

**UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR**  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

**ARTETERAPIA Y HABILIDADES SOCIALES**

(Estudio realizado con adolescentes trabajadores del Centro Ecuménico de Integración Pastoral del departamento de Quetzaltenango)

**TESIS DE GRADO**

**SONIA MARICELA AZ COTOM**  
CARNET 15047-13

QUETZALTENANGO, ENERO DE 2018  
CAMPUS DE QUETZALTENANGO

**UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR**  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

**ARTETERAPIA Y HABILIDADES SOCIALES**

(Estudio realizado con adolescentes trabajadores del Centro Ecuménico de Integración Pastoral del departamento de Quetzaltenango)

**TESIS DE GRADO**

**TRABAJO PRESENTADO AL CONSEJO DE LA FACULTAD DE  
HUMANIDADES**

**POR  
SONIA MARICELA AZ COTOM**

**PREVIO A CONFERÍRSELE  
EL TÍTULO DE PSICÓLOGA CLÍNICA EN EL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA**

**QUETZALTENANGO, ENERO DE 2018  
CAMPUS DE QUETZALTENANGO**

## **AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR**

RECTOR: P. MARCO TULIO MARTINEZ SALAZAR, S. J.  
VICERRECTORA ACADÉMICA: DRA. MARTA LUCRECIA MÉNDEZ GONZÁLEZ DE PENEDO  
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y PROYECCIÓN: ING. JOSÉ JUVENTINO GÁLVEZ RUANO  
VICERRECTOR DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA: P. JULIO ENRIQUE MOREIRA CHAVARRÍA, S. J.  
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO: LIC. ARIEL RIVERA IRÍAS  
SECRETARIA GENERAL: LIC. FABIOLA DE LA LUZ PADILLA BELTRANENA DE LORENZANA

## **AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES**

DECANO: MGTR. HÉCTOR ANTONIO ESTRELLA LÓPEZ, S. J.  
VICEDECANO: DR. JUAN PABLO ESCOBAR GALO  
SECRETARIA: MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODOY

**NOMBRE DEL ASESOR DE TRABAJO DE GRADUACIÓN**  
MGTR. LESVIA MARITZA RODRÍGUEZ PANIAGUA

**REVISOR QUE PRACTICÓ LA EVALUACIÓN**  
LIC. LUIS ANGEL MOIR SANDOVAL

## **AUTORIDADES DEL CAMPUS DE QUETZALTENANGO**

DIRECTOR DE CAMPUS:	P. MYNOR RODOLFO PINTO SOLIS, S.J.
SUBDIRECTORA ACADÉMICA:	MGTR. NIVIA DEL ROSARIO CALDERÓN
SUBDIRECTORA DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA:	MGTR. MAGALY MARIA SAENZ GUTIERREZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO:	MGTR. ALBERTO AXT RODRÍGUEZ
SUBDIRECTOR DE GESTIÓN GENERAL:	MGTR. CÉSAR RICARDO BARRERA LÓPEZ

Quetzaltenango, 9 de noviembre de 2017

Ingeniera Nivia Calderón  
Coordinadora Académica  
Universidad Rafael Landívar  
Campus Quetzaltenango

Estimada Ingeniera, por este medio me permito informarle que he seguido el desarrollo de la tesis titulada: "Arteterapia y Habilidades Sociales" (Estudio realizado con adolescentes trabajadores del Centro Ecuménico de Integración Pastoral del departamento de Quetzaltenango), realizada por la estudiante **Sonia Maricela Az Cotom**, quien se identifica con el carné número **1504713** de la carrera de Licenciatura en Psicología Clínica, de la Facultad de Humanidades, la cual a mi criterio llena todos los requisitos de un trabajo científico-académico. Por lo que atentamente le pido se nombre el revisor de fondo correspondiente.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'LMP' with a large flourish above it.

Mgtr. Lesvia Maritza Rodríguez Paniagua  
Asesora de Tesis



Universidad  
Rafael Landívar

Tradición Jesuita en Guatemala

FACULTAD DE HUMANIDADES  
No. 052350-2018

### Orden de Impresión


De acuerdo a la aprobación de la Evaluación del Trabajo de Graduación en la variante Tesis de Grado de la estudiante SONIA MARICELA AZ COTOM, Carnet 15047-13 en la carrera LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA, del Campus de Quetzaltenango, que consta en el Acta No. 0587-2018 de fecha 4 de enero de 2018, se autoriza la impresión digital del trabajo titulado:

ARTETERAPIA Y HABILIDADES SOCIALES

(Estudio realizado con adolescentes trabajadores del Centro Ecuménico de Integración Pastoral del departamento de Quetzaltenango)

Previo a conferírsele el título de PSICÓLOGA CLÍNICA en el grado académico de LICENCIADA.

Dado en la ciudad de Guatemala de la Asunción, a los 5 días del mes de enero del año 2018.

  
\_\_\_\_\_  
**MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODOY, SECRETARIA**  
**HUMANIDADES**  
**Universidad Rafael Landívar**



## **Agradecimientos**

**A Dios:** Por que su amor me ayudo a mantenerme de pie durante toda mi vida estudiantil dándome sabiduría en todos estos años, y por ser mi fuerza y compañía fiel en todo tiempo.

**A la Universidad Rafael  
Landívar Campus  
de Quetzaltenango:**

Por su excelente formación académica y en valores, guía en mi carrera profesional.

**A mis Catedráticos:**

Por cada uno de los conocimientos que sumaron a mi vida como estudiante, profesional y ser humano.

**A Licda. Lesbia**

**Rodríguez:**

Por su apoyo, asesoría y acompañamiento en la realización de este trabajo de investigación, y el tiempo invertido para culminar con éxito este estudio.

**A Centro Ecuménico  
de Integración Pastoral  
(CEIPA):**

Por darme la oportunidad y confianza para realizar este estudio y ser parte de esta institución. Gracias a cada uno de los adolescentes trabajadores que participaron y formaron parte de mi tesis.

**A los Alumnos de CEIPA:**

Porque más que un estudio fue un momento de convivencia y aprendizaje con cada uno de ellos, gracias por dejar en mí el deseo de continuar ayudando y colaborando en problemas sociales que afectan mi entorno y por dejarme entrar a su corazón.

## **Dedicatoria**

- A Dios:** Por ser mi aliento de vida y razón de que cada uno de los logros que obtengo sean para honrarlo y bendecirlo. Por poner en mi el deseo y pasión de entregar mi vida a esta carrera profesional.
- A mi Familia:** Por ser el pilar fundamental de este logro y ayudarme a cumplir uno de mis más grandes anhelos, ser psicóloga clínica. Porque no es mi triunfo, es nuestro triunfo. Por ser parte del crecimiento en cada uno de los aspectos de mi vida.
- A mis Padres:** Por su amor que me ha enseñado a hacer todo con excelencia y pasión, porque por medio de su ejemplo aprendí cualidades y valores que una hija de Dios debe poseer, su esfuerzo y trabajo me han motivado a seguir mis sueños y metas. Gracias por animarme y apoyarme en cada uno de los momentos especiales de mi vida y por haber sembrado en mí tiempo, economía y valores.
- A mis Hermanos  
Alex y Carlos:** Por que a lo largo de este proceso juntos hemos avanzado y vivido momentos maravillosos. Gracias por ser siempre la mejor compañía que pude tener y la amistad más sincera que pude experimentar en cada uno de estos años.
- A mí Cuñada Deby:** Por su presencia en momentos trascendentales, por ser ejemplo de excelencia, esmero y dedicación en todo lo que he realizado. Gracias por formar parte todo este tiempo de experiencias inolvidables y por ofrecer tiempo y conocimientos en mi crecimiento integral.



**A mi Abuelita Eduvina:** Por creer en mi potencial y en mis capacidades, por acompañarme en todo momento, y bendecir mi vida de muchas maneras. Gracias por brindarme una sonrisa llena de amor y paz siempre. Gracias porque en todos estos años su sabiduría me acompañó y sé que de ahora en adelante su ejemplo me guiará.

**A mis Amigos:** Por su sinceridad, cariño y aprecio. Haber coincidido con personas especiales ha sido un regalo grande.

## Índice

	<b>Pág.</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Arteterapia.....	6
1.1.1 Definición.....	6
1.1.2 Origen.....	6
1.1.3 Fundamentos teóricos de arteterapia: psicoanálisis y psicoterapia.....	7
1.1.4 Interpretación en arteterapia.....	8
1.1.5 Aplicaciones en arteterapia.....	10
1.1.6 Uso de técnicas de arteterapia en grupo.....	12
1.1.7 Efectos de la arteterapia en adolescentes.....	14
1.2 Habilidades sociales.....	16
1.2.1 Definición.....	16
1.2.2 Desarrollo.....	17
1.2.3 Clasificación.....	20
1.2.4 Dimensiones de habilidades sociales.....	22
1.2.5 Habilidades sociales en adolescentes.....	23
1.2.6 Importancia de habilidades sociales en adolescentes.....	25
<b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>28</b>
2.1 Objetivos.....	29
2.1.1 Objetivo general.....	29
2.1.2 Objetivo específicos.....	29
2.2 Hipótesis.....	29
2.3 Variables o elementos de estudio.....	30
2.4 Definición de variables.....	30
2.4.1 Definición conceptual de las variables o elementos de estudios.....	30
2.4.2 Definición operacional de las variables o elementos de estudio.....	30
2.5 Alcances y límites.....	31
2.6 Aporte.....	31

<b>III.</b>	<b>MÉTODO.....</b>	<b>33</b>
3.1	Sujetos.....	33
3.2	Instrumento.....	33
3.3	Procedimiento.....	34
3.4	Tipo de investigación, diseño y metodología estadística.....	35
<b>IV.</b>	<b>PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....</b>	<b>39</b>
<b>V.</b>	<b>DISCUSIÓN.....</b>	<b>46</b>
<b>VI.</b>	<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>52</b>
<b>VII.</b>	<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>53</b>
<b>VIII.</b>	<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>54</b>
	<b>ANEXOS.....</b>	<b>57</b>

## **Resumen**

La arteterapia es una herramienta psicológica que tiene como objetivo que el sujeto pueda expresarse por medio del arte. Dentro de los medios terapéuticos que se pueden utilizar se encuentran el collage, pinturas, danzas, dibujos, psicodramas, escrituras o musicoterapia, por otro lado las habilidades sociales son destrezas que el ser humano adquiere desde la infancia y adolescencia, son determinantes en las relaciones interpersonales de las que forman parte los individuos. Por lo tanto al ser temas importantes en la creación de esta investigación se busca descubrir ¿Cómo influye la arteterapia en las habilidades sociales? y como objetivo general determinar si la misma influye en las habilidades sociales de los adolescentes del Centro Ecuménico de integración pastoral.

La investigación fue de tipo cuantitativo y el diseño utilizado fue pre experimental, el universo lo comprendieron 28 estudiantes adolescentes hombres y mujeres del Centro Ecuménico de Integración Pastoral del departamento de Quetzaltenango con edades entre doce a dieciséis años. Se utilizó la prueba EHS (escala de habilidades sociales) que mide el nivel de habilidades sociales de la persona. Por medio de doce intervenciones de arteterapia se determinó que esta herramienta psicoterapéutica influye en el nivel de habilidades sociales de los adolescentes al obtener una diferencia de medias estadísticamente significativa de 40.39, se concluye que la arteterapia es funcional en las habilidades sociales de acuerdo al incremento general que se dió en cada uno de los factores que componen dichas destrezas. Se recomienda a las instituciones educativas abrir espacios creativos por medio de talleres donde se fomente la arteterapia como alternativa para fortalecer las habilidades sociales de este grupo.

Palabras clave: arteterapia, habilidades sociales, adolescentes.

## I. INTRODUCCIÓN

A lo largo del desarrollo del ser humano existen numerosas etapas y procesos tanto físicos como psicológicos por los cuales se debe atravesar y que determinan específicamente la personalidad o desenvolvimiento de la persona en varios ámbitos, una de esas etapas es la adolescencia ya que es una transición que se da en la culminación de la pubertad y establece el inicio de la edad adulta. Se considera una etapa o proceso debido a que surge una diversidad de cambios en el aspecto físico como la transformación del cuerpo hasta diferencias en las emociones, toma de decisiones importantes o desenvolvimiento equilibrado y adecuado con otras personas. Se puede mencionar que el desarrollo de habilidades sociales muchas veces puede ser inestable en grupos de adolescentes que trabajan diariamente y también deben cumplir con su formación académica. El ambiente laboral determina muchas veces la conducta o la diversidad de actitudes de un adolescente, ya que son sujetos que fácilmente pueden ser influenciados por las demás personas o por el tipo de empleo del que son partícipes. Existe una marcada diferencia entre adolescentes trabajadores que se preocupan por proveer en el hogar y adolescentes que tienen únicamente la responsabilidad de estudiar sin tener que cumplir con otras obligaciones. Por esta razón es que los adolescentes estudiantes trabajadores no fortalecen ni mejoran habilidades sociales adecuadas que son importantes para el conveniente equilibrio emocional y que de ser así pueden desencadenar conductas apropiadas y establecer relaciones sólidas que a lo largo de la vida tienen una función trascendental.

Al conocer esta problemática social en Guatemala y específicamente en la ciudad de Quetzaltenango es importante que se genere una intervención humanista y psicológica que pueda brindar herramientas para que exista una mejoría en las habilidades sociales de este grupo específico de adolescentes que no cuentan con el apoyo necesario para que haya un fortalecimiento en el desarrollo de las destrezas personales y habilidades asertivas en la socialización con otras personas. Al ser la psicología una de las ramas más influyentes en el comportamiento del ser humano se le toma importancia a la terapia de arte o arteterapia que puede brindar un sinnúmero de beneficios.

Por ello es necesario un proceso de intervención en adolescentes para identificar como influye la arteterapia en las habilidades sociales de los adolescentes estudiantes del Centro Ecuménico de Integración Pastoral “CEIPA” ya que al ser una terapia expresiva, se puede utilizar el dibujo, pintura, música, danzas o dramas que permite obtener significativos resultados en la expresión y socialización en los sujetos. Dentro de los favores que la arteterapia brinda están los momentos de catarsis, conocer sentimientos y emociones, mejorar habilidades manuales, propiciar comunicación en el grupo, promover un mejor auto concepto o generar bienestar físico y psicológico, el trabajo con adolescentes puede ser de manera grupal, dinámica y creativa.

A continuación se presentan algunos estudios previos al tema realizados por autores guatemaltecos y extranjeros.

Gonzalo (2012) en la tesis doctoral titulada la Educación artística y el arte como terapia, un camino para construir la identidad del adolescente, menciona que uno de los objetivos de la investigación es apreciar como la utilización de la arteterapia en clases de educación artística, puede ayudar al desenvolvimiento en general de los adolescentes. Se trabajó con una muestra de grupos de alumnos de tercero y cuarto básico del Eso, con edades comprendidas entre 14 y 18 años. El tipo de investigación es cualitativo, por ello se trabajó el arte como terapia para conocer si el alumnado se siente mas determinado al lograr un equilibrio integral. A través de esta investigación, se concluye que la actividad artística brinda una manera diferente e innovadora para que el adolescente pueda expresar lo que con palabras muchas veces no se dice. Se recomienda realizar más investigaciones relacionadas con los beneficios que desencadenan la arteterapia.

Andrade y Grimán (2014) en la tesis titulada Efectos de un programa de arteterapia en las habilidades sociales de adolescentes tímidos, indican que el objetivo de dicha investigación fue determinar los efectos que tiene el programa de arteterapia en las habilidades sociales de adolescentes tímidos, para este estudio se puntualizó una muestra de 40 sujetos de ambos sexos, de la unidad educativa “Nuestra señora de Chiquinquirá”, con edades comprendidas entre 13 y 16 años. El tipo de investigación es cuantitativo y el diseño es pre experimental.

Fueron 20 sujetos los del grupo experimental para conocer los efectos del programa de arteterapia. Se usó como instrumento el cuestionario de habilidades sociales de Guillén utilizado como el medio para comparar con un pre y post-test los efectos que genera el programa de arteterapia, donde se encontraron diferencias significativas. Se ultima que el programa puede aumentar las habilidades sociales de los adolescentes tímidos, y se recomienda acrecentar el tiempo de cada sesión, así como también el número de sesiones a ofrecer.

Avilés (2014) en el artículo titulado Jugar con trampa. Taller de Arteterapia en el Centro de Día de Atención a Menores de Aldeas Infantiles SOS Granada de las revistas científicas complutenses, volumen 7 publicado el 1 de octubre de 2014, disponible vía internet menciona que los efectos del taller de arteterapia pueden ser diversos, entre los cuales se encuentran: mejorar la toma de decisiones al pensar antes de actuar, del impulso espontaneo a la voluntad correcta y adecuada en diversas situaciones, del pensamiento único a la ampliación del sentido de las cosas, del miedo a experimentar la soledad a la posibilidad de sentirse acompañados, de estar fuera a estar dentro, es decir a profundizar lo mas interno de su personalidad y de la emoción latente a la emoción manifiesta, donde lo intrínseco florece en las sesiones de arteterapia.

Luna (2015) en el artículo titulado Una introducción al arteterapia, que aparece en la página de internet titulada Psyciencia, indica que la arteterapia es un medio para lograr que una persona pueda vivir un momento catártico, es decir, que pueda expresarse a través de la pintura, música, danza, escritura, modelado, poesía y un sinfín de medios que se utilizan dentro del proceso de arteterapia. Esta técnica al ser manejada de manera correcta puede generar resultados efectivos en personas de cualquier edad, desde niños muy pequeños hasta adultos o personas de la tercera edad. Específicamente en los adolescentes el aporte de esta herramienta se basa en conocer el modo de expresión en circunstancias o molestias que viven, reflejar la personalidad a través de ilusiones o revoluciones que se dan en el proceso e incluso proyectar el futuro del colaborador y el perfil de persona que desea ser más adelante.

Martínez (2016) en el artículo titulado el Arte sirve para sanar cuerpo y mente, que aparece en el periódico Prensa Libre del mes de enero exhibe que el ámbito psicológico y el arte pueden unirse para saber cómo una persona se siente y a través de los símbolos y la diversidad de colores exteriorizar lo que guarda en el interior y de manera involuntaria muchas veces. Aplicar arteterapia puede crear beneficios en el progreso del área física, mental, emocional y social en diferentes grupos de personas, desde niños hasta personas adultas. Por otro lado, es ideal en personas a las que se les hace muy difícil expresar y comunicar lo que sienten o piensan ya que se propicia un momento de libertad en donde la creatividad toma un papel muy significativo y esencial en el sujeto, donde se pueden observar los múltiples beneficios de dicha terapia.

