clínica, que se detallan a continuación.

Técnicas de intervención cognitivo conductual

Técnicas cognitivas

De acuerdo con la concepción de Álvarez (2014) aquellas técnicas no inciden de manera directa sobre el comportamiento, sino en los procesos cognitivo y emocional. Es decir, que se alinean en modificar las ideas y creencias equívocas cognitivas, donde el paciente logrará extender y desarrollar sus habilidades para la vida. Entre dichas técnicas están las siguientes:

Reestructuración cognitiva: Esta técnica consiste en un conjunto de estrategias encaminadas principalmente a identificar las ideas irracionales y de cambiar esas ideas, sustituyéndolas por otras más adaptativas en la enseñanza o aprendizaje de las habilidades sociales (Eceiza, Arrieta y Goñi, 2008). Aquí, la ayuda se le da a la persona en percibir e interpretar adecuadamente el mundo que le rodea. El objetivo es que la persona reflexione sobre las distorsiones y errores cognitivos que tiene para poder controlar sus propios pensamientos y discursos negativos (Tarqui, Garces, Indacochea y Rivadeneira, 2023).

Técnicas de relajación: Se ayudaría a los individuos a que logren disminuir aquellos síntomas ansiosos, controla la respuesta funcional, donde tanto los pensamientos y comportamientos tengan algún cambio favorable. La relajación también ayudaría a regular las reacciones asociadas con emociones negativas fuertes, como la ira y la agresión (Turrado y Río, 2023).

Entrenamiento en resolución de problemas interpersonales: Esta técnica se enfoca en proporcionar ayuda, que correctamente se tomen decisiones y soluciones ante los problemas. Es decir, ayuda a las personas a reconocer problemas si comienzan a manifestarse. Previene las tendencias a reaccionar impulsivamente ante situaciones problemáticas, proporciona una serie de alternativas para responder de una manera conveniente al problema o situación en cuestión. Por ende, disminuye las posibles reacciones emocionales asociadas a los mismos (Russo, Bakker, Rubiales y Betina, 2019).

Técnicas conductuales

Las técnicas conductuales se utilizan para establecer y reforzar actitudes que ayudan a integrar habilidades en la vida de una persona si esto implique la intervención (Amador, Rivera y Martínez, 2021). Divididas en dos categorías, la primera se enfoca para establecer conductas y la segunda para conservar o acrecentar conductas:

- **Técnicas para establecer conductas**

Se utilizan si el comportamiento no forma parte de las conductas expresadas de una persona.

Instrucción verbal: Esta técnica se compone de explicaciones claras y concisas del comportamiento central requerido para enseñar. Significa identificar acciones durante las sesiones, la importancia de los dominios de ciertas habilidades y cómo ejecutarlas. Las personas aquí proporcionarán explicaciones precisas del comportamiento social calificado (Alania y Turpo, 2018).

Modelado e imitación: Es un modelo que se aprende a través de la observación e imitación, y utiliza un modelo que se realiza de forma verbal y el ejercicio exacto que se espera para los participantes, y se compone de herramientas que observan y escuchan. Luego, es importante dejar al paciente que practique los movimientos observados por el modelo. Para usar el modelado efectivo, requiere un modelo capaz con estado o prestigio. La dificultad de la tarea simulada tiene coincidir con desarrollo del participante (Contini, 2015).

Moldeamiento: Se trata del refuerzo sistemático e inmediato de la afinidad de conductas que tienen ocurrir antes de que aparezcan en una determinada categoría de "comportamiento". El terapeuta especifica las conductas para implementar, elegir refuerzos positivos y usarlos cada vez que el comportamiento se acerca a lo deseado (Reyes y González, 2016).

Ensayo conductual o “role playing”: Es la demostración de una habilidad o comportamiento que una persona debería aprender. La confianza y la seguridad se logran en situaciones simuladas, controladas y estructuradas. Esto reduce la capacidad de integrar las habilidades entrenadas en el propio repertorio y ponerlas

en práctica en situaciones de la vida real, lo que permite a la persona repetir las sin que la incomodidad pudiera conducir a su falta de competencia (Alcívar, Morales, Villacis, Paez y Sisalema, 2019).

De esta manera, el aspecto relevante para el entorno personal de un individuo se replicaría y simular antes de implementar los en situaciones reales. Más que saber qué hacer, es importante utilizar las habilidades sociales. Los participantes realizan prácticas de comportamiento social activados y modelados. Entonces: En este momento hablarás si ves a tu interlocutor como viste que lo hice. El tema ensaya el comportamiento social objetivo.

- **Técnicas para conservar o acrecentar conductas**

Refuerzo positivo: Se trata de una técnica de modificación de conducta cuya finalidad es desarrollar las habilidades adquiridas y mantenerlas. Se definiría como un proceso que aumenta la respuesta si ocurre una recompensa o un evento lucrativo. Desde la perspectiva de las habilidades para la vida, se trata de aumentar la frecuencia de diversas actividades deseadas. Por lo tanto, la sesión utilizará refuerzo social verbal en forma de reconocimiento y aprobación del comportamiento apropiado de los participantes. Los terapeutas y otros fortalecen socialmente la realización de un comportamiento social adecuado probado por las personas (Lacunza, 2009).

Economía de fichas: Peñafiel y Serrano (2017) señalan que esta técnica se basa en configurar un sistema de refuerzo, utiliza fichas para recompensar los comportamientos para comprometerse. Los participantes podrían ser recompensados con reforzadores materiales y/o sociales que originalmente aprobaron antes de implantar la técnica. Además, tiene como ventaja, la cantidad de reforzador proporcionado y entregados posteriormente de la conducta esperada haya sido expresada, es importante aquí tener en cuenta el intervalo de tiempo entre la respuesta y la entrega del reforzador.

Retroalimentación o feedback: Este método implica proporcionar a la persona información sobre el desempeño correcto o incorrecto de habilidades observables que se realizaron en una prueba de comportamiento conocido como ensayo conductual, sobre cómo comportarse para modelarlo y obtener una optimización de

su ejecución. Luego, se ejercen comentarios después del entrenamiento conductual para que sepa qué hizo bien y qué aún necesita mejorar. El moderador proporciona información sobre los aspectos de poca habilidad no anunciados de la ejecución del participante (Lorenzo y Bueno, 2011).

Programas de intervención basados en el apego para las habilidades sociales

Bajo una revisión exhaustiva se logra corroborar que son múltiples las intervenciones que se ejecutan para optimizar las habilidades sociales de los adolescentes en el seno de la familia. El programa de Competencia familiar basado en el programa *Strengthening Families Program (SFP)*, Espinoza, Muñoz y Solís (2018) menciona que este programa es multicomponente para diferentes problemas, donde la familia participa para poder favorecer las relaciones familiares desde el fortalecimiento de la competencia parental, las habilidades sociales y el comportamiento de los hijos en convertirlos resilientes a posibles factores externos que atentan su calidad de vida.

Además, Espinoza, Muñoz y Solís, (2018) menciona que el programa se cimienta del entrenamiento de los padres y madres en habilidades parentales y de implicación afectiva con los hijos acordes a sus edades, puesto que, con la intervención adecuada, incita a instaurar expectativas claras y convenientes a su desarrollo y comportamiento que, busca inmiscuir a los progenitores para inspeccionar sus actividades.

Así mismo, proporciona actividades estructuradas, el programa tiene como propósito fomentar y vigorizar la actitud prosocial, fortalecer la vinculación entre padres e hijos, es decir, que mejora las relaciones entre los miembros del hogar sobre los diversos aspectos del funcionamiento de la familia y desarrollar las habilidades parentales (Espinoza, Muñoz y Solís, 2018).

La terapia de interacción padres-hijos, fue considerada por Urquiza y Timmer (2012) que propuso un programa para la mejora de las relaciones padres-hijos, plantea que para desenvolverse en la sociedad de una forma adecuada con los demás, debería de existir correctas relaciones desde el entorno familiar.

Uno de los objetivos del presente programa es disminuir las conductas disruptivas en los hijos y mejorar e incrementar las habilidades parentales, promueve

características y elementos indispensables para que estas relaciones entre los miembros de la familia padres e hijos sean saludables. Entre las técnicas que se vinculan para la eficacia del programa están las de reforzamiento positivo, el modelado, psicoeducación y retroalimentación (Urquiza y Timmer, 2012).

Jiménez e Hidalgo (2016) desarrollaron un programa de promoción de parentalidad positiva desde el carácter psicoeducativo y comunitario, que tiene un ámbito de intervención a todas las familias con necesidades de apoyo para promover las competencias de parentabilidad y satisfacer las necesidades y el desarrollo tanto personal y social de todos sus miembros. Cabe señalar, que se encontraron diversos programas de entrenamiento en habilidades sociales, pero pocos de ellos fueron basados en el apego que presentan o han sido desarrollados en los adolescentes.

Entre ellos se destaca el programa de entrenamiento en habilidades de Caballo y Verdugo (2005), tiene como propósito desarrollar un conglomerado de habilidades para la competencia social y la adaptación al entorno, que promueva la integración del sujeto en el contexto donde se desenvuelve genera relaciones interpersonales sanas. Las técnicas que se articulan y dan soporte al programa son la instrucción verbal, modelado, *feedback* verbal, reforzamiento positivo y tareas para casa.

Otro programa denominado juega y aprende habilidades sociales (Carrillo, 2017) se enfoca en desarrollar aquellas habilidades nuevas que no existen en el repertorio conductual de los adolescentes, consideradas necesarias para la convivencia con los coetáneos de forma pertinente, con la finalidad de disminuir aquellas conductas pasivas o agresivas que limitan el alcance de actitudes hábiles socialmente.

El programa consta de actividades encaminadas a crear un ambiente positivo utiliza métodos cognitivos y conductuales que promuevan el aprendizaje enseña el comportamiento emocional y cognitivo en los adolescentes. Es decir, intenta cambiar conductas de interacción social desadaptativas y adquirir otras que no están incluidas en el repertorio conductual y que se consideran socialmente efectivas (Carrillo, 2017).

CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO

2.1. Tipo de investigación y enfoque de investigación

Paradigma post- positivista

En el paradigma post-positivista la comprensión de la realidad no es holística por las imperfecciones del mecanismo intelectual y de la propia persona. Limita el conocimiento del fenómeno a tareas específicas de investigación y variables o categorías, sobre todo al saber que el impacto de los resultados de la investigación es directamente relevante para el investigador. Es importante que las mediciones o estudios sean verificados por una base teórica objetiva y sólida (Fernández y Vela, 2021).

El paradigma post-positivista es conocido como interpretativo, hace énfasis en la autopercepción del sujeto, donde mantiene una definición realista del mundo. Además, hace un realce sobre la importancia del comportamiento implícito y expresado que señala la contrariedad de su comprensión, lo que podría decirse que hereda las consideraciones y el hincapié en la empatía de los primeros etnógrafos (Andrade y Carreño, 2022).

El presente trabajo de investigación se alinea bajo este paradigma, donde se analizan aspectos de dos variables, con la finalidad de establecer si existe relación entre ellas. Puesto que varias investigaciones han afirmado que el tipo de apego que haya surgido entre los adolescentes y sus padres, tiene influencia en las habilidades sociales con su grupo etario. Por ende, se quiere conocer si esta problemática emerge también con los adolescentes de 12 a 15 años de una unidad educativa de la ciudad de Guayaquil.

Diseño no experimental

El diseño no experimental se enfoca en desarrollos de estudios, donde el investigador observa los fenómenos tal y como ocurren naturalmente, sin intervenir en su proceso. Dentro de ellos se suscitan estudios de corte transversal, que se dan en un solo momento y de corte longitudinal, que reúne información en algunos momentos (Calderón y Alzamora, 2019).

En el diseño no experimental para una investigación, no existen estímulos experimentales ni condiciones a las que se sometan las variables, los sujetos son evaluados en su contexto natural, sin cambiar ninguna situación; del mismo modo, las variables de estudio no deberán de ser manipuladas. Dentro de este diseño hay dos tipos: transversal y longitudinal, y la diferencia entre ellos es la temporada o el tiempo en que se desarrolla los objetivos de la investigación (Arias y Covinos, 2021).

