



Autoconcepto y ansiedad social en adolescentes

Self-concept and social anxiety in adolescents

Autoconceito e ansiedade social em adolescentes

Liliana Cecibel Cañar-Taípe ^I

Lcanar7695@uta.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0005-3385-8809>

Adriana Carolina Sánchez-Acosta ^{II}

ac.sancheza@uta.edu.ec

<http://orcid.org/0000-0003-0655-2108>

Correspondencia: Lcanar7695@uta.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 19 de abril de 2024 * **Aceptado:** 07 de mayo de 2024 * **Publicado:** 11 de junio de 2024

- I. Universidad Técnica de Ambato, Ecuador.
- II. Universidad Técnica de Ambato, Ecuador.

Resumen

Introducción: Se entiende como autoconcepto a la valoración cognoscitiva que cada individuo tiene sobre sí mismo y de sus propias habilidades. Por su parte, la ansiedad social es una manifestación de miedo y temor persistente, que una persona siente al estar expuesta ante los demás. **Objetivo:** Identificar la relación entre autoconcepto y ansiedad social en adolescentes. **Método:** La muestra estuvo conformada por 95 adolescentes con edades comprendidas entre 12 y 18 años del cantón Salcedo, provincia de Cotopaxi, Ecuador, seleccionadas en una muestra no probabilística por conveniencia, quienes aceptaron participar voluntariamente y contestaron al Cuestionario de Autoconcepto (CAG) y a la Escala de Ansiedad Social para Adolescentes (SAS-A). Mediante una investigación cuantitativa, diseño no experimental, nivel descriptivo con alcance correlacional y de corte transversal. **Resultados:** Se identificó que existe relación negativa leve entre las variables ($R = -0.319$ $p < 0.05$). **Conclusión:** Existe relación negativa leve entre autoconcepto y ansiedad social en adolescentes, poniendo de manifiesto que, mientras a mayor autoconcepto, menor ansiedad social.

Palabras Claves: autoconcepto; ansiedad social; adolescentes; temor.

Abstract

Introduction: Self-concept is understood as the cognitive assessment that each individual has about themselves and their own abilities. For its part, social anxiety is a manifestation of fear and persistent fear that a person feels when exposed to others. **Objective:** Identify the relationship between self-concept and social anxiety in adolescents. **Method:** The sample was made up of 95 adolescents between the ages of 12 and 18 from the Salcedo canton, Cotopaxi province, Ecuador, selected in a non-probabilistic convenience sample, who agreed to participate voluntarily and answered the Self-Concept Questionnaire (CAG) and the Social Anxiety Scale for Adolescents (SAS-A). Through quantitative research, non-experimental design, descriptive level with correlational and cross-sectional scope. **Results:** It was identified that there is a slight negative relationship between the variables ($R = -0.319$ $p < 0.05$). **Conclusion:** There is a slight negative relationship between self-concept and social anxiety in adolescents, showing that, the higher the self-concept, the lower the social anxiety.

Keywords: self-concept; social anxiety; teenagers; fear.

Resumo

Introdução: O autoconceito é entendido como a avaliação cognitiva que cada indivíduo faz sobre si mesmo e sobre suas próprias capacidades. Por sua vez, a ansiedade social é uma manifestação do medo e do medo persistente que uma pessoa sente quando exposta a outras pessoas. **Objetivo:** Identificar a relação entre autoconceito e ansiedade social em adolescentes. **Método:** A amostra foi composta por 95 adolescentes com idades entre 12 e 18 anos do cantão Salcedo, província de Cotopaxi, Equador, selecionados em uma amostra não probabilística de conveniência, que concordaram em participar voluntariamente e responderam ao Questionário de Autoconceito (CAG) e a Escala de Ansiedade Social para Adolescentes (SAS-A). Através de pesquisa quantitativa, delineamento não experimental, nível descritivo com abrangência correlacional e transversal. **Resultados:** Identificou-se que existe uma leve relação negativa entre as variáveis ($R = -0,319$ $p < 0,05$). **Conclusão:** Existe uma ligeira relação negativa entre o autoconceito e a ansiedade social nos adolescentes, mostrando que, quanto maior o autoconceito, menor é a ansiedade social.

