

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



**Adaptación y propiedades psicométricas de la Escala para la  
detección de la ansiedad social (EDAS) en una muestra de  
estudiantes de una Institución Educativa Secundaria de la ciudad de  
Juliaca, 2022**

Tesis para obtener el Título Profesional de Psicólogo

**Autor:**

Judith Valeria Aguilar Quispe

Irma Valencia Lizarraga

**Asesor:**

Mg. Alcides Quispe Mamani

**Juliaca, junio de 2024**

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Mg. Alcides Quispe Mamani, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, de la Universidad Peruana Unión.

### DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“ADAPTACION Y PROPIEDADES PSICOMETRICAS DE LA ESCALA PARA LA DETECCION DE LA ANSIEDAD SOCIAL (EDAS) EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA SECUNDARIA DE LA CIUDAD DE JULIACA, 2022”** de los autores **Judith Valeria Aguilar Quispe** y **Irma Valencia Lizarraga** tiene un índice de similitud de 13% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Juliaca los 4 días del mes de julio del año 2024.



---

Mg. Alcides Quispe Mamani  
Asesor

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Puno, Juliaca, Villa Chullunquiari, a 19 día(s) del mes de Junio del año 2024 siendo las 16:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Juliaca, bajo la dirección del

(de la) presidente(a):

Mg. Eddy Wildman Aquize Anco, el (la) secretario(a): Mg. Santos Amantina

Farceque Juanos y los demás miembros: Mg. Noé Coila Jallahui

y el (la) asesor(a) Mg. Alides Quipe Mamoni

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: Adaptación y propiedades psicométricas de la Escala para la detección de la ansiedad social (EDAS) en una muestra de estudiantes de una Institución Educativa Secundaria de la ciudad de Juliaca 2022 de los (las) bachilleres:

a) Irma Valeria Lizarraga

b) Judith Valeria Aguilar Quipe

c) \_\_\_\_\_

conducente a la obtención del título profesional de:

Psicólogo

(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Irma Valeria Lizarraga

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>16</u>	<u>B</u>	<u>Bueno</u>	<u>Muy bueno</u>

Bachiller (b): Judith Valeria Aguilar Quipe

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>16</u>	<u>B</u>	<u>Bueno</u>	<u>Muy bueno</u>

Bachiller (c): \_\_\_\_\_

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(\*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

[Firma]  
Presidencia

[Firma]  
Secretaría

[Firma]  
Asesor/a

[Firma]  
Miembro

\_\_\_\_\_  
Miembro

[Firma]  
Bachiller (a)

\_\_\_\_\_  
Bachiller (b)

\_\_\_\_\_  
Bachiller (c)

## ÍNDICE

Resumen .....	5
Abstrac .....	6
Introducción .....	7
Metodología.....	14
2.1. Materiales y método.....	14
2.1.1. Diseño y tipo de investigación .....	14
2.1.2. Participantes.....	14
2.1.3. Instrumentos.....	15
2.1.4. Análisis de datos .....	16
Resultados .....	17
3.1. Resultados fundamentada en contenido .....	17
3.2. Validez de constructo.....	18
3.2.1. Análisis descriptivo .....	18
3.3. Confiabilidad .....	23
Discusión.....	23
Conclusiones.....	25
Recomendaciones.....	26
Referencias .....	28
ANEXOS .....	33

# **Adaptación y propiedades psicométricas de la Escala para la detección de la ansiedad social (EDAS), en una muestra de estudiantes de una institución educativa secundaria de la ciudad de Juliaca, 2022**

## **Resumen**

La investigación tuvo como objetivo adaptar y analizar las propiedades psicométricas de la Escala para la Detección de la Ansiedad Social (EDAS), en una muestra de estudiantes de una institución educativa secundaria de la ciudad de Juliaca. El estudio es de tipo psicométrico en el sentido de identificar propiedades psicométricas del instrumento validez y confiabilidad, cuenta con diseño no experimental de corte transversal dado a su aplicación a un solo momento de tiempo, a la vez tiene un enfoque cuantitativo debido al uso de modelos numéricos para el procesamiento de datos. La muestra compuesta por 331 educandos de ambos sexos, con una edad promedio que oscila entre 14 hasta 17 años en una muestra no probabilística. Esta escala tiene 26 ítems distribuidos en dos dimensiones, de los cuales los dos primeros ítems son dicotómicos y no pueden calificarse y los 24 ítems restantes son de escala Likert. Los resultados muestran que el índice de valor V de Aiken de la escala EDAS es  $V=0.906$  a través de los criterios de evaluación (contexto, claridad, dominio de constructo además de congruencia) ofrecido por 6 jueces especialistas. Mediante análisis factorial confirmatorio se demostró constructo de 2 factores que se ajusta mejor a un modelo de 16 ítems con un ( $CFI=0.995$ ;  $TLI=0.993$ ;  $RMSEA=0.076$ ) en comparación con el modelo original. En cuanto a confiabilidad, se demostró Coeficiente de Alfa de Cronbach de ( $\alpha=0.932$ ) y un Coeficiente de Omega ( $\omega=0.933$ ) en un IC del 95%. En conclusión, esta escala presenta propiedades psicométricas adecuadas en términos de confiabilidad asimismo validez.

**Palabras clave:** Ansiedad, ansiedad social, adolescentes.

# **Adaptation and psychometric properties of the Scale for the detection of social anxiety (EDAS), in a sample of students from a secondary school in the city of Juliaca, 2022**

## **Abstrac**

The objective of this was to adapt and analyze the psychometric properties of the scale for the detection of social anxiety (EDAS) in a sample of students from a secondary educational institution in the city of Juliaca. The study is psychometric in the sense of identifying the psychometric properties of the instrument, validity and reliability, it has a non-experimental cross-sectional design due to its application to a single moment in time, at the same time it has a quantitative approach due to the use of numerical models for data processing. The sample was made up of 331 students of both sexes, with an average age ranging from 14 to 17 years in a non-probabilistic sample. This scale has 26 items distributed in two dimensions, of which the first two items are dichotomous and cannot be scored and the remaining 24 items are Likert scale. The results show that the Aiken V value index of the EDAS scale is  $V=0.906$  through the evaluation criteria (clarity, context, congruence and construct domain) provided by 6 expert judges. Through confirmatory factor analysis, a 2-factor construct was demonstrated that better fits a 16-item model with a (CFI=0.995; TLI=0.993; RMSEA=0.076) compared to the original model. Regarding reliability, a Cronbach's Alpha Coefficient of ( $\alpha=0.932$ ) and an Omega Coefficient ( $\omega=0.933$ ) were demonstrated with a 95% CI. In conclusion, this scale presents adequate psychometric properties in terms of validity and reliability.

**Key words:** Anxiety, social anxiety, adolescents.

## Introducción

La ansiedad social es una de las complicaciones de salud a nivel mental más usuales entre adolescentes, debido a los cambios y dificultades que experimentan durante su desarrollo. Este problema puede desencadenar altos niveles de angustia emocional además interferencia considerable con el funcionamiento social y académico, puntualmente en interacciones sociales (Delgado et al., 2018).

La ansiedad social se particulariza como intenso miedo a circunstancias sociales (de Miranda Ramos et al., 2021). De la misma forma (Romero, 2022) afirma que es el miedo a comportarse de cierta forma o exponer sintomatología de ansiedad lo que crea valoraciones negativas y como respuesta se dé la evitación a situaciones sociales produciendo un gran malestar. González et al., (2021), menciona que es una intensa ansiedad a una o más circunstancias sociales en las que un individuo enfrenta la posibilidad de ser inspeccionada por otros. Asimismo, Burguillos y Contreras (2019) plantearon que se trata de un miedo irracional y desproporcionado a determinadas interacciones sociales. De igual forma, Rodríguez (2019) lo define como un intenso miedo y persistente a circunstancias sociales en las que un individuo se llega a exponer al escrutinio de los demás, dando como efecto un miedo excesivo que hace que la persona se sienta humillada o avergonzada.