Por lo tanto, el estudio se direcciona bajo este diseño, porque desde la perspectiva del problema planteado, solo se conoce el tipo de apego más representativo y nivel de habilidades sociales que expresan los adolescentes de 12 a 15 años de la unidad educativa Fe y Alegría de Guayaquil. Posteriormente desde los resultados identificar la relación que existe entre ambas, sin necesidad de manipular o cambiar la información.

Enfoque cuantitativo

El enfoque metodológico cuantitativo para una investigación se basa en la afirmación explicativa que es característica de estos estudios, que conduce a la predicción y control de eventos o sucesos, preferentemente del mundo natural. La investigación en este enfoque está más preocupada por los procesos analíticos estadísticos, es decir, la fragmentación y el estudio de las partes que componen el todo de la sociedad. (Sánchez y Murillo, 2021).

Con el enfoque cuantitativo, las realidades naturales y sociales existen independientemente de los actores sociales. Una realidad regida por leyes naturales y sociales descubiertas a través de la investigación científica. Para describir, explicar, predecir y manejar fenómenos, eventos, problemas o situaciones actuales, investigación por hipótesis - método de inferencia, busca la generalización de los resultados (Finol y Vera, 2020).

Esta investigación se ajusta con el enfoque cuantitativo, puesto que se analizarán los resultados desde la descripción analítica y estadística. Encaminadas en describir cómo surge el problema y las características de las variables del apego y

las habilidades sociales en la población estudiantil de adolescentes perteneciente a la ciudad de Guayaquil.

Alcance descriptivo y correlacional

El alcance descriptivo del estudio, menciona que se conocen los signos del fenómeno y se intenta detectar su presencia en la población. Durante la cuantificación se utilizaron datos de tendencia central y análisis de varianza. En este marco, es posible, pero no necesario formular una hipótesis para describir el fenómeno de investigación (Ramos, 2020).

En este alcance de investigación es necesario y recomendable que se ejecute la formulación de una hipótesis que plantee una relación entre 2 o más variables. A nivel cuantitativo, se utilizan procedimientos estadísticos lógicos para inferir los resultados de la investigación a favor de toda la población (Ramos, 2020).

En una investigación depende del interés del autor, se usarían varios tipos o alcances de investigación, los descriptivos y correlacionales tiene propósitos de una perspectiva de progreso. Es decir, que primero se estudia un tema o problemática poca abordada de una variable, y la segunda mide el grado de relación que hay entre ambas variables (Arias, Covinos y Cáceres, 2020).

Este trabajo investigativo en primer lugar, describe y determina el tipo de apego más representativo que presentan los adolescentes de 12 a 15 años de la unidad educativa Fe y Alegría de Guayaquil, así como su nivel de habilidades sociales. A partir de estos resultados se analiza la relación entre las variables.

Corte transversal

En el apartado metodológico bajo el diseño no experimental, emergen los estudios de corte transversal. Donde se trabaja la investigación en un momento temporal único para poder recopilar la información pertinente, y desarrollar propuestas o cumplir con los objetivos que se plantean para resolver algún problema específico del entorno (Losada, Zambrano y Marmo, 2022).

En el corte transversal del diseño no experimental, las variables se miden una vez, mientras que, en el carácter longitudinal las variables se miden varias veces para comprobar si hay un cambio en su comportamiento. Ambos diseños se podrían utilizar en la investigación cuantitativa no empírica (Corona, 2016).

En esta investigación se recopilará datos en un solo momento sobre el apego y las habilidades sociales en los adolescentes de la unidad educativa Fe y Alegría perteneciente a la ciudad de Guayaquil. Ulteriormente, con los resultados descritos, poder establecer si existe relación o no entre dichas variables que apuntan en diseñar un programa de Intervención de enfoque Cognitivo Conductual, basado en el apego para fortalecer y mejorar las habilidades sociales de los adolescentes.

2.2. Población

La población es conocida como el universo total de las unidades de análisis del conjunto a investigar en un estudio. Este conjunto estaría conformado en la mayoría de los estudios sociales, también podrían ser objetos, elementos o fenómenos en los cuales logran presentarse determinada característica susceptible de ser abordada en la investigación (Carrillo, 2015). La muestra se considera como aquel subgrupo que es representativo por alguna o algunas cualidades que se selecciona de la población o universo, de cual se recolectaran los datos enfocados para el beneficio de la investigación (Hernández, Fernández y Baptista, 2017).

De tal modo, la población del estudio son aquellos estudiantes en la unidad educativa Fe y Alegría perteneciente a la ciudad de Guayaquil, con edades entre 12 y 15 años que cursan el octavo a décimo año de educación básica. Cabe señalar que, a todos los representantes de la población se le socializó el consentimiento informado, donde no se obtuvo la total aceptación por parte de los mismos. Se considera como muestra a 100 estudiantes de 12 y 15 años de básico superior, específicos y característicos para obtener datos significativos para determinar el tipo de apego más representativo y nivel de habilidades sociales en los adolescentes.

2.3. Tipo de recolección de datos (técnicas, instrumentos y métodos)

En el presente trabajo de investigación se utilizan varias herramientas o instrumentos para alcanzar los resultados del cometido para cada objetivo. Cabe señalar que como los instrumentos poseen la identificación de datos personales, por ello no fue aplicada la ficha socio demográfico.

En primer lugar, se utiliza el consentimiento informado, que es una herramienta fundamental para el desarrollo de la investigación. Sin esta, y sobre todo sin la firma de los participantes, no se corroboraría la validez de la misma, es un documento donde se describe de forma detallada desde el tema de la investigación, objetivos, los beneficiarios de la investigación, posibles riesgos. Adicionalmente, se menciona que quienes participen tienen todo el derecho de notificar a los responsables de la investigación si perciben que alguno de sus derechos ha sido vulnerado de alguna forma.

Cuestionario CaMir-R

Para obtener la información sobre el tipo de apego más representativo, sea este apego seguro o inseguro en los adolescentes, se aplica a los participantes el Cuestionario CaMir-R. Dicho instrumento, es un cuestionario que mide las representaciones de apego y la concepción del funcionamiento familiar, tanto en la adolescencia y principio de edad adulta (Balluerka, Lacasa, Gorostiaga, Muela y Pierrehumbert, 2011).

Además, en lo que respecta a la validez del Camir-R se ha podido evidenciar desde el estudio de Espichán y Dorival, (2018) realizado en Perú en 480 niños conformado por 348 mujeres y 132 hombres, en relación con la confiabilidad obtuvieron el Alpha de Cronbach, de las demás dimensiones índices mayores a 0.70.

Dicho instrumento está conformado de 32 ítems que se subdividen en 7 dimensiones que se basan en seguridad, preocupación familiar, interferencia de los padres, valor de la autoridad de los padres, permisividad parental, autosuficiencia y rencor contra los padres y por último traumatismo infantil. Cada adolescente de la muestra responde en una escala tipo Likert valorada en 5 puntos en cada

alternativa del instrumento, donde 1 es igual a estar totalmente en desacuerdo con la situación y 5 totalmente de acuerdo. Para su aplicación se requieren aproximadamente de 15 a 20 minutos.

Para la interpretación del instrumento, para dar un resultado idóneo ante la estimación de los estilos de apego, se especifican las siguientes categorías o criterios, en primer lugar, se explica que en el instrumento los estilos de apego son el seguro y el inseguro. Que considera las puntuaciones T de los factores del Camir-R, se resalta la estrategia primaria de interpretación que corresponda en identificar si el apego es seguro o inseguro en la población.

La evaluación se empieza con la dimensión primera que posee el instrumento, donde si la puntuación T es de 50 o más, el estilo de apego es considerado seguro; si es inferior a 50 es inseguro. Si existe una puntuación mayor en las dimensiones segunda y tercera de preocupación a diferencia de la dimensión sexta que es de evitación, se considera que se presenta un estilo de apego inseguro preocupado. Por lo tanto, si existe una puntuación mayor en la dimensión de evitación que corresponden con la dimensión cuarta, que las dimensiones de preocupación segunda y tercera se consideran un estilo de apego inseguro evitativo. Finalmente, el instrumento no evalúa el apego desorganizado, pero si existe en la dimensión séptima una alta puntuación apunta y sugiere que la población muestra un apego desorganizado.

Escala de habilidades sociales (EHS)

Para conocer el nivel de habilidades social en los adolescentes, se emplea la Escala de Habilidades Sociales (EHS) creado por Elena Gismero. La EHS en su versión definitiva está compuesto por 33 ítems, 28 de los cuales están redactados en el sentido de falta de aserción o déficit en habilidades sociales y los otros 5 en el sentido positivo. Consta de 4 alternativas de respuesta, desde No me identifico en absoluto y me sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.

Además, el evaluador dispone de un índice global del nivel de habilidades sociales o aserción de los sujetos analizados y además detectar de forma individualizada, cuáles son sus áreas más problemáticas a la hora de tener que comportarse de

manera asertiva. Se analiza el desarrollo de las habilidades sociales a partir de los seis factores que evalúa el instrumento, entre ellos están la autoexpresión en situaciones sociales, la defensa de los propios derechos, la expresión de disconformidad, decir no y cortar interacciones, hacer peticiones y por último iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto.

Para la interpretación del instrumento se deberían de estimar las puntuaciones totales tanto por dimensión y general de la escala, luego se transforma el puntaje obtenido de acuerdo con los Baremos que son estimados por sexo tanto para hombres y otra a las mujeres. Cabe señalar que todas se enfocan en determinar los niveles de habilidades sociales, desde el nivel muy bajo, bajo, normal bajo, normal, normal alto, alto y muy alto.

Por último, con la ayuda del percentil alcanzado se tiene un primer índice total del nivel de las habilidades sociales, es decir, que si la puntuación es 25 o por debajo de ella serán bajas las habilidades sociales. Si está entre 23 a 74 sería un nivel medio de las habilidades sociales, sin embargo, si la puntuación es de 75 o mayor se dice que las habilidades sociales están en un nivel alto.

En relación con la validez se estimó la investigación realizada por Pazmiño (2022) con 844 estudiantes pre universitarios en Ambato, Ecuador. En correspondencia con la fiabilidad del instrumento cuyo alfa de Cronbach fue de ($\alpha = 0,89$). Desde el análisis estadístico indica que, el valor mínimo aceptable debería ser $> 0,7$.

Procesamiento de la información

En esta investigación, para el proceso de la información se hace un análisis descriptivo sobre la caracterización de la muestra, además para poder lograr determinar el tipo de apego más representativo y nivel de habilidades sociales en los adolescentes. Los datos fueron ubicados en una matriz Excel donde se aplica la valoración respectiva basándose en los baremos y puntuaciones T de cada instrumento, luego se pasaron los datos al programa estadístico SPSS donde se pudieron expresar los datos en tablas cruzadas donde se expone la frecuencia y porcentaje que es la división equivalentemente de los datos (Estepa y Batanero, 1995).

Luego se ejecuta la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov misma que se utiliza si los datos son mayores a 50, para determinar con que prueba estadística trabajar, cumplir con el objetivo de analizar la relación entre el tipo de apego y las habilidades sociales de los adolescentes, determina así la prueba de Spearman puesto que, al tener variables nominales o categóricas este coeficiente se vuelve idóneo para la interpretación de correlación de los datos (Hernández, Fernández y Baptista, 2016).

2.4. Caracterización de la institución educativa

Para el desarrollo de la investigación como ya se ha mencionado se consideró a la Unidad educativa de la red de educación fiscomisional Fe y alegría, cuenta con los niveles educativos desde el inicial al bachillerato, ubicada en la ciudad de Guayaquil. En cuanto al orden jerárquico administrativo de la institución, cuenta con la directora y cinco profesionales para el área de la gestión académica institucional, el cuerpo docente es más de treinta, mismos que se encuentran divididos en los diferentes niveles educativos, con más de 900 estudiantes matriculados en el periodo lectivo 2023-2024.

Misión: Fe y Alegría se define como un movimiento por la educación universal y el desarrollo social, nacido de la experiencia de la fe cristiana, un movimiento que, ante circunstancias injustas, se compromete a construir una sociedad justa y fraterna.

