

**Universidad Católica de Santa María**  
**Facultad de Ciencias Sociales y Humanidades**  
**Escuela Profesional de Psicología**



**Asertividad y ansiedad social en estudiantes de una universidad de Arequipa**

Tesis presentada por las bachilleres:

**Villanueva Becerra, Stefani Vanesa**

**ORCID:0009-0003-1881-8556**

**Salas Gallegos, Laura Nicole**

**ORCID: 0009-0006-4573-2565**

para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología

Asesor:

**Dr. Guzmán Gamero, Rufino Raúl Lizandro**

**ORCID: 0000-0002-9921-2024**

Arequipa – Perú

2024

UCSM-ERP

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA**

**PSICOLOGIA**

**TITULACIÓN CON TESIS**

**DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR**

Arequipa, 11 de Septiembre del 2024

**Dictamen: 006967-C-EPSIC-2024**

Visto el borrador del expediente 006967, presentado por:

**2016800622 - SALAS GALLEGOS LAURA NICOLE**

**2016600102 - VILLANUEVA BECERRA STEFANI VANESA**

Titulado:

**ASERTIVIDAD Y ANSIEDAD SOCIAL EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE AREQUIPA**

Nuestro dictamen es:

**APROBADO**

Título Profesional/Título de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

**LICENCIADO (A) EN PSICOLOGÍA**

**29281582 - VILCHES VELASQUEZ FLOR ALEIDA  
DICTAMINADOR**



**29680041 - LARA QUILLA JAIME ERNESTO  
DICTAMINADOR**



**29606304 - PUMA HUACAC ROGER FREDDY  
DICTAMINADOR**



# Asertividad y ansiedad social en estudiantes de una universidad de Arequipa

## INFORME DE ORIGINALIDAD

32%

INDICE DE SIMILITUD

31%

FUENTES DE INTERNET

10%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	4%
2	<a href="http://revistagriot.uprrp.edu">revistagriot.uprrp.edu</a> Fuente de Internet	1%
3	<a href="http://repositorio.ucsm.edu.pe">repositorio.ucsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://vdocumento.com">vdocumento.com</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://repositorio.urp.edu.pe">repositorio.urp.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
9	<a href="http://repositorio.upla.edu.pe">repositorio.upla.edu.pe</a> Fuente de Internet	

## DEDICATORIA

*A Dios, por haberme permitido lograr mis objetivos. A papá, que hubiera gozado de este logro, te lo dedico con mucho amor, agradezco cada lección que me dejaste y los actos de amor que tuviste conmigo en vida y la forma en que me guías desde el cielo. A mamá por siempre brindarme apoyo en diferentes circunstancias y dedicarme palabras de aliento, eres fuente de luz en todo momento, a ti mi eterna gratitud. A Nicole, mi compañera de tesis, por tu amistad y aliento en este proceso.*

*Stefani Vanesa Villanueva Becerra*

*A mi madre por todo su amor y apoyarme cuando quería rendirme. A mi familia y amigos por estar presente en cada paso importante de mi vida, por impulsarme a ser mejor cada día y motivarme a seguir adelante. A esta bonita profesión, que me enseñó a ser mejor persona y poder hacer un cambio en el mundo. A mis fieles compañeras que lograron que no me sintiera sola mientras trabajaba. A Dios por darme claridad en momentos de oscuridad. Y a Stefani, mi compañera de tesis quien me alentó en esta etapa de vida.*

*Laura Nicole Salas Gallegos*

## AGRADECIMIENTOS

A Dios por permitirnos estar rodeadas de nuestra familia la cual nos dio mucho apoyo al momento de realizar esta investigación a su vez por guiarnos, a nuestros amigos que nos dieron un apoyo incondicional. Agradecer también a cada docente que nos formó y nos aconsejó en todo

este proceso.

Por último, a cada persona que formó parte de esta investigación por ayudarnos a lograr este objetivo.



## RESUMEN

La ansiedad social es uno de los desórdenes que llega a afectar el desenvolvimiento tanto académico como en las relaciones sociales del universitario siendo este una amenaza para su desarrollo tanto académico y social como también poniendo en riesgo su salud psicológica, es así que la asertividad o conductas asertivas proporcionan una estabilidad y equilibrio para tanto afrontar y manejar diferentes situaciones logrando que la ansiedad social no afecte en estas áreas y sea controlada.

El objetivo de esta investigación fue precisar la relación entre la ansiedad social y la asertividad en los estudiantes de la Universidad Católica De Santa María; por ello el presente estudio se da con un diseño descriptivo y correlacional, de método no experimental y con enfoque cuantitativo.

Se tuvo una muestra 311 estudiantes con edades que oscilaban entre los 16 y 32 años, perteneciendo a diferentes facultades de la UCSM; los instrumentos con los cuales se evaluaron fueron la Escala De Ansiedad Social De Liebowitz (LSAS) a su vez se utilizó el Inventario de Asertividad De Rathus (RAS). La información fue procesada de la siguiente manera, primordialmente los datos descriptivos fueron analizados en Excel para después procesarlos en el programa SPSS 25.00, obteniendo como resultado que si existe una correlación inversa significativa entre la asertividad y la ansiedad social.

**Palabras Clave:** Ansiedad social, asertividad, universitarios y estudiantes

## ABSTRACT

Social anxiety is one of the disorders that affects both the academic development and the social relations of the university student, this being a threat to their academic and social development as well as putting their psychological health at risk, so assertiveness or behaviors Assertives provide stability and balance to both face and manage different situations, ensuring that social anxiety does not affect these areas and is controlled.

The objective of this research was to specify the relationship between social anxiety and assertiveness in the students of the Catholic University of Santa María; For this reason, the present study is given with a descriptive and correlational design, with a non-experimental method and with a quantitative approach.

There was a sample of 311 students with ages ranging between 16 and 32 years, belonging to different faculties of UCSM; the instruments with which they were evaluated were the Liebowitz Social Anxiety Scale (LSAS) in turn the Rathus Assertiveness Inventory (RAS) was used. The information was processed as follows, primarily the descriptive data was analyzed in Excel and then processed in the SPSS 25.00 program, obtaining as a result that there is a significant inverse correlation between assertiveness and social anxiety.

**Keywords:** Social anxiety, assertiveness, university students and students.

## Indice

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

RESUMEN

ABSTRACT

CAPÍTULO I. PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO .....	1
Introducción .....	2
Pregunta de Investigación .....	4
Variables.....	4
Variable 1: Asertividad .....	4
Variable 2: Ansiedad Social .....	5
Objetivos .....	6
Objetivo General .....	6
Objetivos Específicos .....	6
Antecedentes Teóricos .....	6
Ansiedad Social .....	7
Asertividad .....	9
Antecedentes Investigativos.....	11
Ansiedad Social .....	11
Asertividad .....	18
Asertividad y Ansiedad Social .....	28
Hipótesis .....	31

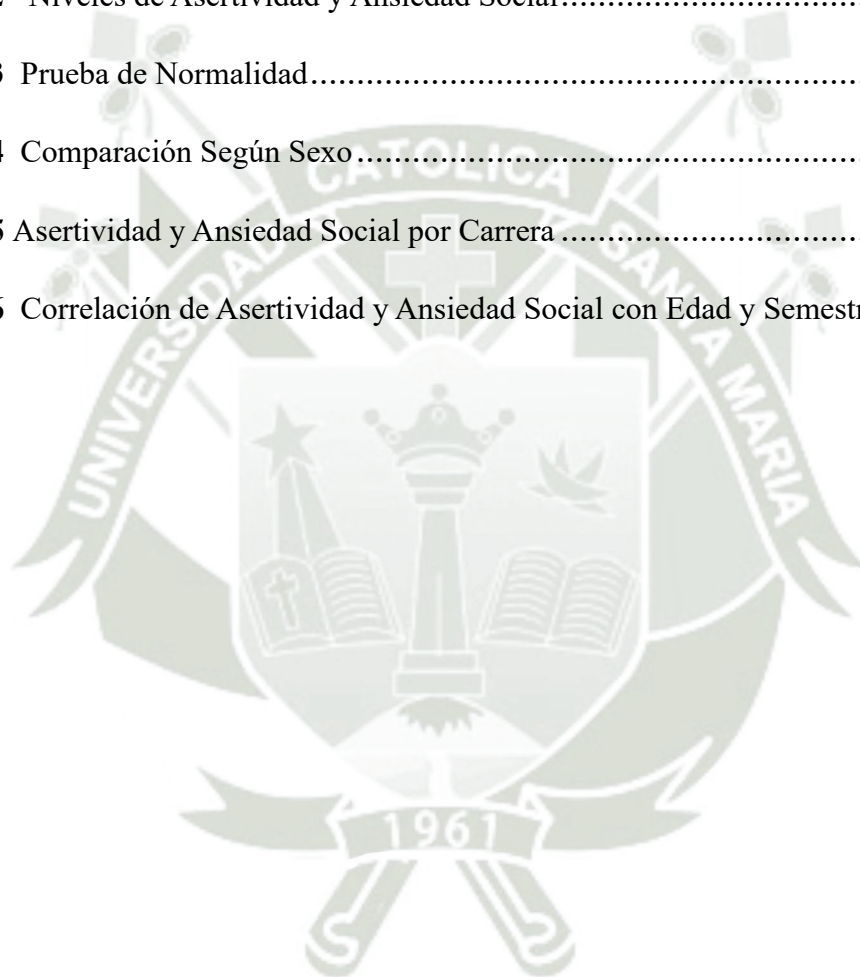
CAPÍTULO II. MÉTODO .....	32
Método .....	33
Instrumentos.....	33
Encuesta Sociodemográfica .....	33
Inventario de Asertividad de Rathus (RAS).....	34
Escala de Ansiedad Social de Liebowitz (LSAS) .....	35
Participantes.....	37
Muestra .....	38
Criterios de Inclusión .....	38
Criterios de Exclusión .....	38
Procedimiento .....	38
Consideraciones Éticas .....	39
Análisis de Datos .....	40
CAPÍTULO III. RESULTADOS .....	41
Resultados .....	42
Discusión.....	50
Conclusiones .....	55
Sugerencias .....	56
Limitaciones.....	58
Referencias.....	59
Anexos .....	78
Anexo 1: Consentimiento Informado .....	78

Anexo 2: Ficha Sociodemográfica .....	80
Anexo 3: Inventario De Asertividad De Rathus (RAS) .....	81
Anexo 4: Escala De Ansiedad Social De Liebowitz (LSAS).....	84



## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla1</b>	Datos Sociodemográficos .....	42
<b>Tabla2</b>	Niveles de Asertividad y Ansiedad Social.....	44
<b>Tabla3</b>	Prueba de Normalidad.....	46
<b>Tabla4</b>	Comparación Según Sexo .....	47
<b>Tabla5</b>	Asertividad y Ansiedad Social por Carrera .....	48
<b>Tabla6</b>	Correlación de Asertividad y Ansiedad Social con Edad y Semestre .....	49





# **CAPÍTULO I. PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO**

## Introducción

Los años que se dedican a los estudios en la vida de un estudiante universitario son los más importantes y retadores, ya que durante todo ese tiempo se crean las bases de lo que será su formación profesional. Su ritmo de vida tiene un gran cambio; se les presentan nuevos retos y experiencias.

La dinámica universitaria demanda interactuar socialmente con compañeros, profesores y el personal administrativo de la institución. El estudiante universitario es responsable de sus decisiones profesionales, como se desenvuelve académicamente, la administración de su dinero y el manejo de sexualidad, entre otras situaciones. (Beard, 1982 y Navas, 1997).

La vida universitaria exige que el alumno cumpla con los requerimientos de la profesión escogida. Estas exigencias implican que mantenga un control de sus emociones, acciones y cogniciones, logrando una armonía que le permita desempeñarse de acuerdo a sus capacidades. A lo largo de su trayectoria, se enfrentará a diversos desafíos que pueden afectar su bienestar; las evaluaciones, la sobrecarga académica, la metodología de enseñanza, el currículo, los horarios cambiantes y los distintos estilos de aprendizaje son factores estresantes presentes constantemente en su vida académica (Vera, 2020). Los estudiantes, en este camino, suelen mostrar reacciones psicofisiológicas en diferentes circunstancias, estrechamente relacionadas con los factores de estrés mencionados, lo que puede provocar un desempeño académico deficiente.

Uno de los desórdenes psicológicos que perjudican significativamente el desarrollo académico del estudiante universitario es la ansiedad o fobia social. Este trastorno obstaculiza en las relaciones interpersonales de las personas que la padecen, sienten que son

objeto de críticas y temen comportarse de forma humillante y embarazosa, por lo que se cohiben de elaborar tareas frente a otros por más fáciles o sencillas que sean. Esta percepción distorsionada de la realidad les ocasiona un miedo continuo que les impide que sigan con su rutina diaria; en sus responsabilidades académicas y/o laborales y en sus relaciones interpersonales, comprendiendo las afectivas. Asimismo, les provoca graves síntomas físicos, como aceleración de las palpitaciones del corazón, escalofríos, problemas gastrointestinales y fuertes dolores de cabeza, entre otros malestares (Bados, 2001).

Quienes sufren de ansiedad social están más propensos a eludir interacciones con personas que son poco conocidas para ellos. Teniendo en cuenta que las relaciones interpersonales son fundamentales en la elaboración de cada actividad universitaria, el estudiante que padece ansiedad social puede reducir su desempeño académico e impedir las posibilidades de lograr sus metas profesionales. Según Masia et al. (2001), las personas diagnosticadas con ansiedad social notan que sus aspiraciones profesionales se han truncado, que se esfuman oportunidades de trabajo y que sus relaciones interpersonales se restringen.

Una posible herramienta para abordar la ansiedad social en estudiantes universitarios es el desarrollo de la asertividad. La asertividad implica expresar de manera clara y respetuosa las propias necesidades, deseos y opiniones, sin temor al juicio o rechazo. Al ser asertivo, una persona puede aprender a comunicarse de forma directa y honesta, lo que podría reducir la ansiedad en interacciones sociales. La práctica de la asertividad podría permitir establecer límites saludables y defender los propios derechos, lo cual aumentaría la confianza en uno mismo y disminuiría el miedo al conflicto o la desaprobación. Además, la asertividad puede fomentar relaciones más auténticas y equilibradas, contribuyendo a un entorno social más positivo y menos estresante.

Explorar la relación entre habilidades asertivas y la ansiedad social puede ofrecer valiosas perspectivas para superar esta problemática y mejorar el bienestar general de los estudiantes universitarios. Hasta el momento se han hecho algunos estudios que han determinado que existe una relación inversa significativa entre la asertividad y la ansiedad, donde niveles más altos de ansiedad se asocian con una menor asertividad (Orenstein et al., 1975) y que la ansiedad social está vinculada a una menor percepción de asertividad, ya que las personas con esta condición tienden a subestimar su comportamiento social y se ven a sí mismas como menos asertivas de lo que realmente son (Weber et al., 2004). Sin embargo, es necesario descubrir si esta relación se sostiene en estudiantes universitarios ya que la asertividad es observada de forma distinta dependiendo de la cultura a la que integre el individuo (Yoshioka, 2000). Por lo tanto, hay culturas en las que la carencia de asertividad es estimada por el grupo social al que pertenece, pudiendo ser esta la realidad del entorno universitario.

### **Pregunta de Investigación**

¿Cuál es la relación entre asertividad y ansiedad social de los estudiantes de una universidad de Arequipa?

### **Variables**

#### ***Variable 1: Asertividad***

Gallardo (2020), menciona que la asertividad consiste en una capacidad social en la que aprendemos a expresar nuestros sentimientos, emociones, descubrimos la manera de respetarnos a nosotros mismos, pero sin actuar de manera agresiva. Por ende, el significado de asertivo o

asertiva es la persona que utiliza la asertividad para comunicarse, es decir, que su conducta se basa en el respeto tanto hacia los demás como hacia él mismo o ella misma.

La asertividad se evaluará utilizando el Inventario de Asertividad de Rathus (RAS), diseñado por Rathus en 1973. Este inventario consta de 30 ítems que describen situaciones hipotéticas y se basa en una escala Likert que va desde "muy característico de mí" hasta "muy poco característico de mí". El RAS examina varias dimensiones de la asertividad, incluyendo la demostración de disconformidad, la manifestación de sentimientos, la autoeficacia, la interacción con organizaciones, la expresión de opiniones y la capacidad de decir "no". Los resultados se interpretan de la siguiente manera: una puntuación de 71 o más indica una capacidad de asertividad muy superior al promedio; 61 a 70, superior al promedio; 40 a 60, en el rango promedio; 30 a 39, inferior al promedio; y 29 o menos, muy inferior al promedio.

### ***Variable 2: Ansiedad Social***

Según Tortella (2014), el trastorno de ansiedad social, conocido como fobia social en el CIE-10, ha experimentado cambios en su clasificación y diagnóstico a lo largo de los años. En el DSM-III, se presentó bajo el término "Ansiedad social" y se mantuvo en el DSM-V. Aunque en ambos manuales se clasificaba como un subtipo generalizado, con énfasis en el miedo y la evitación en situaciones sociales, el DSM-V ofrece una definición más precisa. Este manual especifica criterios diagnósticos más detallados, como la duración mínima de los síntomas (seis meses) y el impacto en la vida diaria. El diagnóstico se basa en la presencia persistente de un intenso miedo a ser evaluado negativamente por los demás, especialmente en contextos de interacción interpersonal. Así, el DSM-V proporciona una conceptualización más completa y actualizada del trastorno.