La ansiedad social a nivel mundial ocupa el segundo puesto posterior de la fobia específica. Su prevalencia es de 2,4 en los últimos meses y 4,0% a lo largo de la vida (Salazar et al., 2022). En países como Estados Unidos se da el 12,1% en la población y en otros países como Nigeria se da una tasa inferior con un 0,2%. En Francia se aprecia un 4,3%, mientras España con 1,2% (Castillo et al., 2019). En el Perú tras la realización de una encuesta sobre salud mental realizada en Lima Metropolitana y el Callao en 2013 revelo que los trastornos más comunes en adolescentes de 12 a 17 años son la depresión con (7%), la ansiedad

generalizada con (3%) y la ansiedad social con un (2,9%) (Solis y Manzanares, 2019). Sumado a esto, diversos estudios demuestran que el inicio más probable de la ansiedad social sea durante edades tempranas, entre los 7 y 16 años, y en edades más avanzadas, como los 35 años. La prevalencia es mayor en el género femenino con un 15,5%, mientras que en el género masculino es del 11,1% (Schaefer y G., 2015).

Coincidiendo que este trastorno es un miedo irracional puede llevar a la evitación de diferentes situaciones sociales y que puede variar desde realizar una acción frente a otros desde hablar en público, comer, escribir, leer, comenzar o continuar una conversación, asistir a reuniones o fiestas sociales e incluso hablar con personas con autoridad. Además, pueden acompañarse de distintos malestares según Samaniego y Buenahora, (2016) pueden acompañarse de malestar fisiológico, experimentando molestias estomacales, sudoración, enrojecimiento de la cara, náuseas, dificultad para respirar, temblores en las manos y en la voz. A nivel conductual, manifestaciones de conducta evitativa, dificultad para expresarse, evitación de ser el centro de atención, inquietud, volumen de voz bajo, postura corporal rígida, evitación de interactuar con otras personas. En cuanto al nivel cognitivo, pueden surgir dificultades en el pensamiento, la memoria, la concentración y una evaluación demasiado negativa de su desempeño (Alcalaico, 2012).

Varios estudios analizan los factores causales que podrían dar el origen a este trastorno como son los factores temperamentales donde ocurre (la inhibición y miedo), factores ambientales (los hechos traumáticos vividos), genéticos, neuroquímicos (el aumento de neurotransmisores como la noradrenalina o adrenalina). (Elizondo Arias, 2016), familiares (el estilo de crianza), psicológicos, sociales y socioculturales (Sierra y Zubeidat, 2006). A esto se suman eventos traumáticos, situaciones de burla, discriminación y exclusión social las cuales podrían generar la ansiedad social (Campo et al., 2017).

Añadido a ello el desarrollo temprano se asocia con un deterioro en el funcionamiento académico y social, así como con un bajo rendimiento académico y abandono escolar (Piqueras & Olivares, 2011). Asimismo, pueden presentar un funcionamiento social deficiente, relaciones sociales disfuncionales e incluso aislamiento e inhibición social (Samaniego y Buenahora, 2016b).

La interferencia de este trastorno en la vida de adolescentes puede darse en 3 contextos como el psicopatológico, académico y de salud. Académicamente, la participación en clase es algo baja, dificultad para plantear dudas o inquietudes a los docentes tanto en público como en privado, evitando tareas que conlleven a calificaciones muy bajas y rechazando por completo los trabajos escolares. En cuanto al contexto psicopatológico, se relaciona fuertemente con otros trastornos de ansiedad y de estado de ánimo como depresión, que pueden incluso acabar con el suicidio. Finalmente, existe un mayor riesgo de sufrir conductas adictivas y trastornos alimentarios en relación con la salud (Olivares, 2011).

Además, durante la educación secundaria, los adolescentes enfrentan diversas demandas sociales y son evaluados continuamente por sus maestros, compañeros de clase, amigos y otras personas con quienes interactúan diariamente. Dadas estas circunstancias, deben definir un rol y determinar su localización en grupo distinto a su sistema social familiar, igualmente debe afrontar emociones y sentimientos positivos y negativos como vergüenza, desasosiego, desazón, incertidumbre entre muchos. Al no responder adecuadamente e interpretar estas situaciones de manera negativa de la demanda puede ocurrir una infravaloración individual en autoconcepto social, autoestima personal y grave consecuencia en su bienestar personal (Vallés et al., 2014).

Algunos modelos teóricos que expliquen mejor; el modelo de Barlow asevera que no todos los humanos padecemos ansiedad a nivel social y para que esta se exteriorice la

persona necesita ser biológica además de psicológicamente vulnerable (Bravo y Blázquez, 2014). Por otro lado, el modelo de Clark y Wells en 1995, postula que individuos con ansiedad social están motivados a interpretar situaciones sociales negativamente y, por tanto, se sienten inseguros y/o evitan dichas situaciones. Observan las circunstancias sociales y de desempeño como amenazantes extremadamente. Asimismo, representan distorsiones de la realidad que llevan a que surjan rápidamente pensamientos automáticos, provocando ansiedad social (Fonseca y Pacini, 2006). Igualmente, el modelo de Rapee y Heimberg propone que las personas socialmente ansiosas redirigen sus recursos de atención hacia su representación mental interna, la cual se transforma en una visión distorsionada y se basa en interpretación negativas de las señales internas (Bravo y Padrós, 2014).

Asimismo, este trastorno también puede estar asociado con demás trastornos de ansiedad, trastornos de estado de ánimo como depresión, trastornos alimenticios (anorexia o bulimia), abuso de sustancias, la ingesta de alcohol y el suicidio (Marín et al., 2015). Por lo tanto, si no se detecta o se trata a tiempo, puede tener un gran efecto en la vida adulta del adolescente, dificultando su desarrollo individual, social, académico además de profesional (Morán et al., 2019).

Entre los estudios internacionales, en España Olivares et al., (2004) analizo estructura y fiabilidad de Escala para detección de ansiedad social (EDAS). La muestra compuesta por 3.181 educandos de secundaria entre edades 14 a 18 años y de ambos sexos. Este estudio revelo dos factores (ansiedad social e interferencia), con consistencia interna de (0.92), lo que demuestra que la escala es válida.

En España Zubeidat et al., (2007) también realizaron un estudio examinando propiedades psicométricas de Escala de miedo a evaluación negativa (FNES) y Escala de evitación y malestar social (SADS). Utilizaron una muestra de 1.012 jóvenes tanto hombres

como mujeres de entre 13 y 19 años. Los resultados muestran que FNES tiene estructura unidimensional con una consistencia interna de (0,83). En la de SADS se encontró una estructura bidimensional con una consistencia interna de (0,73).

También se realizó un estudio en Chile, (Vera-Villaruel et al., 2007) para probar confiabilidad y validez de constructo de versión chilena de (EDAS). Se analizó una muestra de 1040 adolescentes de 13 hasta 18 años. Se identificaron tres factores (evitación, nivel de ansiedad, interferencia), tienen consistencias internas altas, todas superiores a (0,8), lo que indica que la escala es válida.

Del mismo modo, Piqueras et al., (2012) realizaron un estudio investigando la invarianza factorial de (EDAS) por país y género a partir de 2 muestras de adolescentes españoles y chilenos. En 1185 españoles y 965 chilenos. Este estudio también encontró 3 factores (evitación, malestar e interferencia) y una consistencia interna entre (0.77 a 0.87) para ambas muestras, lo que indica que la medición de la escala era válida.

Finalmente, Jiménez et al., (2013) presentaron un estudio en México en el que intentaron evaluar validez del constructo y confiabilidad de Escala de ansiedad social SAS-A para adolescentes. La muestra incluyó a 677 estudiantes de escuelas de suboficiales de mujeres además de varones con edades entre de 12 a 18 años. Esta escala contiene 18 ítems en lugar de 22 ítems originales de escala Likert. Su estructura contó con tres factores (evitación social frente a situaciones nuevas, miedo a evaluación negativa, asimismo evitación social en general), y también reportó una consistencia interna de (0,85) como válida y adecuada.