Palavras-chave: autoconceito; ansiedade social; adolescentes; temer.

Introducción

El autoconcepto moldea la percepción individual y la confianza interpersonal mientras que, la ansiedad social puede impactar negativamente la capacidad para desenvolverse en situaciones sociales (Orgilés et al., 2012). Comprender y abordar estos factores es fundamental para apoyar el desarrollo de los adolescentes. El autoconcepto es un constructo que refleja las apreciaciones sobre uno mismo en varias dimensiones, formadas a partir de las interacciones con los demás. Es crucial dado que, un autoconcepto positivo mejora la personalidad y al bienestar emocional (Esnaola et al., 2008; Gil & Botero, 2021). La ansiedad social por su parte se caracteriza por un temor intenso a recibir juicios negativos en contextos sociales cotidianos, lo cual repercute en múltiples áreas de la vida. Este trastorno puede presentar una alta prevalencia durante la niñez y la adolescencia (Chacón et al., 2021; Ernst et al., 2023).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), los trastornos de ansiedad no solo afectan las actividades diarias, sino que también influyen negativamente en diversos ámbitos de la vida, como el social, familiar, académico y laboral; aproximadamente el 4 % de la población mundial presenta este trastorno, convirtiéndolo en uno de los más prevalentes. Para el Fondo de las Naciones

Unidas para la Infancia (UNICEF, 2021), la niñez y la adolescencia son etapas cruciales en el desarrollo humano, donde recibir una crianza cuidadosa y afectuosa se destaca como uno de los principales factores de protección para la salud mental mientras que, los estilos de crianza autoritarios pueden tener consecuencias negativas, como un aumento en los problemas de ansiedad social.

De acuerdo con El Sistema Nacional de Salud (SNS, 2020) de España el trastorno de ansiedad es el problema de salud mental más común, que afecta al 6,7% de la población en general, con una prevalencia del 8,8% en mujeres y del 4,5% en hombres. Por su parte, el Ministerio de Salud Pública (MSP, 2022) de Ecuador a través de su instancia nacional de salud mental, realizó una investigación en 2233 personas quienes se sometieron a la aplicación de un instrumento de tamizaje, entre los hallazgos más relevantes, se pudo establecer que de los 759 pacientes que completaron el cuestionario, el 20,3% presentaron sintomatología depresiva moderada a severa, y un 22,5% de síntomas de ansiedad moderados a severos.

Como antecedentes, se han llevado a cabo diversas investigaciones que abordan las variables de autoconcepto y la ansiedad social, de las cuales se destacan algunas que proporcionan una comprensión más profunda del tema. Cañamero, et al. (2021) identificaron en una muestra de 276 adolescentes que, las mujeres presentaban mayores niveles de ansiedad y niveles más bajos en cada uno de los componentes del autoconcepto mientras que, el autoconcepto emocional predecía los niveles de ansiedad rasgo para ambos sexos, y el autoconcepto social era un predictor significativo de los niveles de ansiedad rasgo en los hombres. En otra investigación desarrollada por Palacios y Coveñas (2019), en una muestra conformada por 98 adolescentes con conductas antisociales, se evidenció que el autoconcepto emocional tiene una predominancia baja, con un impacto negativo en su desarrollo.

Guevara et al. (2019) en su investigación compuesta por adolescentes encontraron relaciones significativas y con tamaños del efecto que oscilan entre bajo, moderado y grave entre ansiedad rasgo y las dimensiones de autoconcepto (físico, social, familiar, intelectual, personal y control), pero la ansiedad estado solo se relacionó de manera significativa con autoconcepto intelectual, personal y control. Por otro lado, Guerrero et al. (2019) afirma que en una misma muestra existen correlaciones negativas en todas las dimensiones del autoconcepto y la ansiedad, mientras que el sexo no influye en el autoconcepto global, pero sí en la ansiedad.

