



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS

**AUTOESTIMA Y ANSIEDAD SOCIAL EN ESTUDIANTES DE
EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICO PÚBLICO DE
ANDAHUAYLAS 2023.**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

CALIDAD DE VIDA, RESILENCIA Y BIENESTAR
PSICOLÓGICO

PRESENTADO POR

MARIA LOURDES LEYVA CESPEDES

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

DOCENTE ASESOR

MG. ACHARTE CHAMPI WALTER JESUS

CÓDIGO ORCID Nº 0000-0001-6598-7801

CHINCHA-PERÚ

2024



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 25 de febrero de 2024

Dra. DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que la bachiller: **MARIA LOURDES LEYVA CESPEDÉS**, de la facultad ciencias de la salud, del programa Académico de Psicología, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

Titulada: **"AUTOESTIMA Y ANSIEDAD SOCIAL EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICO PÚBLICO DE ANDAHUAYLAS 2023."**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el desarrollo de la Investigación. Estoy remitiendo, juntamente con la presente, los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad. Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,

Mg. **WALTER JESÚS ACHARTE CHAMPI**
CODIGO ORCID: 0000-0001-8588-7801

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACION

Yo, María Lourdes Leyva Céspedes, identificada con DNI N° 40961557 en mi condición de Bachiller en Psicología de la Facultad de ciencias de la salud de la Universidad Autónoma de Ica y habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Autoestima y ansiedad social en estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023"

Declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría.
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, la investigadora no ha ocurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del **21%**

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 25 de febrero del 2024



Bachiller: María Lourdes Leyva Céspedes
DNI: 40961557

Dedicatoria

Dedico con mucho amor este trabajo a mis dos hijas
Catalina y Mariana, quienes son la razón para mi superación
profesional. Las amo.

Agradecimiento

A mi madre por estar siempre al lado mío en los buenos y mejores momentos.

A mi asesor MG. ACHARTE CHAMPI WALTER JESUS por compartir sus conocimientos y hacer realidad este propósito.

A la Universidad Autónoma de Ica, por brindarme la oportunidad de obtener el título de Licenciatura en Psicología.

RESUMEN

Objetivo. La investigación tuvo el objetivo de establecer la relación entre autoestima y ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023. **Métodos y materiales.** Investigación de tipo cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo correlacional, la muestra estuvo constituida de 196 estudiantes, con muestreo probabilístico aleatorio simple. Se empleó los instrumentos del Inventario de autoestima versión adultos de Coopersmith y el cuestionario de Ansiedad Social para adultos (CASO) de Vicente Caballo. **Resultados:** En la variable autoestima presentaron un nivel alto (58), en las dimensiones; en el sí mismo, la mayoría presentan un nivel alto (45,9%) en lo social un nivel moderado (54,1%) y en lo familiar se encuentran en un nivel alto (45,4%). Finalmente, en la variable de ansiedad social, el mayor porcentaje presentan un nivel moderado (66,8%) **Conclusiones:** Que existe una correlación estadísticamente significativa negativa moderada entre autoestima y ansiedad social ($p=0,00<0,05$; $Rho: -0,562$) en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

Palabras claves: autoestima, ansiedad social, autoimagen, fobia, educación superior.

ABSTRACT

Objective. The research had the objective of establishing the relationship between self-esteem and social anxiety in students of Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023. **Methods and materials.** Quantitative research, non-experimental design, descriptive correlational level, the sample consisted of 196 students, with simple random probability sampling. The instruments used were the Coopersmith Adult Self-Esteem Inventory and the Vicente Caballo's Social Anxiety Questionnaire for Adults (CASO). **Results:** In the self-esteem variable, they presented a high level (58) in the dimensions; in the self-esteem variable, the majority presented a high level (45.9%), in the social dimension a moderate level (54.1%) and in the family dimension a high level (45.4%). Finally, in the social anxiety variable, the highest percentage present a moderate level (66.8%) **Conclusions:** That there is a statistically significant negative moderate correlation between self-esteem and social anxiety ($p=0.00<0.05$; Rho: -0.562) in the students of Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

Key words: self-esteem, social anxiety, self-image, phobia, higher education.

INDICE GENERAL

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general	viii
Índice de tablas académicas	x
Índice de figuras	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
2.1. Descripción del problema	14
2.2. Pregunta de investigación general	15
2.3. Preguntas de investigación específicas	16
2.4. Objetivo General	16
2.5. Objetivos Específicos	16
2.6. Justificación e importancia	17
2.7. Alcances y Limitaciones	18
III. MARCO TEÓRICO	20
3.1. Antecedentes	20
3.2. Bases Teóricas	23
3.3. Marco Conceptual	46
IV. METODOLOGÍA	49
4.1. Tipo y Nivel de Investigación	49
4.2. Diseño de la Investigación	49
4.3. Hipótesis general y específicas	50
4.4. Identificación de las variables	50
4.5. Matriz de operacionalización de las variables	52
4.6. Población – Muestra	56
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	57
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	63

V. RESULTADOS	64
5.1. Presentación de Resultados	64
5.2. Interpretación de Resultados	73
VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS	75
6.1. Análisis inferencial	75
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	80
7.1. Comparación resultados	80
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	84
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	86
ANEXOS	95
Anexo 1. Matriz de Consistencia	96
Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos	98
Anexo 3. Ficha de validación de instrumentos de medición	101
Confiability de los instrumentos de investigación	103
Consentimiento informado	104
Anexo 4. Base de datos	105
Anexo 5. Informe de Turnitin de similitud	119
Anexo 6. Evidencia documentaria	120
Anexo 7. Evidencia fotográfica	122

Índice de Tablas Académicas

Tabla 1. Descripción por edad de los estudiantes	64
Tabla 2. Descripción por sexo de los estudiantes	65
Tabla 3. Descripción por estado civil de los estudiantes	66
Tabla 4. Descripción por carrera profesional de los estudiantes	67
Tabla 5. Nivel de autoestima en los estudiantes	68
Tabla 6. Dimensión, sí mismo en los estudiantes	69
Tabla 7. Dimensión, social en los estudiantes	70
Tabla 8. Dimensión, familiar en los estudiantes	71
Tabla 9. Niveles de ansiedad social en los estudiantes	72
Tabla 10. Prueba de normalidad de la autoestima	75
Tabla 11. Prueba de normalidad de la ansiedad social	75
Tabla 12. Comprobación de la hipótesis general, autoestima entre ansiedad social	76
Tabla 13. Comprobación de hipótesis específica, dimensión sí mismo entre ansiedad social	77
Tabla 14. Comprobación de hipótesis específica, dimensión social entre ansiedad social	78
Tabla 15. Comprobación de Hipótesis específica, dimensión familiar entre ansiedad social	79

Índice de Figuras

Figura 1. Descripción por edad de los estudiantes	64
Figura 2. Descripción por sexo de los estudiantes	65
Figura 3. Descripción por estado civil de los estudiantes	66
Figura 4. Descripción por carrera profesional de los estudiantes	67
Figura 5. Nivel de autoestima en los estudiantes	68
Figura 6. Dimensión, sí mismo en los estudiantes	69
Figura 7. Dimensión, social en los estudiantes	70
Figura 8. Dimensión, familiar en los estudiantes	71
Figura 9. Niveles de ansiedad social en los estudiantes	72

I. INTRODUCCIÓN

La investigación "Autoestima y Ansiedad Social en estudiantes de Educación Superior Pedagógica Pública de Andahuaylas 2023" se enfocó en la autoestima a razón de ser un aspecto psicológico crucial para el logro de las metas en los estudiantes; cabe resaltar que la profesión docente requiere de líderes, y el liderazgo requiere cualidades como la confianza, la seguridad, las habilidades sociales y la capacidad de enfrentar nuevos retos.

El objetivo principal del estudio fue determinar cómo se relacionaban la autoestima y la ansiedad social en los estudiantes de educación superior. Esto se debe a que la ansiedad social se ve impactada positiva o negativamente por la variable autoestima, y ello tendría un efecto en el desarrollo personal y profesional de los estudiantes. Resaltar la autoestima positiva como la experiencia fundamental para llevar una vida significativa, cumplir con exigencias y sentirse apto para la vida, capaz de afrontar los desafíos que surgen en la vida, nos hace entender que quien no se valora a sí misma, se sentirá incapaz de realizar y enfrentar actividades tan cotidianas para otros, hasta el punto de sentir ansiedad, evitar o abandonar situaciones donde creen no poder afrontarlas, (Branden, 2010)

La investigación destaca que la autoestima es la causa de la ansiedad social; por lo tanto, a menor autoestima hay mayor ansiedad social y a mayor autoestima menor ansiedad social. La ansiedad social o fobia social limita la capacidad de los estudiantes para actuar de forma cotidiana en situaciones sociales normales, presentando un temor exagerado y poco razonable en dichos contextos. A pesar de que la ansiedad podría considerarse una conducta adaptativa, si no se trata de manera adecuada, se convierte en un trastorno que obstaculiza el progreso académico, personal y social de los estudiantes. (APA, 1994; como se citó en Caballo 2002).

La investigación desarrollada según su enfoque es de tipo cuantitativa, diseño no experimental, nivel correlacional, transversal; se determinó la muestra a través del muestreo probabilístico aleatorio simple, haciendo un total de 196 estudiantes de educación superior, se utilizaron instrumentos validados, el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith Versión Adultos; y el Cuestionario de Ansiedad social para adultos (CASO) de Vicente Caballo.

La presente investigación busco la vinculación entre las variables examinadas, las cuales fueron descritas en cada capítulo que produjo esta investigación. El concepto principal y el objetivo principal de la investigación se describen en el Capítulo I, que sirve como introducción. La explicación del planteamiento del problema, las preguntas de investigación general y específica, la justificación y trascendencia y, por último los alcances y limitaciones del estudio se tratan en el Capítulo II. Las ideas teóricas, que comprenden antecedentes y marco conceptual, el planteamiento temático se describe en el Capítulo III. La metodología de la investigación se trata en el Capítulo IV, dentro de ello el tipo y diseño, la variable de estudio, la operacionalización de las variables, la población y la muestra, las herramientas y métodos para la recolección de datos, así como los métodos para el procesamiento e interpretación y análisis de los datos. Los resultados de la investigación se muestran en tablas y figuras del Capítulo V. El análisis de resultados y el correspondiente análisis inferencial se presentan en el Capítulo VI. El examen de los hallazgos, junto con cada análisis inferencial se presenta en el Capítulo VI. El debate sobre los resultados se aborda finalmente en el Capítulo VII. Se complementa la investigación con la bibliografía y anexos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

2.1. Descripción del Problema.

El estudio tuvo como objetivo conocer la correlación entre ansiedad social y autoestima de los estudiantes matriculados en el Instituto de Educación Superior Pedagógico Público José María Arguedas de Andahuaylas en el año 2023. Esto se debe a que la ansiedad social está influenciada significativamente por la variable autoestima, que también afecta el crecimiento académico y personal de los estudiantes. Así mismo para el éxito académico de los alumnos es crucial tener un alto sentido de autoestima.

A nivel internacional la autoestima fue investigada en conjunto con diversos constructos psicológicos, resaltamos los que buscaron relación con la ansiedad social; Nordstrom, Swenson Goguen y Hiester, (2014) dirigido por la Universidad de Pensilvania de EEUU, En sus hallazgos, descubrieron que las personas con alta ansiedad social tenían una autoestima baja, mientras que las personas con baja ansiedad social tenían mejores niveles de autoestima. También descubrió que la autoestima es un factor importante en el ajuste académico, social e institucional. Los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y otros estudios sobre salud mental han reforzado el examen minucioso de la relación entre la ansiedad social y la autoestima en estudios recientes. La investigación ha demostrado la clara relación entre la ansiedad social y la baja autoestima, lo que sugiere que la ansiedad social puede predecirse significativamente por la baja autoestima (OMS, 2021). Entre los ejemplos de estos estudios se incluye el Informe mundial sobre la depresión de la OMS (2021) que han revelado que la baja autoestima puede aumentar la susceptibilidad a la ansiedad social, lo que puede empeorar la calidad de vida al hacer que las personas eviten las interacciones sociales.

A nivel nacional, Pocas investigaciones examinan la relación entre la social y la autoestima y generalmente se hicieron por separado. De acuerdo con el reporte de Radio Programas del Perú (RPP), la mayoría

de los peruanos tienen una baja estimación por sí mismos, lo que puede generar un sentimiento de inferioridad y agresividad. Además, muestran comportamientos que demuestran poca confianza y seguridad en sus habilidades para enfrentar desafíos personales y profesionales. En el mismo informe, se indica que el Perú se encuentra entre los países más descontentos de Sudamérica a nivel mundial, ubicándose en el puesto 74 de 146 países encuestados. El Reporte Mundial de la Felicidad de las Naciones Unidas de 2022 lo afirma.

A nivel local, los estudiantes del Instituto de educación Superior, no son ajenos a la problemática del autoestima descritos a nivel mundial y nacional, por informes de los docentes presentan dificultades tanto en autoestima como en ansiedad social, quienes muestran actitudes como inseguridad y temor en sus interacciones, son poco participativos, evitan realizar exposiciones y pasar por exámenes orales, se avergüenzan de sus errores, expresiones de poca valoración personal (ej. Soy malo para eso, no lo podré realizar, lo hare mal, sé que me equivocaré, soy torpe, etc.) Esta infinidad de dificultades sociales y psicológicas que presentan los estudiantes perjudica claramente el desenvolvimiento optimo en su formación profesional; esta problemática nos conduce a plantear la interrogante que describa mejor las variables relacionadas en el problema ¿Existe relación entre la autoestima y la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023?

2.2. Pregunta de Investigación General.

De lo expuesto en la realidad problemática surgen la siguiente pregunta de investigación general.

¿Cuál es la relación entre la autoestima y ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023?

2.3. Preguntas de Investigación Específicas.

¿Cuál es la relación entre la dimensión sí mismo y la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023?

¿Cuál es la relación entre la dimensión social y la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023?

¿Cuál es la relación entre la dimensión familiar y la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023?

2.4. Objetivo general.

Establecer la relación entre la autoestima y ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

2.5. Objetivos específicos.

Determinar la relación entre la dimensión sí mismo y la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

Determinar la relación entre la dimensión social y la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

Determinar la relación entre la dimensión familiar y la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

2.6. Justificación e importancia.

2.6.1. Justificación.

La investigación tiene un nivel de importancia por ello se justifica en diferentes aspectos.

Justificación Teórica.

Son pocos los estudios en nuestro campo sobre la relevancia de la autoestima en la salud mental y su influencia en la ansiedad social que presentan los estudiantes en su vida estudiantil y que afectan su éxito personal y profesional, la investigación permitió contribuir a los alcances científicos de las principales teorías de la autoestima y la ansiedad social, que beneficiarán la formación de los estudiantes de educación superior. Se destacan las teorías que abordaron estas variables, como la teoría de la autoestima de Coopersmith (1967), la teoría del modelo integrativo de Kimbrel (2008) y el cuestionario de ansiedad social de Caballo et al. (2014)

Justificación Práctica.

A nivel práctico, la investigación permitió conocer el valor de la autoestima y sus efectos sobre la ansiedad social, y se encontró una relación significativa entre autoestima y ansiedad social, que permitió sugerir el fomento y el desarrollo de programas preventivos o tratamientos terapéuticos en los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas 2023, así mismo se propuso la intervención de los docentes en promover la autoestima positiva en los estudiantes que presentan dificultades así garantizar una formación integral de los futuros profesionales.

Justificación Metodológica.

A nivel metodológico la investigación da una contribución significativa, porque empleó métodos y técnicas científicas. En el

estudio se utilizó el Cuestionario de Ansiedad Social para Adultos (CASO) de Vicente Caballo, validado en Perú, y el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith versión para Adultos. Además, el contenido de estos instrumentos fue verificado por dos psicólogos certificados en la materia. Asimismo, se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach para medir la confiabilidad de cada instrumento.

Justificación social.

A nivel social, los hallazgos de la investigación beneficiaron directamente a los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas, quienes tendrán acceso a las intervenciones implementadas en la institución. Esto les permite observar y entender la influencia de la autoestima en el desarrollo personal, social y académico de una persona, y entender el impacto de cómo su autoestima afecta su capacidad para producir trabajo académico y profesional, formar relaciones con otros estudiantes e incluso en su decisión de seguir la carrera profesional elegida.

2.6.2. Importancia.

La investigación, es importante porque permitió resaltar el valor de la autoestima en la salud mental de los estudiantes de educación superior y se demostró la relación significativa existente entre la autoestima y la ansiedad social, el cual es un sustento científico para fomentar el desarrollo de programas preventivos o tratamientos terapéuticos en los estudiantes de Educación Superior, para garantizar una formación integral de los futuros profesionales.

2.7. Alcances y limitaciones.

2.7.1. Alcances.

La investigación presenta los siguientes alcances.

- a) Alcance espacial: Centro de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas.
- b) Alcance temporal: (2023).

- c) Alcance temático: Autoestima y ansiedad social.
- d) Alcance institucional: fundamentalmente docentes y estudiantes.

2.7.2. Limitaciones.

Una de las limitantes de la investigación fue las pocas investigaciones encontradas en relación a las dos variables juntas, para utilizar como antecedentes de la investigación, otra limitante fue el poco tiempo disponible del investigador para todo el proceso de la investigación.

III. MARCO TEÓRICO.

3.1. Antecedentes.

3.1.1. Antecedentes internacionales.

Puruncajas (2023) Ecuador, tesis titulada, " Ansiedad social y ausentismo escolar", de la Universidad Técnica de Ambato (2023) investigación descriptiva y correlacional utilizando una metodología cuantitativa. Tuvo como objetivo relacionar las variables. La conclusión más importante del estudio fue que los estudiantes excesivamente tímidos con trastorno de ansiedad social se abstienen de acercarse a sus compañeros con preguntas por temor a ser juzgados, así mismo indica que existe una mezcla desequilibrada entre razón y emociones, lo que dificulta su capacidad de comprender la realidad con claridad y limita su conciencia sobre su situación académica y su futuro en la escuela.

Serna (2021) Colombia, en su tesis de pregrado, Relación entre Autoestima y del Rendimiento Académico de Estudiantes Universitarios de la Universidad Cooperativa de Colombia en la Ciudad de Bucaramanga. Su objetivo principal fue determinar la relación existente entre la autoestima y el rendimiento académico en estudiantes universitarios. Utilizó una metodología de investigación cuantitativa y descriptiva con sesenta (60) estudiantes como participantes, para las dos variables se utilizaron el cuestionario de éxito académico tipo Likert y la escala de autoestima desarrollada por Rosenberg en 1965. Los porcentajes en las dos escalas medias fueron iguales (47%), según los resultados. En conclusión, se muestra una tendencia moderada del 13% y las dos escalas bajas indican una asociación.

Mendoza y Olivera (2019) Argentina, la tesis de licenciatura de la Pontificia Universidad Católica Argentina titulada Autoestima y Motivaciones de Logro y su influencia en las Motivaciones Vocacionales de adolescentes de la ciudad de

Paraná 2019. En el presente estudio se incluyeron en la muestra 164 estudiantes 101 mujeres y 63 varones, la investigación empleo métodos descriptivos, correlacionales y de regresión. El objetivo del estudio fue explicar la relación entre la autoestima y la motivación de logro en jóvenes de 17 y 18 años. Los resultados proporcionan medidas de evaluación positiva y estadísticamente significativa entre ambas variables, lo que sugiere que la motivación de logro aumenta a la mejora de la autoestima.

Caballo et al., (2018) España, investigación denominado "La autoestima y su relación con la ansiedad social y las habilidades sociales" en el que participaron 826 personas, en su mayoría estudiantes universitarios de diferentes partes de España. Investigación de nivel relacional, diseño no experimental, de tipo cuantitativo; los instrumentos que se aplicaron fue el "Cuestionario de Ansiedad Social del Adulto" (CASO), el "Cuestionario de Habilidades Sociales" (CHASO) y el "Inventario de Asertividad de Rathus" (RAS). La investigación reveló una varianza común del 59,65% y una evaluación heptafactorial. También reforzó la hipótesis multifactorial de la autoestima. En este sentido, las habilidades sociales y la ansiedad social están en cierto modo correlacionadas con la autoestima. Aquellos con altos niveles de ansiedad social tenían niveles de autoestima mucho más bajos que aquellos con bajos niveles de ansiedad social, y lo contrario ocurre con las habilidades sociales. Estos resultados dan fe del carácter complejo de la autoestima y de la necesidad de llevar a cabo más investigaciones sobre sus efectos en las habilidades sociales y la ansiedad social.

3.1.2. Antecedentes nacionales.

Cubas (2021) Lima, en su tesis de licenciatura titulada, Autoestima y Ansiedad Social en estudiantes de 16 a 18 años de una institución educativa pública del distrito de independencia, departamento de Lima, 2019. Desarrollado por

la Universidad Privada del Norte. La investigación fue desarrollada en una muestra de 222 estudiantes, de ambos sexos. La investigación fue descriptiva correlacional, no experimental. Los instrumentos utilizados fueron el Inventario de Fobia Social (SPIN), desarrollado por Connor, Davidson, Churchill, Sherwood, Foa y Weisler en 2000, y la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) de 1965. Los resultados mostraron una asociación inversa sustancial ($p < 0,01$) entre los aspectos de miedo (-,438**), evitación (-,439**) y síntomas fisiológicos (-,373**) de la ansiedad social y la autoestima (-,476**). Se descubrió que cuanto más seguro de sí mismos se sentían los alumnos evaluados, menos ansiosos se mostraban ante los demás.