En investigaciones a nivel nacional Lindo et al., (2005) en Breña intentaron establecer prevalencia de síntomas de fobia social con Inventario de fobia social de Davidson (SPIN) y Escala de Liebowitz (LSAS). La muestra compuesta por 648 varones educandos de secundaria. Los hallazgos detallaron que 40.6% de educandos padecen trastornos de

ansiedad, el 77.4% de los estudiantes presentan síntomas leves o nulos, el 20,5% de los estudiantes presentan síntomas moderados y el 2,1 de los estudiantes presentaron síntomas graves.

De igual forma, Zavaleta (2018) realizó un estudio en Nuevo Chimbote para evaluar propiedades psicométricas de escala de ansiedad social SAS-A en adolescentes. La muestra incluyó a 528 estudiantes de tercer a quinto año de nivel secundario tanto mujeres como hombres. Se identificaron tres factores y se consiguieron índices de consistencia interna alfa de Cronbach (0.663 a 0.707) asimismo coeficiente omega (0.657 a 0.701), mostrando una validez moderada.

Paredes (2018) presentaron un análisis en Trujillo con el fin de detallar evidencia de validez de (EDAS) en el distrito de Esperanza. Su muestra compuesta por 500 adolescentes entre tercero y quinto de nivel secundario, entre de 14 a 18 años. Su muestra fue no probabilística por conveniencia. Se obtuvieron resultados de un modelo de un solo factor y en cuanto a confiabilidad se consiguió una consistencia interna omega de (0.77).

Asimismo, Rodríguez (2019) realizó un estudio en Tembladera para conocer el nivel de ansiedad social en adolescentes entre jóvenes de educación de secundaria. Utilizaron una muestra de 49 educandos entre hombres asimismo mujeres. Se halló que las puntuaciones de ansiedad social eran más altas, especialmente entre las mujeres. De manera similar, Franco (2020) realizó un estudio en Lima y analizó propiedades psicométricas de LSAS en muestra de 549 educandos entre edades de 16 hasta 43 años entre hombres y mujeres. En este análisis, se hallaron resultados de cinco factores (comer/ beber delante de los demás, hablar en público, trabajar/ escribir delante de otros individuos, comportamientos asertivos, interactuar con extraños) con (CFI=0.991, TLI=0.90, RMSEA=0.43), con una consistencia interna de coeficiente omega de (0.81 a 0.61), que mostro una validación moderada.

En contraste, las tasas de incidencia anual más altas de trastornos de ansiedad se observaron en las zonas urbanas de Ayacucho, Puerto Maldonado, Puno, Iquitos y Pucallpa. Otro estudio encontró también tasas altas en ciudades fronterizas como Puno y Tacna. Por otro lado Mamani y Mamani, (2023) Aseveran que la ansiedad en adolescentes de la ciudad de Juliaca se presenta a nivel leve un 38 %, en un nivel moderado un 14% y a nivel severo un 7%.

En este contexto, la ansiedad social se ha vuelto común entre los adolescentes, no se diagnostica oportunamente y en muchos casos el tratamiento se retrasa. Este problema puede afectar calidad de vida y desarrollo social de adolescentes hasta la edad adulta. Asimismo, cabe destacar que existe poca investigación sobre ansiedad social y escasas de instrumentos desarrollados o adaptados para esta población específica que puedan aportar validez y confiabilidad.

En resumen, el fin del análisis fue adaptar y analizar propiedades psicométricas de EDAS en una muestra de educandos de una entidad de educación de nivel secundario de ciudad de Juliaca en el año, 2022. El aporte del estudio nos permitirá disponer de una herramienta sencilla y rápida para el diagnóstico de la ansiedad social.

## **Metodología**

### **2.1. Materiales y método**

#### **2.1.1. *Diseño y tipo de investigación***

El estudio tiene diseño no experimental, puesto que no intenta modificar la variable en cuestión, pertenece al tipo de investigación de estudio psicométrico, ya que pretende identificar las propiedades psicométricas del instrumento (validez y confiabilidad). Es de enfoque cuantitativo por el uso de modelos numéricos para el procesamiento de datos. El corte, es decir, la administración de la prueba es de tipo transversal puesto que se aplicó el instrumento en un solo punto de tiempo (Hernández y Mendoza, 2018).

#### **2.1.2. *Participantes***

La muestra estuvo conformada por 331 educandos entre edades de 14 hasta 17 años tanto varones y mujeres, quienes accedieron a ser evaluados de manera voluntaria, dicha muestra fue no probabilística por lo que fueron elegidos por el criterio de los investigadores (Otzen y Manterola, 2017). En cuanto al tipo fue de conveniencia por la disponibilidad de tiempo o periodo de investigación (Hernández, 2021).

Asimismo, el género que más participación tuvo fue del género femenino con 179 participantes que representaron el 54.1%, en comparación con el género masculino que tuvo un total de 152 participantes que representa el 45.9%. En cuanto a las edades, quienes más participación tuvieron son los de las edades de 15 años con un 41.8%, seguidamente los de 14 años que representan el 36.3%, después los de 16 años que hace referencia al 20.5%, y finalmente los de 17 años, los cuales representan a 2.4% de la totalidad de participantes. Por consiguiente, los grados con mayor participación tuvieron, son los de tercer grado de

secundaria con 156 participantes que hace referencia al 47.4%, seguido del cuarto grado, con una cantidad de 104 participantes que representa al 31.4%, finalmente el quinto grado con 69 participantes representando por el 21.0%.

**Tabla 1**

*Datos sociodemográficos de partícipes*

Variables		N	%
Sexo	Femenino	179	54.1%
	Masculino	152	45.9%
Edad	14 años	120	36.3%
	15 años	135	41.8%
	16 años	68	20.5%
	17 años	8	2.4%
Grado	3ro	156	47.4%
	4to	104	31.4%
	5to	69	21.0%

### **2.1.3. Instrumentos**

El instrumento utilizado es la Escala para la Detección de la Ansiedad Social (EDAS) cuya autoría es de Olivares y García López (1988), fue adaptado y validado por (Olivares et al., 2004) para identificar adolescentes con ansiedad social. Esta escala está constituida por 26 ítems distribuidos en dos dimensiones: Ansiedad social (3, 4, 6, 7, 9, 10, 12, 13, 15, 16, 18, 19,21,22,24,25) e interferencia (5,8,11,14,17,20,23,26). Las cuales fueron definidas y estructuradas a partir de los planteamientos teóricos de Lang (1968) y según los elementos de diagnóstico de ansiedad social de manual de diagnóstico y estadístico de trastornos mentales. Los 2 primeros ítems poseen un formato dicotómico (Si / No) no son tomadas para una puntuación y los demás 24 ítems son escala tipo Likert con 5 opciones de contestación rango:

1-5. Los ítems se refieren a circunstancias sociales que son temidas, los mismos que son valorados acorde con nivel de evitación, malestar asimismo interferencia que afectan en la persona; por otro lado, esta escala es la primera en evaluar la interferencia causada por ansiedad social. Asimismo, presenta una consistencia interna de  $\alpha=0,92$ , la cual es confiable y válido. El propósito de este instrumento es identificar adolescentes socialmente ansiosos en edades de 14 hasta 17 años. La administración es de manera individual y grupal.

#### **2.1.4. Análisis de datos**

Las opiniones de jueces especialistas se procesaron por el coeficiente V de Aiken con intervalos de confianza al 90% precisados por Penfield y Giacobbi (2004 citado en Ventura - León, 2022), utilizando el programa Microsoft Excel. Una vez obtenido las respuestas de los estudiantes voluntarios por la plataforma Google forms, se procesaron la información utilizando programa estadístico IBM SPSS Statistic v.25 y también se usó el JASP 0.18.1 donde se comprobó la normalidad de la prueba con los valores asimétricos y curtosis según lo establecido por Pérez y Medrano (2010). Se precisa la validez de constructo con análisis por modelo de ecuaciones estructurales que responde al análisis factorial confirmatorio con índices de ajuste de modelo. Finalmente, se optó por la confiabilidad de tipo consistencia interna (Reidl-Martínez, 2013) por lo que se recurrió a fórmulas como Alfa de Cronbach y Omega de McDonald con intervalos de confianza al 95%.

