



UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
CARRERA DE PSICOLOGÍA

TEMA:

AUTOCONCEPTO Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA.

Trabajo de Integración Curricular previo a la obtención del título de Licenciadas en Psicología.

Autor(a)

Verónica Adela Caiza Pilatasig

Samantha Monserrath Rodríguez Ramos

Tutor(a)

Ps.Cl. Paola Silvana Valencia Medina, Mg

AMBATO– ECUADOR
2025

**AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA,
REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA
DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

Yo, Samantha Monserrath Rodríguez Ramos y Verónica Adela Caiza Pilatasig declaro ser autor del Trabajo de Integración Curricular con el nombre “AUTOCONCEPTO Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA”, como requisito para optar al grado de Licenciadas en Psicología y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Tecnológica Indoamérica, para que con fines netamente académicos divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI).

Los usuarios del RDI-UTI podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con las cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Tecnológica Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo.

Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Tecnológica Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Ambato, a los 18 días del mes febrero de 2025, firmo conforme:

Autor: Samantha Monserrath Rodríguez Ramos

Firma:



Número de Cédula: 1805520564.

Dirección: Av. Confraternidad y Eloy Alfaro

Correo Electrónico:

samant.rodrique@hotmail.com

Teléfono: 0979264418

Autor: Verónica Adela Caiza Pilatasig

Firma:



Número de Cédula: 0550484133

Dirección: Anchilivi, Calle Soldado Monje

Correo Electrónico:

caizaveronica236@gmail.com

Teléfono: 0958941626

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Titulación “AUTOCONCEPTO Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA” presentado por Samantha Monserrath Rodríguez Ramos y Verónica Adela Caiza Pilatasig, para optar por el Título Licenciadas en Psicología,

CERTIFICO

Que dicho Trabajo de Integración Curricular ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte los Lectores que se designe.

Ambato, 18 de febrero de 2025



Ps.Cl. Paola Silvana Valencia Medina, Mg

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente Trabajo de Integración Curricular, como requerimiento previo para la obtención del Título de Licenciadas en Psicología, son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor

Ambato, 18 de febrero 2025



.....
Samantha Monserrath Rodríguez Ramos
180552564

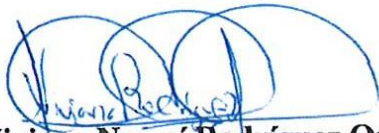


.....
Verónica Adela Caiza Pilatasig
0550484133

APROBACIÓN DE LECTORES

El Trabajo de Integración Curricular ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, sobre el Tema: AUTOCONCEPTO Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA, previo a la obtención del Título de Licenciadas en Psicología , reúne los requisitos de fondo y forma para que el estudiante pueda presentarse a la sustentación del Trabajo de Integración Curricular.

Ambato, 11 de marzo de 2025



Ps.CI. Viviana Noemí Rodríguez Ortiz, Mg.
LECTOR



Ps.CI. Carmen Esthela Suárez Mendoza, Mg.
LECTOR

DEDICATORIA

Samantha Rodríguez

Dedico esta tesis a mi familia, a mi mami Anita por siempre darme esperanza y un gran ejemplo de perseverancia, a mi papi segundo por siempre darme un consejo y apoyarme cuando lo he necesitado, a mi mamá Esther que con su amor me ha comprendido y me ha apoyado en todo lo que decido, a Darío por siempre apoyarme sin cuestionarme nada y a mi pequeña Adharita que siempre va a hacer mi pilar fundamental para luchar por mis sueños y ser un gran ejemplo para mi hija, un ejemplo de amor y perseverancia por las cosas que soñamos, ellos quienes con su amor y sacrificio han sido fundamental en mi vida, gracias por siempre estar conmigo en las buenas y en las malas y creer en mí a pesar de todas las adversidades que hemos vivido a lo largo de este tiempo. Y, sobre todo, a Dios, por darme la sabiduría y la fortaleza necesarias para superar los desafíos y alcanzar este objetivo. A todos ustedes, esta tesis es para ustedes.

Verónica Caiza

Quiero dedicar este trabajo y esfuerzo, tan significativo para mi carrera, a mis padres Salvador y Gladys. Gracias a ellos, que siempre estuvieron ahí para mí, he aprendido que todo lo que uno se propone se puede lograr y que, a pesar de las adversidades, siempre habrá luz. Estoy eternamente agradecida por haberme inculcado buenos valores, por hacerme una mujer de bien y por su esfuerzo diario hasta el último momento. Su fe en mí ha sido un pilar fundamental en mi vida. A mi hermana Gaby, por creer en mí y por su apoyo emocional que me ayudó durante toda mi etapa universitaria, siendo siempre mi compañera y mi mayor motivación. Además, a mi persona especial, Jefferson, quien fue mi soporte en mis momentos de debilidad. Gracias por ese apoyo incondicional, por siempre darme ánimos y consejos, y por todo el amor que me brindaste en todo momento. Agradezco tu paciencia en cada paso de este camino y, sobre todo, gracias por enseñarme a ser positiva a pesar de los tiempos difíciles. Esta dedicatoria también va para ti, mi amor.

AGRADECIMIENTO

Samantha Rodríguez

En primer lugar, quiero expresar mi más sincero agradecimiento a Dios, por darme la fuerza y sabiduría necesarias para completar este proyecto. A mis abuelitos maternos y a mi madre, por su amor incondicional, su apoyo constante y por ser una fuente inagotable de inspiración y motivación. A mis profesores y tutores, por su orientación, paciencia y conocimientos compartidos a lo largo de este viaje académico. A todas las personas que de alguna manera contribuyeron a la realización de esta tesis, muchas gracias. Su apoyo y aliento han sido fundamentales para alcanzar este logro.

Verónica Caiza

En primer lugar, agradezco a Dios por darme la fortaleza para avanzar en este proyecto, tanto a nivel personal como profesional. Su guía ha sido esencial en cada paso de mi carrera. Agradezco también a todos mis profesores de la universidad por haber compartido sus conocimientos conmigo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	2
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	3
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD	4
APROBACIÓN DE LECTORES	5
TEMA: AUTOCONCEPTO Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA.....	10
1INTRODUCCIÓN	14
Objetivo general	20
Objetivos específicos	20
2MARCO METODOLÓGICO	20
3RESULTADOS.....	24
1.1 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.....	24
1.2 NIVELES DE AUTOCONCEPTO EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA	25
1.3 NIVELES DE HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA	26
1.4 RELACIÓN ESTADÍSTICA ENTRE EL AUTOCONCEPTO Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA.....	28
4 DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
AGRADECIMIENTOS	41
DEDICATORIA	41
ANEXOS	42

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 <i>Características sociodemográficas</i>	24
Tabla 2 <i>Niveles de Autoconcepto</i>	25
Tabla 3 <i>Frecuencias Dimensión</i>	25
Tabla 4 <i>Frecuencias Dimensión II</i>	25
Tabla 5 <i>Frecuencias Dimensión III</i>	26
Tabla 6 <i>Frecuencias Dimensión IV</i>	26
Tabla 7 <i>Frecuencias Dimensión V</i>	26
Tabla 8 <i>Niveles de Habilidades Sociales</i>	27
Tabla 9 <i>Frecuencias Subescala I</i>	27
Tabla 10 <i>Frecuencias Subescala II</i>	27
Tabla 11 <i>Frecuencias Subescala III</i>	27
Tabla 12 <i>Frecuencias Subescala IV</i>	28
Tabla 13 <i>Frecuencias Subescala V</i>	28
Tabla 14 <i>Frecuencias Subescala VI</i>	28
Tabla 15 <i>Correlación entre autoconcepto y habilidades sociales</i>	29
Tabla 16 <i>Correlación entre dimensiones de autoconcepto y subescalas de habilidades sociales</i>	29

UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
CARRERA DE PSICOLOGÍA

TEMA: AUTOCONCEPTO Y HABILIDADES SOCIALES EN
ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA.

Autor(a)

Verónica Adela Caiza Pilatasig

Samantha Monserrath Rodríguez Ramos

Tutor(a)

Ps.Cl. Paola Silvana Valencia Medina, Mg

RESUMEN EJECUTIVO

El presente estudio se fundamenta en la psicología clínica y aborda enfoques de la psicología cognitivista, conductista y del desarrollo, centrado en la adolescencia, etapa de consolidación del autoconcepto y funciones cognitivas. El objetivo general fue relacionar el autoconcepto y las habilidades sociales de estudiantes entre 15 y 18 años. Se empleó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental y alcance correlacional, con la participación de 90 estudiantes, mediante la aplicación del AF5 (Autoconcepto Forma 5) y EHS (Escala de Habilidades Sociales), con la finalidad de conocer los niveles de autoconcepto y habilidades sociales en adolescentes, los mismos que dieron como resultado que la mayoría de estudiantes presentan un nivel medio alto de autoconcepto y nivel medio en habilidades sociales, así también se destaca que la mayor parte de los estudiantes puntúan niveles altos y medios en cada una de las dimensiones de autoconcepto, de igual forma en las subescalas de habilidades sociales en su mayoría se ubican niveles medios. Como resultados se obtuvo asociación moderada significativa entre nivel de habilidades sociales y nivel de autoconcepto ($r=0.516$, $p<0.001$), esto indica que mientras la variable de autoconcepto aumenta, la variable de habilidades sociales también se amplifica. Por lo tanto, el autoconcepto se evidencia como determinante en el desarrollo de habilidades sociales, así que se sugiere continuar con estudios similares de tipo longitudinal, que consideren diferencias según el sexo.

DESCRIPTORES: Adolescencia, Autoconcepto, Comportamiento social, Cognición, Habilidades sociales, Psicología del desarrollo.

UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y BIENESTAR HUMANO
CARRERA DE PSICOLOGÍA

Tema: SELF-CONCEPT AND SOCIAL SKILLS IN ADOLESCENTS FROM AN
EDUCATIONAL UNIT.

AUTORES:

Verónica Adela Caiza Pilatasig

Samantha Monserrath Rodriguez Ramos

TUTOR (A):

Ps.Cl. Paola Silvana Valencia Medina, Mg

ABSTRACT

The present study is grounded in clinical psychology and incorporates perspectives from cognitive, behavioral, and developmental psychology, with a particular focus on adolescence—a crucial stage for the consolidation of self-concept and cognitive functions. The primary objective was to examine the relationship between self-concept and social skills in students aged 15 to 18. A quantitative approach was employed, utilizing a non-experimental, correlational design. The study involved 90 students, who were assessed using the AF5 (Self-Concept Form 5) and EHS (Social Skills Scale) to determine their levels of self-concept and social skills. The findings revealed that most students exhibited a medium-high level of self-concept and a medium level of social skills. Additionally, the majority scored at high or medium levels across the dimensions of self-concept, while social skills subscales reflected predominantly medium levels. A significant moderate correlation was found between self-concept and social skills ($r = 0.516$, $p < 0.001$), indicating that as self-concept increases, social skills also improve. Consequently, self-concept is identified as a key factor in the development of social skills. It is recommended that further longitudinal studies be conducted, taking sex- based differences into account.

KEYWORDS: adolescentes, cognition, developmetal psychology, social behavior, Self-concept, social skills.



AUTOCONCEPTO Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA.

Self-concept and social skills in adolescents from an educational unit.

