

**Universidad Siglo 21**



**Trabajo Final de Grado- Manuscrito Científico**

**Licenciatura en Psicología**

*Ansiedad Social, Habilidades Sociales, Expectativa de Rechazo Social y Autoeficacia*

*Social en Estudiantes Universitarios*

*Social Anxiety, Social Skills, Rejection Expectancy, and Social Self-Efficacy in*

*University Students*

**Autora**

Josefina Martinetto

Legajo PSI04953 –DNI: 43188834

**Tutora**

Dra. Ana Estefanía Azpilicueta

Junio de 2025

## Índice

<b>Agradecimientos</b> .....	3
<b>Resumen</b> .....	4
<b>Abstract</b> .....	5
<b>Introducción</b> .....	6
Objetivo General .....	15
Objetivos Específicos .....	16
<b>Método</b> .....	16
Diseño .....	16
Participantes .....	16
Instrumentos .....	17
Procedimiento .....	19
Cuestiones Éticas .....	19
Análisis de Datos .....	20
<b>Resultados</b> .....	20
Análisis Descriptivos .....	20
Análisis Correlacional .....	21
Análisis de Covarianza .....	22
<b>Discusión</b> .....	25
Limitaciones y Futuras Líneas de Investigación .....	28
Implicancias Prácticas y Aplicaciones .....	29
<b>Referencias</b> .....	31
<b>Anexos</b> .....	38
Consentimiento informado .....	38
Cuestionario de Habilidades Sociales para Estudiantes Universitarios (CHS-U) .....	39
Escala de Autoeficacia Social para Estudiantes Universitarios (EAS-U) .....	41
Escala de Expectativas de Rechazo Social (ERS) .....	42
Test de Ansiedad Social para Estudiantes Universitarios (TAS-U) .....	44

## **Agradecimientos**

Este trabajo no solo representa el cierre de una etapa académica, sino también el cierre de un recorrido lleno de aprendizajes y desafíos, en el cuál pude crecer, conocerme y reencontrarme. Esto no podría haber sido posible sin el apoyo incondicional de todas las personas que me acompañaron.

Primero, quiero agradecerles a mis padres por darme la oportunidad de estudiar y seguir mis sueños. Gracias mamá por impulsarme a seguir y a afrontar mis miedos. Gracias papá por tus palabras sinceras y amorosas en los momentos que más las necesito. Gracias a mi hermana por ser mi compañera y apoyarme siempre. Gracias a ustedes por confiar en mí más de lo que yo misma lo hago.

Gracias a mis amigas universitarias: Cande, Paz, Sol y Ana. Ellas fueron mi sostén y compañía durante estos años, celebraron cada uno de mis logros como propios y me impulsaron a seguir adelante.

Gracias a mis amigas de toda la vida por estar presentes en cada paso, alegrar cada momento y contenerme cuando lo necesité.

Gracias a mis compañeros porque hicieron que las horas en la universidad sean más divertidas y llevadera. De cada uno de ellos aprendí algo que llevo conmigo. Gracias a mis profesores, que me transmitieron la pasión por esta hermosa profesión.

Gracias a cada persona que fue parte de este proceso.

## Resumen

La ansiedad o fobia social es el miedo intenso y desproporcionado ante la evaluación negativa en situaciones sociales. Esta, se puede presentar en jóvenes que atraviesan cambios significativos al iniciar una carrera universitaria. Frente a esto, dicha investigación analizó la relación entre la ansiedad social y las expectativas de rechazo social, la autoeficacia y las habilidades sociales en estudiantes universitarios, con la finalidad de poder identificar los factores que contribuyen al desarrollo y mantenimiento de la ansiedad social. Se implementó un diseño no experimental, de tipo transversal, de alcance correlacional y de enfoque cuantitativo. Los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron el Cuestionario de Habilidades Sociales para Estudiantes Universitarios (CHS-U), Escala de Autoeficacia Social para Estudiantes Universitarios (EAS-U), Escala de Expectativas de Rechazo Social (EERS) y Test de Ansiedad Social para Estudiantes Universitarios (TAS-U). La muestra estuvo conformada por 86 estudiantes universitarios, comprendidos entre los 17 y 39 años, la media de edad en el estudio fue de 22.5 años. Los resultados mostraron una correlación positiva, significativa y directa entre la ansiedad social y las expectativas de rechazo social. Asimismo, se halló una relación negativa y directa entre la ansiedad social y las habilidades sociales y entre la ansiedad social y la autoeficacia social. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la ansiedad social vinculadas al género y al año de cursado. Finalmente, se discutieron los resultados obtenidos y las futuras líneas de investigación.

**Palabras Claves:** Ansiedad Social, Habilidades Sociales, Autoeficacia Social, Expectativas de Rechazo Social, Estudiantes Universitarios.

## Abstract

Social anxiety or social phobia refers to an intense and disproportionate fear of negative evaluation in social situations. It may arise in young people who face significant changes when starting a university degree. In this context, the present study analyzed the relationship between social anxiety and rejection expectations, social self-efficacy, and social skills among university students, with the aim of identifying the factors that contribute to the development and maintenance of social anxiety.

A non-experimental, cross-sectional, correlational, and quantitative research design was employed. The instruments used for data collection were the Social Skills Questionnaire for University Students, the Social Self-Efficacy Scale for University Students, the Rejection Expectancy Scale, and the Social Anxiety Test for University Students.

The sample consisted of 86 university students, aged between 17 and 39 years, with a mean age of 22.5. The results revealed a positive, significant, and direct correlation between social anxiety and rejection expectations. Likewise, a negative and significant correlation was found between social anxiety and both social skills and social self-efficacy. No statistically significant differences were found in social anxiety levels based on gender or year of study.

Finally, the findings were discussed, and future lines of research were proposed.

**Keywords:** Social Anxiety; Social Skills; Social Self-Efficacy; Social Rejection Expectations; University Students.

## Introducción

En la actualidad, los trastornos de ansiedad representan uno de los problemas de salud mental más comunes a nivel mundial. De acuerdo con los datos proporcionados por Institute for Health Metrics and Evaluation (2019), 301 millones de personas presentaban algún trastorno de ansiedad en el año 2019. Como consecuencia de la pandemia producida por el COVID-19 durante el año 2020, se estima que se presentaron 76,2 millones más de casos en todo el mundo, es decir que la prevalencia ha aumentado un 25% (Santomauro, 2021; Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022).

Esta problemática puede afectar a individuos de diversas edades, pero existe evidencia de que se presenta una elevada prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. De acuerdo con la American College Health Association (2022), se reportó que el 34,6% de los estudiantes han sido diagnosticados con algún trastorno de ansiedad.

Al respecto, se puede mencionar que aquellos jóvenes que deciden emprender su camino dentro de una institución universitaria, dan inicio a una nueva etapa en la cual comenzarán a hacer realidad sus proyectos personales, aumentarán las exigencias psicosociales y emocionales, y asumirán nuevas responsabilidades sociales. Además, se expondrán a la evaluación de nuevos docentes, figuras de autoridad y al juicio de sus grupos de pares y compañeros. Es por estos grandes cambios, que pueden aparecer síntomas de ansiedad vinculados al contacto y desempeño social (Cardona Arias et al., 2015; Velásquez et al., 2008).

En relación a la ansiedad social, en la Ciudad de México, se ha demostrado una prevalencia de la misma del 3.9% (Robles García et al., 2008) y en Colombia fue del 58% en los participantes del estudio (Cardona Arias et al., 2014). Por otra parte, Jefferies y Ungar (2020) han explorado la prevalencia de ansiedad social en jóvenes de entre 16 y

29 años de edad residentes en siete países diferentes, descubrieron que la ansiedad social tiene una prevalencia que oscila entre el 23% y el 53% de acuerdo al país. Además, al diferenciar los niveles de ansiedad social entre los jóvenes que trabajaban, estudiaban y los que se encontraban desempleados, encontraron que los que trabajaban sacaban el menor puntaje ( $M= 23.28$ ), le seguían los jóvenes que estudiaban ( $M= 23.96$ ) y el puntaje más elevado lo obtuvieron quienes se encontraban desempleados ( $M= 26.27$ ).

A continuación, se definirá la ansiedad y la ansiedad o fobia social de acuerdo a los parámetros establecidos por el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5).

La ansiedad es definida como un estado emocional caracterizado por ser un sistema de respuestas anticipatorias que se encienden cuando determinados acontecimientos despiertan miedo excesivo en la persona. Existen diferentes tipos de trastornos de ansiedad dependiendo de los objetos o situaciones que generan temor en la persona, como por ejemplo las fobias específicas, trastorno de ansiedad social, agorafobia, entre otras (American Psychological Association [APA], 2014).

Uno de los tipos de trastorno de ansiedad mencionado en el DSM-5, es la ansiedad o fobia social (TAS). La misma puede definirse como un miedo intenso y desproporcionado generado por la exposición a situaciones sociales y la evaluación de otras personas. Frente a dicha situación, se hace presente la sintomatología física, como por ejemplo rubor en las mejillas, sudoración, temblores, dificultad al expresarse o desviación de la mirada. El mayor temor del sujeto es ser juzgado y que los demás califiquen negativamente su desempeño social o los síntomas de su ansiedad (APA, 2014).

