

Universidad de Lima
Facultad de Psicología
Carrera de Psicología



RELACIÓN ENTRE LOS ESQUEMAS DESADAPTATIVOS TEMPRANOS Y LA ANSIEDAD SOCIAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Trabajo de Suficiencia Profesional para optar el Título Profesional de Licenciado en
Psicología

Stefany Isabel Rojas Balta

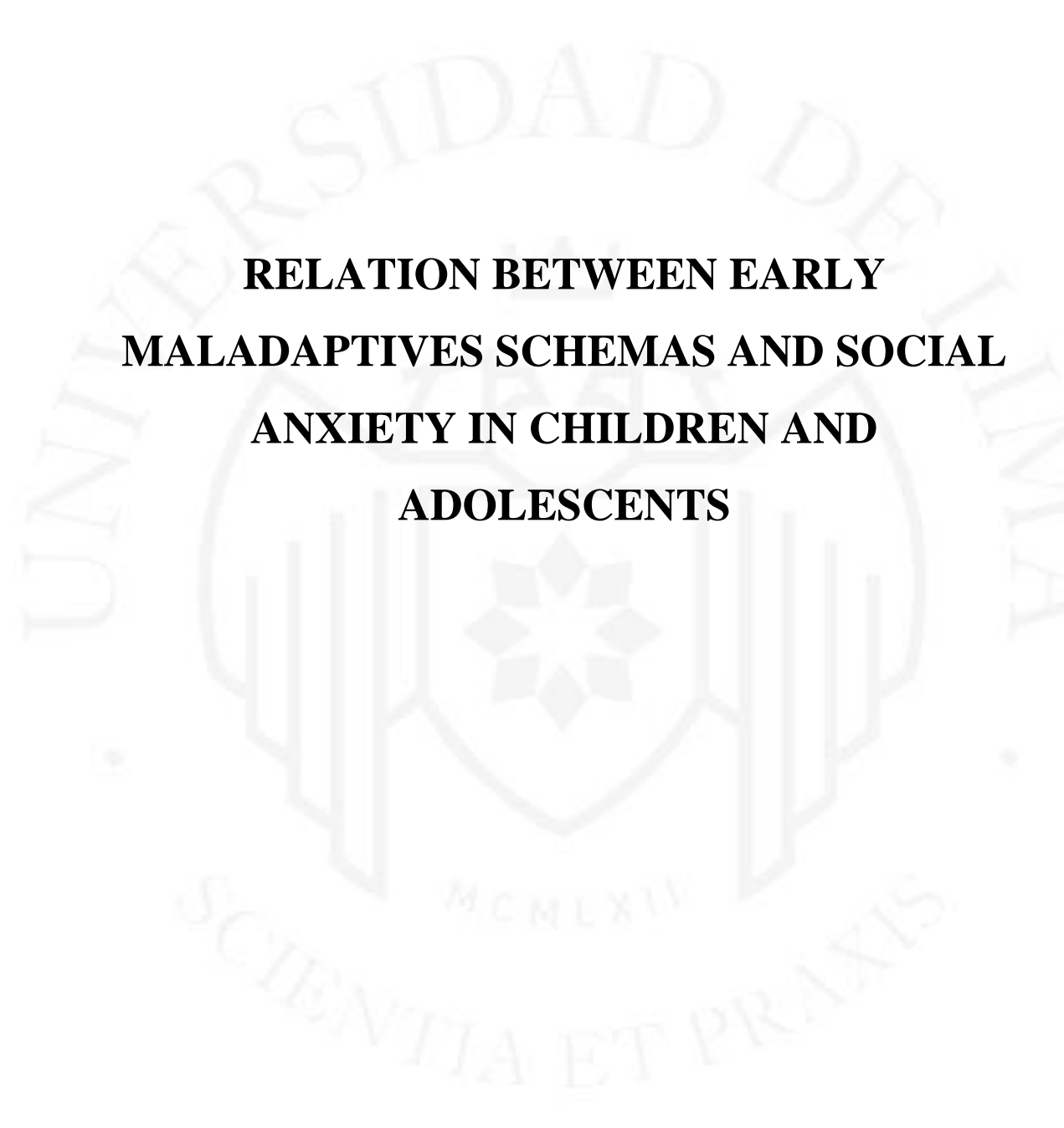
Código 20153295

Asesor

Erika Yoshida Goto

Lima – Perú
Marzo de 2022





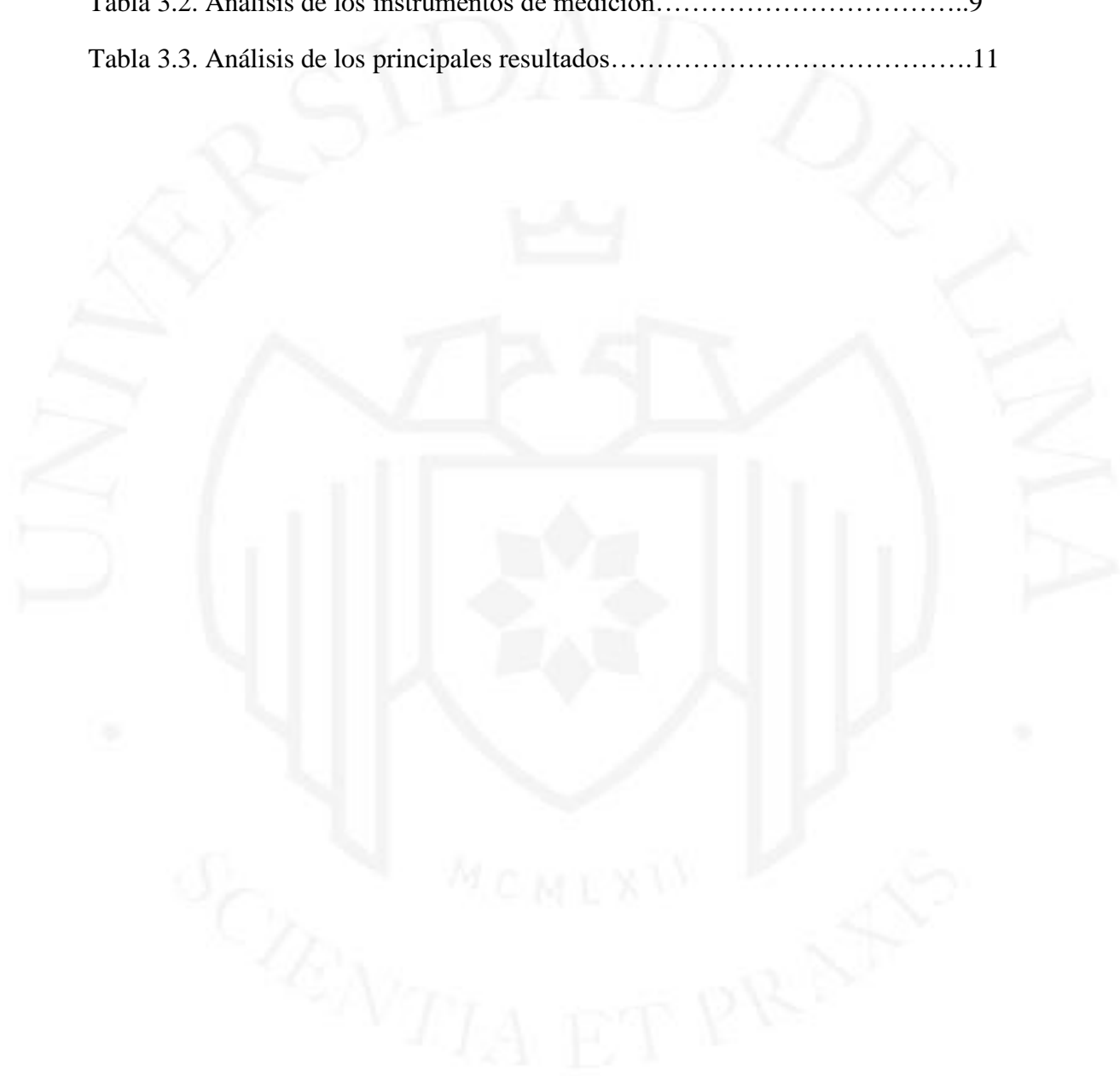
**RELATION BETWEEN EARLY
MALADAPTIVES SCHEMAS AND SOCIAL
ANXIETY IN CHILDREN AND
ADOLESCENTS**

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT.....	IX
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO II: MÉTODO	5
2.1 Criterios de elegibilidad.....	5
2.2 Criterios de inclusión.....	5
2.3 Criterios de exclusión.....	5
2.3 Criterios de estrategias de búsqueda.....	6
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	8
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN.....	17
CONCLUSIONES	21
REFERENCIAS	22

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 3.1. Análisis de los artículos seleccionados.....	8
Tabla 3.2. Análisis de los instrumentos de medición.....	9
Tabla 3.3. Análisis de los principales resultados.....	11