La ansiedad social se medirá con la Escala de Ansiedad Social de Liebowitz (LSAS), desarrollada en 1987, mide la ansiedad social en dos dimensiones: ansiedad y evitación, que evalúan el miedo y la frecuencia de evitación en situaciones sociales. Las respuestas se califican en una escala Likert, con puntuaciones de 0 a 3 en ambas subescalas. Los resultados se interpretan así: 0-54 (ansiedad social leve), 55-65 (moderada), 66-80 (marcada), 81-95 (severa) y 96-144 (muy severa).

## **Objetivos**

### ***Objetivo General***

Determinar la relación entre asertividad y ansiedad social en los estudiantes de una universidad de Arequipa.

### ***Objetivos Específicos***

- Conocer los niveles de asertividad y ansiedad social en los estudiantes universitarios.
- Comparar los niveles de asertividad y ansiedad social según sexo en estudiantes universitarios.
- Identificar los niveles de asertividad y ansiedad social según carrera en estudiantes universitarios.
- Determinar la relación entre los niveles de asertividad y ansiedad social con la edad y el semestre en estudiantes universitarios.

## **Antecedentes Teóricos**

A través de la experiencia personal en la vida universitaria, día a día, nos encontramos con diversas personalidades entre los estudiantes. La mayoría de ellos tiende a experimentar una preocupación excesiva que puede llevar a comportamientos inadecuados, especialmente al

comenzar la vida universitaria, iniciar nuevos semestres, o durante las semanas de exámenes y presentaciones. Para tener una vida universitaria exitosa, donde se logre un equilibrio entre el aprendizaje y el entorno social, es crucial que los estudiantes se desenvuelvan adecuadamente en las distintas interacciones sociales.

### *Ansiedad Social*

El trastorno de ansiedad social suele manifestarse a una edad temprana y puede convertirse en un problema grave si no se trata a tiempo. Este trastorno interfiere significativamente en el desarrollo psicosocial de los estudiantes, afectando diferentes áreas de funcionamiento. Algunos de los efectos negativos incluyen la falta de participación en clase, ausencias, no entregar tareas, y dificultades para comunicarse asertivamente con su entorno. Estos problemas pueden llevar al estudiante a faltar a clases y, en última instancia, frustrar sus estudios (Delgado et al., 2018).

La ansiedad social es un trastorno psicológico caracterizado por el miedo a situaciones sociales donde la persona teme ser evaluada negativamente por los demás. Como se mencionó anteriormente, puede impactar en varios aspectos de la vida, llevando a quienes lo padecen a aislarse, lo que a su vez deteriora su vida personal y profesional (American Psychiatric Association, 2013).

Clark y Wells (1995) nos hablan de un modelo cognitivo de la ansiedad social donde las personas con este trastorno mantienen creencias erróneas sobre sí mismas y el mundo social. Estas creencias, a menudo inadecuadas, incluyen la percepción de que los demás son críticos y exigentes. Como resultado, las personas con ansiedad social tienden a sobreestimar la probabilidad de que ocurran eventos negativos y subestiman su capacidad para manejarlos.

Clark y Beck (2012) desarrollaron un modelo cognitivo influenciado por creencias disfuncionales y sesgos cognitivos. Este modelo detalla cómo las creencias y procesos cognitivos afectan la percepción y respuesta de las personas en situaciones sociales. Principalmente, señalan que las personas con ansiedad social tienden a tener ideas disfuncionales sobre sí mismas y sobre cómo las perciben los demás. Además, creen ser incapaces de manejar situaciones sociales efectivamente, lo que les lleva a evitar dichas situaciones en su vida diaria. Los procesos y sesgos cognitivos, como el sesgo de atención, focalización excesiva en señales sociales percibidas como amenazantes, el sesgo de interpretación, tendencia a imaginar señales negativas y anticipar críticas o rechazos, y el sesgo de memoria, recordar experiencias pasadas negativas, alimentan una percepción distorsionada de la realidad que contribuye a la ansiedad social.

Rapee y Heimberg (1997) destacan cómo las personas con ansiedad social pueden desarrollar una imagen mental negativa de sí mismas durante las interacciones sociales. Esta imagen incrementa la ansiedad y la autoconciencia, llevando a las personas a centrarse más en sus fallas y deficiencias que en la interacción en sí.

Según el DSM-5, la ansiedad social se caracteriza por un temor intenso y ansiedad en situaciones sociales donde la persona está expuesta a posibles juicios de otros. Se manifiesta como miedo a ser evaluado negativamente, como hablar en público, interactuar con desconocidos, o participar en grupos. Estas actividades suelen causar angustia o ser evitadas, y dicha evitación interfiere con el funcionamiento social, laboral, o en otras áreas importantes de la vida. Para un diagnóstico de ansiedad social, el trastorno debe durar al menos seis meses.

### *Asertividad*

Los primeros años de universidad o la transición del colegio a la universidad son periodos cruciales de adaptación a nuevas responsabilidades y entornos sociales. Desarrollar la asertividad durante este periodo puede ofrecer numerosas ventajas, ya que los estudiantes enfrentan desafíos como una carga académica diferente a la del colegio y la necesidad de adaptarse a un nuevo entorno social con nuevos compañeros y docentes. La asertividad puede ayudar a los estudiantes a comunicar sus necesidades y límites de manera efectiva, reduciendo así el estrés asociado con la sobrecarga y la adaptación.

O'Neill y Herring (1988) señalan que la asertividad es fundamental para establecer y mantener relaciones interpersonales saludables. Permite a las personas defender sus derechos y expresar sus sentimientos y necesidades sin causar daño a los demás, ni sentirse culpables por hacerlo. La asertividad no solo es crucial para la autoexpresión, sino también para crear relaciones en las que se respeten los derechos y sentimientos de todas las partes involucradas.

Alberti y Emmons (2008) definen la asertividad como una habilidad interpersonal que permite a las personas expresar sus pensamientos, deseos y sentimientos de manera abierta y sincera, con respeto hacia uno mismo y hacia los demás. Enfatizan que la asertividad no solo consiste en expresar lo que uno piensa, sino en hacerlo manteniendo un equilibrio entre el respeto hacia uno mismo y los demás. La asertividad se sitúa entre la pasividad, donde las personas evitan expresar sus verdaderos deseos, y la agresividad, donde imponen sus opiniones a expensas de los derechos de los demás.

Lazarus (1971) define la asertividad como una habilidad interpersonal que permite a las personas expresar sus emociones y deseos de manera adecuada sin violar los derechos de los demás. Además, no solo implica la expresión de emociones negativas, sino también la capacidad

de dar y recibir cumplidos y expresar gratitud. Las personas asertivas son directas, pero empáticas, mostrando comprensión hacia los sentimientos y perspectivas de los demás. La asertividad se convierte en una herramienta útil para resolver conflictos de manera pacífica y productiva.

Wolpe y Lazarus (1966) consideran la asertividad como una respuesta emocional adecuada frente a diferentes estímulos sociales. Esta habilidad permite expresar emociones tanto positivas como negativas de manera abierta y adecuada, siendo fundamental para mantener relaciones interpersonales saludables y equilibradas. La asertividad permite a las personas manejar sus emociones de manera que no dominen las interacciones, ser conscientes de sus límites y respetar los de los demás. Facilita la comunicación efectiva, clara y directa, minimizando malentendidos y promoviendo la negociación y el compromiso en situaciones donde los intereses pueden diferir.

Según Smith (1975), la asertividad es un estilo de comunicación que se caracteriza por la capacidad de expresar de manera clara, directa y respetuosa los propios pensamientos, sentimientos y necesidades, sin caer en la pasividad o la agresividad. Smith conceptualiza la asertividad en varios tipos: Asertividad Básica, que se refiere a la expresión honesta y directa de opiniones y emociones; Asertividad Empática, que implica reconocer y validar las emociones y necesidades del interlocutor mientras se mantiene la propia postura; Asertividad Escalada, utilizada cuando la asertividad básica no es suficiente y se necesita una mayor firmeza para asegurar que el mensaje sea escuchado, sin recurrir a la agresividad; y Asertividad Progresiva, que incrementa la firmeza y claridad de la expresión de manera gradual según lo requiera la situación. Estos tipos de asertividad permiten manejar de forma efectiva las interacciones sociales y resolver conflictos, preservando la integridad personal y la de los demás.

## Antecedentes Investigativos

### *Ansiedad Social*

Un estudio social realizado en la ciudad de Arequipa, Perú, con 200 estudiantes de entre 12 y 17 años en una escuela pública, analizó las variables de rendimiento académico y clima social familiar. Ambas variables se midieron utilizando dos herramientas: una escala de clima social familiar (FES) y el registro de calificaciones académicas. Los resultados mostraron que el 48% de los estudiantes presentaban síntomas graves o extremadamente graves de estrés, ansiedad o depresión, siendo las estudiantes femeninas las más afectadas (Palomino Coila y Núñez Palomino, 2020).

Según un estudio realizado por Cayo-Rojas et al. (2021), se investigaron los efectos del aprendizaje remoto en la salud mental de estudiantes universitarios durante la pandemia de COVID-19 en Lima, Perú. El estudio incluyó a 400 estudiantes de odontología de tres universidades peruanas, con edades entre 18 y 30 años. Se evaluaron tres variables principales: aprendizaje remoto, salud mental y satisfacción académica, utilizando la escala de ansiedad y depresión de Goldberg, un cuestionario de percepción de aprendizaje remoto y una encuesta de satisfacción con el aprendizaje remoto. Los resultados mostraron que más de la mitad de los estudiantes presentaron niveles de ansiedad que variaban de leves a severos. Además, se encontró que los estudiantes de universidades privadas tenían un 98% más de probabilidad de desarrollar ansiedad en comparación con los estudiantes de universidades.

La investigación previa ha identificado múltiples factores de riesgo asociados con la ansiedad social, incluyendo variables individuales, familiares y sociales. Examinar estos factores puede proporcionar una comprensión más profunda sobre cómo se desarrolla la ansiedad social y su impacto. En este contexto, Johnson (2020) realizó un estudio titulado “The Impact of Social

Anxiety on Academic Performance in College Students” en Estados Unidos, con una muestra de 250 estudiantes de diversas universidades, cuyo rango de edad era de 18 a 25 años. El estudio utilizó diferentes encuestas para seleccionar a los participantes y evaluó las variables con herramientas como la Escala de Ansiedad Social de Liebowitz (LSAS), una encuesta de rendimiento académico y un cuestionario de estrategias de manejo del estrés. Los resultados mostraron una correlación negativa significativa entre la ansiedad social y el rendimiento académico, indicando que los estudiantes con altos niveles de ansiedad social tendían a obtener calificaciones bajas. Además, se observó que estos estudiantes participaban menos en actividades y tenían menos interacción con compañeros y profesores. En cuanto al manejo de la ansiedad, aquellos que utilizaron terapia cognitivo-conductual y técnicas de relajación mostraron una mejor adaptación. También se encontró una diferencia significativa en la ansiedad social según la carrera y el género, siendo las carreras con alta interacción social y las mujeres las que presentaron mayores niveles de ansiedad.

Así como en investigaciones anteriores se ha observado que la ansiedad social influye en el desempeño académico, es crucial comprender este fenómeno, ya que puede ofrecer información valiosa sobre las necesidades de intervención. En este sentido, un estudio realizado por Smith en 2019, titulado “Social Anxiety Disorder in Adolescents: A Longitudinal Study”, analizó a adolescentes de entre 12 y 18 años de diferentes escuelas en Estados Unidos. El estudio, que duró dos años, evaluó tres variables: ansiedad social, funcionamiento social y rendimiento académico. Estas variables se midieron utilizando la Evaluación de Funcionamiento Social y Académico, el Cuestionario de Ansiedad Social para Adolescentes (ASA) y la Entrevista Diagnóstica Estructurada para Trastornos de Ansiedad (ADIS). Los resultados mostraron que el 60% de los adolescentes continuaron experimentando ansiedad social a lo largo del tiempo,

desde el inicio hasta el final del estudio. Además, los adolescentes con ansiedad social presentaron dificultades en sus interacciones sociales y en su participación en actividades extracurriculares, lo que se tradujo en un bajo rendimiento académico (Smith, 2019).

Según Carranza Esteban et al. (2022), en su investigación titulada “Distress, Anxiety, and Academic Self-Efficacy as Predictors of Study Satisfaction”, cuyo objetivo fue determinar si el distrés psicológico, la ansiedad y la autoeficacia académica predicen la satisfacción con los estudios en estudiantes universitarios peruanos durante la pandemia de COVID-19, participaron 582 estudiantes de ambos sexos. Estos estudiantes fueron evaluados con cuatro pruebas: la escala de trastorno de ansiedad generalizada (GAD-2), la escala de autoeficacia académica (EAPESA), la escala de distrés psicológico de Kessler (K6) y, por último, la escala breve de satisfacción con los estudios. Con estas escalas se identificó que los hombres tenían niveles más altos de distrés psicológico, ansiedad y autoeficacia académica en comparación con las mujeres. La ansiedad estaba negativamente correlacionada con la satisfacción con los estudios y la autoeficacia académica.

Otro estudio relacionado con la ansiedad fue el “Factors associated with anxiety, depression, and stress in Peruvian university students during the COVID-19 pandemic”, realizado en Perú con la participación de 370 estudiantes de las facultades de ciencias de la salud, derecho, ciencias políticas e ingeniería y negocios, respectivamente. Dicha investigación tuvo como objetivo identificar los factores asociados con la ansiedad, la depresión y el estrés. Para ello, se utilizó la escala DASS-21, que mide la depresión, la ansiedad y el estrés. Con ella se obtuvo el resultado de que la frecuencia de ansiedad, depresión y estrés era menor en mujeres en comparación con los hombres. Los estudiantes de las facultades de ingeniería y negocios presentaban una mayor frecuencia de ansiedad (Yépez et al., 2022).

Arroyo y Millán (2020), en su estudio titulado “Ansiedad Social en Estudiantes Universitarios,” investigaron los niveles de ansiedad social en estudiantes del primer semestre de Psicología en la Universidad Peruana Los Andes, ubicada en Huancayo, durante el primer semestre de 2020. La muestra consistió en 61 estudiantes. Debido a la pandemia global, se utilizó la Escala de Ansiedad Social de Liebowitz de manera virtual. El análisis general reveló que el 26% de los estudiantes presentaban ansiedad social leve, el 25% moderada y el 49% grave. Al desglosar los resultados por dimensiones, se observó que, en la dimensión de miedo, el 29.5% tenía niveles bajos, el 23% niveles moderados y el 47.5% niveles graves, indicando una probable presencia de sentimientos disfóricos de miedo o ansiedad en situaciones de evaluación negativa. En la dimensión de evitación, el 31.15% mostró niveles bajos, el 22.95% moderados y el 45.90% graves, sugiriendo que aquellos con niveles graves podrían estar evitando nuevas experiencias sociales. Además, el análisis por sexo mostró que el 22% de las mujeres tenían ansiedad social leve, el 31.7% moderada y el 46.36% grave. En contraste, el 35% de los hombres presentaban ansiedad social leve, el 10% moderada y el 55% grave, lo que sugiere que los varones tenían puntuaciones más altas en ansiedad social.

Un estudio titulado “Diferencias de género en la ansiedad social entre adolescentes” llevado a cabo en Estados Unidos examinó a 500 adolescentes de entre 14 y 17 años, provenientes de diversas escuelas tanto privadas como públicas. El objetivo del estudio fue analizar cómo varía la ansiedad social entre los géneros durante la adolescencia. Para ello, se utilizaron la Escala de Ansiedad Social Infantil (SASC) y un cuestionario de autoestima. Los resultados mostraron que la ansiedad social tiende a ser más pronunciada en las adolescentes, especialmente en situaciones que implican evaluaciones sociales o interacciones sociales. Las adolescentes mostraron una preocupación significativa por el juicio social y una mayor

vulnerabilidad a la evaluación negativa. En contraste, los adolescentes varones exhibieron mayor ansiedad en contextos relacionados con el rendimiento y las competencias. Este estudio destaca las diferencias de género en la manifestación de la ansiedad social y sugiere que las adolescentes están más afectadas por factores sociales y evolutivos, mientras que los varones presentan ansiedad en situaciones de competencia y desempeño (Steinberg y Morris, 2020).

En contraste con los hallazgos de Steinberg y Morris (2020), un estudio llevado a cabo por Liao y Shek (2019) titulado “Gender Differences in Social Anxiety Among College Students,” estudio que examinó a 600 estudiantes universitarios en China. El estudio incluyó 300 hombres y 300 mujeres, todos con edades comprendidas entre 18 y 24 años, y se realizó en un entorno académico similar para evaluar el impacto en sus estudios superiores. Para alcanzar este objetivo, se emplearon dos herramientas de evaluación: la Escala de Ansiedad Social de Liebowitz (LSAS) y un cuestionario sobre evasión social. Los resultados revelaron que las mujeres presentaban niveles significativamente más altos de ansiedad social en comparación con los hombres, especialmente en contextos académicos y eventos sociales. Además, las mujeres tendían a evitar más situaciones sociales y académicas que los hombres. Por otro lado, los hombres enfrentaban la ansiedad participando en diversas actividades grupales, a pesar de su malestar.