En la ansiedad social, existen dos tipos de situaciones temidas: aquellas dónde la persona tendrá interacción con otras personas y las que producen el temor a ser observado. Las primeras se producen al iniciar o mantener conversaciones con otros, expresar sentimientos, mencionar temas personales, asistir a eventos sociales, entre otros; muchas veces pueden adaptar su comportamiento al de los demás. El segundo tipo de interacciones incluye el temor a beber o comer en público, realizar presentaciones orales o ser el centro de atención (Bados, 2017). El temor que provoca este tipo de exposiciones, aparece porque la persona espera despertar una valoración positiva en el resto pero no están seguros de poder lograrlo (Leary, 1986). A raíz de estos acontecimientos, pueden recurrir a la evitación de espacios públicos o reuniones sociales, este accionar puede ser de manera generalizada o sutil (APA, 2014). Es por esto, que la ansiedad social puede obstaculizar la vida de la persona y provocar malestares intensos (Bados, 2017).

Existen diversas teorías que explican el surgimiento y mantenimiento de la ansiedad, como por ejemplo el enfoque biológico, los enfoques conductuales contemporáneos y los enfoques cognitivos. Este último, se centra en la importancia de los procesos mentales y atencionales en la producción de la ansiedad. Por otra parte, el mantenimiento de la ansiedad se produce a partir de sesgos cognitivos que generan alteraciones en la forma en la que la persona percibe los estímulos que despiertan temor (Beck, 1976; Bower, 1981).

Dentro del enfoque cognitivo, se han desarrollado distintos modelos explicativos sobre la ansiedad social (Morán, 2016). Uno de ellos es el modelo cognitivo de la fobia social de Clark y Wells (1995), dónde los autores postulan que la ansiedad social es producida por autoconceptos distorsionados que el individuo genera a raíz de sus percepciones internas, sin considerar las verdaderas respuestas del entorno. Este proceso está compuesto por dos etapas, la primera involucra el accionar previo a que aparezcan



los síntomas de ansiedad y la persona se centra en los autoconceptos que ha desarrollado de sí misma. A partir de ello, se desata el proceso ansioso que comienza a manifestarse físicamente, por lo que la persona pone en marcha conductas de evitación (Clark, 2001; Clark y Wells, 1995).

Otro modelo cognitivo es el propuesto por Rapee y Heimberg, denominado modelo cognitivo-comportamental. Aquí, los autores describen a la hipervigilancia como aspecto central del mantenimiento de la ansiedad social. En este sentido, las personas con este padecimiento sobreestiman la evaluación negativa del exterior y la buscan activamente, cuando las encuentran, realizan un emparejamiento con su autovaloración, generando así un refuerzo en la imagen negativa que tienen sobre sí mismo (Morrison y Heimberg, 2013; Rapee y Heimberg, 1997).

Por otra parte, el modelo de Rapee y Spence (2004) sostiene que la ansiedad social se manifiesta como un continuo, vinculado a la preocupación por la evaluación social. Aquellas personas que presentan mayor sensibilidad a las evaluaciones negativas, comienzan a generar representaciones mentales desfavorables sobre sí mismos que se refuerzan frente a experiencias sociales que se perciben como negativas.

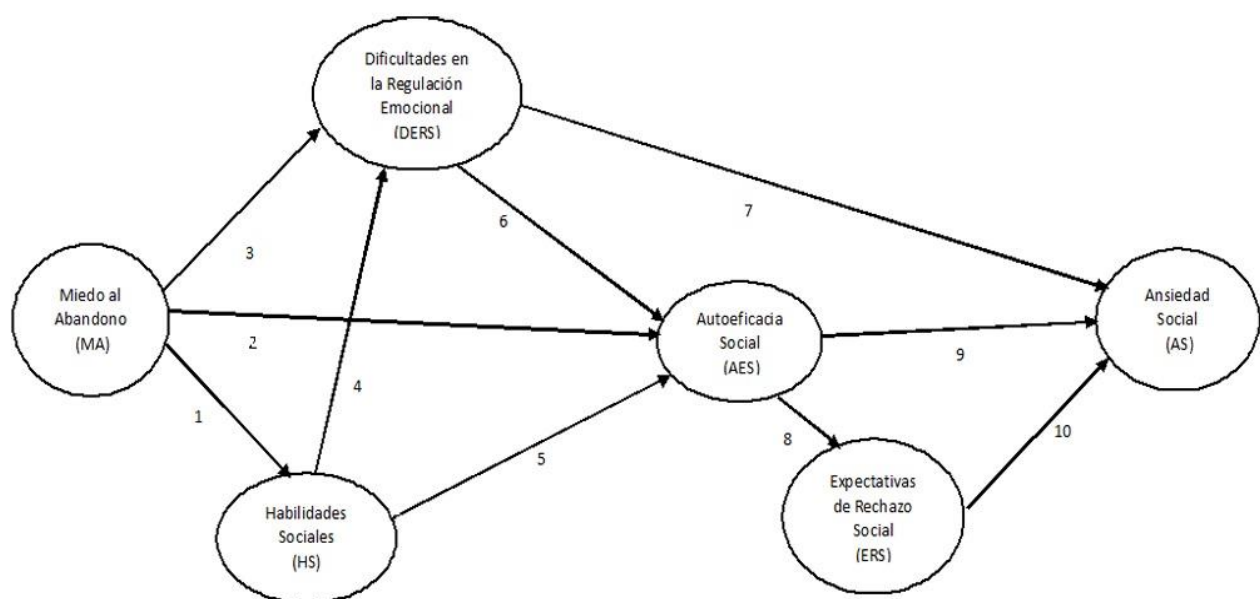
En relación a lo anteriormente mencionado, se encuentra en un contexto local y actual el modelo emocional-evolutivo de la ansiedad social en estudiantes universitarios desarrollado por Morán (2016). El mismo, está compuesto por factores emocionales, cognitivos y conductuales.

La autora plantea que la ansiedad social estaría determinada por las expectativas de rechazo social que mantiene la persona sobre su actuación y las creencias sobre la autoeficacia social, las cuales influyen en la ansiedad social delimitando las expectativas de resultado. A su vez, las dificultades para regular los estados emocionales tienen una

influencia directa sobre la ansiedad social. Dichos factores están influenciados por las habilidades sociales, ya que serán las que ayudarán al individuo a actuar exitosamente y que esto repercuta en las autocreencias que mantiene. Por otro lado, destaca el papel del miedo al abandono como un factor predictivo de la ansiedad social (Morán, 2016).

### Figura 1

*Modelo Emocional- Evolutivo de la Ansiedad Social en estudiantes universitarios (Morán, 2016)*



Este modelo, plantea que el rechazo de aquellas personas significantes durante la infancia genera un gran impacto en el desarrollo psicosocial. Estas vivencias no solo son consideradas como situaciones dolorosas para el niño, sino que contribuyen a la producción de creencias y expectativas negativas sobre sí mismo, considerando que no merece la aceptación de los demás, y produciendo temor al abandono (MA). Al mismo tiempo, se considera que el apego inseguro determina la creación de relaciones distantes con los demás y esto predispone a la ansiedad social, lo que produce vínculos mediados

por la hipervigilancia y una elevada preocupación por el rechazo social (Erozkan, 2009; Morán, 2016).

En relación a lo anteriormente mencionado, se puede inferir que el vínculo que se produce entre las figuras significativas y el niño estimulan el desarrollo de competencias sociales. Por lo que una base conformada por la seguridad y el apoyo, permite que la persona pueda ensayar sus habilidades sociales para que su interacción con otros sea exitosa y así lograría responder adecuadamente a la ansiedad social (Berlin y Cassidy, 1999; Morán, 2016).

Las habilidades sociales (HHSS) se pueden definir como las conductas aprendidas y socialmente aceptadas, por la cual se expresan las actitudes, deseos u opiniones acorde a la situación que la persona está vivenciando. Las mismas, le permiten mantener contacto social e impedir que aparezcan aquellos comportamientos que no están bien vistos socialmente (Gresham, 2011; Hidalgo Carmona y Abarca, 1999). Si la persona cuenta con un buen repertorio de habilidades sociales podrá resolver exitosamente las situaciones conflictivas que se le presenten, si esto no sucede, dichas situaciones serán consideradas como riesgosas y la persona sentirá que no puede resolverlas (Caballo, 2002).

Frente a esto, las personas que tienen ansiedad social tendrían deficiencias en las conductas que generan respuestas negativas por parte de otras personas, lo que produce que la interacción social no sea vivenciada como placentera. Esto ayuda a aumentar la ansiedad del individuo y establece un circuito que se retroalimenta (Heimberg, 2002). En el modelo publicado por Morán (2016), se ha encontrado que las habilidades sociales no producen aportes significativos en la regulación emocional ni en la ansiedad social, pero si tiene un gran efecto sobre la autoeficacia social.

Actualmente, Habibi Asgarabad et al. (2023) han realizado un estudio de cohortes en niños y adolescentes de entre 4 y 14 años, dónde encontraron que en la adolescencia la disminución de HHSS produce un aumento en los síntomas de la ansiedad. Así mismo, Reyes Hernández et al. (2023) han encontrado que los estudiantes universitarios que presentan un mayor repertorio de habilidades sociales obtuvieron un puntaje menor en la ansiedad social.