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 2.1. Flujograma del proceso de selección de los artículos analizados.....7



RESUMEN

La ansiedad social es considerada como un trastorno que perjudica la calidad de vida de las personas, sobre todo de los niños y adolescentes, siendo considerada como el trastorno de ansiedad más común en esta población. Por ello, la presente investigación buscó identificar la relación existente entre los esquemas desadaptativos tempranos y la ansiedad social en niños y adolescentes. Se realizó una búsqueda sistemática siguiendo las recomendaciones PRISMA (Page et al., 2021) en las bases de datos Web of Science, Scopus y Scielo. Se analizaron diez artículos, los cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Los resultados evidenciaron que existen tres tipos de relaciones entre los esquemas desadaptativos tempranos y la ansiedad social en niños y adolescentes, estas son: correlación positiva, predictiva y mediadora. Se encontró que la relación predictiva, es la relación predominante en los artículos analizados, específicamente esta relación fue detectada en cuatro de los diez artículos seleccionados.

Palabras claves: Esquemas desadaptativos tempranos, ansiedad social, niños, adolescentes

ABSTRACT

Social anxiety is considered a disorder that impairs the quality of life of people, especially children and adolescents, being considered the most common anxiety disorder in this population. Therefore, this research sought to identify the relationship between early maladaptive schemas and social anxiety in children and adolescents. A systematic search was carried out following the PRISMA guidelines (Page et al., 2021) in Web of Science, Scopus and Scielo databases. Ten research articles were analyzed that met the inclusion and exclusion criteria. The results showed three types of relationships between early maladaptive schemes and social anxiety in children and adolescents, these are: positive correlation, predictive, and mediating relationship. The predictive relationship is found in most of the studies, specifically in four of the ten selected articles.

Key words: Early maladaptive schemas, social anxiety, children, adolescent

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

La salud mental y emocional, de los niños y adolescentes es un tema que, actualmente, no se trata con el interés debido. Esto ha generado que en los últimos años existan pocas investigaciones sobre este tema en dicha población, obstaculizando el conocimiento sobre las variables que puedan impactar en el desarrollo mental y emocional de ellos (Cuenca et al., 2020).

La ansiedad es considerada un trastorno que perjudica la calidad de vida de quienes lo padecen. En los últimos años su prevalencia se encuentra en aumento sobre todo en adolescentes (Gewelt, 2017). Es una dificultad emocional que forma parte de los problemas individuales y grupales, es por ello, que actualmente tiene una alta repercusión a nivel mundial (National Institute of Mental Health [NIMH], 2017). Además, es considerada una problemática de salud pública (Cejudo y Fernández, 2017; Yiğit et al., 2018). Los trastornos de ansiedad son considerados como el segundo grupo de trastornos mentales más usuales en la mayoría de los países de América (Organización Panamericana de la Salud, 2018). En el Perú, se conoce que el 10,5% de la población limeña ha sido afectada en algún momento de su vida por algún trastorno de ansiedad (Instituto Nacional de Salud Mental [INSM], 2013). El Ministerio de Salud [MINSAL] (2017) menciona que, entre los trastornos con mayor prevalencia en niños y adolescentes peruanos, el trastorno de ansiedad ocupa el tercer lugar. Además, Cejudo y Fernández (2017), refieren que la ansiedad social (o, también, llamada fobia social) se presenta en el 5% y 8% de niños y adolescentes, convirtiéndolo en el trastorno de ansiedad más usual en esta población.

La ansiedad social forma parte de los trastornos de ansiedad, en el cual se expresa un miedo intenso y persistente ante situaciones sociales en los cuales una persona se siente expuesta a ser observada criticada y juzgada. Este miedo muchas veces no solo limita el funcionamiento en las actividades cotidianas, sino también en el trabajo, colegio, universidad, entre otros. Existen estudios en donde se da a conocer que este trastorno se presenta con mayor frecuencia en mujeres, en una proporción 2:1 en comparación a los hombres (Sánchez et al., 2019; Shojaati et al., 2019).