Mendoza & Villar (2020) Huancayo, en su tesis de licenciatura, titulado Autoestima y Ansiedad en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020, con un enfoque cuantitativo, tipo básica, nivel relacional, diseño no experimental transversal correlacional – simple, Se utilizó una muestra de 140 estudiantes de 17 a 45 años, a quienes se les aplicó el Inventario de Autoestima Versión Adultos de Stanley Coopersmith y el Cuestionario de Ansiedad: Estado-Rasgo. Estos instrumentos fueron validados por expertos. Se determina que existe una relación débil y negativa entre la ansiedad y la autoestima.

Rodrich (2019) Lima, en su tesis titulada, Autoestima y la Ansiedad Estado-Rasgo en individuos jóvenes que asisten a instituciones privadas en Lima. Se trata de un estudio transversal, cuantitativo, no experimental y centrado en la correlación. Para ello, 236 estudiantes universitarios entre hombres y mujeres, de 18 y 25 años fueron evaluados mediante el Cuestionario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE) y el Inventario de Autoestima de Coopersmith (Forma C). Con un tamaño del efecto medio ($r^2 = ,45$) y una relación

moderadamente inversa ($r_s = -,705$) y estadísticamente significativa ($p = ,000$) entre autoestima y ansiedad rasgo, el análisis para la prueba de hipótesis reveló una relación entre autoestima y ansiedad estado moderadamente inversa ($r_s = -,673$) y estadísticamente significativa ($p = ,000$). Asumiendo la hipótesis general, llegamos a la conclusión de que entre los jóvenes de los colegios privados de Lima, la ansiedad y la autoestima están significativamente correlacionadas.

Rengifo (2017) Loreto, tituló su tesis de licenciatura, "Autoestima y Ansiedad en estudiantes ingresantes a ciencias de la salud en una universidad privada". Ejecutado en la Universidad Científica de Loreto del Perú. Se utilizaron dos evaluaciones psicológicas, la escala de ansiedad de Zung (confiabilidad 0,66) y la escala de autoestima para adultos de Stanley Coopersmith (confiabilidad 0,88), para los 102 estudiantes que conformaron la muestra. Para procesar los datos se utilizó el programa estadístico SPSS 21.0. El nivel de ansiedad y la autoestima mostraron una correlación significativa en los resultados: El 43,14% de los alumnos tenían una autoestima alta y el 59,80% de los alumnos tenían una ansiedad normal ($p < 0,05$).

3.2. Bases teóricas.

3.2.1. Autoestima.

En relación a la variable autoestima es importante realizar definiciones y profundizaciones de las teorías más resaltantes de la misma, esto permite un alto grado de comprensión de la investigación, por lo que se presentan las definiciones a continuación:

James (1890) es citado por Roca (2014), Siendo la primera persona que intentó definir la autoestima como un fenómeno afectivo que se experimenta con una sensación o emoción. Según la teoría de James, la autoestima de un individuo se valora en función de sus triunfos determinados en comparación

con sus deseos; se basaría en el valor, el éxito y las competencias que un individuo experimenta; por lo tanto, el fracaso o el éxito influyen en la autoestima.

Rosenberg (1965), define la autoestima es el conjunto de sentimientos e ideas que una persona tiene sobre sí misma, según tenga una valoración global favorable o negativa de sí misma. En consecuencia, señala que la autoeficacia y la autoidentidad que están vinculadas a una forma coherente de pensar, sentir y actuar sobre uno mismo, son elementos significativos de nuestra autopercepción.

Coopersmith (1986), la autoestima no es sólo el respeto que tenemos por nosotros mismos, sino también los rasgos positivos que poseemos, que se demuestran en nuestras acciones, habilidades y capacidad para enfrentar los desafíos y dificultades de la vida. Enfatiza que La autoestima es el valor que uno se da a sí mismo y mantiene, revelando la dimensión en la que uno se siente capaz, productivo, significativo y merecedor. La autoestima se convierte en una evaluación individual de su propiedad que se exhibe en sus conductas hacia sí mismo y se comunica con otras personas mediante sus palabras y acciones.

Maslow (1968) citado por Araya y Pedreros (2013), ilustra que la autoestima es el sentido de una persona que proviene del respeto y la fe en uno mismo mientras intenta obtener la aceptación y el aprecio de los demás, si se satisfacen estas necesidades, la gente inevitablemente estará más segura. Cuando los propios éxitos no son reconocidos, nos sentimos inadecuados y frustrados, hace que uno se sienta inadecuado y frustrado.

Harter (1983), define la autoestima como el grado de valor general que un individuo tiene para sí mismo. Afirma la presencia de dominios ordenados jerárquicamente que asignan valores a los individuos. En la cima de esta jerarquía se encuentra la autoestima global; las dimensiones de competencia (atlética y

académica), aceptación social, comportamiento apropiado y apariencia física se encuentran en la parte inferior inmediata.

Teorías de la autoestima.

A. Teoría de William James.

William James, psicólogo que vivió entre 1842 y 1910, fue el primero en examinar la autoestima. Define la autoestima como el grado en que las personas se consideran a sí mismas en relación con su nivel de éxito o fracaso en la consecución de sus objetivos.

Afirma que a la hora de valorarnos a nosotros mismos solemos considerar tres componentes de nuestra identidad (Roca 2014).

- ✓ **El primero:** Es nuestra forma de pensar, sentir y actuar, a esto lo llama los rasgos de nuestra personalidad.
- ✓ **El segundo:** el yo social, que, en función a nuestras habilidades sociales se determinan los rasgos o defectos que otras personas ven en nosotros y nuestra reputación en el entorno social.
- ✓ **El tercero:** el yo material, incluye cosas como nuestras riquezas, nuestras posesiones materiales, nuestra percepción de nuestro cuerpo, el cual aporta valor a nuestra autoestima.

Según la teoría de James, podemos determinar nuestra autoestima dividiendo nuestros éxitos y nuestras aspiraciones. Una autoestima positiva resultaría de triunfos que iguallen o superen nuestras aspiraciones; una autoestima negativa resultaría de anhelos que exceden nuestros logros, pero dejar de lado algunas aspiraciones sería un gran alivio. Aunque las investigaciones realizadas durante los últimos 20 años han mejorado enormemente nuestra comprensión de los componentes, la medición y la naturaleza de la autoestima, la

tesis de James sigue siendo ampliamente aceptada en la actualidad.

Uno de los quiebres del argumento de James es que, de alguna manera, tu sentido de autoestima se basa en las comparaciones que haces con otras personas. El sentido de autoestima se sacia si nadie más puede igualar tus aptitudes, puede tu aptitud o capacidad destruirse si alguien te supera. De alguna manera dejas que otras personas dicten lo que sientes por ti mismo. En sentido profesional, esto te anima a rodearte de personas que tienen menos talento que tú porque tienes miedo de su talento en lugar de apreciarlo, utilizarlo y disfrutarlo esto una receta para la ansiedad. (Branden, 1995)

B. Teoría de Adler.

Resaltar la teoría de Adler, (1912), citado por Oberst y Ibarz (2004) que él denominó Psicología Individual, encargada del estudio de la mente humana. En su tesis, utiliza su propia experiencia como niño enfermizo como ejemplo y argumento para la formación de la autoestima o valor individual, como él lo llama. Explica cómo surge el sentimiento de inferioridad, que se debe a la inseguridad que experimentó durante la infancia y la presión de tener una constitución inferior o débil. El sentimiento de inferioridad se desarrollaría en la infancia como resultado de la separación, la burla, las comparaciones, el sufrimiento y el rechazo, y este sentimiento estaría presente en todas las personas porque todas las personas traspasamos por estas circunstancias en diferentes niveles en algún instante de nuestra vida. Subraya que las personas aprenderían que son menos valiosas que otras, consciente o inconscientemente, al compararse con los demás, y también sufrirían por ello. Además, plantea una premisa importante para la respuesta a la inferioridad, que toda persona tiene una lucha por la superioridad, y que estaría condicionada por dicha debilidad, lo

que mantendría a las personas en un esfuerzo constante por superarla, encontrando formas de sobresalir y ser reconocidos.

Adler cree que lo más importante es el grado y la forma en que se expresa el sentimiento de inferioridad; si fuera anómalo, se llamaría complejo de inferioridad; complemento al complejo de inferioridad explica cómo surge el complejo de superioridad. Esta tesis brinda una contribución significativa a la superación de la inferioridad a la que todos estamos sometidos. De igual forma, las experiencias o situaciones vividas en el pasado siempre representarían una situación de inferioridad o deficiencia, y en el futuro un intento de superarla. Desarrolla toda una teoría basada en la idea de que el valor de cada persona es la base de su propia identidad, sin definir ni utilizar explícitamente el término autoestima.

C. Teoría de la autoestima de Coopersmith (1967)

La teoría de la noción de autoestima de Coopersmith es la competencia individual y el contexto familiar. Señala que la competencia de los padres y las experiencias de autoestima desempeñan un papel importante en el modo en que los niños construyen su sentido del yo. Los niños se evalúan a sí mismos observando a sus padres, identificando sus ventajas y desventajas y aceptando críticas constructivas. Es más probable que nuestras expectativas optimistas de nosotros mismos se hagan realidad si vemos a nuestros padres modelar estas cualidades cuando somos niños.

Partiendo de la idea de que la autoestima tiene una estructura única y unidimensional, Coopersmith creó una herramienta de evaluación. Pero también sugirió cuatro dimensiones de segundo orden, que son:

- Competencia (logros ante las exigencias académicas)
- Virtud (adherencia a normas morales y éticas)
- Fuerza (capacidad de gobernar e influir en los demás)
- Significado (recibir aceptación, afecto y atención de los demás)

Concede un papel especial a la aceptación social y a la competencia académica que recibe de sus padres y de su grupo de iguales. Al mismo tiempo, identifica cuatro componentes que contribuyen al crecimiento de la autoestima:

- El afecto, el reconocimiento y la atención de otros muestran su valor hacia sí mismo.
- La experiencia de éxito se refiere a la visión que se cree tener en función a su entorno.
- La definición de lo que se considera éxito o fracaso, así como las aspiraciones y demandas que una persona considera esencial para el éxito.
- La forma en que maneja la crítica o la retroalimentación negativa.

Coopersmith creía que los ambientes bien estructurados contribuían a la alta autoestima de los niños. Y señala que, según esta teoría, los niños con alta autoestima no son significativamente afectados por el entorno social. Este tipo de niños tienen más confianza en sus propios juicios y decisiones a pesar de las opiniones del grupo; están más seguros de sus opiniones y expresan más sus convicciones a pesar de las opiniones opuestas. Por otro lado, aquellos que se sienten incómodos con sus habilidades tienden a ser más reservados, vacilantes a la hora de contradecir a los demás y más abiertos a la crítica, lo que los hace más dependientes de factores sociales.

Esta teoría también destaca la importancia de la autoevaluación del sujeto y su percepción de sus habilidades y competencias. Además de los elementos auto percibidos y conductuales, la dimensión cognitiva es crucial porque la persona evalúa, contrasta y hace juicios sobre su comportamiento y el afecto que percibe en la familia, lo que determina su evaluación. Desde este punto de vista, la influencia de los padres es crucial para el desarrollo de una buena autoestima, y la aprobación y el apoyo de una persona

por parte de su familia tiene un gran impacto en su autoestima. El crecimiento de la autoestima estará influenciado por las experiencias de éxito o fracaso.

D. Teoría de Nataniel Branden.

Branden (1995) propone una teoría reciente sobre la autoestima que sostiene que la educación de nuestros padres no determina el nivel de autoestima que tenemos. Tenemos un papel que cumplir y el tema es aún más difícil. El hecho de que somos agentes causales por derecho propio, competidores activos en el drama de nuestras vidas, creadores y diseñadores nuestro de destino y no simplemente individuos que reaccionan o responden a las circunstancias, destaca la tesis de que somos el resultado de nuestro medio no es sustento científico ni filosófico. No obstante, no eliminar completamente el impacto evidente que el entorno familiar puede generar, ya sea de manera positiva o negativa.

Según Branden, la familia no decide la autoestima de un niño, pero sí puede poner en peligro su desarrollo, describe algunas acciones que experimentan (Branden, 1995)

- ✓ Comunicar que el niño no es "suficiente".
- ✓ Los castigan por expresar emociones que creen "inaceptables".
- ✓ Que los ridiculizan o les hacen daño.
- ✓ Expresan que sus emociones o pensamientos no tienen valor o importancia.
- ✓ Lo sobreprotegen, lo que dificulta su aprendizaje y crecimiento de la confianza en sí mismo.
- ✓ La educación de los niños se lleva a cabo sin una estructura de apoyo o con normas que son contradictorias, confusas, indiscutibles y opresivas.
- ✓ Se oponen a la comprensión de la realidad y, de manera implícita, fomentan la incertidumbre en su mente.

- ✓ El niño pierde la comprensión de la razón al considerar hechos evidentes como falsos.
- ✓ Ellos intimidan al niño con violencia física o amenazas, inculcando un profundo temor en su mente.
- ✓ Un niño se trata como un objeto sexual y se le enseña que es malvado, indigno o pecador por la naturaleza.
- ✓ Intentan tomar el control utilizando la vergüenza o la culpa.

Se sabe que en la actualidad, millones de personas que pudieron haber pasado por circunstancias similares en su infancia están tratando de sanar esas heridas y reconocen que experimentan dolor inexplicable por no sentirse suficientes, sentimientos perturbadores de vergüenza o culpa, desconfianza generalizada en sí mismos, o sentimientos difusos de indignidad. Aunque no saben exactamente qué es la autoestima, tampoco saben cómo alimentarla o fortalecerla en su interior. (Branden, 1995).

Desde esta perspectiva, Brandon define la autoestima como esa chispa que tenemos desde el nacimiento y que es innata, que se supone que es nuestro derecho al nacer y que fue enterrada, y que para recuperarla es necesario sacarla a la luz. Sin embargo, esa chispa es solo el preludio de la confianza en sí mismo. Es necesario ayudarles a desarrollar ese sentido de autoestima hasta que tengan una experiencia completa de autoestima. La eficacia personal y el respeto por uno mismo son los pilares de una autoestima positiva o saludable. (Branden, 1995).

La autoeficacia se refiere a la confianza en el funcionamiento de mi mente, en mi capacidad para pensar y comprender, para aprender, para hacer elecciones y tomar decisiones, en mi capacidad para comprender la realidad de mis experiencias, en mi creencia en mí mismo y en mis propias capacidades. La autoestima se refiere a la afirmación de mi valía personal, a una actitud positiva hacia el derecho a vivir y ser feliz, a la comodidad

de afirmar correctamente mis pensamientos, deseos y necesidades, y al conocimiento de que la alegría y la satisfacción son derechos innatos.

Dimensiones de la autoestima.

Coopersmith (1967) afirmó que la autoestima ha sido estudiada a fondo y se dividió en dimensiones para facilitar su comprensión. Se cree que existe una autoestima general y autoestimas específicas o componentes que los individuos evalúan y asimilan en función de sus debilidades y fortalezas. A continuación se describen estas dimensiones plateadas por Coopersmith:

a. **El área de autoestima de sí mismo:** Al evaluarse a sí mismo en general, el sujeto indica lo seguro, capaz, valorado, significativo, confiado y responsable de sus actos que se siente, así como lo estable que es cuando se enfrenta a obstáculos. Suelen tener mucho éxito, son conscientes de sus capacidades y de las de los demás, y respetan ambas cosas. Las personas que tienen baja autoestima casi siempre muestran sentimientos negativos hacia sí mismos, comparaciones, críticas, menosprecios, inseguridad, inestabilidad emocional y contradicciones. Mantienen una actitud negativa hacia sí mismos en todo momento.

b. **El área de autoestima social:** La persona con alta autoestima social posee mejores habilidades y capacidades sociales, ya que tiene interacciones positivas con amigos y compañeros, muestra constantemente empatía y asertividad, y transmite un sentimiento de conexión y pertenencia. Los conceptos de autoestima social y autoaceptación están estrechamente relacionados; implican el liderazgo de un individuo en actividades de grupo y su franqueza y asertividad para expresar sus opiniones sin miedo. Además, ninguno de los

objetivos mencionados será alcanzable para quienes tengan una baja autoestima social.

El ámbito social incluye lo académico, la satisfacción con el propio trabajo, la importancia que se concede a la realización de las tareas académicas, la evaluación del propio progreso, la fijación de objetivos y el deseo de participar y ser reconocido en el aula. Las personas con alta autoestima poseen una gran capacidad de aprendizaje, pueden afrontar bien tareas difíciles y superan las expectativas en el aula. A la hora de evaluar su propio rendimiento, son más realistas y competitivos, y tampoco se rinden fácilmente cuando las cosas no salen según lo previsto. Los individuos con baja autoestima, se rinden fácilmente cuando las cosas van mal, tienen miedo a fracasar y evitan asumir riesgos, son incapaces de manejar las exigencias, no son competitivos y no trabajan voluntariamente ni individualmente ni en grupo, los alumnos de bajo rendimiento rinden muy por debajo de lo esperado y muestran poco interés por las tareas académicas.

c. El área de autoestima Familiar: El grado en que cada miembro de la familia les acepte, respete, quiera, escuche y comprenda determinará su comportamiento. Un alto grado de autoestima indica que un individuo posee rasgos y habilidades positivas en sus relaciones con su familia, se siente valorado y tenido en cuenta, es independiente, comparte ciertos sistemas de aspiraciones o patrones de valores con la familia y tiene sus propias ideas sobre lo que es apropiado o inapropiado en un entorno familiar. Los individuos con niveles bajos muestran rasgos y aptitudes negativas en las relaciones estrechas con su familia; se sienten malinterpretados, son más dependientes, agitados, fríos, sarcásticos, impacientes y despreocupados por la unidad familiar. También muestran una disposición de desdén y amargura.

Las experiencias pasadas de una persona y las relaciones que ha mantenido a lo largo de su vida conforman cómo se siente consigo misma. Dado que la autoestima es una estructura dinámica, a la vez duradera y estable, los factores externos pueden hacer que se desarrolle, refuerce o incluso disminuya (Coopersmith, 1981). Los tres niveles son bajo, medio y alto.

a) Nivel Alto: Es el resultado de una larga historia de méritos y capacidades. Las personas tienen un sentimiento constante de valía y capacidad positiva que les permite afrontar las pruebas y los retos de la vida con más eficacia que adoptando una postura defensiva. Se sienten más capaces y disponen de una amplia gama de recursos dentro de sí mismos y entre ellos. Su autoconcepto es bastante optimista y realista. Expresan sus opiniones, se respetan a sí mismos y a los demás, tienen una alta autoestima y están dispuestos a aprender de sus errores.

b) Nivel Medio: Aunque de vez en cuando pierden o disminuyen su confianza, las personas con niveles medios de autoestima suelen tener altos niveles de confianza. Estas personas se esfuerzan por mantener su fortaleza ante los demás a pesar de sus luchas personales. Aunque la estructura de la autoestima es estable y constante, no es estática; en consecuencia, a veces puede debilitarse y otras expandirse como resultado de factores externos que la hacen fracasar.

c) Nivel Bajo: Implica graves defectos en sus dos elementos primarios: el merecimiento y la competencia. El individuo es propenso a victimizarse tanto a sí mismo como a otras personas. Como se sienten poco merecedores, este tipo de personas pueden seguir manteniendo relaciones insanas. Esto refuerza negativamente sus sentimientos de falta de merecimiento y hace que le resulte más difícil buscar fuentes de merecimiento, como ser respetado por los demás o ser capaz de defender sus propios derechos. Es más probable que fracase que otra persona, ya que carece de las capacidades necesarias para

tener éxito. Además, suelen prestar más atención a los problemas que a las posibles soluciones. Rehúyen las oportunidades de éxito, como un nuevo trabajo, un ascenso o el inicio de una relación, por miedo a fracasar. También carecen de confianza en sí mismos, se sienten inferiores a los demás, son ambivalentes, son menos capaces de reconocer los estímulos amenazadores, se aíslan y no reconocen sus propias capacidades.

3.2.2. Ansiedad social.

Es difícil abordar la variable de la ansiedad social debido a su relevancia en la psicología y su impacto en la salud mental de la humanidad. Se abordarán definiciones importantes y profundizaremos en las teorías más destacadas de la variable, lo que mejorará la investigación.

Definición de Ansiedad.

El Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5, 2014) define la ansiedad como la anticipación de una amenaza futura, acompañada de emociones y síntomas somáticos de tensión; para comprender la ansiedad social, es necesario citar más conceptos de la ansiedad en sí.

Por otro lado Fernández, Jiménez, et al., (2012), Según ellos, la ansiedad es un estado emocional desagradable con motivos desconocidos que suele ir acompañado de comportamientos de miedo y cambios fisiológicos. Además, tenga en cuenta que la ansiedad natural de una persona también puede ser un hábito adaptativo en algunos contextos de vida riesgosos, lo que le permite actuar sabiamente cuando se enfrenta a circunstancias desafiantes. Además, según López, Ibor et al. (1969), citado por Sierra et al. (2003), la ansiedad se define clínicamente como el intenso miedo a una situación incierta o futura; Estas situaciones pueden ser externas, como eventos o estímulos que se ven

como amenazantes, o internas, como creencias, expectativas, atribuciones y otras que se pueden considerar amenazantes. Distinguir el estado de ansiedad como la presencia de síntomas psicológicos, como una sensación de ahogo con reacción de sobresalto. (Canó y Tobal, 2001).

Definición de Ansiedad Social.