En el modelo propuesto, se denomina regulación emocional a la gestión de los estados afectivos, eligiendo que estrategias utilizar para enfrentar diversas situaciones y adaptar sus emociones a las mismas. En el modelo emocional-evolutivo de la ansiedad social en la universidad, los autores proponen que la dificultad de la persona para regular sus emociones (DERS) y las expectativas de rechazo social vinculadas al miedo al abandono, predicen estados de ansiedad social (Morán et al., 2018).

Otra de las variables propuestas como productora de la ansiedad social es la autoeficacia social (AES), esta es definida por Bandura (1993) como las creencias que una persona tiene sobre sus capacidades para resolver tareas o poner en marcha diferentes acciones. La autoeficacia procede de diversas fuentes: logros de ejecución, experiencia vicaria, persuasión social y estado fisiológico. El primer aspecto, se vincula con los éxitos y fracasos que ha tenido la persona al realizar distintas tareas. Por otra parte, la experiencia vicaria hace alusión al observar a otra persona llevando a cabo una tarea con éxito, lo que puede fortalecer las creencias que mantiene sobre la capacidad para realizarla de la misma forma. En relación a la persuasión social, esta influye en la disminución de la autoeficacia. Por último, el estado fisiológico impacta en la autoeficacia ya que la activación autonómica afecta a las creencias que tiene la persona sobre su capacidad para llevar adelante una tarea.

Un bajo nivel de autoeficacia puede traducirse en la aparición de sentimientos de ansiedad mediante tres formas: cuando la persona debe cumplir altos niveles de desempeño, la baja autoeficacia sobre el control de los pensamientos negativos, y por último, el establecimiento de vínculos positivos se puede entorpecer por bajas creencias de autoeficacia (Bandura, 1997).

En investigaciones más recientes, Xiao y Huang (2022) estudiaron el papel mediador de la autoeficacia en la relación de la ansiedad social de estudiantes universitarios y la adicción al teléfono celular. Como resultado obtuvieron que la ansiedad social tiene un impacto negativo en la autoeficacia emocional reguladora. En Pakistán, Majeed et al. (2022) evaluaron la relación entre la autoeficacia académica, la ansiedad social y el éxito académico en estudiantes universitarios. Como resultado, obtuvieron una correlación negativa entre la autoeficacia académica y la ansiedad social, mostrando así que los estudiantes que estaban más seguros de sus habilidades sociales experimentan menor ansiedad social.

Por otra parte, Liao et al. (2023) indagaron sobre el impacto de la ansiedad por apariencia en la ansiedad social en estudiantes universitarios y el papel mediador de la autoeficacia y la autoestima. Los resultados arrojados por esta investigación, determinan una correlación negativa significativa entre la autoeficacia y la ansiedad social, es decir que cuando la autoeficacia es baja la ansiedad social es alta y a la inversa.

Cuando una persona tiene bajo nivel de creencias de autoeficacia social, esperará consecuencias negativas de su interacción con otras personas, esto es lo que se denomina expectativas de rechazo social (ERS). Como consecuencia, la persona puede perder el interés en determinadas actividades, puede implementar conductas evitativas y así lograr un circuito que mantenga las creencias disfuncionales (Morán, 2016).

Quienes tienen sensibilidad al rechazo esperan que esto suceda, pueden detectarlo rápidamente y generar respuestas exageradas ante él. Si bien tienen temor al rechazo, lo esperan antes que a la aceptación. Frente a esto, se relaciona a la ansiedad social con bajas expectativas en relación al éxito que se puede lograr frente a la exposición con otros. Las personas que tienen ansiedad social tienen una visión negativa sobre los vínculos que mantienen y esperan respuestas adversas por parte de los demás (Downey et al. 1994; Maddux et al., 1988).

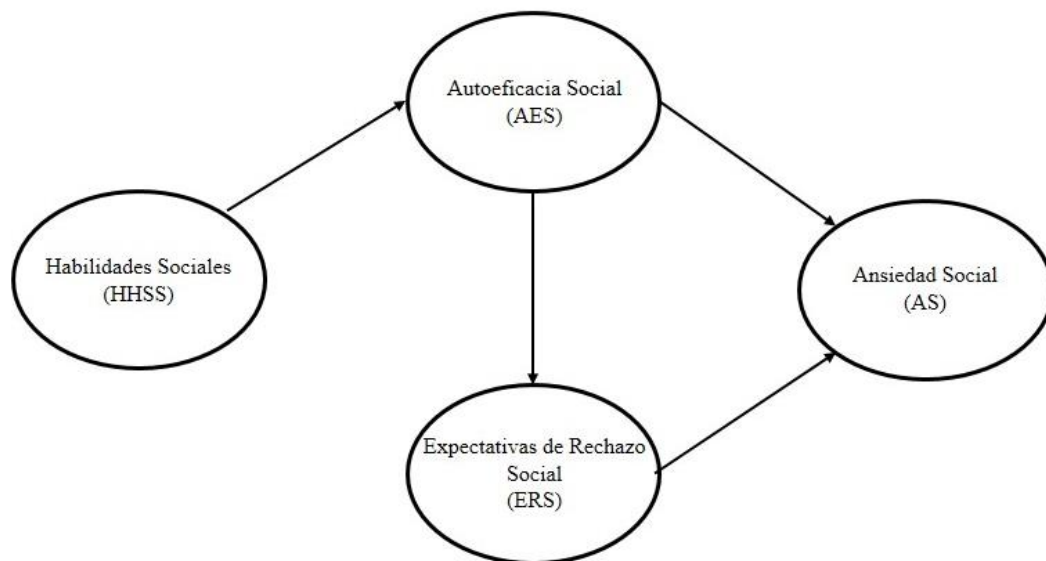
En el modelo propuesto por Morán et al. (2018), se han encontrado resultados que resaltan la importancia de las expectativas de rechazo social como factor predictivo de la ansiedad social, precedido por las dificultades en la regulación emocional y el temor al abandono.

Respecto a la relación entre las variables mencionadas anteriormente, Hussain et al. (2023) encontraron en su investigación una correlación positiva entre las mismas y en la misma población, lo que significa que mayores niveles de sensibilidad al rechazo se asocian a niveles más elevados de ansiedad social. La media de ansiedad social fue de 2.49 (DE = 0.95), y la media de sensibilidad al rechazo fue de 2.47 (DE = 0.99). Por su parte, Basanovic et al. (2024) encontraron una relación directa entre las expectativas negativas que los estudiantes universitarios mantienen previas a la reunión social, con la ansiedad social provocada al momento de la exposición y con los pensamientos negativos posteriores a la actuación.

En el presente escrito, se trabajara poniendo a prueba las variables presentadas anteriormente, diagramadas en la Figura 2.

**Figura 2**

*Modelo descriptivo de Ansiedad social*



*Nota:* Adaptado del Modelo Emocional- Evolutivo de la Ansiedad Social en estudiantes universitarios por Morán, 2016.

Frente a lo expuesto anteriormente, es relevante llevar adelante una investigación con dichas variables, ya que no se han encontrado investigaciones actualizadas y recientes en nuestro contexto sociocultural y con la misma población, sobre la vinculación de la ansiedad social, las expectativas de rechazo social, la autoeficacia social y las habilidades sociales.

### **Objetivo General**

Analizar la relación entre la ansiedad social y las expectativas de rechazo social, la autoeficacia y las habilidades sociales en estudiantes universitarios, con la finalidad de poder identificar aquellos factores que contribuyen al desarrollo y mantenimiento de la ansiedad social.

### **Objetivos Específicos**

1. Examinar la relación entre las expectativas de rechazo social y la ansiedad social en estudiantes universitarios.
2. Evaluar el impacto de la autoeficacia social en la ansiedad social.
3. Determinar el rol que cumplen las habilidades sociales en la ansiedad social.
4. Estudiar las posibles diferencias en los niveles de ansiedad social según variables sociodemográficas, como el género y el año académico que transitan.

### **Método**

#### **Diseño**

El presente proyecto se llevó a cabo mediante un diseño no experimental, de tipo transversal. De alcance correlacional y de enfoque cuantitativo (Hernández Sampieri et al., 2010).

#### **Participantes**

El procedimiento de muestreo utilizado para conformar la muestra fue no probabilístico, de tipo accidental (Grasso, 1999). La población meta de este proyecto de investigación fueron estudiantes universitarios residentes en la provincia de Córdoba. La misma, estuvo conformada por 86 personas, de las cuales el 81.4% (70) fueron mujeres y el 18.6% varones (16). Los participantes tenían entre 17 y 39 años, la media de edad en el estudio fue de 22.5 años y el desvío estándar de 3.47. El 61.1% de los participantes tiene su lugar de residencia en Córdoba capital, mientras que el 38.4% vive en el interior de la provincia. En relación al nivel socioeconómico, el 82.6% se autopercebe de nivel medio, el 9.3% pertenecientes al nivel bajo y el 8.1% de nivel alto. El 55.8% (48) asiste a una universidad pública y el 44.2% (38) estudian en universidades privadas. De los



estudiantes, el 98.8% asiste presencialmente a la universidad, solo una persona tiene clases a distancia (1.2%).

Todas las personas brindaron su consentimiento informado para participar del estudio; cumplieron con todas las etapas del mismo y dieron respuestas a todos los ítems de cada uno de los cuestionarios administrados.