Un estudio titulado “Cross-Cultural Examination of Social Anxiety and Gender Differences: Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology,” realizado en Japón y Estados Unidos con 800 participantes, examinó las diferencias en la ansiedad social y el impacto del género en dos contextos culturales distintos. El estudio incluyó a 400 participantes de nacionalidad japonesa y 400 de nacionalidad estadounidense, todos con edades entre 18 y 30 años. Su objetivo era comparar cómo se manifiestan la ansiedad social y las diferencias de

género en culturas colectivas e individuales. Para ello, se emplearon dos herramientas de evaluación: el Inventario de Ansiedad Social de Brief Social Phobia Scale (BSPS) y un cuestionario sobre aspectos culturales. Los resultados indicaron que, en Japón, las mujeres presentaban niveles más altos de ansiedad social en comparación con sus contrapartes masculinas. En contraste, en Estados Unidos, las diferencias se observaron principalmente en términos de autoeficacia y evaluación social. Además, las diferencias de género se centraron más en el ámbito de las competencias y el rendimiento individual (Nakamura y Maeda, 2022).

Según Strahan, E. (2003), en el estudio “Effects of social anxiety and social skills on academic performance”, cuya finalidad era examinar si la ansiedad social, las habilidades sociales y otras variables académicas afectan el promedio de calificaciones, se aplicó esta investigación a estudiantes de ambos sexos, con una muestra de 90 mujeres y 100 hombres. A estos se les aplicó la subescala de fobia social. Se encontró que la ansiedad social tiene un impacto negativo en el rendimiento académico y la persistencia universitaria. Los estudiantes que presentan altos niveles de ansiedad social suelen tener un rendimiento académico inferior y mayores tasas de abandono, especialmente en los primeros semestres.

La ansiedad social puede variar según el nivel académico, como lo demuestra el estudio titulado “Social Ties That Bind: Social Anxiety and Academic Achievement,” realizado en Estados Unidos con estudiantes de secundaria de entre 14 y 18 años. El estudio, que incluyó una muestra de 600 adolescentes, tuvo como objetivo investigar la influencia de la ansiedad social en el rendimiento académico y cómo las redes sociales y el apoyo social pueden moderar esta relación. Se utilizaron varias herramientas de evaluación: una escala de ansiedad social, evaluaciones académicas y un cuestionario sobre apoyo social. Los resultados mostraron que los estudiantes con niveles más altos de ansiedad social tendían a obtener calificaciones más bajas y

a tener un rendimiento académico menos destacado. Además, el estudio concluyó que fortalecer las redes sociales puede ayudar a reducir la ansiedad social a medida que los estudiantes avanzan en sus estudios y desarrollan habilidades de afrontamiento y apoyo social. Sin embargo, el ajuste a la vida universitaria y la disminución de la ansiedad social dependen en gran medida del entorno social y académico del estudiante (Brook y Willoughby, 2015).

De manera similar, Handayani (2022) llevó a cabo un estudio en Indonesia con una muestra de 150 estudiantes del último semestre de la carrera de enfermería, con edades entre 22 y 24 años. El objetivo del estudio fue evaluar el impacto del apoyo social en los niveles de ansiedad social durante el último semestre de los estudiantes de enfermería, ya que esta etapa puede estar asociada con altos niveles de estrés. Para medir esta relación, se utilizaron dos escalas: la Escala de Ansiedad de Estado-Rasgo (STAI) y el Cuestionario de Apoyo Social (SSQ). Los resultados indicaron que, en los semestres avanzados, los estudiantes experimentaban un aumento en la ansiedad social debido a la carga académica y la presión por cumplir con los requisitos específicos de sus programas. Además, se observó que la ansiedad en estos periodos podía estar influenciada por el apoyo social y la percepción de competencia académica. El estudio subraya la importancia del apoyo social durante este último período de estudios para reducir la ansiedad y mejorar el bienestar general de los estudiantes.

El estudio de López y Ramírez (2021), titulado "Ansiedad Social y Desempeño Académico en Estudiantes Mexicanos", se centró en explorar la relación entre la ansiedad social y el rendimiento académico. Se llevó a cabo con 800 estudiantes de diversas universidades, a quienes se les aplicaron varias pruebas, incluyendo el Inventario de Ansiedad Social de Liebowitz (LSAS) y la Escala de Estrategias de Afrontamiento Académico (EACA). Los

resultados revelaron que una gran proporción de los estudiantes presentaba niveles elevados de ansiedad social, y estos estudiantes tendían a mostrar un bajo rendimiento académico.

En el estudio "Ansiedad Social y Comportamiento Prosocial en Adolescentes Peruanos" de Alarcón y Pérez (2019), con una muestra de 700 adolescentes de diferentes escuelas en Lima, Perú. Se utilizaron tres herramientas principales: la Escala de Ansiedad Social para Adolescentes (SAS-A) para medir la ansiedad social, el Cuestionario de Comportamiento Prosocial (PCS) para evaluar cómo ayudan y cooperan entre sí, y el Cuestionario de Clima Social Escolar (CES) para analizar el impacto del ambiente escolar. Los resultados revelaron que existe una relación negativa entre la ansiedad social y el comportamiento prosocial, sugiriendo que los adolescentes con mayor ansiedad social tienden a involucrarse menos en actividades prosociales.

### ***Asertividad***

Un estudio titulado "*Analysis of University Students' Assertiveness Level*" se llevó a cabo en la Universidad de Bingöl en Turquía, con una muestra de 200 estudiantes de diversas facultades. El objetivo del estudio fue medir el comportamiento asertivo y su relación con factores sociales y académicos. Para ello, se utilizó la Escala de Asertividad de Rathus. Los resultados mostraron que el 63.2% de los estudiantes presentaban niveles de asertividad. Además, se encontró que los estudiantes con amigos del sexo opuesto y aquellos con ingresos familiares más altos mostraban niveles superiores de asertividad. El estudio concluyó que la asertividad es un factor clave para la adaptación social y el éxito académico (Uzuntarla et al., 2016).

Ángeles (2017), en su investigación titulada "La Asertividad y el Desarrollo de la Convivencia en Estudiantes Universitarios", tuvo como objetivo determinar la relación entre la

asertividad y el desarrollo de la convivencia en los estudiantes universitarios. El estudio destaca la necesidad de una cultura y un clima asertivo, que favorezcan un buen desarrollo profesional y permitan a los estudiantes desarrollar sus competencias y trabajar en equipo de manera respetuosa. Se enfatiza que los estudiantes pueden ser agentes de cambio en la sociedad, la cual demanda una vida más humanizadora. Por lo tanto, es crucial que todos los miembros de la institución se involucren en la promoción de un ambiente positivo que fomente la autonomía y trascendencia de los estudiantes. La investigación fue de diseño no experimental, tipo descriptivo-correlacional, y no se manipuló ninguna variable, siendo cuantitativa. Los resultados indicaron que existe una relación significativa entre la asertividad y el desarrollo de la convivencia. Se recomienda que los docentes estén capacitados para motivar a los estudiantes a desarrollar la asertividad y que los universitarios cultiven un pensamiento crítico a lo largo de sus cursos. Además, se sugiere la implementación de proyectos colaborativos y un plan de mejora personal en la asignatura de tutoría, con el fin de fomentar el desarrollo de la asertividad en los estudiantes. En su investigación titulada “Asertividad en Estudiantes Ingresantes a la Facultad de Psicología de una Universidad Pública en el Departamento de Huánuco”, Ostos (2022) tuvo como objetivo detallar las subdimensiones de la asertividad que predominan en los estudiantes de nuevo ingreso a la carrera de psicología en una universidad pública del departamento de Huánuco. La investigación se centró en la importancia de la asertividad en la vida, considerándola primordial para una comunicación abierta y adecuada. Además, se destacó que la elección de la facultad se relaciona con el desarrollo profesional, dado que en el futuro los psicólogos serán guías para las personas de su entorno. La muestra utilizada en el estudio estuvo compuesta por 65 estudiantes de la Facultad de Psicología. Para evaluar la asertividad, se empleó el Test de Asertividad de Rathus. Los resultados indicaron que el 63% de los estudiantes

demonstraron predominancia en la subdimensión de cogniciones acerca de la autosuficiencia en interacciones sociales, lo que sugiere un nivel promedio en la capacidad para afrontar circunstancias sociales. En otra subdimensión, el 28% de la población mostró una buena capacidad para expresar sentimientos, pensamientos o creencias en situaciones sociales cotidianas, indicando una sólida habilidad para comunicarse en eventos sociales. Respecto a las conclusiones específicas, se encontró que el 72% de la población presenta un nivel bajo en la capacidad para demostrar disconformidad en situaciones de interacción comercial. Además, el 46% de los estudiantes se encontraban en un nivel medio en cuanto a la manifestación conductual de sentimientos, pensamientos o creencias en situaciones sociales cotidianas. En la subdimensión de capacidad de interacción con organizaciones, instituciones o empresas, el 49% de la población demostró una capacidad promedio para interactuar y responder a situaciones específicas o realizar demandas. Finalmente, en las subdimensiones de capacidad para externar pensamientos u opiniones ante otros y capacidad para expresar negación, se observó que los estudiantes enfrentan dificultades para expresar sus opiniones de manera asertiva ante situaciones o solicitudes. Como recomendación, el estudio sugiere que las universidades de Perú que ofrecen la carrera de Psicología deberían implementar talleres sobre la importancia de la asertividad. Esto beneficiaría a los estudiantes tanto en su vida académica como en su vida diaria, mejorando su capacidad para interactuar eficazmente en todos los ámbitos de su vida.

López (2019) presenta el estudio titulado “Asertividad, Estado Emocional y Grado de Adaptación Familiar, Personal y Académica en Adolescentes”, cuyo objetivo fue analizar la relación entre las actitudes y valores asertivos en las interacciones sociales y diversos aspectos como los niveles de ansiedad, estrés, y adaptación en diferentes contextos (personal, con compañeros, en el centro educativo, con los profesores y con los padres). Además, el estudio

realizó un análisis de las diferencias por sexo. La muestra estuvo compuesta por 683 adolescentes de ambos sexos, pertenecientes a diferentes instituciones educativas. Los participantes fueron evaluados utilizando el autoinforme de conducta asertiva (ADCA-1), la escala de Magallanes de ansiedad y estrés (EMANS-J y EMEST-J), y la escala de Magallanes de adaptación (EMA). Los datos recolectados indicaron que niveles más elevados de asertividad están asociados con una mejor adaptación en las distintas áreas evaluadas, así como con niveles más bajos de estrés y ansiedad. Además, se encontró una diferencia por sexo: las chicas mostraron niveles más altos de ansiedad y estrés en comparación con los chicos, aunque se adaptaron con mayor facilidad a los profesores. El estudio subraya la importancia de desarrollar habilidades asertivas en los adolescentes, ya que estas habilidades actúan como un factor protector contra la ansiedad y la inadaptación en el futuro.

En el estudio “Differences in Assertiveness Levels and Attitudes Towards Physical Education Courses Between Male and Female Students at Artvin Coruh University”, realizado en una universidad en Turquía con 200 estudiantes, se tuvo el objetivo de analizar los diferentes niveles de asertividad y las actitudes hacia las clases de educación física entre estudiantes femeninos y masculinos. Para este estudio se utilizaron la escala de Rathus y el cuestionario de educación física. Gracias a dicha prueba, se concluyó que los niveles de asertividad eran más significativos en los estudiantes masculinos que en los femeninos (Toktas et. al., 2021).

Topper y Coyle (2014) en su investigación tuvieron como objetivo investigar las diferencias de género en los niveles de asertividad entre estudiantes universitarios, buscando entender los factores socioculturales y las expectativas de rol de género que influyen en la expresión de asertividad. Dicha investigación se realizó con una muestra de 300 estudiantes, 150 del sexo masculino y 150 del sexo femenino, ambos seleccionados aleatoriamente. Para la

evaluación de ellos se utilizó el Cuestionario de Asertividad de Rathus (RAS), el cual ayudó a concluir que los hombres eran significativamente más asertivos que las mujeres, con medias de 18.5 y 15.2, respectivamente. Las diferencias se atribuyeron a factores socioculturales y a la socialización de género, donde los hombres son alentados a ser más directos y expresivos, mientras que las mujeres tienden a ser más reservadas.

Una investigación titulada “Ascertain the relationship between undergraduate nursing students' age, gender and their level of assertive behaviour” tuvo como objetivo determinar la relación entre la edad, el género y el comportamiento asertivo de 200 estudiantes de ambos sexos pertenecientes a la carrera de enfermería. El estudio utilizó la Escala de Comportamiento Asertivo de Gambrill y Richey. El análisis mostró que los niveles de asertividad aumentaban con los años de estudio, siendo los estudiantes de cuarto y quinto año más asertivos que los de niveles inferiores (Barinua et al., 2022).

Un estudio de Kimble et al. (1984) investigó tanto la auto-referencia como las diferencias en la asertividad en relación con el sexo, la edad, el grupo cultural o étnico y la posición ordinal. La investigación se realizó en Estados Unidos con una muestra de 500 adultos de diversas comunidades y universidades. Para ello, se utilizó un cuestionario adaptado para medir los comportamientos asertivos, el cual encontró que los adultos mayores eran más asertivos que los más jóvenes.

Robles (2019) elaboró un estudio titulado “Nivel de Asertividad en Estudiantes del Último Año de las Facultades de Educación de Universidades Públicas en Lima”. Este estudio tuvo como finalidad determinar el nivel de asertividad en los estudiantes de último año de la Facultad de Educación. La muestra estuvo compuesta por 79 universitarios, de entre 19 y 34 años, pertenecientes a diversas universidades, incluyendo la UNF, UNMSM y la UE. Se utilizó el

cuestionario EMA, con una escala de puntuación tipo Likert, para evaluar la asertividad. Como conclusiones, el estudio reveló que el 81% de los estudiantes se ubicó en la dimensión de no asertividad, lo que indica una incapacidad para expresar sus opiniones, deseos y emociones de manera asertiva. Además, se encontró que el 58% de los estudiantes presentaba asertividad indirecta, lo que significa que estos estudiantes no poseen la habilidad para expresarse de manera abierta y tienen dificultades para enfrentarse a otras personas, optando por comunicarse de manera indirecta. Estos resultados ponen de manifiesto la falta de asertividad en los estudiantes y resaltan la necesidad de consolidar sus habilidades comunicativas. El estudio recomienda la implementación de cursos, talleres o programas que no solo se enfoquen en brindar conocimientos científicos, técnicos y humanísticos, sino que también aborden aspectos sociales para lograr un buen crecimiento profesional y personal.

Méndez (2021), en su investigación titulada “Asertividad y Satisfacción con la Vida en Estudiantes de Medicina Humana de IX y X Ciclo de una Universidad Pública - Ica 2020”, tuvo como objetivo estudiar la relación entre la asertividad y la satisfacción con la vida. La investigación es de tipo descriptiva y correlacional, ya que se enfoca en analizar la asociación entre variables sin manipularlas. La muestra estuvo compuesta por 60 estudiantes, de los cuales 34 cursaban el IX ciclo y 26 el X ciclo. Los instrumentos utilizados fueron la escala de asertividad ADCA-1 y la escala de satisfacción con la vida SWLS. Los resultados mostraron una correlación positiva entre la asertividad y la satisfacción con la vida, indicando que un estilo de comunicación saludable y adecuado se asocia con una mayor satisfacción vital. En particular, se encontró una relación significativa entre la dimensión de autoasertividad y la satisfacción con la vida, lo que sugiere que los esquemas mentales de asertividad influyen en la satisfacción en diferentes contextos vitales. Asimismo, se identificó una relación entre la heteroasertividad y la

satisfacción con la vida, indicando que la comunicación asertiva es crucial en diversos aspectos de la convivencia. Como conclusiones, el estudio resalta la importancia de que los estudiantes participen de manera constante en actividades orientadas a mejorar el bienestar psicológico y a generar estrategias, especialmente en el ámbito de la asertividad. Mantener un alto nivel de asertividad permitirá a los estudiantes desarrollar una comunicación más efectiva en su práctica profesional, mejorando así la interacción con sus pacientes.

Aquino et al. (2020) presentan una investigación titulada “Actitudes Asertivas y Logros de Aprendizaje en Estudiantes del 6to Grado de la Institución Educativa Emblemática N° 35002 Zoila Amoretti de Odría del Distrito de Chaupimarca - Pasco”. Este estudio tuvo como objetivo investigar la relación entre las actitudes asertivas y los logros de aprendizaje. Se trató de una investigación correlacional no experimental, con una muestra compuesta por 160 estudiantes. Para evaluar las actitudes asertivas, se utilizó el autoinforme de conducta asertiva (ADCA-1), mientras que los logros de aprendizaje se analizaron a través de las actas de evaluación. Los resultados obtenidos indicaron que existe una relación significativa entre las actitudes asertivas y los logros de aprendizaje. Con base en esta conclusión, se recomienda promover talleres psicopedagógicos sobre asertividad para que los estudiantes puedan mejorar sus resultados académicos. Además, se sugiere sensibilizar a los docentes sobre la importancia de fomentar actitudes asertivas dentro del aula. También se encontró que existe una diferencia estadísticamente significativa entre varones y mujeres en cuanto a sus actitudes asertivas y logros de aprendizaje.