Autor: Samantha Monserrath Rodríguez

Ramos
srodriguez20@indoamerica.edu.ec

Autor: Verónica Adela Caiza Pilatasig
vcaiza3@indoamerica.edu.ec

Tutor: Paola Silvana Valencia Medina
paolavalencia@uti.edu.ec

Lector: Viviana Noemí Rodríguez Ortiz
noemirodriguez@uti.edu.ec

Lector: Carmen Esthela Suárez Mendoza
carmensuarez@uti.edu.ec

Trabajo de Titulación para la obtención del título de Licenciado/a en Psicología de la Universidad Tecnológica Indoamérica.

Modalidad:
Investigación Cuantitativa.

Ambato, Ecuador.
Febrero de 2025.

RESUMEN

El presente estudio se fundamenta en la psicología clínica y aborda enfoques de la psicología cognitivista, conductista y del desarrollo, centrado en la adolescencia, etapa de consolidación del autoconcepto y funciones cognitivas. El objetivo general fue relacionar el autoconcepto y las habilidades sociales de estudiantes entre 15 y 18 años. Se empleó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental y alcance correlacional, con la participación de 90 estudiantes, mediante la aplicación del AF5 (Autoconcepto Forma 5) y EHS (Escala de Habilidades Sociales), con la finalidad de conocer los niveles de autoconcepto y habilidades sociales en adolescentes, los mismos que dieron como resultado que la mayoría de estudiantes presentan un nivel medio alto de autoconcepto y nivel medio en habilidades sociales, así también se destaca que la mayor parte de los estudiantes puntúan niveles altos y medios en cada una de las dimensiones de autoconcepto, de igual forma en las subescalas de habilidades sociales en su mayoría se ubican niveles medios. Como resultados se obtuvo asociación moderada significativa entre nivel de habilidades sociales y nivel de autoconcepto ($r=0.516$, $p<0.001$),

ABSTRACT

The present study is based on clinical psychology and addresses approaches from cognitivist, behavioral and developmental psychology, focusing on adolescence, a stage of consolidation of self-concept and cognitive functions. The general objective was to relate self-concept and social skills in students between 15 and 18 years of age. A quantitative approach with a non-experimental design and correlational scope was used, with the participation of 90 students, through the application of the AF5 (Self-Concept Form 5) and EHS (Social Skills Scale), in order to know the levels of self-concept and social skills in adolescents, The results showed that most students have a medium-high level of self-concept and medium level of social skills, and it is also noted that most students score high and medium levels in each of the dimensions of self-concept, as well as medium levels in the subscales of social skills. As a result, a significant moderate association was obtained between the level of social skills and the level of self-concept ($r=0.516$, $p<0.001$), which indicates that while the self-concept variable increases, the social skills variable also increases. Therefore, self-concept is evidenced as a determinant in the development

esto indica que mientras la variable de autoconcepto aumenta, la variable de habilidades sociales también se amplifica. Por lo tanto el autoconcepto se evidencia como determinante en el desarrollo de habilidades sociales, así que se sugiere continuar con estudios similares de tipo longitudinal, que consideren diferencias según el sexo.

of social skills, so it is suggested to continue with similar longitudinal studies that consider differences according to sex.

Palabras Claves: *Adolescencia, Autoconcepto, Comportamiento social, Cognición, Habilidades sociales, Psicología del desarrollo.*

Keywords: *Adolescence, self-esteem, social behavior, cognition, social skills, developmental psychology.*

INTRODUCCIÓN.

La presente investigación pertenece al área de la psicología clínica. De acuerdo con Posavac (2022) se la reconoce como la rama que se interesa por el estudio de componentes psicológicos de los seres humanos en diferentes ámbitos culturales, socioeconómicos, clínicos y por grupos de edad, considerando las particularidades individuales. Adicionalmente, Arboleda (2024) manifiesta que, este campo presenta una constante evolución en sus técnicas de investigación, lo que permite a los profesionales acercarse a una actualización constante y estar a la vanguardia sobre los recursos necesarios para su educación y práctica clínica. Para Noel y Asmundson (2022) existe un incremento en la necesidad de recibir acompañamiento especializado en temas de salud no solo física sino mental que requiere disponer de bases con evidencia científica y estándares éticos rigurosos, esto permitirá identificar a la psicología clínica como la disciplina encargada de abordar con éxito los desafíos actuales y futuros.

En lo que respecta al enfoque de esta investigación, se inscribe en las teorías del cognitismo y el conductismo. La primera teoría, según Almen (2021), se enfoca en la función de los procesos mentales dentro del aprendizaje, principalmente explorando cómo se adquiere, procesa y almacena información dentro de esquemas cognitivos, mismos que actualizan e integran el conocimiento. Mientras que la segunda teoría, como refiere Gradowski (2024), se enfoca en analizar comportamientos perceptibles para deducir estados internos, teniendo en cuenta que estos están vinculados o afectados por su entorno. Por lo tanto, estos métodos posibilitarán

examinar de forma holística el progreso de los adolescentes en la formación de esquemas cognitivos y cómo su entorno influye en sus procesos de aprendizaje y conducta.

Este tema además se alinea con la psicología del desarrollo, como afirma Klaver y Rohlring (2022) la misma presenta por objetivo entender los cambios normativos e individuales en las etapas vitales, combinando aportes de la sociología, la biología y aspectos emocionales, sensomotores, cognitivos y sociales, todos interrelacionados con el contexto cultural. Asimismo, Ponce-León (2022) añade que el crecimiento del ser humano, representa un misterio fascinante para la comunidad científica con el objetivo de formular postulados teóricos que ayuden a entender los mecanismos que permiten a un individuo formar su modo de pensar y comportarse a lo largo de su existencia.

Entre las etapas del desarrollo, se ubica a la adolescencia, misma que según la Organización Mundial de la Salud (2021) comprende a partir de los 10 años de edad y legal a los 19 años y adicionalmente puede presentar varias sub clasificaciones (adolescencia temprana que va entre 10 años y 13 años; adolescencia media entre los 14 años hasta 17 años y adolescencia tardía entre 17 años y 19 años). Durante la adolescencia se generan cambios físicos, endocrinos, emocionales y cognitivos, estos últimos fueron ampliamente estudiados por Piaget (1980), en su diferenciación de las etapas del pensamiento, detalla que a partir de la etapa de operaciones formales existe un avance significativo en el establecimiento del pensamiento abstracto y lógico de los adolescentes, aprenden a aplicar reglas

lógicas a conceptos abstractos, desarrollan el pensamiento hipotético-deductivo y proposicional, que es importante en la formulación de hipótesis como en resolución de problemas (Scott & Cogburn, 2023).

Adicionalmente, el periodo de la adolescencia comprende la formación del autoconcepto, el cual, según Van der Cruijssen et al. (2023), representa el conjunto de creencias y conocimientos que un sujeto percibe de su persona. De acuerdo con Hapsari et al. (2017) se desarrolla a partir de la interpretación del entorno y las experiencias, esto define la percepción que poseen los individuos sobre sí mismos. García y Musitu (2024) lo conceptualizan como el producto de la actividad reflexiva, la persona forma autoconcepciones sobre componentes emocionales, físicos, académicos, laborales, familiares y sociales.

Ahora bien, en referencia a los autores representativos del autoconcepto, se reconoce a Fitts (2024) como el autor pionero en abordarlo presentando un modelo multidimensional, constituido por tres elementos internos: autosatisfacción, conducta e identidad, además de cinco componentes externos personal, físico, moral, social y familiar. En esta línea, otros autores representativos son Shavelson, Hubner y Stanton (citados por Van der Cruijssen et al., (2023), los cuales cerca del siglo XX plantearon la percepción global de la persona sobre sí misma, que se compone de las creencias y valoraciones de aspectos particulares de su identidad. Este modelo, como mencionan Casino-García et al. (2021), además de demostrar evidencia empírica, continúa siendo predominante al considerar las interacciones sociales y las

experiencias del entorno.

De acuerdo con lo antes expuesto, en este estudio, se acepta la multidimensionalidad del autoconcepto para entender su relación con la adolescencia. En consecuencia, el modelo asumido es el realizado por García y Musitu (2024) quienes representan esta variable psicológica como la percepción del estado emocional, las competencias académicas, la importancia de la apariencia, condición física, las redes de apoyo social, y que en el ambiente familiar exista integración y participación. Al parecer, la interacción de estos factores, puede contribuir a una comprensión más profunda de las dinámicas de desarrollo durante la adolescencia, y a su vez, cómo este impacta en su comportamiento y bienestar.

El autoconcepto es fundamental para un desarrollo adecuado en la adolescencia. Palenzuela et al. (2022) comentan que, este guarda relación con la autoestima y la personalidad, además, puntuaciones altas influyen positivamente en el estado psicológico, físico y social de los individuos. Es así como Xu et al. (2023) detallan que, la claridad del autoconcepto y autoestima positiva contribuyen en los adolescentes a la regulación emocional, reducir comportamientos problemáticos y mejorar el rendimiento académico. Por su parte, Xiang et al. (2023) advierten que, un desarrollo negativo del autoconcepto y la tendencia de los adolescentes a pensar sobre sí mismo podrían potenciar síntomas negativos de índole psicológica, como la depresión o ansiedad.

En otro orden, Gissero (2023) propone considerar las habilidades sociales como el conjunto de conductas que dan seguridad al sujeto para lograr expresar sus necesidades e intereses de manera efectiva, sin causar aversión ni experimentar una ansiedad excesiva. Además, Salavera y Usán (2021) comentan que son habilidades aprendidas, facilitan el establecimiento de relaciones efectivas y pueden actuar como refuerzo, así su ausencia o mal uso puede resultar en problemas con una comprensión inapropiada de la realidad. En definitiva, Mittmann et al. (2023) mencionan que, algunos autores definen a las habilidades sociales con conceptos relacionados con la comunicación y capacidades adaptativas en la relación con otros, mismas que se forman por comportamientos singulares que son observados y replicados.

Entre los autores representativos de este constructo, se encuentra Albert Bandura (1994) mediante el aprendizaje social, señala que los nuevos comportamientos se aprenden a partir de la observación y reproducción de actividades de otros individuos con quienes se interactúa que actúan como modelos sociales. Adicionalmente, en la concepción de las habilidades sociales destaca Arnold Goldstein, según Alquina-Collaguazo et al. (2023) fue quien las describió como habilidades distintas y particulares que se llevan a cabo en tareas elementales, instrumentales y complejas, son efectivas para construir relaciones socioemocionales e interpersonales de forma eficaz. Otro autor destacado en este campo es Vicente Caballo (2024), quien subraya que los comportamientos socialmente apropiados

se definen por la habilidad del individuo para expresar opiniones, actitudes, emociones, anhelos y derechos de acuerdo a la circunstancia, lo cual también contribuye a evitar dificultades en sus relaciones sociales.

Para las habilidades sociales se utiliza el modelo teórico de Gissero (2023) mediante el cual se valoran componentes como —Defensa de los Propios Derechos como Consumidor, Expresión de Enfado o Disconformidad, Cortar Interacciones, Autoexpresión en Situaciones Sociales, Decir no y Hacer Peticiones e Iniciar Interacciones Positivas con el Sexo Opuestol (p.187). De acuerdo con Grasso-Imig (2022) dicho modelo hace énfasis en la capacidad del sujeto a través de sus capacidades cognitivas para regular sus acciones antes diversas situaciones y cómo influye en su comportamiento la forma de percibir, pensar e interpretar.