García (2010) en la tesis titulada Estudio sobre la asertividad y habilidades sociales en el alumnado de educación social indica que entre de los objetivos del estudio se encuentra evaluar la asertividad y habilidades sociales del alumnado de Educación Social, en dicha investigación se trabajó con una muestra de 195 sujetos, el tipo de investigación fue cuantitativo y el diseño descriptivo, el instrumento utilizado en este estudio ha sido la Escala de Habilidades Sociales (EHS). La conclusión a la que se llegó es que el alumnado de Educación Social se halla en la media del constructo “habilidad social y asertividad”, lo que indica equilibrio en destrezas enfocadas con relaciones interpersonales. Se recomendó ocuparse en el fortalecimiento de habilidades socioemocionales.

Lacunza y Contini (2011) en el artículo titulado Las habilidades sociales en niños y adolescentes, la importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos; que aparece en la red de revistas científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal del mes de octubre explican que las habilidades sociales son determinantes tanto en la niñez como en la adolescencia, dado que la interacción con pares forma rasgos en la personalidad, nutre el auto concepto en las ideas que tiene cada persona de si misma y sobre el entorno en el que se desenvuelve, al lograr de esta forma estabilidad emocional y social en relaciones futuras. Por otro lado, las habilidades sociales bien desarrolladas pueden suavizar la aparición de trastornos psicopatológicos en la infancia y de esta manera es que son necesarias ciertas estrategias para



mejorar las deficiencias en habilidades sociales y lograr que los niños y adolescentes aprendan y maduren en el bienestar personal y social.

Ponce (2011) en el estudio titulado *Relación entre factores sociales y habilidades sociales en adolescentes*, indica que el objetivo fue determinar si hay relación entre los factores sociales y las habilidades sociales de un grupo de adolescentes, se obtuvo una muestra de 120 adolescentes, hombres y mujeres comprendidos entre 13 y 18 años, de un colegio privado de la ciudad de Guatemala. El tipo de investigación fue cuantitativo y diseño descriptivo correlacional. Se manejó como instrumento la escala de habilidades sociales (EHS). En esta investigación luego de conocer los resultados, se concluyó que existen varios puntos que se relacionan entre los factores sociales y habilidades sociales de los adolescentes del centro educativo privado y se ha recomendado que los padres de los adolescentes inicien momentos con sus hijos para convivir más con ellos y así conocer como los factores sociales juegan un papel importante en las habilidades sociales de los adolescentes.

Gómez (2013) en la tesis titulada *Habilidades sociales*, un estudio comparativo en adolescentes según su género, menciona que dentro de los objetivos trazados para la investigación se encuentra determinar si existe una diferencia en las destrezas sociales entre adolescentes de género masculino y femenino, se consiguió una muestra de 50 adolescentes de género masculino y 50 de género femenino entre 12 a 18 años que prestan servicio comunitario en la comunidad de Peronia del municipio de Villa Nueva. Se utilizó el instrumento de la escala de habilidades sociales (EHS). El tipo de investigación fue cuantitativo y el diseño descriptivo-comparativo. De acuerdo a los efectos obtenidos se concluyó que no existe una diferencia estadísticamente demostrativa en las habilidades sociales entre hombres y mujeres, y se recomendó la ejecución de talleres dirigidos con el objetivo de reorganizar y fortalecer las habilidades sociales de los adolescentes que prestan servicio en esta institución.

Rodríguez (2013) en el artículo titulado *Habilidades sociales en adolescentes* que aparece en la página de internet *Educa y Aprende* del mes de noviembre comenta que las habilidades sociales tienen un papel muy importante en la adolescencia debido a que es en esta etapa

donde surgen varios cambios tanto físicos como psicológicos. Dentro de esos cambios se puede nombrar el desarrollo de la personalidad, el deseo de alejarse del núcleo familiar, mostrar independencia, las relaciones interpersonales toman un gran valor y la inmersión en la sociedad es de gran relevancia para los adolescentes. Por ello se menciona que tener buenas habilidades sociales puede mejorar el desenvolvimiento general, y que de ésta forma los cambios que se atraviesan en el desarrollo de la adolescencia no sean tan marcados y drásticos.

## **1.1 Arteterapia**

### **1.1.1 Definición**

Klein, Bassols y Bonet (2008) menciona que la arteterapia es un acompañamiento que se da por medio de expresiones artísticas como obras plásticas, sonoras, teatrales, corporales e incluso bailadas con sujetos que presentan molestias psicológicas, físicas, sociales o existenciales. Es una labor que se encarga de dar espacio a que la persona pueda transformarse y recrearse así misma, que se va a generar a través de cada creación realizada. Por otro lado, menciona que también tiene la función de ser utilizada como el arte de reflejar en la obra un mensaje enigmático y de esta manera abordar esa obra para trabajar sobre sí mismo.

Marxen (2011) define arteterapia como una herramienta terapéutica en donde el paciente puede llegar a transmitir con los materiales artísticos cierto grado de expresión y reflexión. Puede ser esta técnica aplicada a personas de diversas edades y en diversos contextos como sujetos que están en reclusorios, hospitales, centros educativos, instituciones de salud mental o centros de formación especial. Se puede emplear de forma individual, grupal o en talleres y estudios. La arteterapia es un medio eficaz para trabajar con personas que tienen un funcionamiento integral no adecuado que se da muchas veces por efectos biológicos, psíquicos o sociales, por otro lado también puede dar grandes beneficios y ser muy útil con personas que tienen dificultad para expresarse verbalmente.

### **1.1.2 Origen**

Domínguez (2014) establece que el origen de la arteterapia arranca desde dos raíces proyectivas de intervención, la proyección socioeducativa y sanitaria. Margaret Naumburg en

la década de los 30 inicia con la mención del término “arteterapia” en diversas publicaciones en el área psiquiátrica y clínica. Luego Edith Kramer, maestra de arte continúa con la obra de Naumburg al utilizar esta herramienta como técnica en estudiantes que presentaban agresividad. Por otro lado, en el área hospitalaria toma auge la arteterapia ya que se toma la creación plástica y creativa como una forma de curación, rehabilitación, estabilidad e inclusión en la sociedad o grupos cercanos de los pacientes.

Esto se comprueba cuando Adrian Hill, paciente que sufría tuberculosis usó la capacidad creativa que poseía para influir en el estado emocional y proyección constructiva durante su estadía en la institución hospitalaria. Fue de esta manera que diferentes médicos, maestros y profesionales toman el arte como una herramienta efectiva en el proceso de tratamiento. En 1946 Edward Adamson es el primer artista llamado a aplicar sesiones de arteterapia en un centro hospitalario. En el año 1982 se reconoce la labor del arteterapeuta por la National Health Service y es en 1999 cuando se toma la arteterapia como perfil profesional en el Ministerio de salud británico.

Desde ese punto, se inician planes que son utilizados para la preparación y formación de los terapeutas interesados y que han estudiado para esta rama ya que es de suma importancia conocer experiencias, emitir juicios, compartir ideas y crear el perfil adecuado del arteterapeuta. Por lo tanto se crean asociaciones, instituciones y centros para expandir los conocimientos y la aplicación de esta terapia. Es por ello que hoy en día la arteterapia y la labor del terapeuta tiene gran valor en el ámbito general de salud y mucho más en el área psicológica, sin dejar atrás que en diversidad de países alrededor del mundo se ha notado la importancia y trascendencia.

### **1.1.3 Fundamentos teóricos de la arteterapia: psicoanálisis y psicoterapia**

Marxen (2011) menciona que para la arteterapia el psicoanálisis es de gran importancia, al tomarse como base los conocimientos de Melanie Klein en sus libros: La técnica psicoanalítica del juego: su historia y significado (1955/1988) y Simposium sobre análisis infantil (1927/1990). A pesar de que Klein se enfoca en el psicoanálisis trabajado en niños, sus descubrimientos son esenciales para la arteterapia aunque la intervención sea con adultos

ya que los materiales artísticos pueden proveer formas para que los sujetos expresen y expulsen los niveles de agresividad y para externar a un medio físico, es decir la creación, todo aquello que es difícil de soportar y mantener de manera verbal. Es aquí donde la representación simbólica es menos peligrosa que la comunicación verbal, porque a través de la expresión artística se disminuye la ansiedad y se puede entrelazar con la comunicación verbal.

Por otro lado, Donald Winnicott da un gran aporte en la arteterapia, ya que consideró el trabajo analítico y terapéutico como un espacio de juego, donde aflora la creatividad y la expresión en el cual no se manejan instrucciones o pistas ya creadas, por ello la arteterapia desde el ámbito lúdico promueve el juego en el niño, adolescente o adulto y es esencial contar con un ambiente adecuado y agradable para el consultante ya que sin esto no se podrán alcanzar los objetivos trazados previamente. Aquí es donde se realiza el aporte de la psicoterapia como base en la arteterapia porque el terapeuta debe determinar un marco, realizar un encuadre con límites, la confidencialidad, seguridad, empatía, y comprensión, y así se le da a entender al paciente con palabras y actitudes que todo lo que se realice en cuanto a expresión artística será aceptado y validado, en este caso la preparación del terapeuta es indispensable para el proceso psicoterapéutico.

#### **1.1.4 Interpretación en arteterapia**

Ojeda (2015) establece que la interpretación en arteterapia debe de ser un proceso donde se enriquezca progresivamente al consultante ya que el acompañamiento que se le da a la persona debe de ser confidencial y prudente donde no es necesario enfocarse en la restauración, regresión o reparación de diversos aspectos sino que se toma como objetivo central la transformación que se dará en un futuro de acuerdo a lo que el o la consultante realicen en el ámbito artístico. Es por ello, que se toma en cuenta únicamente la creación artística ya que es lo que revela realmente como está la persona o como ha podido reflejar y expresar lo que siente. Las interpretaciones derivadas son a través del proceso que se lleva durante la creación, y no necesariamente deben de ser con una justificación verbalizada, incluso se pueden tomar en cuenta gestos, formas o figuras que se observan durante la sesión de arteterapia.

Debido a que el sentido de la creación demuestra más que el contenido verbal, es importante resaltar qué acciones debe de practicar el terapeuta para iniciar con la interpretación, que serán mencionadas a continuación:

- Permitir guiarse por los colores o las formas que surgen en las producciones expresivas a través de obras artísticas, que están relacionadas con situaciones específicas de las personas.
- Construir un relato con una narración continua y la descripción exacta del héroe, de las actitudes y obstáculos por los que ha de pasar, esto podría ser un descubrimiento de identidad que ayudará a la evolución personal a pesar de ser ficticia.
- Determinar el espacio de imaginación que se da durante la creación de la obra con la realidad que permite enfocarse en lo real y verdadero, que pueden ser situaciones determinantes que afecten al consultante y que fueron plasmadas en la obra artística.

Por lo tanto es a través de cada una de las elaboraciones que la persona puede darse cuenta de muchas cosas, sin necesidad de verbalizar, explicar con palabras lo que siente o presentar resistencias al momento de exteriorizar lo que piensa. Se trata de generar por medio de las obras una variedad de formas imaginarias de si mismo, todo esto con el objetivo de que el sujeto mismo pueda darse cuenta de diversas situaciones que verbalmente no se pueden expresar y donde toma inicio y sentido la transformación que se dará en la persona creadora, donde el terapeuta cumple una función trascendental tanto en el desarrollo de la obra, en los materiales utilizados, el lenguaje no verbal, y la revelación que la obra denotará.

Tabla Núm. 1

Labor del terapeuta en el proceso de arteterapia

Ayudar a abrir el proceso creativo de la persona.
Acompañar a la persona en la creación de la obra.
Tomar la elaboración de la obra sin juzgarla.
Ofrecer para el trabajo de arteterapia un ambiente cómodo y seguro.
Propiciar una relación empática triangular entre el paciente, el terapeuta y la obra artística que se realizó.

Fuente: elaboración propia

### **1.1.5 Aplicaciones en arteterapia**

Domínguez (2014) comenta que la arteterapia actualmente se toma en cuenta para ser aplicada en diversidad de situaciones que necesitan una mejora personal y social. En el espacio social se puede aplicar con grupos de personas inmigrantes porque permite la expresión y comunicación integral que ponen en común las bases personales y culturales de los individuos y esto brinda un clima de empatía entre las personas ya que se sienten comprendidos y aceptados. Otro ámbito de aplicación es la población geriátrica específicamente en personas mayores y la arteterapia es una base efectiva para que el individuo construya e interprete significados que definen auto concepto, auto aceptación y un panorama más claro del yo al ser un individuo único e insustituible y también en caso de que las personas tengan problemas en los sentidos y ser los medios de expresión una ayuda en las funciones sensoriales y motoras de la persona.

Por otro lado, la arteterapia tiene como campo de aplicación el ambiente sanitario como con niños y adultos que padecen cáncer porque se dan deficiencias en la expectativa vital, en la familia, cambios en la imagen corporal por intervenciones quirúrgicas y por supuesto un desequilibrio emocional en el niño o niña, por lo tanto al utilizarse la arteterapia como un medio de comunicación y expresión se crean ventajas en la reducción de nerviosismo y ansiedad en los niños con cáncer. En personas que sobrellevan discapacidades sensoriales como deficiencia motriz, visual y auditiva también puede ser aplicada la arteterapia ya que fortalece vías creativo-comunicativas que aportan cambios en las limitaciones relacionadas con deterioros significativos, esta terapia puede ayudarlos de diversas formas como habilitar recursos en capacidades sensoriales o motoras y crear nuevas conexiones intermodales y así evitar el aislamiento social.

En el área social la arteterapia puede ser aplicada porque ayuda en el proceso de las personas que se encuentran en circunstancias de desajuste o desventaja social, mejora y aumenta la calidad de vida y en el ámbito educativo puede ser aplicable ya que puede ser efectiva en contextos donde pueden existir déficits educacionales y asumir así de manera mas directa, concreta y realista el desarrollo de creatividad y expresión donde pueda ser un medio para la comunicación e identificación con el otro. Según el contexto y situación en la que vaya a ser

aplicada la arteterapia se pueden generar diversos efectos como cumplir con varias funciones; terapéutica, paliativa, preventiva o de fortalecimiento de la salud.

Marxen (2011) menciona que la arteterapia tiene la ventaja de poder aplicarse de diferentes maneras y con personas de cualquier edad. Los tipos de aplicación son sesiones individuales, sesiones grupales, en talleres y en *open studios* que son exposiciones que se realizan para dar a conocer obras artísticas y creativas.

a) Aplicaciones individuales: las sesiones individuales se enfocan en trabajar de manera intensa con el individuo y los únicos protagonistas son el terapeuta y el consultante, una de las ventajas que ofrece es que por medio de sesiones individuales se trabajan temas que son muy personales y privados del participante, lo que no se puede trabajar con un grupo de trabajo, esto le brinda al participante mayor comodidad y seguridad porque únicamente trabaja con el arte terapeuta. Por otro lado, la atención es más directa ya que se trabaja sin tener a cargo una cantidad considerable de individuos lo que permite que el trabajo sea específico y personal.

Es significativo indicar que este tipo de intervención también se realiza con personas que son difícilmente agrupables, es decir, se les dificulta ser parte de un grupo, no se sienten gratos al estar acompañados o se alteran rápidamente. En la atención individual se ofrece un tratamiento en donde la persona goza de la atención total del terapeuta y puede expresarse con libertad sin la difícil tarea de convivir con otros, a pesar de los beneficios que conlleva las sesiones individuales, debido a la realidad social, la mayoría de veces se realizan sesiones a nivel grupal porque no se cuenta con lo necesario para generar el desarrollo adecuado en arteterapia individual.

b) Aplicación grupal: otra forma de aplicación en arteterapia es a nivel grupal, este tipo de aplicación se puede trabajar por medio de conjuntos abiertos que aceptan la inmersión de nuevos miembros debido a que no hay una fecha específica de culminación en las sesiones. Al realizar sesiones grupales se trabaja con personas que necesitan fortalecer temas afines con la cordialidad porque no solo se encuentra el terapeuta y el consultante, sino que se establecen relaciones con varias personas donde se entienden, comprenden, escuchan, y comparten las

experiencias de cada uno de los miembros, como resultado se halla un cambio en las relaciones con otros individuos, todo esto sin dejar de lado que va afín con la expresión a través de obras artísticas.

En las sesiones grupales también existen formas de trabajar, una de ellas es intervenir a nivel individual dentro del grupo, lo que significa que el acompañamiento del terapeuta es con cada uno de los miembros del grupo y así conocer las producciones verbales pero también las producciones artísticas que han realizado. Otra forma para trabajar arteterapia en grupos es desarrollar un análisis a nivel grupal, en donde se toma al grupo como un todo y las obras artísticas o creaciones se evalúan grupalmente. En cualquiera de los dos casos la relación con otras personas generalmente produce beneficios en cada uno de los sujetos que forman parte del proceso de terapia del arte y donde se conocen resultados terapéuticos específicos.

c) Talleres y *open studios*: los talleres también son una forma de aplicar arteterapia. Este método a diferencia de las sesiones grupales se enfoca más en lo artístico, en donde se puede desarrollar y aumentar la creatividad restándole importancia al ámbito terapéutico y se le denomina “taller abierto” porque el participante puede asistir o dejar de asistir cuando lo desee. Este tipo de aplicación se puede emplear generalmente en centros que no cuenten con enfoque clínico como museos, escuelas de arte, lugares para exhibiciones o colegios. Una clave importante para el desarrollo de estos talleres, es que no se debe profundizar con las obras o creaciones que se realicen ya que no hay ningún interés psicológico y donde lo único que importa es el desarrollo de la creatividad de la persona. Por otro lado, los *open studios* están enfocados en instituciones con internados como cárceles, residencias u hospitales.

#### **1.1.6 Uso de técnicas de arteterapia en grupos**

Ojeda (2015) menciona que la experiencia del profesional es determinante en la aplicación, el buen uso y los resultados positivos de las técnicas de arteterapia utilizadas como instrumentos de intervención psicológica y como consecuencia generar unidad en las sesiones de grupo ya que cada uno de los miembros reacciona diferente durante la aplicación de dichas herramientas. Por ello es indispensable que el profesional este preparado académicamente porque deberá tomar el control de todos los participantes, dentro de todas esas técnicas se



puede referir una gran variedad, pero a continuación se indican las que han brindado diversos efectos positivos en las personas y también porque el modo de empleo es sencillo y práctico.