## **Instrumentos**

**Variables Sociodemográficas.** Se elaboró un cuestionario que pudiera recolectar los datos sociodemográficos solicitados: edad, género, lugar de residencia, nivel socioeconómico autopercebido, año y modalidad de cursado, por último, debían indicar a que universidad asistían, el tipo de gestión que tenía la misma y que carrera se encontraban cursando actualmente.

**Expectativas de Rechazo Social.** Para evaluar esta variable se administrará la Escala de Expectativas de Rechazo Social (Morán & Olaz, 2020). La misma, evalúa las creencias sobre la probabilidad de ser rechazado en interacciones sociales en población adulta mediante 27 ítems distribuidos en tres factores interpretados como expectativas de rechazo ante situaciones con vínculos establecidos, expectativas de rechazo en situaciones de establecimiento de nuevos vínculos y expectativas de rechazo en lugares públicos y ante desconocidos. La consistencia interna de la escala indica coeficientes muy buenos y excelentes para cada factor (de .71 a .88). La escala cuenta con estudios de validez interna y externa. La escala presenta propiedades psicométricas de validez y confiabilidad ( $\omega = .93$ ) adecuadas.

**Autoeficacia Social.** Con el fin de estudiar esta variable, se utilizará la Escala de Autoeficacia Social para estudiantes Universitarios (Olaz, 2012). Se trata de un instrumento que evalúan creencias de autoeficacia para el desempeño interpersonal en los

estudiantes universitarios. Está compuesta por 22 ítems donde los participantes deben estimar la confianza que tienen para realizar de manera adecuada ciertas conductas vinculadas a demandas sociales específicas, utilizando una escala Likert de diez puntos que van desde 1 (No puedo hacerlo) a 10 (Estoy seguro de poder hacerlo). Los ítems se agrupan en cinco factores identificados por AFE y AFC. Cada uno de estos factores representa las siguientes dimensiones: autoeficacia para abordaje afectivo- sexual ( $\alpha = .84.$ ), autoeficacia conversacional ( $\alpha = .82$ ), autoeficacia académica ( $\alpha = 0,87$ ), autoeficacia para oposición asertiva ( $\alpha = .81$ ) y autoeficacia para el comportamiento empático y la expresión de sentimientos positivos ( $\alpha = .79$ ). La escala presenta propiedades psicométricas de validez y confiabilidad ( $\omega = .88$ ) adecuadas.

**Habilidades Sociales.** Para analizar dicha variable, es propicio utilizar el Cuestionario de Habilidades Sociales para Universitarios (Morán, Olaz & Del Prette, 2015). El cuál, es un instrumento de autorreporte constituido por 31 ítems que describen una situación de demanda interpersonal y una reacción a esta situación. En las instrucciones, se solicita que el participante estime la frecuencia con que se comporta de la forma sugerida por cada ítem, consignando su respuesta en base a una escala Likert de 5 puntos que varía de 1 (nunca o raramente) a 5 (siempre o casi siempre). Si en caso de que al participante no le haya ocurrido alguna de las situaciones, debe valorar su comportamiento en caso de que dicha situación se presente. La escala está compuesta por cinco factores obtenidos mediante análisis factorial exploratorio: habilidades sociales académicas ( $\alpha = .72$ ), habilidades de oposición asertiva ( $\alpha = .75$ ), habilidades de aceptación asertiva ( $\alpha = .70$ ), habilidades para el abordaje afectivo-sexual ( $\alpha = .76$ ) y habilidades conversacionales ( $\alpha = .75$ ). La escala presenta propiedades psicométricas de validez y confiabilidad ( $\omega = .76$ ) adecuadas.

**Ansiedad Social.** Para poder medir esta variable, se utiliza el Test de Ansiedad Social para universitarios (Moran et al., 2018). Dicho instrumento fue construido para estudiantes universitarios argentinos, con el objetivo de evaluar el nivel de ansiedad social percibida. Utilizando una escala de 1 a 10 (1 nada -10 mucho), la persona debe indicarla intensidad con que experimenta ansiedad, nerviosismo o malestar ante determinadas situaciones sociales. El instrumento se compone de 27 ítems agrupados en cuatro factores obtenidos mediante AFE y AFC, denominados ansiedad ante situaciones sociales con personas conocidas, compuesto por 11 ítems ( $\omega = .86$ ), ansiedad ante situaciones de desempeño académico o laboral compuesto por siete ítems ( $\omega = .88$ ), ansiedad a ser observado por otros en situaciones generales, compuesto por seis ítems ( $\omega = .77$ ) y ansiedad ante situaciones de abordaje afectivo o sexual, compuesta por cuatro ítems ( $\omega = .81$ ). La escala presenta propiedades psicométricas de validez y confiabilidad ( $\omega = .92$ ) adecuadas.

### **Procedimiento**

La recolección de datos se realizó durante el mes de mayo del año 2025 de manera presencial u online, mediante un formulario de Google forms. Se han respetado los criterios éticos y de consentimiento informado.

### **Cuestiones Éticas**

En relación a los aspectos éticos, se seguirán los principios generales propuestos en el Código de Conductas y Principios Éticos de la APA (2017). Toda decisión o práctica en el ámbito de esta investigación será adoptada con el consentimiento previo, libre, informado y expreso de la persona participante, quien podrá revocarlo en todo momento y por cualquier motivo, sin que esto suponga una desventaja o penalidad alguna. Así, se respetará íntegramente la dignidad inherente a la persona humana, los derechos humanos,

las libertades fundamentales y el bienestar de la persona. La información recogida será de carácter confidencial y no se utilizará o revelará para fines distintos de los que determinaron su acopio. Se declara conocer y realizar las salvaguardas previstas en la Declaración de Helsinki, así como la ley 25.326 de Protección de los Datos Personales. En todos los casos se solicitará el consentimiento de los participantes, quienes serán informados del objetivo de la investigación.

### **Análisis de Datos**

Para analizar los datos recolectados, se empleará el análisis correlacional bivariado ( $r$  de Pearson) con el objetivo de verificar la magnitud de las relaciones entre las variables. Para su interpretación se atenderán a las indicaciones de Cohen (1989), quien refiere que una correlación puede ser fuerte ( $\geq 0.50$ ), moderada (0.30 a 0.49) o débil (0.10 a 0.29).

Se empleó la técnica de análisis de covarianza (ANCOVA) para explorar si existen diferencias en las variables según el género y el año académico que transitan. Para estimar el tamaño del efecto se calculará el estadístico eta cuadrado ( $\eta^2$ ) y para su interpretación se utilizarán los criterios de Cohen (1989), quien refiere que el tamaño del efecto puede ser pequeño ( $\geq 0.01$ ), medio ( $\geq 0.06$ ) o grande ( $\geq 0.14$ ). Para la realización de dichos análisis se empleará el software JAMOVI.

## **Resultados**

### **Análisis Descriptivos**

Se realizó el análisis descriptivo de las variables sociodemográficas estudiadas que resultaron más significativas, analizando frecuencias y los respectivos porcentajes. Los resultados se presentan en la Tabla 1.

**Tabla 1***Variables sociodemográficas*

<b>Variabes sociodemográficas</b>	<b>Frecuencias</b>	<b>% del Total</b>	<b>% Acumulado</b>
<b>Género</b>			
Mujer	70	81.4%	81.4%
Varón	16	18.6%	100.0%
<b>Lugar de Residencia</b>			
Interior de la provincia	53	61.6%	61.6%
Córdoba Capital	33	38.4%	100.0%
<b>Nivel Socioeconómico Autopercebido</b>			
Bajo	8	9.3%	9.3%
Medio	71	82.6%	91.9%
Alto	7	8.1%	100.0%
<b>Año de Cursado</b>			
Primero y segundo año	27	31.4%	31.4%
Tercero y cuarto año	29	33.7%	65.1%
Quinto año	30	34.9%	100.0%
<b>Modalidad de Cursado</b>			
Presencial	85	98.8%	98.8%
A distancia	1	1.2%	100.0%
<b>Tipo de universidad</b>			
Privada	38	44.2%	44.2%
Pública	48	55.8%	100.0%

**Análisis Correlacional**

Para responder a los primeros tres objetivos específicos (*Examinar la relación entre las expectativas de rechazo social y la ansiedad social en estudiantes universitarios, Evaluar el impacto de la autoeficacia social en la ansiedad social y Determinar el rol que cumplen las habilidades sociales en la ansiedad social*) se realizó un análisis correlacional entre las distintas variables.

La correlación observada entre las expectativas de rechazo social y la ansiedad social es positiva, significativa y directa con una magnitud grande ( $r = .620, p = < .001$ ). Mientras que la relación de la ansiedad social con las habilidades sociales es negativa y

directa, presenta una magnitud moderada ( $r = -.355, p = < .001$ ). La ansiedad social se correlacionó de manera negativa, directa y con una magnitud grande con la autoeficacia social y ( $r = -.578, p = < .001$ ).