Es momento de iniciar el recorrido científico definiendo la ansiedad Social o Fobia social, términos que en la investigación se consideraran como sinónimos.

Según DSM-V (APA, 2000) define la ansiedad social como el miedo o la ansiedad extremos de una persona en una o más situaciones sociales en las que puede estar sujeta a la atención o evaluación de otras personas. Los encuentros sociales (p. ej., conversar con desconocidos, reunirse con ellos), ser visto (p. ej., mientras se come o se bebe) y las actuaciones en público (p. ej., dar una charla) son algunos ejemplos. La persona teme comportarse de determinada manera o mostrar síntomas de ansiedad que se consideren negativos (es decir, humillantes o embarazosos; que provoquen rechazo o molesten a otras personas).

Según esta definición, los individuos con ansiedad social temen ser observados o evaluados por los demás, lo que les hace evitar las situaciones o actuar de alguna manera para evitar ser humillados o pasar por situaciones de embarazosas. También temen ser descubiertos con síntomas de ansiedad, como rubor facial, temblor, tics, etc., todo esto es parte de los pensamientos de una persona con ansiedad social.

Salaberría y Echeburúa (1999) Sostienen que algunos errores típicos que cometen las personas en situaciones sociales constituyen la base de la ansiedad social. El primer error es centrarse en la atención de los demás mientras se ignora el propio comportamiento social; el segundo es hacer hincapié en los defectos y las partes negativas de la interacción social; el

tercero es recordar las malas experiencias de las relaciones sociales pasadas; y el cuarto es restar importancia a las buenas.

Según Beidel y Turner (2007), referenciados por Clark y Beck (2012), estas personas acaparan toda la atención de los demás en situaciones sociales y se preocupan constantemente por la humillación o la vergüenza en la esfera social evaluativa, lo que les hace parecer tontos, ilógicos o poco inteligentes, o inusualmente nerviosos.

Según Weeks, Heimberg, Rodebauch, y Norton, como hace referencia Clark y Beck (2012), las personas con ansiedad social pueden tener miedo de cualquier evaluación social, ya sea favorable o desfavorable, que podría hacer que se sientan diferentes o cohibidos. Los individuos que padecen ansiedad social tienen un miedo extremo a ser reconocidos por los demás y a experimentar una forma más intensa de vergüenza o pudor. También temen que los demás les vean de forma negativa.

Teorías de la ansiedad social.

A. Teoría del Modelo de Condicionamiento.

La teoría del condicionamiento generalmente considera las fobias como miedos aprendidos que se obtienen a través de un condicionamiento directo o vicario (es decir, aprender el miedo al verlo en otros). Sin embargo, la causa exacta de las fobias sigue siendo desconocida. Sin embargo, es crucial destacar que las personas con fobia social rara vez atribuyen su enfermedad a un solo evento traumático. Los sucesos aterradores repetidos pueden provocar un aumento gradual de la ansiedad; En ocasiones, estas experiencias pueden ocurrir durante momentos estresantes o muy emocionantes, cuando las reacciones de miedo se aprenden más fácilmente, lo que provoca un aumento gradual de la ansiedad.

La hipótesis de los dos factores de Mowrer (1939) ofrece una explicación de cómo se adquieren y mantienen las reacciones

fóbicas. La reacción que resulta del condicionamiento clásico, que es la asociación entre una experiencia desagradable y el objeto fóbico (el estímulo condicionado), es lo que causa los síntomas de la ansiedad social. Dado que es difícil comprender que el objeto o la circunstancia temidos no son realmente dañinos o no son tan mortales como el paciente cree o predice, esta evitación contribuye al mantenimiento de la ansiedad en el paciente. Y la fobia se mantiene a través del condicionamiento operante, donde la evitación de situaciones fóbicas reduce la ansiedad condicionada, lo que fortalece la conducta evitativa. Los pensamientos también pueden ayudar a mantener el temor y anticipar las posibles consecuencias negativas de las acciones. Öst y Hugdahl (1981) descubrieron que el 58 % de los sujetos con fobia social lo adquirieron a partir de experiencias directas. Al entrevistar a 71 pacientes con fobia social, Turner et al. (1992) descubrieron que aproximadamente el 50% de ellos describieron experiencias de condicionamiento.

El condicionamiento vicario es otra forma de desarrollar miedo social. Este paradigma sostiene que observar a los demás experimentar ansiedad en situaciones sociales puede llevar al observador a tratar esas situaciones. Mientras que Öst y Hugdahl (1981) descubrieron que la fobia social estaba causada por el entrenamiento vicario sólo en el 12% de los casos, Bruch et al. (1988) observaron que los padres de sujetos con ansiedad social evitaban las interacciones sociales. Cabe destacar que podría haber otros factores ajenos al condicionamiento vicario que contribuyan a la relación entre las ansiedades de padres e hijos, como el procesamiento de la información, los efectos hereditarios o los acontecimientos traumáticos.

B. Teoría del Modelo Cognitivo de la fobia social.

Encontrar explicaciones desde el cognitivismo a la ansiedad social es citar indefectiblemente a Beck y Emery (1985) que crearon un modelo cognitivo de ansiedad social o fobia social

basado en la concepción de esquemas, que se consideran estructuras cognitivas fundamentales que guían el procesamiento de datos. Para formar una forma o ciclo cognitivo en el procesamiento de las situaciones, los esquemas se organizan en modos. Según los autores, la vulnerabilidad es un comportamiento común entre quienes padecen trastornos de ansiedad. Beck y Emery definen la vulnerabilidad como la percepción que tiene una persona sobre sí misma cuando se encuentra expuesta a peligros internos y externos sobre los que no tiene control o no es suficiente para darle una sensación de seguridad. Las señales positivas o reconfortantes se descartan o ignoran como resultado de esta visión, mientras que las neutras o algo positivas se interpretan negativamente. También se pasan por alto o se infravaloran los recuerdos de experiencias anteriores o los recursos disponibles para hacer frente a la situación. Esta teoría afirma que los esquemas se manifiestan como falacias lógicas y se exhiben cuando un individuo discute sus ideas sobre estímulos inquietantes.

Según Hofmann & Barlow (2002), el modelo cognitivista de ansiedad social está centrada en las situaciones sociales y estas se relaciona con conductas involuntarias que buscan ser minimizadas y que no puedan ser vistas por una audiencia real o imaginaria, generalmente sobreestimada. Estos comportamientos incluyen perfeccionismo, retroalimentación social negativa y rumiación de cogniciones interpersonales, y se desarrollan en tres fases: anticipatoria, exposición y postevento (Clark & Beck, 2010).

En la fase anticipatoria, ya se pueden sentir reacciones de ansiedad ante acontecimientos socialmente arriesgados. Estas reacciones pueden producirse con minutos o semanas de antelación, y suelen apuntar a un hábito de evitar los entornos socialmente amenazadores, lo que, en casos de fobia social grave, puede dar lugar a un aislamiento de por vida. Los rasgos distintivos del contenido esquemático disfuncional suelen ser

pensamientos automáticos negativos y creencias disfuncionales que se centran en imágenes del momento de crisis, nociones relacionadas con el fracaso, evaluaciones críticas de los demás y la expectativa de no alcanzar las normas de rendimiento social aceptables.

La fase de exposición de la fobia social implica el desarrollo de un conjunto de creencias centrales (activación del autoesquema) sobre el individuo, como "soy mediocre", "soy una persona incompetente" y "no soy capaz". Estas creencias sirven de marco para la construcción de nuevos significados durante la situación, y surgen sesgos de interpretación cuando el foco de atención se desplaza a las reacciones físicas y motoras del cuerpo ante la ansiedad. La búsqueda continua de pistas que sugieran una evaluación social negativa, la hipervigilancia de las respuestas fisiológicas de ansiedad (atención centrada en uno mismo) y la creación de audiciones falsas (por ejemplo, si come algo incorrectamente en público y cree que la gente le mira fijamente y se burla de usted) son las características distintivas de los procesos atencionales en esta fase.

Una vez finalizada la exposición, comienza la fase posterior al acontecimiento, que se caracteriza por una secuencia de sesiones en los procesos de memoria, incluidas la recuperación y el almacenamiento. Esta fase se caracteriza por una mayor capacidad de la persona para recordar errores pasados, asociarlos con otros similares y racionalizarlos como parte de su experiencia. Los éxitos y la información que contradicen su esquema personal de incompetencia se descartan, lo que crea un círculo vicioso de pruebas relativas a la propia inadecuación, la amenaza de los demás y el aumento de la ansiedad en situaciones sociales.

C. Teoría del Modelo integrador Kimbrel.

Kimbrel (2008) presenta un modelo para explicar la génesis, desarrollo y sostenimiento de la fobia social generalizada (FSG).

Este modelo se basa en la Teoría de la Sensibilidad al Refuerzo de Gray y McNaughton (2000), que integra una amplia gama de factores genéticos, biológicos, temperamentales, ambientales y cognitivos. Según esta teoría, hay tres subsistemas en el cerebro que influyen en las diferencias individuales en la personalidad.

Estos sistemas cerebrales se denominan:

– “Sistema de lucha-huida-inmovilidad” (SLHI) es responsable de controlar las reacciones incondicionadas a los estímulos aversivos. Se asocia con comportamientos de lucha, evitación y escape, tendencias a la evitación y el miedo y trastornos fóbicos y de pánico.

En respuesta a estímulos innatos de miedo, se activaría, lo que provocaría emociones de rabia y/o miedo, así como una respuesta de escape o agresión defensiva. El SLH se diferencia del SIC en que se activa ante estímulos incondicionados, mientras que el SIC lo hace ante estímulos condicionados de miedo. La motivación llevaría a la persona a evitar y escapar.

– “Sistema de aproximación conductual” (SAC). Es compatible con estímulos condicionados e incondicionados. Continuamente está relacionado con la impulsividad y está relacionado con la orientación a la recompensa, el comportamiento de riesgo y el optimismo. Se activaría en respuesta a estímulos apetitivos, como recompensas o señales de falta o desaparición de un castigo esperado, lo que motivaría al individuo a buscar este estímulo. Además, está relacionado con emociones como la esperanza, el placer o la euforia (cuando se indica recompensa) y el alivio (cuando se indica no castigo). Por lo tanto, este sistema está relacionado con comportamientos de aproximación, impulsividad y aumento de la excitación. Como resultado, la motivación se enfocaría en el acercamiento.

– “Sistema de inhibición conductual” (SIC) es un sistema de retroalimentación negativa que responde a señales de castigo y estímulos condicionados aversivos. Mediarían respuestas de

supresión de actividad, extinción y evitación pasiva. Ahora actúa como mediador en la resolución de conflictos entre la tendencia de aproximación del SAC y la tendencia de evitación del SLH. Se asocia con la ansiedad, la preocupación, la rumiación, los estados de alerta, trastorno obsesivo compulsivo y la ansiedad generalizada. El miedo, la tristeza (en respuesta a los estímulos de castigo, aversivos o nuevos) y la frustración (en respuesta a la falta de recompensa) son emociones que están relacionadas con la ansiedad.

El modelo sugiere múltiples vías que conducen al desarrollo de la ansiedad social generalizada. Se trata de factores de riesgo que aumentan la probabilidad de que aparezca la enfermedad y factores de protección que la reducen. Además, se tendrían en cuenta las causas proximales (circunstancias presentes) y distales (genes, experiencias previas).

Causas distales de la fobia social generalizada.

- **Factores genéticos.** Según este concepto, la susceptibilidad inicial de una persona a la ansiedad social está causada principalmente por influencias hereditarias en el funcionamiento del SIC y el SLHI. En contraste con los altos niveles de neuroticismo, ansiedad rasgo y timidez en la edad adulta, los sujetos con una tendencia genética a desarrollar altos niveles de reactividad del SIC y el SLHI deberían mostrar altos niveles de inhibición conductual (BI) y timidez en la infancia.

- **Temperamento.** Se cree que la característica temperamental temprana que más se asemeja a la alta sensibilidad de SIC y SLHI es la IC. Por lo tanto, los niños que tienen una mayor IC tienen más probabilidades de desarrollar FSG. Aprendizaje social y aclimatación. El modelo sugiere que las experiencias socialmente sensibilizadoras -como el maltrato persistente en la infancia- aumentan la sensibilidad del SLH a las señales sociales, lo que a su vez aumenta la probabilidad de desarrollar

fobia social. La ansiedad social puede reducirse mediante experiencias de habituación social, como la parte de exposición del tratamiento conductual, que disminuye la sensibilidad del SIC y el SLH.

- **Experiencias estresantes.** El Sistema de Inhibición Conductual (SIC) parece estar muy expuesto al estrés, lo que aumenta su riesgo de desarrollar fobia social generalizada.

- **Sensibilidad del SAC.** El concepto propuesto por Kimbrel (2008) sostiene que, mientras se cree que la hiperactividad del SIC y del SLHI son los sustratos neurológicos primarios que contribuyen al FSG, la sensibilidad reducida del SAC es un factor de riesgo transitorio que aumenta el riesgo de FSG al permitir la actividad del SLHI. Por el contrario, se cree que una alta sensibilidad SAC protege contra la formación de FSG, ya que es un antagonista de la actividad SLHI.

Causas proximales de la fobia social generalizada.

- **Variables situacionales.** Supongamos que el potencial de evaluación negativa y de refuerzo está relacionado con el grado de ansiedad que experimenta una persona en una situación determinada.

- **Diferencias individuales** en el procesamiento de datos y la sensibilidad para el SIC y el SLHI. Los factores situacionales influyen en la evitación y la ansiedad social en un contexto determinado, pero se supone que las diferencias individuales en la sensibilidad del SIC y el SLHI a las señales sociales son las que más influyen en la intensidad con la que una persona reacciona ante un contexto social determinado. Esto se debe a que las personas con un SIC y un SLH más sensibles perciben las circunstancias sociales desconocidas o poco claras como más peligrosas que otras. Así, los encuestados mostraron una mayor inhibición y excitación, una mayor atención a posibles

amenazas y un aumento de las conductas de evaluación del riesgo (por ejemplo, una mayor atención a expresiones faciales furiosas) en estas condiciones de presencia de estímulos estresantes y factores de mantenimiento.

Se supone que la gente con FSG procesa información errónea, cuando se enfrenta a escenarios sociales reales y potenciales, por lo que es común que las evadan si se sienten amenazados (con lo que no se adaptan a los estímulos sociales).

La disminución de la ansiedad fortalece negativamente los comportamientos de evitación de las personas con FSG. Debido a la disminución de la ansiedad que ha seguido a las conductas de evitación en el pasado, se incrementa la probabilidad de que se produzcan conductas de evitación en el futuro.

Componentes de la Ansiedad Social.

Existe un sistema tripartito bien conocido por su comprensión de la naturaleza de la ansiedad, su evaluación y, en consecuencia, su terapia. Los tres componentes de la ansiedad, según el autor, son fisiológicos, conductuales y cognitivos (Lang, 1968).

Fisiológico. La frecuencia cardíaca, la actividad electrodérmica, el tono muscular y la frecuencia respiratoria aumentan como resultado de la reacción de ansiedad. Las personas que experimentan ansiedad social experimentan cambios físicos tanto durante como antes de enfrentarse a la situación social porque anticipan tener que enfrentar síntomas similares a la ansiedad, como palpitaciones, escalofríos, tensión muscular, náuseas, dolor abdominal, sequedad de boca, manos húmedas o frías, sensación de hormigueo o entumecimiento, cambios en la respiración, etc.

Cognitivo. Las preocupaciones y pensamientos son un signo de ansiedad social. Se presenta como una amenaza profunda que genera un miedo intenso, que se acompaña de episodios de miedo intenso y pensamientos particulares que conducen a

eventos catastróficos de una situación específica. Es posible concluir que las personas con ansiedad social tienen problemas con todos los aspectos o procesos del modelo de procesamiento de la información, que se componen de entrada, procesamiento y salida de información.

Hope, Rapee, Heimberg y Dombek (1990) descubrieron que durante la fase temprana de procesamiento y salida, cuando la percepción y la atención son cruciales, las personas con ansiedad social tienen problemas para centrarse en la retroalimentación sobre el fracaso social. Sus nociones preconcebidas y experiencias pasadas de ser indignos, objeto de burla o desaprobación parecen influirles más que las críticas sobre su actuación real en esa circunstancia concreta.

Conductual. Se basa en dos categorías de respuestas: directa e indirecta. La pérdida de control sobre los músculos, la memoria a corto plazo y la incapacidad para distinguir entre estímulos son características de las respuestas directas. Por el contrario, la ansiedad provoca conductas de evitación incontrolables que sirven como base para reacciones de huida o evitación. La necesidad de reducir la ansiedad en busca de seguridad motiva la evitación constante de situaciones que causan miedo. Según Bados (2009).

Dimensiones de la ansiedad social.

La Asociación Americana de Psiquiatría (APA) reconoció por primera vez la ansiedad social como un trastorno oficial en 1980, incluyéndola por primera vez en su Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM).

a) Dimensiones según Caballo et. Al., (2010). Después de una extensa investigación y experimentación, y teniendo en cuenta ciertas dificultades para recopilar información sobre las dimensiones en otros cuestionarios, el equipo de Caballo, desarrollo El "Cuestionario de ansiedad social para adultos" (CASO), que incorpora las cinco dimensiones de las diferentes

validaciones del instrumento. Los resultados obtenidos con las dimensiones fueron validados en España, Portugal y la mayoría de los países de Latinoamérica. Dónde se recopilan datos sobre las cinco dimensiones de la ansiedad social:

1) Interacción con desconocidos. Es una dimensión que caracteriza las circunstancias en las que un individuo puede experimentar ansiedad, nerviosismo o inquietud al tratar con extraños, por ejemplo, al entablar conversación con alguien que acabas de conocer o al charlar con desconocidos en eventos. En las reuniones sociales, también se ponen ansiosos cuando saluda a alguien que no conoce bien y cuando mira a los ojos al hablar con otro.

2) Interacción con el sexo opuesto. Caballo et al. (2010) incluyen en el cuestionario una lista de comportamientos que pueden hacer que las personas se sientan ansiosas cuando interactúan con personas del sexo opuesto. Estos comportamientos incluyen entablar una conversación con alguien que le gusta y que es del sexo opuesto, decirle a alguien que le parece atractivo que le gustaría conocerlo mejor, pedirle a alguien que le parece atractivo y que salga a bailar con él o pedirle a una persona atractiva del sexo opuesto que salga con él, y estar en la otra posición.

3) Expresión asertiva de molestia, desagrado o enfado. Una habilidad muy importante para mantener relaciones saludables es expresar lo que pensamos y sentimos, por lo que esta dimensión recoge información de situaciones como expresar a alguien que su conducta me está incomodando y pedirle que deje de hacerlo, o manifestar mi enfado a alguien que se está metiendo conmigo, expresar mis sentimientos a alguien que ha herido mis sentimientos, también tener que decirle a un vecino que deje de hacer ruido o cualquier otra situación.

4) Quedar en evidencia/Hacer el ridículo. Las personas con ansiedad social anticipan situaciones que pueden hacerlos quedar en ridículo, como equivocarse frente a la gente aunque la ansiedad

los demás no lo noten o hacer bromas en público. También son intolerantes a recibir críticas, que me digan en mi cara algo que he hecho mal, hablar con alguien y no recibir atención o saludar a alguien y no ser correspondido/a.

5) Hablar en público/Interacción con personas de autoridad.

Hablar ante un público y relacionarse con autoridades provoca una ansiedad extrema en muchas personas. Esto puede observarse en circunstancias como responder a preguntas de un instructor o un supervisor durante una reunión, hablar ante un público, dar un discurso en una reunión, clase o lugar de trabajo, hablar con un superior u otra persona con autoridad, o participar en una comida con compañeros de trabajo.

3.3. Marco conceptual.

Ansiedad. La ansiedad se define como un estado emocional insatisfactorio, con causas desconocidas y generalmente acompañado de alteraciones fisiológicas y comportamientos provocados por el miedo. Según ellos, la ansiedad normal puede ayudar a las personas a tomar decisiones cautelosas en ciertas situaciones, lo que puede ser peligroso. (Fernández, López et al. 2012)

Ansiedad Social. Ansiedad o terror extremo en uno o más entornos sociales donde el individuo puede estar sujeto al escrutinio público, como participar en discusiones, conocer gente nueva, comer o beber en público y actuar en público (como hablar). (DSM-V, 2014)

Autoconcepto. Es el conjunto de características que una persona utiliza para definir su autoidentidad. Este es un conjunto de representaciones mentales y de juicios sobre uno mismo en varios aspectos: corporal, psíquico, comportamental y social. Se forma por la imagen que tenemos de nosotros mismos y la información que recibimos de los demás sobre nosotros. (Rojas, 2017).

Autoestima. La autoestima no es solo el respeto que tenemos por nosotros mismos, sino también las cualidades positivas que tenemos,

que se reflejan en las prácticas, habilidades y capacidades que tenemos para afrontar los desafíos y dificultades de la vida. Es importante comprender que la autoestima no es innata, sino que se desarrolla a medida que una persona interactúa con los demás. (Coopersmith, 1996)

Autoimagen. La autoimagen puede ser el resultado y la causa de muchos trastornos psicológicos. La autoimagen incluye todo lo que sientes y piensas sobre ti mismo, incluidas tus actitudes y acciones, y va más allá de tu apariencia física. Esta se desarrolla a lo largo de la vida y depende en gran medida de las relaciones que hayas tenido desde pequeño con las personas importantes que han estado en tu vida, las cuales influyen en tus percepciones y actitudes hacia ti y lo que haces en el mundo que te rodea. (Pérez, 2019)

Autovalía. Cuando se habla de la autovalía, se relaciona con el ser. Se plantea que solo por existir y ser, uno es valioso. La autovalía significa que una persona debe definir a sí misma como buena, apreciada y merecedora de lo que tiene porque existe. La aceptación de los defectos y las virtudes de una persona determina su valor de sí mismo. (Albert Ellis, 1994)

Cognitivismo. Desde la mirada de Gagne (1965) El término se refiere a la creación de un esquema que ilustra las diferentes etapas del proceso de aprendizaje teniendo en cuenta las condiciones internas, que incluyen los factores que intervienen en el proceso (motivación, comprensión, adquisición, retención y recuerdo); y las condiciones externas, que incluyen las acciones que el medio ejerce sobre el sujeto para mejorar su aprendizaje.