Entendiéndose que estas estrategias sociales son importantes en la adolescencia para la transición y conformación de las interrelaciones. Magalhães et al. (2021) comentan que, disponer de diferentes habilidades sociales beneficia al estado físico y socioemocional en los adolescentes, esto debido a que constituye una variable predictora entre las conductas de alto riesgo y el estilo de vida saludable. En las repercusiones negativas del déficit de habilidades sociales, Salavera y Usán (2021) afirman que los adolescentes pueden experimentar relaciones sociales insatisfactorias, dificultades para resolver problemas y abandono escolar. Del mismo modo, Yao y Enright (2021) refieren que problemas en el desarrollo de esta habilidad se vincula con altos niveles de estrés,

percepciones inadecuadas sobre las habilidades de autorregulación, el valor de las relaciones, la competencia, además que estos factores disminuyen recursos de apoyo social e incrementan indirectamente el riesgo de padecer depresión.

Antes de continuar, se considera crucial distinguir las habilidades sociales y la personalidad. En función de ello, Breil et al. (2022) establece que se pueden diferenciar en las diversas situaciones que se emplean, por su parte la personalidad marcará las tendencias de comportamiento en general, mientras que las habilidades sociales pondrán en evidencia la capacidad máxima que puede hacer el individuo, y esta puede cambiar a largo plazo. Asimismo, es de utilidad diferenciar el autoconcepto y la autoestima, Perales (2021) señala que el autoconcepto son los atributos que una persona identifica y emplea para autodefinirse, mientras que la autoestima se deriva de la evaluación positiva o negativa de su propio conocimiento.

Es así como se pretende abordar la posible correlación entre niveles de autoconcepto y habilidades sociales en estudiantes que se ubican en la etapa adolescencia. Según la OMS (2024) aproximadamente 1300 millones de personas son adolescentes, lo que significa alrededor del 16% del total de la población a nivel mundial. De estos adolescentes, Ramos et al. (Ramos y otros, 2024) afirma que el 10 y 20% tienden a enfrentar problemas de salud mental, presentándose antes de 14 años de edad. Por su parte, Beckwith et al. (2024) señalan que desde 2010 los adolescentes en todo el mundo enfrentan dificultades contextuales, que han agravado sus problemas de salud mental, como las crisis y conflictos que

incrementó su desplazamiento de 21 a 43 millones, además la pandemia de COVID-19 que impactó negativamente su educación y vida social.

La revisión sistemática realizada por Enriquez-Ludeña et al (2020) conformada por 21 artículos de diferentes países, informa que los adolescentes que padecen depresión tienen prevalencias de subcategorías principales, entre los que se identificó el factor afectivo con el 85,71 % y el somático con el 14,28%. Según Orben et al. (2020) en su estudio alrededor de 75% de adultos informaron padecer algún problema de salud mental entre la edad de 10 y 24 años como efecto del distanciamiento físico y social.

En el contexto mundial, Caldera et al. (2020) estudiaron las habilidades sociales y autoconcepto en estudiantes mexicanos, agrupados en 482 representantes. Los hallazgos informan una correlación media y positiva presentándose diferencias notables por género en la calificación total del autoconcepto y en los aspectos emocionales, físicos y académicos laborales; a través del análisis con regresión lineal múltiple, se identificó elementos básicos y predictivos de las competencias sociales como son los factores emocionales, físicos y sociales.

Tacca et al. (2020) en Perú, estudiaron la correlación existente en habilidades sociales y autoconcepto, con una muestra de 324 adolescentes provenientes de los colegios universitarios. Los hallazgos demuestran una correlación positiva y también informan que se presenta moderada entre las competencias sociales y autoconcepto, que

incluye la percepción física, social, personal y de la percepción de sí mismo.

Siguiendo esta línea de estudio, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) plantea la importancia del trabajo en habilidades socioemocionales las cuales denomina habilidades transferibles, plantea que en la niñez y adolescencia se enfrentan desafíos para el desarrollo de las mismas y presenta como dato que en ciertos países Latinoamericanos y en el Caribe 47% de jóvenes en edades desde los 15 años hasta 24 años se encuentran en proceso de adquirir estas habilidades (UNICEF, 2021).

Respecto a la población adolescente ecuatoriana se evidencia datos del Censo INEC (2012) en el que se informa que las causas comunes de muertes en adolescentes se relacionan con el suicidio y la violencia, cuyo origen se encuentran en las competencias de resolución de conflictos y resiliencia como elementos importantes en la promoción de habilidades socioemocionales (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2014). Se relacionan con ello estudios realizados en tiempos de pandemia que informan un nivel medio y bajo en las habilidades sociales de los adolescentes (Montalvo Nieto & Jaramillo Zambrano, 2022)

Dando respuesta a estas consideraciones, se plantean investigaciones en el contexto nacional, Montalvo y Jaramillo (2022) en Ecuador, trabajaron con 176 estudiantes de preparatoria, a partir de los cuales determinaron que el autoconcepto y las habilidades sociales pueden tener un efecto protector ante situaciones estresantes y de alto riesgo, debido a que demostraron relacionarse con conductas positivas.

La relación de las habilidades sociales y las dimensiones del autoconcepto es un tema relevante y previamente investigado. Por ejemplo, Tacca-Huamán et al. (2020) afirmaron que las dimensiones del autoconcepto físico, personal, social y sensación control mostraron la mayor intensidad de relación con las habilidades sociales. Por su parte, Palenzuela et al. (2022) en un análisis exhaustivo identificó alrededor de 1589 estudios de los cuales se eligieron 69 investigaciones que establecen relación existente en adolescentes emocionalmente estables y sociales cuando presentan autoconcepto y autopercepción alta, planteando que existe diferencias importantes entre hombres y mujeres y a esto se hace mención en relación con la actividad física y dieta saludable.

Por otra parte, en estudios realizados por Montalvo-Nieto y Jaramillo-Zambrano (2022) con un grupo de estudiantes ecuatorianos, midieron autoconcepto y habilidades sociales con el Test de Autoconcepto forma-5 (AF5) que es para adolescentes y el Test de Habilidades Sociales de Goldstein; obteniendo como resultado que en la mayor parte de los participantes presentaron un nivel intermedio en algunos de los componentes de autoconcepto, excepto en la vinculada a la familia. Y en las categorías estudiadas de las habilidades sociales, normales o bajas, tuvieron mayor preponderancia.

Otra investigación que señala relaciones entre autoconcepto y habilidades sociales es un estudio realizado por Tacca-Huamán et al. (2020) en cuya investigación hace referencia a las interacciones con el sexo opuesto, cuyo resultado coincide parcialmente con el estudio de Caldera-

Montes et al. (2020) evidenciaron que el tener iniciativa para expresarse en condiciones de interacción fue la dimensión con mayor intensidad, además, la defensa de los derechos propios fue otra de las dimensiones que también presentó una relación moderada.

Respecto al autoconcepto, Bermeo-Ochoa et al. (2021) en una investigación que realizaron con una muestra de 110 participantes, establecieron relaciones significativas y positiva entre hacer peticiones y el autoconcepto académico, mientras que el componente que valora expresión de enfado o disconformidad y autoconcepto del aspecto físico, manifestó una relación negativa y débil.

Estos datos obtenidos a nivel nacional se relacionan a investigaciones realizadas en Tungurahua por Barreros y Cuadrado (2024), con tema autoestima y habilidades sociales en adolescentes en la ciudad de Píllaro que se ejecutó con adolescentes de 15 a 18 años, con la meta de determinar la relación entre estas dos variables, en el cual se identificó altos niveles de autoestima correlacionándose con niveles altos y medios en sus habilidades sociales, lo que se aporta a los hallazgos realizados en esta investigación.

En otro estudio realizado por Pilatuña (2021) cuyo título fue la autoestima y el desarrollo psicosocial realizada con estudiantes de segundo de bachillerato en el cantón de Pelileo, que tuvo como objetivo determinar la autoestima y desarrollo psicosocial, observó que en el crecimiento psicosocial de los adolescentes la autoestima tiene gran importancia en su influencia, de ello considerar que el autoconcepto se

relaciona con la autoestima como parte del presente estudio.

Y en referencia al autoconcepto en una investigación realizada por Bermeo et al. (2021) que tuvo por tema autoconcepto y habilidades sociales de estudiantes de psicopedagogía, realizado en la ciudad de Ambato, presentó como objetivo identificar si existía relación entre autoconcepto y habilidades sociales, se obtuvo como resultado que el autoconcepto afecta las habilidades de los estudiantes, presentando habilidades sociales medias en correlación a un nivel de autoconcepto bajo; lo que respalda el tema del presente estudio, ya que se evidencia influencia entre ambas variables.

Los antecedentes presentados exponen resultados que se acercan a entender como aspectos personales relacionados con el autoconcepto se presentan en el accionar de sus dinámicas sociales para el diario vivir. No obstante, persiste un vacío en el conocimiento, ya que no se ha establecido una definición clara de la relación entre las dimensiones de estas dos variables de interés. En el cantón Pelileo, no existen estudios que vinculen el autoconcepto y habilidades sociales en población adolescente, la mayoría de estudios acerca de estas dos variables a considerar, se realizan por separado a una población adulta, descartando grupos etarios, por lo que se ha considerado un vacío de participantes y un vacío de contexto en el proceso investigativo

Por todo lo mencionado, es crucial analizar el autoconcepto y las capacidades sociales durante la adolescencia, ya que ofrecen un valor de protección ante las

transformaciones físicas, emocionales y sociales que pueden presentar retos considerables en su evolución. Por lo tanto, surge el interés de evaluar y calcular la correlación de estas variables psicológicas como un esfuerzo para tratar los desafíos que los adolescentes afrontan. Por otro lado, este análisis es viable, ya que se dispone de acceso a una muestra de adolescentes en una Unidad Educativa, siempre y cuando se presenten los permisos legalmente requeridos y sean aceptados por las autoridades del centro educativo.

Los hallazgos aquí obtenidos favorecerán la elaboración de tácticas que asistan a los adolescentes en la comprensión de sus vivencias y retos de forma más eficaz. De igual manera, se busca aportar pruebas a aquellas intervenciones que se han enfocado a robustecer las áreas de psicología y educación, y fomentar talleres o procesos de aprendizaje apropiados. En particular, el objetivo es establecer un efecto social beneficioso al informar a docentes, progenitores y expertos acerca de la relevancia de potenciar el autoconcepto y las capacidades sociales en los adolescentes, favoreciendo de esta manera el logro del bienestar integral y la salud mental.

En relación con lo descrito, las preguntas a responder son:

- a) *¿Qué relación existe el autoconcepto y las habilidades sociales en adolescentes de una Unidad Educativa?*,
- b) *¿Cuáles son los niveles de autoconcepto en adolescentes de una Unidad Educativa?*,
- c) *¿Cuáles son los niveles de habilidades sociales en los adolescentes de una unidad educativa?*,
- d) *¿Cuál es la relación estadística existente entre los*

niveles de autoconcepto y habilidades sociales en adolescentes de una unidad educativa?

Con base a las preguntas de la investigación, se establecieron los siguientes objetivos:

Objetivo general:

Relacionar el autoconcepto y las habilidades sociales en adolescentes de una Unidad Educativa.

Objetivos específicos:

- a) Estimar el nivel de autoconcepto en adolescentes de una Unidad Educativa.
- b) Estimar el nivel de habilidades sociales en adolescentes de una Unidad Educativa.
- c) Describir la relación estadística entre autoconcepto y habilidades sociales en adolescentes de una Unidad Educativa.

MARCO METODOLÓGICO.