Visión: Ofrece formación integral y promoción social, basada en el ideario de Fe y Alegría, de una vida valiosa e imbuida del carisma Eucarístico de la Congregación de las Siervas del Sagrado Corazón de Jesús, para estudiantes, padres de familia, presten especial atención a aquellos que viven en condiciones de pobreza y están indefensos. En alianza con la Comunidad, queremos convertirnos en un centro educativo que, a través de la preparación académica y humana, brinde a la sociedad jóvenes capacitados, socialmente comprometidos, desarrollados al máximo sus habilidades, con apertura a los cambios, capaces de hacerlos realidad con libertad y responsabilidad en el campo de la misión.

CAPÍTULO III. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

En este acápite de la investigación se presentan los resultados estructurados en cuatro partes, en primer lugar, se caracteriza la muestra que interviene en el estudio, fiabilidad de los instrumentos y la prueba de normalidad de datos. Luego se determina la frecuencia y porcentajes del tipo de apego, y el nivel de las habilidades sociales que es representativo en los adolescentes. Posterior, se hace el análisis mediante la prueba estadística de Spearman para establecer si existe relación entre las variables nominales de la investigación.

3.1. Caracterización de la muestra

En la tabla 1, la muestra se caracteriza en primer lugar por sexo, misma que se encuentra conformada por 62 hombres y 38 mujeres adolescentes pertenecientes a la Unidad educativa Fiscomisional Fe y Alegría de la ciudad de Guayaquil.

Tabla 1. Caracterización de la muestra por sexo

	Frecuencia	Porcentaje
HOMBRE	62	62%
MUJER	38	38%
Total	100	100%

Fuente: elaboración propia

En la tabla 2, se observa la caracterización de la muestra por edad, el grupo predominante es el de 14 años con el 35 %, los adolescentes con la edad de 13 años están representados con el 33 %, los estudiantes de 12 años de edad alcanzan el 22 % y el grupo de participantes con 15 años de edad forman el 10 % del total de la muestra.

Tabla 2. Caracterización de la muestra por edades

	Frecuencia	Porcentaje
12 años	22	22%
13 años	33	33%
14 años	35	35%
15 años	10	10%
Total	100	100%

Fuente: elaboración propia

En la tabla 3 se evidencia que los hombres con edad de 14 años poseen el puntaje más alto con 25 participantes, es decir, que conforman la cuarta parte de la muestra total. Mientras que la frecuencia más alta de las mujeres es de 17 correspondiente a la edad 13 años.

Tabla 3. Caracterización de la muestra entre sexo y edad

			EDAD				Total
			12	13	14	15	
SEXO	HOMBRE	Recuento	12	16	25	9	62
		% del total	12%	16%	25%	9%	62%
	MUJER	Recuento	10	17	10	1	38
		% del total	10%	17%	10%	1%	38%
Total		Recuento	22	33	35	10	100
		% del total	22%	33%	35%	10%	100%

Fuente: elaboración propia

3.2. Fiabilidad de los instrumentos

Camir-R

La fiabilidad del instrumento Camir-R, se obtuvo por medio del coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach. Con una regularidad de 32 observaciones en la tabla 5, se observa que el instrumento presenta un coeficiente de fiabilidad de 0,710 lo que se interpreta que la herramienta de investigación es aceptable.

Tabla 4. Estadísticas de fiabilidad CAMIR-R

Alfa de Cronbach	N de elementos
,710	32

Fuente: elaboración propia

Escala de habilidades sociales de Gismero

En relación con la fiabilidad de la Escala de Habilidades sociales, son considerados satisfactorios, puesto que en la tabla 6 se presenta un Alpha de Cronbach de 0,905. Por lo que el instrumento es considerado bueno para su aplicación con la muestra representativa de investigación.

Tabla 5. Estadísticas de fiabilidad de la EHS

Alfa de Cronbach	N de elementos
,905	33

Fuente: elaboración propia

3.3. Tipo de apego en los adolescentes

En la tabla siguiente se presentan los estadísticos descriptivos de tipo de apego. El cual se logra evidenciar que la media refleja un valor de 53,7 lo que indica mayores puntuaciones de apego seguro, un mínimo de 37 (inseguro) y un máximo de 72 (seguro), la desviación es de 6,2 lo cual logra indicar dispersión de los datos.

Tabla 4. Estadísticos descriptivos del apego

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Tipo de apego	100	37	72	53,7	6,2

Fuente: elaboración propia

El tipo de apego más representativo en los adolescentes participantes de la Unidad Educativa Fe y alegría, es el apego seguro con un total del 76 %. Mientras que el 24 % de los estudiantes presenta un apego inseguro.

Tabla 5. Tipo de apego más representativo en la muestra general

Tipo de apego	Frecuencia	Porcentaje
SEGURO	76	76%
INSEGURO	24	24%
Total	100	100%

Fuente: elaboración propia

3.4. Nivel de habilidades sociales en los adolescentes

En la tabla 8 se muestran los estadísticos descriptivos de las habilidades sociales. El cual se logra observar que la media refleja un valor de 79,9 lo que indica un nivel normal de habilidades sociales, un mínimo de 41 (bajo) y un máximo de 106 (alto), la desviación es de 18,7 lo cual logra indicar dispersión de los datos.

Tabla 6. Estadísticos descriptivos de las habilidades sociales

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Habilidades sociales	100	41	106	79,9	18,7

Fuente: elaboración propia

En base con los criterios de evaluación e interpretación de la escala de habilidades sociales de Gismero, se estima 7 niveles de habilidades sociales.

En la tabla 9, se evidencia que el 26 % de estudiantes tienen un nivel muy bajo, el 7 % de los participantes tienen un nivel bajo, el 5 % del total de la muestra con un nivel normal bajo. El 51 % de adolescentes presentan un nivel normal, el 8 % tienen un nivel normal alto, el 3 % de estudiantes cuentan con un nivel alto, mientras que con el nivel muy alto no se evidenció ningún participante.

Tabla 7. Nivel de habilidades sociales en la muestra general.

	Frecuencia	Porcentaje
MUY BAJO	26	26%
BAJO	7	7%
NORMAL BAJO	5	5%
NORMAL	51	51%
NORMAL ALTO	8	8%
ALTO	3	3%
MUY ALTO	0	0%
Total	100	100%

Fuente: elaboración propia

Como se evidencia en la tabla 10, se dividió a la muestra entre aquellos estudiantes que presentaban habilidades sociales adecuadas (dentro de lo normal, normal alto y alto), da como resultado que el 62% de adolescentes no presentan dificultades en sus habilidades sociales, mientras que un 38% si lo presentan (dentro de lo normal bajo, bajo y muy bajo).

Tabla 8. Dificultad de habilidades sociales en la muestra general

	Frecuencia	Porcentaje
SIN DIFICULTAD	62	62%
CON DIFICULTAD	38	38%
Total	100	100%

Fuente: elaboración propia

Prueba de normalidad

Para poder ejecutar el análisis de relación de las variables se estimó hacer la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov. Puesto que si la muestra es hasta 50 se utiliza Shapiro, para este caso la muestra sobrepasa los 50 de 100 los datos, se utiliza Kolmogorov. El valor de Sig. es 0,000 que es menor que 0,05, por lo que se tiene una distribución no paramétrica, por tanto, las pruebas de correlaciones se harán con Spearman.

Tabla 9. Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
Camir-Apego y Habilidades sociales	,082	100	,094	,978	100	,100
	,027	100	,000	,796	100	,000

Fuente: elaboración propia

Relación entre el tipo de apego y el nivel de habilidades sociales

En la tabla 12 se muestra que la correlación es alta si se acerca a “1”, en este caso el coeficiente de correlación de CAMIR_APEGO y HABILIDADES _SOCIALES, es 0,442 y como es menor que 0,05 su correlación es baja y a su vez como el Sig es menor que 0,05 es significativa, por lo que se concluye que CAMIR-APEGO vs HABILIDADES SOCIALES, tienen una correlación baja, pero significativa.

Tabla 10. Prueba de Spearman para determinar la relación de las variables

			CAMIR APEGO	HABILIDADES SOCIALES
Spearman Rho	CAMIR APEGO	Correlation Coefficient	1,000	,442**
		Sig		,000
		N	100	100
	HABILIDADES SOCIALES	Correlation Coefficient	,442**	1,000
		Sig	,000	
		N	100	100

Fuente: elaboración propia

Discusión de los resultados

El 61% de los padres se encuentran en el punto óptimo de centrarse y participar en las prácticas cotidianas asociadas con las prácticas parentales democráticas que promueve un apego seguro y un desarrollo socioemocional apropiado (Pinta, Pozo, Yépez, Cabascango y Pillajo, 2019). Los padres con un estilo de crianza accesible y democrático que enfatiza la aceptación, la participación positiva y normas de comportamiento claras forman vínculos de apego seguros con sus hijos, que se asocian con un mayor ajuste psicosocial, seguridad y estrategias de afrontamiento (Páez y Rovella, 2022).

El apego seguro se presenta en un 63 % en los adolescentes entre los 13 a 15 años (Ceja, Padrós y Manzo, 2023). Por otro lado, un 40% de adolescentes presentaron situaciones de desprotección, lo que genera relaciones inestables que da lugar a la construcción de vínculos de apego inseguro con sus cuidadores (Corral y Diaz, 2019). En la muestra investigativa en los adolescentes entre los 12 a 15 años prevalecen también el apego seguro con el 76 %, mientras que en el 24 % de los adolescentes se presenta el inseguro.

Las habilidades sociales de los adolescentes mayormente califican en el nivel medio o normal con un 43,94% y un 17,58% la puntuación mínima en el nivel alto

de las habilidades (Torres, Hidalgo y Suarez, 2020). El nivel de habilidades sociales medias o normales a las muy bajas prevalecen en los adolescentes, da como resultado que las personas tienen dificultades para interactuar con otras personas, carecen de autocontrol emocional y tienen interacciones sociales limitadas (Flores y cols. 2023).

Aquellos datos de los estudios concuerdan con los de la presente investigación puesto que se obtuvo frecuencias altas en los niveles normales y muy bajos de las habilidades sociales, mismos que se agruparon dentro de los niveles de lo normal bajo, bajo y muy bajo determina así una dificultad en el 38% de los adolescentes en sus habilidades sociales.

La disfuncionalidad de la familia, en la actualidad se ha convertido en uno de los factores que establecen el nivel de habilidades sociales en los adolescentes (Esteves y cols., 2020). El contexto de la familia, sobre todo en las figuras de apego son importantes en el desarrollo de estas habilidades en los adolescentes (Ordiales y cols., 2019).

De tal modo, la información de los estudios muestra concordancia con los de la muestra participativa, puesto que existe una relación estadística significativa entre el tipo de apego con el nivel o dificultad de habilidades sociales. Donde los 24 adolescentes que presentaron un apego inseguro todos presentaron dificultades en sus habilidades sociales. Cabe señalar que solo 14 de los 62 adolescentes que presentaron apego seguro presentaron dificultad en las habilidades sociales.

Propuesta de intervención

Antecedentes

A partir de la evaluación realizada mediante los instrumentos: Camir-R y la Escala de Habilidades sociales de Gismero, se evidenció que existe una relación entre el tipo de apego y las habilidades sociales de los adolescentes entre el rango de edad de 12 a 15 años de una unidad educativa. En función de los resultados, se observó que el apego inseguro en los adolescentes se relaciona con las dificultades en las habilidades sociales.

Fundamentación teórica y metodológica de la propuesta de intervención

Actualmente, la carencia de habilidades parentales conduce a diversas dificultades en la formación de vínculos emocionales saludables con los hijos, así como la presencia de conductas de apego inseguras. La falta de responsabilidad parental se refleja si el adulto muchas veces por la ausencia y poca relación, no comprende las necesidades de sus hijos. Estas fallas o incompetencia por parte del cuidador principal están vinculadas a la presencia de condiciones negligentes, abuso y violencia (Lara y Quintana, 2022).

La ejecución de una intervención basada en el apego, apoyándose en los conocimientos y actitudes sobre las habilidades parentales, tiene la finalidad de mejorar las relaciones entre los miembros del hogar sobre los diversos aspectos de la familia. Que busca con las prácticas de cuidado, protección y crianza, proporcionar en los hijos un desarrollo óptimo en el pleno ejercicio de sus derechos.