Campos y Paolillo (2021) en su estudio con una muestra de 138 estudiantes en edades entre los 12 y 14 años identificaron una relación estadísticamente significativa en cada una de las dimensiones de autoconcepto y el índice general de la ansiedad ante exámenes. Zurita (2020) en su investigación conformada por 249 estudiantes encontró que existe relación significativa entre autoconcepto y ansiedad. Finalmente, en una investigación con adolescente para identificar la relación de las mismas variables se halló correlación negativa (Quenallata & Huaman, 2018).

Por lo tanto, el autoconcepto desempeña un papel importante en la adolescencia ya que, influye de manera significativa en la propia percepción y en la forma de interactúan con el entorno social, por ende, la investigación es de relevancia y tiene como objetivo identificar la relación que existe entre autoconcepto y ansiedad social en adolescentes. El primer objetivo específico es evaluar los niveles de las dimensiones de autoconcepto, otro de los objetivos es valorar el nivel de ansiedad social y finalmente comparar la media de puntuación de ansiedad social según el sexo de los participantes.

Metodología o materiales y métodos

Enfoque de la investigación

La presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo, debido a que se recopiló datos numéricos a través de instrumentos estandarizados y validados, que permiten medir y estima magnitudes. Su diseño fue de tipo no experimental, dado que el análisis de las variables se dio de manera natural y sin una manipulación. Además, alcance correlacional porque se busca las relaciones entre las variables y finalmente, un corte transversal, puesto que se realizó en un solo momento (Sousa et al., 2007) .

Unidades de análisis

El presente estudio estuvo conformado por una muestra total de 95 adolescentes con edades comprendidas entre 12 y 18 años, provenientes del cantón Salcedo, provincia de Cotopaxi, Ecuador. Los participantes fueron seleccionados mediante un tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia, debido al acceso que se tenía a los adolescentes para que participen en la investigación. Se tomaron en cuenta los siguientes criterios de inclusión: estar legalmente matriculados en la institución educativa, no estar involucrado en otra investigación y no tener limitaciones físicas o cognitivas que impidan la participación activa en el estudio.

Técnicas de recolección

Para evaluar el autoconcepto en adolescentes se utilizó el Cuestionario de Autoconcepto de Garley y García que consta de 48 ítems, utiliza una escala tipo Likert, donde las opciones de respuesta van desde "nunca" (1) hasta "siempre" (5). Se estructura en seis dimensiones, autoconcepto físico (ítems 1, 7, 13, 19, 25, 31, 42), autoconcepto social (ítems 2, 8, 14, 20, 26, 32, 38, 44) autoconcepto familiar (ítems 3, 9, 15, 21, 27, 33, 39, 45) autoconcepto intelectual (ítems 4, 10, 16, 22, 28, 34, 40, 46) autoconcepto personal (ítems 5, 11, 17, 23, 29, 35, 41, 47) y sensación control (ítems 6, 12, 18, 24, 30, 36, 42, 48). La interpretación de los resultados se obtiene de manera global y por dimensiones. Tiene una validez de .68 y un coeficiente de confiabilidad Alpha de Cronbach de .87 (Ucañán, 2015).

Por otro lado, se empleó la Escala de Ansiedad Social para Adolescentes desarrollada por La Greca y López, esta escala consta de 18 preguntas más 4 preguntas de distracción, las respuestas en una escala tipo Likert, que van desde "nunca" (1) hasta "siempre" (5). Está compuesta de tres dimensiones, miedo a la evaluación negativa (ítems 8, 12, 3, 14, 9) ansiedad y evitaciones ante situaciones nuevas (ítems 10, 5, 20, 4, 13, 15) ansiedad y evitación social ante situaciones en general (ítems 22, 19, 21). Se obtiene una puntuación global y por dimensiones. Validez y confiabilidad alfa de Cronbach obtenido para la escala es de 0.87 (Jiménez et al., 2013).