Esta investigación se desarrolló bajo un paradigma de índole positivista, que de acuerdo con Park et al. (2020) trata la realidad perceptible con un objetivo medible, buscando infundir conocimiento sobre las causas subyacentes, variables y vínculos regulares que explican estos fenómenos. Esta perspectiva, vista como autónoma del observador, se interpreta como una abstracción cuantificable.

Los paradigmas se encuentran conformados por dimensiones que lo caracterizan, en tal sentido, Herrera Castrillo (2024) sostiene que los fundamentos epistemológicos del positivismo se fundamentan en el supuesto de que el único saber verdadero es el científico, adquirido mediante un riguroso método científico y la observación empírica.

Adicionalmente, subraya la relevancia metodológica, a partir de la cual se descarta cualquier saber que esté antes que la vivencia. En tal sentido, la metodología que representa al paradigma positivista se caracteriza la experimentación, gestión de variables, comprobación de hipótesis y modelos cuantitativos. Mientras que la dimensión ético político del positivismo comprende los preceptos en los que debe fundamentarse como la experiencia y la observación, entendiéndose que la ciencia es el único método para adquirir conocimiento válido (Nolasco et al., (2023).

Con respecto a la metodología, se seleccionó la cuantitativa, definida por Acosta (2023) como una representación de las ideas y métodos en los cuales el investigador opta para analizar la realidad abordada. Por ende, cuando se utiliza un enfoque cuantitativo, se examinan las condiciones bajo este paradigma, objetivo y exacto, con el propósito de lograr obtener gran cantidad de información que permitan reproducir una representación técnicamente factible de los sucesos y fenómenos evaluados.

Por su parte, Dávila (2020) destaca que el enfoque cuantitativo, representa el plan o estrategia ideada para conseguir la información requerida, se puede deducir que es el camino por el cual el investigador materializa el diseño de la investigación mediante la utilización de la metodología para desarrollar su proyecto. Así, en este estudio se realizó una recolección de datos y procesamiento numérico para caracterizar la población y muestra estudiada, con lo cual se logró responder a los objetivos planteados.

En relación con el diseño, de acuerdo con lo expuesto por Deroncele (2020) se

diferencian tres grandes modelos, el experimental, cuasi experimental y no experimental, este último, definido por Arias y Covinos (2021) como el estudio en el cual no interviene directamente el investigador, no altera el objeto a abordar y basa sus estudios en sucesos, ideas, variables, situaciones, entre otras categorías. Esta investigación se llevó a cabo sin alterar deliberadamente las variables, ya que el propósito es examinar el fenómeno en su contexto original para poder examinarlo de forma objetiva, con la finalidad de producir un registro de conceptos del fenómeno en el entorno en el que se desenvuelve y con los que se puedan resolver los problemas en un futuro próximo.

Adicionalmente, es una investigación con alcance correlacional, es decir, se pretende conocer la asociación o relación existente entre las variables de estudio, empleando cálculos estadísticos definidos para tal finalidad (Mendivelso, 2021).

Por otro lado, el nivel es de tipo descriptivo. Según lo expresa Valle (2022) este tipo de investigación se enfoca en mostrar las particularidades de los individuos que constituyen la muestra o población que se está estudiando. En otras palabras, tiene un enfoque transversal, ya que se especifican las características de variables como el comportamiento, las actitudes e incluso los procesos que reflejan las acciones de los individuos en un solo momento, tal y como se presentan (Real Deus, 2016). En ciertos momentos, se incorporan como parte de los estudios observaciones; gracias a este enfoque se realiza la descripción de los elementos que ilustran a sus participantes. En cuanto a la población con la cual se trabajó, fueron 140 estudiantes de una institución educativa, cursantes del nivel de

bachillerato con edad promedio de 15 a 17 años, a los cuales se accedió mediante un proceso de muestreo no probabilístico intencional, el cual fue definido por Berndt (2020) como aquel en el cual el investigador expreso escoge a los participantes, condición que se cumplió en este trabajo, debido a que implicó la selección de los mismos basado en criterios de inclusión y exclusión, previamente definidos.

Los criterios de inclusión definidos para identificar a los participantes fueron los siguientes: a) estudiantes legalmente matriculados en primero, segundo y tercero de bachillerato en la jornada matutina de la unidad educativa —Joaquín Arias, b) contar con el consentimiento informado debidamente firmado por el representante legal, c) contar con el asentimiento informado del adolescente.

Los criterios de exclusión se centraron en los siguientes: a) Estudiantes con diagnóstico de discapacidad o trastornos psiquiátricos, que le impidan realizar los cuestionarios hacer aplicados.

Como resultado, se obtuvo una población de 140 estudiantes, donde se obtuvo una muestra de 90 estudiantes, aplicando los criterios de inclusión y exclusión.

También se aplicó la técnica de la encuesta, misma que ha sido definida por Feria et al., (2020) como determinada cantidad de preguntas, previamente, estandarizadas direccionadas a una muestra representativa de colectivos sociales, con el objetivo de conocer puntos de vista u otros aspectos que les impactan.

En correspondencia con lo antes expuesto se emplearon dos cuestionarios para la recolección de datos, el primero, AF5 (Autoconcepto Forma 5), diseñado por García y Musitu (2014), el cual posee la

bondad de poder ser aplicado de forma tanto colectiva como individual, a personas con diez años en adelante, su administración puede durar hasta 15 minutos, incluyendo la corrección. Está direccionado a analizar diversos elementos del autoconcepto desde los niños a adultos: comprendiendo las dimensiones Educativo/laboral, Social, Emocional, Familiar y Físico. Se conforma con 30 ítems, a partir de los cuales se extraen datos para configurar las dimensiones señaladas.

Este instrumento utiliza una escala numérica de 1 a 99, cuyas respuestas se convierten en puntuaciones directas y luego en centiles mediante baremos específicos por edad y sexo. El proceso de interpretación incluye sumar las respuestas de cada dimensión, ajustar los ítems invertidos y dividir el resultado para 60 con esto se consigue puntuación directa; esta se transforma en centiles para clasificar el nivel de autoconcepto como alto (≥ 81), medio alto (61-80), medio (41-60) o medio bajo (21-20), bajo (< 20) (Musitu & García, 2024). Además, el alfa de Cronbach global del AF5 se sitúa entre 0.80 y 0.90, lo que indica una alta consistencia interna, mientras que los valores para cada dimensión oscilan entre 0.70 y 0.90: Académico/Laboral (0.75-0.85), Social (0.70-0.80), Emocional (0.70-0.85), Familiar (0.80-0.90) y Físico (0.75-0.85) (Musitu & García, 2024)

En relación con las habilidades sociales, fueron abordadas mediante una Escala cuyas siglas son EHS (Escala de Habilidades Sociales), cuyo autor es Gismero (2023), la forma de utilizarla se puede dar de manera individual o colectiva, a población de adolescentes y adultos, con una duración entre 10 a 15 minutos, soportada en el objetivo de valorar las habilidades sociales y

asertividad, conformado por 33 ítems a partir de los cuales se valora seis aspectos: 6 factores: defensa de derechos como consumidor, autoexpresión social, decir que no, expresión de enfado, iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto y hacer peticiones.

De acuerdo con lo dispuesto por Gismero (2023) y en la investigación de Torres *et al.*, (2020), la fiabilidad de la escala mostró una concordancia elevada de $\alpha = 0,88$, que se considera alta, ya que muestra que el 88% de la varianza de la población se debe a la coincidencia de los ítems.

La calificación de la prueba se realiza obteniendo los puntajes de los elementos que se encuentran localizados en una misma columna o factor, sumando las puntuaciones y se asume como el puntaje directo, por último se obtienen un puntaje directo total, correspondiente al producto de sumar las puntuaciones directas de todos los factores, estas puntuaciones se transforman de acuerdo a los baremos definidos para alcanzar los índices globales y los perfiles personales, de acuerdo a los valores normativos.

En función de los valores alcanzados, se clasifican los niveles de las habilidades en 25 o menos correspondientes con bajo; entre 26 y 74 medio; y 75 o por encima alto. Es importante mencionar que la escala se ha empleado en diferentes estudios en América Latina y presenta una fiabilidad general del 98% con alfa de 98%, calificada como muy buena.

Cabe resaltar que los instrumentos cuentan con procesos de validación. La Escala EHS (Escala de Habilidades Sociales) informa tener un coeficiente de confiabilidad de 0,899 (Pazmiño, 2022). Mientras que el cuestionario AF5 (Autoconcepto Forma 5)

manifiesta una alta confiabilidad de 0,854 para sus ítems y contenido (Sanado y otros, 2024).

Para el análisis de los datos descriptivos se procedió con consolidación de información en la aplicación de Microsoft Excel versión 2016, se ordenó los datos según: a) características, sociodemográficas respecto a la edad y el sexo, b) datos obtenidos de cada dimensión de la variable del autoconcepto y el total de las mismas y subescalas de la variable de habilidades sociales y su total. Esta información fue trasladada al software estadístico JASP, el cual presenta código abierto, es accesible e intuitivo en su uso; se importó los datos de Excel al programa JASP y se categorizó a las variables de la siguiente manera:

- a) de sexo y edad, según su tipo nominal y escalar, respectivamente
- b) Autoconcepto y sus dimensiones de tipo ordinal
- c) habilidades sociales y sus subescalas de tipo ordinal

Se realizó el análisis en la opción de descriptivos, obteniendo las frecuencias y porcentajes de cada variable; posterior a ello, el programa generó tablas para lograr la interpretación de resultados a través de frecuencia absoluta y porcentajes relativos y acumulados.

Para obtener información que dé respuesta a los objetivos que plantea el presente estudio, se utilizó en el programa JASP la opción de análisis de correlaciones, a través de la prueba de Rho de Spearman considerando que las variables muestran una distribución no normal, procedimiento mediante el cual se define los niveles en las relaciones de variables estudiadas tal como lo describen Jaramillo *et al.* (2021).

Para esto se utilizaron los datos previamente

exportados en JASP respecto a los totales de las variables, así como de cada dimensión y de cada subescala.

- Primero se realizó un cruce de los totales de la variable de autoconcepto con el total de la variable de habilidades sociales.

- Segundo, se realizó un cruce entre las dimensiones de autoconcepto con las subescalas de las habilidades sociales.

De estos dos procedimientos se obtuvo el coeficiente de correlación Rho y el valor de la probabilidad de obtener los resultados según la hipótesis planteada p-valor.

Adicionalmente, se siguió los procedimientos éticos, mismos que soportan la ejecución de toda investigación los cuales consistieron en los dispuestos en la declaración de Helsinki, es decir, respecto a la confidencialidad de la información, la vida y el manejo objetivo de los datos obtenidos, los cuales solo se emplearon en el contexto académico (Dal-Ré, 2023).

Por otro lado, la investigación se soporta en los preceptos legales definidos por el Código Orgánico Procesal Penal de Ecuador, documento legal mediante el cual se sanciona todo acto de corrupción, incluyendo aquellos que puedan ejercerse en el ámbito investigativo (Asamblea Nacional, 2001). En correspondencia con ellos, lo expresado en este documento se apega a los principios de integridad, idoneidad, ecuanimidad en el manejo de la información y resguardo de la vida humana, de quienes decidieron participar en el mismo

RESULTADOS.

1.1 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.

En la tabla 1, se presentan resultados de análisis descriptivo de características sociodemográficas de la muestra de estudio, respecto al sexo y la edad.