Conducta. Para las Teorías Conductistas, Skinner (1959) citado por Telmo (2007) expresa que el cambio en la conducta observable de un sujeto, cómo actúa en una situación particular, es relevante en el aprendizaje de la conducta. La conciencia invisible es conocida como la "caja negra". La atención en la relación sujeto-objeto se centra en la experiencia como objeto y en factores puramente psicológicos como la percepción, la asociación y el hábito como generadores de

respuestas del sujeto. Debido a que postulan la "objetividad", que solo es posible hacer estudios de lo observable, no están particularmente interesados en los procesos internos del sujeto.

Emociones. La emoción es el conjunto de reacciones orgánicas que experimenta una persona cuando responde a estímulos externos que le permiten adaptarse a una situación en relación con una persona, objeto, lugar, entre otros. Todas las emociones son impulsos para actuar, planes inmediatos para enfrentarnos a la vida que nos ha inculcado la evolución. Impulsos profundamente arraigados que nos impulsan un actuar. Daniel Goleman (1995).

Fobia. Una fobia es un miedo persistente, incontrolable e irracional en un objeto, situación o actividad, según la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (APA, 2000). Las personas con fobias pueden llegar a hacer cosas extremas para evitar enfrentar sus miedos. Un ataque de pánico puede ser una respuesta extrema al origen de la fobia.

Pensamientos. El pensamiento y el pensamiento se refieren a procesos cognitivos conscientes que pueden ocurrir sin estimulación sensorial. La deliberación, el juicio, el razonamiento, la formación de conceptos y la resolución de problemas son sus formas más paradigmáticas. (Wikipedia, 2022)

IV. METODOLOGÍA.

4.1. Tipo y nivel de Investigación.

4.1.1. Tipo de Investigación.

Según su enfoque, el tipo de estudio realizado es cuantitativo. Dado que las variables requerían una recogida de datos basada en la medición numérica y el análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento y probar teorías, así mismo el investigador no alteró los fenómenos observados ni se vio afectado por las tendencias de los demás. El investigador también hizo todo lo posible para evitar que sus temores, creencias, deseos y tendencias influyeran en los resultados del estudio o interfirieran en sus procesos. Sampieri (2014)

4.1.2. Nivel de Investigación.

Dado que el objetivo de este tipo de estudio es determinar el vínculo o el grado de asociación que existe entre dos conceptos, categorías o variables en una muestra o entorno específicos, el nivel de investigación investigado es relacional. En este estudio, sólo se examinó la asociación entre dos factores; sin embargo, es frecuente que los estudios examinen relaciones entre tres, cuatro o más variables. (Sampieri, 2014).

4.2. Diseño de la Investigación.

El diseño de investigación es no experimental, se debe a la ausencia de manipulación intencionada de las variables. Dicho de otro modo, se trata de un estudio en el que las variables no se modificaron intencionadamente para observar cómo afectaban a otras variables. La investigación no experimental consistió en observar los acontecimientos en su entorno natural y analizar posteriormente los datos (Sampieri, 2014). La investigación es transversal y según Liu (2008) y Tucker (2004), los diseños de investigación transversal recopilan datos en un punto específico en el tiempo, que es otra razón

por la que el estudio es transversal. Su objetivo es caracterizar variables, analizar su frecuencia y correlaciones en un momento específico del tiempo. Es similar a "tomar una fotografía" de un acontecimiento.

4.3. Hipótesis general y específicas.

4.3.1. Hipótesis General.

Existe relación entre la autoestima y ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

4.3.2. Hipótesis Específicas.

Existe relación entre la dimensión sí mismo y la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

Existe relación entre la dimensión social y la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

Existe relación entre la dimensión familiar y la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

4.4. Identificación de las variables.

4.4.1. Variable 1.

Autoestima.

Coopersmith (1996), señala que la autoestima son atributos positivos que tenemos que se manifiestan en nuestros comportamientos y habilidades, así como en nuestra capacidad para superar obstáculos en la vida. También hace referencia a la admiración personal que tenemos por nosotros mismos. Es importante comprender que una persona desarrolla su sentido

de autoestima a través de sus interacciones con otras personas.

Dimensiones:

Si mismo

Social

Familiar

4.4.2. Variable 2.

Ansiedad Social.

Se conoce como ansiedad social, o fobia social como la denomina la Organización Mundial de la Salud (APA 2000), el miedo intenso y continuado a una o más situaciones sociales en las que la persona está sujeta a la observación y/o evaluación de los demás y en las que anticipa un resultado negativo, como actuar de un modo que puede ser humillante o vergonzoso, mostrar síntomas de ansiedad (como rubor facial, temblor, espasmos, etc.) o ser rechazada por los demás.

Dimensiones:

Interacción con desconocidos

Quedar en evidencia/ Hacer el ridículo

Interacción con el sexo opuesto

Hablar en público/ Interacción con personas de autoridad

Expresión asertiva de molestia, enfado o desagrado.

4.5. Matriz de operacionalización de variables.

4.5.1. Operacionalización de la variable autoestima.

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGO	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Autoestima	Sí mismo	Concepción de sí mismo Aceptación de sí mismo Percepción de sí mismo Valoración de sí mismo Identidad personal	1, 3, 4, 7, 10, 12, 13, 15, 18, 19, 23, 24, 25	V – verdadero F - Falso	0 a 24 autoestima bajo 25 a 74 autoestima medio (bajo y alto)	Cuantitativo
	Social	Seguridad Confianza Buenas relaciones	2, 5, 8, 14,17, 21			

		Hablar frente a otros			75 a 100 autoestima alto	
	Familiar	Comunicación asertiva Relacione saludable Autonomía personal	6, 9, 11, 16, 20, 22			

4.5.2. Operacionalización de la variable ansiedad social.

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGO	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Ansiedad social	Interacción con desconocidos	Enrojecerse Sudar al hablar Agitación Acciones torpes Pensamientos de rechazo	17,13,15, 19,22,10	1 – Nada o muy poco 2 – Poco 3 – Medio 4 - Bastante 5 – Mucho o muchísimo	0-39 leve ansiedad social 40-54 moderada ansiedad social	Cuantitativa
	Quedar en evidencia/ Hacer el ridículo	Postura corporal rígida. Pensamiento de incompetencia Hablar muy bajo Acciones de evitación	1,8,16,21,24,28			

	Interacción con el sexo opuesto	Evita contacto visual Hablar con voz baja Evita contacto físico Pensamiento de rechazo	6,4,20,27,3 0,23		55-144 grave ansiedad social	
	Hablar en público/ Interacción con personas de autoridad	Taquicardia Quedarse en blanco Dificultad de respirar Dolor abdominal o flatulencia	18,3,12,29, 25,7			
	Expresión asertiva de molestia, enfado o desagrado.	Hablar con voz temblorosa Pensamiento de incompetencia. Evita contacto visual Ansiedad anticipada.	26,14,11,2, 9,5			

4.6. Población – Muestra.

4.6.1. Población de estudio.

La población estuvo constituida por 400 estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023, matriculados en el semestre académico 2023.

4.6.2. Muestra.

La muestra está constituida por 196 estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

4.6.3 Muestreo.

El muestreo fue determinado por un muestreo probabilístico, aleatorio simple, con un nivel de confianza del 95% y margen de error 5%, para el cual se utilizó el aplicativo móvil Decisión Analyst STATS, sugerido por Sampieri (2014)

$$n = \frac{Z^2 \times P \times Q \times N}{E^2(N - 1) + Z^2 \times P \times Q}$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

Z = nivel de confianza

P = Probabilidad de éxito

Q = Probabilidad de fracaso

E = margen de error permitido

N = Número total de la población

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.

Técnicas de recolección de información.

Las técnicas aplicadas para la presente investigación, fueron la encuesta y las pruebas psicométricas con la única finalidad de recoger información sobre las variables en estudio de la población elegida.

Instrumentos de recolección de información.

Los instrumentos que se utilizaron para la recolección de información fueron instrumentos del área psicológica, validados y con el nivel de confiabilidad para la investigación, para medir el nivel de Autoestima, se utilizó la escala de Stanley Coopersmith (1967), versión Adultos y para medir el nivel de ansiedad social (cuestionario de Ansiedad social para adultos (CASO)) de Vicente Caballo (2010)

Ficha Técnica

Nombre: Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith, versión adultos.

Autor: Stanley Coopersmith (1967)

Validación: Inventario de Autoestima de Coopersmith para Adultos, validado en población mexicana, realizado por Lara Cantú, Ma. Asunción; et al., (1993) Universidad Konrad Lorenz Colombia.

Administración: Individual y colectiva.

Duración: Aproximadamente 15 minutos.

Niveles de aplicación: De 16 años de edad en adelante.

Finalidad: Medir las actitudes valorativas hacia el sí mismo, en las áreas personal, social y familiar de la experiencia de un sujeto.

Descripción del instrumento: Se usó la versión para adulto del Inventario de Autoestima de Coopersmith (IAC) que consta de 25

afirmaciones con respuestas dicotómicas, fue traducido a la versión adultos en base al mismo inventario en su versión para niños que fue creado primero.

El inventario de Autoestima de Coopersmith para Adultos muestra que, a diferencia de la versión escolar (original), la versión para adultos utiliza los primeros 25 ítems del primer inventario mencionado, cambiando los reactivos en las áreas de "Hogar Padres" por los de "Familiar" (06 reactivos) y uniendo los reactivos en las áreas "Social Pares y Escolar" por los de "Área Social" (07 El inventario consta de 25 artículos, sin incluir artículos relacionados con la escalada de mentiras. La prueba está destinada a evaluar actitudes valorativas en adolescentes y adultos de 16 años. Los ítems deben responderse de acuerdo a si el sujeto se identifica o no con cada uno, respondiendo verdadero o falso. Los resultados se obtienen tanto de manera general como específicamente para cada área.

I. Si mismo general: Se refieren a las actitudes que presenta el sujeto frente a su autopercepción y su propia experiencia valorativa sobre sus características físicas y psicológicas.

II. Social: Está constituido por ítems que se refieren a las actitudes del sujeto en el medio social frente a sus compañeros o amigos. Así como las vivencias en el interior de instituciones educativas o formativas y las expectativas en relación a su satisfacción de su rendimiento académico o profesional.

III. Familiar: Presenta ítems en los que hace referencia a las actitudes y/o pensamientos en torno a lo que percibe sobre los miembros de su familia.

Puntaje y calificación.

La puntuación máxima es de cien puntos. Cada respuesta tiene un puntaje, y el puntaje total se obtiene sumando los totales de todas las subescalas y multiplicando por 4. La calificación es un proceso directo en el que el sujeto debe responder de acuerdo con si la afirmación es

verdadera o falsa. La evaluación se lleva a cabo utilizando la clave de respuestas y luego se realiza la evaluación individual o grupal. El puntaje máximo se obtiene sumando el número de ítems respondidos correctamente (según la clave) y multiplicando por (4).

Clave de respuesta:

Ítems Verdaderos: 1, 4, 5, 8, 9, 14, 19, 20

Ítems Falsos: 2,3,6,7,10,11,12,13,15,16,17,18,21,22,23,24,25

Sub Escalas:

I. Si mismo general: (13 ítems) 1,3,4,7,10,12,13,15,18,19,23,24,25

II. Social: (6 ítems) 2, 5, 8, 14, 17, 21

III. Familiar: (6 ítems) 6, 9, 11, 16, 20, 22

Categorías:

Los intervalos para cada categoría de autoestima son:

De 0 a 24 Nivel de Autoestima Bajo--- CATEGORIA I

25 a 49 Nivel de Autoestima Medio bajo--- CATEGORIA II

50 a 74 Nivel de Autoestima Medio alto--- CATEGORIA II

75 a 100 Nivel de Autoestima Alto.--- CATEGORIA III

Categoría I (nivel de autoestima bajo)

Los sujetos de este grupo tienen un puntaje inferior a 24 puntos. Los artículos que muestran una baja autoestima obtienen pocos puntos. Los sujetos de este nivel se ven como infelices, inseguros, centrados en sí mismos y en sus propios problemas, y temerosos de expresarse en grupos, donde su estado emocional depende de valores y exigencias externas.

Categoría II (nivel de autoestima medio, alto y bajo)

Los estudiantes de este nivel tienen puntajes que van desde 25 a 74 y tienen características de los niveles altos y bajos, sin que exista predominio de un nivel sobre otro.

Categoría III (nivel de autoestima alto)

Los sujetos que obtienen un puntaje de 75 a 100 en este nivel obtienen puntos en la mayoría de los ítems que indagan la felicidad, la eficiencia, la confianza en sí mismos, la estabilidad emocional, la autonomía y las relaciones interpersonales favorables, así como una conducta desinhibida en grupo, sin centrado en sí mismos ni en sus propios problemas.

Validez y confiabilidad.

Las diferencias en la autoestima por edad, sexo, estado civil, escolaridad y ocupación, así como la validez de constructo y concurrente de la versión para adultos del Inventario de Autoestima de Coopersmith (1967) en la población mexicana. La muestra incluyó 411 individuos provenientes de la ciudad de México, incluyendo 200 hombres y 211 mujeres. Usando pruebas T, se examina la validez del constructo evaluando el poder de discriminación de los reactivos entre los sujetos con puntajes más altos y los sujetos con puntajes más bajos. Los hallazgos indicaron variaciones significativas entre todos los reactivos ($p = 0.05$). La validez combinada, evaluada utilizando el coeficiente de evaluación de Pearson. El coeficiente de confiabilidad de Cronbach Alfa fue de 0,81.

Ficha Técnica

Nombre original: Cuestionario de Ansiedad Social para adultos (CASO)

Autores: Vicente Caballo, Isabel Salazar, Benito Arias, María Urrutia, Marta Caldedero y Equipo de Investigación CISO-A

Año: 2010

Lugar de publicación: Madrid-España; validado en Perú.

Administración: Colectiva e individual

Duración: 15 minutos aproximadamente

Usos: Se utiliza en psicología clínica y educacional

Materiales: Manual de calificación, cuadernillo de preguntas, hoja de respuestas y plantillas de corrección

Objetivo: Identificar el grado de ansiedad ante situaciones sociales

Descripción del instrumento:

El CASO está formado por 30 reactivos y evalúa las siguientes dimensiones:

- 1) Hablar en público/Interacción con personas de autoridad;
- 2) Interacción con el sexo opuesto;
- 3) Expresión asertiva de molestia, desagrado o enfado;
- 4) Quedar en evidencia/Hacer el ridículo y
- 5) Interacción con desconocidos.

Calificación y puntuación.

El formato de respuesta es de tipo Likert, con cinco opciones desde 1 para "nunca" hasta 5 para "siempre". Las opciones dan una respuesta en función del grado de malestar, tensión y nerviosismo que experimenta el individuo. Se combinan los puntajes de cada dimensión para obtener un puntaje total. Se puede comparar el punto de corte según el sexo después de obtener la puntuación de cada dimensión. La puntuación posible para cada dimensión oscila entre 1 y 30. Por lo tanto, si una persona obtiene una puntuación que es igual o superior al punto de corte, se puede inferir que está experimentando dificultades en esa área.

Baremos del cuestionario.

Escala total	Niveles para poblaciones no clínicas
0-39	Leve Ansiedad Social
40-54	Moderada ansiedad social
55-144	Grave ansiedad social

Validez y confiabilidad.

“Cuestionario de ansiedad social” (CASO; Caballo et al., 2012; Caballo, Salazar, Arias et al., 2010; Caballo, Salazar, Iruña et al., 2010). El cuestionario consta de treinta ítems que evalúan la ansiedad social de manera global y en cinco dimensiones, también conocidas como subescalas: 1) Hablar en público o interactuar con personas de autoridad; 2) Interactuar con las personas del sexo opuesto; 3) Expresar de manera asertiva su molestia, desagrado o enfado; 4) Quedar en evidencia o hacer el ridículo; y 5) Interactuar con desconocidos.

Cada dimensión consta de seis ítems, distribuidos aleatoriamente en el cuestionario, y las respuestas se evalúan utilizando una escala Likert de cinco puntos, donde 1 indica "nada/muy poco" y 5 indica "mucho/muchísimo" nivel de estrés, tensión o nerviosismo en cada circunstancia social. La puntuación total y cada dimensión se obtienen sumando las respuestas directas. En diversas muestras y países, esta estructura penta factorial del cuestionario parece estable y sólida. Se verificará una alta consistencia interna (alfa de Cronbach) para la puntuación total (de 0,91 a 0,97) y una confiabilidad alta (dos mitades de Guttman) para la puntuación total (de 0,91 a 0,97) y de moderada a alta para las dimensiones (de 0,77 a 0,92).

La versión peruana del CASO es idéntica a la española, con la excepción de algunas palabras utilizadas en el país, como "mozo" en lugar de "camarero" (ítem 5), "que me hagan" en lugar de "que me gasten" (Ítem 16).

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.

Para la presente investigación, el análisis y procesamiento correspondiente de datos se realizó conforme el siguiente detalle:

- ✓ La información de campo fue subida a una base de datos Excel 2016, con la finalidad de hacer la limpieza de la data.
- ✓ Posteriormente se pasó al software SPSS versión 26 para desarrollar el procesamiento de datos.
- ✓ En primer lugar se realizó un análisis descriptivo, con el cual se conoció las características a nivel univariado con recuentos y porcentajes (Hernandez y Mendoza, 2018)
- ✓ En el caso de las variables numéricas como la edad, se caracterizó para analizar mejor en grupos de edades.
- ✓ Así también, en el análisis inferencial se desarrolló el análisis de normalidad y de correlación (Hernández et al. 2017) En el primer caso, se aplicó el test de normalidad de Kolmogorov Smirnov para conocer las variables.
- ✓ Luego se obtuvo el coeficiente de Rho de Spearman, dado que las variables resultan tener una distribución no normal (Guevara et al.,2020)
- ✓ Finalmente se presentó los resultados en tablas y figuras con su debida interpretación.