Procesamiento y análisis de la información

Para realizar la investigación, se presentó el protocolo al Comité de Bioética de la Universidad Técnica de Ambato para su revisión y aprobación. Una vez obtenidos los permisos necesarios, se procedió a solicitar la firmar por parte de la rectora de la institución educativa para la carta compromiso de autorización. La recolección de datos se llevó a cabo de manera presencial, donde se explicaron detalladamente los objetivos del estudio, las instrucciones de cada cuestionario y se resolvió cualquier duda que pudieran tener las participantes. Los instrumentos fueron aplicados de manera grupal, utilizando hojas papel, en una sala de la institución. El formulario constaba de tres secciones: en la primera parte se incluía el asentimiento informado, seguido de la recopilación de datos sociodemográficos, y finalmente, se presentaban los dos instrumentos de evaluación. Los datos fueron analizados en el paquete estadístico libre Jamovi en su versión 2.4.11

Resultados

Análisis de resultados de la variable Autoconcepto

Los resultados de la variable Autoconcepto se presenta en la tabla 1, en donde se muestra los niveles de las dimensiones de autoconcepto.

Tabla 1

Niveles de las dimensiones de autoconcepto

Niveles	A. Físico		A. Social		A. Familiar		A. Intelectual		A. personal		A. Sensación control	
	%	del	%	del	%	del	%	del	%	del	%	del
	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total
Alto	3.2	22.3	7.4	16.0	21.3	12.8						
Medio	25.5	31.9	38.3	25.5	21.3	27.7						
Bajo	71.3	45.7	54.3	58.5	57.4	59.6						

Nota. A: Autoconcepto.

De los 95 adolescentes evaluados el nivel predominante en todas las dimensiones es bajo, así se evidencia en autoconcepto físico con 71,3 %, autoconcepto social 45,7%, autoconcepto familiar 54, 3%, autoconcepto intelectual 58,5%, autoconcepto personal 57,4% y finalmente sensación control con 59,6%.

Análisis de resultados de la variable Ansiedad social

Los resultados de Ansiedad social se presentan en la tabla 2, donde se muestran los niveles de ansiedad social en adolescentes.

Tabla 2

Nivel ansiedad social

Nivel ansiedad social	Frecuencias	% del Total
Alto	87	92.6 %

Nivel ansiedad social

Nivel ansiedad social	Frecuencias	% del Total
Moderada	6	6.4 %
Bajo	1	1.1 %

Con respecto a los niveles de ansiedad social de los 95 adolescentes evaluados el 92,6% tienen ansiedad social alta, con el 6,4% ansiedad social moderada y 1,1% ansiedad social baja.

Análisis de media de puntuación de Ansiedad social según el sexo*Tabla 3**Comparar la media de puntuación según el sexo*

	Grupo	N	Media
Ansiedad social	Mujeres	47	40.7
	Hombres	47	38.8

Dado que se cumplieron los supuestos de normalidad y homogeneidad de varianzas se aplicó la prueba T de Student encontrando que no existieron diferencias estadísticamente significativas entre las medias de hombres $M=38.8$ y mujeres $M=40.7$ en ansiedad social ($T(92)=0.729$, $p>0.05$)

Análisis de correlación entre Autoconcepto y Ansiedad Social

Después de comprobar el supuesto de normalidad de la prueba Shapiro Wilk la distribución de las puntuaciones de las variables fueron normales, por lo que se utilizó la prueba paramétrica Rho de Pearson tabla 4.

Tabla 4*Relación entre las variables autoconcepto y ansiedad social*

		Autoconcepto	
Ansiedad social	R de Pearson	-0.319	**
	valor p	0.002	

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

Se aplicó la prueba de correlación de Pearson, se encontró que existe relación negativa leve entre estas variables ($R = -0.319$ $p < 0.05$).