Tabla1
Características sociodemográficas

Frecuencias para Sexo

Sexo	Fr	%	% Válido	% Acumulado
H	49	54.444	54.444	54.444
M	41	45.556	45.556	100.000
Ausente	0	0.000		
Total	90	100.0		

Frecuencias para Edad

Edad	Frecuencia	%
15	16	17.78
16	39	43.33
17	33	36.67
18	2	2.22
Total	90	100.00

Se obtiene como resultado que, de los 90 estudiantes participantes, el 54% son hombres y 46% son mujeres. Respecto a la edad, 18% ($n=16$) tienen 15 años, 43% ($n=39$) tienen 16 años, 37% ($n=33$) tienen 17 años y 2% ($n=2$) tienen 18 años.

1.2 NIVELES DE AUTOCONCEPTO EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA.

Para estimar los niveles del autoconcepto de los estudiantes participantes, se hizo uso del cuestionario AF5 (Autoconcepto Forma 5), obteniendo los siguientes resultados:

Tabla 1
Niveles de Autoconcepto

<i>Autoconcepto</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
<i>Medio Bajo</i>	2	2.22
<i>Medio</i>	47	52.22
<i>Medio Alto</i>	38	42.22
<i>Alto</i>	3	3.33
<i>Ausente</i>	0	0.00
<i>Total</i>	90	100.00

Respecto al autoconcepto, se identifica que los estudiantes de este estudio presentaron la mayor parte un nivel medio con un 52% ($n=47$), el 42% ($n=38$), presenta un nivel medio alto, el 2% ($n=2$) manifiesta un nivel medio bajo y el 3% ($n=3$), muestra un nivel alto. Por lo tanto, este grupo de adolescentes presenta en su mayoría un nivel medio de autoconcepto.

3.2.1 Dimensión I: Autoconcepto Educativo

Tabla 2
Frecuencias Dimensión

Educativo	Frecuencia	%
Bajo	1	1.11

Educativo	Frecuencia	%
Medio Bajo	9	10.00
Medio	23	25.56
Medio Alto	32	35.56
Alto	25	27.78

En la dimensión de autoconcepto educativo se observa que el 1% ($n=1$) presenta un nivel bajo, 10% ($n=9$) nivel medio bajo, 25% ($n=23$) nivel medio, 36% nivel medio alto y 28% ($n=25$) nivel alto.

3.2.2 Dimensión II: Autoconcepto Social

Tabla 4
Frecuencias Dimensión II

Social	Frecuencia	%
Medio Bajo	8	8.89
Medio	36	40.00
Medio Alto	38	42.22
Alto	8	8.89

En la dimensión de autoconcepto social se observa que el 9% ($n=8$) presenta un nivel medio bajo, 40% ($n=36$) nivel medio, 42% ($n=38$) nivel medio alto y 9% ($n=8$) nivel alto.

3.2.3 Dimensión III: Autoconcepto Emocional

Tabla 5

Frecuencias Dimensión III

Emocional	Frecuencia	%
Bajo	9	10.00
Medio Bajo	25	27.78
Medio	32	35.56
Medio Alto	18	20.00
Alto	6	6.67

En la dimensión de autoconcepto emocional se observa que el 10% ($n=9$) presenta un nivel bajo, 28% ($n=25$) nivel medio bajo, 35% ($n=32$) nivel medio, 20% ($n=18$) nivel medio alto y 7% ($n=6$) nivel alto.

3.2.4 Dimensión IV: Autoconcepto Familiar

Tabla 6

Frecuencias Dimensión IV

Familiar	Frecuencia	%
Medio Bajo	3	3.33
Medio	24	26.67
Medio Alto	62	68.89
Alto	1	1.11

En la dimensión de autoconcepto familiar se observa que el 3% ($n=3$) presenta nivel medio bajo, 27% ($n=24$) nivel medio, 69% ($n=62$) nivel medio alto y 1% ($n=1$) nivel alto.

3.2.5 Dimensión V: Autoconcepto Físico

Tabla 7

Frecuencias Dimensión V

Físico	Frecuencia	%
Bajo	2	2.22
Medio Bajo	11	12.22
Medio	25	27.78
Medio Alto	38	42.22
Alto	14	15.56

En la dimensión de autoconcepto físico se observa que el 2% ($n=2$) presenta un nivel bajo, 12% ($n=11$) nivel medio bajo, 28% ($n=25$) nivel medio, 42% ($n=38$) nivel medio alto y 16% ($n=14$) nivel alto.

1.3 NIVELES DE HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA.

Para identificar el nivel en el que se ubican las habilidades sociales de los estudiantes, se hizo uso del cuestionario EHS (Escala de Habilidades Sociales), obteniendo los siguientes resultados:

Tabla 8
Niveles de Habilidades Sociales

Habilidades Sociales	%
Bajo	42.22
Medio	50.00
Alto	7.78
Ausente	0.00
Total	90 100.00

Respecto a las Habilidades Sociales, se observa que la mayoría de los estudiantes presentaron nivel medio con 50% ($n=45$), el 42% ($n=38$) muestran nivel bajo y 7% ($n=7$) nivel alto. Por lo cual, la mayoría de los estudiantes presentan niveles medios en sus habilidades sociales.

1.3.1 Subescala I: Autoexpresión Social

Tabla 9
Frecuencias Subescala I

Autoexpresión Social	Frecuencia	%
Bajo	52	57.77
Medio	34	37.77
Alto	4	4.44

En la subescala de autoexpresión social de las habilidades sociales se observa que el 58% ($n=52$) presenta un nivel bajo, 38% ($n=34$) nivel medio y 4% ($n=4$) nivel alto.

1.3.2 Subescala II: Defensa de los Derechos

Tabla 10
Frecuencias Subescala II

Defensa de los Derechos	Frecuencia	%
Bajo	63	70.00
Medio	22	24.44
Alto	5	5.56

En la subescala de defensa de los derechos de las habilidades sociales se observa que el 70% ($n=63$) presenta un nivel bajo, 24% ($n=22$) nivel medio y 6% ($n=5$) nivel alto.

1.3.3 Subescala III: Expresión de Enfado

Tabla 11
Frecuencias Subescala III

Expresión de Enfado	Frecuencia	%
Bajo	73	81.11
Medio	12	13.33
Alto	5	5.56

En la subescala de expresión de enfado de las habilidades sociales se observa que el 81% ($n=73$) presenta un nivel bajo, 13% ($n=12$) nivel medio y 6% ($n=5$) nivel alto.

1.3.4 Subescala IV: Decir que No

Tabla 12

Frecuencias Subescala IV

Decir que No	Frecuencia	%
Bajo	53	58.89
Medio	24	26.67
Alto	13	14.44

En la subescala concerniente decir que no de las habilidades sociales se observa que el 59% ($n=53$) presenta un nivel bajo, 27% ($n=24$) nivel medio y 14% ($n=13$) nivel alto.

1.3.5 Subescala V: Hacer Peticiones

Tabla 13

Frecuencias Subescala V

Hacer Peticiones	Frecuencia	%
Bajo	64	71.11
Medio	12	13.33
Alto	14	15.56

En la subescala de hacer peticiones de las habilidades sociales se observa que el 71% ($n=64$) presenta un nivel bajo, 13% ($n=12$) nivel medio y 16% ($n=14$) nivel alto.

1.3.6 Subescala VI: Interacción Positiva con el sexo opuesto

Tabla 14

Frecuencias Subescala VI

Iniciar Interacciones Positivas con el sexo opuesto	Frecuencia	%
Bajo	60	66.67
Medio	17	18.89
Alto	13	14.44

En la subescala de interacción positiva con el sexo opuesto de las habilidades sociales se observa que el 67% ($n=60$) presenta un nivel bajo, 19% ($n=17$) nivel medio y 14% ($n=14$) nivel alto.

1.4 RELACIÓN ESTADÍSTICA ENTRE EL AUTOCONCEPTO Y HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA.

El resultado obtenido posterior a la aplicación de la prueba no paramétrica de Rho Spearman, la cual ha sido utilizada por las características de las variables de estudio, permite analizar una relación en variables ordinales no paramétricas. Según Quispe et al. (2019), esta prueba permite el análisis de variables ordinales con una distribución no normal, además de analizar la fuerza y dirección en la asociación de las variables, que va entre -1 y +1. De acuerdo con Espinosa Pinos et al. (2023), esta prueba es adecuada para el análisis de variables que no presentan distribución normal, como es el caso del presente estudio.

Tabla 15

Correlación entre autoconcepto y habilidades sociales

Variable		HS	A
2. A	Rho	0.516	—
	p	< .001	—

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

Nota: HS: Habilidades Sociales; A: Autoconcepto

Una vez aplicada la prueba de Spearman se puede verificar que existe asociación moderada significativa entre el nivel de habilidades sociales y el nivel de autoconcepto ($r=0.516$, $p<0.001$). Lo que nos indica que mientras la variable de autoconcepto aumenta, la variable de habilidades sociales también aumenta de manera no lineal con relación positiva moderada.

Para analizar si existe correlación entre las dimensiones de autoconcepto y las subescalas de habilidades sociales, se calculó la distribución de las variables a través dicha prueba, obteniendo los siguientes resultados:

Tabla 16

Correlación entre dimensiones de autoconcepto y subescalas de habilidades sociales

V		Ed	So	E	Fa	Fi
1. AS	Rho	0.250	0.034	0.04	0.160	0.230
	p	0.017	0.751	0.67	0.132	0.029
2. DD	Rho	0.198	-0.115	-	-0.033	0.059
	p			0.03		

V		Ed	So	E	Fa	Fi
	p	0.062	0.280	0.72	0.757	0.578
3. EE	Rho	0.167	-0.125	0.02	-0.071	0.014
	p	0.116	0.242	0.84	0.503	0.894
4. DN	Rho	0.033	-0.275	0.06	-0.152	-0.099
	p	0.755	0.009	0.57	0.153	0.353
5. HP	Rho	-	0.045	0.01	0.034	0.085
	p	0.051	0.673	0.88	0.752	0.427
6. IO	Rho	0.073	-0.177	0.02	-0.015	-0.071
	p	0.497	0.096	0.80	0.892	0.508

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

Nota: Dimensiones del Autoconcepto: Ed: Educativo; So: Social; E: Emocional; Fa: Familiar; Fi: Físico. Subescalas de las Habilidades Sociales: AS: Autoexpresión social; DD: Defensa de los derechos; EE: Expresión de enfado; DN: Decir que no; HP: Hacer peticiones; IO: Interacción positiva con el sexo opuesto

Respecto a las subescalas de habilidades sociales en asociación con las dimensiones del autoconcepto se determina que la habilidad social de autoexpresión social presenta correlación significativa con la dimensión educativa del autoconcepto ($r=0.250$, $p=0.017$) y dimensión física del autoconcepto ($r=0.230$, $p=0.029$); es decir que mientras mayor es el autoconcepto en la dimensión educativa y física mayor es la habilidad social de la autoexpresión social. Por último, la habilidad social decir que no manifiesta asociación significativa con la dimensión social del autoconcepto ($r=-0.275$, $p=0.009$), lo que indica que mientras mayor es el autoconcepto social del estudiante, mayor es su habilidad social para decir que no.