V. RESULTADOS.

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1

Descripción por edad de los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	De 17 a 21 años	78	39.8
	De 22 a 25 años	76	38.8
	De 26 a 30 años	28	14.3
	De 30 años a más	14	7.1
	Total	196	100.0

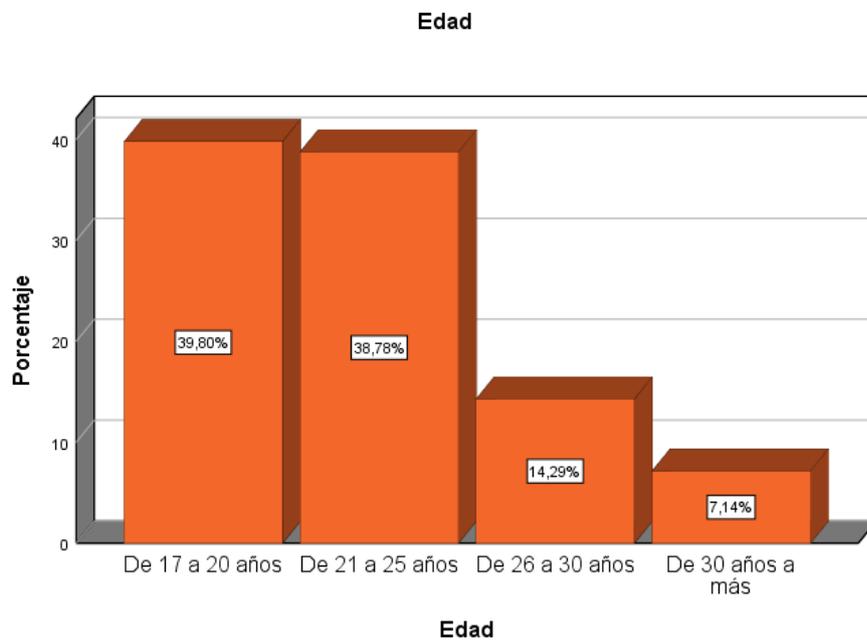


Figura 1. Estudiantes por edad, de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023

Tabla 2

Descripción por sexo de los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Femenino	157	80.1
	Masculino	39	19.9
	Total	196	100.0

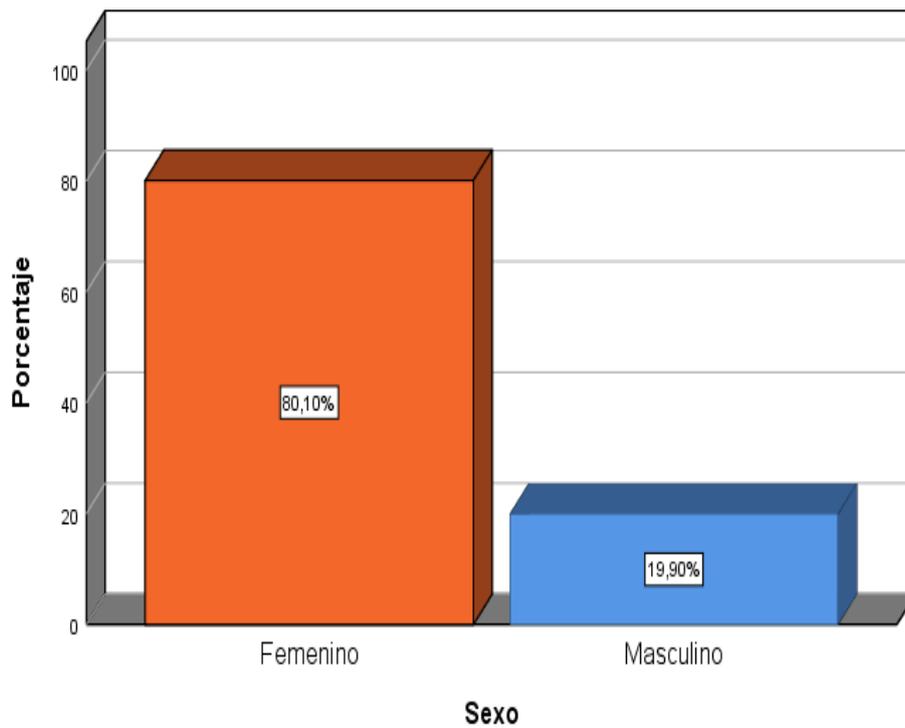


Figura 2. Estudiantes por sexo de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023

Tabla 3

Descripción por estado civil de los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Casado	6	3,1
	Conviviente	4	2,0
	Soltero	186	94,9
	Total	196	100.0

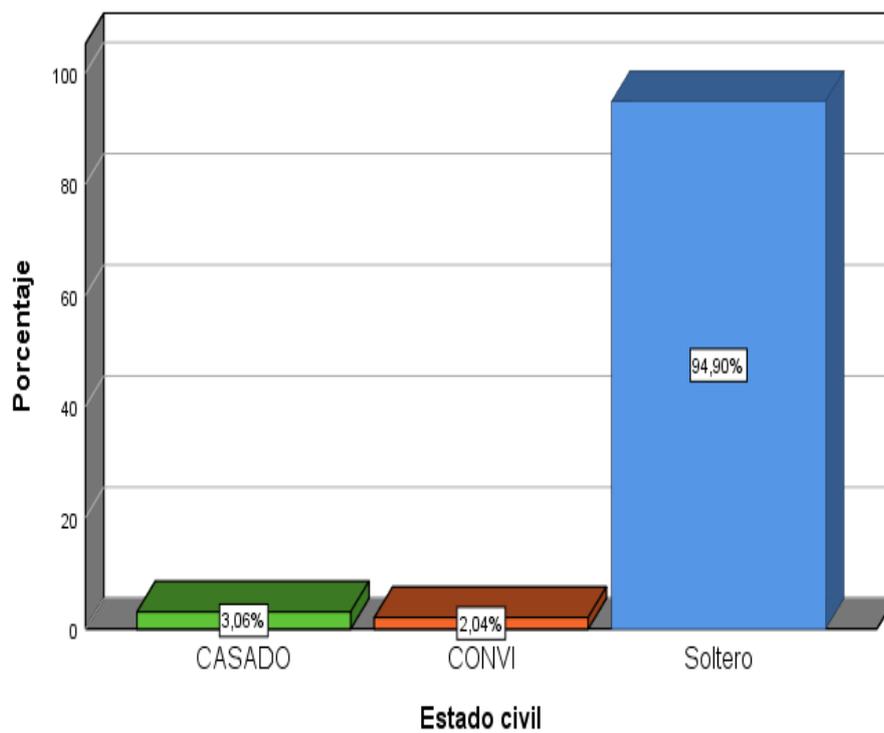


Figura 3. Estudiantes por estado civil de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

Tabla 4

Descripción por carrera profesional de los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

	Carrera Profesional	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Comunicación	25	12.8
	Ed física	18	9.2
	Ed inicial	112	57.1
	Ed primaria	39	19.9
	Matemática	2	1.0
	Total	196	100.0

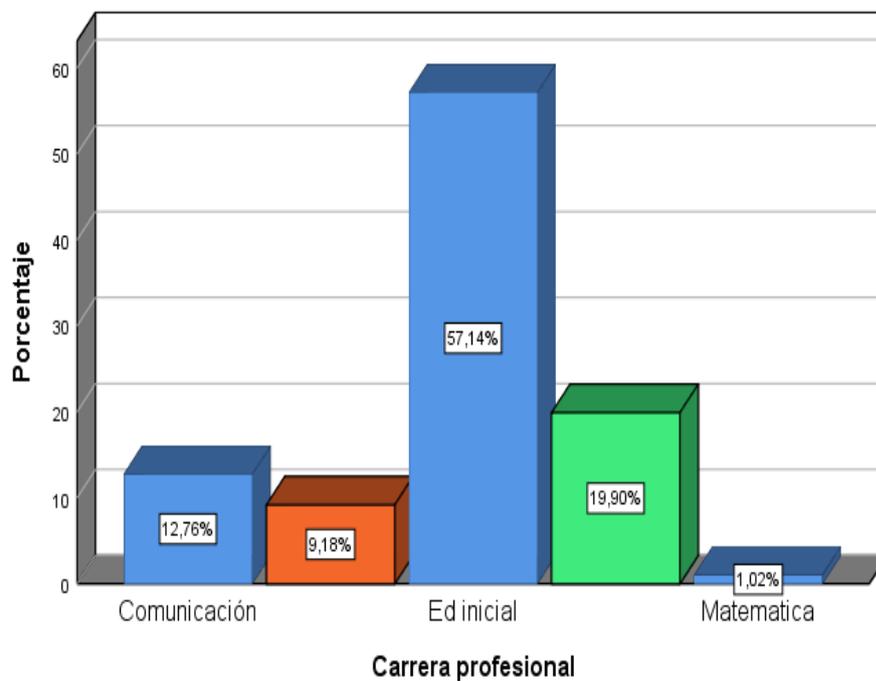


Figura 4. *Estudiantes por carrera profesional de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.*

Tabla 5
Autoestima en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico
Público de Andahuaylas 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	22	11,2
	Medio	60	30,6
	Alto	114	58,2
	Total	196	100,0

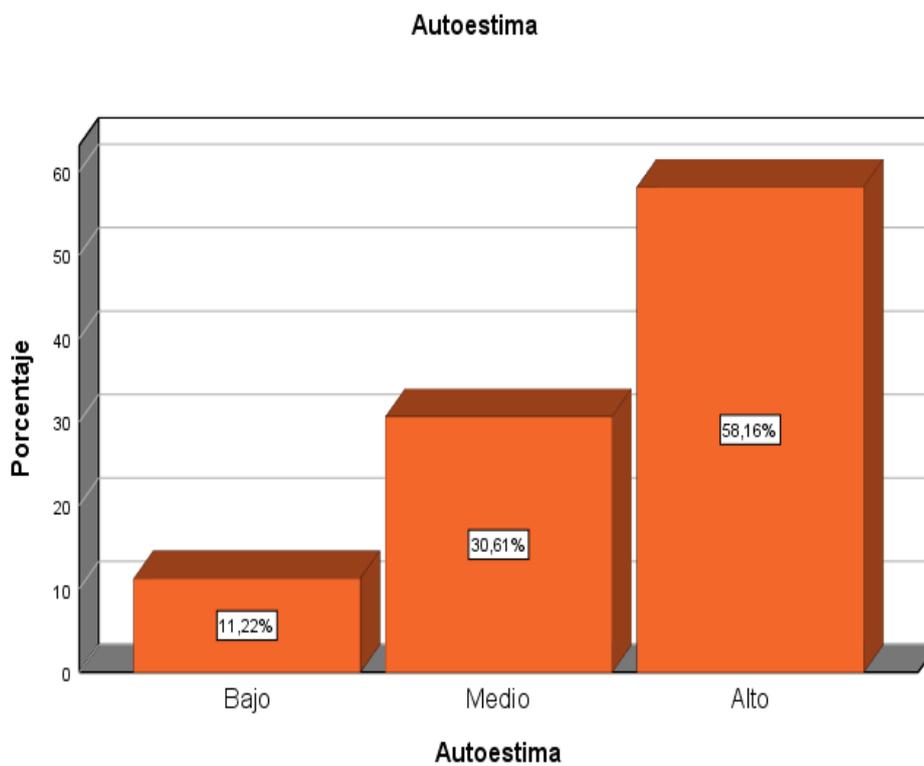


Figura 5. Autoestima en los estudiantes de Educación Superior
Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

Tabla 6

Dimensión sí mismo en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	59	30,1
	Medio	47	24,0
	Alto	90	45,9
	Total	196	100,0

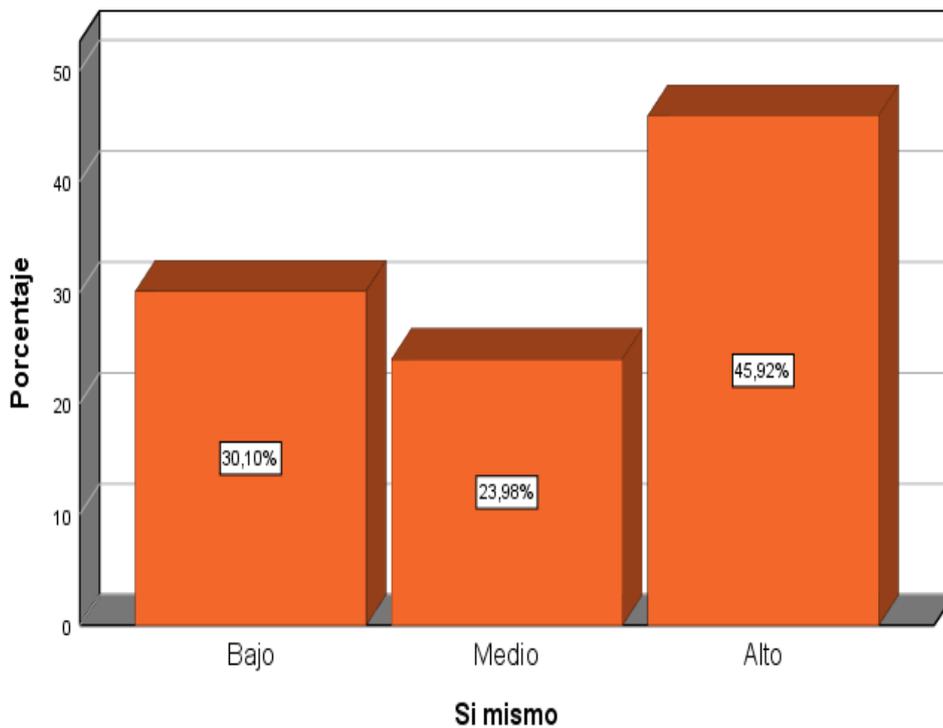


Figura 6. Dimensión sí mismo en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

Tabla 7
Dimensión Social en los estudiantes de Educación Superior
Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	33	16,8
	Medio	106	54,1
	Alto	57	29,1
	Total	196	100,0

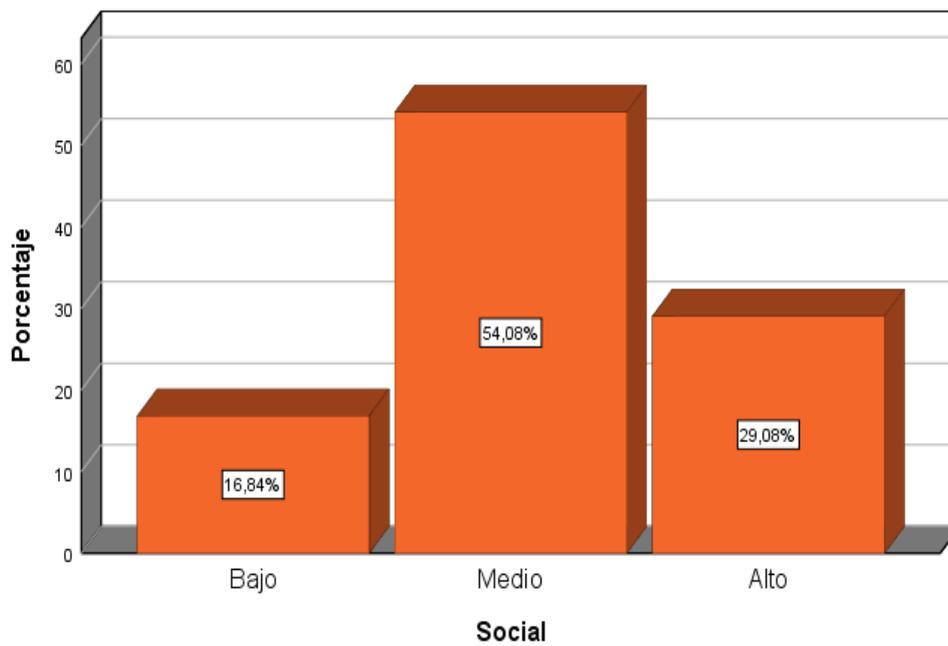


Figura 7. Dimensión Social en los estudiantes de Educación Superior
Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

Tabla 8

Dimensión familiar en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	30	15,3
	Medio	77	39,3
	Alto	89	45,4
	Total	196	100,0

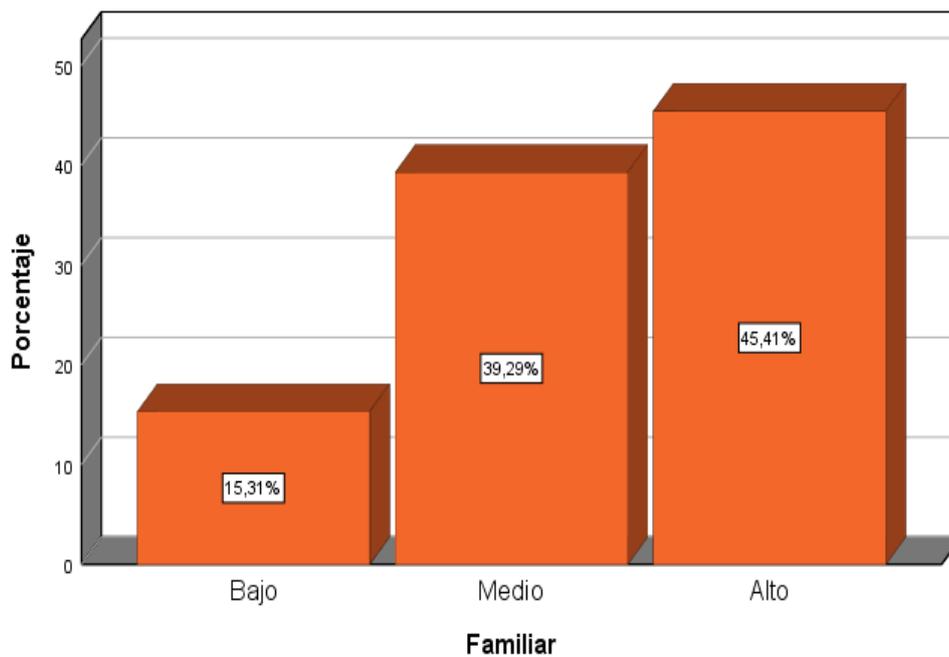


Figura 8. Dimensión familiar en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

Tabla 9
Ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico
Público de Andahuaylas 2023.

	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Leve	19	9,7
	Moderada	131	66,8
	Grave	46	23,5
	Total	196	100,0

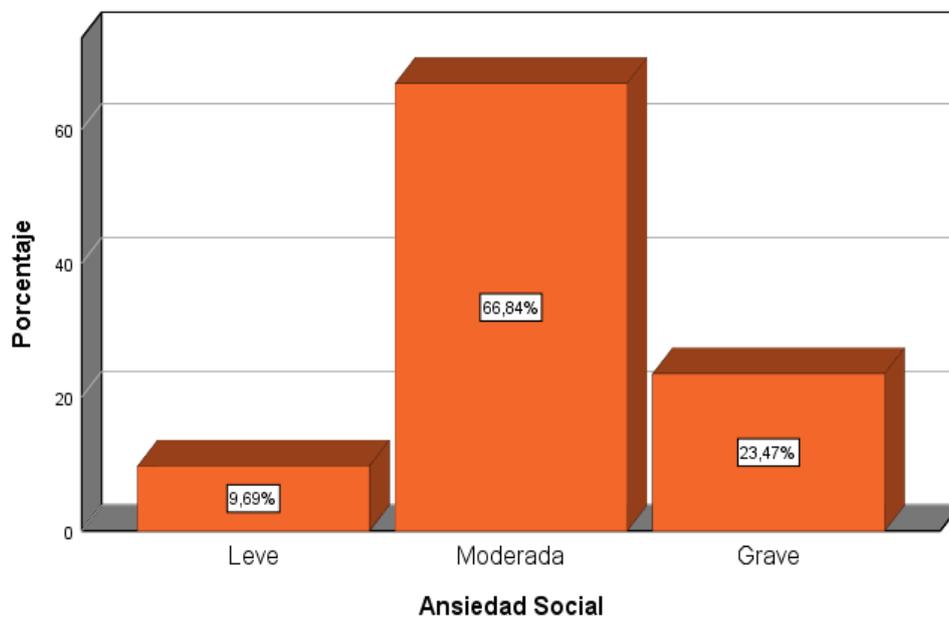


Figura 9. Ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior
Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

5.2. Interpretación de Resultados.

A continuación se realiza el análisis e interpretación descriptiva de los resultados del estudio, realizado en tablas y figuras de forma breve, conforme se detalla:

1. En la tabla 1 y figura 1, se evidencia que la mayor parte de los estudiantes de Educación Superior Pedagógica Pública de Andahuaylas, que conforman esta investigación tenían entre 17 a 20 años, (39,8%) y muy cerca los que tenían 21 a 25 años, (38,8%), En consecuencia, se deduce que la mayor parte de los estudiantes tienen las edades entre 17 a 25 años de edad.
2. Como se observa en la tabla 2 y figura 2, la mayor parte de los estudiantes de Educación Superior Pedagógica Pública de Andahuaylas, que conforman esta investigación fueron del sexo femenino, (80,1%) y el menor porcentaje fueron del sexo masculino, (19.9%). En consecuencia, se deduce que la mayor parte de los estudiantes tienen sexo femenino.
3. Como se muestra en la tabla 3 y figura 3, la mayoría de los estudiantes de Educación Superior Pedagógica Pública de Andahuaylas, que conforman esta investigación son solteros, (94,9%) y la minoría son convivientes con (2,0 %). En consecuencia, se deduce que la mayor parte de los estudiantes tienen estado civil soltero.
4. Como se describe en la tabla 4 y figura 4, la mayoría de los estudiantes de Educación Superior Pedagógica Pública de Andahuaylas, que conforman esta investigación son de la especialidad de educación inicial (57,1%) y la minoría de esta conformado por la especialidad de matemática (1,0 %) En consecuencia, se deduce que la mayor parte de los estudiantes son de la carrera profesional de educación inicial.
5. En relación a la variable autoestima que se muestra en la tabla 5 y figura 5, se observa que los estudiantes de Superior Pedagógica

Pública de Andahuaylas, presentan autoestima alto (58,2%) la menor parte presenta autoestima baja (11,2%)

6. En la tabla 6 y figura 6, se expone acerca de la dimensión sí mismo de la autoestima en los estudiantes de Educación Superior Pedagógica Pública de Andahuaylas, donde el mayor porcentaje de los estudiantes presentan un nivel alto (45,9%) de autoestima en la dimensión sí mismo y el menor porcentaje se encuentra en un nivel medio (24,0%)
7. En la tabla 7 y figura 7, se expone sobre la dimensión social de la autoestima en estudiantes de Educación Superior Pedagógica Pública de Andahuaylas, donde se encontró que el mayor porcentaje está en el nivel moderado (54,1%) de autoestima en la dimensión social y el menor porcentaje en el nivel bajo (16,8%)
8. En la tabla 8 y figura 8, se describe sobre la dimensión familiar en estudiantes de Educación Superior Pedagógica Pública de Andahuaylas, donde el mayor porcentaje se encuentra en un nivel alto (45,4%) de autoestima en la dimensión familiar y el menor porcentaje de estudiantes se encuentra en un nivel bajo (15,3%)
9. En referencia a la variable de ansiedad social que se muestra en la tabla 9 y figura 9, se observa que los estudiantes de Educación Superior Pedagógica Pública de Andahuaylas, presentan el mayor porcentaje (66,8%) una ansiedad social moderada y el menor porcentaje (9,7%) una ansiedad social baja.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial.

Prueba de normalidad.

Tabla 10

Pruebas de normalidad de la variable autoestima

Kolmogorov-Smirnov ^a			
Variable	Estadístico	gl	Sig.
Autoestima	,157	196	,000

Tabla 11

Pruebas de normalidad de la variable ansiedad social.

Kolmogorov-Smirnov ^a			
Variable	Estadístico	gl	Sig.
Ansiedad Social	,061	196	,003

De los datos presentados en la tabla anterior se puede observar que el comportamiento de los datos recopilados es propio de una distribución de una prueba de estadística libre, a un nivel de significancia del 0.05, por lo tanto, los constructos medidos no se ciñen a la regla de normalidad. De esta manera, se eligió trabajar con un estadístico de contraste de tipo no paramétrico, por tanto, se empleó la técnica estadística Rho de Spearman.

Prueba de hipótesis específica 1

H₁: Existe relación entre la dimensión de sí mismo y la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas 2023.