## Resultados

### 3.1. Resultados fundamentada en contenido

Se observa en tabla 2, las opiniones de 6 jueces especialistas los cuales evaluaron validez de contenido y resultados se procesaron por el coeficiente V de Aiken con intervalos de confianza al 90% el cual expresa una distribución estándar de 1.65 y  $n=6$  (Penfield y Giacobbi, 2004 citado en Ventura - León, 2022). Los resultados identifican que 5 ítems presentan una validez inferior a 0.8 en el coeficiente V de Aiken, sin embargo, para filtrar adecuadamente ítems válidos de los no válidos se consideró criterio liberal postulado por (Cicchetti, 1994, citado en Merino y Segovia, 2009) quienes detallan que ítems con valores inferiores a 0.5 en el intervalo de confianza más bajo deberían ser excluidos del modelo. Bajo ese criterio, se identifica que los ítems 4, 6, 9, 10, 15, 16, 18, y 19 deberían ser excluidos del modelo. En cuanto a los factores, se precisa que la primera dimensión (F1) denominado “Ansiedad social” alcanza un  $V= 0.891$  [IC90% 0.556-0.981], la segunda dimensión (F2) denominado “Interferencia” alcanza un  $V=0.938$  [90% 0.609-0.993]. En tal sentido, se concluye que el modelo original posee ítems que no cumplen con los criterios por los jueces expertos, por lo que es posible la exclusión de ítems para mejorar el modelo en SEM.

**Tabla 2**

*Validez de contenido al 90% de intervalo de confianza (N=6; z=1.65)*

Ítems	Media	Desviación estándar	V de Aiken	IC 90%		Criterio
				Inferior	Superior	
1	0.958	0.204	0.958	0.634	0.997	Válido
2	0.875	0.338	0.875	0.539	0.977	Válido
3	1	0	1	0.688	1	Válido
4	0.792	0.415	0.792	0.456	0.945	No válido

5	0.958	0.204	0.958	0.634	0.997	Válido
6	0.708	0.464	0.708	0.381	0.905	No válido
7	0.958	0.204	0.958	0.634	0.997	Válido
8	1	0	1	0.688	1	Válido
9	0.792	0.415	0.792	0.456	0.945	No válido
10	0.833	0.381	0.833	0.497	0.962	No válido
11	1	0	1	0.688	1	Válido
12	0.875	0.338	0.875	0.539	0.977	Válido
13	0.958	0.204	0.958	0.634	0.997	Válido
14	1	0	1	0.688	1	Válido
15	0.833	0.381	0.833	0.497	0.962	No válido
16	0.708	0.464	0.708	0.381	0.905	No válido
17	1	0	1	0.688	1	Válido
18	0.792	0.415	0.792	0.456	0.945	No válido
19	0.833	0.381	0.833	0.497	0.962	No válido
20	0.917	0.282	0.917	0.585	0.988	Válido
21	1	0	1	0.688	1	Válido
22	1	0	1	0.688	1	Válido
23	1	0	1	0.688	1	Válido
24	0.958	0.204	0.958	0.634	0.997	Válido
F1	0.891	0.103	0.891	0.556	0.981	Válido
F2	0.938	0.083	0.938	0.609	0.993	Válido
FG	0.906	0.098	0.906	0.573	0.986	Válido

### 3.2. Validez de constructo

#### 3.2.1. Análisis descriptivo

Tabla 3, detalla el comportamiento de los ítems según su media, medida de dispersión y distribución. Los principales hallazgos demuestran que la única media más baja es del ítem 18

que presenta una media de  $X=1.99$  con una dispersión cercana a 0 ( $Ds=0.897$ ) y los ítems 10 y 11 muestran medias más altas de 2.60 y 2.64 respectivamente. Los valores de asimetría indican que todos los ítems muestran un comportamiento normal debido a que no exceden el  $\pm 1.5$  expresados por (Pérez y Medrano, 2010). En cuanto a las comunalidades se observa que todos los ítems muestran comunalidades superiores a 0.3 a excepción del ítem 16. Correspondiente a correlaciones ítem-test se visualiza que todos ellos muestran una correlación entre 0.432 a 0.732 lo que indica armonía entre los reactivos.

**Tabla 3**

*Análisis descriptivos de la variable*

Ítems	Media	Desviación estándar	Asimetría	Curtosis	Comunalidades	Correlación
1	2.50	0.950	0.410	-0.0829	0.381	0.599
2	2.27	0.884	1.073	1.4490	0.566	0.714
3	2.22	0.923	0.967	1.0794	0.584	0.726
4	2.30	0.868	0.529	0.3403	0.435	0.621
5	2.21	0.914	0.857	0.7333	0.582	0.731
6	2.09	0.862	0.985	1.5507	0.573	0.721
7	2.77	1.255	0.295	-0.9344	0.292	0.546
8	2.34	1.056	0.816	0.2227	0.511	0.715
9	2.22	0.978	0.855	0.4478	0.509	0.703
10	2.60	1.122	0.494	-0.5363	0.508	0.696
11	2.64	1.116	0.677	-0.2540	0.559	0.716
12	2.40	1.097	0.894	0.2167	0.579	0.732
13	2.38	1.098	0.641	-0.2621	0.664	0.620
14	2.17	1.006	1.070	1.0494	0.857	0.679
15	2.10	0.967	1.075	1.2521	0.760	0.668
16	2.33	1.065	0.707	-0.0550	0.199	0.432
17	2.08	1.008	1.070	0.9434	0.424	0.639
18	1.99	0.897	1.032	1.3720	0.440	0.651
19	2.26	1.041	0.748	0.2148	0.547	0.720
20	2.12	1.004	1.089	1.0272	0.563	0.711
21	2.09	0.935	1.131	1.4732	0.533	0.694
22	2.52	1.225	0.527	-0.7222	0.389	0.614
23	2.40	1.198	0.849	-0.1424	0.464	0.663
24	2.22	1.123	1.031	0.5307	0.397	0.617

### 3.2.2. Modelo de ecuaciones estructurales para comprobar la estructura interna del test

Se observa en la tabla 4, las evidencias del ajuste de tres modelos estructurales de la prueba, la primera respeta la estructura original de la prueba y omite cualquier análisis de covarianzas residuales; sus índices no son esperados ya que presenta un CMIN/GL mayor a 5, un IFI=0.975, RFI=0.969, TLI=0.973, CFI=0.975, SRMR=0.092 y RMSEA de 0.051; estos valores no se encuentran dentro de los parámetros esperados (Hair et al., 2010; Hooper et al., 2008 como se citó en Doral et al., 2018), por cuanto se presenta una estructura original de 24 ítems distribuidos en dos factores analizando covarianzas residuales, los índices son esperados ya que se observa un CMIN/GL= 2.73, NFI=0.992, IFI=0.995, RFI=0.990, TLI=0.994, CFI=0.995 SRMR=0.053 y un RMSEA=0.072. Pero este último no discrimina los ítems no válidos por validez basada en el contenido y, para evitar errores teóricos se analiza un modelo 2 el cual respeta la distribución de los ítems en dos factores con la excepción de aquellos ítems que no mostraron ser válidos en contenido; aunado a ello, se analizaron covarianzas residuales los cuales se observan en la tabla 5; los resultados se encuentran dentro del umbral aceptable siendo que CMIN/GL=2.92, NFI=0.992, IFI=0.995, RFI=0.990, TLI=0.993, CFI=0.995, SRMR=0.055 y RMSEA=0.076, por cuanto este modelo presenta mejor validez de constructo y contenido.