**Tabla 2**

*Correlación entre Habilidades Sociales, Autoeficacia Social, Expectativas de Rechazo Social y Ansiedad Social.*

	<b>Habilidades Sociales</b>	<b>Autoeficacia Social</b>	<b>Expectativa de Rechazo Social</b>	<b>Ansiedad Social</b>
<b>Habilidades Sociales</b>	—			
<b>Autoeficacia Social</b>	.654***	—		
<b>Expectativa de Rechazo Social</b>	-.314**	-.413***	—	
<b>Ansiedad Social</b>	-.355***	-.578***	.620***	—

*Nota.* \*  $p < .05$ , \*\*  $p < .01$ , \*\*\*  $p < .001$

### **Análisis de Covarianza**

Por último, para responder el cuarto y último objetivo específico (*Estudiar las posibles diferencias en los niveles de ansiedad social según variables sociodemográficas, como el género y el año académico que transitan*) se ejecutó un análisis de covarianza (ANCOVA) para cada una de las variables sociodemográficas mencionadas.

En relación al género, se pudo observar que no hubo diferencias significativas ( $F(1,81) = 0,257, p = .614, \eta^2 = 0.003$ ). A su vez, tampoco se presentaron efectos significativos en relación al año de cursado en que se encontraban los estudiantes ( $F(1,80) = 1,458, p = .239, \eta^2 = 0.035$ ).

**Tabla 3**

*Correlación ANCOVA para la variable ansiedad social y género como factor.*

	<b>Suma de Cuadrados</b>	<b>Gl</b>	<b>Media Cuadrática</b>	<b>F</b>	<b>P</b>	<b><math>\eta^2p</math></b>
<b>Género</b>	246	1	246	0.257	0.614	0.003
<b>Habilidades Sociales</b>	552	1	552	0.577	0.450	0.007
<b>Expectativa de Rechazo Social</b>	27997	1	27997	29.269	<.001	0.265
<b>Autoeficacia Social</b>	15517	1	15517	16.222	<.001	0.167
<b>Residuos</b>	77480	81	957			

*Nota. gl = grados de libertad;  $\eta^2$  parcial = eta cuadrado parcial.*

**Tabla 4**

*Correlación ANCOVA para la variable ansiedad social con el factor año de cursado.*

	<b>Suma de Cuadrados</b>	<b>Gl</b>	<b>Media Cuadrática</b>	<b>F</b>	<b>P</b>	<b><math>\eta^2p</math></b>
<b>Año de cursado</b>	2733	2	1367	1.458	0.239	0.035
<b>Habilidades Sociales</b>	541	1	541	0.578	0.449	0.007
<b>Expectativa de Rechazo Social</b>	28837	1	28837	30.763	<.001	0.278
<b>Autoeficacia Social</b>	16388	1	16388	17.482	<.001	0.179
<b>Residuos</b>	74993	80	937			

*Nota. gl = grados de libertad;  $\eta^2$  parcial = eta cuadrado parcial.*

Continuando con el análisis de covarianzas, no se encontró un efecto significativo entre el género y las habilidades sociales ( $F(1,81) = 0,577, p = .450, \eta^2 = 0.007$ ). Por el contrario, se encontraron efectos significativos en la autoeficacia social ( $F(1,81) =$

16.222,  $p = .001$ ,  $\eta^2 = 0.167$ ) y con las expectativas de rechazo social ( $F(1,81) = 27997$ ,  $p = .001$ ,  $\eta^2 = 0.265$ ).

El tamaño del efecto es pequeño en relación al género y las habilidades sociales ( $\eta^2 = 0.007$ ). Existe un tamaño del efecto grande vinculado a la autoeficacia social ( $\eta^2 = 0.167$ ) y a las expectativas de rechazo social ( $\eta^2 = 0.265$ ).

En relación al año de cursado se encontraron valores similares a los anteriormente presentados. Esta variable sociodemográfica tiene un efecto significativo en la expectativa de rechazo social ( $F(3,80) = 28837$ ,  $p = .001$ ,  $\eta^2 = 0.278$ ) y en la autoeficacia social ( $F(3,80) = 16388$ ,  $p = .001$ ,  $\eta^2 = 0.179$ ). En relación a las habilidades sociales, no se encontraron efectos significativos ( $F(3,80) = 541$ ,  $p = .449$ ,  $\eta^2 = 0.007$ ).

Si se observa la tabla 4, se puede visualizar que el año de cursado tiene un tamaño de efecto grande con las expectativas de rechazo social ( $\eta^2 = 0.278$ ) y con la autoeficacia social ( $\eta^2 = 0.179$ ). Por el contrario, tiene un tamaño medio en relación a las habilidades sociales ( $\eta^2 = 0.007$ ).



## Discusión

De acuerdo con el DSM-V (APA, 2014), la ansiedad o fobia social es descripta como el miedo intenso y desproporcionado que siente una persona al exponerse en situaciones sociales y a la evaluación de otras personas. El sujeto presenta pensamientos negativos y temor frente a la opinión que los demás tengan de él y la evaluación negativa que pueden producir de su accionar. Hay dos tipos de situaciones que despiertan el temor en el sujeto: la interacción con otros y el temor a ser observado; frente a esto la persona puede presentar sintomatología física y recurrir a la evitación de las reuniones o encuentros sociales (APA, 2014; Bados, 2017).

Esta problemática presenta una elevada prevalencia en estudiantes universitarios. Esto sucede, ya que los cambios en esta etapa de la vida son muy grandes y generan un fuerte impacto en la forma de relacionarse con otras personas y pueden llegar a modificar las distintas expresiones sociales (Cardona Arias et al., 2014; Velásquez et al., 2008).

Frente a esta problemática, en la presente investigación se ha analizado la relación de la ansiedad social, las expectativas de rechazo social, la autoeficacia y las habilidades sociales en estudiantes universitarios de la provincia de Córdoba. Para analizar la relación entre estas variables se realizó un análisis correlacional, el cual evidenció relaciones moderadas y fuertes aportando evidencias y poniendo a prueba al modelo propuesto por Morán (2016).

Para dar respuesta al primer objetivo específico, se observaron los datos arrojados por el análisis de correlación. Estos indican que a mayor expectativa de rechazo social existe más posibilidad de que las personas experimenten ansiedad social. Esto coincide con estudios realizados previamente, en los cuales se comprobó que los pensamientos negativos previos a la actuación social vinculados a un desempeño negativo y la

sensibilidad al rechazo se asocian a mayores niveles de ansiedad social (Basanovic et al., 2024; Hussain et al., 2023; Morán, 2016).

En relación al segundo objetivo específico, se buscó evaluar la relación entre la autoeficacia social y la ansiedad social. Se estableció que a mayores niveles de autoeficacia social menor es la posibilidad de presentar ansiedad social. Este resultado es consistente con investigaciones realizadas recientemente, en los cuales se demostró que los estudiantes universitarios que presentaban mejores niveles de autoeficacia social presentaban menores posibilidades de manifestar síntomas de ansiedad social (Liao et al., 2023; Majeed et al., 2022; Xiao y Huang, 2022).

En cuanto al tercer objetivo específico, orientado a determinar el rol que cumplen las habilidades sociales en la ansiedad social, los resultados hallados arrojaron que existe una relación negativa y significativa entre las variables. Esto quiere decir que mientras más habilidades sociales presente la persona menor será la posibilidad de presentar ansiedad social. Dichos hallazgos coinciden con lo reportado por Reyes Hernández et al. (2023) y Bolsoni-Silva y Loureiro (2014). En estas investigaciones, los estudiantes universitarios que presentaban un mayor repertorio de habilidades sociales tenían menor puntuación en la ansiedad social. Por otra parte, Habibi Asgarabad et al. (2023) han realizado un estudio de cohortes en niños y adolescentes, en el cuál observaron que durante la adolescencia la disminución de las HHSS genera un incremento de los síntomas de ansiedad.

Por último, se realizó un análisis de covarianza para responder al cuarto objetivo específico, vinculado a estudiar las diferencias en los niveles de ansiedad social según el género y el año académico que transitan. En él no se encontraron diferencias significativas en la ansiedad social vinculadas al género. Esto difiere de los estudios realizados

previamente en dónde se han encontrados diferencias significativas entre el género, predominando la ansiedad social en mujeres (Reyes Hernández et al., 2023; Wijayanti y Santaya, 2024; Morán, 2016).

Por el contrario, Jefferies y Ungar (2020) no encontraron diferencias significativas en los niveles de ansiedad social entre hombres y mujeres en la muestra total conformada por los siete países analizados. Las diferencias entre los niveles de ansiedad social determinados por el género únicamente se observaron en dos de los países incluidos en el estudio. Se infiere que esta diversidad en los resultados podrían estar determinadas por las diferentes características socioculturales que predominan en cada uno de los países (Jefferies y Ungar, 2020). Además de estas diferencias, se le puede sumar el factor específico de esta muestra en dónde han participado una pequeña cantidad de varones, lo que podría no ser representativo de la realidad.

En relación al año de cursado, tampoco se encontraron diferencias significativas frente a la ansiedad social. Esto difiere del estudio realizado por Alhemedi et al. (2025), en el cuál menciona que los alumnos más jóvenes de la carrera universitaria están más expuestos a presentar ansiedad social que aquellos estudiantes que están avanzados en la misma. Por el contrario, Khuda et al. (2024) reportaron elevados niveles de ansiedad social en los estudiantes de Pakistán que se encontraban cursando sus últimos años en la universidad como consecuencia de la pandemia por COVID-19.