Discusión

De los resultados obtenidos de acuerdo al autoconcepto, las seis dimensiones se encuentran en un nivel predominante bajo. Esta tendencia se refleja en el autoconcepto físico con un 71.3%, autoconcepto social 45.7%, autoconcepto familiar 54.3%, autoconcepto intelectual 58.5%, autoconcepto personal 57.4%, y finalmente, sensación de control 59.6%. Estos hallazgos difieren con la investigación de Montero et al. (2023) quienes, en una muestra de 122 adolescentes residentes en Perú, encontraron que el nivel predominante en estas seis dimensiones era medio; el autoconcepto físico alcanzaba un 60.7%, el autoconcepto social un 63.9%, el autoconcepto familiar un 79.5%, el autoconcepto intelectual un 77%, el autoconcepto personal un 76.2%, y la sensación de control un 87.7% también, menciona que durante la adolescencia se continúa desarrollando el autoconcepto, reafirmando sus creencias y valores. En otro estudio con una muestra de 244 adolescentes pertenecientes a Perú se identificó los siguientes resultados; 66.8% autoconcepto físico alto, 57.5% autoconcepto social alto, 50.8% autoconcepto familiar medio, 52.5% autoconcepto intelectual alto, 50.4% autoconcepto personal alto, y 70.9% sensación de control alto (Zelada, 2017). Las variaciones en los niveles de las dimensiones del autoconcepto en los adolescentes pueden explicarse por las distintas experiencias y factores que influyen en cada muestra investigada, uno de estos factores es la cultura, ya que pertenecer a otro país implica otras costumbres y tradiciones que afectan la forma en que los adolescentes perciben su autoconcepto.

Como resultados de los niveles de ansiedad social en adolescentes se obtuvo un 92,6% siendo significativamente alto el valor. A diferencia de la investigación de Pilkionienė et al., (2021), quienes afirmaron que en una muestra de 1722 adolescentes el 58,5% presentan altos niveles de ansiedad social y enfatizan en la importancia del bienestar psicológico y social como un factor protector esencial para reducir el riesgo de estos altos niveles. De la misma manera, en el estudio de Rodríguez y Pérez (2020) sus datos mostraron que el alto nivel de ansiedad social prevalece en los adolescentes con 52.9% esto lo asocian con un deterioro personal significativo, y las barreras que impiden el acceso a tratamientos psicológicos por motivo de tiempo y distancia que presenta esta población rural. Los resultados elevadamente altos obtenidos en esta investigación pueden atribuirse a los estándares social como las expectativas y normas relacionadas con el comportamiento y la interacción social que deben tener los adolescentes.

Al comparar la media de puntuación de ansiedad social según el sexo se encontró que no existieron diferencias estadísticamente significativas entre las medias de hombres $M=38.8$ y mujeres $M=40.7$. Este resultado se contrasta con la investigación de Hernández et al. (2023) quien en una muestra de 312 adolescentes halló diferencias estadísticamente significativas en la media de hombres 78.29 y la de mujeres de 87.38, esto lo interpreta desde las expectativas que la sociedad tiene para hombres y mujeres, es decir que los varones sean competitivos, privilegiando conductas vinculadas a la fuerza, energía, firmeza, así desarrollan habilidades sociales que les facilitan e incrementan sus relaciones interpersonales, y las mujeres desarrollan otro tipo de comportamientos, más relacionados con la cooperación, empatía y gentileza, desarrollando mejores relaciones interpersonales. Además, otro estudio con 376 adolescentes se encontró diferencias significativas en dos dimensiones de ansiedad social: el miedo a la evaluación negativa y la evaluación social ante extraños en donde las mujeres son más propensas a desarrollar estos componentes por lo que tienden a evadir estas situaciones, lo que finalmente eleva sus niveles totales de ansiedad social en comparación con los hombres, quienes prestan menos atención a sus estados afectivos (Bulnes et al., 2018). En este estudio se considera que no existe diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres ya que, ambos grupos enfrentan desafíos similares en términos de identidad y relaciones sociales.