**Tabla 4**

*Índices de ajuste*

Índices de ajuste	Aceptable	Modelo original	Modelo 1	Modelo 2
CMIN	-	2133.426	635.990	280.602
GI	-	251	233	96
P	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
CMIN/GL	<5	8.5	2.73	2.92
NFI	>0.9	0.972	0.992	0.992

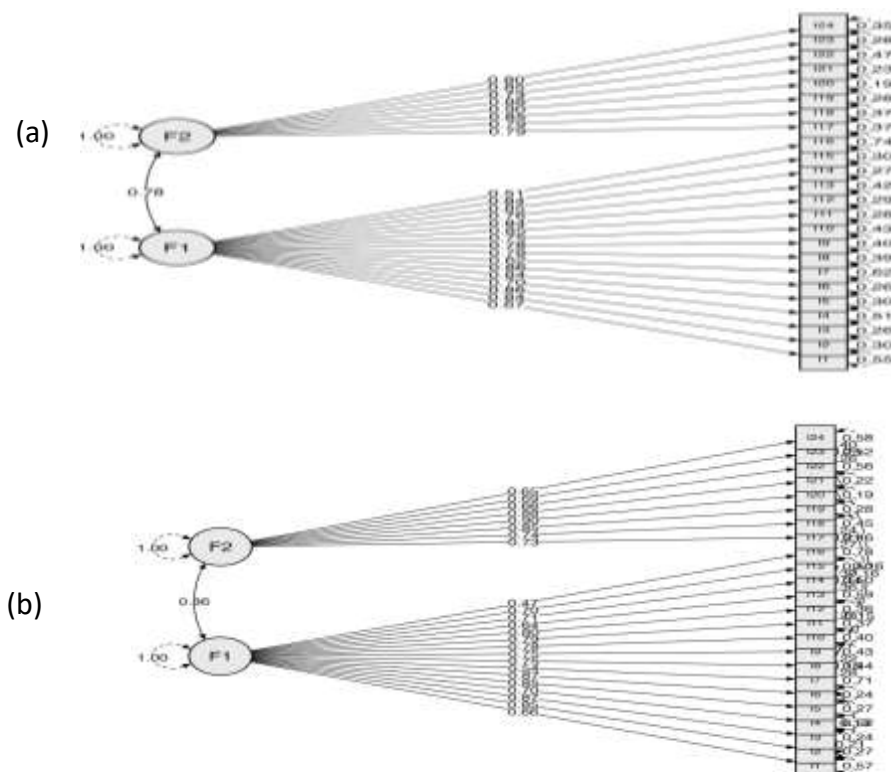
IFI	>0.9	0.975	0.995	0.995
RFI	>0.9	0.969	0.990	0.990
TLI	>0.9	0.973	0.994	0.993
CFI	>0.9	0.975	0.995	0.995
SRMR	<0.08	0.092	0.053	0.055
RMSEA	<0.08	0.151	0.072	0.076

*Nota.* Modelo 1 distribuye los primeros 16 ítems en el primer factor, mientras que los posteriores 8 ítems en el factor 2. El modelo 1, precisa la misma distribución original, pero con análisis de covarianzas residuales. El modelo 2 precisa un modelo excluyendo a los ítems que no mostraron validez basada en el contenido, además de añadir análisis de covarianzas residuales.

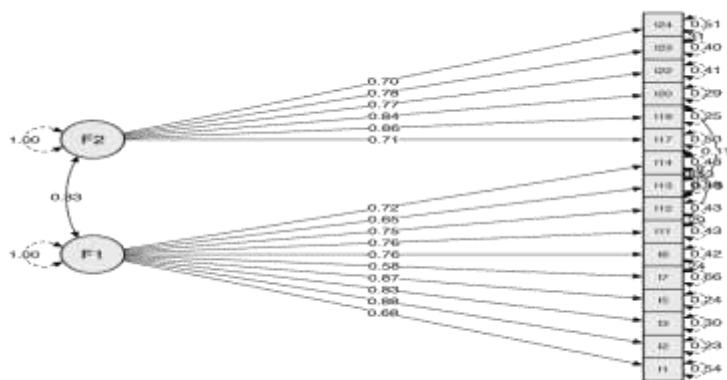
Se observan tres modelos en la ilustración 1, la figura “a” presenta el modelo original el cual posee ítems con estimadores por sobre 0.3 siendo que los ítems 16, 7, 4, 1 y 22 presentan un mayor margen de error estándar. El modelo “b” respeta la estructura original, pero se analizan las covarianzas residuales (Ver anexo 1). El modelo “c” excluye los ítems no válidos y se analizan las covarianzas residuales y es el modelo que presenta validez de contenido y constructo en todos sus ítems.

### Figura 1

*Tres modelos analizados por Ecuaciones Estructurales (SEM)*



(c)



La tabla 5, presenta las covarianzas residuales del modelo 2 presentado en la tabla 4 los cuales presentan significancias inferiores a 0.002 y los estimadores son superiores a 0.115. Estos análisis mejoraron notablemente índices de ajuste de modelo presentados en análisis de constructo.

**Tabla 5**

*Covarianzas de los errores del modelo 2*

						95% Intervalo Confianza	
		Estimador	Error Típico	valor Z	p	Inferior	Superior
I7	↔ I8	0.239	0.033	7.351	< .001	0.176	0.303
I11	↔ I12	0.292	0.023	12.792	< .001	0.248	0.337
I13	↔ I14	0.348	0.024	14.732	< .001	0.302	0.394
I11	↔ I17	0.133	0.042	3.132	0.002	0.050	0.216
I12	↔ I17	0.131	0.043	3.028	0.002	0.046	0.216
I12	↔ I20	0.115	0.038	3.053	0.002	0.041	0.188
I23	↔ I24	0.309	0.024	12.967	< .001	0.262	0.356

### 3.3. Confiabilidad

Se analiza la confiabilidad de la estructura del tercer modelo analizado por SEM. La primera dimensión denominada “Ansiedad social” alcanza una consistencia interna (Reidl-Martínez, 2013) de  $\alpha=0.905$  [IC95% 0.889-0.920] con un  $\omega=0.906$  [IC95% 0.886 – 0.923]; la segunda dimensión denominada “interferencia” alcanza un  $\alpha=0.868$  [IC95% 0.872-0.841] con un  $\omega=0.872$  [IC95% 0.841-0.896]. Se añade la confiabilidad de la prueba en general la cual alcanza un  $\alpha=0.932$  [IC95% 0.921-0.943]  $\omega=0.933$  [IC95% 0.918-0.945].

### Discusión

La escasez de estas investigaciones sobre esta problemática es debido a la falta de instrumentos validados además de adaptados culturalmente para la población adolescente escolarizado. Es por ello que efectuó en el análisis con el fin de adaptar además de analizar propiedades psicométricas de EDAS para su utilización en educandos de nivel secundario entre 14 hasta 17 años.

Con relación al índice de validez de contenido por V de Aiken realizado por fórmula con intervalos de confianza de 90% dando un resultado de forma general de  $V= 0,906$  y por dimensiones en “ansiedad social” un  $V= 0,891$  y en “interferencia” un  $V=0.938$ , lo cual indica que es moderadamente válida. Según Merino & Livia (2009) validez de contenido de ítem depende a un dominio de contenido de los expertos cuyo valor va desde 0.00 hasta 1.00 y valor 1.00 será el valor más adecuado.

Respecto a la validez de constructo de la presente investigación se realizó el método de ecuaciones estructurales donde se obtuvo un ajuste de modelo adecuado con un  $CMIN/GL=2.92$ ,  $NFI=0.992$ ,  $IFI=0.995$ ,  $RFI=0.990$ ,  $TLI=0.993$ ,  $CFI=0.995$ ,  $SRMR=0.055$  y

RMSEA=0.076 excluyendo a los ítems que no mostraron validez contenido, por cuanto este segundo modelo, presento mejor validez de constructo y contenido con dos factores, contrastando de forma similar con el estudio presentando por Paredes (2018) con un GFI= 0.92, SRMR=0.05, AGFI = 0.90 pero de un solo factor. En diversas investigaciones la ansiedad social ha sido detallada como constructo unidimensional y multidimensional una cuestión para la que no se posee un adecuado esclarecimiento considerando información empírica y teórica (Salazar et al., 2019).

Correspondiente a la consistencia interna se emplearon ambas formulas alfa de Cronbach y Omega McDonald donde alcanzaron los índices en ambas dimensiones utilizadas como en ansiedad social  $\alpha=0.905$  y un  $\omega=0.906$  en interferencia un  $\alpha=0.868$  y  $\omega=0.872$ . En cuanto a la escala general alcanzo un  $\alpha=0.932$  y  $\omega=0.933$  por lo tanto los índices de consistencia interna son aceptables. Otro estudio obtuvo resultados semejantes con sus dos mismas dimensiones en su versión española de (Olivares et al., 2004) donde muestra un alfa de Cronbach de 0,92 en escala general y en sus dimensiones presento un 0,89 en ansiedad social y un 0,88 en interferencia. De la misma forma en el análisis de Vera-Villarroel et al., (2006) se consiguieron índices de alfa de Cronbach no menores a 0,8.