Olivari y Pezzia (2018), en su investigación titulada “Asertividad y Agresividad en Estudiantes de Psicología y Medicina Humana de una Universidad Particular en Lima Aplicando el Inventario de Bakker Adaptado”, inicialmente esperaban encontrar diferencias significativas

en la asertividad según el género, suponiendo que las mujeres mostrarían niveles más altos de asertividad en comparación con los hombres. Esta hipótesis se basaba en investigaciones previas que sugieren que las características culturales y sociales de las mujeres se adaptan mejor a las exigencias de las profesiones como la psicología. Sin embargo, los resultados obtenidos mostraron diferencias mínimas en la asertividad entre los géneros, con las mujeres presentando puntajes más bajos en comparación con los hombres. Además, la asertividad fue a veces confundida con agresividad en ciertos contextos culturales. El estudio también reveló que las mujeres tienden a preocuparse más por mantener relaciones armoniosas, y ser asertivas podría generar conflictos, lo que lleva a preferir la pasividad. En cuanto a los estudiantes de psicología, se observó que aquellos en los últimos semestres tenían puntajes de asertividad menores en comparación con los de los primeros semestres, aunque esta diferencia no fue estadísticamente significativa. A pesar de que esto podría parecer contradictorio, se argumenta que los estudiantes de los últimos semestres enfrentan la realidad del mercado laboral y las demandas prácticas de la carrera, lo que podría influir en su percepción de la asertividad. Se defendió que la carrera de psicología incluye un elevado porcentaje de materias relacionadas con la ética profesional y el desarrollo de habilidades sociales, a diferencia de otras carreras con menos enfoque en estos temas. Por lo tanto, se concluyó que no había diferencias significativas en asertividad relacionadas con la carrera o el género, pero sí en función del semestre cursado. Además, se destacó la necesidad de fomentar actitudes asertivas entre los futuros profesionales de la salud para crear un entorno de confianza y seguridad basado en una buena comunicación, lo cual es esencial para alcanzar los objetivos propuestos de manera positiva.

Luján et al. (2019) publicaron su investigación titulada “Asertividad y Rendimiento Académico en Estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad

Nacional de Piura”. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental, descriptivo y correlacional. Su objetivo fue establecer la relación entre la asertividad y el rendimiento académico en función de la edad y el sexo de los estudiantes. La muestra estuvo compuesta por 75 estudiantes, quienes fueron divididos en grupos según su promedio académico: el primer grupo incluyó a los estudiantes del tercio superior, el segundo al tercio medio, y el tercero al tercio inferior. Los resultados mostraron una relación entre la asertividad y la edad, revelando que los estudiantes más asertivos tenían una edad de 24 años o más. En cuanto al rendimiento académico, no se encontró una relación significativa con la asertividad en estudiantes de 20 y 21 años. Sin embargo, para los estudiantes de 22 a 23 años, se observó que el rendimiento académico mejoraba a medida que aumentaba su nivel de asertividad. Además, no se halló una relación significativa entre la asertividad y el sexo de los estudiantes, ya que tanto hombres como mujeres presentaron niveles similares de asertividad.

El estudio “Problems and Coping Strategies: A Web-Based Study in Peruvian Population During COVID-19”, tuvo como objetivo identificar los problemas más comunes y las estrategias de afrontamiento utilizadas por la población peruana durante la pandemia de COVID-19. La muestra de 1,000 participantes fue reclutada a través de una encuesta en línea y se evaluaron variables como el nivel de estrés y ansiedad (medidos con la Escala de Estrés Percibido y la Escala de Ansiedad de Hamilton, respectivamente) en relación con las estrategias de afrontamiento empleadas, que incluían apoyo social, actividades recreativas, técnicas de relajación, negación y aislamiento emocional. Asimismo, se concluyó que, durante la pandemia, los estudiantes universitarios en Perú utilizaron diversas estrategias de afrontamiento para manejar el estrés y la ansiedad. Las estrategias activas y asertivas se asociaron con mejores resultados en la salud mental (Ames-Guerrero et al., 2021).

La investigación titulada “Assertiveness as the Predictor of University Students’ Academic Achievement” tuvo como objetivo explorar la relación entre la asertividad y el rendimiento académico en estudiantes universitarios, determinando si la asertividad puede predecir el éxito académico y en qué medida influye en el ámbito universitario. La muestra consistió en 300 estudiantes de diferentes facultades de una universidad en Chipre. Para medir la asertividad, se utilizó el Inventario de Asertividad de Rathus, mientras que el rendimiento académico se evaluó a partir del promedio de calificaciones registrado. Los resultados indicaron que la asertividad es un factor predictivo significativo del éxito académico, mostrando que los estudiantes con mayores niveles de asertividad tendían a obtener mejores calificaciones. Estos hallazgos sugieren la necesidad de incorporar cursos de asertividad en el currículo universitario para mejorar el rendimiento académico de los estudiantes (Kalzhanova et al., 2022).

La tesis titulada “*Support, Self-Esteem, and Stress as Predictors of Adjustment to University*” se llevó a cabo en España y examinó a 200 estudiantes de una universidad pública. Su objetivo fue analizar cómo el apoyo social, la autoestima y el estrés predicen la adaptación de los estudiantes a la vida universitaria, y determinar cuál de estos factores influye más en la capacidad para ajustarse al nuevo entorno académico. Para ello, se utilizaron diversas pruebas: el Cuestionario de Apoyo Social de Proveedor (SSQ), la Escala de Autoestima de Rosenberg, la Escala de Estrés Percibido (PSS) y el Cuestionario de Adaptación a la Universidad. Los resultados concluyeron que el apoyo social y la autoestima desempeñan un papel crucial en la mitigación de la ansiedad social a lo largo del tiempo. Los estudiantes con un fuerte apoyo social y alta autoestima tienden a ajustarse mejor y experimentar menos ansiedad a medida que avanzan en sus estudios (Friedlander et al., 2007).

Berrio et al. (2020), en su estudio titulado “Niveles de Asertividad en Practicantes de Psicología de la Institución Universitaria de Envigado en el 2020”, tuvieron como objetivo evaluar los niveles de asertividad de los estudiantes, ya que lo consideraban un factor crucial para la interacción con los pacientes. Esta investigación también buscó la posibilidad de implementar un programa para fortalecer la asertividad en los universitarios, con el fin de que logren un perfil profesional adecuado. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, destinado a analizar la información estadísticamente sin manipularla. Fue de tipo transversal, ya que la medición se realizó en un momento específico. La muestra estuvo compuesta por 102 estudiantes matriculados en los niveles uno y dos de la asignatura de prácticas profesionales, sin exclusión alguna. El instrumento utilizado fue el autoinforme de actitudes y valores en las interacciones sociales en general (ADCA-1), que evalúa el estilo actitudinal y los valores frente a la interacción social a través de 35 ítems tipo Likert. Este instrumento tiene una confiabilidad de 0.868, lo que indica una alta consistencia interna. Los resultados mostraron que los practicantes presentaron niveles altos tanto en autoasertividad como en heteroasertividad, lo cual es fundamental para su fortalecimiento educativo y profesional en el desarrollo de sus prácticas. Este estudio es de suma importancia, ya que destaca que cuando la asertividad se desarrolla correctamente, permite un desempeño eficaz, logrando reconocimiento profesional y personal por parte de los pacientes. Además, facilita el establecimiento de un vínculo adecuado en el contexto terapéutico.

### ***Asertividad y Ansiedad Social***

En su investigación “Assertiveness and Anxiety: A Correlational Study” reveló que existe una relación inversa significativa entre la asertividad y la ansiedad, donde niveles más altos de ansiedad están relacionados con una menor asertividad (Orenstein et al., 1975).

Una investigación publicada por Morales y Sánchez (2020), titulada “Relación entre la Ansiedad Social y la Asertividad en Estudiantes Universitarios de Lima”, tuvo como objetivo examinar la ansiedad social y la asertividad en estudiantes de una universidad de Lima para entender cómo afecta su comportamiento asertivo en el entorno académico. Se utilizaron dos pruebas: la Escala de Ansiedad Social de Beck (BSI) y la Escala de Asertividad de Rathus (RAS), aplicadas a una muestra de 300 estudiantes de entre 18 y 25 años. Los resultados revelaron una correlación positiva significativa, indicando que niveles más bajos de ansiedad social se asociaron con mayores niveles de asertividad. Estos hallazgos sugieren que reducir la ansiedad social podría mejorar la capacidad asertiva de los estudiantes en el ámbito académico peruano.

El estudio de Lee y Green (2017), titulado “The Interaction Between Social Anxiety and Assertiveness in University Students with Clinical Anxiety”, se realizó en el Reino Unido con una muestra de 200 estudiantes que presentaban ansiedad social. El objetivo de la investigación fue examinar la interacción entre la ansiedad social y la asertividad, evaluando cómo la ansiedad social afecta la asertividad en este grupo. Para ello, se utilizaron dos pruebas: en primer lugar, el Inventario de Ansiedad Social de Liebowitz (LSAS) y, en segundo lugar, el Cuestionario de Asertividad de Rathus (RAS). Los resultados ayudaron a concluir que hay una relación entre menores niveles de ansiedad social y mayores niveles de asertividad en estudiantes universitarios con trastornos de ansiedad.

La investigación “The Impact of Social Anxiety on Assertiveness in Adolescents” tuvo como objetivo explorar cómo la asertividad y la ansiedad social afectan a los adolescentes. Por ello, se realizó en diferentes escuelas secundarias de Nueva York. Esta investigación contó con una muestra de 300 adolescentes de 12 a 18 años y utilizó dos pruebas: la Escala de Ansiedad

Social de la Universidad de Maryland (UMD-SAS) y la Escala de Asertividad de Gambrill y Richey. Los resultados mostraron una correlación positiva significativa: menores niveles de ansiedad social se asociaron con mayores niveles de asertividad. Así, el estudio concluyó que la ansiedad social limita la capacidad de ser asertivo y que las estrategias para reducir la ansiedad social podrían mejorar la asertividad en esta población. (Smith y Johnson 2015)

Torres y Vargas (2021) realizaron un estudio para analizar la relación entre la ansiedad social y la asertividad en estudiantes de secundaria en Arequipa, Perú. Utilizando una muestra de 280 adolescentes de 14 a 17 años, se aplicaron cuestionarios de ansiedad social y asertividad adaptados para el contexto escolar. Los resultados indicaron una correlación positiva significativa entre menores niveles de ansiedad social y mayores niveles de asertividad. Específicamente, los estudiantes que experimentaban menos ansiedad social tendían a ser más asertivos, sugiriendo que la reducción de la ansiedad social podría facilitar una mayor capacidad para expresar opiniones y necesidades de manera efectiva en el entorno académico. Este estudio resalta la importancia de intervenciones que aborden la ansiedad social para mejorar la asertividad en adolescentes.

## Hipótesis

Existe correlación inversa y significativa entre asertividad y ansiedad social en los estudiantes de una universidad de Arequipa.





## **CAPÍTULO II. MÉTODO**

## **Método**

La investigación es de enfoque cuantitativo porque se evaluó el desarrollo de las circunstancias, no hubo una manipulación de la realidad, siendo una perspectiva. Teniendo una realidad que descubrir cómo interpretar, donde los antecedentes investigativos son un marco de referencias. (Hernández Sampieri et al., 2014).

El método de investigación es no experimental, ya que no se modificó el contexto para ver su efecto sobre la otra variable, siendo observada la situación tal cual. (Hernández Sampieri et al., 2014).

El diseño de la investigación es descriptiva y correlacional; es de manera descriptiva debido a que se buscó describir situaciones, contextos y sucesos, buscando especificar propiedades, características y perfiles de personas, o cualquier circunstancia que se someta a análisis, pretendiendo recoger información de manera independiente y conjunta; es de manera correlacional, ya que se busca el grado de relación entre nuestras variables en nuestra muestra, donde se ha medido cada una de nuestras variables, para ser cuantificadas, analizadas y por último logrando establecer una vinculación. (Hernández Sampieri et al., 2014).

## **Instrumentos**

### ***Encuesta Sociodemográfica***

La encuesta sociodemográfica fue construida por las investigadoras con el propósito de conocer características de los participantes para que estos datos ayuden a la interpretación de los resultados.

### *Inventario de Asertividad de Rathus (RAS)*

El "Inventario de Asertividad de Rathus" es un instrumento diseñado por Rathus en 1973 y adaptado posteriormente por León y Vargas en 2009. Este inventario, que se administra de manera colectiva, consta de 30 ítems y su aplicación requiere aproximadamente 10 minutos. Tiene como finalidad medir el comportamiento social auto afirmativo del individuo, es decir la capacidad que posee el individuo para defender sus derechos, también permite medir las seis dimensiones de la asertividad (demostrar disconformidad, manifestación de sentimientos y creencias, eficacia, interacción con organizaciones, expresión de opiniones, decir no).

El inventario explora varias dimensiones, tales como: demostración de disconformidad (ítems 3, 17, 19, 20), manifestación de sentimientos (ítems 5, 13, 14, 21), autoeficacia (ítems 1, 2, 6, 7, 16), interacción con organizaciones (ítems 8, 9, 10), expresión de opiniones (ítems 12, 18, 22), y la capacidad de decir "no" (ítems 4, 11, 15).

El objetivo de esta variable es medir la capacidad de una persona para comunicar ideas de manera abierta en las dimensiones mencionadas. El instrumento evalúa seis tipos de respuesta de 0 siendo muy poco característico de mí hasta 5 siendo muy característico de mí. Una vez sumados los ítems, se pueden obtener los siguientes niveles, se clasifican de la siguiente manera: una puntuación de 29 o menos se considera "Muy inferior al promedio"; una puntuación de 30 a 39 se clasifica como "Inferior al promedio"; una puntuación que oscila entre 40 y 60 se sitúa en el "Rango promedio"; aquellos con una puntuación entre 61 y 70 se consideran "Superiores al promedio"; y finalmente, una puntuación de 71 o más indica un rendimiento "Muy superior al promedio".

### ***Confiabilidad y Validez.***

El inventario de asertividad de Rathus fue validada en Perú por un estudio realizado por Armas y Castillo (2018), con su investigación llamada “Autoestima y asertividad en adolescentes, Huamachuco - 2018”, donde se aplicó el instrumento a 30 alumnos la cual tuvo como finalidad de que puedan realizar ajustes como también que puedan tener mayor información sobre su muestra, indican que el instrumento fue validado por 3 expertos, ya que cuantitativamente no se podía realizar debido a que esta es más una cuestión de juicio, siendo está validado mediante una ficha de juicio de expertos donde se indicaba que era válida para ser utilizada, también nos indican que tiene una confiabilidad de 0.711 según alfa de Cronbach concluyendo que el instrumento es confiable.

### ***Escala de Ansiedad Social de Liebowitz (LSAS)***

La "Escala de Ansiedad Social de Liebowitz" fue desarrollada por Liebowitz en 1987 y adaptada por Bobbes en 1999. Este instrumento, diseñado para su administración colectiva, consta de 24 ítems y su aplicación tiene una duración de entre 20 y 30 minutos.

Tuvo como propósito es evaluar el rango de interacción social y de desempeño en situaciones sociales que los sujetos con ansiedad social pueden temer o eludir. Asimismo, es un conocido instrumento de medida usado por los investigadores para determinar la eficacia de diferentes tratamientos del trastorno de ansiedad social, comprendiendo los ensayos farmacológicos.

La LSAS incluye dos dimensiones: ansiedad y evitación, la primera dimensión evalúa el grado de miedo o ansiedad experimentado en cada situación; mientras que la segunda mide la frecuencia con la que una persona evita esas situaciones.

Esta escala se compone de 24 ítems que evalúan el temor o ansiedad y la evitación de situaciones sociales determinadas. A los sujetos se les solicita que puntúen su temor o ansiedad en una escala Likert que va desde 0 (ninguna) hasta 4 (grave) de la misma manera que la evitación acerca del mismo tipo de escala, desde 0 (nunca) hasta 4 (habitualmente).

La puntuación total se consigue sumando la puntuación de la subescala de temor o ansiedad y la de evitación y se pueden obtener los siguientes niveles, una puntuación inferior a 55 indica que "No se aprecia ansiedad social"; una puntuación entre 55 y 65 sugiere una "Ansiedad social moderada"; si la puntuación se encuentra entre 65 y 80, se considera "Ansiedad social significativa"; una puntuación entre 80 y 95 refleja una "Ansiedad social severa"; y finalmente, una puntuación superior a 95 indica una "Ansiedad social muy severa".

### ***Confiabilidad y Validez.***

La escala de Ansiedad Social de Liebowitz fue validada en un estudio realizado por Franco y Pérez (2017), en el contexto peruano en su tesis nombrada "Adaptación y Validación de la Escala de Ansiedad Social de Liebowitz en muestra clínica de un hospital estatal".