H₀: No existe relación entre la dimensión de sí mismo y la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas 2023.

Tabla 13. *Correlación entre la dimensión sí mismo y ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas 2023.*

		V1D1: Si mismo (Agrupada)	V2: Ansiedad social (Agrupada)
Rho de Spearman	V1D1: Si mismo (Agrupada)	1,000	-,549**
			,000
		196	196
	V2: Ansiedad social (Agrupada)	-,549**	1,000
		,000	.
		196	196

En la tabla 13, se muestra una correlación estadísticamente significativa por ser el Sig. (bilateral) menor ($p=0,00 < 0,05$); por tanto, el resultado a un nivel de confianza del 95% es correlación negativa moderada conforme al r Spearman (-0,549**) entre la dimensión sí mismo y la ansiedad social. Entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis específica, existe correlación negativa moderada entre la dimensión de sí mismo y la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas 2023.

Prueba de hipótesis específica 2

H₁: Existe relación entre la dimensión social y la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas 2023.

H₀: No existe relación entre la dimensión de social y la ansiedad social en los estudiantes de Educación de Andahuaylas 2023.

Tabla 14.

Correlación entre la dimensión social y ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas 2023.

		V1D2: Social (Agrupada)	V2: Ansiedad social (Agrupada)
Rho de Spearman	V1D2: Social (Agrupada)	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 . 196
	V2: Ansiedad social (Agrupada)	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	-,580** ,000 196
		N	196
		N	196

En la tabla 14, se muestra una correlación estadísticamente significativa por ser el Sig. (bilateral) menor ($p=0,00 < 0,05$); por tanto, el resultado a un nivel de confianza del 95% es correlación negativa moderada conforme al r Spearman (-0,580**) entre la dimensión social y la ansiedad social. Entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis específica, existe relación negativa entre la dimensión social y la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas 2023.

Prueba de hipótesis específica 3

H₁: Existe relación entre la dimensión familiar y la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas 2023.

H₀: No existe relación entre la dimensión familiar y la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas 2023.

Tabla 15

Correlación entre la dimensión familiar y Ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas 2023.

		V1D3: Familiar (Agrupada)	V2: Ansiedad social (Agrupada)
Rho de Spearman	V1D3: Familiar (Agrupada)	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 . 196
	V2: Ansiedad social (Agrupada)	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	- ,557** 1,000 .
		N	196
		N	196

En la tabla 15, se muestra una correlación estadísticamente significativa por ser el Sig. (bilateral) menor ($p=0,00<0,05$); por tanto, el resultado a un nivel de confianza del 95% es correlación negativa moderada conforme al r Spearman (-0,557**) entre la dimensión familiar y la ansiedad social. Entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis específica, existe relación negativa entre la dimensión familiar y la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas 2023.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El objetivo de la investigación realizada fue establecer la relación entre la autoestima y ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

A continuación, se prosigue con la discusión de los principales hallazgos encontrados en la investigación, a fin de comparar con los principales resultados de los antecedentes de investigación citados para establecer las coincidencias o diferencias con sus respectivos análisis comparativos, así como el fundamento teórico que dan soporte a la realidad problemática estudiada.

7.1. Comparación resultados

En relación a la hipótesis general que responde al objetivo general en la tabla 12, se observa una correlación estadísticamente significativa negativa moderada entre las variables autoestima y ansiedad social ($p=0,00<0,05$; $Rho: -,562$) en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023. Considerando esta correlación se presenta el análisis descriptivo de las variables, donde los estudiantes presentan en mayor porcentaje autoestima alto (58,2%) y en ansiedad social, una ansiedad social moderada (66,8%). Resultados que coinciden con el estudio realizado por Caballo et al., (2018) Investigación denominado "La autoestima y su relación con la ansiedad social y las habilidades sociales" en el que participaron 826 personas, en su mayoría estudiantes universitarios de diferentes partes de España. Investigación de nivel relacional, diseño no experimental, de tipo cuantitativo; los instrumentos que se aplicaron fue el "Cuestionario de Ansiedad Social del Adulto" (CASO), el "Cuestionario de Habilidades Sociales" (CHASO) y el "Inventario de Asertividad de Rathus" (RAS). La investigación reveló una varianza común del 59,65% y una evaluación heptafactorial. También reforzó la hipótesis multifactorial de la autoestima. En este sentido, las habilidades sociales y la ansiedad social están en cierto modo correlacionadas con la autoestima. Aquellos con altos niveles de ansiedad social tenían niveles de autoestima mucho más bajos que

aquellos con bajos niveles de ansiedad social, y lo contrario ocurre con las habilidades sociales. Estos resultados dan fe del carácter complejo de la autoestima y de la necesidad de llevar a cabo más investigaciones sobre sus efectos en las habilidades sociales y la ansiedad social. Resultados que al ser contrastados nos permite afirmar que en los estudiantes de la muestra el autoestima tiene una influencia significativa sobre la ansiedad social, por tanto mientras presenten mayores niveles de autoestima los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas serán menores los niveles de ansiedad social o viceversa; a lo que se recomendará mejorar los niveles de autoestima en los estudiantes.

En relación a la hipótesis específica 01, que responde al objetivo específico 1, en la tabla 13 se observa una correlación estadísticamente significativa negativa moderada entre la dimensión sí mismo y la ansiedad social ($p=0,00<0,05$; $Rho -0,549^{**}$) en los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas 2023. Considerando esta correlación se presenta el análisis descriptivo en la dimensión sí mismo de la autoestima de los estudiantes de la muestra de estudio quienes presentan en mayor porcentaje autoestima alto en la dimensión sí mismo (45,9%) y en ansiedad social el mayor porcentaje se encuentra en una ansiedad social moderada. (66,8%) Resultados que coinciden con el estudio Cubas (2021) en su tesis de licenciatura titulada, Autoestima y Ansiedad Social en estudiantes de 16 a 18 años de una institución educativa pública del distrito de independencia, departamento de Lima, 2019. Desarrollado por la Universidad Privada del Norte. La investigación fue desarrollada en una muestra de 222 estudiantes, de ambos sexos. La investigación fue descriptiva correlacional, no experimental. Los instrumentos utilizados fueron el Inventario de Fobia Social (SPIN), desarrollado por Connor, Davidson, Churchill, Sherwood, Foa y Weisler en 2000, y la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) de 1965. Los resultados mostraron una asociación inversa sustancial ($p<0,01$) entre los aspectos de miedo (-,438**), evitación (-,439**) y síntomas fisiológicos (-,373**) de la

ansiedad social y la autoestima (-,476**). Se descubrió que cuanto más seguro de sí mismos se sentían los alumnos evaluados, menos ansiosos se mostraban ante los demás. Después de contrastar los hallazgos, podemos decir que la dimensión de sí mismo tiene un impacto significativo en la ansiedad social, por lo que aquellos que tienen niveles más altos de sí mismo tendrán niveles más bajos de ansiedad social, o viceversa. Por lo tanto, se recomienda a los estudiantes mejorar su dimensión de sí mismo.

Del mismo modo en relación a la hipótesis específica 02, que responde al objetivo específico 2, en la tabla 14 se observa una correlación estadísticamente significativa negativa moderada entre la dimensión social y la ansiedad social ($p=0,00<0,05$; $Rho -0,580^{**}$) en los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas 2023. Considerando esta correlación se presenta el análisis descriptivo en la dimensión social de la autoestima de los estudiantes de la muestra en estudio quienes presentan en mayor porcentaje autoestima moderado en la dimensión social (54,1%) y en ansiedad social el mayor porcentaje se encuentra también en una ansiedad social moderada. (66,8%) Resultados que coinciden con el estudio realizado por Mendoza & Villar (2020) en su tesis de licenciatura, titulado Autoestima y Ansiedad en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020, con un enfoque cuantitativo, tipo básica, nivel relacional, diseño no experimental transversal correlacional – simple, Se utilizó una muestra de 140 estudiantes de 17 a 45 años, a quienes se les aplicó el Inventario de Autoestima Versión Adultos de Stanley Coopersmith y el Cuestionario de Ansiedad: Estado-Rasgo. Estos instrumentos fueron validados por expertos. Se determina que existe una relación débil y negativa entre la ansiedad y la autoestima. De estos resultados se puede afirmar que existe una relación inversa entre la dimensión social y la ansiedad social, por tanto mientras presenten mejores niveles en su dimensión social, serán menores los niveles de ansiedad social o viceversa; para el cual se recomendara mejorar el aspecto social en los estudiantes.

Finalmente, en relación a la hipótesis específica 03, que responde al objetivo específico 3, en la tabla 15 se observa una correlación estadísticamente significativa negativa moderada entre la dimensión familiar y la ansiedad social ($p=0,00<0,05$; $Rho -0,557^{**}$) en los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas 2023. Considerando esta correlación se presenta el análisis descriptivo en la dimensión familiar de la autoestima de los estudiantes de la muestra en estudio quienes presentan en mayor porcentaje autoestima alta en la dimensión familiar (45,4%) y en ansiedad social el mayor porcentaje se encuentran en una ansiedad social moderada. (66,8%) Resultados que coinciden con el estudio realizado por Rodrich (2019) en su tesis titulada, Autoestima y la Ansiedad Estado-Rasgo en individuos jóvenes que asisten a instituciones privadas en Lima. Se trata de un estudio transversal, cuantitativo, no experimental y centrado en la correlación. Para ello, 236 estudiantes universitarios entre hombres y mujeres, de 18 y 25 años fueron evaluados mediante el Cuestionario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE) y el Inventario de Autoestima de Coopersmith (Forma C). Con un tamaño del efecto medio ($r^2 = ,45$) y una relación moderadamente inversa ($r_s = -,705$) y estadísticamente significativa ($p = ,000$) entre autoestima y ansiedad rasgo, el análisis para la prueba de hipótesis reveló una relación entre autoestima y ansiedad estado moderadamente inversa ($r_s = -,673$) y estadísticamente significativa ($p = ,000$). Asumiendo la hipótesis general, llegamos a la conclusión de que entre los jóvenes de los colegios privados de Lima, la ansiedad y la autoestima están significativamente correlacionadas. De los resultados se puede afirmar que existe una relación inversa entre la dimensión familiar y la ansiedad social, por tanto mientras presenten mejores niveles en la dimensión familiar, serán menores los niveles de ansiedad social o viceversa; para el cual se recomendará mejorar el vínculo familiar de los estudiantes.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones.

A continuación, tras el proceso de análisis y discusión de los resultados de estudio se llegó a las siguientes conclusiones:

Primera: Que, existe una correlación estadísticamente significativa negativa moderada entre la autoestima y ansiedad social ($p=0,00<0,05$; Rho: $-0,562$) en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

Segunda: Que, existe una correlación negativa estadísticamente significativa moderada entre la dimensión de sí mismo y la ansiedad social ($p=0,00<0,05$; Rho $-0,549^{**}$) en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

Tercera: Que, existe una correlación estadísticamente significativa negativa moderada entre la dimensión social y la ansiedad social ($p=0,00<0,05$; Rho $-0,580^{**}$) en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

Cuarta: Que existe una correlación estadísticamente significativa negativa moderada entre la dimensión familiar y la ansiedad social ($p=0,00<0,05$; Rho $-0,557^{**}$) en los estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023.

Recomendaciones.

Primero. Que, el área Psicoeducativa, organice y desarrolle talleres, principalmente en temas para mejorar los niveles de la autoestima, sobre temas de autoconfianza, desarrollo de pensamientos y sentimiento positivos sobre la percepción de sí mismo, de esta manera se disminuirá la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas 2023.

Segundo. Que, el área Psicoeducativa de la institución, coordine con el centro de salud mental para organizar talleres, y fortalecer el sí mismo del autoestima, principalmente en temas de la autoimagen, el autoconcepto, la autoidentidad, que contribuirá a disminuir la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas 2023.

Tercero. Que, el área Psicoeducativa, juntamente con el área administrativa de la institución, coordine con un equipo de psicólogos, desarrollen talleres para fortalecer la dimensión social de la autoestima, principalmente en los temas del desarrollo de las habilidades sociales, los cuales permitirán disminuir la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas 2023.

Cuarto. Que, los estudiantes sean protagonistas de su cambio personal solicitando al área Psicoeducativa espacios de soporte socioemocional individualizado para mejorar principalmente la dimensión familiar de la autoestima, en el cual se aborde principalmente en el fortalecimiento del vínculo familiar de los estudiantes, el cual les permita enfrentar situaciones y disminuir la ansiedad social en los estudiantes de Educación Superior de Andahuaylas 2023.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Acosta y Hernández (2004) La autoestima en la educación Límite, vol. 1, núm. 11, 2004, pp. 82 - 95 Universidad de Tarapacá Arica, Chile. <https://www.redalyc.org/pdf/836/83601104.pdf>
- Alonso, L. G. (Abril de 2016). Métodos de investigación de enfoque experimental. Perú. <http://www.postgradoune.edu.pe/pdf/documentos-academicos/ciencias-de-la-educacion/10.pdf>
- Álvarez y Rojas (2019) artículo titulado La autoestima de los adolescentes en el entorno escolar, de la Universidad Nacional de Loja, España.
- American Psychiatric Association – APA (2000). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5 (5a. ed.). Editorial Médica Panamericana.
- Araya y Pedreros (2013) Análisis de las teorías de motivación de contenido: una aplicación al mercado laboral de Chile del AÑO 2009 Revista de Ciencias Sociales (Cr), vol. IV, núm. 142, 2013, pp. 45-61 Universidad de Costa Rica. <https://www.redalyc.org/pdf/153/15333870004.pdf>
- Arnet, (2000). Edad adulta emergente: una teoría del desarrollo desde finales de la adolescencia hasta los años veinte. EEUU. <http://dx.doi.org/10.1037/0003-066X.55.5.469>
- Arroyo & Millán (2020) tesis de licenciatura, Ansiedad social en los estudiantes del primer ciclo de la escuela profesional de psicología de la Universidad Peruana Los Andes en la ciudad de Huancayo 2020.
- Bados, (2009). Fobia Social: naturaleza, evaluación y tratamiento. Síntesis. <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/115727/1/Fobia%20social.pdf>
- Bados (1991) Hablar en público: Guía práctica para lograr habilidad y confianza. Madrid: Pirámide.

- Bados (1992) Análisis de componentes de un tratamiento cognitivo-somático-conductual del miedo a hablar en público. Barcelona: Publicaciones de la Universidad de Barcelona. (Tesis doctoral microfichada original de 1986.)
- Bados (2001a). Fobia social. Madrid: Síntesis
- Barlow, D. M. (2002). La ansiedad y sus trastornos: la naturaleza y el tratamiento de la ansiedad y el pánico (2ª ed.). Nueva York: Guildford Press.
- Beck, Emery. & Greenberg, (1985). Trastornos de ansiedad y fobias: una perspectiva cognitiva. Nueva York: Libros básicos. Beck, A. T., Rush, A. J., Shaw, B. F. y Emery, G. (1979). Terapia Cognitiva de la Depresión. Nueva York: Guilford Press. Beck, JS (2000). Terapia Cognitiva. Conceptos Básicos y Profundización. Barcelona: Gedisa.
- Beck, A., Emery, G. & Greenberg, R. (2014). Trastorno de Ansiedad y Fobias-Una perspectiva cognitiva. Descleé De Brouwer, S.A. <https://www.edesclee.com/img/cms/pdfs/9788433027108.pdf>
- Beidel, (1991). Fobia social y trastorno de ansiedad excesiva en niños en edad escolar. Revista de la Academia de Psiquiatría Infantil y Adolescente, 30(1), 545 - 552.
- Branden, N. (1995) Los seis pilares de la autoestima, Barcelona, Paidós
- Branden, N. (2010) La Psicología de la Autoestima, España. Ibérica,
- Bruch, et, al., (1988). La validez de la Escala de Angustia y Evitación Social y la Escala de Evaluación del Miedo a la Negación con pacientes con fobia social. Investigación y terapia del comportamiento, 26 (5), 407–410.[https://doi.org/10.1016 /0005-7967\(88\)90074-5](https://doi.org/10.1016 /0005-7967(88)90074-5)
- Bocanegra (2022)
- Caballo, V.E. (1993). Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales. Madrid: Siglo XXI.

- Caballo, V. (1995). Fobia social. En V.E. Caballo, G. Buela-Casal y J.A. Carrobbles (Dir.), Manual de psicopatología y trastornos psiquiátricos: Vol. 1 (pp. 285-340). Madrid: Siglo XXI.
- Caballo, V.E, Andrés, V. y Bas, F. (1997). Fobia social. En V.E. Caballo (Dir.), Manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos (Vol. 1, pp. 25-87). Madrid: Siglo XXI.
- Caballo (2002) Manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos. Vol. 1 Trastornos por ansiedad, sexuales, afectivos y psicóticos. Segunda edición. Madrid, España: Siglo XXI.
- Caballo, V. E. (Dir.). (2005). Manual para la evaluación clínica de los trastornos psicológicos: estrategias de evaluación, problemas infantiles y trastornos de ansiedad. Madrid: Pirámide.
- Caballo et al., (2010) Validación del “Cuestionario de ansiedad social para adultos” (caso-A30) en universitarios españoles: similitudes y diferencias entre carreras universitarias y comunidades autónomas. Universidad de Granada; Universidad de Valladolid (España) 2002.
- Caballo, Salazar, Iruña, Olivares & Olivares (2014). Relación de las habilidades sociales con la ansiedad social y los estilos/ trastornos de la personalidad. https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2019/08/02-Caballo_Relacion_22-30a-1.pdf
- Caballo V, Salazar I, Arias B y Equipo de Investigación CISO-A Colombia (2015) Validez de constructo y confianza del «Cuestionario de ansiedad social para adultos» (CASO) en Colombia. Revista Latinoamericana. psicol. vol.48 no.2 Bogotá.
- Caballo et al., (2018). La autoestima y su relación con la ansiedad social y las habilidades sociales. Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 26(1), 23-53. https://www.researchgate.net/publication/324524419_La_autoestima_y_su_relacion_con_la_ansiedad_social_y_las_habilidades_sociales.

- Caballo V. & Salazar I. (2019). Propiedades psicométricas del Cuestionario de ansiedad social para adultos (CASO) en Perú. Universidad de Granada, Granada, España - Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú. 2019.
- Cano & Tobal (2001). Emoción y salud. *Ansiedad y estrés*. 7(2- 3), 111-121.
- Cameron, J & Granger, S. (2018) ¿Tiene la autoestima una huella interpersonal más allá de los autoinformes? Un Meta-Análisis de Autoestima e Indicadores Interpersonales Objetivos. *Revista de personalidad y psicología social, Psychology Review*. doi: <https://doi.org/10.1177 /1088868318756532>.
- Clark & Wells (1995). Un modelo cognitivo de la fobia social. En R. G. Heimberg, M. R. Liebowitz, D. A. Hope y F. R. Schneier (Eds). *Fobia social: diagnóstico, evaluación y tratamiento*. Prensa Guilford.
- Clark, D. A. & Beck, A. T. (1997). Estado de la Cuestión en la Teoría y la Terapia Cognitiva. En I. Caro (Comp.). *Manual de Psicoterapias Cognitivas* (pp. 119-127). Barcelona: Paidós.
- Clark, D. A. & Beck, A. T. (2010). *Terapia cognitiva de los trastornos de ansiedad: ciencia y práctica*. Nueva York: The Guilford Press.
- Clark y Beck (2012) *Terapia Cognitiva para los Trastornos de Ansiedad*. Bilbao, España: Desclée De Brouwer
- Coopersmith, S. (1959). Un método para determinar los tipos de autoestima. *Revista de Psicología Social y Anormal*.
- Coopersmith, S. (1981). *Los antecedentes de la Autoestima*. Palo Alto: Psicólogos consultores.
- Coopersmith, S. (1986). *Inventarios de autoestima*. Palo Alto, CA: Psicólogos consultores Prensa.
- Cubas (2021) tesis titulada, Autoestima y ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa pública del

distrito de independencia, 2019. Universidad Privada del Norte, 2019.

Echeburúa, y Salaberría, (1999). Tratamiento Cognitivo-Conductual. En: J. J. Sáiz (Dir.), Abordaje actual del trastorno por ansiedad social. Masson.

El peruano (2023) Salud mental: casos atendidos por Minsa se incrementaron en casi 20 % durante el 2022. <https://elperuano.pe/noticia/210845-salud-mental-casos-atendidos-por-minsa-se-incrementaron-en-casi-20-durante-el-2022#:~:text=Actualidad-,Salud%20mental%3A%20casos%20atendidos%20por%20Minsa%20se%20incrementaron%20en%20casi,casi%2020%20%25%20durante%20el%202022>

Esperanza, Rapee, Heimberg y Dombek, (1990). Representaciones del yo en la fobia social: Vulnerabilidad a la amenaza social. Terapia cognitiva e investigación, 14 (2), 177–189. <https://doi.org/10.1007/BF01176208>

Eysenck, H. J. (1982). Fundamentos biológicos de la personalidad. Barcelona: Fontanella

Fernández., Jiménez, et., al., (2012). Manual para diagnóstico y tratamiento de trastornos ansiosos. MediSur, 10(5), 466-479. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2012000500019&lng=es&tlng=es.

Gagne, R M (1965). Las condiciones del aprendizaje. Nueva York: Holt, Rinehart y Winston.

Goleman, D. (1995). La inteligencia emocional. Editorial Vergara.

Gray, J. A. y McNaughton, N. (2000). La neuropsicología de la ansiedad: una investigación sobre las funciones del sistema septo-hipocampal. Oxford: Prensa de la Universidad de Oxford.