En el análisis también se vio las correspondientes limitaciones que indican el requerimiento de seguir analizando propiedades psicométricas de escala para su utilización en esta misma población. Las principales limitaciones fueron que el instrumento fue aplicado mediante un formulario en línea debido a la situación de pandemia del COVID-19, donde la participación de la población fue de forma voluntaria y no hubo un control estricto en proceso de ejecución, haciendo empleo de muestra no probabilística y sin tomar en consideración a estudiantes de otras entidades educativas. La cual sugerimos que posteriores investigaciones puedan aplicar sus instrumentos de forma presencial. Por otro lado, la cifra

de indicadores observados e excluidos en cada una de las dimensiones y el número de participantes en el análisis pueden afectar la validez de contenido y de confiabilidad. Sugerimos, incrementar cantidad de reactivos o ítems de la escala y cantidad de muestra de los participantes para aumentar el grado de validación y confiabilidad.

## **Conclusiones**

De los resultados obtenidos al procesar los datos de presente EDAS, se concluye:

Se logró adaptar, y analizar propiedades psicométricas de EDAS en la muestra de estudiantes.

Se determinó índice de validez de contenido por V de Aiken, extraído y emitido por 6 jueces expertos procesado con una fórmula con intervalos de confianza de 90%, presentan un puntaje de  $V=0,906$  lo cual indica que es moderadamente válida (Sánchez, 2021).

Se consiguió establecer validez de constructo por medio de índices de ajuste de modelo partiendo del análisis de original estructura con 24 ítems repartidos en 2 factores dio como resultado un  $CFI=0.975$ , un  $TLI=0.973$  y un  $RMSEA=0.151$ . no se obtuvieron resultados esperados por la cual se tuvo que probar con otros dos modelos. El modelo 2 permitió un mejor ajuste excluyendo a los ítems que no mostraron validez basada en el contenido como los ítems 4,6,9,10,15,16,18,19 dando como resultados un  $CFI=0.995$ , un  $TLI=0.993$  y un  $RMSEA=0.076$  la cual mostraron mejores índices de bondad de ajuste. En cuanto al diagrama por ecuaciones estructurales, cuyos estimadores de los ítems del segundo modelo no poseen valores inferiores al 0.5, y las covarianzas entre las

dimensiones tienen un rango entre 0.83 y 1.00, lo cual indica que hay correlación entre dimensiones.

Por último, se determinó una adecuada confiabilidad con ambas formulas alfa de Cronbach y Omega McDonald donde alcanzaron los índices en ambas dimensiones utilizadas en ansiedad social  $\alpha=0.905$  y un  $\omega=0.906$  e interferencia un  $\alpha=0.868$  y  $\omega=0.872$ . En la escala general alcanzo un  $\alpha=0.932$  y  $\omega=0.933$  por lo tanto lograron alcanzar índices aceptables de consistencia interna.

### **Recomendaciones**

Para estudios futuros se brinda como recomendación:

- Tomar en cuenta los dos primeros ítems, que tiene respuesta dicotómica; y evaluar si seguir o no con el desarrollo de la encuesta, en caso de que el participante marque “sí” en cualquiera de estos ítems, que pudiera mejorar el desarrollo de esta encuesta.
- Realizar investigaciones para seguir analizando propiedades psicométricas de escala para su utilización en esta misma población.
- Analizar teóricamente los reactivos eliminados y aumentar más situaciones sociales con mayor detalle y según el manual de criterios de diagnóstico DSM-V como también utilizando la teoría de Lang y así poder enriquecer el instrumento validado para esta población.
- Continuar con la aplicación en otra población y en diferentes momentos, para comparar resultados.
- Aumentar el número de participantes para mejorar el grado de validez de constructo.
- Ampliar la muestra en diferentes contextos socioculturales.

Para estudios futuros se brinda como recomendación:

- Para Instituciones educativas que tienen consigo el departamento de psicología deberá implementar su departamento para un mejor alcance a los adolescentes escolarizados sobre la psicoeducación y talleres referentes a esta problemática para una prevención oportuna.

## Referencias

- Bravo Calderón, M. A., & Padrós Blázquez, F. (2014). Modelos explicativos de la fobia social: Una aproximación cognitivo-conductual Explanatory models of social phobia: An approach cognitive-behavioral. *Uaricha*, 11(24), 134–147. <http://www.revistauaricha.umich.mx/index.php/urp/article/view/82>
- Burguillos Peña, A. I., & Contreras Acosta, M. (2019). Sentido de coherencia y fobia social: Un estudio descriptivo. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 4. <https://doi.org/https://doi.org/10.17060/ijodaep.2019.n1.v4.1534>
- Campo-Arias, A., Vanegas-García, J. L., & Herazo, E. (2017). Orientación sexual y trastorno de ansiedad social: Una revisión sistemática. *REV CHIL NEURO - PSIQUIAT*, 93–102. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272017000200004>
- Castillo, P. M., Neira Romeral, P. P., Marín Martín, C., & Gómez Gutierrez, M. (2019). Evaluación y tratamiento de un caso de trastorno de ansiedad social. *Revista de Casos Clínicos de Salud Mental*, 63–77. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7323083>
- de Miranda Ramos, M., Rito, S. H., & Cerqueira-Santos, E. (2021). Ansiedade social: género, orientação sexual e classe social. *Revista Sul-Americana de Psicologia*, 9(1), 83–104. <https://doi.org/10.29344/2318650x.1.2830>
- Delgado, B., Inglés, C. J., Aparisi, D., García-Fernández, J. M., & Martínez-Monteagudo, M. C. (2018). Relación entre la ansiedad social y las dimensiones de la personalidad en Adolescentes Españoles. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica*, 1(46), 81–92. <https://doi.org/10.21865/RIDEP46.1.06>

- Doral Fábregas, F., Rodríguez Ardura, I., & Meseguer Artola, A. (2018). Modelos de ecuaciones estructurales en investigaciones de ciencias sociales: Experiencia de uso de Facebook. *Revista de Ciencias Sociales*, 22–40.
- Elizondo Arias, Y. (2016). Trastorno de ansiedad social (Fobia social). *Revista Médica Sinergia*, 1(4), 20–24.
- Fonseca D'EL Rey, G. J., & Pacini, C. A. (2006). Terapia cognitivo - comportamental da fobia social: Modelos e técnicas. *Psicología Em Estudo*, 11, 269–275.
- Franco-Jiménez, R. A. (2020). Propiedades psicométricas de la Escala de Ansiedad Social de Liebowitz en estudiantes universitarios peruanos. *Persona*, 023(2), 73–86. [https://doi.org/10.26439/persona2020.n023\(2\).4903](https://doi.org/10.26439/persona2020.n023(2).4903)
- González-Domenech, P., Gutiérrez, B., Muñoz-Negro, J. E., Molina, E., Rivera, M., & Cervilla, J. A. (2021). Epidemiología de la fobia social en Andalucía. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*. <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2021.09.006>
- Hernández González, O. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252021000300002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300002)
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). Metodología de la Investigación. Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta. In *McGRAW-HILL INTERAMERICANA*.
- Jiménez López, M. L., Sánchez Aragón, R., & Valencia Cruz, A. (2013). Escala de ansiedad social para adolescentes: confiabilidad y validez en una muestra mexicana. *Psicología Iberoamericana*, 21(2), 72–84. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133930525008>