Si bien no se han reportados muchas investigaciones que analicen esta relación, estas diferencias en los resultados pueden estar determinadas por la cantidad de alumnos universitarios que han conformado las muestras y por los instrumentos utilizados. Por otra parte, es importante destacar que la ansiedad social puede aparecer en los primeros pasos dentro de la institución universitaria ya que los cambios que se producen son muy

grandes y significativos (Cardona Arias et al., 2014; Velásquez et al., 2008), es por esto que se infiere que los estudiantes avanzados ya han realizado ajustes frente a estos cambios y los síntomas de la ansiedad social serían menos propensos a aparecer.

Pero en los últimos años, y luego de la pandemia producida por la aparición del COVID-19, los niveles de ansiedad social han aumentado en toda la población de manera generalizada. Frente a esto, se puede pensar que los alumnos no solo detectan dificultades en el ingreso y adaptación a las nuevas exigencias de la vida universitaria sino que el temor a la evaluación negativa en las exposiciones sociales pueden emerger a lo largo de toda la carrera.

### **Limitaciones y Futuras Líneas de Investigación**

A pesar de los importantes resultados que presenta esta investigación, se encuentran distintas limitaciones. La primera de ellas, está vinculada a la muestra del estudio. La misma, está integrada por una cantidad reducida de participantes, para poder realizar hallazgos significativos y que sean generalizados a toda la población universitaria. En futuras investigaciones, se debería tomar una muestra mayor para poder replicar el análisis (Jackson, 2003).

La segunda limitación está asociada al porcentaje de mujeres y hombres que han participado en la investigación. La mayor parte de los participantes fueron mujeres (81.4%), ya que hay mayor facilidad de alcance en esta población. En los próximos estudios, la muestra debería estar compuesta de manera homogénea entre hombres y mujeres para que la investigación sea representativa. Además, se podrían encontrar información relevante sobre la ansiedad social vinculada al género.

Una tercera limitación, es el tipo de estudio que se aplicó. En esta investigación se realizó un estudio de tipo transversal, es decir que se tomó un recorte limitado de la

situación actual de los participantes. La desventaja de este tipo de estudios radica en la imposibilidad de poder determinar consecuencias y establecer relaciones entre las variables. En futuras investigaciones y para saldar esta limitación, se podría realizar el estudio con las mismas variables pero de tipo longitudinal. Este tipo de investigaciones, permite ver las modificaciones que se producen por el paso del tiempo (Sampieri et al., 2014).

Por último, existe una limitación en relación a la omisión de variables que en otras investigaciones han demostrado tener una fuerte relación con el establecimiento y el mantenimiento de la ansiedad social en estudiantes universitarios. En futuras investigaciones se puede incluir el estudio de la dificultad en la regulación emocional o la autoestima.

### **Implicancias Prácticas y Aplicaciones**

A pesar de las limitaciones mencionadas anteriormente, la presente investigación brinda datos relevantes sobre como las expectativas de rechazo social, la autoeficacia social y las habilidades sociales influyen en el establecimiento y mantenimiento de la ansiedad social. Además, aporta evidencia científica sobre el modelo postulado por investigaciones locales previas.

Por otra parte, este estudio aporta evidencia empírica sobre la ansiedad social en estudiantes universitarios de la provincia de Córdoba, ya que no se han reportado datos actualizados en dicha población. Esta investigación, destaca la importancia y el papel fundamental de las expectativas de rechazo social y la autoeficacia social en el establecimiento de la ansiedad social en los estudiantes universitarios.

Los resultados obtenidos permiten el diseño de programas de intervención orientados a la prevención de la ansiedad social, los cuales pueden ser implementados en

ámbitos universitarios o en el nivel secundario. Dichos programas podrían centrarse especialmente en las expectativas de rechazo social que manifiestan los estudiantes, así como en sus creencias respecto a la autoeficacia social en situaciones de exposición. Este abordaje contribuiría a que la experiencia universitaria no solo promueva la adquisición de conocimientos académicos, sino que también favorezca el desarrollo de vínculos saludables y diversas formas de interacción social.

Esta investigación es relevante para realizar una aproximación real en nuestro contexto social sobre la presencia de la ansiedad social en estudiantes universitarios y su relación con otras variables como la autoeficacia social, las expectativas de rechazo social y las habilidades sociales. En esta investigación se logró identificar cuáles son aquellos factores que favorecen o previenen el establecimiento y mantenimiento de la ansiedad social. De esta manera, se podrían brindar las herramientas y apoyo necesario a los estudiantes universitarios en esta etapa que involucra considerables cambios en la vida de los sujetos.

## Referencias

- Alhemedi, A. J., Beni Yonis, O., Allan, H., Abu Mohsen, G., Almasri, A., Abdulrazzeq, H., Khasawneh, I., El-khateeb, O., & Naser, A. Y. (2025). Screening for social anxiety disorder in students of Jordan universities after COVID-19 pandemic: A cross-sectional survey study. *BMJ Open*, 15, e086066. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2024-086066>
- American College Health Association. (2022). American College Health Association National College Health Assessment III: Reference Group Executive Summary Spring 2022. American College Health Association.
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5a Ed.).
- Bados, A. (2017). *Fobia Social*. Universidad de Barcelona.
- Bandura, A. (1993). Perceived Self- Efficacy in Cognitive Development and Functioning. *Educational Psychologist*, 28(2), 117-148. [https://doi.org/10.1207/s15326985ep2802\\_3](https://doi.org/10.1207/s15326985ep2802_3)
- Bandura, A. (1997). *Self-efficacy in changing societies*. Cambridge University Press.
- Basanovic, J., Kowal, L., Millward, S., & MacLeod, C. (2024). The legacy of social anxiety-linked negative expectancy: A pathway from pre-event negative expectancies to post-event negative thinking. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, 83, 101937. <https://doi.org/10.1016/j.jbtep.2023.101937>
- Beck, A. T. (1976). *Cognitive therapy and the emotional disorders*. International Universities Press.

- Berlin, L. J., & Cassidy, J. (1999). Relations among relationships: Contributions from attachment theory and research. In J. Cassidy & P. R. Shaver (Eds.), *Handbook of attachment: Theory, research, and clinical applications* (pp. 688–712). The Guilford Press.
- Bolsoni-Silva, A. T., & Loureiro, S. R. (2014). The role of social skills in social anxiety of university students. *Paidéia (Ribeirão Preto)*, 24(58), 223–232. <https://doi.org/10.1590/1982-43272458201410>
- Bower, GH (1981). Mood and memory. *American Psychologist*, 36 (2), 129–148. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.36.2.129>
- Caballo, V. (2002). *Manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos: Trastornos por ansiedad, sexuales, afectivos y psicóticos*. Siglo XXI.
- Cardona-Arias, J. A., Pérez-Restrepo, D., Rivera-Ocampo, S., Gómez-Martínez, J. & Reyes, A. (2015). Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 11(1), 79-89.
- Clark, D. M. (2001). A cognitive perspective on social phobia. In W. R. Crozier, & L. E. Alden (Eds.), *International handbook of social anxiety: Concepts, research and interventions relating to the self and shyness* (pp. 405–430). John Wiley & Sons Ltd.
- Clark, D.M., & Wells, A. (1995). A cognitive model of social phobia. En Heimberg, R.G., Liebowitz, M., Hope, D.A., y Schneier, F.R. (Eds.). *Social phobia: Diagnosis, assessment and treatment* (pp. 69–93). Guilford Press.
- Cohen, J. (1989). *Statistical power analysis for the behavioral sciences* (2nd ed.). Lawrence Erlbaum Associates.



- Downey, G., Feldman, S., Khuri, J., & Friedman, S. (1994). Maltreatment and child depression. In W. M. Reynolds & H. E. Johnson (Eds.), *Handbook of depression in childhood and adolescence* (pp. 481-508). Plenum.
- Erozkan, A. (2009). The relationship between attachment styles and social anxiety: An investigation with Turkish university students. *Social Behavior and Personality: an international journal*, 37(6), 835-844. doi: 10.2224/sbp.2009.37.6.835
- Grasso, L. (1999). Introducción a la Estadística en Ciencias Sociales y del Comportamiento. Facultad de Filosofía y Humanidades, Universidad Nacional de Córdoba.
- Gresham, F.M. (2011). Análise do Comportamento Aplicada às Habilidades Sociais. En A. Del Prette y Z.A.P. Del Prette (Orgs.). *Psicologia das habilidades sociais: Diversidade teórica e suas implicações* (2da Ed.) (pp. 17-66). Vozes.
- Habibi Asgarabad, M., Steinsbekk, S., & Wichstrøm, L. (2023). Social skills and symptoms of anxiety disorders from preschool to adolescence: A prospective cohort study. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 64(7), 1045–1055. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13787>
- Heimberg, R.G. (2002). Cognitive-Behavioral Therapy for Social Anxiety Disorder: Current Status And Future Directions. *Biological Psychiatry*, 51, 101–108. [https://doi.org/10.1016/S0006-3223\(01\)01183-0](https://doi.org/10.1016/S0006-3223(01)01183-0)
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. del P. (2010). *Metodología de la investigación* (5ta ed.). Mc Graw Hill.
- Hidalgo Carmona, C. G., & Abarca Melo, N. (1999). *Comunicación interpersonal: Programa de entrenamiento en habilidades sociales*. Universidad Católica de Chile.