El uso de arteterapia en clínica es una forma efectiva y creativa de recabar información de cada uno de los sujetos. Grandes ventajas se consiguen por medio de la terapia grupal donde es la arteterapia un medio de comunicación, un periodo de reflexión, propicia el “darse cuenta” en los sujetos, tener conocimiento de diversas situaciones o sentimientos que afloran a través del proceso de creación y donde se pueden establecer nuevos comportamientos al dejar atrás varias conductas que pueden afligir a la persona. Se puede decir que la terapia del arte incluye varios factores, no únicamente el hecho de crear o de expresar a través de diversas maneras lo que se siente es por ello que es importante conocer las técnicas más utilizadas en la terapia de grupo.

El dibujo es una de las formas más rápidas y efectivas que se logra utilizar para que la persona pueda expresarse, se pueden manejar hojas en blanco en donde la persona refleje por medio de un dibujo lo que siente, ya que a través de ellos se conoce la percepción de cada participante y cada dibujo será único e irrepetible. En los dibujos se pueden crear desde paisajes hasta mándalas u obras muy abstractas, todo esto depende de lo que el sujeto quiera plasmar. El collage es otro medio útil para la expresión, se realiza por medio de cortes de figuras, imágenes, periódicos, revistas, fotos y entre muchos materiales más para formar una sola forma a través del collage. Por medio de los materiales directos que se usen, de los colores, de las imágenes o figuras que se escojan se pueden dejar ver los sentimientos de la persona sin que lo exprese verbalmente. Al momento de crear juntos el collage se convive con los demás miembros del grupo y se establecen roles y funciones en el mismo donde se crea un ambiente agradable ya que el experimentar es una de las características principales en esta práctica.

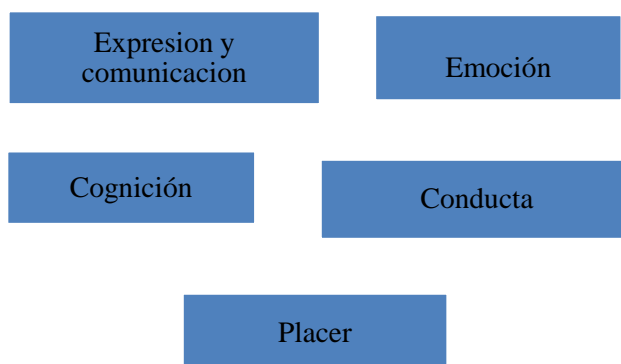
También se puede indicar que la escultura es otra técnica que se utiliza en arteterapia con grupos. En esta técnica se realizan representaciones de objetos o personas que rodean al miembro o a los miembros de grupo y con quienes de alguna forma se tiene conflicto. Los participantes al utilizar plastilina, cerámica, barro o arcilla representan de forma abstracta rasgos de la personalidad o el rol que juegan en la sociedad. Luego de esto se puede montar

una representación general donde cada uno menciona y comenta sobre su representación a través de la escultura. La creación de mascararas también se puede utilizar como medio de expresión porque la persona puede crearse así mismo desde su propia percepción y de como le gustaría ser, e incluso se puede realizar un psicodrama grupal para que todos compartan sobre su mascara y sobre la experiencia vivida.

La línea de vida también es una práctica que se utiliza para que los participantes puedan expresar eventos significativos por lo que han atravesado a lo largo los años. Esto sirve para representar un periodo de tiempo en la historia del grupo o de la persona. Al ser una representación cognitiva permite que los participantes puedan traer a la memoria momentos remotos y que han marcado su vida, de otra manera también pueden proyectarse ellos mismos, pero sobretodo esta técnica puede ser efectiva para que los participantes expresen todo lo que ha sucedido en su vida, lo cual facilita la aceptación a través de fantasías e imaginación sobre el futuro optimista y diferente que desean tener, sin dejar por un lado que al estar mas conscientes pueden dejar aquello que no quieren tener más o que quieren desechar de su vida.

Gráfica Núm. 1

Áreas relacionadas con terapia del arte



Fuente. Elaboración propia.

### 1.1.7. Efectos de la arteterapia en adolescentes

Chávez, Macías y Klein (2012) establecen que en el caso de los adolescentes la arteterapia al realizarse grupalmente desencadena diversos efectos como favorecer la comunicación al trabajar, expresar a través de las obras lo que sienten y compartirlo con el grupo. Ayuda

también a que los adolescentes puedan conocer que hay otras formas con las que se puede expresar, y no únicamente de manera verbal y permite que se fortalezcan lazos sociales más estrechos. Cabe mencionar que estos recursos que se proporcionan pueden ser útiles a largo plazo, ya que el adolescente se vale de estos medios para propiciar un momento catártico y de esta manera tomar en cuenta conflictos o emociones que experimenta. Por otro lado, este momento psicoterapéutico puede beneficiar al adolescente para un momento real y expresivo en donde el aspecto intrapsíquico se revela pero de una forma más creativa y artística al momento de propiciar un panorama general de lo que se siente y expresa.

Ojeda (2015) menciona que los beneficios que genera la arteterapia en los participantes pueden ser diversos, tanto en niños como en adolescentes y adultos, dentro de esos beneficios se pueden encontrar facilitar la autoexpresión a través de lo que se realice y se crea, generar catarsis durante el proceso, incrementar la comunicación entre los participantes y que de esta manera se fortalezcan las relaciones interpersonales en el mismo grupo, mostrar universalidad, es decir que cada uno de los participantes es importante en todo el proceso que se va a llevar a cabo. Otro de los beneficios que puede generar la arteterapia es ser modelo de ciertas conductas, ayuda a generar ciertos cambios conductuales ya que a través del insight que se propicia los sujetos pueden modificar comportamientos y practicarlos en su estilo de vida.

Añadido a todo esto, un efecto más que ofrece la arteterapia es aprender a relacionarse de manera interpersonal y lograr así la cohesión en el grupo, integrar el yo en relación con la realidad, también se puede crear una experiencia de intimidad porque se produce una comunicación con la obra, donde cada elemento va a tener un significado y va a expresar aspectos significativos de cada persona y que se dan sin palabras, únicamente con la obra artística a través de sensaciones sin palabras, desde el vacío y fondo de cada persona, la revitalización de satisfacción también es otro beneficio porque a través del proceso la persona puede cambiar o mejorar la obra, esto determina las habilidades que cada uno tiene y mejora las mismas, sin dejar por un lado que el arteterapia puede ofrecer beneficios relajantes y tranquilizantes en la persona, esto demostrado por medio de sentimientos o sensaciones satisfactorias y adecuadas luego del proceso artístico.

Marxen (2011) menciona que una de las ventajas de arteterapia es que la persona puede hablar y expresarse a través de la imaginación y también que sea capaz de manifestarlo en sus obras artísticas, debido a que el lenguaje de las imágenes es más indirecto y por esto genera más seguridad en la persona, aunque las imágenes pueden brindar información sumamente importante debido al mensaje inconsciente. La elaboración de objetos artísticos e imágenes se utiliza para reestablecer la capacidad innata del individuo de conocerse y relacionarse consigo mismo y con las personas que le rodean de forma satisfactoria y acompañado del arteterapeuta proporciona un entorno seguro, la posibilidad de lograr expresión, exploración y resolución de emociones conflictivas. Por otro lado, el trabajo creativo genera fuerza en la persona misma, lo que ayuda a mejorar autoestima y la confianza en si mismo.

## **1.2 Habilidades sociales**

### **1.2.1 Definición**

Peñañiel y Serrano (2010) definen habilidades sociales como las experiencias relacionadas con la conducta social en las diferentes manifestaciones que existen. La palabra “habilidad” se usa para resaltar que la competencia social no es una característica específica de la personalidad, sino que se desarrolla por medio de un conjunto de estímulos que establecen las respuestas que la persona emplea. Por ello, las habilidades sociales se consideran un grupo de comportamientos y formas de actuar interpersonales y complejas, que tiene como consecuencia una mayor complacencia personal como interpersonal donde se ven beneficiadas las personas con las que se relacionan, a corto plazo como conversaciones cotidianas con los pares hasta largo plazo como relaciones interpersonales fortalecidas y sanas.

Muñoz, Crespí y Angrehs (2011) definen habilidades sociales como comportamientos que se pueden observar tanto cognitiva como emocionalmente a través de conductas verbales y no verbales. Afirman que estas habilidades se dirigen en la capacidad de interactuar de manera correcta con otras personas, la conducta que las personas tienen al comunicarse con los demás y el establecimiento de relaciones con los pares de forma efectiva.

A continuación se presentan las variables cognitivas que forman parte de las habilidades sociales de cada ser humano.

Tabla Núm. 2  
Variables cognitivas en habilidades sociales

Destreza para transformar y emplear la información de forma activa.
Discernimiento de la conducta habilidosa adecuada.
Conocimiento de las costumbres sociales.
Conocimiento de las diferentes maneras de respuesta.
Capacidad para comprender el lugar del otro (empatía)
Destreza y capacidad en resolución de problemas.
Estrategias para conocer y percibir la manera de pensar de los demás.
Inteligencia social e interpersonal adecuada.
Habilidades de procesamiento de la información.
Esquemas cognitivos que sirven para regular y percibir el medio.
Predicciones del individuo sobre los resultados de ciertas conductas.
Planes y sistemas de autorregulación.

Fuente: Elaboración propia.

### 1.2.2 Desarrollo

El desarrollo de habilidades sociales se genera a través de momentos en donde el sujeto obtiene una serie de comportamientos sociales que permiten que se de un ajuste en el medio social en el que vive el individuo, estas se relacionan con “saber hacer” es decir con la experiencia misma que la persona posee como al hablar en público o entablar conversaciones con otras personas, también en el “sentir”, y esto se genera a través de los sentimientos y emociones como la confianza en si mismo y la capacidad de darse cuenta sobre lo que se atraviesa e incluso en el “pensar” relacionado con la capacidad de síntesis o las ideas que una persona tiene y como las proyecta y refleja con las demás personas.

Por lo tanto, las habilidades sociales se desenvuelven y aumentan a través de la etapa de maduración y por medio de la práctica vivencial, que a la vez es un proceso de aprendizaje.

Cuando se da el desarrollo de habilidades sociales en la persona se inicia el progreso de componentes de aprendizaje como la experiencia directa, la observación, la instrucción, y el feedback. Dentro del proceso y desarrollo de estas habilidades se pasa por cuatro etapas que son nombradas a continuación.

- Inconscientemente inhábil: el sujeto no tiene la conciencia ni el conocimiento de que carece de habilidades o una habilidad en específico, se revela en situaciones cotidianas y la persona considera que la forma de actuar con los demás es normal.
- Conscientemente inhábil: el sujeto sabe y reconoce que carece de determinada habilidad o habilidades, se genera cuando la persona entiende y admite que en algún aspecto de las relaciones interpersonales existe una falla o una deficiencia.
- Conscientemente hábil: el sujeto es consciente de que ha desarrollado ciertas habilidades sociales y que a lo largo de las relaciones ha mejorado de alguna manera en el ámbito social.
- Inconscientemente hábil: el sujeto deja de ser consciente de que ha perfeccionado algunas habilidades sociales y que ha surgido la capacidad de mejorar y fortalecer dichos aspectos que antes afectaban en las relaciones interpersonales. Esto se puede lograr con ayuda especial o con simples tareas que la persona ponga en práctica.

El progreso de habilidades sociales se da por medio de dos etapas, la etapa primaria se origina en los primeros años del niño, donde adquiere sus primeras capacidades como las habilidades intelectuales, físicas y sociales. En esta etapa es trascendental el rol que juega la familia porque a través de este núcleo el niño inicia y fortalece las habilidades sociales, identificándose con mamá o papá y reconoce cómo estos se comportan. Es importante mencionar que en esta etapa de socialización la ausencia del núcleo familiar puede provocar cambios conductuales que mas adelante podrían afectar en las relaciones interpersonales futuras.

La etapa secundaria da inicio cuando el concepto “del otro” se ha establecido de manera consciente en la persona, es decir que se da cuando el individuo esta socializado y comprende que cada persona es diferente y conoce la realidad de que el mundo de sus padres no es el único. Toda la carga afectiva que se da en la etapa primaria se ve reemplazada por técnicas y formas pedagógicas enfocadas en el aprendizaje, y este aprendizaje se genera por medio de muchos agentes externos que interceden en las experiencias y destrezas sociales de las personas como la escuela, los amigos, familiares cercanos o la misma sociedad, esto se da porque toman un rol determinante en el desarrollo de habilidades sociales debido a la inmersión social de los individuos al mundo y al medio ambiente y al establecimiento de relaciones interpersonales.

Han surgido diversas teorías sobre el proceso psicosocial y que se enfoca en las áreas que conforman el ámbito social de cada persona, dentro de ellas se encuentra la versión mas conocida y antigua que es la de Erickson y que afirma que este desarrollo inicia y continua por medio de varias etapas que a continuación son mencionadas.

Tabla Núm. 3

Etapas del desarrollo psicosocial de Erik Erikson de la niñez a la adolescencia

<b>Etapas</b>	<b>Edad aproximada</b>	<b>Resultados positivos</b>	<b>Resultados negativos</b>
Confianza frente a desconfianza	Hasta 1 año y medio	Familiaridad en el apoyo del medio.	Preocupación y miedo respecto a los demás
Autonomía frente a vergüenza y duda	Año y medio a 3 años	Autosuficiencia si se fomenta la búsqueda	Falta de independencia e incertidumbres sobre el yo
Iniciativa frente a culpa	3 a 6 años	Hallazgo de formas de iniciar las acciones	Culpa por pensamientos y acciones.
Laboriosidad frente a	6 a 12 años	Progreso de un	Sentimiento de

inferioridad		sentido de competencia	inferioridad y sensación de falta de dominio.
Identidad frente a confusión.	Adolescencia	Conciencia de la realidad del yo, conocimiento de la ocupación que debe desempeñarse	Incapacidad de identificar las funciones apropiadas de la vida

Fuente. Feldman, (2010) *Psicología con aplicaciones en países de habla hispana*.

### 1.2.3 Clasificación

Las habilidades sociales no tienen una clasificación exacta ni específica ya que diversos autores han establecido sus propias opiniones e ideas. A pesar de ello es importante conocer como las habilidades sociales se dividen y son establecidas actualmente.

Ocaña y Martín (2011) mencionan que las habilidades sociales se agrupan en 6 áreas, que son mencionadas a continuación:

- **Habilidades básicas de interacción social:** son destrezas que se demuestran a través de gestos como sonreír, reír, saludar a las otras personas, entablar conversaciones o mostrar cortesía y amabilidad.
- **Habilidades para hacer amigos:** comportamientos relacionados con el reforzamiento hacia otras personas como apoyar a los demás, cooperar, apoyar e iniciar interacciones.
- **Habilidades conversacionales:** habilidad demostrada a través del lenguaje al iniciar, mantener y terminar conversaciones con los pares o unirse a la conversación con otro grupo.
- **Habilidades relacionadas con sentimientos, emociones y opiniones:** se hacen evidentes al momento de aceptar y expresar emociones, al proporcionarse autoafirmaciones positivas en incluso en preservar ideas y opiniones de la persona.



- Habilidades de solución de problemas interpersonales: se aplican cuando se puede conocer problemas, buscar soluciones, prevenir consecuencias, elegir y experimentar la solución.
- Habilidades para relacionarse con los adultos: estas habilidades se emplean cuando se demuestra cortesía con los adultos, refuerzo al adulto, peticiones, platicar y resolver problemas con el adulto.

Peñañiel y Serrano (2010) comentan que por medio del tipo de destrezas que se desarrollen se puede generar la clasificación de habilidades sociales, dentro de esta clasificación se encuentran tres áreas, una de estas áreas son las habilidades cognitivas, todas las que se relacionan con aspectos psicológicos y que están ligados con el “pensar” como el conocimiento de necesidades, gustos o preferencias que tiene el individuo y las demás personas que están a su alrededor, la habilidad de resolución de problemas a través del pensamiento relacional, consecuencial y alternativo, la identificación de problemas en los demás y asimismo en la misma persona o regulación por medio del auto refuerzo y el autocastigo.

La segunda área son las habilidades emocionales, enfocadas en la expresión y exposición de diversas emociones como la ira, el enojo, la tristeza, el miedo, la vergüenza e incluso el asco. Estas habilidades están ligadas con el “sentir”. Por ultimo, el área de habilidades instrumentales esta relacionada con el “actuar” y que tienen una utilidad. Dentro de las características que se relacionan se encuentran las conductas verbales como el mantenimiento de conversaciones y formulación de preguntas y respuestas. También se encuentran las alternativas a la agresión, negociación en problemas y conflictos o rechazo a ciertas provocaciones y las conductas o lenguaje no verbal como los gestos, miradas, posturas, tono de voz en ritmo e intensidad. Las habilidades sociales se clasifican a través de diversos tipos que se mencionan en la siguiente gráfica.

Grafica Núm. 2

Habilidades sociales según su tipología.



Fuente. Peñafiel, Serrano (2010) *Habilidades sociales*, p. 15

#### 1.2.4 Dimensiones de habilidades sociales

Palacios (2011) menciona que dentro del concepto de habilidades sociales se debe de tomar en cuenta que hay constructos relacionados con la misma y que es importante conocer sobre ellos para ampliar el panorama del término habilidades sociales. Dentro de esas dimensiones se encuentra la relación positiva con otros, el conocimiento social adecuado a la edad, ausencia de conductas inadaptadas y la conducta social eficiente que se explican a continuación.

- Relación positiva con otros. Se refiere al vínculo que se tiene con personas significativas como la familia, los amigos o el círculo social más cercano. La habilidad social relacionada con las personas cercanas hace énfasis en la resolución de problemas en un ámbito social. Los individuos por lo tanto deben de poner en práctica ciertas respuestas a demandas de problemas sociales que en determinado momento necesitan tener una solución asertiva. En esta dimensión se toma en cuenta la comprensión compartida en lo que sucede, el control de emociones durante el evento, los procesos socio-cognitivos son parte importante porque se da la simbolización de la información para la tarea, la interpretación de lo recibido, iniciación de estrategias y la estrategia que se tomará como opción en la resolución de conflictos sociales.