En la actualidad, las intervenciones de entrenamiento en las habilidades sociales se han adaptado a las realidades culturales y sociales de América Latina. Por ende, muestran favorables resultados en la prevención de varias conductas de riesgo como el abuso de alcohol, tabaco y otras sustancias psicotrópicas en adolescentes. Así como en la prevención de la violencia no solo a corto plazo, sus efectos aumentan con el tiempo, puesto que es necesario fortalecer las habilidades sociales que se articulen con el comportamiento a responder a la interacción en diferentes contextos como ambientales y personales (Duran y Parra, 2014).

Así, intervenir con los estudiantes para la mejoría de sus habilidades sociales tiene como propósito desarrollar habilidades personales, valorar y aprovechar las oportunidades que presenta la práctica plena de habilidades para la vida, y ampliar la perspectiva del desarrollo de los adolescentes en los diferentes ámbitos en los que se manejan. Permite capacitar a los participantes para afrontar de forma absoluta y ética los desafíos de la vida cotidiana. Por ende, brindar los recursos para una buena toma de decisiones, para la interacción social e integración colectiva que son medios de intervención inicial, fortalece las habilidades sociales para prevenir conductas de riesgo (Cacho, Silva y Yengle, 2019).

Justificación

En este apartado, se propone el diseño de un programa de intervención basado en el apego, puesto que para desenvolverse en la sociedad de forma adecuada con los demás, deberían de existir correctas relaciones e interacciones desde el entorno familiar, considerado un aspecto pertinente en la intervención para mejorar las habilidades sociales en un grupo de adolescentes de una unidad educativa.

A partir de las evaluaciones realizadas, se observó que los estudiantes con un apego inseguro presentaron dificultades en las habilidades sociales. Bajo este criterio se considera necesario, el desarrollo de un programa de intervención con enfoque cognitivo conductual basado en el apego para la mejoría de las habilidades sociales en los adolescentes, como una medida de promoción y prevención.

Alcance y destinatarios

Se espera beneficiar directamente a las familias y adolescentes de 12 a 15 años de la institución educativa, con quienes se van a desarrollar actividades y aplicar estrategias basadas en el apego para mejorar las habilidades sociales. Además, se estima que los beneficiarios indirectos serán los docentes y el personal administrativo del centro educativo, la práctica efectiva de habilidades sociales por parte de los adolescentes mejorará la interacción y la integración social dentro de la comunidad educativa.

Objetivos

Objetivo general

Fortalecer buenas prácticas y aptitudes de apego para mejorar las habilidades sociales de los adolescentes en una institución educativa.

Objetivos específicos

- Ofrecer sesiones grupales e individuales enfocadas en el mejoramiento de las prácticas que fortalezcan el vínculo e interacción entre padres e hijos como también las habilidades sociales entre adolescentes.

- Promover mediante técnicas, estrategias y actividades psicoterapéuticas desde el enfoque cognitivo conductual buenas prácticas o competencias parentales sobre el apego seguro.
- Brindar técnicas, estrategias y actividades psicoterapéuticas desde el enfoque cognitivo conductual para ampliar repertorio conductual que mejoraría las habilidades sociales con los adolescentes.

Estructura y procedimiento

El presente programa de intervención de apego y habilidades sociales para los adolescentes, está estructurado de 11 sesiones que han sido Adaptado del Programa competencia familiar para mejorar las relaciones familiares y Habilidades sociales de los hijos, además del Entrenamiento en asertividad y habilidades sociales.

Cada sesión aborda un tema, objetivo general, responsables, recursos, fases por sesiones donde se integrarán las dinámicas y retroalimentación en la fase inicial, las técnicas a aplicar y psicoeducación en la fase de desarrollo y en la fase de cierre se designan las tareas a casa e incluso también retroalimentación.

Cada sesión tendrá una duración de 60 minutos, donde se iniciará con el respectivo registro de asistencia en conjunto con una dinámica interactiva de retroalimentación sobre los aprendizajes alcanzados en las sesiones anteriores. Cabe señalar que habrá sesiones donde se trabajará en conjunto con los padres de familias y adolescentes con 4 sesiones, otras de manera particular en 3 sesiones con los padres de familia y 4 sesiones con los adolescentes.

Tabla 11. Resumen de las sesiones del programa

Sesiones	Objetivos
1. Introducción del programa	Explicar los resultados, justificar la estructura y objetivos del programa de intervención.
2. Conoce a los adolescentes	Ofrecer sesiones grupales e individuales enfocadas en el mejoramiento de las prácticas que fortalezcan el vínculo e interacción entre padres e hijos como también las habilidades sociales entre adolescentes. Promover mediante técnicas, estrategias y actividades psicoterapéuticas desde el enfoque cognitivo conductual buenas prácticas o competencias parentales sobre el apego seguro. Brindar técnicas, estrategias y actividades psicoterapéuticas desde el enfoque cognitivo conductual para ampliar repertorio conductual que mejoraría las habilidades sociales con los adolescentes.
3. Habilidades sociales para hablar y escuchar	
4. Expresión efectiva de sentimientos y emociones	
5. Comunicación asertiva	
6. Normas de cortesía	
7. Riesgos en la adolescencia	
8. Resolución de problemas para el manejo de conducta	
9. Habilidades de afrontamiento “enfrentar las críticas”	
10. Hablemos de los avances y aplicación del post test	
11. Final del programa	mejorar las habilidades sociales en los adolescentes

Fuente: elaboración propia

Sesión 1: Introducción del programa

Sesión 1: Introducción del programa			
Objetivos	Explicar los resultados, justificar la estructura y objetivos del programa de intervención.		
Destinatarios	Padres de familia		
Recursos	Materiales: Registro de asistencia Humanos: Psicóloga		
Fase	Actividades	Objetivo	Tiempo
Introductoria	Registro de asistencia Dinámica: Dos verdades y una mentira Se forma un círculo y el moderador escogerá una persona para que exprese 3 cosas sobre sí mismo, donde de manera aleatoria dirá 2 expresiones verdaderas y una falsa. Luego los demás integrantes deberán adivinar cuales son verdad o mentira.	Fomentar el conocimiento entre participantes y acercamiento a la confianza	20 minutos
Desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> • Socialización de los resultados obtenidos • Explicación del programa de intervención • Psicoeducación <ul style="list-style-type: none"> ✓ Importancia de inmiscuir a la familia en fortalecer los lazos entre padres-hijos para mejorar las habilidades sociales en los adolescentes. 	Brindar información pertinente sobre los resultados y del programa de intervención basándose en el apego que presentan los adolescentes para mejorar las habilidades sociales	30 minutos
Final	Espacio para dudas y preguntas	Aclarar incertidumbres por parte de los padres de familia sobre el programa de intervención	10 minutos

Fuente: elaboración propia

Sesión 2: Conoce a los adolescentes

Sesión 2: Conoce a los adolescentes												
Objetivos	Conocer la etapa de la adolescencia y favorecer el vínculo entre padres e hijos.											
Destinatarios	Padres de familia											
Recursos	Materiales: Registro de asistencia – Hojas A4 – Papelógrafo Humanos: Psicóloga											
Fase	Actividades	Objetivo	Tiempo									
Introductoria	Registro de asistencia Actividad: Lo que me gusta En una hoja a4 los padres escribirán alguna cosa que le guste de ellos, 2 de su pareja y 4 de sus hijos.	Reconocer características de sus pares dentro del contexto familiar	20 minutos									
Desarrollo	Psicoeducación; ✓ Desarrollo de los adolescentes ✓ El cambio en el comportamiento de niños a adolescentes ✓ Importancia de utilizar la atención y recompensas ✓ Lazos entre padres-hijos Actividad: Se formarán grupo de 4 personas, en un papelógrafo dibujarán la silueta de una persona. Donde escribirán en toda la silueta aquellos cambios tanto físicos, emocionales y actitudinales que hayan evidenciado en su adolescente.	Inducir al conocimiento del desarrollo y cambios de los adolescentes, palpa las realidades desde otras familias con hijos adolescentes.	30 minutos									
Final	Tarea a casa: Apuntar y valorar tareas de casa y responsabilidades de los adolescentes	Promover y reconocer las actividades de los adolescentes desde casa mediante el uso de recompensas y atención	15 minutos									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Actividad</th> <th>Dificultad</th> <th>Edad</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Actividad	Dificultad	Edad								
Actividad	Dificultad	Edad										

Adaptado del Programa competencia familiar para mejorar las relaciones familiares.

Sesión 3: Habilidades sociales para hablar y escuchar

Sesión 3: Habilidades sociales para hablar y escuchar			
Objetivos	Fortalecer las habilidades sociales para hablar y escuchar promover la capacidad para la comunicación con los padres y sus coetáneos.		
Destinatarios	Adolescentes		
Recursos	Materiales: Registro de asistencia Humanos: Psicóloga		
Fase	Actividades	Objetivo	Tiempo
Introdutoria	Registro de asistencia Dinámica: ¿Quién es quién? Se elabora una serie de preguntas y se le entrega a cada participante de forma individual. Luego cada participante dirá por ejemplo “Una persona que haya nacido en 1998”.	Relacionar características entre los adolescentes, promueve la escucha activa y el respeto de turnos para participar.	20 minutos
Desarrollo	Psicoeducación: ✓ Importancia de las habilidades sociales ✓ Habilidades para hablar ✓ Habilidades para escuchar Actividad: Técnica a emplear, instrucciones Se pedirá formar grupos de 3 adolescentes. Luego en la pizarra se escribirá diferentes situaciones como por ejemplo espacios donde hablar bajito, hacer silencio en la casa. Cada adolescente deberá de escribir algún momento bueno o malo para hablar. Con ayuda de los demás integrantes del grupo valoraran el momento.	Incrementar las habilidades sociales imprescindibles para la comunicación en relación a la capacidad de conversar y escuchar	40 minutos
Final	Retroalimentación y tarea a casa, poner en práctica las habilidades de escuchar y hablar mediante situaciones que se suscitan en el hogar. Donde en una hoja se escribirá cuales fueron esos momentos buenos y malos que se desarrollaron.	Fortalecer las habilidades sociales básicas mediante la practica en casa	10 minutos

Adaptado del Programa competencia familiar Habilidades sociales de los hijos y del Entrenamiento en asertividad y habilidades sociales.

Sesión 4: Expresión efectiva de sentimientos y emociones

Sesión 4: Expresión efectiva de sentimientos y emociones			
Objetivos	Mejorar la capacidad de los adolescentes para reconocer, expresar y manejar emociones y sentimientos		
Destinatarios	Adolescentes		
Recursos	Materiales: Registro de asistencia Humanos: Psicóloga		
Fase	Actividades	Objetivo	Tiempo
Introductoria	Registro de asistencia Dinámica: Calentamiento de las emociones. Se pedirá a cada adolescente pase a la pizarra y escriba una emoción o un sentimiento. Luego se pedirá que mencione una situación que se relacione con la emoción o sentimiento escrito.	Relacionar la emoción con situaciones similares que han experimentado.	20 minutos
Desarrollo	Psicoeducación: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Importancia de las emociones y sentimientos en las relaciones interpersonales (saber reconocer y expresar con la familia) ✓ Maneo de las emociones y sentimientos en la práctica de las habilidades sociales. Actividad: Juego ¿Qué siento? Se pedirá la participación de 10 adolescentes, cada uno seleccionará una situación o momento, por ejemplo: "No estudié para el examen, ¡pero de todas maneras saqué una buena nota!". Cada situación refleja un sentimiento o emoción de la lista escrita en la pizarra. Luego tendrán que imitar para que los otros adivinen.	Estimular el conocimiento de las emociones y sentimientos relacionándolos con situaciones cotidianas.	30 minutos
Final	Tarea a casa: De la lista de situaciones donde refleja alguna emoción y sentimiento. Los adolescentes deberán hacer una lista de qué situación se asemeja a las que vive en su casa, donde escriban que emoción y sentimiento han tenido ante ese momento con su familia.	Relacionar las situaciones o momentos, para identificar que emoción o sentimiento surge de la experiencia.	10 minutos

Adaptado del Programa competencia familiar Habilidades sociales de los hijos y del Entrenamiento en asertividad y habilidades sociales.