Al establecer la relación entre el autoconcepto y las habilidades sociales ha demostrado que existen correlaciones significativas entre estas variables, subrayando su relevancia en el desarrollo psicológico. En este sentido, la habilidad social de autoexpresión social presenta una correlación significativa con la dimensión educativa del autoconcepto ($r = 0.250$, $p = 0.017$) y con la dimensión física del autoconcepto ($r = 0.230$, $p = 0.029$). Esto sugiere que un autoconcepto más alto en las dimensiones educativa y física está asociado con una mejor habilidad de autoexpresión social, lo que puede facilitar las interacciones sociales y la formación de relaciones interpersonales saludables. Por último, la habilidad social de decir que no, presenta una asociación significativa con la dimensión social del autoconcepto ($r = -0.275$, $p = 0.009$), lo que implica que un mayor autoconcepto social está relacionado con una mejor capacidad para decir que no, esencial para establecer límites saludables y mantener el equilibrio emocional. En resumen, los resultados sugieren que un autoconcepto positivo en diferentes dimensiones pueden mejorar diversas habilidades sociales, lo cual es consistente con estudios previos que demuestran que un autoconcepto positivo está asociado con mejores resultados en la salud mental y el ajuste social, Caldera Montes, et al. (2023).

4 DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

En el presente estudio se puede señalar que se ha encontrado una asociación significativa entre habilidades sociales y autoconcepto, se observa ($r=0.516$, $p<0.001$) que se asemeja a otras

investigaciones como la de Barreros y Cuadrado (2024) y Cuastumal y Pilco (2023) estableciendo así una convergencia quienes presentaron asociaciones positivas significativas entre ambas variables, las cuales reportan que el autoconcepto influye en las habilidades sociales de los adolescentes, Lara (2024) y Suarez et al. (2024).

Por otro lado, es importante señalar que se encontró en los adolescentes un nivel de autoconcepto medio 52% ($n=47$) como lo confirma otros estudios realizados por Barreros y Cuadrado (2024); Llanca y Armas (2020); Alcázar (Alcázar López, 2024), estos niveles dan cuenta de que los adolescentes se encuentra en proceso de consolidación de su autoconcepto, por lo que factores protectores externos serán importantes para el desarrollo óptimo de este, estableciendo así convergencia entre ellos.

En comparación se observa en estudios realizados por Bernardo y Castellanos (2024) y Mendoza et al. (2024), en los cuales se hallaron niveles bajos de autoconcepto, lo cual se relaciona con factores de riesgo o ausencia de factores protectores.

Mientras que, en las dimensiones del autoconcepto, en la investigación realizada por Montalvo y Jaramillo (2022) las dimensiones del autoconcepto presentaron en la dimensión social porcentaje alto, físico porcentaje medio, académico porcentaje medio lato y familiar niveles altos, que concuerda con el presente estudio, en el cual los adolescentes presentaron en cada dimensión del autoconcepto niveles entre medios a altos. Sin embargo, en el estudio realizado por Blanco y Nunta (2018), solo manifestaron niveles moderados altos.

Respecto a las competencias sociales de los estudiantes, en esta investigación se presentó con un nivel medio en un 50% y

bajo en un 42%. Esto se corresponde con otros estudios realizados en adolescentes por Varela y Jaramillo (2024), en los cuales se halló, de la misma manera, un nivel medio en la expresión de estas habilidades. Lo que evidencia la presencia de factores protectores como el involucramiento de la familia, que, según investigaciones presentadas por Cárdenas et al. (2021) y Betancourth et al. (2017), es un elemento para considerar en el desarrollo de las mismas.

Así también, la dimensión que corresponde hacer peticiones con relación al autoconcepto presentó una asociación débil, contrario al estudio realizado por Bermeo-Ochoa et al. (2021) en el cual participaron 110 adolescentes, quienes manifestaron relaciones significativas y positivas entre esta dimensión y el autoconcepto.

En el caso de autoexpresión social y autoconcepto la asociación positiva que se evidenció en este estudio se contrapone a la investigación realizada por Huaman (2023), estableciendo divergencia, en la cual manifestó entre esta habilidad y el autoconcepto una asociación débil, pero no se evidenció correlación alguna con el resto de las habilidades sociales. Entendiéndose que esta capacidad social va a ser influenciada cuando el sujeto presenta un autoconcepto positivo de sí mismo.

Por tanto, es evidente que existe relación entre dimensiones del autoconcepto con las subescalas de las habilidades sociales, hallándose relaciones significativas, así como en el estudio presentado por Aldana (2023), en el cual la correlación entre subescalas de las habilidades sociales con autoconcepto familiar, personal, social e intelectual manifestó una asociación significativa

En consecuencia, los resultados de este estudio evidencian una relación existente entre ambas variables, autoconcepto y habilidades sociales de manera bidireccional, corroborando lo que menciona la revisión teórica, en cuyos estudios establecen a estas variables como pilares importantes en el desarrollo integral del adolescente.

En este estudio se presentaron limitaciones para recolectar la información de la muestra de estudio, ya que al tratarse de menores de edad se necesita el consentimiento informado por parte de sus representantes y no todos los estudiantes lograron colaborar, ya que no todos los padres aprobaron su intervención.

Una vez obtenido los resultados de correlación entre ambas variables, se concluye que existe una asociación significativa positiva, presentándose el autoconcepto como determinante del desarrollo de las habilidades sociales.

De ello se encontró que la mayoría de los adolescentes presentaron en las dimensiones de autoconcepto educativo, social, familiar y físico niveles medio alto y en la dimensión emocional niveles medios, lo cual respalda la teoría del desarrollo cognitivo y del autoconcepto en el adolescente planteado por Piaget y Van der Crujisen; percibiéndose en esta etapa, cambios importantes a nivel biológico, psicológico y social, con influencia de factores externos como el medio social, la familia y factores personales.

Además, se observó correlaciones significativas con subescalas de las habilidades sociales: dimensión educativa y

física del autoconcepto con la habilidad de autoexpresión social, dimensión educativa del autoconcepto con la habilidad social para defensa de los derechos y por último la dimensión social del autoconcepto con la habilidad social para decir no.

Por ello, se sugiere continuar con investigaciones que se enfoquen en profundizar este estudio para identificar la proporcionalidad de influencia real del autoconcepto en el desarrollo de las habilidades sociales en estudios longitudinales y marcar diferencias según el sexo de los mismos, cuyos resultados a lo posterior, logren generar intervenciones dentro de las instituciones educativas, con enfoque de promoción para el fortalecimiento de cada dimensión del autoconcepto y de las habilidades sociales que se encuentren debilitadas.

Así mismo, es necesario se realicen estudios que permitan evidenciar la existencia de diferencia del involucramiento familiar, factores de riesgo y de protección respecto al desarrollo de cada una de las habilidades sociales y dimensiones del autoconcepto, con el fin de tener una base clara para poder trabajar de acuerdo con las características

particulares que presenten los adolescentes. Con ello se puede generar abordajes integrales según la necesidad del contexto y lograr mayor impacto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Alcázar López, P. J. (3 de mayo de 2024). *El autoconcepto de los adolescentes y su relación con las redes sociales, el bienestar subjetivo y la actividad física*. Universidad de Jaén. Recursos Educativos: <https://crea.ujaen.es/handle/10953.1/22918>

Acosta, S. (2023). Los enfoques de investigación en las ciencias sociales. *Revista de Investigación Ogmios*, 3(8), 1-12. <https://idicap.com/ojs/index.php/ogmios/article/view/226>

Araoz, E. G., Araoz, M. C., Ramos, N. A., & Uchasara, H. J. (2021). Adicción a internet y habilidades sociales en adolescentes peruanos de educación secundaria. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(1), 74-80. <https://doi.org/https://doi.org/10.5281/zenodo.4675699>

- Almén, N. (2021). Un modelo cognitivo conductual que propone que el síndrome de burnout clínico puede mantenerse por sí solo. *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública*, 18(7), 1-17. <https://doi.org/10.3390/ijerph18073446>
- Alquinga Collaguazo, N. C., Abata Quispe, D. G., & Valencia Lescano, M. J. (2023). Desarrollo de habilidades sociales en estudiantes de segundo de bachillerato en una institución educativa de Quito - Ecuador. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 10542-10556. https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.5239
- Araiba S. (2019). Current Diversification of Behaviorism. Perspectives on behavior science, 43(1), 157–175. <https://doi.org/10.1007/s40614-019-00207-0>
- Arboleda, V. (2024). La Primera Persona en la Psicología Clínica. Más Allá de las Ciencias Naturales y del Método Científico. *Ciencia Latina: Revista Multidisciplinar*, 8(3), 9046-9072. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9787259>
- Arias, J., & Covinos, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. Enfoques Consulting EIRL. https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
- Asamblea Nacional. (13 de Julio de 2001). Código Orgánico Procesal Penal de Ecuador. *Código Orgánico Integral Penal*. Quito, Pichincha, Ecuador: Subsecretaría de Desarrollo Normativo - Ministerio de Justicia, Derechos Humanos y Cultos. https://www.oas.org/juridico/PDFs/mesicic5_ecu_ane_con_judi_c%C3%B3d_org_int_pen.pdf
- Bandura, A. (1994). Autoeficacia. En V. Ramachandran, *Enciclopedia del Comportamiento Humano* (págs. 71–81). Academic Press. https://scholar.google.com/scholar_lookup?title=Encyclopedia+of+Human+Behavior&publication_year=1994&
- Barreros Guanin, R. E., & Cuadrado Ramírez, V. M. (29 de enero de 2024). Autoestima y habilidades sociales en adolescentes de la parroquia San Miguelito-Píllaro Ecuador. *Puriq*, 6, 1-11. <https://doi.org/https://doi.org/10.37073/puriq.6.556>
- Beckwith, S., Chandra-Mouli, V., & Blum, R. W. (2024). Trends in Adolescent Health: Successes and Challenges From 2010 to the Present. *The Journal of adolescent health : official publication of the Society for Adolescent Medicine*, 75(1), S9-S19. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2024.04.015>
- Bermeo Ochoa, J., Indacochea Mendoza, L., Cadena Peralta, G., & Ochoa Guallpa, M. (2021). Autoconcepto y habilidades sociales de estudiantes de Psicopedagogía (Universidad Técnica de Ambato) durante la emergencia sanitaria. *Explorador Digital*, 5(4), 44-64. <https://doi.org/https://doi.org/10.33262/exploradordigital.v5i4.1880>
- Bernardo Rey, N., & López Castellanos, T. (2024). Relación del autoconcepto con la salud en población adolescente. Un estudio piloto en el barrio de el Coto-Viesques (Gijón). *RqR*

Quantitative and Qualitative Community Nursing Research, 12(1), 15-17. <https://doi.org/https://rqr.seapaonline.org/index.php/rqr/article/view/40>