Guevara Duarez, M. F. (2018). La investigación – acción y mejora de la práctica pedagógica de docentes formadores y acompañantes

pedagógicos de la región Madre de Dios, 2015 [Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/8418>

Haeussler, I.M & Milicic, N. (2014) Confiar en uno mismo. Programa de desarrollo de la autoestima. Santiago: Catalonia.

Harter, S. (1983). Perspectivas de desarrollo del autosistema. En EM Hetherington (Ed.), Manual de psicología infantil. Nueva York:.

Heimberg, Liebowitz, Hope y Schneier, (1995). Fobia social: Diagnóstico, evaluación y tratamiento. Nueva York: Guilford.

Hernández L., A. L. (2018). Ansiedad social en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad pública de Lima metropolitana. [Tesis para optar el título de Segunda especialidad Profesional en Terapia Cognitivo Conductual, Universidad Nacional Federico Villarreal] Repositorio UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2504/HERNANDEZ%20LAZARO%20ANA%20LUISA-%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.

Hofmann, & Barlow, (2002). Fobia Social (Trastorno de Ansiedad Social). En Barlow, D. (Comp.). La ansiedad y sus trastornos: la naturaleza y el tratamiento de la ansiedad y el pánico. Segunda edición (págs. 454-476). Nueva York: The Guilford Press.

Hoffman, S. G. & Smith, J. A. (2008). Terapia cognitivo-conductual para los trastornos de ansiedad en adultos: un metanálisis de ensayos aleatorios controlados con placebo. Revista de Psiquiatría Clínica, 69(4), 621-632. DOI: <http://dx.doi.org/10.4088/JCP.v69n0415>

James (1890) Los principios de la psicología, publicación Dover, volumen 2.

- Kimbrel, N. (2008). Un modelo del desarrollo y mantenimiento de la fobia social generalizada. *Revisión de psicología clínica*, 28, 592-612.
- Kimrel , et. al., (2010) Un examen de la relación entre la sensibilidad del sistema de enfoque conductual (BAS) y la ansiedad de interacción social. *Trastorno de ansiedad J.* 2010 abril; 24 (3): 372-8.
- Lader y Wing (1966), *Medidas fisiológicas, fármacos sedantes y ansiedad mórbida*, Oxford University Press, Londres
- Lader, M. y Mathews, A. (1970). Cambios fisiológicos durante los ataques de pánico espontáneos. *Revista de Investigación Psicosomática*, 14 (4), 377–382. [https://doi.org/10.1016/0022-3999\(70\)90004-8](https://doi.org/10.1016/0022-3999(70)90004-8)
- Martínez y Pérez (2014) “Ansiedad en estudiantes universitarios: estudio de una muestra de alumnos de la Facultad de Educación”, en *ENSAYOS, Revista de la Facultad de Educación de Albacete*, N° 29-2, 2014.
- file:///C:/Users/user/Downloads/Dialnet-AnsiedadEnEstudiantesUniversitarios-4911675%20(3).pdf)
- Maslow., A. (1968). *Hacia una Psicología del Ser*.
- Mendoza & Olivera (2019) tesis de licenciatura titulada, *Autoestima y Motivos de logros y su influencia en las Motivaciones vocacionales de los adolescentes de la ciudad de Paraná 2019*, desarrollado en la Pontificia Universidad Católica Argentina.
- Mendoza & Villar (2020) tesis, titulado *autoestima y ansiedad en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020*, <https://hdl.handle.net/20.500.12848/2221>.
- Milicic, N. (2001). *Creo en ti: La construcción de la autoestima en el contexto escolar*. Santiago de Chile: Ministerio de Educación Programa de las 900 escuelas.

- Mowrer (1939): « Un análisis de estímulo-respuesta de la ansiedad y su papel como agente de refuerzo», *Psicópata. Rev.*, 46, pp. 553-565.
- Nordstrom, A. H., Swenson Goguen, L. M. y Hiester, M. (2014) "El efecto de la ansiedad social y la autoestima en la adaptación a la universidad, lo académico y la retención". *Revista de Consejería Universitaria*, vol. 17, núm. 1, abril de 2014, Gale AcademicOne.
- Oberst y Ibarz (2004) *La psicología individual de Alfred Adler y la Psicosisíntesis de Olivér Bachfeld*. Universidad Barcelona 2004. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v67n1-2/a03v67n1-2.pdf>
- Ojeda & Cárdenas (2017), tesis titulada, *El nivel de autoestima en adolescentes entre 15 a 18 años*, Universidad Cuenca Ecuador 2017.
- Öst, L.-G y Hugdahl, K. (1981). Adquisición de fobias y patrones de respuesta de ansiedad en pacientes clínicos. *Investigación y terapia del comportamiento*, 19 (5), 439–447. [https://doi.org/10.1016/0005-7967\(81\)90134-0](https://doi.org/10.1016/0005-7967(81)90134-0)
- OMS, (2021) Informe sobre la depresión. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Pérez, H. (2017). Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. *Universidad Puebla, ALVART* 41, 1-11. Recuperado de <https://acortar.link/deq>
- Puruncajas (2023) en su tesis titulado *Ansiedad Social y absentismo Escolar*, para obtener el título en la carrera de Trabajo Social de la Universidad Técnica de Ambato 2023,
- Rengifo (2017) tesis, titulada, *Autoestima y ansiedad en estudiantes ingresantes a ciencias de la salud en una universidad privada*. Desarrollado en la Universidad científica del Perú de Loreto, 2017.

- Roca, E. (2014). *Cómo mejorar tus habilidades sociales*. Valencia - España: ACDE Ediciones. <https://www.cop.es/colegiados/PV00520/pdf/Habilidades%20sociales-Dale%20una%20mirada.pdf>
- Rodrich (2019) tesis de licenciatura, Autoestima y la Ansiedad Estado – rasgo en jóvenes de universidades privadas de Lima 2019. (Universidad de Lima)
- Rogers, (1951) *Terapia centrada en Clint*. Bostón. Houghton Mifflin
- Rogers, (1980) *Teoría Humanista*. Recuperado: teohumanista.weebly.com/carl-rogers.html
- Rosenberg, M. (1965). *La sociedad y la autoimagen adolescente*. Nueva Jersey, Estados Unidos: Princeton University Press.
- Rosenberg, M. (1979). *Concebir el yo*. Nueva York, Estados Unidos: Básico.
- Rosenberg, M. (1989). *La sociedad y la autoimagen adolescente* (Rev. ed.). Middletown, CT: Prensa de la Universidad Wesleyana.
- SDSN (2022) Informe sobre la felicidad mundial 2022. <https://happiness-report.s3.amazonaws.com/2022/WHR+22.pdf>
- Serna (2021) tesis titulada *Relación de la autoestima y del rendimiento académico de estudiantes universitarios*, universidad Cooperativa de Colombia 2021.
- Sierra, et., al., (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Mal Estar e Subjetividades*, 3(1), 10-59. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482003000100002.
- Zamora & Leiva (2021) tesis de licenciatura, *el estrés académico y la autoestima en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana*, 2021. (Universidad Peruana Unión)

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia. Autoestima y ansiedad social en estudiantes del Instituto de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas – 2023.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE(S) Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre la autoestima y ansiedad social en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas?</p>	<p>Objetivo General Establecer la relación entre la autoestima y ansiedad social en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas</p>	<p>Hipótesis General Existe relación entre la autoestima y ansiedad social en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas</p>	<p>Variable 1 Autoestima Sí mismo Social Familiar</p> <p>Variable 2 Ansiedad social F1 Interacción con desconocidos F2 Quedar en evidencia/</p>	<p>Tipo: Cuantitativo Nivel: correlacional Diseño: No experimental transversal Población: 400 estudiantes del Instituto de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas. Muestra: 196 estudiantes del Instituto de</p>
<p>Problemas específico ¿Cuál es la relación entre la dimensión sí mismo y la ansiedad social en los estudiantes del instituto de Educación Superior</p>	<p>Objetivos específicos Determinar la relación entre la dimensión sí mismo y la ansiedad social en los estudiantes del instituto de Educación</p>	<p>Hipótesis General Existe relación entre la dimensión sí mismo y la ansiedad social en los estudiantes del instituto</p>		

<p>Pedagógico Público de Andahuaylas 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión social y la ansiedad social en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión familiar y la ansiedad social en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023?</p>	<p>Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023</p> <p>Determinar la relación entre la dimensión social y la ansiedad social en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023</p> <p>Determinar la relación entre la dimensión familiar y la ansiedad social en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023</p>	<p>de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023</p> <p>Existe relación entre la dimensión social y la ansiedad social en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023</p> <p>Existe relación entre la dimensión familiar y la ansiedad social en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas 2023</p>	<p>Hacer el ridículo</p> <p>F3 Interacción con el sexo opuesto</p> <p>F4 Hablar en público/ Interacción con personas de autoridad.</p> <p>F5 Expresión asertiva de molestia, desagrado o enfado.</p>	<p>Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas.</p> <p>Muestreo: el muestreo probabilístico aleatorio simple.</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Inventario de autoestima versión adultos de Stanley Coopersmith, 1965)</p> <p>Cuestionario de Ansiedad Social para adultos (CASO) de Vicente Caballo.</p>
--	--	---	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

COD.

INVENTARIO DE AUTOESTIMA VERSION ADULTOS-COOPERSMITH

CARRERA PROFESIONAL: EDAD:.....

SEXO..... ESTADO CIVIL::

Marque con una Aspa (X) debajo de V o F, de acuerdo a los siguientes criterios:

N	FRASE DESCRIPTIVA	V	F
1	Usualmente las cosas no me molestan		
2	Me resulta difícil hablar frente a un grupo		
3	Hay muchas cosas de mi que cambiaría si pudiese		
4	Puedo tomar decisiones sin mayor dificultad		
5	Soy muy divertido (a)		
6	Me altero fácilmente en casa		
7	me toma mucho tiempo acostumbrarme a cualquier cosa nueva		
8	Soy popular entre las personas de mi edad		
9	Generalmente mi familia considera mis sentimientos		
10	Me rindo fácilmente		
11	Mi familia espera mucho de mí		
12	Es bastante difícil ser "Yo mismo"		
13	Me siento muchas veces confundido		
14	La gente usualmente sigue mis ideas		
15	Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo		
16	Hay muchas ocasiones que me gustaría irme de mi casa		
17	Frecuentemente me siento descontento con mi trabajo		
18	No estoy tan simpático como mucha gente		
19	Si tengo algo que decir, usualmente lo digo		
20	Mi familia me comprende		
21	Muchas personas son más preferidas que yo		
22	Frecuentemente siento como si mi familia me estuviera presionando		
23	Frecuentemente me siento desalentado con lo que hago		
24	Frecuentemente desearía ser otra persona		
25	No soy digno de confianza		



CUESTIONARIO DE ANSIEDAD SOCIAL PARA ADULTOS (CASO)

(Isabel C. Salazar¹, Vicente E. Caballo², Víctor Arias³ y Equipo de Investigación CISO)

A continuación se presenta una serie de situaciones sociales que le pueden producir malestar, TENSION O NERVIOSISMO en mayor o menor grado. Por favor coloque una equis (x) en el número que mejor lo refleje según la escala que se presenta.

En el caso no haber vivido algunas de las situaciones, IMAGINESE cuál sería el grado de MALEESTAR, TENSION O NERVIOSISMO, que le ocasionaría y coloque la equis (x) en el número correspondiente.

GRADO DE MALESTAR, TENSION O NERVIOSISMO

Nada o muy poco	Poco	Medio	Bastante	Mucho o Muchísimo
1	2	3	4	5

Por favor no deje ningún ítem sin contestar y hágalo de manera sincera, no se preocupe porque no existen respuestas correctas o incorrectas. Muchas gracias por su colaboración.

	INDICADORES	1	2	3	4	5
1	Saludar a una persona y no ser correspondido/a					
2	Tener que decirle a un vecino que deje de hacer ruido					
3	Hablar en público					
4	Pedirle a una persona atractiva del sexo opuesto que salga conmigo					
5	Quejarme con el garzón de que la comida no está a mi gusto					
6	Sentirme observado/a por personas del sexo opuesto					
7	Participar en una reunión con personas de autoridad					
8	Hablar con alguien y que no me preste atención					

9	Decir que no cuando me piden algo que me molesta hacer					
10	Hacer nuevos amigos					
11	Decirle a alguien que ha herido mis sentimientos					
12	Tener que hablar en clase, en el trabajo o en una reunión					
13	Mantener una conversación con una persona a la que acabo de conocer					
14	Expresar mi enfado a una persona que me está molestando					
15	Saludar a cada uno de los asistentes a una reunión social cuando a muchos no los conozco					
16	Que me gasten una broma en público					
17	Hablar con gente que no conozco en fiestas y reuniones					
18	Que me pregunte un profesor en clase o un superior en una reunión					
19	Mirar a los ojos mientras hablo con una persona a la que acabo de conocer					
20	Que una persona que me atrae me pida que salga con ella					
21	Equivocarme delante de la gente					
22	Ir a un acto social donde sólo conozco a una persona					
23	Iniciar una conversación con una persona del sexo opuesto que me gusta					
24	Que me echen en cara algo que he hecho mal					
25	Que en una cena con compañeros me obliguen a dirigir la palabra en nombre de todos					
26	Decir a alguien que su comportamiento me está molestando y pedir que deje de hacerlo					
27	Sacar a bailar a una persona que me atrae					
28	Que me critiquen					
29	Hablar con un superior o una persona con autoridad					
30	Decirle a una persona que me atrae que me gustaría conocerla mejor					

Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos



MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: AUTOESTIMA Y ANSIEDAD SOCIAL EN ESTUDIANTES DE EDUCACION SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE ANDAHUAYLAS 2023.

Nombre del Experto: Mg. Karen Pamela Cárdenas Rodas

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	cumple	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado	cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	cumple	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Los instrumentos cumplen con las condiciones y pueden ser aplicados.


Karen Pamela Cárdenas Rodas
PSICÓLOGA
C.R.P. 37881

Apellidos y Nombres del validador: Cárdenas Rodas Karen Pamela
Grado académico: Magíster en Gestión Pública de la Salud
N°. DNI: 70494286



MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: **AUTOESTIMA Y ANSIEDAD SOCIAL EN ESTUDIANTES DE EDUCACION SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE ANDAHUAYLAS 2023.**

Nombre del Experto: Mg. Luz Victoria **Cudillo Tacuri**

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	cumple	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado	cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	cumple	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la Investigación	cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la Investigación	cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Los instrumentos cumplen con los criterios y pueden ser aplicados.


Luz Victoria Cudillo Tacuri
PSICÓLOGA
C.P.S.P. 2009

Apellidos y Nombres del validador: **Cudillo Tacuri, Luz Victoria**
Grado académico: **Magíster en Gestión Pública de la Salud**
N°. DNI: **44780909**

Confiabilidad de los instrumentos, de variables y dimensiones.

Instrumentos	Alfa de Cronbach	N° de preguntas	Encuestados
Variables	0,853	55	196

Los instrumentos que se utilizaron se califican muy confiables, como excelente confiabilidad, en concordancia con los parámetros de la tabla de Fiabilidad (Alfa de Cronbach).

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de este documento me presento a usted para proveer información sobre la investigación, el recojo de información y el rol que cumplirá usted en caso acepte participar.

El presente estudio está dirigido por la Bachiller Leyva Céspedes María Lourdes, para obtener el título de Licenciada en Psicología Humana de la Universidad Autónoma de Ica. Que tiene como objetivo describir la relación de las variables Autoestima y Ansiedad Social en Estudiantes de Educación Superior Pedagógico Público de Andahuaylas.

La participación en el estudio es totalmente voluntario y las respuestas son confidenciales. Si usted decide participar voluntariamente, se le pedirá responder 2 cuestionarios una de Autoestima y el otro de la Ansiedad Social lo que tomara entre 20 a 30 minutos aproximadamente. Si en algún momento desea interrumpir el llenado del cuestionario, lo puede hacer, sin que ello le perjudique en ningún aspecto.

Si durante el trascurso del llenado, presenta alguna duda sobre el cuestionario, puede realizar preguntas, y si alguna de ellas le parece incomoda tiene toda la libertad de no responder.

Se informa también que los participantes no recibirán información sobre los resultados del cuestionario en estudio, porque serán procesados en conjunto y no de forma individual, así mismo los resultados serán publicados en la tesis. Si tiene alguna inquietud, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con María Lourdes Leyva Céspedes Cel. 999664275

De ante mano le agradezco por su participación. Por favor si está de acuerdo haga una equis (x) en la palabra acepto y en las línea su firma y DNI.

ACEPTO		NO ACEPTO	
--------	--	-----------	--

.....

FIRMA

DNI.....

.....

FIRMA DEL INVESTIGADOR

Anexo 4: Base de datos Autoestima.

1	1	0	1		1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
0	0	1	1		1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	1		1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
0	0	1	1		1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	1	0	0		1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
1	1	0	0		0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
0	1	0	1		1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	1	0	0		1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
1	1	1	1		1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	1		1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	1		0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	0		1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	0		0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1
1	1	1	1		1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	1	0	0		1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
1	0	1	1		0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	1		1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1		1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
1	1	0	1		1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	0	1		1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
1	0	0	0		0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
1	1	0	1		1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1
1	1	1	1		1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	0	1		1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
1	0	1	1		1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	1		1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
0	1	1	1		1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1
0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0
1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1
1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1
0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0
1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1
0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1
0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1
1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1
1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1

1	1	0	1		1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
1	1	0	1		1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
1	1	1	1		1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1		1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
1	0	0	1		1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	0	1		1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
0	1	0	1		1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	1	1		1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	1		1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
1	1	0	1		1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
1	1	0	1		1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
1	0	1	1		0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
1	1	1	1		0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	0	1		0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	0		1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	0		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	1		1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
0	0	0	1		1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
1	1	1	1		1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	1		1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	1	0	1		1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
1	1	0	1		1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
0	1	0	0		1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
1	1	0	0		1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	1	1		1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1
1	1	0	0		1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
1	1	1	1		1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1
1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1
1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1
0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1
0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1
0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1
0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1
0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1

Anexo 04. Base de datos de Ansiedad Social.

4	1		1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	2	2	1	3	3	1	1	1	1	2
1	1	3	1	1	4	1	4	5	3	5	3	4	3	5	3	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	3	1	3
2	2	2	2	1	1	2	1	1	3	1	2	1	3	1	2	2	2	1	2	3	3	1	3	2	2	1	3	2
1	2	2	1	1	2	1	2	2	3	3	3	3	2	5	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	3	2	2	1
1	2	2	1	1	3	2	2	3	3	3	2	1	3	4	2	3	2	3	3	2	3	2	1	2	2	1	2	1
1	5	1	5	1	3	2	5	1	1	2	1	1	4	3	4	1	2	2	5	3	1	1	5	1	3	1	5	1
1	4	3	1	1	1	3	1	5	5	4	3	3	1	3	1	3	3	5	1	4	2	3	1	3	5	1	2	4
2	3	2	1	1	2	4	1	2	3	4	2	2	1	5	2	2	3	2	3	2	2	1	5	3	2	2	1	2
3	1	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	4	3	4	3	3	2	2	2
1	2	2	1	1	1	2	1	1	4	2	3	2	1	3	1	2	3	1	1	3	2	1	2	2	1	1	1	1
3	1	3	2	2	1	3	2	4	3	3	4	3	4	4	3	2	3	3	1	3	1	3	1	1	2	1	2	1
2	3	3	1	1	1	2	2	2	4	2	3	2	4	2	1	4	3	2	3	1	2	3	2	3	2	3	1	3
2	1	3	1	1	2	3	2	2	3	1	3	2	4	3	2	2	3	3	1	2	2	1	2	2	3	1	1	2
2	1	3	2	1	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2
2	3	3	1	1	1	3	3	1	3	1	3	1	1	3	1	4	3	1	3	1	3	2	3	2	1	2	1	2
2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	4	1	3	2	1	2	2	2	1	3	2	1	1	1	3	1
3	1	3	1	1	1	3	1	2	5	3	4	3	2	5	1	5	3	2	1	3	1	2	1	1	2	1	2	2
1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	4	1	1	2	1	2	2	2	2	2	3	1	4	3
2	1	3	1	1	5	4	5	5	5	1	3	4	1	3	5	3	1	5	4	3	4	5	4	5	5	1	4	4
2	1	2	1	1	1	1	2	3	4	1	2	3	4	3	1	2	1	3	1	3	3	1	3	3	2	1	1	3
4	3	4	5	2	3	4	4	2	3	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	2	2	3	3	3	2	3
2	1	3	3	1	2	2	3	2	3	3	2	3	4	5	4	4	5	4	1	4	5	1	3	5	5	5	3	3
1	1	2	1	4	1	1	2	3	1	4	3	1	4	2	4	2	1	2	4	2	1	1	2	2	2	2	4	2
2	3	4	4	2	4	1	3	4	3	2	2	2	1	3	2	3	2	1	2	2	3	3	1	1	2	3	2	2
2	1	3	1	2	1	4	1	3	4	1	4	2	5	2	1	1	3	1	3	3	2	3	1	2	3	1	1	4
1	3	1	1	1	2	1	5	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	2	1	1	2	3	1	2	1	3	1
1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	3	1	1	2	2	3	2	2	1	1	3	2	1
2	3	4	4	2	2	2	3	1	1	2	2	1	2	4	2	3	4	2	2	1	1	3	2	2	3	2	2	1