- Conocimiento social adecuado a la edad. En esta dimensión se engloba la solución de problemas pero con diversos factores determinantes que ayudan durante la resolución, esos factores son auto percepción y atribución, auto concepto, ideas sobre los sentimientos, sobre la motivación y los comportamientos de las demás personas. En esta dimensión se relacionan los conocimientos y las habilidades sociales porque el individuo debe ser capaz de crear escenarios alternos, de tomar en cuenta las consecuencias y actuar de acuerdo a ello, también de usar el razonamiento causal. Se toma como un punto importante la clarificación de emociones, conocer y comprender los efectos que estas emociones generan y reconocer el lenguaje verbal que se deriva de estas emociones, esto permite un aprendizaje social.
- Ausencia de conductas inadaptadas: problemas severos de comportamientos y conductas sociales nocivas como enojo, agresividad, ansiedad, autocontrol y conductas disruptivas.
- Conducta social eficiente: se refiere a conductas sociales específicas como saludar, preguntar y responder, entablar conversaciones, ponerse en el lugar de otros, tomar decisiones, responder afectivamente como con besos y caricias, comprender, cooperar y compartir. En esta dimensión se pueden unir las habilidades sociales relacionadas con familia, comunidad o vecindario y también con amigos o compañeros de la escuela, dentro de estas funciones la actitud de la persona frente a estos contextos es de suma importancia.

### **1.2.5 Habilidades sociales en adolescentes**

Papalia, Feldman y Martorell (2012) mencionan que el proceso de adolescencia determina diversas conductas en el individuo y las relaciones interpersonales toman una gran importancia, es por ello que los adolescentes pasan más tiempo con los compañeros o amigos cercanos que con la propia familia. Es aquí donde toma gran importancia el rol de los padres y la función que tuvieron durante la niñez y el inicio de la adolescencia de los hijos ya que se dice que si los adolescentes fueron criados en un ambiente familiar positivo y con la presencia de los padres tienden a pasar y salir del proceso de adolescencia sin grandes problemas. Dentro del desarrollo de habilidades sociales se encuentran diversos grupos en los que el

adolescente se desenvuelve y expone sus habilidades sociales, al ser mencionadas a continuación.

- Adolescentes y padres: la relación que tiene el adolescente con los padres se ve determinada por el vínculo afectivo que se originó desde la niñez y que establecen las relaciones que se den mas adelante con una pareja en la etapa adulta. Por otro lado, la relación va a variar por la situación de vida de los padres, de la situación marital e incluso de la situación socioeconómica. Es en esta etapa de adolescencia donde se inicia con el deseo de individuación del adolescente ya que busca la autonomía y diferenciación o identidad personal.
- Adolescentes y hermanos: debido a que los adolescentes se sienten más identificados con el grupo de compañeros o amigos, ya no necesitan experimentar el mismo apego emocional que recibían en el vínculo fraterno inicialmente. A esta edad, son menos cercanos a sus hermanos y la distancia se vuelve más grande a medida que se da el proceso de adolescencia. Los hermanos mayores ejercen menos poder en ellos y ya no necesitan de tanta supervisión lo que genera un sentimiento de independencia y libertad en los adolescentes.
- Adolescentes e iguales: una fuente importante de apoyo emocional y social durante la transición de la adolescencia es el grupo de iguales. El grupo de iguales se forma por medio de conjuntos organizados de amigos que hacen cosas juntas como las pandillas o sectas. Este grupo es una fuente de afecto, comprensión, solidaridad y orientación moral donde los adolescentes experimentan ser seres humanos más independientes y autónomos fuera del núcleo familiar y donde también se pueden generar relaciones íntimas que sirven como prueba para la intimidad adulta.
- Adolescentes y amigos: al contrario del grupo de iguales, los amigos son personas más cercanas y con las que la intensidad y cantidad de tiempo que se vive con ellos es esencial en los adolescentes. Las amistades tienden a aumentar el grado de igualdad, equilibrio y reciprocidad en el adolescente. Empiezan a tener mas confianza y apego con las amistades

debido a que se genera la aceptación, confianza y apoyo por parte de otras personas que no son la familia. La gran importancia que tiene la amistad en los adolescentes es que se refleja un desarrollo cognoscitivo y emocional donde demuestran mayor capacidad para revelar sus sentimientos y pensamientos, fortalecer su identidad, comprender a otros y validar su autoestima. Los adolescentes que tienen amistades estables tienen mejores resultados en los estudios, son más sociables y se muestran menos agresivos, ansiosos o deprimidos.

- Adolescentes y relaciones románticas: al inicio de la pubertad y durante el proceso de la adolescencia la mayoría de jóvenes heterosexuales experimentan atracción por el sexo opuesto y propician momentos de socialización con los mismos. Por lo general, pasan de las interacciones con grupos mixtos a mostrar gran interés en reuniones o citas individuales. La relación que los adolescentes tengan con los padres y con los iguales puede determinar la calidad de relaciones románticas porque la influencia de estos grupos se toma como modelo en la relación o influyen en las decisiones que se tomen.

### **1.2.6 Importancia habilidades sociales en adolescentes**

Moreno y del Barrio (como se citan en De los Ángeles 2009) comentan que en la adolescencia se presentan dos características determinantes, en primer lugar se encuentra las experiencias sociales que puede darse en el ámbito familiar, escolar, con los amigos o con la pareja y toman un sentido básico en el desenvolvimiento del adolescente, otra característica es que se genera una notable expansión entre la diversidad y complejidad de la vida social de la persona. Los adolescentes buscan apoyo y sentirse comprendidos por medio de personas para enfrentar las transformaciones físicas, emocionales y sociales de acuerdo a su edad y lo averiguan entre las personas que están en el mismo proceso, al ser este grupo los compañeros más cercanos. Las redes de compañeros son importantes en el desarrollo de habilidades sociales de los adolescentes. La igualdad que se da entre los adolescentes también ayuda a afrontar las diferentes crisis que atraviesan. Estos autores mencionan que la desvinculación que se da entre los adolescentes con la familia o padres, genera un apego con los iguales en busca de sentimientos y estímulos de pertenencia, lealtad y empatía, con el fin de lograr un verdadero sentido de autonomía y pertenencia.

Las funciones de las relaciones entre pares concretan el desarrollo de sensación de bienestar y cuando no se cuenta con relaciones estrechas con los compañeros puede generar sentimientos de tristeza, inferioridad, y una inadecuada descarga de la necesidad de intimidad humana. El desarrollo de habilidades sociales permite tener un sentido de autovalidación que surge de la consideración positiva y el reconocimiento que el adolescente le da a los otros y también es una condición o prerrequisito para el desarrollo moral. Uno de los problemas que pueden surgir es que muchas veces los adolescentes se vuelven dependientes a sus pares y convertir al grupo en parte esencial de la búsqueda de seguridad fuera de la familia.

Papalia, Feldman y Martorell (2012) mencionan que la conducta antisocial y delincuencia juvenil se puede desencadenar por factores sociales y genéticos. Dentro de los factores genéticos se dice que el 40 o 50% influye en las conductas que el adolescente puede desempeñar. Por otro lado, existen influencias ambientales como la familia, la escuela, los amigos, o los grupos con los que el adolescente se relaciona y que determinan las conductas sociales de los mismos. Existen dos tipos de conducta antisocial que son el tipo de inicio temprano que inicia alrededor de los 11 años y que puede desencadenar la delincuencia juvenil crónica en adolescentes y un tipo de grado menor que inicia después de la pubertad y que puede ser temporal debido a los cambios que se inician en la adolescencia.

El tipo de inicio temprano se ve marcado u originado por factores del microsistema como la relación que se tiene entre padres e hijos, los malos estilos de crianza o la desviación que se da con los familiares cercanos. El inicio del comportamiento antisocial tardío ocurre generalmente en adolescentes que han vivido un proceso adecuado y normal en la adolescencia y son únicamente cambios pequeños y que no duran mucho en la adolescencia. Las relaciones con los iguales determinan en gran manera el desarrollo de habilidades sociales en adolescentes, ya que son proclives a tener amigos antisociales y el comportamiento disfuncional determina de manera específica el comportamiento y la actitud.

En conclusión la arteterapia al ser una herramienta psicológica que actualmente ha tomado relevancia en el campo de la psicología puede ofrecer una diversidad de beneficios como la expresión de emociones, mejorar autoestima, modificar auto concepto, desarrollar nuevas

habilidades en la persona, propiciar momentos de creatividad o fortalecer la calidad de relación con otras personas. Dentro de ello, se puede utilizar este tipo de terapia en el trabajo con adolescentes para conocer como las intervenciones de arteterapia influyen en cambios o modificaciones de las habilidades sociales de los sujetos, estas destrezas sociales son esenciales en el desarrollo del ser humano debido a que las relaciones interpersonales le dan un gran significado a la identidad de las personas, específicamente en la adolescencia donde se establece el desarrollo social, moral y psicológico.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La expresión a través del arte se usa como un proceso creativo para mejorar y realzar el bienestar físico, mental, emocional y social de los individuos de cualquier edad, donde se generan diversos cambios positivos como relajación, hacer consciente lo inconsciente, expresión a través de diversos materiales e incluso usar todo el cuerpo para manifestar los sentimientos y pensamientos, tanto de manera individual como grupal. Es importante mencionar que la deficiencia en habilidades sociales muchas veces se desencadena por la ausencia de expresión y la falta de exteriorización de muchas ideas o sentimientos que se encuentran en la persona. Por lo tanto, la arteterapia es una herramienta terapéutica que podría brindar cambios significativos en los individuos, específicamente adolescentes que presentan deficiencias en habilidades sociales.

En América Latina y Centroamérica se ubica un porcentaje elevado de población adolescente que se dedica a trabajar y cumplir funciones específicas en el círculo familiar, y así lograr la supervivencia. Por ello se encuentran diversas instituciones y organizaciones que apoyan el desarrollo y bienestar de este grupo tan vulnerable. Dentro de los beneficios que les brindan se encuentra el apoyo educativo para que puedan trabajar pero también dedicarse a la preparación académica. A nivel nacional hay un gran número de habitantes adolescentes que se dedican a realizar trabajos informales sin recibir un salario digno y unido a esto se ven expuestos a conflictos sociales. Específicamente en el departamento de Quetzaltenango existen organizaciones e instituciones como el Centro Ecuménico de Integración Pastoral (CEIPA) que brinda educación a adolescentes trabajadores que necesitan dicha oportunidad. De acuerdo a las observaciones que se han realizado se puede notar que los adolescentes comprendidos en edades de 12 a 16 años de este centro presentan bajo control de impulsos, ira, agresividad, enojo, relaciones interpersonales conflictivas, dificultad para seguir instrucciones, problemas al comunicar lo que desean, poco interés en formar parte del grupo, carencia en escucha activa y deficiencia en asertividad en la toma de decisiones.

Sin duda alguna estas conductas pueden dificultar en gran manera las habilidades sociales ya que los adolescentes la mayoría de veces no saben como expresar lo que sienten y por ende no



pueden compartir con las demás personas de manera correcta. Utilizar herramientas efectivas que propicien la expresión de los adolescentes trabajadores puede ser un medio para fortalecer las destrezas y aptitudes sociales y de esta manera influir en la autoestima, adopción de roles, autorregulación del comportamiento, toma de decisiones, autoexpresión en diversas situaciones, relaciones con pares, e incluso en el rendimiento académico de manera creativa, dinámica y acompañado de otras personas para que se logren beneficios personales, y fortalecimiento en las habilidades sociales de los mismos. De acuerdo a lo anteriormente planteado, surge la pregunta ¿Cual es la influencia de la arteterapia en las habilidades sociales de los adolescentes trabajadores del Centro Ecu­mérico de Integración Pastoral del departamento de Quetzaltenango?

## **2.1 Objetivos**

### **2.1.1 Objetivo general**

Determinar la influencia de la arteterapia en las habilidades sociales de los adolescentes del Centro ecuménico de integración pastoral.

### **2.1.2 Objetivos Específicos**

- Aplicar arteterapia como método alternativo para mejorar las habilidades sociales de los adolescentes.
- Comparar los niveles de habilidades sociales en los adolescentes antes y después de la intervención por medio de la escala de habilidades sociales.
- Evaluar el efecto de la arteterapia en cada uno de los factores que forman las habilidades sociales.

## **2.2 Hipótesis**

H1. La arteterapia influye en las habilidades sociales de los adolescentes trabajadores del Centro ecuménico de integración pastoral.

H0. La arteterapia no influye en las habilidades sociales de los adolescentes trabajadores del Centro ecuménico de integración pastoral.

### **2.3 Variables o elementos de estudio**

Arteterapia

Habilidades sociales

### **2.4 Definición de variables**

#### **2.4.1 Definición conceptual de las variables o elementos de estudio**

Arteterapia

Marxen (2011) define arteterapia como una técnica terapéutica en la que el paciente puede comunicarse con los materiales artísticos, los cuales facilitan la reflexión y la expresión. Se aplica a personas de todas las edades y a muchas patologías en contextos diferentes: hospitales, cárceles, tratamiento paliativo, escuelas, centros de salud mental, centros de día, geriátricos, educación especial, centros cívicos, entre otros. Se puede aplicar en sesiones individuales, en grupos cerrados y abiertos.

Habilidades sociales

Peñañiel (2011) define habilidades sociales como las conductas necesarias para interactuar y relacionarse con los iguales y con los adultos de forma efectiva y mutuamente satisfactoria. El término habilidad se emplea para destacar que la competencia social no es un rasgo de la personalidad, sino un conjunto de respuestas específicas asociadas a determinadas clases de estímulos que son adquiridos mediante procesos de aprendizaje.

#### **2.4.2 Definición operacional de las variables o elementos de estudio.**

Las variables se operacionalizaron por medio de la escala de habilidades sociales EHS que evalúa los siguientes factores: autoexpresión en situaciones sociales, defensa de los propios derechos como consumidor, expresión de enfado o disconformidad, decir no y cortar interacciones, hacer peticiones e iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto. La aplicación es de forma individual y colectiva para adolescentes y adultos, la duración es variable, aproximadamente de 10 a 15 minutos. La variable arteterapia se operacionalizó por medio de 12 sesiones terapéuticas dos veces a la semana y con duración de una hora.

## **2.5 Alcances y límites**

El estudio tuvo como fin evaluar como influye la arteterapia en las habilidades sociales de los adolescentes en un grupo de 28 sujetos, de ambos sexos, comprendidos entre los 12 a 16 años de edad. Todos con la particularidad de ser trabajadores y estudiantes del Centro Ecuménico de Integración Pastoral en la cabecera departamental de Quetzaltenango, ya que es un grupo en el cual no se han realizado muchos estudios ni investigaciones donde los resultados pueden ser de gran utilidad para la institución específicamente. Dentro de los límites que se pudieron hallar en dicha investigación se encuentra la inestabilidad en asistencia de los estudiantes debido al trabajo que tenían que realizar fuera de la institución y los conflictos que anteriormente se habían dado entre compañeros de aula.

## **2.6 Aporte**

El beneficio que se da al Centro ecuménico de integración pastoral (CEIPA) es la contribución de resultados confiables y relevantes que demuestran la validez de la arteterapia como una herramienta alternativa que puede ser utilizada por docentes o directores, ya que ofrece diversos beneficios en estudiantes adolescentes que presenten deficiencia en habilidades sociales.

A nivel departamental, en este caso en Quetzaltenango, los beneficios que se generan son fuentes bibliográficas que pueden ser estudiadas para conocer específicamente sobre la arteterapia y material disponible que puede ser utilizado de la mejor manera en cualquier centro o institución educativa que crea oportuno el uso de esta técnica, al ser útil en la niñez y adolescencia.

Las sesiones practicas realizadas en esta investigación recaen como beneficio sobre Guatemala, ya que uno de los problemas más preocupantes a nivel nacional se encuentra en la población joven y adolescente, donde el empleo que desarrollan genera desequilibrio personal y conflictos con grupos cercanos, y es realmente necesaria la implementación de herramientas prácticas y efectivas que apoyen al cambio frente a este fenómeno.

A la Universidad Rafael Landívar se aporta el valor de la efectividad de una investigación pre experimental y la innovación en temas de estudios científicos. Específicamente la Facultad de Humanidades es beneficiada ya que es un tema innovador que puede brindar información fidedigna sobre una herramienta psicológica que se ha comprobado, es de gran ayuda en diversas situaciones, y que al ser estudiada y practicada de manera adecuada se convierte en un método alternativo para la labor del psicólogo clínico.

Por otro lado se beneficia a futuros investigadores que estén interesados y motivados por realizar más estudios sobre este tema, donde este trabajo puede ser de gran utilidad para complementar información científica, para brindar datos confiables, dar a conocer la validez de herramientas psicológicas o para tomar como base estos conocimientos en el desarrollo de la investigación.

### **III. MÉTODO**

#### **3.1 Sujetos**

El estudio se realizó con un grupo de 28 estudiantes adolescentes guatemaltecos comprendidos entre las edades de doce a dieciséis años del Centro Ecuménico de Integración Pastoral “CEIPA” ubicado en la ciudad de Quetzaltenango, la mayoría con un nivel socioeconómico bajo, cumplen funciones como estudiantes y trabajadores, habitantes de diversos municipios y zonas del departamento de Quetzaltenango, y con diversos credos religiosos.

#### **3.2 Instrumentos**

Para trabajar la variable arteterapia se implementó una serie de 12 intervenciones que se realizaron dos veces a la semana con duración de una hora, donde se efectuaron momentos expresivos a través del arte como pinturas, collages, danzas, musicoterapia, mandalas, coreografías, creación de poemas y canciones, arte con naturaleza, esculturas y dibujos, todas estas se llevaron a cabo como terapia en grupo donde los adolescentes tuvieron la oportunidad de compartir y plasmar diversos sentimientos al realizar obras artísticas en cada sesión de arteterapia. Estas intervenciones tuvieron como objetivo el desenvolvimiento de los adolescentes a través de diferentes momentos expresivos con sus pares y que se generaran autoconocimientos en ellos mismos.