Sesión 5: Comunicación asertiva

Sesión 5: Comunicación asertiva																			
Objetivos	Promover el desarrollo y práctica de las habilidades comunicativas en la familia																		
Destinatarios	Padres de familia y adolescentes																		
Recursos	Materiales: Registro de asistencia Humanos: Psicóloga																		
Fase	Actividades	Objetivo	Tiempo																
Introductoria	Registro de asistencia Retroalimentación: En base a la tarea en casa sobre los momentos buenos y malos que se desarrollaron la práctica de las habilidades sociales de hablar y escuchar. Se deberá responder las siguientes preguntas ¿Cómo se sintieron los padres al prestar atención a su hijo? ¿Cómo te sentiste como hijo recibir atención de tus padres?	Reconocer los sentimientos entre padres e hijos.	20 minutos																
Desarrollo	Psicoeducación ✓ Importancia de las habilidades comunicativas ✓ Reglas básicas y roles para mantener conversaciones ✓ La necesidad de la comunicación familiar Técnica: Role playing. Se pedirá formar grupos de 3 a 4 personas, crea nuevas familias, entre los participantes. Se le requerirá a cada nueva familia que toquen temas diversos ya sea del hogar, colegio, barrio, etc. Cabe señalar que las conversaciones no tienen que ser mayor a los 5 minutos.	Fortalecer los roles en una conversación entre padres e hijos,	30 minutos																
Final	Tarea a casa: Registrar las habilidades de comunicación de la familia	Identificar y valorar las habilidades adquiridas por medio de la práctica cotidiana de conversación en el hogar.	10 minutos																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Sí habla, escucha o guía</th> <th>Padre</th> <th>Madre</th> <th>Tu</th> <th>Hermano</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Sí habla, escucha o guía	Padre	Madre	Tu	Hermano													
Sí habla, escucha o guía	Padre	Madre	Tu	Hermano															

Adaptado del Programa competencia familiar para mejorar las relaciones familiares y Entrenamiento en asertividad y habilidades sociales.

Sesión 6: Normas de cortesía

Sesión 6: Normas de cortesía			
Objetivos	Fortalecer las normas de cortesía para una buena práctica de convivencia social		
Destinatarios	Adolescentes		
Recursos	Materiales: Registro de asistencia – Proyector Humanos: Psicóloga		
Fase	Actividades	Objetivo	Tiempo
Introductoria	<p>Registro de asistencia</p> <p>Dinámica: Cumplidos misteriosos. A cada estudiante se le dará una hoja donde tendrán que escribir su nombre. Se pedirá que pegue la hoja en la pizarra. Luego se sentarán de espaldas a la pizarra, posterior deberá escribir algo que les guste en 5 compañeros. Al final cada adolescente deberá de leer los cumplidos, y aplicaría las habilidades para hablar.</p>	Expresar cumplidos a sus compañeros y reforzar las habilidades para hablar.	20 minutos
Desarrollo	<p>Psicoeducación:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Inducción sobre el saludo y la despedida ✓ Situaciones en las que se debería dar las gracias ✓ Momentos en los que se corresponden pedir disculpas <p>Actividad: <i>Rolle playing</i> Se pedirá que formen grupo de 5, a cada grupo se le dará una situación o momento donde tiene que identificar si es de dar gracias o pedir disculpas. Luego escenificaran la situación darían un mensaje o moraleja de la habilidad identificada.</p>	<p>Aumentar el conocimiento mediante la práctica e identificación de situaciones de la vida cotidiana aplica una conducta adecuada de acuerdo al momento escenificado. Estimular la habilidad de pedir perdón o disculpas en diferentes situaciones desde el contexto familiar</p>	30 minutos
Final	<p>Tarea a casa: Reflexión cuento ¿Me perdonas? <u>Cuento: ¿Me Perdonas? - YouTube</u> Cada adolescente tendrá que visualizar el video, luego tendrá identificar y escribir una situación similar donde hayan pedido perdón con algunos de los integrantes de su familia.</p>		10 minutos

Adaptado del Programa competencia familiar Habilidades sociales de los hijos y del Entrenamiento en asertividad y habilidades sociales.

Sesión 7: Riesgos en la adolescencia

Sesión 7: Riesgos en la adolescencia			
Objetivos	Desarrollar actividades de protección familiar ante los riesgos en la adolescencia.		
Destinatarios	Padres de familias y adolescentes		
Recursos	Materiales: Registro de asistencia Humanos: Psicóloga		
Fase	Actividades	Objetivo	Tiempo
Introductoria	Registro de asistencia Dinámica: Diagrama de Venn de los adolescentes. Se pedirá que formen grupos de 4 de acuerdo a su sexo donde tendrán que recordar cómo eran a la edad de su hijo adolescente. Luego se harán dos columnas una de hombres y otra de mujeres. Bajo la modalidad del diagrama de Venn. Escribirán en la parte derecha situaciones que hacían las mujeres y en la izquierda de hombres, en la parte del centro las semejanzas entre ambos.	Reconocer aquellas actitudes, pensamientos, características que como adolescentes los padres desarrollaron.	20 minutos
Desarrollo	Psicoeducación: ✓ Riesgos en la adolescencia ✓ Estrategias de protección familiar Actividad: Entre padre e hijos desarrollaran una lista de prácticas, costumbres y creencias que hacen que una familia sea fuerte. Luego priorizarán de estas actividades cuales desean empezar, explicar cómo usan y como planean hacerlo, además de justificar el porqué.	Incrementar la toma de decisiones en familia para concretar actividades que promueva la protección y cercanía entre sus miembros.	30 minutos
Final	Tarea a casa: Pedir a los padres que piensen sobre cuál es la actitud de cara al alcohol y drogas. Realiza el roll <i>playing</i> en casa, y crear una situación de estas, priorizar la comunicación de los padres y las habilidades para escuchar y hablar con los adolescentes.	Reforzar las habilidades sociales para hablar, escuchar y comunicarse.	10 minutos

Adaptado del Programa competencia familiar para mejorar las relaciones familiares

Sesión 8: Resolución de problemas

Sesión 8: Resolución de problemas para el manejo de conducta			
Objetivos	Desarrollar estrategias para la resolución de problemas y el manejo de conducta en los adolescentes		
Destinatarios	Padres de familias y adolescentes		
Recursos	Materiales: Registro de asistencia Humanos: Psicóloga		
Fase	Actividades	Objetivo	Tiempo
Introductoria	Registro de asistencia Retroalimentación de los riesgos de la adolescencia	Reforzar los riesgos que el adolescente se expone	20 minutos
Desarrollo	<p>Psicoeducación:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Pasos para saber cómo resolver un problema ✓ Los límites en la familia de forma armoniosa ✓ Manejo de conducta ✓ La importancia de las 4 interrogantes (Saber dónde están los hijos-Qué van a hacer-Con quién están-Si van a volver). <p>Actividad: Formar grupos entre padres y enlistar los límites que desean implementar en sus hijos, luego en conjunto con los adolescentes establecerán como de forma armoniosa se aplicarían los límites.</p> <p>Actividad: Se pedirá que participen adolescente y padres donde intercambiaran su rol. Es decir, el adolescente será el padre y el padre será el hijo adolescente. Se les dará situaciones donde el “hijo” pedirá el permiso y el “padre” hará la replica de las 4 interrogante dónde, qué, con quién y cuándo.</p>	<p>Establecer límites en la familia de forma armoniosa</p> <p>Aprender estrategias para la resolución de problemas mediante la comunicación y habilidades para escuchar y hablar.</p>	30 minutos
Final	Actividad: Un problema real: Cada familia pensarán en uno de los problemas, donde seguirán los pasos para poder resolverlos.	Promover la resolución de problemas familiares	10 minutos

Adaptado del Programa competencia familiar para mejorar las relaciones familiares y Entrenamiento en asertividad y habilidades sociales.

Sesión 9: Habilidades de afrontamiento “enfrentar las críticas”

Sesión 9: Habilidades de afrontamiento “enfrentar las críticas”			
Objetivos	Mejorar la capacidad en los adolescentes para afrontar las críticas de manera constructiva.		
Destinatarios	Adolescentes		
Recursos	Materiales: Registro de asistencia Humanos: Psicóloga		
Fase	Actividades	Objetivo	Tiempo
Introdutoria	Registro de asistencia Retroalimentación de las habilidades sociales para hablar, escuchar, comunicar y normas de cortesía.	Fortalecer las habilidades sociales aprendidas para mejorar la capacidad a la realización de críticas en los adolescentes.	20 minutos
Desarrollo	<p>Psicoeducación:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Qué es la crítica? ✓ Estereotipos y prejuicios ✓ Diferencia entre crítica constructiva y destructiva ✓ ¿Cómo hacer y recibir una crítica? <p>Técnica <i>role playing</i>: Escenas de críticas. Se divide en pequeños grupos a los adolescentes. En una caja se pondrá trozos de papeles sobre situaciones de dar y recibir críticas.</p> <p>Cada grupo escogerá una situación, donde se dará críticas positivas, además, animar al grupo a decir a cada orador lo que les gustó y lo que creen que podría haber hecho mejor, con críticas constructivas.</p>	Desarrollar habilidades en los adolescentes a expresar críticas	30 minutos
Final	Retroalimentación Socialización para la próxima sesión.	Coordinar diferentes actividades para incentivar la participación de las familias.	10 minutos

Adaptado del Programa competencia familiar Habilidades sociales de los hijos y del Entrenamiento en asertividad y habilidades sociales.

Sesión 10: Hablar de los avances para reconocer los valores familiares

Sesión 10: Hablar de los avances y aplicación del post test

Objetivos	Reconocer y dialogar sobre los valores familiares		
Destinatarios	Adolescentes y padres de familia		
Recursos	Materiales: Registro de asistencia Humanos: Psicóloga		
Fase	Actividades	Objetivo	Tiempo
Introductoria	Registro de asistencia Espacio de dudas y preguntas	Retroalimentar las actividades ejecutadas.	15 minutos
Desarrollo	<p>Psicoeducación</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Qué son los valores familiares? ✓ Valores familiares para las habilidades sociales <p>Actividad: Cada familia deberá tomar un valor de los cuales ellos no hayan reconocido en su hogar, donde deberán escenificar acciones sobre situaciones donde se evidencie en valor mediante eventualidades que se suscitan en el hogar con los adolescentes.</p> <p>Actividad: El adolescente deberá identificar cuáles de los valores que en su hogar se reconocieron son aplicados en sus relaciones interpersonales.</p>	Fortalecer el reconocimiento de los valores familiares relacionándolos con las habilidades sociales.	30 minutos
Final	<p>Actividad: Aplicación del post test, Camir y Escala de habilidades sociales de Gismero. Coordinar con cada familia presente una escenificación en la sesión de graduación abordar varias de las técnicas y estrategias que se han implementado a lo largo del programa.</p>	Obtener resultados para contrastarlos con los datos iniciales. Coordinar diferentes actividades para incentivar la participación de las familias en la sesión final del programa	15 minutos

Adaptado del Programa competencia familiar para mejorar las relaciones familiares y Entrenamiento en asertividad y habilidades sociales.

Sesión 11: Final del programa

Sesión 11: Final del programa			
Objetivos	Incentivar la aplicación de las diferentes estrategias, técnicas y actividades basados en el apego para mejorar las habilidades sociales en los adolescentes.		
Destinatarios	Adolescentes y padres de familia		
Recursos	Materiales: Registro de asistencia Humanos: Psicóloga		
Fase	Actividades	Objetivo	Tiempo
Introductoria	Registro de asistencia Recibimiento de bienvenida y puesta de cordón para formar grupos aleatorios. Informe del post test	Identificar el número de asistentes que asiste a la sesión. Informar los resultados del post test.	20 minutos
Desarrollo	Actividad: Se pide a los asistentes que se agrupen de acuerdo al color del cordón y que se ubiquen al ingreso. En grupos deberán de participar en los diversos juegos y actividades programadas. Durante las actividades se hará la presentación de las escenificaciones por familia, se tendrá como invitados colegas y se escogerá de los adolescentes a 3, quienes serán que harán críticas constructivas de lo presentado por cada familia.	Incentivar la participación aleatoria entre los asistentes. Promover en los adolescentes el uso de cómo dar críticas constructivas.	30 minutos
Final	Entrega de certificados de participación Premiación al grupo ganador Palabras de agradecimiento y socialización de posibles seguimientos del programa.	Socializar la efectividad del programa y la perseverancia, aplicar las actividades del programa.	10 minutos

Fuente: elaboración propia

Cronograma

Actividades semanales	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Búsqueda bibliográfica para psicoeducación													
Elaboración del material para las actividades													
Sesión introductoria													
Sesiones de intervención													
Sesión de clausura													

Fuente: elaboración propia

Mecanismos de evaluación

Bajo la presente propuesta de intervención previo a la culminación del programa, se pretende en la última sesión de intervención aplicar el post test por medio de los instrumentos del CAMIR y la Escala de Habilidades sociales de Gismero, para recolectar resultados al haber finalizado la implementación de técnicas, estrategias y actividades de intervención, para corroborar la eficacia y eficiencia de cada sesión que se proponen para poder por medio del apego mejorar las habilidades sociales de los adolescentes.