- Lindo, L., Vega, J., Lindo, M., & Cortés, J. (2005). Prevalencia de síntomas de fobia social en adolescentes varones del colegio salesiano de Breña. *Rev. de Neuro-Psiquiat*, 68, 3–4.
- Mamani Quispe, Y., & Joaquín Mamani, D. (2023). Nivel de ansiedad y miedo al COVID-19 en adolescentes durante la post pandemia en la ciudad de Juliaca y Tacna, 2022. *Revista Científica de Ciencias de La Salud*, 16(2), 42–51. <https://doi.org/10.17162/rccs.v16i2.1974>
- Marín- Ramírez Alonso Humberto, Martínez- Díaz German Jesús, & Ávila- Avilés José Manuel. (2015). Detección de sintomatología de ansiedad social y factores asociados en adolescentes de Motul, Yucatán, México. *Rev. Biomed*.
- Merino Soto, C., & Livia Segovia, J. (2009). Intervalos de confianza asimétricos para el índice la validez de contenido: Un programa Visual Basic para la V de Aiken. *Anales de Psicología*, 25, 169–171. <http://revistas.um.es/analesps>
- Merino Soto, C., & Segovia, J. L. (2009). Intervalos de confianza para el índice de contenido: Un programa visual basic para la V de Aiken. *Anales de Psicología*, 25, 169–171. <http://revistas.um.es/analesps>
- Morán, V. E., Azpilicueta, A. E., Cupani, M., & García- López, L. J. (2019). Validación del inventario de fobia social y ansiedad social - forma breve para universitarios argentinos. *Avaliacao Psicológica*, 18(2), 147–155. <https://doi.org/10.15689/AP.2019.1802.16760.05>
- Olivares, J. (2011). Catorce años de intervención en adolescentes con fobia social (1997-2011). *Información Psicológica*, 90–109. <https://www.informaciopsicologica.info/revista/article/view/68>

- Olivares Rodríguez, J., Piqueras Rodríguez, J. A., & Sánchez- García Raquel. (2004). Escala para la detección de la ansiedad social (EDAS): Estructura factorial y fiabilidad en una muestra de adolescentes entre 14 y 18 años. *Psicología Conductual*, 12(2), 251–268.
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Int. J. Morphol*, 35(1), 227–232.
- Paredes Rengifo, L. A. (2018). *Evidencias de validez de la escala para la detección de la ansiedad social en adolescentes del distrito de la Esperanza* [Licenciatura, Universidad César Vallejo]. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/24452/paredes\\_rl.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/24452/paredes_rl.pdf?sequence=1)
- Pérez, E. R., & Medrano, L. (2010a). Análisis Factorial Exploratorio: Bases Conceptuales y Metodológicas. *Revista Argentina de Ciencias Del Comportamiento*, 2(1), 58–66. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3161108>
- Pérez, E. R., & Medrano, L. (2010b). Análisis factorial exploratorio: Bases conceptuales y metodológicas. *Revista Argentina de Ciencias Del Comportamiento*, 2(1), 58–66. [www.psych.unc.edu.ar/racc](http://www.psych.unc.edu.ar/racc)
- Piqueras, J. A., Olivares, J., Vera-Villaruel, P., Marzo, J. C., & Kuhne, W. (2012). Invarianza factorial de la Escala para la Detección de Ansiedad Social (EDAS) en adolescentes españoles y chilenos. *Anales de Psicología*, 28(1), 203–214. <http://revistas.um.es/analesps>
- Piqueras Rodríguez, J. A., & Olivares Rodríguez, J. (2011). Fobia social en la adolescencia. *Mente y Cerebro*, January 2011.

Reidl-Martínez, L. M. (2013). Confiabilidad en la medición. *Inv Ed Med*, 2(6), 107–111.

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-50572013000200007&script=sci\\_abstract](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-50572013000200007&script=sci_abstract)

Rodríguez Pérez Magaly. (2018). El conocimiento sobre el desorden de ansiedad social. *Revista Griot*, 11(1).

Romero Pulido, R. (2022). La ansiedad social en adolescentes y jóvenes que están cumpliendo alguna medida judicial frente a los que no están cumpliendo. *IPSE-Ds*, 15, 87–95.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8767714>

Salazar, I. C., Merino-Soto, C., & Caballo, V. E. (2019). Propiedades psicométricas del Cuestionario de ansiedad social para adultos (CASO) en Perú. *Psychologia*.

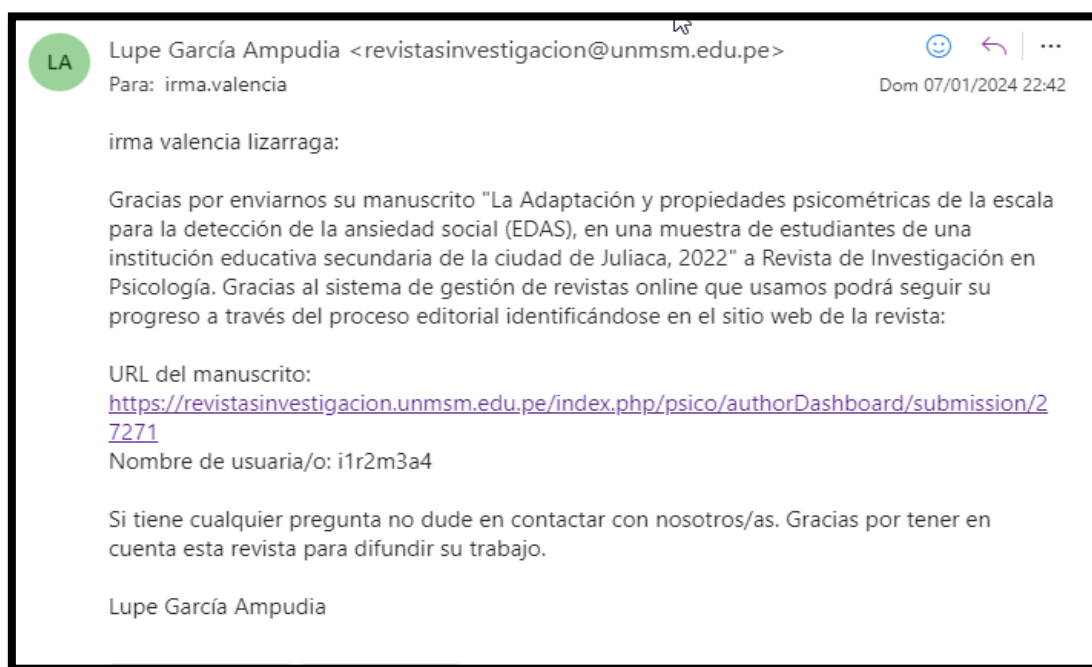
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297261276012>

Salazar, I., Caballo, V., Arias, V., Curtiss, J., Rossitto, A., Gómez Araujo, R., Herrera Puente, J., Coello, M., Gamarra, O., Sanguino Andrés, R., Hofmann, S., del Moral Bernal, S., Herrera Giner, P., & Royuela, Á. (2022). Aplicación internacional del programa “Intervención multidimensional para la ansiedad social” (IMAS): II. Eficacia del tratamiento para problemas relacionados con la ansiedad social. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 30(1), 19–49. <https://doi.org/10.51668/bp.8322102s>

## ANEXOS

### Anexo 1

Evidencia de sumisión del artículo a una revista



**Revista:** Revista de Investigación en Psicología UMSM

**Fecha de sumisión:** 7 de enero del 2024.

**Link:**

<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/authorDashboard/submission/27358>

**ISSN:** 1728-2977

## Anexo 2

### Copia de inscripción del perfil de proyecto de tesis



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

RESOLUCIÓN N° 835-2022/UPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 29 de marzo de 2022

#### VISTO:

El expediente de **JUDITH VALERIA AGUILAR**, identificada con Código Universitario N° 201712185 de la Escuela Profesional de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

#### CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del **perfil** de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **JUDITH VALERIA AGUILAR**, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado: *Construcción y propiedades psicométricas de la Escala de Fobia Social (EFS) para medir la ansiedad social en adolescentes de la ciudad de Juliaca, 2022*, y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 29 de marzo de 2022 y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

#### SE RESUELVE:

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado: *Construcción y propiedades psicométricas de la Escala de Fobia Social (EFS) para medir la ansiedad social en adolescentes de la ciudad de Juliaca, 2022*, y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar al **Mg. Alcides Quispe Mamani** como **ASESOR**, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por el **Mg. Noé Coila Jallahui** y a la **Mg. Santos Armandino Forceque Huancas**, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