La segunda variable se evaluó por medio de la escala de habilidades sociales (EHS) creada por Elena Gismero González, de acuerdo a la estructura de la prueba hay una medición del nivel de habilidades sociales que una persona posee a través de 33 ítems. De los 33 ítems, 28 están redactados en el sentido de falta de aserción o déficit en habilidades sociales y 5 de ellos en el sentido positivo. El ámbito de aplicación de dicha prueba es en adolescentes y adultos al poder ser utilizado de manera individual y en grupo con una duración aproximadamente de 10 a 15 minutos.

Esta prueba consta de 4 alternativas de respuesta desde “No me identifico en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría” a “Muy de acuerdo y me sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos”. Dentro de las dimensiones que evalúa la EHS se encuentra

autoexpresión en situaciones sociales, defensa de los propios derechos como consumidor, expresión de enfado o disconformidad, decir no y cortar interacciones, hacer peticiones e iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto. Se utilizó esta escala para conocer el nivel de habilidades sociales de los adolescentes integrantes del Centro Ecuménico de Integración Pastoral y determinar cual es la influencia de la arteterapia en las habilidades sociales de los adolescentes.

### **3.3. Procedimiento**

- Selección de los temas: de acuerdo a los intereses del investigador.
- Elaboración y aprobación del sumario: dos temas fueron enviados, luego se escogió uno para dicha investigación.
- Aprobación del tema a investigar: mediante realización del perfil de investigación y aprobación de autoridades correspondientes.
- Investigación de antecedentes: por medio de consulta de revistas, boletines, tesis, la utilización de medios electrónicos, entre otros.
- Elaboración del índice: por medio de las dos variables de estudio.
- Realización de marco teórico: a través de lectura de libros, utilización del internet.
- Planteamiento del problema: enfocado según los estudios del marco teórico y problemática observada.
- Elaboración del método: por medio del proceso estadístico para desarrollar el procedimiento que más se adecua.
- Aplicación de la prueba y escala: para evaluación de las variables de estudio, en este caso se utilizó el test de escala de habilidades sociales (EHS).
- Tabulación de los resultados: mediante el proceso de calificación de las pruebas aplicadas, uso de estadística descriptiva, media, mediana, moda, T de student, significación y fiabilidad para realizar la discusión.
- Análisis de los resultados: por medio de cuadros de frecuencia y porcentaje cotejados por medio de puntuaciones de pretest y posttest con la estadística aplicada.
- Discusión de resultados: etapa del proceso donde se verificó el alcance de los objetivos por medio del cotejo de los antecedentes, el marco teórico, los resultados del trabajo de campo y el criterio del investigador.

- Elaboración de las conclusiones del trabajo de investigación: relacionado con los objetivos trazados.
- Recomendaciones: donde se sugieren alternativas relacionadas a la problemática estudiada enfocadas al aporte propuesto.
- Referencias: basado en los lineamientos de las normas APA.
- Elaboración de anexos.
- Realización de resumen.

### **3.4. Tipo de investigación, diseño y metodología estadística**

Achaerandio (2010) menciona que el tipo de investigación es de tipo cuantitativo ya que por medio del pre test, intervenciones y post test se recaudarán datos numéricos que deben ser cuantificados realmente y que con estos se pruebe que el investigador no involucre experiencias o situaciones personales en el análisis de datos y la presentación de resultados.

Hernández, Fernández y Baptista (2010) indican que el diseño pre experimental prevé hipotéticamente los resultados de determinada investigación pero manipula las acciones de los mismos mediante intervenciones para luego observar lo que ocurre, de los datos que broten es necesario obtener una metodología estadística donde se pueda evidenciar si existe una asociación o no entre las variables de estudio.

- **Análisis de datos pares. T de student**

Lima (2015) presenta las siguientes fórmulas estadísticas para el análisis de datos pares, que consiste en realizar una comparación para cada uno de los sujetos objeto de investigación, entre su situación antes y después de la terapia, de esta manera se puede medir la diferencia promedio, para lograr evidenciar su efectividad. Se establece:

Media aritmética de las diferencias: 
$$\bar{d} = \frac{\sum d_i}{N}$$

Desviación típica o estándar para la diferencia entre la evaluación inicial antes de su aplicación y la evaluación final después de su aplicación.

Valor estadístico de prueba:  $t = \frac{\bar{d} - \Delta_0}{\frac{Sd}{\sqrt{N}}}$

Grados de Libertad:  $N - 1$

Efectividad:  $t \geq T$  o  $-t \leq -T$

- **Significación y fiabilidad de medias**

Significación de la media aritmética en muestras normales

Nivel de confianza 99% entonces  $Z = 2.58$

Hallar el error típico de la media

$$\sigma_{\bar{x}} = \frac{\sigma}{\sqrt{N-1}}$$

Encontrar la razón crítica

$$RC = \frac{\bar{x}}{\sigma_{\bar{x}}}$$

Comprobar la razón crítica con el nivel de confianza

$RC = \geq 2.58$  Es significativa

Fiabilidad de la media aritmética simple

Nivel de confianza 99% entonces  $Z = 2.58$

Hallar el error típico de la media



$$\sigma_{\bar{x}} = \frac{\sigma}{\sqrt{N-1}}$$

Calcular el error muestral máximo

$$E = Z_{99\%} (2.58) \times \sigma_{\bar{x}}$$

Calcular el intervalo confidencial:

$$IC = \bar{x} + E$$

$$IC = \bar{x} - E$$

Porcentajes

$$\% = \frac{f \times 100}{N}$$

Se utilizó el complemento de análisis de datos de Excel

#### IV. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

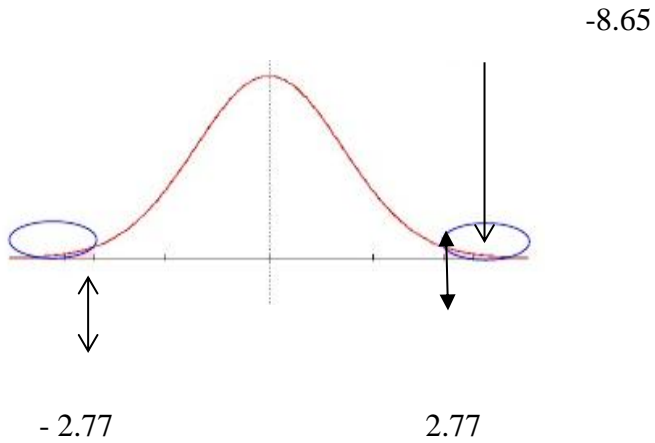
A continuación, se presentan los resultados obtenidos del trabajo de investigación realizado con 28 adolescentes estudiantes y trabajadores que asisten al Centro Ecuménico de Integración Pastoral del departamento de Quetzaltenango. Para lo cual se aplicó EHS (cuyo objetivo es medir las habilidades sociales), a nivel de pre y postest. Luego se realizó la intervención por medio de 12 sesiones de arteterapia grupal, por lo que a continuación se presentan los siguientes resultados.

Tabla Núm.4  
Comparación de Habilidades sociales en pretest y postest

Prueba t para medias de dos muestras emparejadas de la Escala de Habilidades sociales	Pretest (antes de la Arteterapia)	Postest (después de la Arteterapia)
Media	27.79	68.18
Número de casos	28	28
Diferencia entre las medias	40.39	
Grados de libertad	27	
Estadístico t	-8.65	
Valor crítico de t (dos colas)	-2.77 y 2.77	

Fuente: Trabajo de campo (2017)

Gráfica Núm. 3  
Campana de Gauss, Pretest y Postest



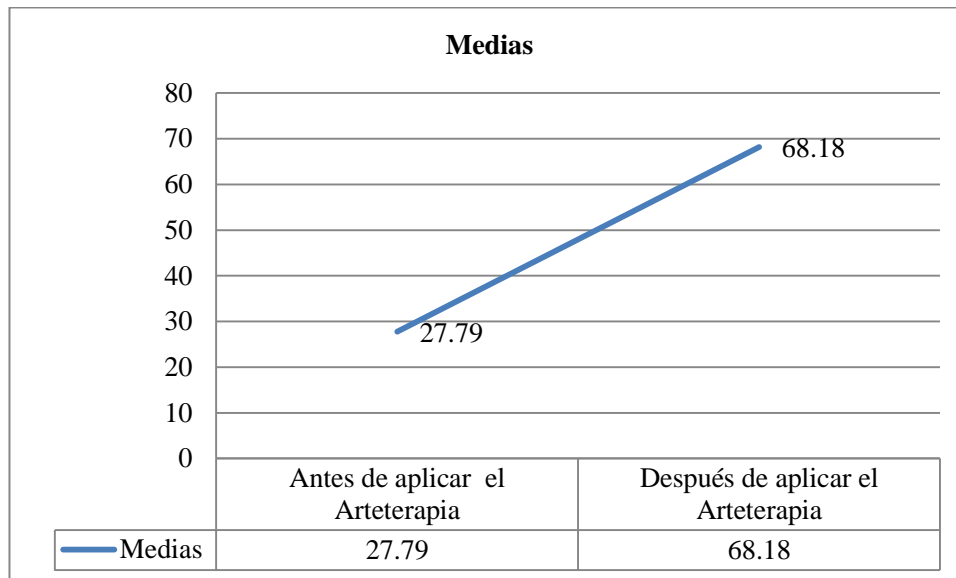
Fuente: Trabajo de campo (2017)

En la tabla anterior se puede observar que en promedio el grupo de adolescentes obtuvo en el pretest una puntuación de 27.79 a comparación del postest donde ponderaron con 68.18, por lo que se observa una diferencia significativa de 40.39, al cumplirse el objetivo general que fue determinar cual es la influencia de la arteterapia en las habilidades sociales de los adolescentes del Centro ecuménico de integración pastoral.

Por otro lado, con la gráfica anterior se puede conocer que según el proceso de análisis de datos pares, el valor estadístico  $t = -8.65$  es menor que el valor crítico  $t$  (dos colas)  $= -2.77$  por lo que se comprueba la efectividad de la arteterapia, y al ser el estadístico  $t = -8.65$  menor que la  $T$  de Fisher  $-2.77$  se encuentra dentro de la región de aceptación de la hipótesis de investigación  $H_1$ , la cual indica que la arteterapia influye en las habilidades sociales de los adolescentes trabajadores del Centro ecuménico de integración pastoral.

Gráfica Núm. 4

Comparación de medias aritméticas de Habilidades sociales



Fuente: Trabajo de campo (2017)

Tabla Núm. 5

Significación y fiabilidad de medias aritméticas de habilidades sociales

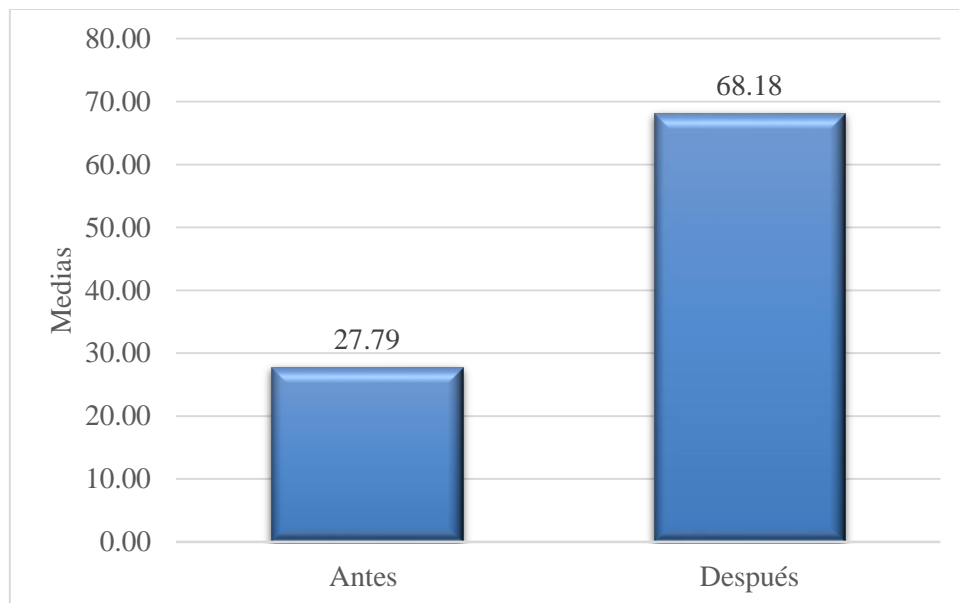
Habilidades sociales	No	$\bar{X}$	$\sigma$	$\sigma \bar{X}$	E	IC		Fiable	$R_c \geq 2.58$	Significación
						+	-			
Antes	28	27.79	21.23	4.01	10.35	38.14	17.44	<input type="checkbox"/>	6.93	<input type="checkbox"/>
Después	28	68.18	23.68	4.48	11.56	79.74	56.62	<input type="checkbox"/>	15.22	<input type="checkbox"/>

Fuente: trabajo de campo (2017)

Se observa en la gráfica anterior el incremento significativo en la media aritmética de habilidades sociales después de haber aplicado diversas técnicas de arteterapia como dibujo, pintura, musicoterapia, danza, psicodrama, mandalas, collage, esculturas con plastilina y arcilla, de esta forma se alcanza el objetivo específico uno de la investigación que fue aplicar arteterapia como método alternativo para mejorar las habilidades sociales de los adolescentes, donde la mejoría es notable estadísticamente.

De la misma manera, por medio de los datos presentados en la tabla Núm. 5 se puede afirmar un nivel de confianza del 99% que las medias aritméticas de habilidades sociales son fiables y estadísticamente significativas, ya que se encuentran dentro de los límites superiores e inferiores y la razón crítica es mayor que el nivel de confianza. Las medias reflejan que el grupo de adolescentes presentaban antes de la arteterapia nivel deficiente y después del tratamiento mostraron nivel bueno.

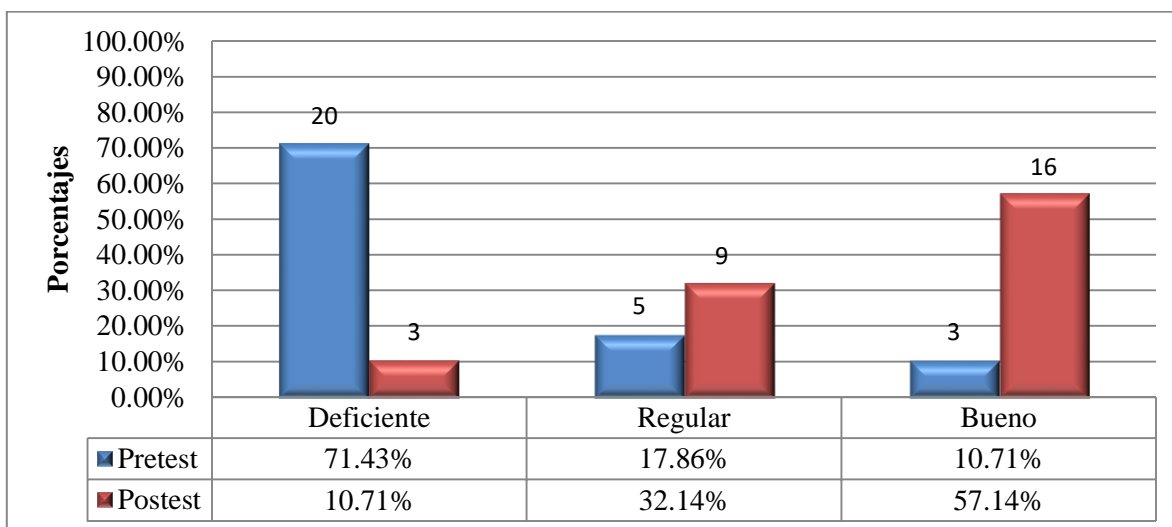
Gráfica Núm.5  
Medias antes y después del tratamiento



Fuente: trabajo de campo (2017)

Gráfica Núm. 6

Niveles en porcentaje de pre y post



Fuente: trabajo de campo.

En la gráfica Núm. 6 se puede observar el cambio en las destrezas sociales que se logró después de las 12 intervenciones donde la media antes se encontraba en 27.79 y luego de las sesiones se ubicó en 68.18. . Estos resultados permitieron evaluar de manera general el nivel de habilidades sociales antes y después de dicho tratamiento.

Por otro lado, en la gráfica Núm. 7 se puede observar que después de la arteterapia, la cantidad de adolescentes que presentaban un nivel deficiente disminuyó y en los que presentaban niveles regular y bueno surgió un aumento evidente y significativo. De los 28 sujetos solamente 3 permanecieron en nivel deficiente, sin embargo a pesar de que continuaron en este nivel la puntuación en percentil aumentó. (ver anexo 2). Con estos resultados se verifica el alcance del objetivo específico número dos: Comparar los niveles de habilidades sociales en los adolescentes antes y después de la intervención por medio de la escala de habilidades sociales (EHS).