Se aplicó el cuestionario a 42 pacientes de un hospital de salud mental con edades entre los 17 y los 55 años, diagnosticados con trastorno de ansiedad social. Para estudiar las características internas de la prueba se usaron ciertos estadísticos como alfa de Cronbach, para medir la confiabilidad. El análisis factorial mediante el método de

componentes principales con rotación varimax y el coeficiente  $v$  de Aiken para precisar la validez de constructo, también se contrastó a la muestra basándonos en el sexo y edad. Los resultados obtenidos muestran una alta confiabilidad en las dos escalas del instrumento, escala de ansiedad con  $\alpha$  de Cronbach = .935 y la escala de evitación con  $\alpha$  de Cronbach = .917. Además, se demuestra que la herramienta mide eficientemente la ansiedad social, puesto que la mayoría de los ítems tiene un coeficiente de Aiken mayor a 0.88, excluyendo el ítem 21, cambiado luego. Asimismo, al administrarse el análisis factorial, se determinó un solo componente, es decir que las subescalas del test miden solamente un factor. Por otra parte, no se muestran diferencias relevantes al contrastar sexo o edad con ambas escalas, no obstante, en la escala de evitación se halló diferencias importantes con relación al rango de edad.

Las propiedades psicométricas de la lsas-sr son apropiadas. La fiabilidad (dos mitades de Guttman) de la calificación total va de moderada a alta (desde .79 hasta .94; Salazar Torres, 2013) y los niveles de consistencia (alfa de Cronbach) informados para la subescala de ansiedad están entre .83 y .92, para la subescala de evitación entre .84 y .91, y para la puntuación total entre .86 y .95 (Caballo et al., 2013; Salazar Torres, 2013).

## Participantes

La población ha sido conformada por universitarios de la Universidad Católica de Santa María, aproximadamente de 16022 alumnos de ambos sexos, pertenecientes a las diversas escuelas profesionales de la mencionada universidad.

Para la investigación participaron 311 alumnos, los cuales estuvieron distribuidos en diferentes escuelas como semestres de estudios.

## **Muestra**

El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, ya que la muestra se eligió de acuerdo a los propósitos de la investigación y también porque este tipo de muestra estuvo conformada por la disponibilidad. (Hernández Sampieri et al., 2014).

Se consideró a estudiantes que se encontraron cursando algún semestre perteneciente a cualquier facultad en la Universidad Católica De Santa María, donde utilizamos el muestreo no probabilístico por conveniencia.

## ***Criterios de Inclusión***

Estudiantes matriculados en la Universidad Católica de Santa María durante el año 2022.

Estudiantes de cualquier año académico.

Estudiantes que deseen participar voluntariamente en el estudio.

## ***Criterios de Exclusión***

Estudiantes con diagnósticos previos de trastornos psiquiátricos.

Estudiantes que hayan recibido terapia psicológica intensiva en los últimos seis meses.

Estudiantes que estén tomando medicación que pueda afectar los niveles de ansiedad.

Estudiantes que no hayan dado su consentimiento informado.

Estudiantes que no estén matriculados en el semestre cursado.

## **Procedimiento**

Para realizar el estudio se realizó el trámite administrativo con el comité de ética al fin de obtener la autorización respectiva para poder aplicar las pruebas correspondientes a los

estudiantes de la universidad. Después de obtener la aprobación del comité de ética, se comenzó con la aplicación de pruebas a los estudiantes pertenecientes a diferentes facultades de la Universidad Católica De Santa María.

La recolección de datos fue mediante la plataforma de “Google Forms” de manera virtual, primero se explicó a los estudiantes el objetivo del estudio, la confidencialidad de la información a obtener, lo que se evaluó y la manera de responder las pruebas.

Antes del llenado respectivo de las pruebas a los participantes que fueron voluntarios de apoyar en la investigación tuvieron que llenar un consentimiento informado, después de ello llenaron una ficha sociodemográfica simple, siendo esto de manera virtual en la misma plataforma.

Para medir la ansiedad social se tomó la escala de Ansiedad Social de Liebowitz (LSAS) que demandó 20 minutos y para medir la asertividad se utilizó la escala de asertividad Rathus (RAS) que de la misma manera demandó 10 minutos. El tiempo para la recolección de datos fue de dos semanas, seguidamente se realizó el procesamiento de información.

### **Consideraciones Éticas**

Según los principios éticos y derechos de los participantes, mediante un consentimiento informado se hizo el conocimiento del objetivo de la investigación, tiempo del procedimiento, lo que se midió y la manera. La participación fue voluntaria y no se solicitó la información personal tal como nombres, apellidos, dirección o número de teléfono, solo se solicitó la edad y sexo. La información que brindaron se utilizó de manera confidencial, logrando así proteger tanto la dignidad como el bienestar de los participantes, siendo solamente utilizada con fines académicos e investigativos.

## Análisis de Datos

Para el procesamiento de información descriptiva se utilizó el programa Excel considerando frecuencias y porcentajes, para así después estos sean procesados por un análisis inferencial, el cual se realizó en el programa SPSS 25.00, donde se hizo la prueba de normalidad respectiva y luego se halló la correlación de las variables entre sí y con respecto a la edad, así como análisis de comparación según carrera y sexo.





## CAPÍTULO III. RESULTADOS

**Resultados****Tabla 1***Datos Sociodemográficos*

	f	%
<b>Edad</b>		
Entre 16 a 20 años	242	77.8
Entre 21 a 24 años	54	17.4
Entre 25 a 32 años	15	4.8
<b>Sexo</b>		
Hombre	138	44.4
Mujer	173	55.6
<b>Carrera</b>		
Enfermería	59	19.0
Odontología	109	35.0
Psicología	143	46.0
<b>Semestre</b>		
Primero	14	4.5
Segundo	119	38.3
Tercero	34	10.9
Cuarto	144	46.3
Quinto	0	0
Sexto	0	0

En la tabla 1 se puede apreciar que en nuestra investigación tuvo 311 participantes, de los cuales entre los 16 a 20 años se encontraron 242 personas, siendo el máximo equivaliendo a un 77.8%, de 21 a 24 años se encontraron 54 personas equivaliendo a un 17.4% y entre 25 a 32 años se encontraron 15 personas equivaliendo a un porcentaje de 4.8%. Asimismo del total de la muestra se tiene que el 55.6% de la población ha sido del sexo femenino y el 44.4% fueron del sexo masculino, también se puede apreciar que los estudiantes de psicología tuvieron un mayor porcentaje de respuesta equivaliendo en un 46% seguidamente con odontología con una participación del 35% y finalizando con enfermería con una participación del 19%; y por último los estudiantes del cuarto semestre tuvieron una participación del 46% siendo los estudiantes que tuvieron una mayor colaboración con la investigación seguida de segundo semestre con una participación del 38.3%, seguidamente encontramos al tercer semestre con una participación del 10.9%, el primer semestre tuvo una participación del 4.5% y por último el quinto y sexto tuvieron una participación de 0% y 0.3% respectivamente.

**Tabla2**  
*Niveles de Asertividad y Ansiedad Social*

	f	%
<b>Ansiedad social</b>		
No se aprecia ansiedad social	144	46.3
Ansiedad social moderada	49	15.8
Ansiedad social significativa	48	15.4
Ansiedad social severa	27	8.7
Ansiedad social muy severa	43	13.8
<b>Asertividad</b>		
Muy inferior al promedio	10	3.2
Inferior al promedio	119	38.3
Rango promedio	182	58.5
Superior al promedio	0	0
Muy superior al promedio	0	0

En la Tabla 2, se observa que el 53.7% de los estudiantes universitarios presentan algún nivel de ansiedad social. Dentro de este grupo, se desglosa que el 15.8% muestra ansiedad social moderada, el 15.4% ansiedad social significativa, el 8.7% ansiedad social severa, y el 13.8% ansiedad social muy severa. Es importante destacar que cerca de una cuarta parte de la población

estudiada (22.5%) se encuentra en niveles severos o muy severos de ansiedad social, lo que subraya la gravedad del problema en un porcentaje considerable de los estudiantes.

En cuanto a los resultados de asertividad, poco más de la mitad de los estudiantes universitarios (58.5%) reporta índices en el rango promedio. Sin embargo, un 38.3% de la población presenta niveles de asertividad por debajo del promedio, y un 3.2% se encuentra en un rango muy inferior al promedio. Estos datos sugieren que un porcentaje significativo de estudiantes podría estar experimentando dificultades en su capacidad para ser asertivos.



**Tabla3***Prueba de Normalidad*

	Estadístico	gl.	p
Ansiedad social	.060	311	.010
Asertividad	.078	311	.001
Edad	.238	311	.001
Semestre	.299	311	.001
Sexo	.30	311	.001

En la tabla 3, se empleó la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov para más de 50 datos, ya que nuestra muestra corresponde a más de 300 personas. Y en esta observamos que para ambas escalas el valor de la significancia es inferior a .05 lo que indica que las distribuciones tanto de las variables de estudio como las sociodemográficas siguen distribuciones no paramétricas.

**Tabla4***Comparación Según Sexo*

<b>Variables</b>	<b>Masculino (N=138)</b>	<b>Femenino (N=173)</b>	<b>U (Sig.)</b>	<b>r<sub>bis</sub></b>
Ansiedad social	67.79 (31.98)	52.69 (22.26)	8.619.00 (.000) *	.262
Asertividad	39.76 (6.35)	40.99 (5.11)	13.254.50 (.094)	.105

En la tabla 4 podemos observar que la intensidad de la ansiedad social se muestra considerablemente superior en varones (M=67.79; D.T.=31.98) en comparación con mujeres (M=52.69; D.T.=22.26), con una diferencia significativa evidenciada por la prueba U de Mann-Whitney (U=8,619.00;  $p < .05$ ). El tamaño del efecto es mediano ( $r_{bis} = .262$ ).

En cuanto a la asertividad, no se observaron diferencias estadísticamente significativas entre los géneros, según la prueba U de Mann-Whitney (U=13,254.50;  $p > .05$ ).

**Tabla5**

*Asertividad y Ansiedad Social por Carrera*

<b>Variab</b> les	<b>Enfermería</b> (N=59)	<b>Odontología</b> (N=109)	<b>Psicología</b> (N=143)	<b>H (2)</b>	<b>p</b>	<b><math>\eta^2</math></b>
Ansiedad social	58.37 (30.32)	60.23 (28.04)	59.17 (27.12)	.526	.769	.004
Asertividad	40.19 (6.48)	41.66 (5.68)	39.65 (5.28)	8.763	.013	.022

En la tabla 5, podemos observar que, existen diferencias significativas en los niveles de asertividad según carrera universitaria ( $H=8.763$ ;  $p<.05$ ) donde es significativamente mayor en los estudiantes de odontología ( $M=41.66$ ;  $D.T.=5.68$ ) que en los de psicología ( $M=39.65$ ;  $D.T.=5.28$ ). El tamaño del efecto es pequeño ( $\eta^2=.022$ ).

Además, observamos que no existen diferencias significativas en los niveles de ansiedad social según carrera universitaria ( $H=.526$ ;  $p<.05$ ).

**Tabla 6**

*Correlación de Asertividad y Ansiedad Social con Edad y Semestre*

		Edad	Semestre	Asertividad	Ansiedad social
Edad	$r_s$	–			
Semestre	$r_s$	.531*	–		
Asertividad	$r_s$	.153**	-.028	–	
Ansiedad social	$r_s$	-.129*	.041	-.589**	–

Nota: Muestra conformada por 311 universitarios.

\*\* $p < .01$ , \*  $p < .05$

En la tabla 6, podemos observar que, la ansiedad social correlaciona inversa y significativamente con la asertividad ( $r_s = -.589$ ;  $p$ -valor  $< .05$ ) donde entendemos que a medida que se tiene más asertividad, se tiene menos ansiedad social.

Asimismo, podemos ver que los niveles de ansiedad social correlacionan significativa e inversamente ( $r_s = -.129$ ,  $p < .05$ ) con la edad.

Por su parte, los niveles de asertividad correlaciona significativa y directamente ( $r_s = .153$ ;  $p < .05$ ) con la edad.

Tanto la asertividad ( $r_s = -.028$ ;  $p < .05$ ) como la ansiedad social ( $r_s = .041$ ;  $p < .05$ ) no correlacionan significativamente con el semestre.

## Discusión

La presente investigación se realizó con la finalidad de determinar la relación entre ansiedad social y asertividad en los estudiantes de una universidad de Arequipa.

Primeramente, identificamos la prevalencia de la ansiedad social en nuestra muestra, siendo que, más de la mitad de los estudiantes universitarios la presenta. Estos índices coinciden con los de Cayo-Rojas et al. (2021), quienes también encontraron que más de la mitad de los estudiantes presentaron niveles de ansiedad de leves a severos. Un índice un poco menor es el reportado por Palomino Coila y Nuñez Palomino (2020) quienes hablan de un 48% y un poco más distante Ames-Guerrero et al. (2021) quien encontró una prevalencia del 40.8% de problemas psicológicos en general entre los que también presentaban ansiedad. En general, la prevalencia de ansiedad social coincidiríamos que es mayor al 40% de estudiantes universitarios, así mismo, en un estudio de dos años realizado en alumnos de 12 a 18 años, se encontró que el 60% continuaron experimentando ansiedad social de manera persistente a lo largo de todo el período del estudio, desde el inicio hasta el final reportado por Smith, (2019)..

Asimismo, encontramos que los niveles de ansiedad social son significativamente mayores en hombres que mujeres. Esto coincide con los hallazgos de Carranza Esteban et al. (2022). Aunque este último, no se centra específicamente en ansiedad social, pero muestra una diferencia de género en la prevalencia de problemas de salud mental relacionados. Del mismo modo se encontró en otro estudio que la ansiedad social y depresión era menor en mujeres que en comparación con los hombres estos resultados fueron obtenidos de una muestra de 370 estudiantes pertenecientes a las facultades de ciencias de la salud, derecho, ciencias políticas, ingeniería y negocios, hallazgo confirmado por Hernández – Yopez et al. (2022), de igual modo, Arroyo y Millán (2020) encontraron que el 55% de los hombres en su estudio presentaba

ansiedad social grave, comparado con el 46.36% de las mujeres. Estos hallazgos son coherentes con los resultados de nuestra investigación. Además, Steinberg y Morris (2020) señalaron que las mujeres son más propensas a experimentar ansiedad social cuando están expuestas a factores sociales y evolutivos, mientras que los hombres la desarrollan principalmente en situaciones de competencia y desempeño. Por otro lado, un estudio realizado por Liao y Shek (2019) reveló que las mujeres presentan mayores niveles de ansiedad social en comparación con los hombres, un resultado que también fue respaldado por una investigación de Nakamura y Maeda (2022) en Japón y Estados Unidos, que encontró que las mujeres mostraban niveles más altos de ansiedad social.

De igual modo, encontramos que la ansiedad social no difiere según el semestre cursado, esto entra en contradicción con diversos autores como Brook y Willoughby (2015) quienes argumentaban mayores dificultades al inicio de la carrera por razón de problemas de adaptación o ajuste a un nuevo entorno, y que inclusive los llevaba a altas tasas de abandono según Strahan (2003) o, los hallazgos de Handayani (2022) quien más bien lo ubicaba en los últimos grados de estudios, debido a la sobrecarga académica, la falta de apoyo social y la percepción de competencia académica. Al respecto, podemos apoyarnos en nuestros hallazgos sobre la edad, donde encontramos que la ansiedad social correlaciona significativa e inversamente con la edad, de modo que, a mayor edad, va remitiendo. Esto entraría más en sintonía con la primera hipótesis que señala lo que es muy coherente sobre los problemas de adaptación en los primeros años de carrera, y nos haría pensar que los que tengan más problemas al final de la carrera, sean por percepciones individuales, más que un patrón esperable.

De la misma manera, identificamos los niveles de asertividad, siendo que más de la mitad de los estudiantes se encuentra en un nivel promedio. Estos resultados coincidirían con Uzuntarla

et al. (2016) quienes encontraron una frecuencia de 63.2%, si bien nuestros valores son menores, podríamos considerar un margen entre el 50% y 65% de frecuencia de esta habilidad en estudiantes universitarios, así mismo según Ostos (2022) señala que el 63% de la población estudiada muestra un nivel promedio en su capacidad para afrontar circunstancias sociales. A partir de estos hallazgos, Ostos concluye que es necesario implementar talleres sobre la importancia de la asertividad. Estos talleres podrían beneficiar a los estudiantes tanto en su vida académica como en su vida diaria, mejorando su capacidad para interactuar de manera efectiva en todos los ámbitos de su vida y así mismo como relevación importante López (2019) en su estudio “Asertividad, Estado Emocional y Grado de Adaptación Familiar, Personal y Académica en Adolescentes” mencionándonos que los datos recolectados indicaron que niveles más elevados de asertividad están asociados con una mejor adaptación en las distintas áreas evaluadas.

Del mismo modo, hallamos que, los niveles de asertividad no difieren significativamente según semestre cursado. Contrario a lo que considera Barinua et al., (2022) quien indicaba que aumentaban con los años de estudio. Al respecto podríamos también apoyarnos en nuestros hallazgos sobre la edad donde encontramos que la asertividad correlaciona significativa y directamente con esta variable, lo que implica que, a mayor edad, mayor asertividad. Y esto coincide con los hallazgos de Kimble et al. (1984) y daría a entender que probablemente que los hallazgos de Barinua et. al. (2022) sean más explicados por el aumento de edad.