Limitaciones y prospectivas

Entre las limitaciones que se consideran es la falta de predisposición que podría darse por parte de los adolescentes en quienes se pretende mejorar las habilidades sociales. Otra de las limitaciones sería la escasa participación de los padres de familia puesto que, bajo el enfoque cognitivo conductual, las actividades de las sesiones se enfocan en proporcionar estrategias sobre buenas prácticas o competencias parentales basadas en el apego seguro, de tal manera poder mejorar las habilidades sociales en los adolescentes.

En relación con las perspectivas, se estima que el programa de intervención se implemente no solo con los adolescentes, sino también con niños, para ello es importante ejecutar las adaptaciones pertinentes para la población objetivo, puesto que, las actividades se realizan desde el enfoque cognitivo conductual, mismas que buscan integrar a la familia para mejorar, tanto el desarrollo de un apego seguro y las relaciones interpersonales de sus hijos dentro y fuera del hogar.

CONCLUSIONES

- La fundamentación teórica de las variables apego y habilidades sociales, permitió comprender la importancia de las mismas, y como el apego que se haya establecido entre el menor y su cuidador, podría ser influyente en el desarrollo de las habilidades sociales, más aún, en la etapa de la adolescencia.
- Se logró determinar que el apego más representativo fue el seguro con el 76% sobre la muestra de 100 estudiantes, mientras que, el 51% de los adolescentes presentaron adecuadas habilidades sociales.
- En los resultados se encontró una relación baja pero significativa entre las variables de apego y habilidades sociales.
- Con base en los resultados alcanzados, se elaboró como propuesta un programa de intervención Cognitivo Conductual basado en el apego para mejorar las habilidades sociales en los adolescentes.

RECOMENDACIONES

- Para las futuras investigaciones, considerar otros aspectos teóricos que se vinculen con la familia, como: estilos y tipos de crianza, manejo de emociones y estrés, entre otros, que, al no ser gestionado podría originar situaciones adversas ante la respuesta conductual de los adolescentes, ocasiona problemas escolares, cambios de estado ánimo entre otros.
- Motivar e involucrar a las familias en la participación de los procesos, ofreciendo talleres de orientación o psicoeducación para padres sobre cómo apoyar el desarrollo de habilidades sociales y estilos de apego seguro.
- Realizar grupos focales con adolescentes para profundizar en sus experiencias y percepciones sobre cómo su apego influye en sus interacciones sociales.
- Efectuar las respectivas adaptaciones, en caso que se requiera implementar el programa de intervención a otra población u otro rango etario. Puesto que, en la presente investigación se proponen actividades y técnicas que se acoplan con características y eventualidades que se suscitan en la adolescencia.

BIBLIOGRAFÍA

- Ainsworth, M. (1967). Infancy in Uganda: Infant care and the growth of love.
- Ainsworth, M. (1978). The bowlby-ainsworth attachment theory. *Behavioral and brain sciences*, 1(3), 436-438.
- Ainsworth, M. (1989). Apegos más allá de la infancia. *Psicólogo estadounidense*, 44(4), 709.
- Alania, R., y Turpo, O. (2018). Desarrollo de habilidades sociales avanzadas en estudiantes de periodismo de una universidad peruana. *Espacios*, 25-35. Recuperado de <https://www.revistaespacios.com/a18v39n52/a18v39n52p25.pdf>
- Alcívar, A., Morales, C., Villacís, J., Páez, D., y Sisalema, G. (2023). El teatro espontáneo como técnica terapéutica para desarrollar habilidades sociales. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(2), 1336-1352. Recuperado de <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5406>
- Álvarez, J. (2014). Técnicas Cognitivas. *Área Profesional I: Psicología Clínica*. Recuperado de <https://repositorio.konradlorenz.edu.co/handle/001/2039?locale-attribute=en>
- Álvarez, S., Hidalgo, N., Morán, M., y Reyes, R. (2019). Factores que inciden en el apego seguro. *PsicoEducativa: reflexiones y propuestas*, 5(9), 8-12. Recuperado de <https://psicoeducativa.edusol.info/index.php/rpsicoedu/article/view/102>
- Amador, J., González, V. y Pérez, G. (2021). Disminución de conductas disruptivas en clases usando técnicas conductuales, deporte y motivación. *Revista Digital Internacional De Psicología y Ciencia Social*, 7(1), 68-85. Recuperado de <https://pdfs.semanticscholar.org/d8d2/d5f148aa26537a691a0526c62a2e83852d82.pdf>

- Andrade, D., y Carreño, E. (2022). Reflexiones sobre los paradigmas de la investigación científica. La geometría fractal un enfoque sistémico para la investigación interdisciplinar. *ENDOXA*, (50). Recuperado de <https://revistas.uned.es/index.php/endoxa/article/view/24660>
- Arias, J., Covinos, M., y Cáceres, M. (2020). Formulación de los objetivos específicos desde el alcance correlacional en trabajos de investigación. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 4(2), 237-247. Doi: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v4i2.73
- Artieda, A. (2022). *Plan de intervención para mejorar habilidades sociales en adolescentes institucionalizados entre 13 y 16 años* (Tesis de Maestría). Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Ambato. Recuperado de <https://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/3848>
- Balluerka, N., Lacasa, F., Gorostiaga, A., Muela, A., y Pierrehumbert, B. (2011). Versión reducida del cuestionario CaMir (CaMir-R) para la evaluación del apego. *Psicothema*, 2011, vol. 23, num. 3, p. 486-494. Recuperado de <https://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/124587>
- Bedoya, L., y Córdoba, L. (2020). *Incidencia del apego inseguro de dos niños de 3 años que están construyendo sus primeros vínculos afectivos al interior del jardín infantil pintando el mañana del Municipio de Itagüí* (Tesis doctoral). Corporación Universitaria Minuto de Dios, Colombia. Recuperado de http://uniminuto-dspace.scimago.es/bitstream/10656/14426/1/TP_BedoyaLaura-CordobaLina_2020.pdf
- Bowlby, J. (1976). Desarrollo de la personalidad humana bajo una luz etológica. En *Modelos animales en psicobiología humana* (pp. 27-36). Boston, MA: Springer US.

- Caballo, C., y Verdugo, M. (2013). *Habilidades sociales. Programa para mejorar las relaciones sociales entre niños y jóvenes con deficiencia visual y sus iguales sin discapacidad*. ONCE. Recuperado de <http://riberdis.cedid.es/handle/11181/3518>
- Cacho, Z., Silva, M., y Yengle, C. (2019). El desarrollo de habilidades sociales como vía de prevención y reducción de conductas de riesgo en la adolescencia. *Transformación*, 15(2), 186-205. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2077-29552019000200186&script=sci_arttext&tlng=pt
- Calderón, J., y Alzamora, L. (2019) Diseños de investigación para tesis de posgrado. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*, 7(2), 71-76. Recuperado de <http://revistas.uigv.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/660>
- Carreras, M., Brizzio, A., González, R., Mele, S., y Casullo, M. (2008). Los estilos de apego en los vínculos románticos y no románticos. Estudio comparativo con adolescentes argentinos y españoles. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación-e Avaliação Psicológica*, 1(25), 107-124. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/4596/459645445006.pdf>
- Carrillo, G. (2017). Programa Jugando y Aprendiendo Habilidades Sociales (JAHSO).
- Ceja, A., Padrós, F., y Manzo, M. (2023). Apego y trastorno de la conducta en adolescentes institucionalizados y escolarizados. *Archivos de Criminología, Seguridad Privada y Criminalística*, (31), 141-152. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8536792>
- Contini, N. (2008). Las habilidades sociales en la adolescencia temprana: perspectivas desde la Psicología Positiva. *Psico debate. Psicología, Cultura y Sociedad* (9) 45-64. Recuperado de <https://dspace.palermo.edu/ojs/index.php/psicodebate/article/view/407>

- Contini, N. (2015). Agresividad y habilidades sociales en la adolescencia. Una aproximación conceptual. *Psicodebate*, 15(2), 31-54. DOI: <https://doi.org/10.18682/pd.v15i2.533>
- Corona, J. (2016). Apuntes sobre métodos de investigación. *MediSur*, 14(1), 81-83. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000100016&lng=es&tlng=pt.
- Corral, V., y Díaz, E. (2019). Entender la conducta suicida desde los vínculos de apego inseguro y el trauma infantil. *CienciaAmérica*, 8(1), 48-61. Recuperado de <https://www.cienciamerica.edu.ec/index.php/uti/article/view/204>
- Di Bartolo, I. y Seitún, M. (2019). *Apego y crianza: Cómo la teoría del apego ilumina la forma de ser padres*. Grijalbo. Recuperado de https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=HL2mDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=Apego+y+crianza:+C%C3%B3mo+la+teor%C3%ADa+del+apego+ilumina+la+forma+de+ser+padres.+&ots=RjGAHfGYex&sig=i1TqpmpqRyJsLZ6_DrDkC9UnPyl#v=onepage&q=Apego%20y%20crianza%3A%20C%C3%B3mo%20la%20teor%C3%ADa%20del%20apego%20ilumina%20la%20forma%20de%20ser%20padres.&f=false
- Díaz, D., y Morales, M. (2021). Apego y comunicación familiar, una mirada desde la perspectiva de las madres. *Integración Académica en Psicología*, 9(27) Recuperado de <https://www.alfepsi.org/wp-content/uploads/2022/02/Integracion-Academica-en-Psicologia-V9N27.pdf#page=64>
- Duran, S., y Parra, M. (2014). Diversidad Cultural para promover el desarrollo de habilidades sociales en educación superior. *Cultura educación y sociedad*, 5(1). Recuperado de <https://revistascientificas.cuc.edu.co/index.php/culturaeducacionysociedad/article/view/995>

- Eceiza, M., Arrieta, M., y Goñi, A. (2008). Habilidades sociales y contextos de la conducta social. *Revista de psico didáctica*.
- Espichán, C., y Dorival, W. (2021). Propiedades psicométricas del cuestionario de apego CaMir-R, en una comunidad adventista del distrito de Chorrillos-Lima, 2021.
- Espinoza, M., Muñoz, N., y Solís, G. (2018). El Programa de Competencia Familiar (PCF) para el trabajo social y educativo con las familias. *Polo del Conocimiento*, 3(1), 225-236. Recuperado de <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/856>
- Estepa, J., y Batanero, C. (1995). Concepciones iniciales sobre la asociación estadística. Enseñanza de las Ciencias. *Revista de investigación y experiencias didácticas*, 13(2), 155-170. Doi: <https://doi.org/10.5565/rev/ensciencias.4263>
- Esteves, A., Paredes, R., Calcina C., y Yapuchura, C. (2020). Habilidades sociales en adolescentes y funcionalidad familiar. *Comuni@ ción*, 11(1), 16-27. Doi: <http://dx.doi.org/10.33595/2226-1478.11.1.392>
- Estévez, E., Flores, E., Estévez, F., y Huéscar, E. (2019). Programas de intervención en acoso escolar y ciberacoso en educación secundaria con eficacia evaluada: una revisión sistemática. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 51(3), 210-225.
- Fernández, A., y Vela, L. (2021). Los paradigmas y las metodologías usadas en el proceso de investigación: una breve revisión. Recuperado de <https://rua.ua.es/dspace/handle/10045/119978>
- Finol, M., y Vera, J. (2020). Paradigmas, enfoques y métodos de investigación: análisis teórico. *Mundo Recursivo*, 3(1), 1-24. Recuperado de <https://www.atlantic.edu.ec/ojs/index.php/mundor/article/view/38>