**Mtro. Roger Alborno Esteban**  
DECANO

- Interesado
- Asesor
- Archivo



**MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio**  
SECRETARIA ACADÉMICA

Villa Unión – Ñaña, altura Km. 19 de la Carretera Central, Lurigancho-Chosica, Lima 15, Perú  
Teléfono (01) 618-6300 Fax: 6186339 Casilla 3564 Web: [www.upeu.edu.pe](http://www.upeu.edu.pe) Email: [universidadperuanunion@upeu.edu.pe](mailto:universidadperuanunion@upeu.edu.pe)



" Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional "

RESOLUCIÓN N° 834-2022/UPEU-FCS-CF

Lima, Naña, 29 de marzo de 2022

VISTO:

El expediente de **IRMA VALENCIA LIZÁRRAGA**, identificada con Código Universitario N° 201712226 de la Escuela Profesional de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del **perfil** de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **IRMA VALENCIA LIZÁRRAGA**, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado: *Construcción y propiedades psicométricas de la Escala de Fobia Social (EFS) para medir la ansiedad social en adolescentes de la ciudad de Juliaca, 2022*, y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 29 de marzo de 2022 y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado: *Construcción y propiedades psicométricas de la Escala de Fobia Social (EFS) para medir la ansiedad social en adolescentes de la ciudad de Juliaca, 2022*, y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar al **Mg. Alcides Quispe Mamani** como **ASESOR**, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por el **Mg. Noé Coila Jallahui** y a la **Mg. Santas Armandina Farceque Huancas**, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mtro. Roger Albornoz Esteban  
DECANO

- Interesado
- Asesor
- Archivo



MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio  
SECRETARIA ACADÉMICA

Villa Unión – Naña, altura Km. 19 de la Carretera Central, Lurigancho-Chosica, Lima 15, Perú  
Teléfono (01) 618-6300 Fax: 6186339 Casilla 3564 Web: [www.upeu.edu.pe](http://www.upeu.edu.pe) Email: [universidadperuanaunion@upeu.edu.pe](mailto:universidadperuanaunion@upeu.edu.pe)

### Anexo 3

#### Instrumento

**Escala para la Detección de la Ansiedad Social (EDAS)** (Olivares y García-López, 1998)

NOMBRE \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_  
 INSTITUTO: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

Esto no es un examen, no hay respuestas correctas o incorrectas. Por favor, contesta cada frase tan sinceramente como puedas. Marca tu elección (SI o NO) con una X.

Hay personas que se ponen nerviosas cuando están con gente que no conocen bien. Esto les ocurre si están con una o más personas extrañas o poco conocidas. No importa el lugar. Se pueden sentir mal en una fiesta, en un bar o simplemente mientras se habla en grupo aunque ello no le obligue a uno a participar.

1. ¿Te ocurre algo de esto a tí? SI \_\_\_ NO \_\_\_
2. ¿Generalmente te preocupa cuando tienes que decir o hacer algo porque piensas que ello te puede poner en evidencia ante los demás? SI \_\_\_ NO \_\_\_

3. Teniendo en cuenta el cuadro de SITUACIONES que te presentamos más abajo, nos gustaría que valoraras el grado de nerviosismo que sientes en esas situaciones, la frecuencia con que te pasa y en qué medida interfiere en tu vida cotidiana el miedo y la evitación que estas situaciones te generan. Para ello, usa las escalas que te presentamos a continuación:

<i>¿Con qué frecuencia intentas evitar (no hacer) esta situación?</i>	<i>¿Qué grado de nerviosismo te produce esta situación?</i>	<i>¿Cuánto ha interferido en tu vida cotidiana?</i>
1 = Nunca 2 = Pocas Veces 3 = Algunas Veces 4 = Bastantes Veces 5 = Siempre	1 = Ninguno 2 = Un Poco 3 = Bastante 4 = Mucho 5 = Muchísimo	1 = Nada 2 = Un Poco 3 = Bastante 4 = Mucho 5 = Muchísimo

Por favor, tacha con una x el número que mejor te describe en cada situación.

SITUACIONES	<i>¿Con qué frecuencia intentas evitar, no hacer, lo que se describe en esta situación?</i>	<i>¿Qué grado de «nerviosismo» te produce esta situación?</i>	<i>¿Cuánto interfiere esta situación en tu vida cotidiana?</i>
Iniciar una conversación	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Mantener una conversación	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Ir a fiestas o reuniones sociales	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Hablar en público	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Escribir, comer o beber delante de gente	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Defender mis derechos ante otras personas	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Relacionarme con figuras de autoridad (padre, profesores, personas mayores, etc.)	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Relacionarme con personas del sexo opuesto	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

## Adaptación del instrumento

### ESCALA PARA LA DETECCIÓN DE LA ANSIEDAD SOCIAL (EDAS) (Olivares y García - López, 1998)

COLEGIO: \_\_\_\_\_

GRADO: \_\_\_\_\_

EDAD : \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_ SEXO: F ( ) M ( )

#### INSTRUCCIONES

Esto no es un examen, no hay respuestas correctas o incorrectas. Por favor, contesta cada frase tan sinceramente como puedas. marca tu elección (SI - NO) con una X.

Hay personas que se ponen nerviosas cuando están con gente que no conocen bien. Esto les ocurre si están con una o más personas extrañas, o poco conocidas. No importa el lugar. Se pueden sentir mal en una fiesta o simplemente mientras se habla en grupo, aunque ello no le obligue a uno a participar.

1.- ¿Te ocurre algo de esto? SI ( ) NO ( )

2.- ¿Generalmente te preocupa cuando tienes que decir o hacer algo, porque piensas que ello te puede poner en evidencia ante los demás? SI ( ) NO ( )

3.- Teniendo en cuenta el cuadro de SITUACIONES, que te presentamos más abajo, nos gustaría que valoraras el grado de nerviosismo que sientes en esas situaciones, la frecuencia con que te pasa y en qué medida interfiere en tu vida cotidiana el miedo y la evitación que estas situaciones te generan. Para ello, usa las escaleras que te presentamos a continuación:

¿Tratas de evitar constantemente lo que se describe en esta situación?	¿En qué grado te provoca miedo esta situación?	¿Cuánto ha perjudicado, en tu vida diaria el miedo y/o la evitación de esta situación?
1 = Nunca 2 = Pocas veces 3 = Algunas veces 4 = Bastantes veces 5 = Siempre	1 = Ninguno 2 = Un poco 3 = Bastante 4 = Mucho 5 = Muchísimo	1 = Nada 2 = Un poco 3 = Bastante 4 = Mucho 5 = Muchísimo

Por favor, tacha con una X el número que mejor te describe en cada situación.

Nº	SITUACIONES	1	2	3	4	5
1	¿Tratas de evitar constantemente iniciar una conversación?					
2	¿En qué grado te provoca miedo el iniciar una conversación?					
3	¿Cuánto ha perjudicado, en tu vida diaria, el miedo y/o la evitación de iniciar una conversación?					
4	¿En qué grado te provoca miedo el mantener una conversación con otra persona?					
5	¿Tratas de evitar constantemente ir a fiestas o reuniones sociales?					
6	¿En qué grado te provoca miedo el ir a fiestas o reuniones sociales?					
7	¿En qué grado te provoca miedo el tener que hablar en público?					
8	¿Cuánto ha perjudicado, en tu vida diaria, el miedo y/o la evitación de hablar en público?					
9	¿Tratas de evitar constantemente el escribir, comer o beber delante de otras personas?					
10	¿En qué grado te provoca miedo el escribir, comer o beber delante de otras personas?					
11	¿En qué grado te provoca miedo al tener que defender tus derechos frente a otras personas?					
12	¿En qué grado te provoca miedo el tener que relacionarte con personas de autoridad como (tus padres, profesores o personas mayores)?					
13	¿Cuánto ha perjudicado, en tu vida diaria, el miedo y/o la evitación de relacionarte con figuras de autoridad (padre, profesores, personas mayores)?					
14	¿Tratas de evitar constantemente el tener que relacionarte con personas del sexo opuesto?					
15	¿En qué grado te provoca miedo el tener que relacionarte con personas del sexo opuesto?					
16	¿Cuánto ha perjudicado, en tu vida diaria, el miedo y/o la evitación relacionarte con personas del sexo opuesto?					