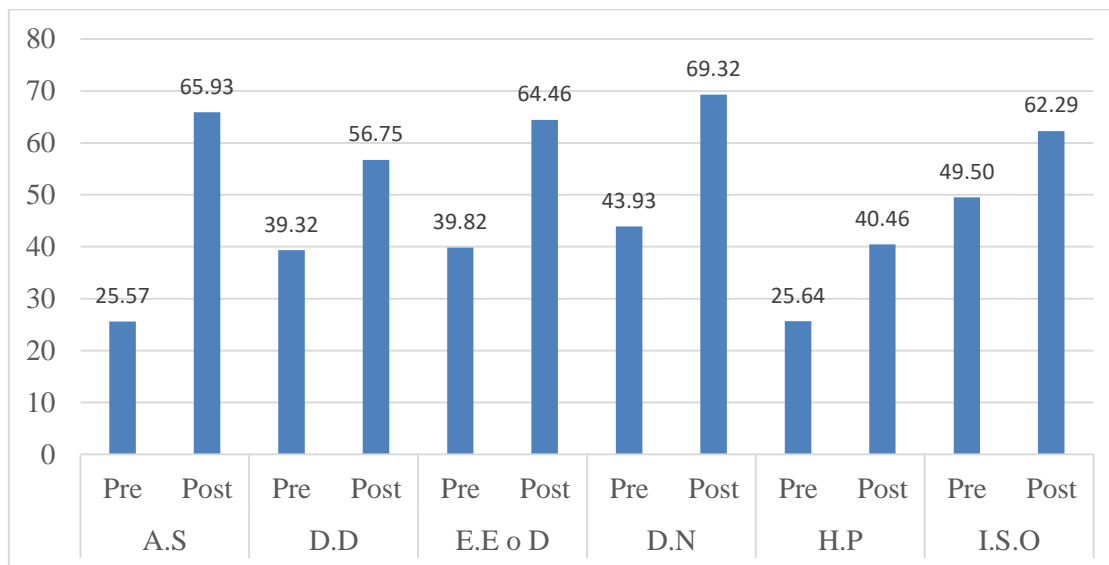
Tabla Núm. 6

Significación y fiabilidad factores de medias aritméticas de habilidades sociales

Factores	Estrés	No	$\bar{X}$	$\sigma$	$\sigma\bar{X}$	E	IC		Fiable	Re $\geq$ 2.58	Significación
							+	-			
A.S	Pre	28	25.57	24.75	4.68	12.07	37.64	13.50	<input type="checkbox"/>	5.46	<input type="checkbox"/>
	Post	28	65.93	22.49	4.25	10.97	76.90	54.97	<input type="checkbox"/>	15.51	<input type="checkbox"/>
D.D	Pre	28	39.32	29.88	5.65	14.58	53.90	24.74	<input type="checkbox"/>	6.96	<input type="checkbox"/>
	Post	28	56.75	27.20	5.14	13.26	70.01	43.49	<input type="checkbox"/>	11.04	<input type="checkbox"/>
E.E o D	Pre	28	39.82	26.05	4.92	12.69	52.51	27.13	<input type="checkbox"/>	8.09	<input type="checkbox"/>
	Post	28	64.46	31.16	5.89	15.20	79.66	49.26	<input type="checkbox"/>	10.94	<input type="checkbox"/>
D.N	Pre	28	43.93	30.93	5.84	15.07	59.00	28.86	<input type="checkbox"/>	7.52	<input type="checkbox"/>
	Post	28	69.32	27.61	5.22	13.47	82.79	55.85	<input type="checkbox"/>	13.28	<input type="checkbox"/>
H.P	Pre	28	25.64	25.70	4.86	12.54	38.18	13.10	<input type="checkbox"/>	5.28	<input type="checkbox"/>
	Post	28	40.46	27.80	5.25	13.55	54.01	26.92	<input type="checkbox"/>	7.71	<input type="checkbox"/>
I.S.O	Pre	28	49.50	27.69	5.23	13.49	62.99	36.01	<input type="checkbox"/>	9.46	<input type="checkbox"/>
	Post	28	62.29	28.61	5.41	13.96	76.25	48.33	<input type="checkbox"/>	11.51	<input type="checkbox"/>

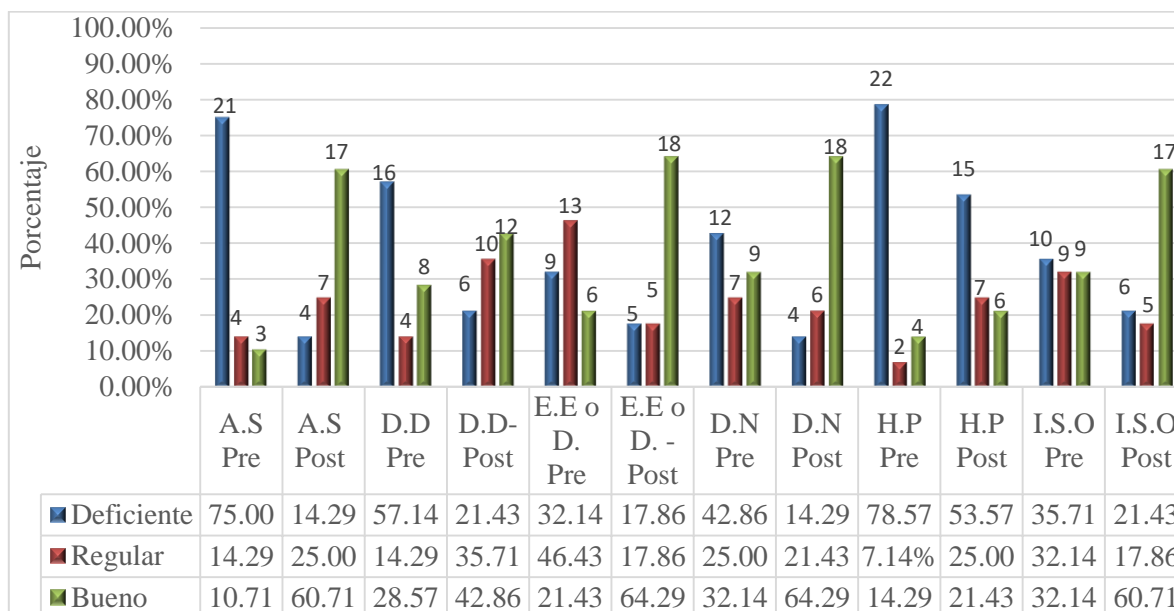
Fuente: trabajo de campo (2017)

Gráfica Núm. 7  
Medias de Factores



Fuente: trabajo de campo

Gráfica Núm. 8  
Porcentaje de factores en pre y post.



Fuente: trabajo de campo.



A.S: autoexpresión en situaciones sociales.  
D.D: defensa de derechos como consumidor.  
E.E o D: expresión de enfado o disconformidad.  
D.N: decir no y cortar interacciones,  
H.P: hacer peticiones.  
I.S.O: iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto.

De acuerdo a los datos presentados en la tabla Núm. 6 se puede afirmar que las medias aritméticas de los factores de habilidades sociales son fiables y estadísticamente significativos a un nivel de confianza del 99%. Las medias reflejan que a nivel de grupo los adolescentes antes presentaban un promedio menor con niveles de deficiente y regular y después de la arteterapia el promedio se elevó a niveles de regular y bueno en cada uno de los factores.

Unido a esto se observa que en la gráficas 7 y 8 hubo un aumento estadísticamente significativo en todos los factores al realizar la comparación entre pretest y posttest donde la disminución de nivel deficiente en todos los factores fue total, el factor con mayor cambio fue el de autoexpresión en situaciones sociales al pasar de 75% en pre a 14.29% en el nivel deficiente y el menor fue el factor de interacciones con el sexo opuesto al pasar de 35.71% a 21.43%. De esta manera se pudo comprobar el objetivo específico tres que fue evaluar el efecto de la arteterapia en cada uno de los factores que forman las habilidades sociales.

Es importante mencionar que el alcance del objetivo específico uno: Aplicar arteterapia como método alternativo para mejorar las habilidades sociales permitió que los objetivos propuestos en la investigación se cumplieran.

## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El proceso de investigación realizado con la aplicación de la arteterapia y la influencia en habilidades sociales fue de tipo cuantitativo, diseño pre experimental, cuya población estuvo conformada por 28 adolescentes estudiantes de ambos sexos del Centro Ecuménico de Integración Pastoral “CEIPA”, de la ciudad de Quetzaltenango. Al ubicar las habilidades sociales deficientes en este grupo se conoció que hay factores para que éste nivel se presente de esta manera como: el trabajo al que se dedican o el contexto familiar en donde se desenvuelven, por lo que al intervenir con técnicas de arteterapia el grupo de adolescentes pudo mejorar el nivel habilidades sociales que antes poseían. Por lo antes mencionado se comparan los resultados obtenidos y el fundamento teórico descrito.

Lacunza y Contini (2011) comentan que las habilidades sociales son determinantes tanto en la niñez como en la adolescencia, debido a que la interacción con pares genera rasgos en la personalidad, nutre el auto concepto, influye de manera positiva en la aprobación social, se logra estabilidad emocional, se crean vivencias importantes e incluso se forman las bases para las siguientes relaciones interpersonales que tendrá el adolescente.

Según la experiencia que se tuvo en el trabajo de campo se pudo observar la deficiencia que presentaban los sujetos en la capacidad adecuada de relacionarse unos con otros. Entre ellos se pudo notar problemas de agresividad, faltas de respeto, problemas en la comunicación e incluso golpes y empujones. Fue evidente que durante el inicio la terapia varios de los adolescentes se mostraban enojados, aburridos e incluso indiferentes, por lo que se coincide con el autor ya que las habilidades sociales toman un papel trascendental en la adolescencia.

Peñañiel y Serrano (2010) exponen que las destrezas sociales se construyen a través de una serie de inducciones que determinan como una persona se desenvolverá.

Esta investigación concuerda con lo propuesto por Peñañiel y Serrano, ya que a través de las diferentes técnicas de arteterapia que fueron utilizadas, la mayoría de adolescentes modificaron las conductas que perjudicaban sus relaciones sociales como hablar en vez de

gritar, hacer peticiones de manera correcta en lugar de arrebatar cosas, respetar y comprender la opinión de otros en vez de hablar con palabras soeces. Se pudo observar que en cada sesión los adolescentes manifestaban mayor libertad de sentimientos y pensamientos, lo que originó la unión del grupo y mejoró de manera significativa la comunicación. Varios de los adolescentes mencionaron que se sentían parte del grupo, no se sentían apartados y ahora conocían más a todos sus compañeros.

Luna (2015) indica que la arteterapia es un medio para lograr que la persona pueda vivir un momento catártico a través del uso de diversos materiales artísticos. Por otro lado, afirma que la contribución de esta técnica es significativa especialmente en adolescentes porque propicia la expresión asertiva en situaciones o molestias que viven cotidianamente y reflejan rasgos de personalidad a través de ilusiones o revoluciones.

Debido a las características del grupo con el que se utilizó la arteterapia se coincide con lo que antes se mencionó, ya que la población con la que se trabajó estuvo conformada por adolescentes que se encuentran en el rango de 12 a 16 años y los resultados positivos fueron evidentes en la expresión asertiva que desarrollaban cada uno de los sujetos en los momentos de arteterapia, se puede mencionar que cuando realizaron esculturas con plastilina y reconocimiento de emociones los adolescentes se daban cuenta de lo que sentían y luego lo moldeaban en el material. Después de esto tenían mayor desenvolvimiento al hablar con los demás y así podían comprenderse unos con otros, momentos que antes no eran capaces de propiciar.

Domínguez (2014) comenta que en el aspecto social la arteterapia puede ser utilizada especialmente en personas que se encuentran en situaciones de desajuste o desventaja social, y mejora y aumenta la calidad de vida. Según el contexto y situación en la que vaya a ser aplicada la arteterapia se pueden generar diversos efectos como cumplir con diversas funciones; terapéutica, paliativa, preventiva o de fortalecimiento de la salud.

Se puede destacar que al trabajar con adolescentes que cumplen diversos roles entre los cuales está trabajar para el bienestar de la familia y prepararse académicamente, la arteterapia pudo

generar beneficios específicos y significativos, por lo que se coincide con el autor. Se pudo observar que los adolescentes que antes se expresaban con palabras soeces pudieron mejorar el vocabulario y dirigirse a sus compañeros de manera diferente y menos agresiva, esto se reflejó al momento de realizar obras artísticas y vivir un momento de creatividad con libertad y tranquilidad. Estos resultados se complementaron estadísticamente al observar un aumento en las medias del factor de “hacer peticiones” que conforma las habilidades sociales al ser en pretest 25.64 y 40.46 en posttest, esto significa que la capacidad para pedir de manera asertiva y comunicarse con los demás mejoró luego de las intervenciones.

Martínez (2016) menciona que emplear arteterapia puede crear beneficios en el área física, emocional, mental y social en personas de cualquier edad. Es eficiente en individuos que presentan dificultad para expresarse o exteriorizar pensamientos y sentimientos.

Se pudo observar que los adolescentes al inicio no querían asistir ni colaborar, sin embargo con el empleo de técnicas de arteterapia se notaron cambios como estar motivados, alegres, atentos, participativos, escuchaban a sus compañeros y aceptaban la opinión de cada uno de ellos. Algunos sujetos demostraron un cambio significativo ya que en las sesiones ponían al descubierto como eran en realidad y como se sentían, esto se observó cuando escribieron un cuento creativo donde ellos eran los protagonistas, fue difícil al principio pensar en momentos específicos de su vida pero luego realizaron la actividad con libertad, lo que desencadenó un momento de introspección emocional, también se notó el progreso debido al contexto natural en el que se realizaron las sesiones y esto desencadenó autonomía, diversión y relajación en la expresión de emociones, pensamientos y sentimientos. Dentro de estos resultados se puede mencionar la diferencia que surgió gracias a la arteterapia ya que antes de la utilización de esta herramienta la media del nivel de habilidades sociales en general era de 27.79 y después se notó un incremento al ser la media 68.18.

Chávez, Macías y Klein (2012) establecen que en el caso de los adolescentes la arteterapia al realizarse grupalmente desencadena diversos efectos como favorecer la comunicación al trabajar, expresar a través de las obras lo que sienten y lograr momentos de socialización en grupo.

Se concuerda con el autor ya que los momentos de arteterapia que se realizaron en las 12 intervenciones fueron determinantes para que se observaran y comprobaran beneficios en las habilidades sociales de los adolescentes. Durante las intervenciones se pudo observar que las técnicas más efectivas fueron las actividades grupales dentro de las que se encuentran la danza a través de coreografías, collage, mandalas grupales, creación de poemas y canciones, fue en estos momentos donde practicaban la escucha activa, el respeto, comprender y entender la opinión de los demás, se comunicaban y tomaban decisiones para beneficiar al grupo a nivel general. Por medio del proceso estadístico se comprobó la efectividad de las sesiones grupales ya que el factor con mayor cambio fue el de autoexpresión en situaciones sociales al pasar de 75% en pretest a 14.29% en posttest de nivel deficiente.

Algunos adolescentes comentaron que esas actividades les servían mucho para conocer a los demás y para que todos participaran porque había compañeros que no hablaban, no les gustaba estar acompañados de otras personas, ni se relacionaban con todos.

Avilés (2014) menciona que los efectos del taller de arteterapia pueden ser diversos, entre los cuales se encuentran: pensar de manera correcta antes de actuar, del impulso a la voluntad significativa, del pensamiento único a la ampliación del sentido de las cosas, del miedo en “soledad” a la posibilidad de sentirse acompañados, de estar fuera a estar dentro, de la emoción latente a la emoción manifiesta. De la misma manera Gonzalo (2012) comenta que la actividad artística brinda una manera diferente e innovadora para que el adolescente pueda expresar lo que con palabras muchas veces no dice.

Según los resultados logrados en el trabajo de campo, se pudo comprobar que la arteterapia permite que los adolescentes vivan y experimenten momentos sociales llenos de color y creatividad donde cada uno muestra sus talentos y habilidades. En las sesiones se estimó que los adolescentes eran capaces de conocer e identificar las propias emociones, y más que eso pudieron darlas a conocer con los demás miembros. Les permitió expresarse por medio del lenguaje no verbal y se pudo notar que varios estudiantes que tenían problemas con control de ira y enfado al momento de crear obras artísticas podían ser ellos mismos, se veían más relajados y el enojo desaparecía. Según los resultados obtenidos por medio de la escala de

habilidades sociales, antes de las sesiones había 6 adolescentes que presentaban nivel bueno en el factor de “expresión de enfado o disconformidad” y después de las sesiones el resultado se duplicó a 18 adolescentes con nivel bueno, lo que demuestra la efectividad de la arteterapia en control de impulsos.

Ojeda (2015) menciona que la arteterapia ofrece como beneficios que los sujetos puedan aprender a relacionarse de manera interpersonal y como consecuencia experimentar cohesión en grupo, también integrar su yo en relación con la realidad, sin dejar por un lado que la arteterapia puede ofrecer beneficios relajantes y tranquilizantes en la persona, esto demostrado por medio de sentimientos o sensaciones satisfactorias y adecuadas luego del proceso artístico.

Durante todas las sesiones, se buscó propiciar un ambiente agradable para lograr el fortalecimiento en habilidades para afrontar situaciones conflictivas y dominar las relaciones sociales de los integrantes del grupo a través del control y expresión de emociones asertivamente, esto se realizó por medio de juegos rompe hielo, dinámicas y momentos de socialización donde el arte y el color no podían faltar. Se pudo observar que los miembros del grupo antes no eran capaces de externar sus pensamientos y sentimientos, y en las sesiones de arteterapia modificaron esta conducta ya que hablaban más, decían como se sentían, hacían bromas, compartían experiencias con sus compañeros, hacían peticiones de manera adecuada, se comunicaban con personas del sexo opuesto de manera libre y sin demostrar timidez e incluso en la sesión de realización de máscaras pudieron hablar sobre sus miedos y temores, lo que concretó los lazos de compañerismo entre ellos.

Ponce (2011) explica que existen varios puntos que se relacionan entre los factores sociales y habilidades sociales de los adolescentes de acuerdo a la Escala de habilidades sociales. Según los resultados obtenidos se coincide con el autor ya que durante la aplicación de la terapia se pudo comprobar un cambio significativo en todos los factores que componen las habilidades sociales, al existir influencia no solo en la ponderación general de habilidades sociales al ser 27.79 la media antes de las intervenciones de arteterapia y 68.18 la media después de las intervenciones, también surgió un incremento en la ponderación de cada uno de los factores que componen las habilidades sociales al ser notorio y significativo el aumento en las medias

de cada uno de los factores que componen las habilidades sociales, se puede mencionar que los factores donde surgió mayor incremento fueron autoexpresión en situaciones sociales, expresión de enfado y disconformidad y hacer peticiones.

La aplicación de arteterapia en el grupo de adolescentes fue un desafío ya que los estudiantes al principio no querían ser parte de las sesiones, no querían hablar con compañeros del sexo opuesto, la mayoría de ellos llegaban sin ganas e incluso mostraban conductas de incomodidad, algunas veces iban con mucho entusiasmo y otras veces no llegaban dispuestos a trabajar. Sin embargo, por medio de las sesiones de arteterapia surgían momentos de calidad relacionados a la libre expresión frente a iguales y amigos, donde se generaron cambios en el desenvolvimiento con las demás personas. Se pudieron observar casos especiales donde dos estudiantes que presentaban problemas familiares, laborales y de conductas muy marcadas podían mejorar su estado de ánimo, las expresiones faciales y la forma de hablar con los demás.

Se pudo comprobar estadísticamente que surgieron cambios notables en la convivencia con compañeros del sexo opuesto ya que el factor “iniciar interacciones con el sexo opuesto” tuvo un aumento en la media al estar en 49.50 en pretest y 62.29 en posttest, se verificó esto en las sesiones porque el incremento de risas, expresión de ideas, más conversaciones entre hombres y mujeres aumentó e incluso en varias actividades pudieron ser capaces de hablar con compañeros del grupo con quienes habían tenido problemas anteriormente.