- Flores, V., Vásquez, F., Ponce, Á., Núñez, A., Eugenio, L., Vargas, A., y Gavilanes G. (2023). Enfoque clínico de las habilidades sociales con respecto a la zona de procedencia. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 12699-12708. Doi: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.4280
- Gismero, E. (2002). *Escala de Habilidades Sociales*. TEA Ediciones.
- Goldstein, P. (1989). *Habilidades sociales y autocontrol en la adolescencia: un programa de enseñanza*. Martínez Roca.
- Goldstein, P., Sprafkin, P., Gershaw, J., y Klein, P. (1989). Habilidades sociales y autocontrol en la adolescencia, Barcelona: Martínez-Roca. *Caballo, VE (1993), Manual de evaluación y entrenamiento en habilidades sociales, Madrid, Siglo XXI. Mueser, TK (1997), «Tratamiento cognitivo conductual de la esquizofrenia», en VE Caballo (Dir.), Manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos, 1.*
- Gómez, E., (2008). Adolescencia y familia: revisión de la relación y la comunicación como factores de riesgo o protección. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 10(2), 105-122. ISSN: 0187-7690. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80212387006>
- González, A. y Molero, M. (2022). Las habilidades sociales y su relación con otras variables en la etapa de la adolescencia: Una revisión sistemática. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 15 (1), 113-123. Recuperado de <https://reviberopsicologia.iberu.edu.co/article/view/2186>
- González, S. (2022). Antecedentes del apego, tipos y modelos operativos internos. *Revista De Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 39(2), 2–15. <https://doi.org/10.31766/revpsij.v39n2a2>
- Guerra, C., y Barrera, P. (2017). Psicoterapia con víctimas de abuso sexual inspirada en la terapia cognitivo-conductual centrada en el trauma. *Revista de psicología (Santiago)*, 26(2), 16-28. Recuperado de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-05812017000200016

- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2017). Selección de la muestra. *En Metodología de la Investigación (6ª ed., pp. 170-191)*. México: McGraw-Hill.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2016). Análisis de los datos cuantitativos. *Metodología de la investigación*, 407-499. Recuperado de <https://ciberinnova.edu.co:10004/archivos/plantilla-ovas1-slide/documents-UCN-Canvas/proyecto-integrador-II/lecturas%20unidad%202/TEMA%201/Capitulo%2010-Sampierionlisis%20de%20datos%20cuantitativos%20270-335.pdf>
- Inostroza, C., y Quijada, Y. (2006) La adolescencia. *Robetexto*. Recuperado de <https://robertexto.com/archivo17/adolescencia.htm#top>
- Jiménez, L., y Hidalgo, M. (2016). La incorporación de prácticas basadas en evidencias en el trabajo con familias: los programas de promoción de parentalidad positiva. *Apuntes de psicología*, 91-100. Recuperado de <https://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/600>
- Lacunza, A. (2009). Las habilidades sociales como recursos para el desarrollo de fortalezas en la infancia. *Revista Psicodebate 10: Psicología, Cultura y Sociedad*. Recuperado de <http://hdl.handle.net/10226/586>
- Lara, Y., y Quintana, L. (2022). Fortalecimiento de competencias parentales y apego: propuesta de programa psicoeducativo para padres y madres de familia en Ciudad Juárez. *Ehquidad: La Revista Internacional de Políticas de Bienestar y Trabajo Social*, (17),47-78. ISSN: Recuperado de <https://revistas.proeditio.com/ehquidad/article/view/4123>
- Lázaro, S., León, B., Castaño, E., Polo, M., y Palacios, V. (2016). Evaluación de las habilidades sociales de estudiantes de Educación Social. *Revista de Psicodidáctica*.
- López, C. (2010). Relaciones Sociales en la escuela. *México: Innovación y experiencias educativas*. Recuperado de [CONCEPCIÓN_LÓPEZ_2 \(educrea.cl\)](https://www.concepcion-lopez.com)

- López, C., y Ramírez, M. (2005). Apego. *Revista chilena de medicina familiar*, 6(1), 20-24. Recuperado de <https://www.revistachilenademedicinafamiliar.cl/index.php/sochimef/article/view/134/129>
- López, J., y Jiménez, M. (2022). Calidad de vida relacionada con la salud en jóvenes diagnosticados con trastornos de la conducta alimentaria que reciben terapia cognitivo conductual. *Perspectivas en Nutrición Humana*, 24(1), 67-83.
- Lorenzo, F., y Bueno, R. (2011). Entrenamiento de habilidades sociales en fútbol base: Propuesta de intervención. *Revista Internacional de Ciencias Sociales y Humanidades, SOCIOTAM*, 21(2), 39-52. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=65423606005>
- Losada, A., Zambrano, M., y Marmo, J. (2022). Clasificación de métodos de investigación en psicología. *Psicología UNEMI*, 6(11), 13-31. Doi: <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol6iss11.2022pp13-31p>
- Mansilla, E. (2000). Etapas del desarrollo humano. *Revista de investigación en Psicología*, 3(2), 105-116. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8176557>
- Martín, D. (2021). Revisión de terapias para la baja autoestima: Perfil clínico y mecanismos de acción. *Revista de psicoterapia*, 32(119), 143-164. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7987077>
- Martínez, V., Castañeras, E., y Posada, C. (2011). Estilos de apego y autoconcepto: bases para una adolescencia positiva. *Psicodebate*, 11, 27-42. Doi: <https://doi.org/10.18682/pd.v11i0.374>
- Méndez, N. (2023). Intervención cognitivo-conductual para un alto grado de malestar ante actividades laborales: un estudio de caso. *Academo (Asunción)*, 10(1), 30-46. Recuperado de <https://www.redalyc.org/journal/6882/688273887004/html/>

- Mercader, B. (2021). *Autopsicología: Ejercicios y claves para una buena salud mental*. Arcopress. Recuperado de https://books.google.com.ec/books/about/Autopsicolog%C3%ADa.html?id=FXhJEAAAQBAJ&redir_esc=y
- Morales, M., Benítez, M. y Agustín, D. (2013). Habilidades para la vida (cognitivas y sociales) en adolescentes de zona rural. *Revista electrónica de investigación educativa*, 15(3), 98-113. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412013000300007&lng=es&tlng=es.
- Morell, M. (2021) Modelo explicativo de la psicopatía desde el punto de vista de la teoría del apego. *Revista Skopein*, (22), 48-57. Recuperado de <https://skopein.org/ojs/index.php/1/article/view/156>
- Moreno, C. (2021). *Terapias cognitivo conductuales: una historia de vida a propósito del proceso de rehabilitación por consumo de SPA en la Fundación Terapéutica Comunidad Superar* (Tesis doctoral, Corporación Universitaria Minuto de Dios). Recuperado de <https://repository.uniminuto.edu/handle/10656/15762>
- Moreno, R. (2010). Estilos de apego en el profesorado y percepción de sus relaciones con el alumnado. (Tesis de doctorado). Recuperado de <https://eprints.ucm.es/id/eprint/11580/1/T32256.pdf>
- Núñez, C., Hernández, V., Jerez, D., Rivera, D., y Núñez, M. (2018). Las habilidades sociales en el rendimiento académico en adolescentes. *Revista de la SEECI*, (47), 37-49. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6710734>
- Ordiales, M., Saldaña, E., y Sabuco, M. (2019). Relación entre apego paterno e infantil, habilidades sociales, monoparentalidad y exclusión social. *Revista de Psicología Clínica con niños y adolescentes*, 6(2), 44-48.

Osorio, J., Carvajal, G. y Gázquez, M. (2019). Apego materno-fetal: un análisis de concepto. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 18(6), 969-982. Epub 05 de diciembre de 2019. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2019000600969&lng=es&tlng=es.

Ozamiz, N., Jiménez, E., y Picaza, M. (2019). Grupos de ocio para adolescentes: educando las habilidades sociales para la promoción de la salud mental positiva. *Educación social: Revista de intervención socioeducativa*. Recuperado de <http://hdl.handle.net/11162/196443>

Paez, A. y Rovella, A. (2019). Vínculo de apego, estilos parentales y empatía en adolescentes. *Interdisciplinaria*, 36(2),23-38. Recuperado de http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1668-70272019000200023&script=sci_abstract&tlng=en

Pazmiño, D. (2022). *Validación de la escala de habilidades sociales EHS en estudiantes universitarios* (Tesis de Maestría). <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/34786/1/PAZMI%c3%91O%20LASCANO%20DAYSI%20FERNANDA%20%20-Repositorio.pdf>

Peñafiel, E. y Serrano, C. (2017) Habilidades sociales. *Revista salud y ciencias*, 1(2), 8-15. Recuperado de https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/33131165/Habilidades_sociales_UD01-libre.pdf?1393925237=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DHabilidades_sociales.pdf&Expires=1686328380&Signature=BaKIVY9GSBzJbqpQ3lZgExLxSbUq5c7Myr01HlhzyQltZObAVhqFF4UmBn3SNBQc8kAFDY12REfNeljXfL~3h4vHMliA7E~o8TpvuQrwT4xpUxCjGL21ZA9xKmp74-M~zQeWBUUQzw~FZ3clsDKR2iUJs4ToJ4Ju6jDssylpiRXzJ~Z-pXiiCq9Tj59TNZFig2t~3l6HZAxuJNqYKoJogWjY0ybdu2M3MLKonqZfXxcQd9RRy~Jb6GwUqHdf-uME3jqydLs~bcl3PkMo43HiB3FYwYz1fmaoB-z053UI6v0gUe-Bjw31qCTCjmENFU09qXAAU5-V6b5M3-RHMYsCQ__&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA

- Pineda, P., y Aliño, S. (2002). El concepto de adolescencia. *Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud en la adolescencia*, 2(3), 15-23. Recuperado de <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf>
- Pinta, S., Pozo, M., Yépez, E., Cabascango, K., y Pillajo, A. (2019). Primera infancia: estudio relacional de estilos de crianza y desarrollo de competencias emocionales. *CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*, 8(2), 171-188. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7351626>
- Ramírez, A., Martínez, P., Cabrera, J., Buestán, P., Torracchi, E. y Carpio, M. (2020). Habilidades sociales y agresividad en la infancia y adolescencia. *Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*, 39(2), 209-218. Doi: <https://doi.org/10.5281/zenodo.4068522>
- Ramos, C. (2020). Los alcances de una investigación. *CienciAmérica*, 9(3), 1-6. Doi: <http://dx.doi.org/10.33210/ca.v9i3.336>
- Reyes, K. y González, A. (2016). Efectos de una intervención cognitivo-conductual para disminuir el burnout en cuidadores de ancianos institucionalizados. *Escritos de Psicología (Internet)*, 9(1), 15-23.
- Rocha, B., Umbarila, J., Meza, M. y Riveros, A. (2019). Estilos de apego parental y dependencia emocional en las relaciones románticas de una muestra de jóvenes universitarios en Colombia. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 15(2), 285-299. Recuperado de <https://doi.org/10.15332/22563067.5065>
- Russo D., Bakker L., Rubiales J. y Lacunza, A. (2019) Intervención en habilidades de solución de problemas interpersonales: resultados preliminares en niños con diagnóstico de TDAH; *Universidad del Desarrollo; Rev. Chilena de Neuropsicología*; 14; 1; 7; 1-5. Recuperado de <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/106515>

- Sánchez, A. y Murillo, A. (2021). Enfoques metodológicos en la investigación histórica: cuantitativa, cualitativa y comparativa. *Debates por la historia*, 9(2), 147-181. Recuperado de <https://doi.org/10.54167/debates-por-la-historia.v9i2.792>
- Santos, D., y Larzabal, A. (2021). Apego, autoestima y funcionamiento familiar en estudiantes de bachillerato de los cantones Riobamba y Guano. *Revista Eugenio Espejo*, 15(3), 4-15. Recuperado de <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/319>
- Tarqui, L., Garcés, J., Indacochea, J., y Rivadeneira, S. (2023). Reestructuración cognitiva y técnicas psicoeducativas para la regulación emocional en deportistas. *Ciencia y Deporte*, 8(2), 144-159. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2223-17732023000200144&script=sci_abstract&tlng=en
- Torres, S., Hidalgo, G., y Suarez, K. (2020). Habilidades sociales y rendimiento académico en adolescentes de secundaria. *Horizontes Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*, 4(15), 267-276. Recuperado de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2616-79642020000300009&lng=es&tlng=es.
- Turrado, M., y Río, F. (2023). Una intervención educativa con adolescentes basada en el mindfulness: investigación cualitativa. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (49), 642-651. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8987910>
- Urquiza, J., y Timmer, S. (2012). Un programa para la mejora de las relaciones padres-hijos: la Terapia de Interacción Padres-Hijos. *Psychosocial Intervention*, 21(2), 145-156. Recuperado de https://journals.copmadrid.org/pi/archivos/in2012v21n2a4_es.pdf

ANEXOS

Anexo 1. Formato del consentimiento informado



MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA CON MENCIÓN EN PSICOTERAPIA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN COGNITIVO CONDUCTUAL: APEGO Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES

CARTA CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr. / Sra

Por medio de la presente quisiera obtener su autorización para que se le incluya a usted y su representado/a como objeto de estudio en el PROGRAMA DE INTERVENCIÓN COGNITIVO CONDUCTUAL: APEGO Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES, llevado a cabo para la obtención de título de cuarto nivel en el programa de posgrado denominado: Maestría en Psicología Clínica con mención en Psicoterapia en niños y adolescentes de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador- Sede Ambato.