- Berndt, A. (2020). Métodos de muestreo. *Revista de lactancia humana: revista oficial de la Asociación Internacional de Consultores de Lactancia*, 36(2), 224-226. <https://doi.org/10.1177/0890334420906850>
- Best, O. y Ban, S. (2021). Adolescence: physical changes and neurological development. *British journal of nursing (Mark Allen Publishing)*, 30(5), 272–275. <https://doi.org/10.12968/bjon.2021.30.5.272>
- Betancourth, S., Zambrano, C., Ceballos, A. K., Benavides, V., & Villota, N. (2017). Habilidades sociales relacionadas con el proceso de comunicación en una muestra de adolescentes. *Psicoespacios*, 11(18), 133. <https://doi.org/10.25057/21452776.898>
- Bordignon, N. A., (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de Investigación*, 2(2), 50-63. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=69520210>
- Breil, S. M., Mielke, I., Ahrens, H., Geldmacher, T., Sensmeier, J., Marschall, B., & Back, M. D. (2022). Predicting Actual Social Skill Expression from Personality and Skill Self-Concepts. *Journal of Intelligence*, 10(3), 1-16. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/jintelligence10030048>
- Caballo, V. E. (09 de noviembre de 2024). *Ingenuos. El engaño de las terapias alternativas*. <https://funveca.org/investigacion-y-publicaciones/libros-de-psicologia-clinica/libros-del-profesor-vicente-e-caballo/>
- Caballo, V. E., & Salazar, I. C. (09 de noviembre de 2024). *Ingenuos. El engaño de las terapias alternativas*. <https://funveca.org/investigacion-y-publicaciones/libros-de-psicologia-clinica/libros-del-profesor-vicente-e-caballo/>
- Caldera, J., Reynoso, O., Angulo, M., Cadena, A., & Ortíz, D. (2020). Habilidades sociales y autoconcepto en estudiantes universitarios de la región Altos Sur de Jalisco, México. *Escritos de Psicología*, 11(3), 144-153. <https://scielo.isciii.es/pdf/ep/v11n3/1989-3809-ep-11-03-00144.pdf>
- Cámara-Martínez, A., Ruiz-Ariza, A., Suárez-Manzano, S., Cruz-Cantero, R. M. y Martínez-López, E. J. (2023). Effect of an Integrated Active Lessons Programme through Playful Maths Games on Self-Concept, Self-Esteem and Social Skills in Preschool Children. *Behavioral sciences (Basel, Switzerland)*, 13(3), 260. <https://doi.org/10.3390/bs13030260>
- Cárdenas Loor, A., Genovezzy Velásquez, P., Napa Arévalo, L., & Arévalo Briones, K. P. (2021). Habilidades sociales y comportamiento en niños en una Unidad de Educación Básica del cantón Buena Fe, provincia de Los Ríos, Ecuador. *evista De Ciencias Sociales Y Económicas*, 5(2), 71-83. <https://doi.org/https://doi.org/10.18779/csye.v5i2.484>

- Casino-García, A. M., Llopis-Bueno, M. J., & Llinares-Insa, L. I. (2021). Emotional Intelligence Profiles and Self-Esteem/Self-Concept: An Analysis of Relationships in Gifted Students. *International journal of environmental research and public health*, 18(3), 1-23. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/ijerph18031006>
- Clark K. R. (2018). Learning Theories: Cognitivism. *Radiologic technology*, 90(2), 176–179. <http://www.radiologictechnology.org/cgi/pmidlookup?view=long&pmid=30420575>
- Cuastumal, V. A., & Pilco, G. A. (2023). Autoestima y Habilidades Sociales en Adolescentes: Self-esteem and social skills in teenagers. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1), 3823-3833. <https://doi.org/https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.529>
- Dal-Ré, R. (2023). Waivers of informed consent in research with competent participants and the Declaration of Helsinki. *Eur J Clin Pharmacol*, 79(4), 575-578. <https://doi.org/10.1007/s00228-023-03472-w>
- Davila, G. (2020). *Metología de la investigación*. Grupo Editorial Patria. <https://idoc.pub/documents/idocpub-d4pqvj53odnp>
- Deroncele, A. (2020). Paradigmas de investigación científica. Abordaje desde la competencia epistémica del investigador. *Arrancada*, 20(37), 211-225. <https://revistarrancada.cujae.edu.cu/index.php/arrancada/article/download/331/233>
- Durán Garzón, G., & Naranjo Hidalgo, T. (2024). Habilidades sociales y consumo de alcohol en adolescentes de Ecuador. *Psicología UNEMI*, 8(14), 52-64. <https://doi.org/https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol8iss14.2023pp52-64p>
- Enriquez-Ludeña, R. L., Pérez-Cabrejos, R. G., Ortiz-Gonzales, R., Cornejo-Jurado, Y. C., & Chumpitaz-Caycho, H. E. (2020). Disfuncionalidad familiar y depresión del adolescente: una revisión sistemática entre los años 2016-2020. *Revista Conrado*, 17(80), 277-282. https://doi.org/http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000300277
- Esnaola, I., Goni, A., & Maria Madariaga, J. (2008). Self-concept: research's issues. *Revista de Psicodidáctica*, 13(1), 69-96. https://www.researchgate.net/publication/286049957_Self-concept_Research's_issues#fullTextFileContent
- Espinosa Pinos, C., & Villota Zambrano, J. (3 de junio de 2023). *Pensamiento Lógico matemático y resolución fr problemas en universitarios*. Obtenido de Universidad Tecnológica Indoamérica: <https://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/6352>
- Feria, H., Matilla, M., & Mantecón, L. (2020). La entrevista y la encuesta: Métodos o Técnicas de Indagación empírica. *Revista Didasc@lia: D&E. Publicación del CEPUT- Las Tunas, Cuba*, 19(3), 62-79. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7692391.pdf>
- Fiorilli, C., Grimaldi Capitello, T., Barni, D., Buonomo, I., & Gentile, S. (2019). Predicting

- Adolescent Depression: The Interrelated Roles of Self-Esteem and Interpersonal Stressors. *Frontiers in psychology*, 10, 565. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.00565>
- Fitts, W. H. (08 de Noviembre de 2024). *The self concept and psychopathology*. nternetarchivebooks: <https://archive.org/details/selfconceptpsych0000will/page/n5/mode/2up>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2021). Estado Mundial de la Infancia 2021: En mi mente. *UNICEF*. <https://www.unicef.org/lac/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2021-en-mi-mente>
- García, F., & Musitu, G. (2014). *Manual AF- 5. Autoconcepto Forma 5*. TEA. Ediciones. https://www.academia.edu/47748399/AF5_AUTOCONCEPTO_FORMA_5_AF5_Self_concept_form_5_
- Gilmore, R., Ziviani, J., Chatfield, M., Goodman, S., & Sakzewski, L. (2022). Entrenamiento grupal de habilidades sociales en adolescentes con discapacidad: una revisión sistemática. *Investigación en discapacidades del desarrollo*, 125, 1-20. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2022.104218>
- Gismero, E. (2023). *EHS. Escala de Habilidades Sociales*. Hogrefe TEA Ediciones. https://web.teaediciones.com/Ejemplos/EHS_Extracto-Manual-web.pdf
- Gradowski, L. (2024). De lo marginal a lo mainstream: el efecto García. *Estudios en historia y filosofía de la ciencia*, 103(1), 114-122. <https://doi.org/10.1016/j.shpsa.2023.12.004>
- Grasso-Imig, P. (2022). Validación de la Escala de Habilidades Sociales, de Gismero González, en adultos de Buenos Aires. *Revista Iberoamericana ConCiencia*, 7(2), 183–202. <https://doi.org/https://doi.org/10.32654/concienciaepg.7-2.10>
- Hapsari, R., Clemes, M., & Dean, D. (2017). The impact of service quality, customer engagement and selected marketing constructs on airline passenger loyalty. *International Journal of Quality and Service Sciences*, 9(1), 21-40. <https://doi.org/10.1108/IJQS-07-2016-0048>
- Herrera Castrillo, C. (2024). Paradigma Positivista. *Boletín Científico De Las Ciencias Económico Administrativas Del ICEA*, 12(24), 29-32. <https://doi.org/10.29057/icea.v12i24.12660>
- Jaramillo, H., Pinos, C., Sarango, A., & Román, H. (2021). Histograma y distribución normal Shapiro, Willy Kolmogorov aplicando SPSS. *LATAM*, 1(1), 1-20. <https://doi.org/https://doi.org/10.56712/latam.v4i4.1242>
- Jara-Chalán, M. J., Olivera-Orihuela, M. V., & Yerrén-Huiman, E. J. (2018). Teoría de la personalidad según Albert Bandura. *Revista De Investigación De Estudiantes De Psicología "JANG&Quot;*, 7(2), 22–35. Recuperado a partir de <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/jang/article/view/1510>
- Jaureguizar, J., Garaigordobil, M., & Bernaras, E. (2018). Self-concept, social skills, and resilience as moderators of the relationship between stress and childhood

depression. *School Mental Health*, 10(4), 488–499. <http://doi.org/10.1007/s12310-018-9268-1>

- Klaver, P., & Rohlfing, K. J. (2022). Challenges in developmental psychology, a focus on Sustainable Development. . *Frontiers in psychology*, 13(1), 1-4. <https://doi.org/https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.1086458>
- Knight Z. G. (2017). A proposed model of psychodynamic psychotherapy linked to Erik Erikson's eight stages of psychosocial development. *Clinical psychology & psychotherapy*, 24(5), 1047–1058. <https://doi.org/10.1002/cpp.2066>
- Lara Arias, B. A. (1 de junio de 2024). *El autoconcepto y las habilidades sociales de los estudiantes de la Unidad Educativa Alicia Marcuard de Yerovi*. Universidad Técnica de Ambato: <https://repositorio.uta.edu.ec/items/1aadd4ce-5ed1-462b-a892-b9c931bdce36>
- Llanca Sánchez, B. B., & Armas Zambrano, N. (2020). Clima social familiar y autoconcepto en adolescentes de una institución educativa de Lima Norte. *CASUS: Revista de Investigación y Casos en Salud*, 5(1), 26-33. <https://doi.org/10.35626/casus.1.2020.245>
- Magalhães, C., Ribeiro, M. F., Esteves, M. R., Aires, L., Lima, S., Silva, G., Nogueira, A., Herdeiro, T., & Pedras, S. (2021). Behavioral profile, lifestyle and social skills in Portuguese adolescents. *BMC public health*, 21(384), 1-20. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12889-021-10355-1>
- Massenzana, F. (2017). Autoconcepto y autoestima: ¿sinónimos o constructos complementarios. *Revista de investigación en psicología social*, 3(1), 39-52. <https://doi.org/10.62174/%7bpsocial%7D.v3i1.2336>
- Mendivelso, F. (2021). Prueba No paramétricas de correlación de Spearman. *Revista Médica Sanitas*, 24(1), 1-12. <https://doi.org/10.26852/01234250.578>
- Mendoza Alva, M. R., López Cruz, B. E., Huamán Julón, V. E., & Zanabria Pérez, W. A. (2024). El clima social familiar y el autoconcepto en los estudiantes del segundo ciclo de la especialidad de comunicación, lingüística y literatura de la UNASAM. *Saber Discursivo*, 5(1), 8-27. https://doi.org/https://revistas.unasam.edu.pe/index.php/saber_discursivo/article/view/1206
- Ministerio de Educación. (2023). Protocolo de actuación frente a situaciones de suicidio e intentos autolíticos detectadas en el sistema nacional de educación. *MINEDUC*
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2014). Salud de adolescentes: guía de supervisión (p. 13).
- Ministerio de Salud Pública. (2021). Lineamientos operativos para la atención a personas con intención y/o intentos suicidas en establecimientos del ministerio de salud pública del ecuador. *MSP*