1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	3	3	4	3	3	3	3	2	2	1	1	2	1	1	3	2	2	2	2
1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	4	3	2	5	5	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1
2	2	1	2	2	1	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	1	1	2	3	2	2	3	2	2	1	2
1	1	3	1	1	3	3	3	1	3	1	3	3	1	3	1	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	2	2	2	2	3	1	1	1	1	3	2	3	1	2	2	1	2	2	2	4	2	2	4	5	2	2
4	2	3	1	2	1	3	4	3	4	5	4	2	3	5	2	2	3	3	3	4	3	1	3	1	4	4	1	2	4
1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1
3	3	5	4	3	3	3	4	4	3	3	2	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4
4	2	2	1	2	3	1	2	3	1	4	1	1	5	1	4	2	1	1	2	3	1	1	4	3	3	3	3	2	3
2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3
3	3	4	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
4	2	5	5	3	1	4	3	1	1	2	3	3	1	3	2	3	2	1	1	2	2	3	2	1	2	2	2	1	3
2	2	1	1	1	1	3	5	3	1	1	3	1	3	3	3	1	3	1	1	3	1	1	1	1	2	2	2	3	2
3	2	3	5	1	4	4	5	5	3	4	1	3	4	1	5	4	2	4	3	5	5	3	4	2	4	4	5	3	4
3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2
1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	5	1	1	1	5	1	4	5	1	3	2	5	3	1	2	2	5	1	2	2	5	2	2	5	5	1	1	1
4	3	1	2	1	1	2	4	2	5	2	5	3	1	3	1	2	2	3	2	1	1	1	1	3	3	3	2	1	3
5	2	3	1	1	1	3	1	2	4	1	3	2	2	2	2	3	3	1	1	3	2	4	2	2	1	3	3	2	2
5	4	4	5	3	5	3	4	4	3	4	3	2	5	3	3	2	3	2	3	5	5	5	5	2	4	3	5	5	5
3	3	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
2	4	4	3	3	4	5	4	3	2	2	4	4	2	2	4	2	3	3	2	4	4	2	4	5	3	3	5	4	4
1	3	1	1	3	1	3	1	3	2	1	2	4	4	4	2	2	3	3	1	1	3	4	2	2	1	2	1	3	2
1	1	1	3	2	3	2	3	4	1	2	1	1	3	2	3	3	2	1	2	2	3	2	2	2	3	3	3	1	3
3	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	3	1	2	3	3	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	1	1	1
1	1	1	3	2	3	2	3	4	1	2	1	1	3	2	3	3	2	1	2	2	3	2	2	2	3	3	3	1	3
1	3	3	2	1	5	2	2	3	5	3	3	4	3	5	3	4	3	2	3	3	3	3	2	2	5	3	5	3	3
1	4	2	3	5	3	4	3	5	5	4	4	4	4	1	2	3	5	1	1	2	4	1	1	3	1	1	5	1	2

1	3	3	5	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	3	2	3	1	2	2	2	2	3	2	4	2	1	5
1	1	3	1	1	4	2	2	5	4	2	4	2	5	3	2	2	4	2	4	4	1	1	3	2	4	1	2	1	4
3	1	1	5	1	4	3	5	5	1	4	1	1	5	5	3	2	1	1	4	3	1	1	2	2	3	3	2	2	1
2	2	2	3	2	3	1	4	3	1	1	1	1	2	2	4	1	2	1	2	4	2	2	4	3	1	2	4	1	2
2	3	1	1	3	1	1	2	1	2	2	1	1	4	2	2	1	1	3	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1
1	2	2	1	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2
1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1
2	1	2	1	1	3	2	3	2	1	1	2	3	2	3	3	2	1	1	1	2	2	3	2	2	3	1	1	2	2
1	2	3	2	3	2	3	3	2	4	1	4	2	4	2	1	4	3	2	4	1	4	2	4	2	3	2	2	4	2
4	2	4	1	4	2	3	2	2	2	4	4	3	4	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	4	2	2	2	3
3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	3	3	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1
1	1	2	2	3	1	2	1	1	1	1	4	2	3	2	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	4	2	4	4	2	1	5	2	2	4	2	2	2	2	5	3	2	3	2	4	2	2	3	1	2	3	1	1	2
3	3	3	2	2	5	3	4	5	2	3	3	3	3	4	5	4	3	3	3	3	4	4	4	5	2	3	3	3	3
3	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	4	2	2	4	2	2	2	4	2	4	2	2	4	2	2	2	1	2	2
3	2	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	2	2	2	1	3	2	3	2	4	5	4	3	5	3	5	3	5	3
4	2	4	3	1	2	4	4	2	5	1	3	3	1	3	2	3	3	3	2	2	2	3	1	3	2	2	2	4	2
1	1	2	1	1	3	3	3	5	1	2	1	1	1	3	2	1	1	5	1	5	4	1	5	1	1	1	5	1	2
3	3	3	4	1	1	2	3	2	1	2	3	2	4	3	1	3	2	3	2	4	2	3	2	3	3	2	3	2	4
1	2	3	4	3	3	3	2	4	3	4	3	3	4	3	4	5	3	2	3	4	3	2	3	5	3	3	4	5	3
1	3	4	5	2	3	4	4	5	2	4	3	4	4	1	2	3	3	1	1	3	3	1	2	3	2	2	2	3	3
4	5	4	3	1	1	1	3	2	1	3	4	4	4	3	2	2	2	3	3	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1
5	3	3	1	1	1	1	5	1	1	4	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	4	4	2	3
2	1	5	1	3	4	5	2	2	1	1	2	2	5	2	2	2	3	3	3	5	2	3	5	4	3	3	5	5	4
3	3	4	2	1	3	2	4	4	1	4	1	1	3	3	2	2	2	3	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	3
2	1	2	3	2	2	3	4	1	3	1	2	1	1	2	3	3	2	1	1	4	2	1	2	2	1	1	2	2	1

2	2	3	1	1	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	3	2	3	3			
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	5	4	5	4	4	
2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	
3	3	4	1	2	2	3	3	3	2	4	2	2	4	3	4	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	4	4	4	3	
1	1	3	2	2	3	3	2	1	2	2	2	1	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2
1	3	4	4	1	3	3	2	4	5	5	5	4	5	5	2	2	3	4	4	3	1	4	5	1	5	3	1	4	4	
4	2	3	2	1	2	2	1	1	1	1	3	4	1	5	2	1	2	4	2	4	4	4	1	4	2	4	1	3	3	
4	3	5	5	3	1	5	4	5	2	2	3	3	4	5	4	3	4	4	3	4	4	5	4	3	3	5	3	4	4	
4	3	5	5	3	3	3	4	2	4	2	4	5	5	5	5	5	3	3	2	5	3	2	5	3	3	4	5	3	3	
1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	
2	3	3	1	4	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	5	5	2	4	3	3	2	4	2	1	3	4	
3	2	3	1	2	3	2	4	2	3	3	2	3	5	2	3	3	2	4	3	4	2	2	3	4	2	1	2	3	1	
5	2	5	1	1	1	2	4	1	1	2	4	2	1	5	1	1	2	2	2	3	3	1	5	3	3	2	1	3	2	
3	2	1	4	1	3	5	5	4	1	5	4	4	1	1	5	3	3	5	4	5	4	1	5	5	1	3	5	3	1	
2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	
1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	3	1	2	1	1	3	5	2	4	5	4	1	5	3	1	3	1	1	1	3	
4	2	1	5	2	1	1	3	2	1	2	1	2	2	2	3	2	1	3	3	3	2	4	4	2	2	2	3	1	3	
1	3	3	5	2	2	4	5	1	1	2	3	1	3	2	1	2	2	1	3	5	2	1	3	4	2	5	1	2	4	
2	2	3	2	2	3	3	3	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	4	3	2	1	3	2	2	
1	1	3	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	
2	1	2	3	1	2	1	4	3	1	3	3	3	1	3	3	3	2	3	2	2	3	3	2	1	2	3	3	2	2	
1	1	3	3	1	1	2	2	2	3	4	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	1	2	2	3	2	3	
2	1	3	3	1	3	4	3	1	2	3	2	3	1	2	3	2	3	4	2	4	3	4	3	3	2	2	3	3	3	
1	1	3	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
3	5	4	5	3	23	2	2	4	2	2	3	4	4	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	
1	1	2	2	1	1	2	1	1	4	1	2	1	1	4	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	
1	1	2	2	4	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2
1	1	3	1	3	4	4	3	2	2	2	3	2	3	2	4	2	3	2	2	2	2	2	2	3	1	2	1	3	2	2
2	1	4	1	1	2	3	1	1	4	2	3	2	3	2	1	1	2	1	3	2	1	2	2	3	4	1	1	3	2	

2	1	2	1	1	1	3	1	3	3	3	2	3	4	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2
1	4	1	1	1	1	3	1	3	1	1	4	2	1	4	1	2	4	1	3	3	1	1	2	1	2	1	1	3	3	
1	2	4	1	1	2	2	1	1	4	1	4	3	2	4	1	1	3	4	1	3	2	1	3	1	4	1	1	3	1	
2	1	2	1	2	2	3	2	4	3	3	2	1	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2		
2	1	3	2	1	2	3	2	3	4	3	3	3	3	5	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	2	3	3	
1	2	3	1	1	3	2	2	3	4	2	3	1	3	2	2	3	3	2	2	3	4	2	3	3	2	3	2	2	2	
1	2	2	1	1	1	2	2	1	4	1	2	2	3	1	2	3	2	1	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	1	
2	1	3	5	2	2	2	2	2	1	2	3	1	2	1	2	1	3	3	1	2	2	2	3	2	2	3	2	4	4	
1	2	4	1	1	1	2	1	4	5	3	3	4	4	3	1	2	2	1	1	4	2	2	1	1	3	1	1	3	2	
1	2	3	1	1	1	3	2	2	3	1	3	2	2	3	1	1	2	3	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	
2	1	2	2	1	3	2	2	3	4	1	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	1	2	1	1	2	2	1	3	2	
2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	3	3	1	1	2	3	1	2	1	1	3	1	3	2	3	2	1	
3	1	1	2	3	1	2	3	2	1	1	2	3	2	2	2	3	1	2	1	1	2	3	2	1	3	2	1	1	1	
2	1	3	1	2	3	2	4	2	3	2	3	2	5	2	3	1	3	4	1	5	1	3	3	4	3	2	2	3	1	
2	3	2	4	1	4	2	4	3	2	5	2	3	1	4	5	3	1	1	1	3	2	3	3	2	1	4	5	2	4	
2	1	4	1	1	1	1	2	4	1	1	3	1	1	3	1	1	4	3	1	4	1	1	2	1	1	1	3	1	2	
4	2	3	1	1	1	3	1	4	1	1	3	2	4	5	2	3	4	4	3	4	2	3	2	3	2	3	1	1	3	
1	1	4	1	1	3	3	1	4	5	2	5	4	4	5	2	2	4	5	2	2	3	3	4	1	5	2	1	4	1	
3	2	5	1	3	4	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	4	4	4	4	2	3	3	5	3	3	5	
4	3	3	2	2	3	2	1	4	2	3	3	2	4	4	3	3	4	2	4	4	4	2	4	4	2	1	1	3	3	
4	3	3	2	2	3	2	1	4	2	3	3	2	4	4	3	2	4	3	4	2	3	1	3	4	3	2	4	3	2	
3	3	4	21	2	3	1	3	2	2	3	2	3	2	2	3	1	3	2	1	2	1	2	2	2	2	3	1	2	3	
3	3	1	4	2	4	2	4	5	3	5	1	2	2	3	3	2	1	3	3	3	2	4	1	2	2	2	2	2	1	
3	3	2	1	1	1	2	3	5	3	3	2	3	3	3	1	3	2	3	3	5	1	1	1	3	3	5	1	3	3	
3	2	2	1	2	3	3	2	5	4	3	3	3	3	5	3	4	2	3	2	4	4	3	2	2	3	3	2	4	3	
2	3	4	1	1	3	1	2	2	4	3	4	5	3	3	1	4	3	5	3	1	4	4	3	5	4	2	4	4	1	
1	1	3	1	1	2	2	1	2	4	2	3	2	4	3	1	2	1	3	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	2	
1	1	4	1	1	4	3	3	1	3	5	3	2	4	5	3	4	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	4	3	
3	1	4	1	1	1	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	1	2	1	3	2	1	1	2	3	2	

3	3	3	2	2	1	4	5	5	1	2	3	3	4	3	4	3	2	3	4	2	3	4	2	2	3	4	1	2	3
3	2	1	3	1	2	3	4	4	1	3	1	3	3	3	3	2	1	3	2	3	1	2	3	3	2	2	3	3	
3	1	2	5	1	5	1	3	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	
2	1	2	1	1	1	1	2	1	3	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	3	1	1	1	2	2	2	1	1	1
2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	3	3	4	3	3	2	3	4	4	2	3	2	3	2	3	1	2	3
5	1	5	1	3	1	5	1	5	5	5	5	2	5	5	2	2	2	2	1	3	3	1	1	5	5	1	5	5	3
4	3	2	5	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	4
3	2	3	1	2	2	2	3	3	1	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	1	2	1	2	3	4	3	3	2
4	3	3	5	2	2	2	1	4	2	2	5	3	1	5	1	2	1	2	1	1	1	1	3	3	2	1	4	5	1
1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1
2	3	3	4	1	3	2	3	1	2	4	4	4	4	4	3	2	3	4	4	2	2	3	3	4	4	3	2	2	1
1	1	5	5	1	1	5	5	1	2	5	1	1	5	1	2	3	2	3	2	5	2	1	2	1	1	3	4	1	1
2	3	3	3	3	3	2	3	4	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	1	2	1	2	3	1	2	2	3	1	2
4	1	4	1	1	4	1	1	5	1	4	4	3	5	5	4	5	4	5	4	4	4	2	1	1	5	2	1	1	3
1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2
4	3	4	1	2	1	3	3	2	4	2	4	2	4	2	2	4	4	3	1	2	2	1	2	3	2	2	2	4	2
5	1	5	3	1	2	3	2	3	3	1	4	2	1	4	3	3	2	4	3	2	4	3	2	2	3	3	2	4	3
4	2	4	5	4	2	3	2	4	5	4	3	4	4	4	4	3	2	2	4	3	3	4	4	3	2	4	3	4	5
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	2	1	1	2	1	3	5	3	5	4	2	5	5	4	5	4	5	1	2	2	4	3	1	5	2	5	1	2
1	3	3	1	1	2	3	4	4	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	3
2	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	2	3	3	2	3	2	3
2	2	2	1	2	2		2	2	2	2	5	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	3	4	2	1	4	3	1	4	5	4	4	2	4	5	3	2	3	2	3	3	2	2	4	2	4	4	3	4	2
1	2	1	5	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	3	4
5	4	2	3	1	1	2	4	4	2	5	3	2	5	1	5	3	3	5	3	2	5	1	2	5	4	3	5	2	5
2	4	2	1	2	2	4	2	1	3	5	4	3	2	1	3	3	2	1	1	3	2	2	4	3	4	2	3	3	2
5	2	2	1	2	2	3	5	5	2	1	2	5	5	5	1	2	2	1	2	3	1	1	3	1	5	5	4	3	2
1	1	3	1	1	1	2	1	2	4	2	2	3	1	4	2	2	3	3	3	4	2	3	3	3	2	2	3	2	4

Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

03. LEYVA CESPEDES MARIA LOURDES.
docx

RECuento DE PALABRAS

31277 Words

RECuento DE CARACTERES

125943 Characters

RECuento DE PÁGINAS

124 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.3MB

FECHA DE ENTREGA

Sep 9, 2024 4:05 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Sep 9, 2024 4:07 PM GMT-5

● 19% de similitud general

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

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)

● **19% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet	5%
2	repositorio.unheval.edu.pe Internet	1%
3	go.gale.com Internet	1%
4	hdl.handle.net Internet	<1%
5	repositorio.uncp.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet	<1%
7	unajma on 2023-05-01 Submitted works	<1%
8	Universidad Peruana Los Andes on 2021-03-11 Submitted works	<1%

9	digibug.ugr.es Internet	<1%
10	repositorio.une.edu.pe Internet	<1%
11	ti.autonomadeica.edu.pe Internet	<1%
12	repositorio.upch.edu.pe Internet	<1%
13	Universidad Autónoma de Ica on 2024-01-30 Submitted works	<1%
14	Universidad Cesar Vallejo on 2017-03-04 Submitted works	<1%
15	Universidad del Istmo de Panamá on 2022-03-27 Submitted works	<1%
16	behavioralpsycho.com Internet	<1%
17	Universidad Autónoma de Ica on 2024-01-30 Submitted works	<1%
18	pdfcoffee.com Internet	<1%
19	Universidad Cesar Vallejo on 2016-11-23 Submitted works	<1%
20	Universidad de San Buenaventura on 2024-05-20 Submitted works	<1%

21	repositorio.ulima.edu.pe	Internet	<1%
22	Universidad Continental on 2019-10-28	Submitted works	<1%
23	Universidad Alas Peruanas on 2020-08-11	Submitted works	<1%
24	qdoc.tips	Internet	<1%
25	foblasocial.net	Internet	<1%
26	Universidad Cesar Vallejo on 2024-01-09	Submitted works	<1%
27	Universidad Nacional de Tumbes on 2017-11-29	Submitted works	<1%
28	repositorio.unfv.edu.pe	Internet	<1%
29	scielo.org.co	Internet	<1%
30	Universidad Cesar Vallejo on 2024-01-22	Submitted works	<1%
31	Universidad Cesar Vallejo on 2016-04-15	Submitted works	<1%
32	Universidad Tecnologica del Peru on 2023-12-05	Submitted works	<1%

Descripción general de fuentes

33	Universidad Peruana Los Andes on 2020-12-29	<1%
	Submitted works	
34	repositorio.continental.edu.pe	<1%
	Internet	
35	Ministerio de Educación de Perú - COAR on 2021-12-19	<1%
	Submitted works	
36	Ronald Alberto Toro Tobar. "Cognitive therapy for social phobia: issues..."	<1%
	Crossref	
37	Universidad Cesar Vallejo on 2018-11-29	<1%
	Submitted works	
38	Universidad Ricardo Palma on 2023-07-17	<1%
	Submitted works	
39	1library.co	<1%
	Internet	
40	Universidad Peruana Los Andes on 2020-12-03	<1%
	Submitted works	
41	Universidad Europea de Madrid on 2023-10-26	<1%
	Submitted works	
42	unajma on 2024-01-04	<1%
	Submitted works	
43	Universidad Autónoma de Ica on 2023-02-04	<1%
	Submitted works	
44	Universidad Cesar Vallejo on 2016-09-07	<1%
	Submitted works	

45

repositorio.unsa.edu.pe
Internet

<1%

Anexo 6. Evidencia documentaria



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

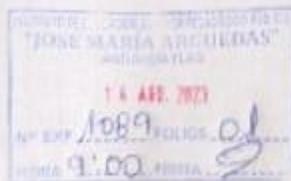
SOLICITO: Autorización para la aplicación de instrumentos de investigación,
de TESIS.

Señor Director del ISPP "JOSE MARÍA ARGUEDAS" de Andahuaylas.
S.D.

Yo, LEYVA CESPEDES MAARIA LOURDES, identificado con DNI N°
40961557, con domicilio Av. Sesquicentenario de Andahuaylas. Ante Usted
respetuosamente me presento y expongo:

Que, al encontrarme en proceso de elaboración de la tesis titulada
**"Autoestima y Ansiedad Social en estudiantes de Educación Superior
Pedagógico Público de Andahuaylas 2023"** de la carrera profesional de
Psicología Humana en la Universidad Autónoma de Ica, para el cual se
requiere la aplicación dos instrumentos, (el Inventario de Autoestima de
Stanley Coopersmith Versión Adultos; y el Cuestionario de Ansiedad social
para adultos (CASO) de Vicente Caballo), esta información se recogerá de
forma anónimo y sólo para fines académicos para el logro de optar el grado
de Licenciado en Psicología; solicito su **autorización** para dicho acto.

POR LO EXPUESTO: Ruego a usted acceder a mi solicitud.



Andahuaylas, agosto del 2023

Bachiller María Lourdes Leyva Céspedes

DNI. 40961557



PERÚ

Ministerio de
Educación

Viceministerio de Gestión
Pedagógica

DIFOID

IESPP
"José María Arguedas" de Andahuaylas



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Andahuaylas, 15 de marzo del 2023

Señora:

**Sra. BACHILLER
LEIVA CESPEDÉS, María Lourdes**

PRESENTE.

Por medio del presente documento AUTORIZO, a la investigadora, LEYVA CESPEDÉS MARÍA LOURDES, con DNI 40961557, responsable de la tesis titulada; "AUTOESTIMA Y ANSIEDAD SOCIAL EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICO PÚBLICO DE ANDAHUAYLAS 2023" correspondiente a un estudio realizado para optar el título de Psicología de la Universidad Autónoma de Ica.

Se autoriza la aplicación de los Instrumentos correspondientes y toma de fotografías necesarias para la Investigación; comprendiendo que los participantes lo hacen de manera voluntaria con la firma de un consentimiento informado y de forma anónima, Independientemente de mi autorización; así mismo se pide el manejo confidencial de la Información sólo con fines de esta investigación.

La presente carta de AUTORIZACIÓN se firma como respuesta a su petición.

Atentamente,



Director General
IESPP "José María Arguedas" de Andahuaylas

CC/Archivo
FMM/DG,
YPO/SEC.

<http://iespparguedas.edu.pe/>

secretariavirtual@gmail.com
Av. José María Arguedas s/n
Cel: 969088483

Anexo 7: Evidencia fotográfica.