- Hussain, M. A., Rafaqat, S., Imran, H., & Hussain, S. (2023). The relationship between rejection sensitivity and social anxiety among college students in Rahim Yar Khan District. *Voyage Journal of Educational Studies (VJES)*, 3(2).  
<https://doi.org/10.58622/vjes.v3i2.58>
- Institute for Health Metrics and Evaluation. (2019). *Global Burden of Disease: Results Tool*. Global Health Data Exchange. <https://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool>
- Jackson, D. L. (2003). Revisiting Sample Size and Number of Parameter Estimates: Some Support for the N:q Hypothesis. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal*, 10(1), 128–141.  
[https://doi.org/10.1207/S15328007SEM1001\\_6](https://doi.org/10.1207/S15328007SEM1001_6)
- Jefferies, P. & Ungar, M. (2020) Social anxiety in young people: A prevalence study in seven countries. *PLoS ONE* 15(9): e0239133.  
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0239133>
- Khuda, I. E., Aftab, A., Hasan, S., Ikram, S., Ahmad, S., Ateya, A. A., & Asim, M. (2024). Trends of Social Anxiety in University Students of Pakistan Post-COVID-19 Lockdown: A Healthcare Analytics Perspective. *Information*, 15(7), 373.  
<https://doi.org/10.3390/info15070373>
- Leary, M. R. (1986). The impact of interactional impediments on social anxiety and self-presentation. *Journal of Experimental Social Psychology*, 22(2), 122–135. [https://doi.org/10.1016/0022-1031\(86\)90032-6](https://doi.org/10.1016/0022-1031(86)90032-6)
- Liao, J., Xia, T., Xu, X., & Pan, L. (2023). The Effect of Appearance Anxiety on Social Anxiety among College Students: Sequential Mediating Effects of Self-Efficacy and Self-Esteem. *Behavioral Sciences*, 13(8), 692.  
<https://doi.org/10.3390/bs13080692>

- Maddux, J. E., Norton, L. W., & Leary, M. R. (1988). Cognitive components of social anxiety: An investigation of the integration of self-presentation theory and self-efficacy theory. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 6(2), 180–190. <https://doi.org/10.1521/jscp.1988.6.2.180>
- Majeed, S., Munir, M., & Malik, K. (2022). Academic self-efficacy, social anxiety and academic success in university students. *Pakistan Languages and Humanities Review*, 6(3), 69–81. [https://doi.org/10.47205/plhr.2022\(6-III\)6](https://doi.org/10.47205/plhr.2022(6-III)6)
- Morán, A., & Olaz, F. (2020). Escala de Expectativas de Rechazo Social (ERS). Manual técnico. Universidad Nacional de Córdoba.
- Morán, A., Olaz, F., & Del Prette, Z. A. P. (2015). Cuestionario de Habilidades Sociales para Universitarios (CHS-U). Universidad Nacional de Córdoba.
- Morán, V. (2016). Modelo de Ansiedad Social en Estudiantes Universitarios.
- Morán, V., Olaz, F. Perez, E. R., & Del Prette, Z. A. P. (2018). Emotional-Evolutional Model of Social Anxiety in University Student. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 18(3), 315-330. <https://bit.ly/3ew6HEz>
- Morrison, A. S., & Heimberg, R. G. (2013). Social anxiety and social anxiety disorder. *Annual Review of Clinical Psychology*, 9, 249–274. [10.1146/annurev-clinpsy-050212-185631](https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-050212-185631)
- Olaz, F. (2012). Escala de Autoeficacia Social para estudiantes universitarios (EAS-U). Universidad Nacional de Córdoba.
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *La pandemia de COVID-19 provoca un aumento del 25 % en la prevalencia de la ansiedad y la depresión en todo el mundo.* <https://www.who.int/es/news/item/02-03-2022-covid-19-pandemic-triggers-25-increase-in-prevalence-of-anxiety-and-depression-worldwide>

- Rapee, R. M., & 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)
- Rapee, R. M., & Spence, S. H. (2004). The etiology of social phobia: Empirical evidence and an initial model. *Clinical Psychology Review*, 24(7), 737–767.  
[10.1016/j.cpr.2004.06.004](https://doi.org/10.1016/j.cpr.2004.06.004)
- Reyes Hernández, G., Cuevas Martínez, M. del R., & Correa Reyes, A. S. (2023). Habilidades sociales, ansiedad social, rendimiento académico y género en estudiantes de psicología. *Revista Electrónica de Psicología de la FES Zaragoza-UNAM*, 13(25), 56–64.
- Robles García, R. Espinosa Flores, R. A. Padilla Gutiérrez, A. C. Álvarez Rojas, M. A. Páez Agraz, F. (2008). Ansiedad Social en Estudiantes Universitarios: Prevalencia y Variables Psicosociales Relacionadas. *Psicología Iberoamericana*, vol. 16, núm. 2, pp. 54-62. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133920328008>
- Sampieri, R. H., Collado, C. F., & Lucio, M. P. B. (2014). *Metodología de la investigación* (6.ª ed.). McGraw-Hill Education.
- Santomauro, D. (2021) Global prevalence and burden of depressive and anxiety disorders in 204 countries and territories in 2020 due to the COVID-19 pandemic. *The Lancet*, Volume 398, Issue 10312, 1700 – 1712  
[https://www.thelancet.com/article/S0140-6736\(21\)02143-7/fulltext](https://www.thelancet.com/article/S0140-6736(21)02143-7/fulltext)
- Velásquez, C.; Montgomery, U.W.; Montero, L.V.; Pomalaya, V.R.; Dioses, C.A.; Velásquez, N.C.A; Araki, O.R. & Reynoso, E.D. (2008). Bienestar psicológico, asertividad y rendimiento académico en estudiantes universitarios sanmarquinos. *Revista investigación psicológica*, 11(2), 139-152.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3052965>

Wijayanti, L. I., & Sanyata, S. (2024). Dynamics of social anxiety among first-year students: Gender and age perspectives. *KONSELOR*, 13(2), 181–193.

<https://doi.org/10.24036/0202413285-0-86>

Xiao, Z., & Huang, J. (2022). The relation between college students' social anxiety and mobile phone addiction: The mediating role of regulatory emotional self-efficacy and subjective well-being. *Frontiers in Psychology*, 13, Article 861527.

<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.861527>

## Anexos

### Consentimiento informado

Al hacer click en el botón siguiente expresas tu conformidad para participar de la investigación y además confirmas haber comprendido y aceptar que:

1. He leído y comprendido la información y estoy satisfecho/a con la información recibida.
2. Soy estudiante universitario.
3. Resido en la provincia de Córdoba.
4. Entiendo que NO voy a recibir remuneración u otros beneficios por participar.
5. Entiendo que mi participación no me provocará ningún gasto económico.
6. Tengo conocimiento que mi participación es libre y voluntaria, y puedo retirarme en cualquier momento sin prejuicios ni consecuencias negativas.
7. Entiendo que los datos y/o información vinculada a mí participación se manejará de manera estrictamente **confidencial y anónima** para fines científicos y académicos.

## **Cuestionario de Habilidades Sociales para Estudiantes Universitarios (CHS-U)**

### **Instrucciones:**

Lea con atención los ítems que se presentan a continuación. Cada uno de estos, describe una acción o sentimiento frente a una situación social específica. Evalúe la frecuencia con la que actúa o se siente, según lo describe el ítem.

Considere la siguiente escala de respuesta:

- 1. NUNCA O RARAMENTE** (de cada 10 situaciones de este tipo, reacciono de la manera descrita 2 veces como máximo)
- 2. CON POCA FRECUENCIA** (de cada 10 situaciones de este tipo, reacciono de la manera descrita 3 a 4 veces como máximo)
- 3. CON REGULAR FRECUENCIA** (de cada 10 situaciones de este tipo, reacciono de la manera descrita 5 a 6 veces como máximo)
- 4. MUY FRECUENTEMENTE** (de cada 10 situaciones de este tipo, reacciono de la manera descrita 7 a 8 veces como máximo)
- 5. SIEMPRE O CASI SIEMPRE** (de cada 10 situaciones de este tipo, reacciono de la manera descrita 9 a 10 veces como máximo)

1- En la escuela o trabajo, cuando no comprendo una explicación sobre algún tema, pregunto hasta comprenderlo	1 2 3 4 5
2- Cuando mis aportes no son tenidos en cuenta en la elaboración de un trabajo en grupo, expreso directamente mi disgusto.	1 2 3 4 5
3- Si un compañero emite públicamente una opinión personal que me afecta, expreso mi posición.	1 2 3 4 5
4- Si encuentro que me han corregido mal un examen, le solicito al profesor que lo revise.	1 2 3 4 5
5- Si me cortan el pelo y no quedo conforme, le reclamo al peluquero.	1 2 3 4 5
6- Si un taxista conduce en forma imprudente, le solicito que lo haga en forma adecuada.	1 2 3 4 5
7- En la sala de espera de un consultorio médico, si entra un visitador médico cuando me toca el turno, expreso respetuosamente mi malestar al profesional.	1 2 3 4 5
8- Si en un comercio me tratan mal comunico mi disconformidad al encargado.	1 2 3 4 5
9- Si un compañero me hace una crítica adecuada sobre mi comportamiento, lo acepto abiertamente.	1 2 3 4 5
10- Si un amigo se siente mal por algo que dije o hice, le pido disculpas.	1 2 3 4 5
11- Si en una discusión ofendo a mi pareja, le pido disculpas en ese momento.	1 2 3 4 5
12- Si un amigo tiene dificultades, lo escucho atentamente evitando contar mis propios problemas.	1 2 3 4 5
13- Al sentir deseos de conocer a alguien a quien no fui presentado(a), yo mismo me presento.	1 2 3 4 5
14- Si una persona me interesa sexualmente, consigo acercarme a ella para iniciar una conversación.	1 2 3 4 5
15- Si una persona me gusta, la invito a salir en la primera oportunidad	1 2 3 4 5
16- Halago a personas que despiertan un interés sexual en mí.	1 2 3 4 5
17- En un viaje en ómnibus, converso con desconocidos.	1 2 3 4 5
18- Mientras estoy en la fila de un banco inicio conversaciones con otras personas.	1 2 3 4 5
19- Cuando estoy en la playa o en el parque, inicio conversaciones con personas que se encuentran cerca.	1 2 3 4 5
20- En un congreso, me integro a conversaciones con desconocidos.	1 2 3 4 5



## Escala de Autoeficacia Social para Estudiantes Universitarios (EAS-U)

### Instrucciones:

Los ítems que se presentan a continuación, describen comportamientos sociales específicos. Se le solicita que evalúe en cada ítem, su nivel de confianza para ejecutar favorablemente cada uno de los comportamientos enunciados.