Además, hallamos que, los niveles de asertividad difieren significativamente según carrera. Nuestros hallazgos coinciden con los de Calizaya-López et al. (2023), siempre que consideremos odontología como una carrera estrictamente de ciencias de la salud y psicología como de algo más amplio, ya sea salud, pero con materias de ciencias sociales.

Adicionalmente, hallamos que, los niveles de asertividad no difieren significativamente según sexo. Esto coincide con los hallazgos de Toktas (2022).

En tal sentido, se encontró que la asertividad y la ansiedad social correlacionan inversa y significativamente, lo que implica que a medida que aumenta la asertividad, disminuye significativamente la ansiedad social. Nuestros hallazgos coinciden con Orenstein et al. (1975) quien, en su caso, lo enfocaría en que las personas con ansiedad social tienden a subestimar su comportamiento social, viéndose a sí mismas como menos asertivas de lo que realmente son, de igual forma según Morales y Sánchez (2020) encontraron que existe una correlación positiva significativa indicando que mientras más bajos niveles de ansiedad social puede mejorar la capacidad de asertividad los cual coincide con los estudios de Lee y Green (2017) y Smith y Johnson (2015) quienes dieron a conocer una correlación positiva y significativa pero además de ello dan como dato importante que la ansiedad social limita la capacidad de ser asertivo y que las estrategias para reducir la ansiedad social mejoran la asertividad y por ultimo también tiene mucha relación con el estudio de Torres y Vargas (2021), el cual demostró lo mismo entre menos niveles de ansiedad social mayores son los niveles de asertividad y este estudio resalta la importancia de intervenciones que aborden la ansiedad social para mejorar la asertividad..

Nuestros hallazgos son importantes porque la asertividad está relacionada con un mayor éxito académico (Kalzhanova et al., 2022.) y con una mejor salud mental en general (Ames-Guerrero et al., 2021).

La investigación resulta a causa del incremento de ansiedad en la población universitaria en la actualidad. Los resultados de esta investigación permitirán que los estudiantes, así como los docentes desarrollen, promuevan y fortalezcan la asertividad para así poder reducir la ansiedad social lo cual ayudará en diferentes ámbitos de su vida tanto personal, académica y

profesionalmente. La consecuencia de promover la asertividad en los primeros años de educación universitaria generará un impacto importante en el bienestar general de este modo logrando un éxito a largo plazo.



## Conclusiones

**Primera.** La hipótesis inicial fue confirmada, hallándose una correlación inversa y significativa entre la asertividad y la ansiedad social en estudiantes universitarios. A mayor asertividad, menor ansiedad social, destacando la importancia de fomentar la asertividad para reducir esta ansiedad.

**Segunda.** Más de la mitad de los estudiantes universitarios (53.7%) presenta algún nivel de ansiedad social, distribuidos en 15.8% con ansiedad moderada, 15.4% con ansiedad significativa, 8.7% con ansiedad severa, y 13.8% con ansiedad muy severa. En cuanto a la asertividad, un 38.3% se encuentra por debajo del promedio, un 3.2% presenta niveles muy por debajo del promedio y un 58.5% reporta niveles promedio.

**Tercera.** Los niveles de ansiedad social son significativamente mayores en hombres que mujeres; Mientras que, los niveles de asertividad no difieren significativamente según sexo.

**Cuarta.** Los niveles de ansiedad social no difieren significativamente según la carrera. Mientras que los niveles de asertividad si difieren según carrera, siendo significativamente mayor en los de odontología que en los de psicología.

**Quinta.** Los niveles de ansiedad social correlacionan significativa e inversamente con la edad. Asimismo, los niveles de asertividad correlación significativa y directamente con la edad. Ni la ansiedad ni la asertividad correlacionan con el semestre.

## Sugerencias

**Primera.** Se recomienda a las autoridades académicas y directores de facultades implementar talleres de colaboración interdisciplinaria para estudiantes de primer año y organizar debates estructurados sobre temas actuales y priorizando temas en referencia a la salud mental. Los talleres fomentarán la asertividad al promover el trabajo en proyectos conjuntos entre estudiantes de diferentes disciplinas. Los debates permitirán practicar la expresión asertiva y la defensa respetuosa de ideas. Estas iniciativas mejorarán las habilidades sociales y comunicativas, contribuyendo al bienestar y desarrollo integral de los estudiantes.

**Segunda.** Dirigida a las autoridades académicas, se sugiere desarrollar programas de capacitación dirigidos exclusivamente a los docentes catedráticos para sensibilizarse y también para que puedan identificar signos de ansiedad social en los estudiantes. Estos programas, coordinados por la Facultad de Psicología, deben incluir talleres prácticos, recursos informativos y un protocolo para derivar a los estudiantes a especialistas en salud mental, con el objetivo de asegurar una atención adecuada y oportuna.

**Tercera.** Dirigida a las autoridades académicas y autoridades de la escuela de Psicología, se sugiere diseñar y ejecutar campañas de sensibilización sobre la ansiedad social, adaptadas a las necesidades específicas de varones y mujeres. Estas campañas, desarrolladas deben utilizar talleres, charlas y materiales impresos y digitales. Su objetivo es aumentar la conciencia sobre la ansiedad social, proporcionar información útil y reducir el estigma asociado a esta condición, mejorando así el bienestar y apoyo emocional de los estudiantes. Las campañas deben ser diseñadas con la ayuda de expertos en género y salud mental para asegurar su efectividad y relevancia.

**Cuarta.** Se sugiere realizar un estudio con una muestra más amplia y diversificada, abarcando diferentes semestres y carreras universitarias, para lograr un análisis más profundo de la ansiedad social y la asertividad entre los estudiantes. Este enfoque permitirá obtener una visión más completa y representativa de la situación, facilitando la identificación de patrones y necesidades específicas que puedan ser abordadas de manera más efectiva en futuras investigaciones y estrategias de intervención.

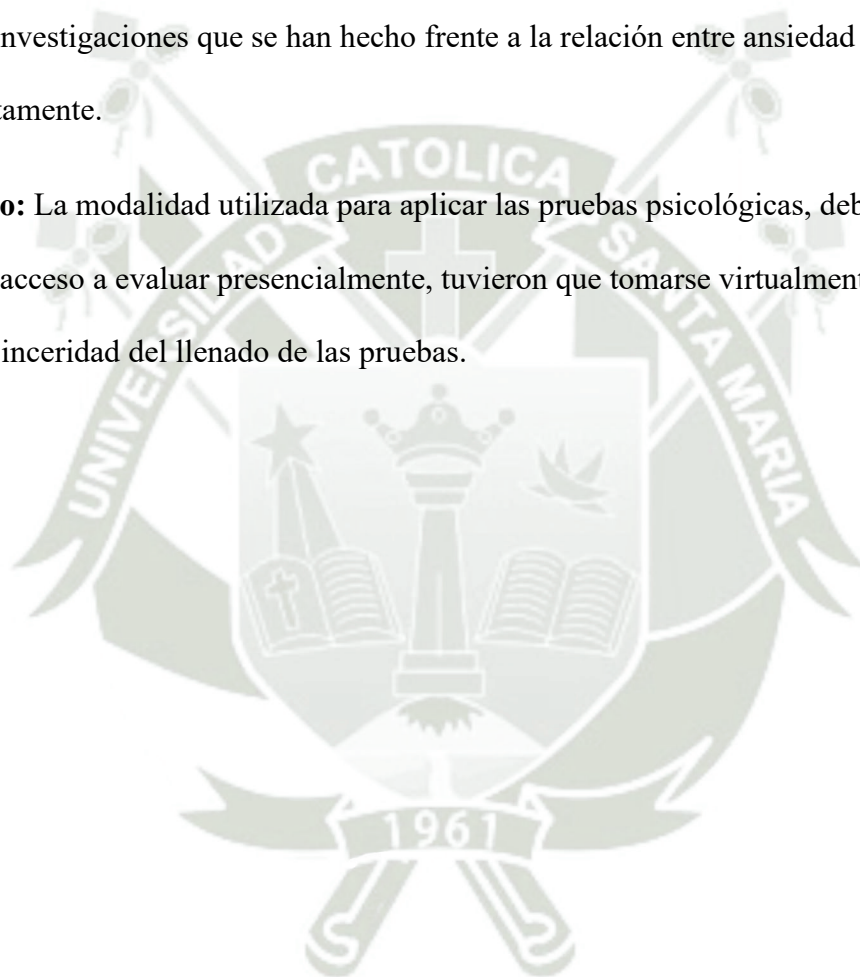


## Limitaciones

**Primero:** El acceso a la población, debido a los diferentes procesos de las universidades, como también la falta de apoyo en facilitar y agilizar el proceso para poder tener acceso a la población.

**Segundo:** La escasa información frente a las variables investigadas en nuestro contexto, son pocas las investigaciones que se han hecho frente a la relación entre ansiedad social y asertividad netamente.

**Tercero:** La modalidad utilizada para aplicar las pruebas psicológicas, debido a la limitación del acceso a evaluar presencialmente, tuvieron que tomarse virtualmente, lo que arriesgaría la sinceridad del llenado de las pruebas.



## Referencias

Alarcón, R., y Pérez, E. (2019). Ansiedad social y comportamiento prosocial en adolescentes peruanos. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*, 28(1), 39-50.

<https://doi.org/10.1026/psicologia.2019.03.001>

Albornoz, J. (2022). *Ansiedad social y habilidades sociales en estudiantes de psicología clínica de la universidad del Azuay* [Tesis de Licenciatura, Universidad Del Azuay].

<https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/11521/1/17053.pdf>.

Alberti, R. E., y Emmons, M. L. (2017). *Your Perfect Right: Assertiveness and Equality in Your Life and Relationships*. New Harbinger Publications.

Alberti, R. E., y Emmons, M. L. (2008). *Your perfect right: Assertiveness and equality in your life and relationships*. New Harbinger Publications.

Ames-Guerrero, R., Ames-Guerrero, M., Lopez-Vallejos, R., Carrasc-Rivas, R., Curioso, W. H., y Guerra-Castañeda, A. (2021). *Problems and coping strategies: A web-based study in Peruvian population during COVID-19*. *International Journal of Environmental Research and Public Health*.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34256718/>.

American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5)*. American Psychiatric Publishing.

American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed.)*. Arlington, VA: American Psychiatric Publishing.

- Arroyo Cangalaya, J. G., y Millán García, K. M. (2020, 4 enero). *Ansiedad social en estudiantes universitarios - Huancayo - 2020*. UPLA. (14 de diciembre de 2020).  
<https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1922>.
- Arias Cando, L. G. (2023). *Inteligencia emocional y asertividad en estudiantes universitarios*.  
<https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/38595>.
- Bados, A. (2009). *Fobia social Naturaleza, evolución y tratamiento* (1.<sup>a</sup> ed.). Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos.  
<https://www.trastornoevitacion.com/images/pdf/FOBIA%20SOCIAL%20-%20naturaleza-evaluacion-y-tratamiento-Arturo%20Bados.pdf>
- Bandura, A. (2001). Personal communication. New York: Holt, Rinehart and Winston.  
[http://cogweb.ucla.edu/crp/Media/Bandura\\_01.pdf](http://cogweb.ucla.edu/crp/Media/Bandura_01.pdf).
- Barinua, G. K., Ajumoke, O. O., Mube, W., Austin-Asomeji, I., Bademosi, A., Okpara, E., Reuben, E., Ohaka, J., Oriji, I. E., Famba, D. F., y Bruce, I. (2022). *Ascertain the relationship between undergraduate nursing students' age, gender and their level of assertive behaviour. international journal of health, medicine and nursing practice*.  
<https://www.carijournals.org/journals/index.php/IJHMNP/article/view/990>.
- Berrio, N., y Toro, A. (2018). Asertividad en practicantes de psicología de una institución colombiana de educación superior. *Dialnet*, 12, 60–75.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6801521>.
- Bermúdez Vargas, K., Ccance Gastelú, P., y Conde Rodríguez, I. (2017). Rasgos de personalidad y asertividad en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud.

*Revista Científica De Ciencias De La Salud*, 10(1).

<https://doi.org/10.17162/rccs.v10i1.217>.

Burbano, L. (2019). Impacto de un programa de intervención en la asertividad de estudiantes adolescentes de dos preuniversitarios. *Espacios*, 40, 26.

<http://w.revistaespacios.com/a19v40n21/19402126.html>.

Butler, G., y Hope, T. (2007). *Manage Your Mind: The Mental Fitness Guide*. Oxford University Press.

Brook, C. A., y Willoughby, T. (2015). Social ties that bind: *Social anxiety and academic achievement*. *Journal of Youth and Adolescence*.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25691148/>

Caballo, V., Salazar, I., Robles R., Arias, B. y Irurti, M. (2016). Validación del cuestionario de ansiedad social para adultos (caso) en México. *Revista Mexicana de Psicología*, 33(1), 30–40. <https://www.redalyc.org/pdf/2430/243056043004.pdf>.

Caballo, V. E., Salazar, I., Irurtia, M. J., y Olivares Olivares, P. J. (2018, 9 noviembre).

*Relación de las habilidades sociales con la ansiedad social y los estilos/trastornos de la personalidad*. Academia.

[https://www.academia.edu/37736536/RELACION\\_DE\\_LAS\\_HABILIDADES SOCIALES\\_CON\\_LA\\_ANSIEDAD\\_SOCIAL\\_Y\\_LOS\\_ESTILOS\\_TRASTORNOS\\_DE\\_LA\\_PERSONALIDAD?from=cover\\_page](https://www.academia.edu/37736536/RELACION_DE_LAS_HABILIDADES_SOCIALES_CON_LA_ANSIEDAD_SOCIAL_Y_LOS_ESTILOS_TRASTORNOS_DE_LA_PERSONALIDAD?from=cover_page).

Caballo, V. E., Salazar, I. C., y Equipo de Investigación CISO-A España. (2018). *La autoestima y su relación con la ansiedad social y las habilidades sociales*.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6378325>.

- Caballo, Vicente, Salazar, Isabel y Hofmann, Stefan. (2019). *Una nueva Intervención multidimensional para la ansiedad social: el programa IMAS*. Behavioral Psychology/Psicología Conductual. 27. 149-172.  
[https://www.researchgate.net/profile/Vicente-Caballo/publication/333161878\\_Una\\_nueva\\_Intervencion\\_multidimensional\\_para\\_la\\_ansiedad\\_social\\_el\\_programa\\_IMAS/links/5cde5910a6fdccc9ddb56344/Una-nueva-Intervencion-multidimensional-para-la-ansiedad-social-el-programa-IMAS.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Vicente-Caballo/publication/333161878_Una_nueva_Intervencion_multidimensional_para_la_ansiedad_social_el_programa_IMAS/links/5cde5910a6fdccc9ddb56344/Una-nueva-Intervencion-multidimensional-para-la-ansiedad-social-el-programa-IMAS.pdf)
- Caballo V., Salazar I. y Carrobles J. (2014). Trastorno de ansiedad social (fobia social): características clínicas y diagnosticas, *Manual de psicopatología y trastornos psicológicos* (pp. 183-217). Pirámide Madrid.
- Calla, J. y Peralta, A. (2020) *Aplicación de Talleres de Asertividad y Autoestima para Mejorar la Convivencia Escolar en los Estudiantes del Cuarto y Quinto Año de Educación Secundaria de la Institución Educativa Parroquial San Miguel de Caravelí – Arequipa, 2018* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional San Agustín]  
[.http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/11981/Dpezaaf%26ca%20bejr.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/11981/Dpezaaf%26ca%20bejr.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- Carranza Esteban, R. F., Mamani-Benito, O., Caycho-Rodríguez, T., Lingán-Huamán, S. K., y Ruiz Mamani, P. G. (2022). *Distress, anxiety, and academic self-efficacy as predictors of study satisfaction*. *Frontiers in Psychology*.  
<https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2022.809230/full>.

- Carrillo, M. (2018). *Diseño del programa de identificación de la ansiedad social en estudiantes de bachillerato* [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica De Colombia].  
<https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/15918/1/DISE%3%91O%20DEL%20PROGRAMA%20DE%20IDENTIFICACI%3%93N%20DE%20LA%20ANSIEDAD%20SOCIAL%20EN%20ESTUDIANTES%20DE%20BACHILLERATO.pdf>.
- Cathyroon, A. M. G. (2019). *Actitudes asertivas y logros de aprendizaje en estudiantes del 6to. grado de la Institución Educativa Emblemática N° 35002 “Zoila Amoretti de Odría” del distrito de Chaupimarca – Pasco*.  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUND\\_b10e09e04ff4689b98ea41208c87f9be](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUND_b10e09e04ff4689b98ea41208c87f9be)
- Castanyer, O. (1996). *La asertividad: expresión de una sana autoestima*. Bilbao, Desclée de Brouwer.
- Cayo-Rojas, C., Castro-Mena, M., Agramonte-Rosell, R., Aliaga-Mariñas, A. S., Ladera-Castañeda, M. I., Cervantes-Ganoza, L. A., y Cervantes-Liñán, L. C. (2021). *Impact of COVID-19 mandatory social isolation on the development of anxiety in Peruvian dentistry students. Journal of International Society of Preventive & Community Dentistry*. <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/2950>.
- Clark, D. M., y Wells, A. (1995). *A cognitive model of social phobia*. En R. G. Heimberg, M. R. Liebowitz, D. A. Hope, y F. R. Schneier (Eds.), *Social phobia: Diagnosis, assessment, and treatment* (pp. 69-93). Guilford Press.