Finalmente se encontró que existe relación negativa leve entre el autoconcepto y ansiedad social, lo que indica que, mientras una variable aumenta la otra disminuye. Estos hallazgos respaldan investigaciones previas, como la de Karthika y Sannet (2020) quienes identificaron una correlación

negativa entre el autoconcepto y la ansiedad social en una muestra de 100 adolescentes, distribuidos equitativamente entre 50 hombres y 50 mujeres, además, infieren que esta población continúa desarrollando el concepto de sí mismos y posibilidad de pensar y razonar de manera más abstracta. También, los resultados obtenidos coinciden con un estudio que analizó a 200 adolescentes delincuentes, y encontró correlación negativa entre estas variables, llegando a inferir que la ansiedad social de los delincuentes adolescentes puede atribuirse a un pobre autoconcepto (Hussain et al., 2017). En base a esta investigación, aunque existe una tendencia general que un autoconcepto más elevado esté relacionado con niveles más bajos de ansiedad social, esta tendencia no es muy marcada. Esto implica que existen numerosas excepciones y que la relación entre ambos no es lo suficientemente sólida como para realizar predicciones precisas sobre la ansiedad social basadas únicamente en el autoconcepto.

Conclusión

Se concluye que los hallazgos de este estudio revelan preocupación en cuanto al autoconcepto y la ansiedad social en la muestra evaluada. Se observó que los niveles de las dimensiones del autoconcepto físico, social, familiar, intelectual, personal, y sensación control, predominan en un nivel bajo; estos resultados pueden atribuirse a las distintas experiencias y factores que influyen en cada uno de los adolescentes. Además, los niveles de ansiedad social fueron identificados como altos, lo que evidencia un alto grado de malestar en situaciones sociales, posiblemente por los estándares social como las expectativas y normas relacionadas con el comportamiento y la interacción social. Es importante destacar que no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre la media de ansiedad social en hombres y mujeres, lo que sugiere que esto afecta ambos sexos por igual. Por último, se encontró relación negativa leve entre el autoconcepto y la ansiedad social, aunque esta relación es leve, sugiere que a medida que el autoconcepto aumenta, la ansiedad social tiende a disminuir, lo que destaca la importancia de promover un autoconcepto positivo como un posible factor protector contra la ansiedad social en la adolescencia.

Limitaciones

Respecto a la muestra empleada se pudo acceder a 95 adolescentes, al no ser representativa, los resultados deben ser manejados con cautela; por lo tanto, se promueve realizar futuras

investigaciones a mayor escala y en diferentes contextos culturales. También, el método utilizado se centró en una aproximación cuantitativa, utilizando instrumentos de escala tipo Likert para la recolección de datos, sin embargo, sería beneficioso complementar con métodos cualitativos, como entrevistas individuales y grupales, para obtener una comprensión más profunda y completa de la problemática en la población estudiada.

Referencias

1. Bulnes, M., Álvarez, C y Morales, C. (2018). Ansiedad social y regulación emocional en adolescentes de lima metropolitana con y sin presencia de síntomas somáticos. *Revista Unife*, 14(1), 51–68.
2. Campos, S y Paolillo, A. (2021). Autoconcepto y ansiedad ante exámenes en estudiantes de educación secundaria de la región Ica. *Universidad Femenina del Sagrado Corazón*.
3. Cañamero, L., Cueli, M., García, T., Areces, D y González, P. (2021). Autoconcepto y ansiedad: Diferencias entre niños y niñas en una muestra clínica de TDAH. *Revista Iberoamericana de psicología y salud*, 12(2), 90–99.
4. Chacón, E., Xatruch, D., Fernández, M y Murillo, R. (2021). Generalidades sobre el trastorno de ansiedad. *Revista Cúpula*, 35(1), 23–36.
5. Ernst, J., Ollmann, T., König, E., Pieper, L y Voss, C. (2023). Social anxiety in adolescents and young adults from the general population: an epidemiological characterization of fear and avoidance in different social situations. *Current Psychology*, 11(1), 56.
6. Esnaola, I., Goñi, A., & Madariaga, J. (2008). El autoconcepto: perspectivas de investigación. *Revista de Psicodidáctica*, 13(1), 69–96.
7. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2021, enero). En mi mente: Promover, proteger y cuidar la salud mental. <https://www.unicef.org/media/114641/file/SOWC%202021%20Full%20Report%20Spanish.pdf>
8. Gil, M y Botero, J. (2021). Influencia de las percepciones de docentes en la formación del autoconcepto de estudiantes con necesidades educativas diversas pertenecientes a instituciones educativas del Departamento de Caldas. *Universidad de Manizales*.
9. Guerrero, E., Sánchez, S., Moreno, J., Sosa, D y Durán, M. (2019). El autoconcepto y su relación con la inteligencia emocional. *Psicología conductual*, 27(3), 455–476.