Tome como referencia la siguiente escala para indicar tu nivel de confianza:

**1. NO PUEDO HACERLO**

**5. RELATIVAMENTE SEGURO DE HACERLO**

**10. TOTALMENTE SEGURO DE PODER HACERLO**

1. Invitar a tomar algo a un/a compañero/a que te gusta mucho.	
2. Llamar por teléfono a una persona que conociste la noche anterior y que te gusta mucho.	
3. Invitar a bailar a una persona que te presentaron en una fiesta.	
4. Invitar a un recital a una persona que te gusta y con la cual quieres empezar a salir.	
5. Decirle a una persona a quien conociste hace poco lo mucho que te atrae.	
6. Iniciar y mantener una conversación fluida con una persona que se encuentra sentada cerca de tu mesa en un bar.	
7. Conversar con desconocidos mientras esperas ser atendido en una fila.	
8. Iniciar una conversación en la playa con un grupo de personas que se encuentran a tu lado.	
9. Iniciar y mantener una conversación fluida con un desconocido mientras practicas un deporte.	
10. Exponer relajadamente un tema en una clase, curso o conferencia de la facultad.	
11. Realizar preguntas en voz alta al expositor durante una conferencia.	
12. Pedir a un profesor que explique nuevamente un tema que no has comprendido.	
13. Expresar tus ideas al expositor de una conferencia cuando éstas no coinciden con las suyas.	
14. Pedir que te cambien la comida en un restaurante si está fría o mal elaborada.	
15. Pedir a una persona que se adelantó en la fila del banco que respete tu lugar.	
16. Exigir que te atiendan en un negocio en el cual te están haciendo esperar más de la cuenta.	
17. Pedir que hagan silencio a un grupo de personas que hablan demasiado alto en el cine.	
18. Decirle a un compañero de la facultad cuanto lo admiras por su desempeño.	
19. Felicitar al mozo de un restaurante por la buena atención que te ha dispensado.	
20. Felicitar al bibliotecario por su buena atención.	
21. Expresar a los organizadores de una conferencia tu opinión favorable sobre los disertantes.	
22. Agradecer a un compañero por una crítica justificada sobre un trabajo que realizaste en clase.	

## Escala de Expectativas de Rechazo Social (ERS)

### Instrucciones:

A continuación, se muestran enunciados donde se presenta una situación social y un pensamiento vinculado a ella. Deberás leer atentamente cada uno de los ítems e indicar con qué frecuencia te surgen estos pensamientos.

La escala que deberás utilizar para responder es:

**1. NUNCA O CASI NUNCA**

**2. RARA VEZ**

**3. A VECES**

**4. CON FRECUENCIA**

**5. SIEMPRE O CASI SIEMPRE**

	Nunca o casi nunca	Rara vez	A veces	Con frecuencia	Siempre o casi siempre
1. Si invito a salir a alguien que me gusta, seguramente me dirá que no	1	2	3	4	5
2. Si propongo una reunión entre amigos/as, nadie estará interesado en participar	1	2	3	4	5
3. Al conocer a alguien nuevo que me interesa, la otra persona no tendrá el mismo interés	1	2	3	4	5
4. En el ómnibus, si está libre el asiento a mi lado, nadie querrá sentarse	1	2	3	4	5
5. En la entrada al boliche o bar, no me dejarán pasar por mi apariencia	1	2	3	4	5
6. En lugares públicos, por ejemplo un banco, las personas evitarán conversar conmigo	1	2	3	4	5
7. Si voy a una tienda de ropa, los vendedores me van a atender de mala gana	1	2	3	4	5
8. Cuando voy a un evento al que va gente que no conozco, voy a estar fuera de lugar	1	2	3	4	5
9. Si alguien que me interesa no me responde rápido algún mensaje o en el chat, es porque ha perdido interés en mí	1	2	3	4	5
10. Si saludo a la distancia a un conocido, no va a responder mi saludo	1	2	3	4	5
11. Si tengo que pedir ayuda a un compañero/a para hacer un trabajo o estudiar, lo hará con pocas ganas	1	2	3	4	5
12. Si converso con alguien que me atrae, seguramente la otra persona querrá finalizar la charla	1	2	3	4	5
13. Si le pido a mi pareja que cambie sus planes	1	2	3	4	5

con sus amigos/as para salir conmigo, se molestará y me dirá que no					
14. Si pido dinero prestado a mis padres o amigos/as, me lo prestarán de mala gana	1	2	3	4	5
15. Si levanto la mano para decir algo en clase o una reunión, el profesor/jefe me ignorará	1	2	3	4	5
16. Si le pregunto a mi pareja si me ama, evitará responderme	1	2	3	4	5
17. Si voy a un boliche o fiesta, nadie querrá bailar conmigo	1	2	3	4	5
18. Si mis amigos/as organizan un viaje, no seré invitado	1	2	3	4	5
19. Cuando algún amigo cancela un encuentro y me dice que le surgió un inconveniente, en realidad es una excusa para no verme.	1	2	3	4	5
20. Si tengo que permanecer en salas de espera o lugares públicos, las personas desconocidas evitarán iniciar conversaciones conmigo	1	2	3	4	5
21. Cuando hacemos un trabajo en grupo, en la facultad o en el trabajo, mis ideas serán las últimas en ser consultadas	1	2	3	4	5
22. Cuando salgo con mi grupo de amigos/as, ninguna de las personas nuevas que conozcamos se sentirá atraída por mí	1	2	3	4	5
23. Al organizar una reunión con amigos/as, si tengo ideas diferentes seré excluido de la actividad	1	2	3	4	5
24. Si no asisto a las reuniones de mis amigos/as, seguramente hablarán mal de mí	1	2	3	4	5
25. Si le pido a un amigo/a que cambie algún comportamiento que me molesta, se enojará y no me hablará más	1	2	3	4	5
26. Si invito a alguien a asistir a un evento conmigo, pondrá excusas para no acompañarme	1	2	3	4	5
27. Al hacer un regalo a alguien, no lo usará o será cambiado	1	2	3	4	5

## Test de Ansiedad Social para Estudiantes Universitarios (TAS-U)

### Instrucciones:

En cada uno de los ítems presentados, se plantea una situación social determinada que puede generar ansiedad, tensión o incomodidad. Se le solicita que indique el grado o nivel de ansiedad que experimenta ante cada situación.

La escala a utilizar es la siguiente:

**1. NADA**

**5. MODERADA**

**10. MUCHO**

	Ansiedad
1. Proponer una reunión o actividad a tu grupo de amigos/as	
2. Explicar un tema o situación a tus amigos/as o compañeros/as	
3. Argumentar o justificar una posición frente tus amigos/as	
4. Bailar en boliches o fiestas	
5. Pedir favores a amigos/as o compañeros/as	
6. Hablar sobre sexualidad con tus amigos/as	
7. Contar un chiste a tu grupo de amigos/as	
8. Expresar afecto a un amigo/a o familiar	
9. Corregir o advertir sobre un error a un compañero/a	
10. Elogiar a un compañero/a frente a otros colegas	
11. Contestar preguntas del profesor/a en clase	
12. Dar una clase o exponer un trabajo	
13. Rendir exámenes orales	
14. Dar opiniones en público	
15. Hacer una pregunta al profesor/a frente a la clase	
16. Recibir críticas sobre tu trabajo en público	
17. Presentarte a un grupo de desconocidos en una reunión	
18. Utilizar el ascensor junto a personas desconocidas	
19. Atender el teléfono celular frente a desconocidos en una reunión	
20. Llorar frente a otras personas	
21. Comer frente a personas que te resultan atractivas	
22. Llevar una bandeja en un patio de comidas concurrido	
23. Caminar frente a un grupo de personas atractivas	
24. Mantener una conversación con una persona que te atrae sexualmente	
25. Recibir elogios de personas que te atraen sexualmente	
26. Invitar a salir a alguien que te atrae	
27. Sacar a bailar a alguien que te atrae en una fiesta o boliche	