Chauca, M. (2020) *Propiedades Psicométricas de la Escala de Ansiedad Social de Liebowitz (LSAS) en estudiantes universitarios del distrito de Chimbote* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo].

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62026/Chauca\\_VMI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62026/Chauca_VMI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

Chávez, R. (2007). *Metodología de la investigación*.

<http://virtual.urbe.edu/tesispub/0094191/cap03.pdf>.

Chambilla Achata, Y. Y. (2021). *Ansiedad social y habilidades sociales en estudiantes universitarios*. Universidad Nacional Federico Villarreal.

Clark, D. M., y Wells, A. (1995). A cognitive model of social phobia. In R. G. Heimberg, M. R. Liebowitz, D. A. Hope, & F. R. Schneier (Eds.), *Social phobia: Diagnosis, assessment, and treatment* (pp. 69–93). The Guilford Press.

Clark, D. M., y Beck, A. T. (2012). Cognitive theory and therapy of anxiety and depression: Convergence with neurobiological findings. *Trends in Cognitive Sciences*, 16(8), 373–382. <https://doi.org/10.1016/j.tics.2012.05.007>

Delgado, B., Aparisi, D., García-Fernández, J. M., Sanmartín, R., Redondo, J., y J. Inglés, C. (2018). *Estilos atribucionales en estudiantes españoles de Educación Secundaria Obligatoria con alta ansiedad social autoinformada*. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 50(2), 89–97. <https://doi.org/10.14349/rlp.2018.v50.n2.2>.

Díaz, I. (2019). Ansiedad Revisión y Delimitación Conceptual. *Summa Psicológica UST*, 16(1), 42–50. <https://doi.org/10.18774/0719-448x.2019.16.1.393>.

Egawa, J., Yamada, Y., y Mizuno, M. (2021). *The Impact of Sports and Physical Activities on Assertiveness in University Students*. Juntendo Medical Journal.

[https://www.researchgate.net/publication/352228580\\_The\\_Impact\\_of\\_Sports\\_and\\_Physical\\_Activities\\_on\\_Assertiveness\\_in\\_University\\_Students](https://www.researchgate.net/publication/352228580_The_Impact_of_Sports_and_Physical_Activities_on_Assertiveness_in_University_Students).

Fernández López, Odalis, Jiménez Hernández, Bárbara, Alfonso Almirall, Regla, Sabina Molina, Darelys, y Cruz Navarro, Julia. (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](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2012000500019&lng=es&tlng=es).

Franco, R. y Pérez, C. (2017) *Adaptación y validación de la escala de ansiedad social de Liebowitz en muestra clínica de un hospital estatal* [Tesis de Licenciatura, Universidad Ricardo Palma].

[https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1156/TESIS\\_PEREZ-FRANCO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1156/TESIS_PEREZ-FRANCO.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

Friedlander, L., Reid, G., Shupak, N., y Cribbie, R. A. (2007). *Support, self-esteem, and stress as predictors of adjustment to university*. Journal of College Student Development.

<https://psycnet.apa.org/record/2007-07758-002>.

Garrido, E., Ortega, N., Escobar, J., y García, R. (2010). *Evaluación de la asertividad en estudiantes universitarios, con bajo rendimiento académico*. Revista Científica Electrónica de Psicología, 9, 53–69.

[https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/icsa/LI\\_ProcCogn/Jorge\\_Torres/8.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/icsa/LI_ProcCogn/Jorge_Torres/8.pdf)

Gallardo, C. P. (2020, 8 julio). *Qué es la asertividad y ejemplos*. psicologia-online.com.

<https://www.psicologia-online.com/que-es-la-asertividad-y-ejemplos-2318.html>.

González Fragoso, C., Guevara Benítez, Y., Jiménez Rodríguez, D., y Alcázar Olán, R. J.

(2017, 15 julio). *Relación entre asertividad, rendimiento académico y ansiedad en una muestra de estudiantes mexicanos de secundaria*. Scielo.

<http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v21n1/0123-9155-acp-21-01-00116.pdf>.

Gonzales, V. S. R., y Martinto, P. C. P. (2020). *Niveles de ansiedad social en adolescentes de una institución educativa de tembladera en Perú*. Epistemia, 4(1).

<https://doi.org/10.26495/re.v4i1.1312>.

Handayani, N. (2022). *Relationship between social support and anxiety of final semester anesthesiology nursing students*. Jurnal Keperawatan Respati Yogyakarta.

<https://nursingjurnal.respati.ac.id/index.php/JKRY/article/view/662>.

Hernández Lázaro, A. L. (2018, 26 diciembre). *Ansiedad social en estudiantes de la Facultad de Psicología de una Universidad Pública de Lima Metropolitana*. UNFV.

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2504#:~:text=En%20cuanto%20a%20los%20niveles,3.5%25%20no%20presenta%20ansiedad%20social>.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., Baptista Lucio, M. P., Méndez Valencia, S., y Paulina Mendoza, C. (2014). *Metodología de la investigación* (6.<sup>a</sup> ed., Vol. 6). McGraw Hill Education.

Hernández-Yépez, P. J., Muñoz-Pino, C. O., Ayala-Laurel, V., Contreras-Carmona, P. J., Inga-Berrosipi, F., Vera-Ponce, V., Failoc-Rojas, V. E., Pereira-Victorio, C. J., y Valladares-Garrido, M. J. (2022). *Factors associated with anxiety, depression, and stress in*

*Peruvian university students during the COVID-19 pandemic.* International Journal of Environmental Research and Public Health.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36361473/>.

Horwitz, A. V. (2013). *Anxiety: A short History* (1a ed.). Baltimore: Johns Hopkins.

Hofmann, S. G., y DiBartolo, P. M. (2014). *Social Anxiety: Clinical, Developmental, and Social Perspectives*. Elsevier.

Janjani, B., Jadidi, S., Vahidi, M., Tajipoor, A., y Amoo, M. (2020, 15 marzo). *The Effect of Assertiveness Training on Loneliness and Social Anxiety in Female Students with Nomophobia Disorder*. Psychological Studies.

[https://psychstudies.alzahra.ac.ir/jufile?ar\\_sfile=132630](https://psychstudies.alzahra.ac.ir/jufile?ar_sfile=132630).

Jakubowski, P., y Lange, A. J. (1978). *The Assertive Option: Your Rights and Responsibilities*. Research Press.

Johnson, S. A. (2020). The impact of social anxiety on student learning and well-being in higher education. *Journal of Student Affairs Research and Practice*, 48(1), 37-52.

<https://doi.org/10.2202/1949-6591.1000>

José, H. N. (2021, 30 julio). *Asertividad y satisfacción con la vida en estudiantes de medicina humana ix y x ciclo de una universidad pública - ica, 2020*.

<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1128>.

Kalzhanova, A., Kalzhanova, D., Murzina, S., Nurmukhanbetova, N., Naviy, L., y

Yermentayeva, A. (2022). *Assertiveness as the predictor of university students'*

*academic achievement*. Cypriot Journal of Educational Sciences.

<https://eric.ed.gov/?id=EJ1350048>.

Kirts, L. (2011). *Investigating the relationship between assertiveness and Personality characteristic*. [Thesis in Psychology. University of Central Florida].

[http://etd.fcla.edu/CF/CFH0004071/Kirst\\_Laura\\_K\\_201205\\_BS.pdf](http://etd.fcla.edu/CF/CFH0004071/Kirst_Laura_K_201205_BS.pdf).

Kimble, C., Marsh, N. B., y Kiska, A. C. (1984). *Differences in self-reported assertiveness associated with sex, age, cultural or ethnic group, and ordinal position (birth order)*.

Psychological Reports. [https://www.semanticscholar.org/paper/Sex%2C-Age%2C-and-Cultural-Differences-in-Self-Reported-Kimble-](https://www.semanticscholar.org/paper/Sex%2C-Age%2C-and-Cultural-Differences-in-Self-Reported-Kimble-M Marsh/3c7c1e9b288179aa1f009554d702f989782f5693)

[Marsh/3c7c1e9b288179aa1f009554d702f989782f5693](https://www.semanticscholar.org/paper/Sex%2C-Age%2C-and-Cultural-Differences-in-Self-Reported-Kimble-M Marsh/3c7c1e9b288179aa1f009554d702f989782f5693).

Kuba Kikuyama, C. M. (2017, 17 mayo). *Relación entre creencias irracionales y ansiedad social en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana*. Universidad Peruana Cayetano Heredia.

<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/659>.

Lange, A., y Jakubowski, P. (1976). *Responsible Assertive Behavior: Cognitive/Behavioral Procedures for Trainers*. Research Press.

Lazarus, A. A. (1971). *Behavior therapy and beyond*. New York, NY: McGraw-Hill.

Lee, A. J., y Green, M. R. (2017). The interaction between social anxiety and assertiveness in university students with clinical anxiety. *Clinical Psychology Review*, 55, 1-10.

- León, M. (2014). Revisión de la escala de asertividad de Rathus adaptada por León y Vargas (2009). *Reflexiones*, 93(1), 1021–1209.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4796419>.
- López, M. E., y Ramírez, A. F. (2021). Ansiedad social y desempeño académico en estudiantes universitarios mexicanos. *Psicología Iberoamericana*, 29(1), 65-78.  
<https://doi.org/10.24275/uam/izt/dcsh/psicologia/2021v29n1/lopez>
- Lucía, G. R. C. A. (2019). *Nivel de asertividad en estudiantes del último año de las facultades de educación de universidades públicas en Lima*.  
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16005>.
- Luna, D. (s. f.). *Relación entre empatía, asertividad, ansiedad y depresión en estudiantes mexicanos de enfermería*.  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962022000200017](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962022000200017)
- Liao, H., y Shek, D. T. (2019). Gender differences in social anxiety among college students. *Frontiers in Psychology*, 10, 1302. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.01302>
- Liebowitz, MR. (2011, 27 mayo). *Instrucciones Escala de Ansiedad Social de Leibowitz*. Scribd. <https://es.scribd.com/document/56483814/Instrucciones-Escala-de-Ansiedad-Social-de-Leibowitz>.
- Liebowitz, M. R. (1987). Social Phobia. In D. F. Klein & J. G. Rabkin (Eds.), *Anxiety: New Research and Changing Concepts*. Raven Press.

- Mantilla, B. A., y Mantilla, B. A. (2020, 11 septiembre). *Qué es la asertividad y 7 actitudes para ser más asertivo*. Ciberpsique. <https://ciberpsique.com/psicologia/habilidades-sociales/asertividad/>.
- Manesh, R. S., Fallahzadeh, S., Eshagh, M., y Koochehbiuki, N. (2015, 5 mayo). *The Effectiveness of Assertiveness Training on Social Anxiety of Health Volunteers of Yazd*. Scientific. <https://www.scirp.org/journal/paperinformation.aspx?paperid=56572>.
- María, C. A. A. (2022). *Asertividad en estudiantes ingresantes a la Facultad de Psicología de una Universidad Pública en el Departamento de Huánuco*. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5729>.
- Martínez, L., y Luisa, M. (2021). Asertividad, estado emocional y grado de adaptación familiar, personal y académica en adolescentes. *Universidad de Burgos. Departamento de Ciencias de la Salud*. <https://doi.org/10.36443/10259/5907>.
- Martel Requelme, E., y Marcos Romero, J. (2021, 10 septiembre). *Repositorio institucional Universidad autónoma de Ica: habilidades sociales y ansiedad en estudiantes de psicología de la universidad alas peruanas, cusco-2021*. [Universidad Autónoma de Ica]. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1203>.
- Martínez, V. y Pérez, O. (2014). Ansiedad en Estudiantes Universitarios: Estudio de una muestra de alumnos de la Facultad de Educación. *Ensayos: Revista de la Facultad de Educación de Albacete*, 29(2), 63–78. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4911675>.

- Montero Fernández, C. (2018, 1 junio). *Evaluación e Intervención Psicológica en un caso de Ansiedad Social*. Universidad de Jaén, 1 de junio de 2018, <https://tauja.ujaen.es/handle/10953.1/14062>.
- Morales Olivo, E. (2011). *La ansiedad social en el ámbito universitario*. *Revista Griot*, 4(1), 35-48. <https://revistas.upr.edu/index.php/griot/article/view/1870>.
- Morales, R., y Sánchez, L. (2020). Relación entre la ansiedad social y la asertividad en estudiantes universitarios de Lima. *Revista Peruana de Psicología*, 15(1), 45-58.
- Morales, A., Esteban, R. C., Mamani-Benito, O., Caycho-Rodríguez, T., Lingán-Huamán, S. K., & Ruiz Mamani, P. G. (2022). Depression, anxiety, and insomnia among university students during the COVID-19 pandemic. *Frontiers in Psychology*. <https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2022.837606/full>.
- Mungia, M. (2019). *Propiedades psicométricas de la escala de ansiedad social de Liebowitz en estudiantes universitarios de Huancayo* [Tesis de Licenciatura, Universidad Continental]. <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/6996>.
- Nakamura, K., y Maeda, Y. (2022). Cross-cultural examination of social anxiety and gender differences. *Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology*, 28(1), 101-112. <https://doi.org/10.1037/cdp0000487>
- Nathaly, B. G. (2020). *Niveles de asertividad en practicantes de psicología de la institución universitaria de envigado en el año 2020*. <http://bibliotecadigital.iue.edu.co/jspui/handle/20.500.12717/2926>.

- Núñez Soruco, G. (2019). *Inteligencia Emocional Y Asertividad En Estudiantes De La Carrera De Enfermería De La Universidad Mayor De San Andrés Y Universidad Católica Boliviana Uac-Pucarani*. (Licenciado). Universidad Mayor De San Andrés.  
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/23634/T-1242.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Nordstrom, A. H., Swenson Goguen, L. M., & Hiester, M. (2014). *Effect of social anxiety and self-esteem on college adjustment, academics, and retention*. *Journal of College Counseling*.
- Orozco, W. N., Jesús, M., y Baldares, V. (s/f). *Trastornos De Ansiedad: Revisión Dirigida Para Atención Primaria*. Binasss.sa.cr. Recuperado el 15 de abril de 2023, de <https://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/604/art11.pdf>.
- Orenstein, H., Orenstein E. y Carr, J.E. (1975). Assertiveness and anxiety: a correlational study. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, 6, 203-207.
- Ortega, C. (2021, 29 junio). *¿Qué es un estudio transversal?* QuestionPro.  
<https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-transversal/>.
- Olivari Solís Rosas, P. D., y Pezzia Wong, C. C. (2018). *Asertividad Y Agresividad En Estudiantes De Psicología Y Medicina Humana De Una Universidad Particular En Lima Aplicando El Inventario De Bakker Adaptado* (Licenciado). Universidad Ricardo Palma.  
<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/1428/Tesis%20Asertividad%20y%20Agresividad%20-%20Paolo%20Olivari%20y%20Carmen%20Pezzia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Onyeizugbo, E. U. (2003). *Effects of Gender, Age, and Education on Assertiveness in a Nigerian Sample*. *Psychology of Women Quarterly*.

<https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1111/1471-6402.t01-2-00002>.

O'Neill, K. L., y Herring, R. J. (1988). *Assertiveness training: A practical guide*. Harper & Row.

Palomino Coila, J., y Núñez Palomino, H. (2020). *Stress, anxiety, and depression in work students in Peru*. *Journal of Environmental and Public Health*.

<https://www.scielo.org/article/rsap/2020.v22n6/601-608/>.

Pampamallco, M. (2018) *Satisfacción Familiar y Asertividad en Estudiantes Universitarios de una Institución Pública de Lima* [Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional Federico Villarreal].

<http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3697/PAMPAMALLCO%20MARIQUE%20%20MILAGROS%20MARILU%20%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Rapee, R. M., y Heimberg, R. G. (1997). A cognitive-behavioral model of anxiety in social phobia. *Behaviour Research and Therapy*, 35(8), 741–756.

[https://doi.org/10.1016/S0005-7967\(97\)00022-3](https://doi.org/10.1016/S0005-7967(97)00022-3)

Peña, M. (2005). *Niveles de asertividad en los enfermos y personal técnico, y la satisfacción de los pacientes en los servicios de salud del hospital Sergio Bernales. (Tesis de maestría en administración en servicios de salud)*. Universidad Nacional Federico Villarreal. Lima.

Professoren, K. (2016). *Escala de Liebowitz para la Ansiedad Social*. EspectroAutista.Info.

<http://espectroautista.info/LSAS-es.html>.