Con esto se coincide con Rodríguez (2013) quien indica que tener buenas habilidades sociales puede ayudar a que el desenvolvimiento en el ámbito social sea el adecuado y que los cambios que atraviesan en el desarrollo de la adolescencia no sean tan marcados y drásticos para no afectar el bienestar en general de los mismos.

## VI. CONCLUSIONES

- Al obtener una diferencia de medias estadísticamente significativa de 40.39 se acepta la hipótesis alterna establecida, que menciona que la arteterapia influye en las habilidades sociales de los adolescentes trabajadores del Centro ecuménico de integración pastoral, esto de acuerdo al aumento general que se comprobó en la puntuación global de las destrezas sociales.
- Por medio de las doce intervenciones grupales se pudo notar la importancia que tienen las relaciones sociales con pares en los adolescentes, es decir entre amigos, compañeros de clase, participantes del sexo opuesto, con familiares e incluso con moderadores del centro.
- Al aplicar el tratamiento se pudo comprobar que la arteterapia es un método alternativo que ofrece diversos beneficios a través de la creatividad, imaginación y socialización, donde el grupo de adolescentes desarrolló mejores destrezas personales y sociales frente a experiencias artísticas.
- La arteterapia tuvo un efecto positivo debido a los cambios significativos que se dieron en cada uno de los seis factores que componen las habilidades sociales y que entrelazados propician mejoría en la adquisición de capacidades sociales, por lo que se pudo identificar el aumento en la puntuación de cada factor.
- La arteterapia es una herramienta psicoterapéutica efectiva que influye en las habilidades sociales de manera determinante y precisa, y es útil en adolescentes que están inmersos en diversos contextos como familiar, académico y laboral.



## VII. RECOMENDACIONES

- Se incentiva a las instituciones educativas, para abrir espacios donde se fomente la arteterapia y de esta manera fortalecer las habilidades sociales de los adolescentes que se dedican a trabajar y a estudiar, ya que dicha herramienta desencadena múltiples beneficios psicosociales.
- Fomentar sesiones de arteterapia en espacios abiertos y libres, ya que esto genera mejores resultados en el desarrollo de la utilización de materiales para obras artísticas y propicia un lugar seguro y cómodo donde los participantes vivirán un momento de socialización agradable.
- Es importante evaluar el nivel de habilidades sociales de los adolescentes mediante pruebas certeras y así obtener datos confiables, para después intervenir con la arteterapia ya que como lo demuestra esta investigación si influye en las destrezas sociales.
- Se recomienda a los futuros investigadores, que tengan conocimientos previos sobre las habilidades sociales y los factores que componen las mismas ya que se trata de un grupo con condición de adolescentes estudiantes y trabajadores que son influenciados por un entorno social incorrecto e inestable, donde la relación de confianza va a influir en el desarrollo de tratamientos posteriores.
- Se impulsa a que se generen nuevas investigaciones científicas enfocadas en conocimientos sobre otras técnicas alternativas que pueden servir para la población adolescente y específicamente en los problemas sociales que atraviesa el departamento de Quetzaltenango.

## VIII. REFERENCIAS

- Acevedo, J. (2016). *Eficacia de un programa de terapia de arte para disminuir el nivel de agresividad*. (Tesis de licenciatura inédita) Universidad Rafael Landívar, Guatemala. Recuperada de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/05/42/Acevedo-Jose.pdf>
- Achaerandio, L. (2010). *Iniciación a la práctica de la investigación*. (7 ed.). Guatemala: Magna Terra.
- Andrade, B. Girmán, F. (2014). *Efectos de un programa de arteterapia en las habilidades sociales de adolescentes tímidos*. (Tesis de licenciatura inédita) Universidad Rafael Urdaneta, Venezuela. Recuperada de <http://200.35.84.131/portal/bases/marc/texto/3201-14-07508.pdf>
- Avilés (2014) Jugar con trampa. Taller de Arteterapia en el Centro de Día de Atención a Menores de Aldeas Infantiles SOS Granada, Revistas Científicas Complutenses, volumen 7, disponible vía internet.
- Chavéz, A. Macías, L. Klein, A. (2012). *Salud mental y malestar subjetivo: debates latinoamericanos*. Argentina: Editorial Manantial
- Domínguez. P (2014). *El arte como constructor de paz social*. Editorial Universidad de Huelva
- García (2010). *Estudio sobre la asertividad y las habilidades sociales en el alumnado de Educación Social* (Tesis de licenciatura inédita). Universidad de Huelva, España. Recuperada de <http://www.uhu.es/publicaciones/ojs/index.php/xxi/article/viewFile/2383/2259>
- Gómez, A. (2013). *Habilidades sociales. Un estudio comparativo en adolescentes según su género*. (Tesis de licenciatura inédita). Universidad Mariano Gálvez, Guatemala. Recuperada de <http://biblioteca.umg.edu.gt/digital/85465.pdf>
- Gonzalo, N. (2012). *Educación artística y el arte como terapia, un camino para construir la identidad del adolescente*. (Tesis de licenciatura inédita). Universidad Complutense de Madrid, España. Recuperada de <http://eprints.ucm.es/15508/1/T33615.pdf>.
- Hernández, R., Fernandez, C. y Baptista, M. (2010). *Metodología de la investigación*. (5 Ed.). México: Mc Graw Hill interamericana, S.A.

- Klein, J, Bassols M, Bonet E. (2008). *La creación como proceso de transformación*. España: OCTAEDRO, S.L.
- Lacunza, A. Contini, N. (2011). Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos, *Redalyc* pagina disponible en internet. Recuperada de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18424417009>
- Lima, G. (2015). *Metodología estadística*. (2 ed.). Quetzaltenango, Guatemala: Copymax
- Luna, A. (2015). *Una introducción al arteterapia*. Psyciencia página disponible en internet. Recuperada de <https://www.psyciencia.com/2015/11/una-introduccion-al-arterapia/>
- Martínez, B. (2016). *El arte sirve para sanar cuerpo y mente*. Prensa Libre pagina disponible en internet. Recuperada de <http://www.prensalibre.com/vida/salud-y-familia/el-arte-sirve-para-sanar-cuerpo-y-mente>.
- Marxen, E. (2011). *Diálogos entre arte y terapia*. México: Gedisa
- Mazariegos, I. (2006). *Correlación entre las habilidades sociales y la resiliencia en los adolescentes de 12 a 17 años del centro de atención a la familia y al niño maltratado-Cafnima*. (Tesis de licenciatura inédita) Universidad Rafael Landívar. Campus Quetzaltenango, Quetzaltenango. Guatemala. Recuperada de <http://bibliod.url.edu.gt/Tesis/05/42/mazariegos-arrecis-ixchel/mazariegos-arrecis-ixchel.pdf>
- Muñoz, C. Crespí, P. Angrehs, R. (2011). *Habilidades sociales*. España: Ediciones Paraninfo.
- Ocaña, L. Martin. N (2011) *Desarrollo socioafectivo*. España: Paraninfo
- Ojeda, A. (2015) *Manual para generar involucramiento en el trabajo con grupo por medio del arte*, México: Editorial el manual moderno
- Ovejero. A (S/F) *Psicología social y salud*. Servicio de publicaciones de la universidad de Oviedo.
- Palacios. S. (2011). *Tratamiento educativo de las personas adultas*. España: Universidad nacional de educación nacional a distancia.
- Papalia, D. Feldman, R. Martorell, G. (2012). *Desarrollo humano*. México: McGraw-Hill.
- Páramo. M (2009). *Adolescencia y psicoterapia*. Editorial Universidad de Salamanca
- Peñafiel, E. Serrano, C. (2010). *Habilidades sociales*, España: Edítex

- Ponce, A. (2011) *Relación entre factores sociales y habilidades sociales en adolescentes*. (Tesis de licenciatura inédita). Universidad Rafael Landívar, Guatemala. Recuperada de <http://bibliod.url.edu.gt/Tesis/05/24/Ponce-Alma/Ponce-Alma.pdf>
- Rodríguez, C. (2013) *Habilidades sociales en los adolescentes*. Educa y aprende, pagina disponible en internet. Recuperada de <http://educayaprende.com/habilidades-sociales-en-los-adolescentes/>
- Serrano, G. Oliva, A. (2013). *Calidad de vida en personas adultas y mayores*. España: Universidad nacional de educación a distancia.

## ANEXOS

### **Anexo 1.**

Propuesta: Talleres de arteterapia para mejorar las habilidades sociales de adolescentes estudiantes y trabajadores.

### **Introducción**

Ayudar a los adolescentes en el proceso de cambios físicos, sociales y psicológicos es muy importante para el bienestar presente y para el desenvolvimiento en el futuro. Debido a que las relaciones con pares son trascendentales en la adolescencia, es necesario tener alguna herramienta eficaz para poder influir sobre las destrezas sociales que abarcan relaciones interpersonales y también mejoran la capacidad de introspección y expresión de emociones a nivel grupal, por lo cual esta propuesta se basa en brindar un programa con técnicas de arteterapia efectivas que son funcionales para el equilibrio y aumento de habilidades sociales. Dicha propuesta va dirigida a estudiantes con deficiencia en destrezas sociales ya que la terapia permite que ellos puedan expresarse y plasmar a través de materiales artísticos diversas emociones y de la misma manera compartir y conocer a los demás compañeros.

### **Justificación**

El contexto laboral en el que se desenvuelven los adolescentes muchas veces puede ser una amenaza o una influencia negativa sobre los comportamientos inadecuados que practican frente a diversos momentos, como indiferencia, bajo control de impulsos, agresividad, malas relaciones con compañeros de grupo, vocabulario inadecuado, o sentimientos y emociones reprimidas, es por ello que al implementar este programa los estudiantes podrán tener momentos exclusivos de creatividad y mucho color junto a sus compañeros de clase que creará un espacio de libertad y permitirá explotar habilidades y capacidades artísticas, que serán claves para la disminución de los problemas anteriormente mencionados. Sin dejar atrás que dicha propuesta tiene un propósito preventivo en los demás estudiantes que asisten a CEIPA.

### **Objetivo general**

- Implementar la arteterapia como herramienta psicoterapéutica para mejorar habilidades sociales en adolescentes estudiantes y trabajadores.

### **Objetivos específicos**

- Identificar a través de la observación y aplicación de escala de habilidades sociales a los estudiantes que presentan deficiencias en las mismas.
- Realizar doce sesiones de arteterapia para mejorar el nivel de habilidades sociales.
- Determinar los cambios generados por medio de los talleres de Arteterapia a nivel global y factorial.

### **Actividades**

El tratamiento de arteterapia se realizará por medio de actividades relacionadas con creaciones artísticas de forma personal y grupal. Dentro de estas acciones se encuentran los collages, mandalas, pinturas y dibujos con diversos materiales, danzas, arte con música, arte con la naturaleza, creación de mascararas, y esculturas con plastilina y arcilla.

### **Metodología**

La realización del programa será por medio de talleres de arteterapia y charlas que se darán al terminar cada técnica donde se conocerá la opinión de todos los miembros del grupo. Este tratamiento se efectuará en un ambiente adecuado y agradable para propiciar la creatividad artística.

### **Desarrollo de la propuesta**

Consta de una serie de sesiones arteterapéuticas para que el adolescente exprese emociones, se conozca a sí mismo, desarrolle nuevas destrezas manuales, controle impulsos, mejore la comunicación con los pares, conviva con personas del sexo opuesto y mejore sus habilidades sociales. Dicho cronograma se llevará a cabo de la siguiente manera: 12 sesiones de 60 minutos cada una, dos veces a la semana, con una duración de 6 semanas.

### Cronograma de talleres de arteterapia

Sesión 1	Técnica	Descripción	Objetivos
Duración 1 hora. Materiales: ninguno	Presentación del guía y de los integrantes del grupo. Cuestionamiento sobre ¿qué es el arte?	El guía se presenta, explica las reglas del grupo y conoce a los estudiantes. A través de la dinámica papa caliente se genera lluvia de ideas sobre qué es el arte y se explica que las sesiones serán relacionadas con el arte y la creatividad.	Atención y recepción de reglas por cumplir. Que los estudiantes puedan implementar reglas para el beneficio de todo el grupo. Participación para presentarse y expresar las ideas que tienen del arte.

Sesión 2	Técnica	Descripción	Objetivos
Duración 1 hora. Materiales: cartulinas de papel, tijeras, pritt, papeles de colores, periódicos y revistas.	Collage en grupos.	Técnica efectiva para estimular la creatividad e imaginación a través de imágenes, formas y colores, donde la comunicación e ideas de todos es muy importante para lograr un trabajo en equipo excelente.	Realizar collage enfocado en que representa para cada grupo la institución que les brinda educación, en este caso "CEIPA", y luego conocer la opinión de los demás y en que coinciden.

Sesión 3	Técnica	Descripción	Objetivos
Duración 1 hora. Materiales: hojas de papel y lápices.	Creación de poemas por medio de palabras clave, en grupos mixtos, para luego exponerlo con los demás grupos.	Técnica que promueve la creatividad a través de letras y rimas, donde cada miembro puede darse cuenta de la capacidad que tiene para formar oraciones que serán unidas para un poema y donde todos puedan colaborar.	Apoyo de todos los participantes, que cada uno puede escuchar y ser escuchado y fomentar la comunicación en equipo.

Sesión 4	Técnica	Descripción	Objetivos
Duración 1 hora. Materiales: hojas de papel, lápices de colores.	Dibujo individual. (en un ambiente natural y relajante).	A través de dicha técnica se logra plasmar a través de colores y figuras lo que los adolescentes muchas veces pueden guardar o no han exteriorizado.	Crear un momento de catarsis y liberación por medio de sus propios dibujos. El ambiente natural y tranquilo propicia un momento personal y creativo.

Sesión 5	Técnica	Descripción	Objetivos
Duración 1 hora. Materiales: ninguno	Obra artística con materiales naturales del entorno.	Se realizan grupos y se debe de realizar una creación abstracta con materiales del medio ambiente como piedras, tierra, hojas, entre otros para luego poder presentarla a todo el grupo y compartir la experiencia que tuvieron.	Establecer comunicación entre los participantes y experimentar nuevas formas de arte a través cualquier material. Expresión adecuada con todo el grupo.

Sesión 6	Técnica	Descripción	Objetivos
Duración 1 hora. Materiales: moldes de mandalas, lápices de colores y pegamento.	Mandala personal y grupal.	Explicación de que es un mandala y que realicen las propias. Luego crear una grupal al unir todas las mandas y conocer la opinión de todos.	Potenciar la capacidad de inventar y formar mandalas, y conocer las habilidades de los compañeros al preguntar y cuestionar sobre sus creaciones.



Sesión 7	Técnica	Descripción	Objetivos
Duración 1 hora. Materiales: plastilina o arcilla.	Momento de relajación y luego creación de esculturas con plastilina.	A través de respiración lograr un momento relajante y luego presentar momentos donde no pueden controlar su ira o enfado, y así plasmarlo en la plastilina. Luego proponer soluciones en grupo para mejorar el control de enfado.	Que los estudiantes puedan ser conscientes de sus emociones, exponerlas y buscar soluciones en grupo para mejorar ese tipo de conductas. Lograr empatía grupal.

Sesión 8	Técnica	Descripción	Objetivos
Duración 1 hora. Materiales: hojas de colores, plumas, crayones, pegamento y tijeras.	Elaboración de mascararas.	Creación de su propia máscara, enfocado en algo que lo represente. Luego ponerse la máscara y en grupos uno por uno hablará sobre sus miedos o sobre algo que los demás compañeros no sepan de él. Luego quitarse la mascara, ponerse la de alguien más y mostrar apoyo o consejos sobre sus miedos.	Promover la creatividad a través de el diseño de mascararas. Propiciar un momento de socialización más profunda donde cada adolescente expresará más sobre su vida y conocerá a sus demás compañeros. lograr comunicación entre hombres y mujeres.
Sesión 9	Técnica	Descripción	Objetivos
Duración 1 hora. Materiales: hojas de papel y lapiceros	Creación de cuentos individuales.	Técnica ideal para plasmar a través de letras un cuento donde se relaciona al protagonista principal que en este caso son los adolescentes. Luego compartirlo con una pareja del grupo.	Mejorar la identificación de emociones por medio de lo que han vivido y experimentado en su vida. También canalizar y exteriorizar sus cuentos con otra persona y así romper la idea de que no quieren o pueden compartir con compañeros del sexo opuesto.

Sesión 10	Técnica	Descripción	Objetivos
Duración 1 hora. Materiales: grabadora, hojas de papel, y lapiceros.	Musicoterapia	Escuchar canciones con diferentes ritmos y letras para luego plasmar en hojas que emociones y sensaciones experimenta. Crear en grupos propias canciones ya que fomenta el arte a través de letras que luego tendrá música.	Conocer la influencia que tienen las diferentes canciones en su estado de ánimo, para poder controlarlas y equilibrarlas. Trabajo en equipo, conocer ideas, realizar aportes y potenciar la creatividad. Socialización mixta.

Sesión 11	Técnica	Descripción	Objetivos
Duración 1 hora. Materiales: grabadora.	Danza (coreografías)	División de grupos mixtos para crear una coreografía con la canción que ellos deseen. Luego realizar la presentación en grupos con los demás compañeros.	Expresar por medio de movimientos lo que se desea. Libre expresión y opinión para realizar la coreografía. Cohesión grupal. Comunicación para realizar un trabajo ordenado. Convivencia con personas del sexo opuesto.
Sesión 12	Técnica	Descripción	Objetivos
Duración 1 hora. Materiales: obras realizadas anteriormente	Retroalimentación. Experiencias durante el proceso. Definiciones sobre lo que es el arte.	Dar a conocer todo lo que se realizó durante estos talleres para que los estudiantes expliquen y comenten como les pareció la actividad y que aprendieron de todo este proceso.	Exponer el talento y habilidades que los adolescentes poseen. Especificar los cambios que surgieron durante el proceso. Explicaciones de los adolescentes sobre lo que creen que es el arte y esta terapia puede ser utilizada en diversos momentos.

## **Recursos**

- Físicos: espacio adecuado para realización de talleres, diversidad de materiales para elaboración de obras.
- Humanos: terapeuta especializado en arteterapia, maestros guías, participantes (adolescentes).