El objetivo general de este proyecto es: Proponer un Programa de Intervención con enfoque cognitivo conductual basado en el apego para mejorar las habilidades sociales en adolescentes de 12 a 15 años. Para cumplir con los objetivos los instrumentos de evaluación para el estudio son la versión reducida del cuestionario CaMir-R y la Escala de Habilidades Sociales (EHS) creado por Elena Gismero.

En esta carta se le solicita a usted su consentimiento para su participación en esta investigación, así como para usar con fines científicos los resultados generados. La colaboración en este estudio no le quitara mucho de su tiempo.

Su participación será anónima.

Es decir, que su nombre no aparecerá de ningún modo ni en los instrumentos, ni en los informes del proyecto que se redactarán. Los instrumentos de evaluación llevarán un código desde el inicio que reemplazarán los nombres. Luego, los datos producidos por los instrumentos serán trasladados a una base de datos. Esta base de datos será usada para realizar diversos análisis que faciliten el curso de la investigación.

Se garantiza la absoluta confidencialidad de la información. Así mismo, en caso que lo estime pertinente usted podría recurrir a la Dirección de postgrados de la PUCESA si tuviese alguna duda. Los profesionales a cargo del Proyecto de Investigación son: Psic. María Teresa Guerrero Celorio y la Psic. María Auxiliadora Vásquez Hidalgo Mg.; directora del proyecto de titulación.

Autorizo la participación. _____

Firma Representante

C.C. _____

Anexo 2. Formato de la versión reducida del cuestionario CaMir-R



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

Sede
Ambato

Nombre:

Fecha de Nacimiento: Fecha de hoy:

Este cuestionario trata sobre las ideas y sentimientos que tienes de tus relaciones personales y familiares. Tanto del presente, como de tu infancia. Lee cada frase y rodea el número de la opción que mejor describa tus ideas y sentimientos.

Los resultados de este cuestionario son confidenciales

Opciones de respuesta:

5.- Muy de acuerdo

2.- En desacuerdo

4.- De acuerdo

1.- Muy en desacuerdo

3.- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

1	Las amenazas de separación, de traslado a otro lugar, o de ruptura de los lazos familiares son parte de mis recuerdos infantiles	1	2	3	4	5
2	Mis padres eran incapaces de tener autoridad cuando era necesario	1	2	3	4	5
3	En caso de necesidad, estoy seguro(a) de que puedo contar con mis seres queridos para encontrar consuelo	1	2	3	4	5
4	Desearía que mis hijos fueran más autónomos de lo que yo lo he sido	1	2	3	4	5
5	En la vida de familia, el respeto a los padres es muy importante	1	2	3	4	5
6	Cuando yo era niño(a), sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos	1	2	3	4	5
7	Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez, me parecen, en general, positivas	1	2	3	4	5
8	Detesto el sentimiento de depender de los demás	1	2	3	4	5
9	Sólo cuento conmigo mismo para resolver mis problemas	1	2	3	4	5
10	Cuando yo era niño(a), a menudo, mis seres queridos se mostraban impacientes e irritables	1	2	3	4	5
11	Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos	1	2	3	4	5
12	No puedo concentrarme sobre otra cosa, sabiendo que alguno de mis seres queridos tiene problemas	1	2	3	4	5
13	Cuando yo era niño(a), encontré suficiente cariño en mis seres queridos como para no buscarlo en otra parte	1	2	3	4	5
14	Siempre estoy preocupado(a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos	1	2	3	4	5
15	Cuando era niño(a), tenía una actitud de dejarme hacer	1	2	3	4	5
16	De adolescente, nadie de mi entorno entendía del todo mis preocupaciones	1	2	3	4	5

17	Cuando yo era niño(a), teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia	1	2	3	4	5
18	Tengo la sensación de que nunca superaré la muerte de uno de mis seres queridos	1	2	3	4	5
19	Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia	1	2	3	4	5
20	Mis padres no se han dado cuenta que un niño(a) cuando crece tiene necesidad de tener vida propia	1	2	3	4	5
21	Siento confianza en mis seres queridos	1	2	3	4	5
22	Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería	1	2	3	4	5
23	Cuando yo era niño(a), tuve que enfrentarme a la violencia de uno de mis seres queridos	1	2	3	4	5
24	A partir de mi experiencia de niño(a), he comprendido que nunca somos suficientemente buenos para los padres	1	2	3	4	5
25	Cuando yo era niño(a), se preocuparon tanto por mi salud y mi seguridad, que me sentía aprisionado(a)	1	2	3	4	5
26	Cuando me alejo de mis seres queridos, no me siento bien conmigo mismo	1	2	3	4	5
27	Mis padres no podían evitar controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos	1	2	3	4	5
28	Cuando era niño(a), había peleas insoportables en casa	1	2	3	4	5
29	Es importante que el niño aprenda a obedecer	1	2	3	4	5
30	Cuando yo era niño(a), mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba compartir su tiempo conmigo	1	2	3	4	5
31	La idea de una separación momentánea con uno de mis seres queridos, me deja una sensación de inquietud	1	2	3	4	5
32	A menudo, me siento preocupado(a), sin razón, por la salud de mis seres queridos	1	2	3	4	5

Anexo 3. Formato de la Escala de Habilidades Sociales (EHS) creado por Elena Gismero.



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

Sede
Ambato

INSTRUCCIONES:

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

Para responder utilice la siguiente clave:

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

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

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

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

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

1. A veces evito hacer preguntas por miedo a ser estúpido	A B C D
2. Me cuesta telefonar a tiendas, oficinas, etc. para preguntar algo	A B C D
3. Si al llegar a mi casa encuentro un defecto en algo que he comprado, voy a la tienda a devolverlo.	A B C D
4. Cuando en una tienda atienden antes a alguien que entro después que yo, me quedo callado.	A B C D
5. Si un vendedor insiste en enseñarme un producto que no deseo en absoluto, paso un mal rato para decirle que "NO"	A B C D
6. A veces me resulta difícil pedir que me devuelvan algo que deje prestado.	A B C D
7. Si en un restaurant no me traen la comida como le había pedido, llamo al camarero y pido que me hagan de nuevo.	A B C D

8. A veces no sé qué decir a personas atractivas al sexo opuesto.	A B C D
9. Muchas veces cuando tengo que hacer un halago no sé qué decir.	A B C D
10. Tiendo a guardar mis opiniones a mi mismo	A B C D
11. A veces evito ciertas reuniones sociales por miedo a hacer o decir alguna tontería.	A B C D
12. Si estoy en el cine y alguien me molesta con su conversación, me da mucho apuro pedirle que se calle.	A B C D
13. Cuando algún amigo expresa una opinión con la que estoy muy en desacuerdo prefiero callarme a manifestar abiertamente lo que yo pienso.	A B C D
14. Cuando tengo mucha prisa y me llama una amiga por teléfono, me cuesta mucho cortarla.	A B C D
15. Hay determinadas cosas que me disgusta prestar, pero si me las piden, no sé cómo negarme.	A B C D
16. Si salgo de una tienda y me doy cuenta de que me han dado mal vuelto, regreso allí a pedir el cambio correcto	A B C D
17. No me resulta fácil hacer un cumplido a alguien que me gusta.	A B C D
18. Si veo en una fiesta a una persona atractiva del sexo opuesto, tomo la iniciativa y me acerco a entablar conversación con ella.	A B C D
19. Me cuesta expresar mis sentimientos a los demás	A B C D
20. Si tuviera que buscar trabajo, preferiría escribir cartas de presentación a tener que pasar por entrevistas personales.	A B C D
21. Soy incapaz de regatear o pedir descuento al comprar algo.	A B C D
22. Cuando un familiar cercano me molesta, prefiero ocultar mis sentimientos antes que expresar mi enfado.	A B C D
23. Nunca se cómo "cortar "a un amigo que habla mucho	A B C D
24. cuando decido que no me apetece volver a salir con una persona, me cuesta mucho comunicarle mi decisión	A B C D
25. Si un amigo al que he prestado cierta cantidad de dinero parece haberlo olvidado, se lo recuerdo.	A B C D

26. Me suele costar mucho pedir a un amigo que me haga un favor.	A B C D
27. Soy incapaz de pedir a alguien una cita	A B C D
28. Me siento turbado o violento cuando alguien del sexo opuesto me dice que le gusta algo de mi físico	A B C D
29. Me cuesta expresar mi opinión cuando estoy en grupo	A B C D
30. Cuando alguien se me "cuela" en una fila hago como si no me diera cuenta.	A B C D
31. Me cuesta mucho expresar mi ira, cólera, o enfado hacia el otro sexo, aunque tenga motivos justificados	A B C D
32. Muchas veces prefiero callarme o "quitarme de en medio" para evitar problemas con otras personas.	A B C D
33. Hay veces que no se negarme con alguien que no me apetece pero que me llama varias veces.	A B C D
TOTAL	

Anexo 4. Evidencias fotográficas en la aplicación de los instrumentos



Anexo 5. Certificado para aplicación de los instrumentos



CENTRO DE POSGRADOS

Ambato, 03 de mayo de 2023
CP # 558-2023

Magister
Victor Hugo García Cuadrado
Rector de la Unidad Educativa Fe y Alegría
Presente.-

De mi consideración:

Reciba un cordial y atento saludo. Vista la petición de la maestrante María Teresa Guerrero Celorio, con número de Matrícula MPC-147, certifico que, es estudiante del programa de Posgrados de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Ambato: Maestría en Psicología Clínica, quien desarrolla un Proyecto de Desarrollo como modalidad de titulación.

Con este antecedente solicito de la manera más comedida su autorización a fin de que la mencionada estudiante pueda aplicar los siguientes reactivos:


- Escala de habilidades de Elena Gismero
- Cuestionario CaMir-R

Instrumentos que se llevarán a cabo de forma presencial a los 100 adolescentes entre octavo y décimo año, previo a la aplicación de los reactivos se socializará la aprobación de un consentimiento informando a los padres de los menores de edad y las autoridades de la Institución.

La aplicación de estas encuestas se enmarca como instrumento idóneo en la recolección de la información pertinente para el desarrollo del Proyecto de Desarrollo denominado: **"PROGRAMA DE INTERVENCIÓN COGNITIVO CONDUCTUAL: APEGO Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES"**, previo a la obtención del título de Magister en Psicología con mención Psicoterapia Infantil y del Adolescente.

En espera de su cordial y atenta respuesta, me despido.

Atentamente,


Padre Juan Carlos Acosta PhD.
Director del Centro de Postgrados
Pontificia Universidad Católica del Ecuador



JCA/AR.