- Mittmann, G., Zehetner, V., Hoehl, S., Schrank, B., Barnard, A., & Woodcock, K. (2023). Using Augmented Reality Toward Improving Social Skills: Scoping Review. *JMIR serious games*, *11*(1), 1-16. <https://doi.org/https://doi.org/10.2196/42117>
- Montalvo, D., & Jaramillo, A. (2022). Habilidades sociales y autoconcepto en adolescentes durante el aislamiento social por pandemia de COVID-19. *Eugenio Espejo*, *16*(3), 47-57. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8635136>
- Musitu, G., & García, F. (12 de diciembre de 2024). *AF-5. Autoconcepto Forma-5 (b)*. TEA Ediciones: <https://web.teaediciones.com/af-5-autoconcepto-forma---5.aspx>
- Monjas, M. y González, B. (2000). Las habilidades sociales en el currículo. *Secretaría general Técnica*.
- Noel, M., & Asmundson, G. J. (2022). Introduction to volume 11: Future directions in clinical psychology. En Gordon A. *Comprehensive Clinical Psychology*. Elsevier, *11*(1), lvii–lviii. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/B978-0-12-818697-8.02011-2>
- Nolazco, A., Menacho, J., Moreno, R., & Manosalvas, C. (2023). *Estructuras mentales en la sistematización del conocimiento científico en ciencias sociales*. High Rate Consulting. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=939067>
- OMS. (17 de noviembre de 2021). *Salud Mental del adolescente*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Orben, A., Tomova, L., & Blakemore, S. J. (2020). The effects of social deprivation on adolescent development and mental health. *The Lancet. Child & adolescent health*, *4*(8), 634-640. [https://doi.org/https://doi.org/10.1016/S2352-4642\(20\)30186-3](https://doi.org/https://doi.org/10.1016/S2352-4642(20)30186-3)
- Organización Panamericana de la Salud. (2018). La salud de los adolescentes y jóvenes en la Región de las Américas: la aplicación de la estrategia y el plan de acción regionales sobre la salud de los adolescentes y jóvenes (2010-2018). *OPS*. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49545>
- Organización Mundial de la Salud. (10 de junio de 2024). *Indicadores de salud del adolescente propuestos por la Acción Mundial para la Medición de la Salud del Adolescente*. OMS: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240092198>
- Palenzuela-Luis, N., Duarte-Clímets, G., Gómez-Salgado, J., Rodríguez-Gómez, J., & Sánchez-Gómez, M. (2022). Comparación internacional del autoconcepto, la autopercepción y el estilo de vida en adolescentes: una revisión sistemática. *Revista internacional de salud pública*, *67*(1604954), 1-11. <https://doi.org/10.3389/ijph.2022.1604954>
- Park, Y., Konge, L., & Artino, A. (2020). El paradigma positivista de la investigación. *Medicina académica: revista de la Asociación de Facultades Médicas de Estados Unidos*, *95*(5), 690-694. <https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000003093>

- Perales, Y. (2021). Aportaciones sobre el autoconcepto y autoestima. Nunca es tarde para aceptarse. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 8(4), 1-11. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2823>
- Piaget, J. (1980). *Teoría del desarrollo Cognitivo*. Valdosta, GA. <http://www.edpsycinteractive.org/topics/cognition/piaget.html>
- Pilatuña Villena, D. M. (3 de enero de 2021). *El autoestima y el desarrollo psicosocial de los estudiantes de primero y segundo año de bachillerato general unificado de la Unidad Educativa "Joaquín Arias" del cantón Pelileo, provincia de Tungurahua*. Universidad Técnica de Ambato: <https://repositorio.uta.edu.ec/items/b94188af-9c87-43fe-926e-b7621db83049>
- Ponce Leon, J. A. (2022). Principales planos teóricos de la psicología evolutiva y del desarrollo aplicados a la práctica docente entorno a la pedagogía contemporánea en América Latina. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(2), 3505-3520. https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i2.2105
- Posavac, S., Posavac, H., Gaffney, D., & Kardes, F. (2022). Hacia una psicología clínica del consumidor. *Fronteras en Psicología*, 23(13), 1-5. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.904843>
- Quispe, A., Calla, K., Yangali, J., Rodríguez, J., & Pumacayo, I. (2019). *Estadística no paramétrica aplicada a la investigación científica con software SPSS, MINITAB Y EXCEL*. Bogotá: Eidec.
- Ramos, P., Luna, S., Rivera, F., Moreno, C., Moreno-Maldonado, C., Leal-López, E., Majón-Valpuesta, D., Villafuerte-Díaz, A., Ciria-Barreiro, E., Velo-Ramírez, S., & Salado, V. (10 de diciembre de 2024). *La salud mental es cosa de niños, niñas y adolescentes. Barómetro de Opinión de la Infancia y la Adolescencia 2023-2024*. UNICEF España: <https://www.unicef.es/publicacion/barometro-infancia-adolescencia/informe-2023-2024>
- Rreros Guanin, R. E., & Cuadrado Ramírez, V. M. (29 de enero de 2024). Autoestima y habilidades sociales en adolescentes de la parroquia San Miguelito-Píllaro Ecuador. *Puriq*, 6(1), 1-11. <https://doi.org/https://doi.org/10.37073/puriq.6.556>
- Salavera, C., & Usán, P. (2021). Relationship between Social Skills and Happiness: Differences by Gender. *International journal of environmental research and public health*, 18(15), 1-9. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/ijerph18157929>
- Schmidt, S., & Power, M. (2005). Clinical psychology. En Kimberly K. Encyclopedia of Social Measurement (pp. 309–315). Elsevier. <https://doi.org/10.1016/B0-12-369398-5/00513-2>
- Scott, H. K., & Cogburn, M. (9 de junio de 2023). *Piaget*. In *StatPearls*. National Library of Medicine: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK448206/>

- Shorey, S., Ng, E., & Wong, C. (2022). Prevalencia mundial de depresión y síntomas depresivos elevados entre adolescentes: una revisión sistemática y un metanálisis. *Revista Británica de Psicología*, 61(2), 287-305. <https://doi.org/10.1111/bjc.12333>
- Suarez Mendoza, C. E., Andrade Moposita, F. M., & Lozada Romo, C. M. (1 de febrero de 2024). *Autoconcepto y habilidades sociales en estudiantes universitarios*. Ambato: Universidad Tecnológica Indoamérica: <https://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/6567>
- Tacca, D., Cuarez, R., & Quispe, R. (2020). Habilidades Sociales, Autoconcepto y Autoestima en Adolescentes Peruanos de Educación Secundaria. *International Journal of Sociology of Education*, 9(3), 293-324. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7675301.pdf>
- Torres, S., Hidalgo, G., & 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. <https://doi.org/https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v4i15.114>
- UNICEF. (9 de Marzo de 2021). *Importancia del desarrollo de habilidades transferibles en América Latina y el Caribe*. (E. Narváez, Ed.) Retrieved 9 de diciembre de 2024, from Unicef para cada infancia: <https://www.unicef.org/lac/habilidades-para-la-juventud>
- Valle, A. (2022). *La Investigación Descriptiva con Enfoque. Cualitativo en Educación*. Pontificia Universidad Católica del Perú. <https://files.pucp.education/facultad/educacion/wp-content/uploads/2022/04/28145648/GUIA-INVESTIGACION-DESCRIPTIVA-20221.pdf>
- Van der Crujisen, R., Blankenstein, N., Spaans, J., Peters, S., & Crone, E. (2023). Desarrollo longitudinal del autoconcepto en la adolescencia. *Neurociencia cognitiva social y afectiva*, 18(1), 1-13. <https://doi.org/109301093/scan/nsac062>
- Varela Gordón, V., & Jaramillo Zambrano, A. (2024). Relación entre habilidades sociales y autoestima en adolescentes del Cantón Baños, Ecuador. *CienciAmérica*, 13(1), 11-23. <https://doi.org/10.33210/ca.v13i1.426>
- Vargas, A., Gallegos, C., & Moreno, K. (2024). Atrapados en el fuego cruzado: el impacto de la crisis de seguridad de Ecuador en la salud mental de adolescentes y adultos jóvenes. *Metro Ciencia*, 32(3), 8–14. <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol32/3/2024/8-14>
- Xiang, G., Teng, Z., Li, Q., & Chen, H. (2023). Self-concept Clarity and Subjective Well-Being: Disentangling Within- and Between-Person Associations. *Journal of happiness studies*, 24(4), 1439–1461. <https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s10902-023-00646-2>
- Xu, X., Han, W., & Liu, Q. (2023). Peer pressure and adolescent mobile social media addiction: Moderation analysis of self-esteem and self-concept clarity. *Frontiers in public health*, 11(1), 1-9. <https://doi.org/https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1115661>
- Xu, X., Huebner, E., & Tian, L. (2020). Perfiles de narcisismo y autoestima asociados a la salud mental integral en adolescentes. *Revista de la adolescencia*, 80, 275-287. <https://doi.org/10.1016/j.adolescencia.2020.03.007>

Yao, Z., & Enright, R. (2021). A Longitudinal Analysis of Social Skills and Adolescent Depression: A Multivariate Latent Growth Approach. *International journal of psychological research*, 14(1), 66–77. <https://doi.org/https://doi.org/10.21500/20112084.4793>

AGRADECIMIENTOS.

En primer lugar, quiero expresar mi más sincero agradecimiento a Dios, por darme la fuerza y sabiduría necesarias para completar este proyecto. A mis abuelitos maternos y a mi madre, por su amor incondicional, su apoyo constante y por ser una fuente inagotable de inspiración y motivación. A mis profesores y tutores, por su orientación, paciencia y conocimientos compartidos a lo largo de este viaje académico. A todas las personas que de alguna manera contribuyeron a la realización de esta tesis, muchas gracias. Su apoyo y aliento han sido fundamentales para alcanzar este logro.

Samantha Rodríguez

En primer lugar, agradezco a Dios por darme la fortaleza para avanzar en este proyecto, tanto a nivel personal como profesional. Su guía ha sido esencial en cada paso de mi carrera. Agradezco también a todos mis profesores de la universidad por haber compartido sus conocimientos conmigo.

Verónica Caiza

DEDICATORIA.

Dedico esta tesis a mi familia, a mi mami Anita por siempre darme esperanza y un gran ejemplo de perseverancia, a mi papi segundo por siempre darme un consejo y apoyarme cuando lo he necesitado, a mi mamá Esther que con su amor me ha comprendido y me ha apoyado en todo lo que decido, a Dario por siempre apoyarme sin cuestionarme nada y a mi pequeña Adharita que siempre va a hacer mi pilar fundamental para luchar por mis sueños y ser un gran ejemplo para mi hija, un ejemplo de amor y perseverancia por las cosas que soñamos, ellos quienes con

su amor y sacrificio han sido fundamental en mi vida, gracias por siempre estar conmigo en las buenas y en las malas y creer en mí a pesar de todas las adversidades que hemos vivido a lo largo de este tiempo. Y, sobre todo, a Dios, por darme la sabiduría y la fortaleza necesarias para superar los desafíos y alcanzar este objetivo. A todos ustedes, esta tesis es para ustedes.

Samantha Rodríguez

Quiero dedicar este trabajo y esfuerzo, tan significativo para mi carrera, a mis padres Salvador y Gladys. Gracias a ellos, que siempre estuvieron ahí para mí, he aprendido que todo lo que uno se propone se puede lograr y que, a pesar de las adversidades, siempre habrá luz. Estoy eternamente agradecida por haberme inculcado buenos valores, por hacerme una mujer de bien y por su esfuerzo diario hasta el último momento. Su fe en mí ha sido un pilar fundamental en mi vida. A mi hermana Gaby, por creer en mí y por su apoyo emocional que me ayudó durante toda mi etapa universitaria, siendo siempre mi compañera y mi mayor motivación. Además, a mi persona especial, Jefferson, quien fue mi soporte en mis momentos de debilidad. Gracias por ese apoyo incondicional, por siempre darme ánimos y consejos, y por todo el amor que me brindaste en todo momento. Agradezco tu paciencia en cada paso de este camino y, sobre todo, gracias por enseñarme a ser positiva a pesar de los tiempos difíciles. Esta dedicatoria también va para ti, mi amor.

Verónica Caiza

ANEXOS.

[Anexos de tesis](#)