## **Evaluación**

Se comprobará la efectividad del programa por medio de la escala de habilidades sociales que tiene como objetivo evaluar el nivel global de habilidades sociales y el nivel de los seis factores específicos que componen las habilidades sociales. Esto para determinar el cambio y diferencia de puntuaciones en pre y postest.

## Anexo 2

### Proceso estadístico

Tabla Núm. 7

Niveles para evaluar prueba.

La manera de evaluar cuantitativamente los resultados de la prueba psicométrica son:

Nivel	Percentiles
Deficiente	0-33
Regular	34-66
Bueno	67-99

Fuente: Trabajo de campo (2017)

Tabla Núm. 8

Tabla de puntuaciones directas, percentiles y niveles de habilidades sociales antes y después

Habilidades sociales						
Pretest				Posttest		
No.	PD	PC	Nivel	PD	Pc	Nivel
1	87	30	Deficiente	93	45	Regular
2	93	45	Regular	98	55	Regular
3	99	60	Regular	105	80	Bueno
4	103	70	Bueno	117	98	Bueno
5	88	30	Deficiente	97	55	Regular
6	72	5	Deficiente	108	85	Bueno
7	81	15	Deficiente	97	55	Regular
8	72	5	Deficiente	95	50	Regular
9	85	25	Deficiente	109	85	Bueno
10	78	15	Deficiente	106	80	Bueno
11	87	30	Deficiente	100	65	Regular
12	90	35	Regular	111	90	Bueno
13	87	30	Deficiente	114	95	Bueno
14	78	15	Deficiente	104	75	Bueno
15	78	15	Deficiente	110	90	Bueno

16	102	70	Bueno	113	95	Bueno
17	72	5	Deficiente	84	25	Deficiente
18	99	60	Regular	115	96	Bueno
19	90	35	Regular	104	75	Bueno
20	102	70	Bueno	103	70	Bueno
21	77	10	Deficiente	105	80	Bueno
22	53	3	Deficiente	87	30	Deficiente
23	69	5	Deficiente	99	60	Regular
24	78	15	Deficiente	112	90	Bueno
25	86	25	Deficiente	94	45	Regular
26	81	15	Deficiente	75	10	Deficiente
27	88	30	Deficiente	94	45	Regular
28	73	10	Deficiente	109	85	bueno

Fuente: Trabajo de campo (2017)

Tabla Núm. 9  
Diferencia de medias pares  
Prueba t para medias de dos muestras emparejadas

	Pc	Pc
Media	27.79	68.18
Varianza	450.6190476	560.8187831
Observaciones	28	28
Coefficiente de correlación de Pearson	0.399102777	
Diferencia hipotética de las medias	0	
Grados de libertad	27	
Estadístico t	-8.652806589	
P(T<=t) una cola	1.4373E-09	
Valor crítico de t (una cola)	2.472659912	
P(T<=t) dos colas	2.8746E-09	
Valor crítico de t (dos colas)	2.770682957	

Fuente: trabajo de campo (2017).

Tabla Núm. 10

Tabla de habilidades sociales pre y post

Pretest Hab. Sociales		Postest Hab. sociales		Diferencia	Observación
Media	27.79	Media	68.18	40.39	Aumento
Error típico	4.01	Error típico	4.48		
Mediana	25	Mediana	75		
Moda	15	Moda	45		
Desviación estándar	21.23	Desviación estándar	23.68		
Varianza de la muestra	450.6190476	Varianza de la muestra	560.818783		
Curtosis	0.267935717	Curtosis	0.19656891		
Coefficiente de asimetría	0.884262481	Coefficiente de asimetría	0.73935364		
Rango	67	Rango	88		
Mínimo	3	Mínimo	10		
Máximo	70	Máximo	98		
Suma	778	Suma	1909		
Cuenta	28	Cuenta	28		

Fuente: trabajo de campo (2017).

Tabla Núm. 11

Factor autoexpresión social

Pretest		Postest	
Autoexpresión Social		Autoexpresión Social	
Media	25.57	Media	65.93
Error típico	4.68	Error típico	4.25
Mediana	20	Mediana	70
Moda	10	Moda	50
Desviación estándar	24.75	Desviación estándar	22.49
Varianza de la muestra	612.6984127	Varianza de muestra	505.6984127
Curtosis	0.932653702	Curtosis	0.995274067
Coefficiente de asimetría	1.335813264	Coefficiente de asimetría	0.382074132
Rango	84	Rango	73
Mínimo	1	Mínimo	25
Máximo	85	Máximo	98
Suma	716	Suma	1846
Cuenta	28	Cuenta	28

Fuente: trabajo de campo (2017).

Tabla Núm. 12

Factor defensa de los propios derechos

Pretest		Posttest	
Defensa de derechos		Defensa de derechos	
Media	39.32	Media	56.75
Error típico	5.65	Error típico	5.14
Mediana	30	Mediana	50
Moda	30	Moda	45
Desviación estándar	29.88	Desviación estándar	27.20
Varianza de la muestra	892.522487	Varianza de la muestra	739.824074
Curtosis	1.06331962	Curtosis	0.97916918
Coefficiente de asimetría	0.48224958	Coefficiente de asimetría	0.17286223
Rango	97	Rango	89
Mínimo	2	Mínimo	10
Máximo	99	Máximo	99
Suma	1101	Suma	1589
Cuenta	28	Cuenta	28

Fuente: trabajo de campo (2017)

Tabla Núm.13

Factor expresión de enfado o disconformidad

Pretest		Posttest	
Expresión de Enfado o disc.		Expresión de Enfado o disc.	
Media	39.82	Media	64.46
Error típico	4.92	Error típico	5.89
Mediana	35	Mediana	75
Moda	35	Moda	75
Desviación estándar	26.05	Desviación estándar	31.16
Varianza de la muestra	678.4484127	Varianza de la muestra	970.9986772
Curtosis	0.602627683	Curtosis	0.820286934
Coefficiente de asimetría	0.459058094	Coefficiente de asimetría	0.770893881
Rango	96	Rango	96
Mínimo	3	Mínimo	3
Máximo	99	Máximo	99
Suma	1115	Suma	1805
Cuenta	28	Cuenta	28

Fuente: trabajo de campo (2017).

Tabla Núm. 14

Factor decir no y cortar interacciones

Pretest		Posttest	
Decir no		Decir no	
Media	43.93	Media	69.32
Error típico	5.84	Error típico	5.22
Mediana	40	Mediana	80
Moda	40	Moda	90
Desviación estándar	30.93	Desviación estándar	27.61
Varianza de la muestra	956.513228	Varianza de la muestra	762.152116
Curtosis	-1.1949472	Curtosis	0.59496319
Coefficiente de asimetría	0.33662322	Coefficiente de asimetría	0.74972077
Rango	96	Rango	94
Mínimo	2	Mínimo	5
Máximo	98	Máximo	99
Suma	1230	Suma	1941
Cuenta	28	Cuenta	28

Fuente: trabajo de campo (2017).

Tabla Núm. 15

Factor hacer peticiones

Pretest		Posttest	
Hacer peticiones		Hacer peticiones	
Media	25.64	Media	40.46
Error típico	4.86	Error típico	5.25
Mediana	20	Mediana	30
Moda	30	Moda	30
Desviación estándar	25.70	Desviación estándar	27.80
Varianza de la muestra	660.3121693	Varianza de la muestra	772.702381
Curtosis	0.967343882	Curtosis	0.638631128
Coefficiente de asimetría	1.260832893	Coefficiente de asimetría	0.55113285
Rango	95	Rango	93
Mínimo	2	Mínimo	4
Máximo	97	Máximo	97
Suma	718	Suma	1133
Cuenta	28	Cuenta	28

Fuente: trabajo de campo (2017).



Tabla Núm. 16

Factor iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto

Pretest		Postest	
Interacciones sexo opuesto		Interacciones sexo opuesto	
Media	49.50	Media	62.29
Error típico	5.23	Error típico	5.41
Mediana	45	Mediana	80
Moda	25	Moda	80
Desviación estándar	27.69	Desviación estándar	28.61
Varianza de la muestra	766.777778	Varianza de la muestra	818.507937
Curtosis	1.26715442	Curtosis	1.33488768
Coefficiente de asimetría	0.31001274	Coefficiente de asimetría	0.61008373
Rango	89	Rango	89
Mínimo	10	Mínimo	10
Máximo	99	Máximo	99
Suma	1386	Suma	1744
Cuenta	28	Cuenta	28

Fuente: trabajo de campo (2017).

Tabla Núm. 17

Tabla de porcentaje de habilidades sociales antes y después del tratamiento

Niveles	f	Pretest	F	Postest
Deficiente	20	71.43%	3	10.71%
Regular	5	17.86%	9	32.14%
Bueno	3	10.71%	16	57.14%
Total	28	100.00%	28	100.00%

Fuente: trabajo de campo (2017)

Tabla Núm. 18

Tabla en porcentajes de niveles de factores de habilidades sociales

Niveles	A.S Pre	%	A.S Post	%	D.D Pre	%	D.D-Post	%
Deficiente	21	75.00%	4	14.29%	16	57.14%	6	21.43%
Regular	4	14.29%	7	25.00%	4	14.29%	10	35.71%
Bueno	3	10.71%	17	60.71%	8	28.57%	12	42.86%
	28	100.00%	28	100.00%	28	100.00%	28	100.00%
Niveles	E.E o D.	%	E.E o D. -	%	D.N Pre	%	D.N Post	%

	Pre		Post					
Deficiente	9	32.14%	5	17.86%	12	42.86%	4	14.29%
Regular	13	46.43%	5	17.86%	7	25.00%	6	21.43%
Bueno	6	21.43%	18	64.29%	9	32.14%	18	64.29%
	28	100.00%	28	100.00%	28	100.00%	28	100.00%
Niveles	H.P Pre	%	H.P Post	%	I.S.O Pre	%	I.S.O Post	%
Deficiente	22	78.57%	15	53.57%	10	35.71%	6	21.43%
Regular	2	7.14%	7	25.00%	9	32.14%	5	17.86%
Bueno	4	14.29%	6	21.43%	9	32.14%	17	60.71%
	28	100.00%	28	100.00%	28	100.00%	28	100.00%

Fuente: trabajo de campo (2017).

Tabla Núm. 19

Tabla de puntuaciones y percentiles de factores de habilidades sociales en pretest

**ESCALA DE HABILIDADES SOCIALES -PRUEBA EHS**

No.	I. Autoexpresión en situaciones Sociales			II. Defensa de los propios derechos como consumidor			III. Expresión de enfado o disconformidad			IV. Decir no y Cortar interacciones			V. Hacer Peticiones			VI. Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto		
	PD	CN	N	PD	CN	N	PD	CN	N	PD	CN	N	PD	CN	N	PD	CN	N
1	20	20	D	16	70	B	11	50	R	13	20	D	11	5	D	16	80	B
2	17	10	D	17	80	B	13	75	B	18	70	B	11	5	D	17	70	B
3	29	85	B	11	15	D	13	75	B	15	40	R	14	30	D	17	85	B
4	28	75	B	13	30	D	12	60	R	20	90	B	14	30	D	16	80	B
5	21	25	D	18	85	B	8	15	D	19	80	B	9	2	D	13	45	R
6	18	10	D	12	25	D	5	3	D	12	15	D	14	30	D	11	25	D
7	20	20	D	18	85	B	8	15	D	16	50	R	11	5	D	8	10	D
8	14	3	D	11	15	D	10	35	R	9	5	D	17	70	B	11	25	D
9	21	25	D	13	30	D	10	35	R	10	5	D	11	5	D	20	99	B
10	20	20	D	13	30	D	10	35	R	15	40	R	9	2	D	11	25	D
11	17	10	D	14	45	R	9	20	D	18	70	B	16	55	R	13	45	R
12	26	60	R	13	30	D	11	50	R	18	80	B	7	5	D	15	70	B
13	21	25	D	14	45	R	10	35	R	20	90	B	12	10	D	10	20	D
14	17	10	D	13	30	D	10	35	R	13	20	D	14	30	D	11	25	D

15	24	45	R	10	10	D	7	10	D	14	30	D	10	4	D	13	45	R
16	20	20	D	17	80	B	16	99	B	21	95	B	11	5	D	17	85	B
17	15	4	D	10	10	D	7	10	D	11	10	D	15	40	R	14	60	R
18	29	85	B	8	4	D	13	75	B	15	40	R	20	97	B	14	60	R
19	23	35	R	15	55	R	13	75	B	16	50	R	13	20	D	10	20	D
20	25	50	R	16	70	B	10	35	R	22	98	B	10	4	D	19	97	B
21	17	10	D	12	25	D	8	15	D	14	30	D	17	70	B	9	15	D
22	10	1	D	8	4	D	4	3	D	7	2	D	13	20	D	11	25	D
23	20	20	D	6	2	D	7	10	D	12	15	D	12	10	D	12	35	R
24	18	10	D	10	10	D	10	35	R	9	5	D	14	30	D	17	85	B
25	14	3	D	20	99	B	10	35	R	16	50	R	17	70	B	9	15	D
26	15	4	D	14	45	R	11	50	R	18	70	B	10	4	D	13	45	R
27	22	30	D	16	70	B	11	50	R	13	20	D	14	30	D	12	35	R
28	11	1	D	6	2	D	13	75	B	15	40	R	14	30	D	14	60	R

Fuente: trabajo de campo (2017)

Tabla Núm. 20

Tabla de puntuaciones y percentiles de factores de habilidades sociales en postest

**ESCALA DE HABILIDADES SOCIALES -PRUEBA EHS**

No.	I. Autoexpresión en situaciones Sociales			II. Defensa de los propios derechos como consumidor			III. Expresión de enfado o disconformidad			IV. Decir no y Cortar interacciones			V. Hacer Peticiones			VI. Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto		
	PD	CN	N	PD	CN	N	PD	CN	N	PD	CN	N	PD	CN	N	PD	CN	N
1	22	30	D	14	45	R	14	85	B	15	40	R	15	40	R	13	45	R
2	25	50	R	12	25	D	13	75	B	21	95	B	11	5	D	16	80	B
3	25	50	R	20	99	B	13	20	D	15	40	R	20	97	B	12	35	R
4	29	85	B	17	80	B	13	75	B	23	99	B	15	40	R	20	99	B
5	26	60	R	16	70	B	13	75	B	16	50	R	14	30	D	12	35	R
6	28	75	B	14	45	R	15	96	B	21	95	B	12	10	D	18	90	B
7	23	35	R	14	45	R	11	50	R	19	80	B	14	30	D	16	80	B
8	27	70	B	14	45	R	7	10	D	14	30	D	17	70	B	16	80	B
9	32	98	B	14	45	R	14	85	B	20	90	B	13	20	D	16	80	B
10	25	50	R	17	80	B	16	99	B	20	90	B	11	5	D	17	85	B
11	27	70	B	17	80	R	13	75	B	14	30	D	16	55	R	13	20	D
12	29	85	B	19	95	B	13	75	B	18	70	B	14	30	D	18	90	B
13	27	70	B	17	80	B	15	96	B	21	95	B	17	70	B	17	85	B
14	25	50	R	19	95	B	8	3	D	18	20	D	20	97	B	14	60	R

15	29	85	B	16	70	B	14	85	B	19	80	B	16	55	R	16	80	B
16	29	85	B	19	95	B	13	76	B	20	90	B	14	30	D	18	90	B
17	22	30	D	13	30	D	7	10	D	16	50	R	18	80	B	8	10	D
18	32	98	B	15	55	R	13	75	B	20	90	B	18	80	B	17	85	B
19	27	70	B	14	45	R	12	15	D	20	90	B	16	55	R	15	70	B
20	30	90	B	12	25	D	16	96	B	16	50	R	14	30	D	16	80	B
21	28	75	B	14	45	R	15	96	B	18	70	B	14	30	D	16	80	B
22	22	30	D	10	10	D	14	85	B	19	80	B	12	10	D	10	20	D
23	27	70	B	16	70	B	10	35	R	23	99	B	13	20	D	10	20	D
24	28	75	B	16	70	B	14	85	B	22	98	B	16	55	R	16	80	B
25	25	50	R	17	80	B	10	35	R	18	70	B	12	10	D	12	35	R
26	21	25	D	10	10	D	10	35	R	10	5	D	13	20	D	11	25	D
27	30	90	B	10	10	D	12	60	R	16	50	R	16	55	R	10	20	D
28	31	95	B	14	45	R	16	99	B	21	95	B	10	4	D	17	85	B

Fuente: trabajo de campo (2017)

### **Anexo 3**

#### Instrumento

Nombre de la prueba: EHS, Escala de Habilidades Sociales.

Autora: Elena Gismero González. Universidad Pontificia Comillas (Madrid). Facultad de Filosofía y Letras, Sección Psicología.

Aplicación: La aplicación de esta prueba puede ser individual o colectiva.

Contenido de la prueba: compuesta por 33 ítems a los que el examinado responde indicando en que medida se identifica con cada afirmación. 28 ítems están redactados en el sentido de falta de aserción o déficit en habilidades sociales y 5 de ellos en el sentido positivo.

Consta de 4 alternativas de respuesta, desde “No me identifico en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría” a “muy de acuerdo y me sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos”. A mayor puntuación global, el sujeto expresa más habilidades sociales y capacidad de aserción en distintos contextos. También ofrece información en una escala global. Por tanto, permite diferenciar los perfiles individuales partiendo de la puntuación global y detectar cuales son las áreas más problemáticas de esa persona.

Aspectos medidos por la prueba:

- Autoexpresión en situaciones sociales.
- Defensa de los propios derechos como consumidor.
- Expresión de enfado o disconformidad.
- Decir y no cortar interacciones.
- Hacer peticiones.
- Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto.

Ámbito de aplicación: Adolescentes y adultos, existiendo baremos separados para ambos grupos.

Duración: la duración es variable, puede ser aproximadamente de 10 a 15 minutos.

Finalidad: Evaluación de la aserción y las habilidades sociales.

Baremación: Baremos de población general (varones y mujeres, adultos y jóvenes)

**Anexo 4.**

Bitácora de Investigación  
Arteterapia y Habilidades Sociales

Fecha: \_\_\_\_\_ Sesión No: Tiempo: \_\_\_\_\_

Investigador (a): \_\_\_\_\_ Sujetos: \_\_\_\_\_

<b>Técnica</b>	<b>Descripción</b>	<b>Resultado esperado</b>	<b>Resultado obtenido Si-No</b>

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_