- Ramón, E., Martínez, B., Granada, J., Echániz, E., Pellicer, B., Juárez, R., Guerrero, S y Sáez, M. (2020). *Conducta alimentaria y su relación con el estrés, la ansiedad, la depresión y el insomnio en estudiantes universitarios*. *Nutrición Hospitalaria*, 36(6), 1339–1345. <https://doi.org/10.20960/nh.02641>.
- Rathus, S. A. (1973). *A 30-item schedule for assessing assertive behavior*. *Behavior Therapy*, 4(3), 398-406. [https://doi.org/10.1016/S0005-7894\(80\)80012-0](https://doi.org/10.1016/S0005-7894(80)80012-0)
- Robles Chávez, M. Y. (2019). *Nivel de asertividad en estudiantes del último año de las facultades de educación de universidades públicas en Lima* (Bachiller). Universidad Mayor de San Marcos. [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16005/Robles\\_chm.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16005/Robles_chm.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- Rocha, J., Mendes, K. L. C., y Possobon, R. (2019). *Investigation of levels of assertiveness and its association with self-esteem among undergraduate students in dentistry*. *Revista dos Trabalhos de Iniciação Científica da UNICAMP*. <https://econtents.bc.unicamp.br/eventos/index.php/pibic/article/view/726>.
- Salazar, I. C., Roldan, G. M., Garrido, L., y Ramos, J. (2014, 1 septiembre). *LA ASERTIVIDAD Y SU RELACION CON LOS PROBLEMAS EMOCIONALES Y EL DESGASTE EN PROFESIONALES SANITARIOS* - Document - Gale Academic OneFile. Gale Academic Onefile. <https://go.gale.com/ps/i.do?p=AONE&u=googlescholar&id=GALE|A520713136&v=2.1&it=r&sid=googleScholar&asid=61222566>.

Sarmiento Vega, S. E., López González, J., Uscanga Hermida, R., Castellanos Celis, H. A., y Echazarreta Nieves, I. (2021). Asertividad: Diferencias de Género en estudiantes de nuevo ingreso en Psicología en una Universidad Pública. *Revista Electrónica Del Desarrollo Humano Para La Innovación Social*, 8(15).  
<https://cdhis.org.mx/index.php/CAGI/article/view/159>.

Sauer-Zavala, S., Bufka, L., y Wright, V. (2017, 3 mayo). *Más allá de la preocupación*. American Psychological Association.  
<https://www.apa.org/topics/anxiety/preocupacion>.

Sebastián, S. D. (2022). *La ansiedad escolar y la comunicación asertiva en estudiantes de una institución educativa pública en el distrito Santiago – Ica, 2022*.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/94361>.

Sollod, R., Wilson, J. y Monte, C. (2009). *Teorías de la Personalidad: Debajo de la máscara*. México: McGraw-Hill/Interamericana de Editores.

Smith, M. J. (1975). *When I Say No, I Feel Guilty*. Bantam Books.

Smith, R. J. (2019). Social anxiety disorder in adolescents: A longitudinal study. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 60(4), 435-450. <https://doi.org/10.1111/jcpp.12923>

Smith, T., y Johnson, R. (2015). The impact of social anxiety on assertiveness in adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 56(2), 145-151.

Stein, M. B., y Stein, D. J. (2008). *Social anxiety disorder*. *The Lancet*, 371(9618), 1115-1125.

Steinberg, L., y Morris, A. S. (2020). Gender differences in social anxiety among adolescents. *Journal of Adolescence*, 81, 54-63. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2020.04.004>

- Strahan, E. (2003). *Effects of social anxiety and social skills on academic performance*. Personality and Individual Differences.
- <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0191886902000491>.
- Teixeira, C. M. (2021, 8 marzo). *Ansiedade social e assertividade em estudantes do ensino superior*. <http://tedebc.ufma.br:8080/jspui/handle/tede/4335>.
- Tortella, M. (2014). *Los trastornos de ansiedad en el DSM-5*. Cuadernos de medicina psicosomática y psiquiatría de enlace, 110, 62-69.
- <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4803018.pdf>.
- Torres, J. C., y Vargas, M. A. (2021). Asertividad y ansiedad social en estudiantes de secundaria en Arequipa, Perú. *Revista de Psicología de la Universidad de San Agustín*, 19(2), 115-130.
- Toktaş, S. (2022). *Examining of university students' assertiveness levels and attitudes towards physical education course*. African Educational Research Journal.
- [https://www.netjournals.org/z\\_AERJ\\_21\\_150.html](https://www.netjournals.org/z_AERJ_21_150.html).
- Toktaş, S., Demir, A., & Barut, A. İ. (2021). Examining of university students' assertiveness levels and attitudes towards physical education course. *International Journal of Physical Education, Sports and Health*, 8(6), 56-60. Recuperado de <https://files.eric.ed.gov/fulltext/EJ1373535.pdf>
- Uzuntarla, Y., Cihangiroğlu, N., Ceyhan, S., y Uğrak, U. (2016). *Analysis of university students' assertiveness level*. TAF Preventive Medicine Bulletin.
- [https://www.researchgate.net/publication/299382610\\_Analysis\\_of\\_universty\\_students'\\_assertiveness\\_level](https://www.researchgate.net/publication/299382610_Analysis_of_universty_students'_assertiveness_level).

Vera, P. E. L. (2019). *Asertividad y rendimiento académico en estudiantes de la facultad de ciencias administrativas de la Universidad Nacional de Piura*. Dialnet.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7304382>.

Vera Briceño, R. Y. (2020). *Factores estresores académicos en estudiantes del área de ciencias de la salud: Revisión documental*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Vivanco-Vidal, A., Saroli-Aranibar, D., Caycho-Rodríguez, T., Carbajal-León, C., y Noé-

Grijalva, M. (2020). *Ansiedad por Covid - 19 y salud mental en estudiantes*

*universitarios*. Revista De Investigación En Psicología, 23(2), 197–215.

<https://doi.org/10.15381/rinvp.v23i2.19241>.

Wolpe, J., y Lazarus, A. A. (1966). *Behavior therapy techniques: A guide to the treatment of neuroses*. New York, NY: Pergamon Press.

Yolanda, Z. C. K. (2022). *Habilidades sociales y ansiedad social debido al confinamiento por Covid-19 en universitarios, Arequipa, 2021*. <http://hdl.handle.net/20.500.12590/17198>.

Zila-Velasque, J., Grados-Espinoza, P., Regalado-Rodríguez, K. M., Sosa-Nuñez, F., Alcarraz-

Jaime, A., Cortez-Soto, A. G., y Soriano-Moreno, A. N. (2023). Factors associated

with health disorders in medical students of clinical years. PLOS ONE.

<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0286338>

## **Anexos**

### ***Anexo 1: Consentimiento Informado***

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Estimado Estudiante:

Usted ha sido invitado a participar en el estudio titulado **“ASERTIVIDAD Y ANSIEDAD SOCIAL DE ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE AREQUIPA”**

El objetivo de este estudio es establecer la relación de la ansiedad social y la asertividad de los estudiantes universitarios de la universidad Católica De Santa María.

Si usted acepta participar en este estudio, se le solicitará que responda, un cuestionario, que contiene preguntas sobre la ansiedad social y asertividad, el cuestionario en sí le tomará aproximadamente 20 minutos los cuales los podrá llenar de manera virtual o presencial.

La participación en esta actividad es voluntaria y no involucra ningún daño o peligro para su salud física o mental. Usted puede negarse a participar en cualquier momento del estudio sin que deba dar razones para ello, ni recibirá ningún tipo de sanción.

Los datos obtenidos serán de carácter confidencial, se guardará el anonimato, estará disponible sólo para los investigadores respectivamente del proyecto y se mantendrá un estado confidencial. Los datos estarán a cargo del equipo de investigación para el posterior desarrollo de informes y publicaciones.

Las informaciones recolectadas no serán usadas para ningún otro propósito, además de los señalados anteriormente, sin su autorización previa y por escrito.

## ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_ acepto participar voluntaria y anónimamente en la investigación  
“ASERTIVIDAD Y ANSIEDAD SOCIAL DE ESTUDIANTES DE UNA  
UNIVERSIDAD DE AREQUIPA”.

Declaro haber sido informado/a de los objetivos y procedimientos del estudio y del tipo de participación.

En relación a ello, aceptó participar como llevar a cabo la resolución de las escalas e inventarios respectivos a la investigación.

Declaro haber sido informado/a que mi participación no involucra ningún daño o peligro para su salud física o mental, que es voluntaria y que puedo negarme a participar o dejar de participar en cualquier momento sin dar explicaciones o recibir sanción alguna.

Declaro saber que la información entregada será **confidencial y anónima**. Entiendo que la información será analizada por los investigadores en forma grupal y que no se podrán identificar las respuestas y opiniones de cada joven de modo personal.

\_\_\_\_\_

Fecha:

*Anexo 2: Ficha Sociodemográfica*

**FICHA DEMOGRÁFICA**

Fecha de aplicación de la prueba: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

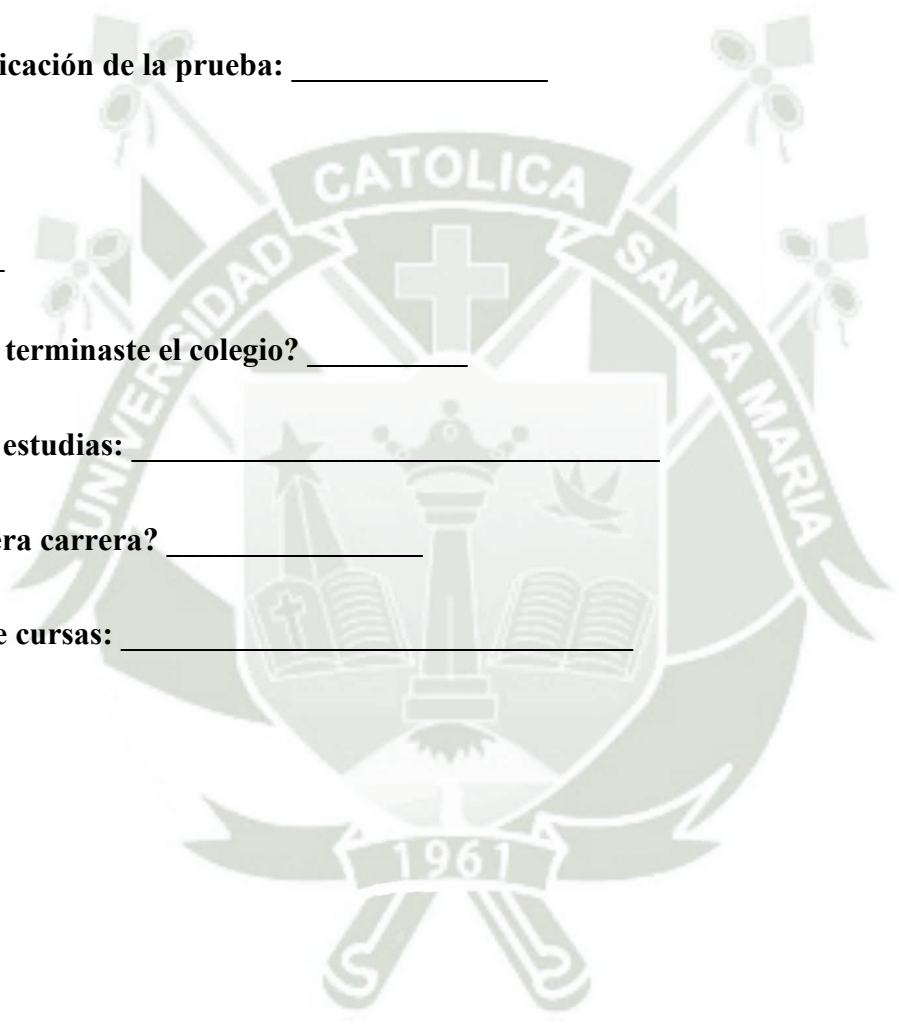
Sexo: \_\_\_\_\_

¿En qué año terminaste el colegio? \_\_\_\_\_

Carrera que estudias: \_\_\_\_\_

¿Es tu primera carrera? \_\_\_\_\_

Semestre que cursas: \_\_\_\_\_



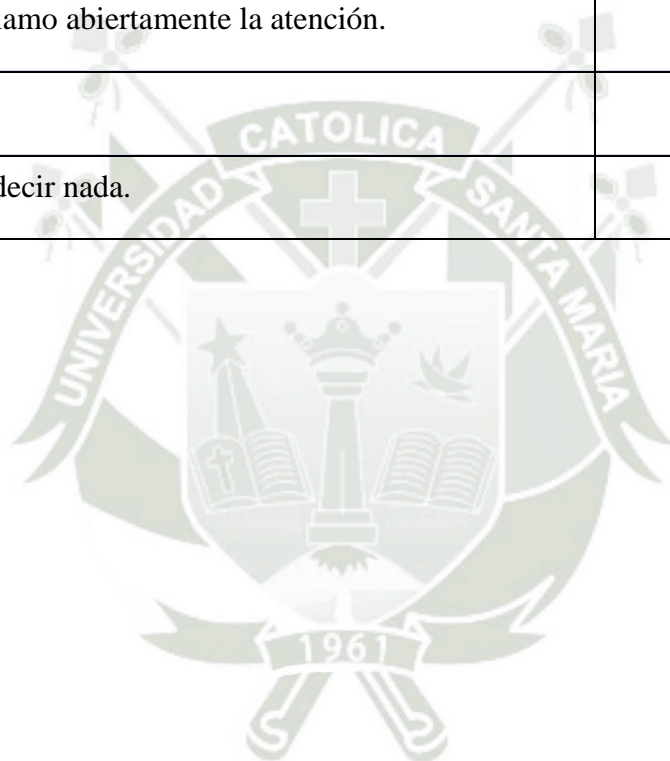
**Anexo 3: Inventario De Asertividad De Rathus (RAS)**

**INSTRUCCIONES:** Lee detenidamente las siguientes afirmaciones y coloque una x en la columna con la que más se identifique.

N°	ITEM	MUY CARA CTERÍ STICO DE MI.	BASTA NTE CARA CTERI STICO DE MI.	ALGO CARA CTERÍ STICO DE MI.	ALGO NO CARA CTERÍ STICO DE MI.	BASTA NTE POCO CARA CTERI STICO DE MI.	MUY POCO CARA CTERI STICO DE MI.
1	Mucha gente parece ser más agresiva y asertiva que yo.						
2	He dudado en solicitar o aceptar citas por timidez.						
3	Cuando la comida que me han servido en el restaurante no está hecha a mi gusto, me quejo al camarero o camarera.						
5	Cuando un vendedor se ha molestado mucho mostrándome un producto que luego no me agrada, paso un mal rato al decir "NO".						
8	Lucho como la mayoría de la gente, por mantener mi posición.						
9	En realidad, la gente se aprovecha con frecuencia de mí.						

11	Con frecuencia no sé qué decir a personas atractivas del otro sexo.						
12	Rehúyo telefonar a instituciones y empresas.						
13	En caso de solicitar un trabajo o la admisión en una institución, preferiría escribir cartas a realizar entrevistas personales.						
14	Me resulta embarazoso devolver un artículo comprado.						
15	Si un pariente cercano o respetable me molesta prefiero ocultar mis sentimientos antes que expresar mi disgusto.						
16	He evitado hacer preguntas por miedo a parecer tonto.						
21	Soy abierto y franco en lo que respecta a mis sentimientos.						
22	Si alguien ha hablado mal de mi o me ha atribuido hechos falsos, le (la) busco antes para poner los puntos sobre la mesa.						
23	Con frecuencia paso un mal rato al decir "No".						
24	Suelo reprimir mis emociones antes que hacer una escena.						
25	En el restaurante o en cualquier sitio semejante, protesto por un mal servicio.						
26	Cuando me alaban con frecuencia, no sé qué responder.						

27	Si dos personas en el teatro o en una conferencia están hablando demasiado alto, les digo que se callen o que se vayan a hablar a otra parte.						
28	Si alguien se me cuele en una fila, le llamo abiertamente la atención.						
29	Expreso mis opiniones con facilidad.						
30	Hay ocasiones en que soy incapaz de decir nada.						



**Anexo 4: Escala De Ansiedad Social De Liebowitz (LSAS)**

ITEM	MIEDO O ANSIEDAD				EVITACION			
	NADA DE MIEDO O ANSIEDAD	UN POCO DE MIEDO O ANSIEDAD	BASTANTE MIEDO O ANSIEDAD	MUCHO MIEDO O ANSIEDAD	NUNCA LO EVITO	EN OCASIONES LO EVITO	FRECUENTEMENTE LO EVITO	HABITUALMENTE LO EVITO
Llamar por teléfono en presencia de otras personas.								
Participar en grupos pequeños.								
Comer en lugares públicos.								
Beber con otras personas en lugares públicos.								
Hablar con personas que tienen autoridad.								
Actuar, hacer una representación o dar una charla ante un público.								
Ir a una fiesta.								

Trabajar mientras le están observando.								
Escribir mientras le están observando.								
Llamar por teléfono a alguien que usted no conoce demasiado.								
Hablar con personas que usted no conoce demasiado.								
Conocer gente nueva.								
Orinar en servicios públicos.								
Entrar en una sala cuando el resto de la gente ya esta sentada.								
Ser el centro de atención.								
Intervenir en una reunión.								
Hacer un examen, test o prueba.								
Expresar desacuerdo o desaprobación a personas que usted no conoce demasiado.								
Mirar a los ojos a alguien que usted no conoce demasiado.								
Exponer un informe en grupo.								

Intentar "ligarse" a alguien.								
Devolver una compra a una tienda.								
Dar una fiesta.								
Resistir la presión de un vendedor muy insistente.								