10. Guevara, C., Rodas, N y Varas, N. (2019). Relación entre autoconcepto y ansiedad estado-rasgo en universitarios peruanos. *Revista de Investigación en Psicología*, 22(2), 251–264.
11. Hernández, G., Cuevas, M y Correa, A. (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.
12. Hussain, S., Batool, I., Khan, F & Safdar, R. (2017). Self-Concept and Social Anxiety among Male and Female Juvenile Delinquents. *Pakistan Journal of Life and Social Sciences*, 15(1), 1–7.
13. Jiménez, L., Valencia, A y Sánchez, R. (2013). Escala de ansiedad social para adolescentes: confiabilidad y validez en una muestra mexicana. *Psicología Iberoamericana*, 21(2), 72–84.
14. Karthika, U & Sannet, T. (2020). Self concept and social anxiety among adolescents. *Revista internacional de investigación avanzada e ideas innovadoras en educación* , 6(5), 1038-1042.
15. Ministerio de Salud Pública [MSP]. (2022). Proyecto de creación e implementación de servicios de la red de salud mental comunitaria y centros estatales de recuperación de adicciones. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/11/Informe-Evaluacion-Plan-Salud-Mental_2014-2017_24_08_2022_Final1-signed.pdf
16. Montero, M. (2023). El Autoconcepto y su influencia en la ansiedad de adolescentes de una institución educativa de Piura. Universidad César Vallejo.
17. Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023, 27 de septiembre). Trastornos de ansiedad. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>
18. Orgilés, M., Blair, T., Medina, B., Espada, J. (2012). Autoconcepto y ansiedad social como variables predictoras del rendimiento académico de los adolescentes españoles con padres divorciados. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 10(1), 57–72.
19. Palacios, J y Coveñas, J. (2019). Predominancia del autoconcepto en estudiantes con conductas antisociales del Callao. *Propósitos y Representaciones*, 7(2), 325–352.
20. Pilkionien, I., Sirvinskiene, G., Zemaitiene, N & Jonyniene, J. (2021). Social Anxiety in 15–19 Year Adolescents in Association with Their Subjective Evaluation of Mental and Physical Health. *Children*, 8(1), 1–13.
21. Pimienta, R. (2020). Encuestas probabilísticas vs. no probabilísticas. *Política y Cultura*, 13, 263–276.

22. Quenallata, M & Huaman, A. (2018). El autoconcepto y la ansiedad en adolescentes de 12 a 15 años. Universidad mayor de San Andrés.
23. Rodríguez, V y Pérez, P. (2020). Niveles de ansiedad social en adolescentes de una institución educativa de Tembladera en Perú. *Revista Tzhoecoen*, 12(1), 19–25.
24. Sistema Nacional de Salud España [SNS]. (2020, diciembre). Base de datos clínicos de atención primaria-BDCAP. https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/estadisticas/estMinisterio/SIAP/Salud_mental_datos.pdf
25. Sousa, V., Driessnack, M y Costa, I. (2007). Revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería. parte 1: diseños de investigación cuantitativa. *Revista Latinoamericana de enfermagem*, 15(3). <https://www.scielo.br/j/rlae/a/7zMf8XypC67vGPrXVrVFGdx/?format=pdf&lang=es>
26. Ucañán, D. (2015). Propiedades psicométricas del cuestionario de autoconcepto Garley en alumnos de primaria de Chocope. Universidad César Vallejo.
27. Zelada, M. (2017). Autoconcepto y ansiedad en estudiantes de 4to grado de secundaria en la I.E. PNP Precursores de la Independencia Nacional. Universidad César Vallejo.
28. Zurita, M. (2020). Autoconcepto y ansiedad en ELE: relaciones con el desempeño en estudiantes universitarios. Universidade de Santiago de Compostela.

© 2024 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).