Bajo el modelo cognitivo se han establecido diversas corrientes terapéuticas que explican e intervienen en los casos de ansiedad. Beck (1985), menciona que en la ansiedad social existe una interpretación inadecuada de la realidad y se fundamenta en creencias erróneas afectando su desarrollo personal y emocional. Esta postura se sustenta en que, durante su desarrollo, el individuo aprende ciertos esquemas cognitivos sobre los peligros, los cuales son activados en ciertas situaciones y trae consigo distorsiones cognitivas, afectando el nivel cognitivo, conductual y emocional, ya que se evidencia un miedo constante a relacionarse con otros, sentirse rechazados o humillados una vez que se exponen en público (Yiğit et al., 2018). Clark y Beck (2010), mencionan que una persona con ansiedad social presenta alteraciones a nivel cognitivo, emocional y conductual, antes y después de un evento social, estas alteraciones son: (1) sesgo de interpretación relacionado con las amenazas sociales autorreferentes, (2) organización esquemática inadecuada sobre las creencias centrales, (3) sesgos atencionales durante la exposición a la amenaza social, (4) atención focalizada en los estímulos internos y su impresión negativa sobre su desempeño, (5) respuestas compensatorias desadaptativas que buscan minimizar los niveles de ansiedad, y (6) procesamiento de información sobre situaciones sociales que confirmen las experiencias sociales negativas.

Alcántara y García (2017), mencionan que los enfoques cognitivos se fundamentan en que las personas con ansiedad social poseen al menos un esquema desadaptativo temprano [EDT], lo cual ocasiona que exista la presencia de pensamientos automáticos, disfuncionales, esporádicos y permanentes. La ansiedad social se vincula con los pensamientos desadaptativos que producen que la persona exagere la magnitud de un riesgo que en muchas ocasiones es mínimo o hasta inexistente (Castellanos y Estrella, 2012). Se puede afirmar que los EDT aparecen durante la infancia o adolescencia como representaciones válidas basadas en la realidad del contexto del niño o adolescente en un esfuerzo por adaptarse. La terapia de esquemas aborda casos de distintas poblaciones y diferentes tipos de trastornos psicológicos (Gewelt, 2017), entre los cuales se encuentran los trastornos de ansiedad y depresión (Fouladi, 2015; Gewelt, 2017) y específicamente en los casos de ansiedad social (Calvete et al., 2013; Shojaati et al., 2019). Además, existe evidencia para determinar que los EDT son entidades estables para la psicopatología y que la terapia de esquemas cuenta con las capacidades para tratar síntomas ansiosos y depresivos (Calvete et al., 2014; Gewelt, 2017).

En base a lo anterior, diversas investigaciones evidencian que las personas que presentan un mayor nivel en el dominio “*dirección a los demás*” son más vulnerables a desarrollar un trastorno de ansiedad social o trastornos de personalidad evitativa (Yiğit et al., 2018; Sánchez et al., 2019; Shojaati et al., 2019). Esa vulnerabilidad se encuentra conformada por los dominios que generan desaprobación social ante alguna situación en específico, como podría ser, una experiencia traumática en la historia personal. Los EDT activados pueden ir variando según la situación, en el caso de las personas con ansiedad social, estos se encuentran centrados en el procesamiento de cualquier estímulo negativo ignorando cualquier información de valoración positiva (Sánchez et al., 2019).

La causa principal de esta problemática se debe a eventos traumáticos sociales no solucionados ocurridos durante la infancia o adolescencia que tienen repercusiones en etapas posteriores. Respecto a las consecuencias, estas podrían ser: (1) aislamiento social (2) miedo a la exposición en público, (3) conductas sociales evitativas, (4) personalidad introvertida, (5) pensamientos negativos sobre la valía personal, (6) carencia de habilidades sociales que no permitiría que la persona se desenvuelva de manera óptima en su trabajo impactando en su productividad, (7) profesionales deficientes, entre otras consecuencias (Santos & Santos-Vallín, 2018; Cejudo y Fernández, 2017).

Los esquemas provienen de la teoría del procesamiento de la información (Tariq et al., 2021) y han sido utilizados para designar una estructura y/o patrón que da un orden lógico a los estímulos o experiencias a las cuales se enfrenta una persona. Se asume que estas experiencias son almacenadas en la memoria en forma de esquemas desde la infancia (Asto, 2020). Un esquema puede tener una evaluación positiva o negativa y puede ser adaptativo o desadaptativo. Además, puede formarse en etapas tempranas o estadios posteriores (Asto, 2020; Yan et al., 2018).

Los EDT son patrones emocionales y cognitivos disfuncionales que tienen su origen en eventos traumáticos o tóxicos ocurridos durante la infancia o adolescencia, en los cuales se ve involucrada la relación con uno mismo y los demás. Además, de repercutir a lo largo de la vida de una persona, sobre todo durante la vida adulta (Shojaati et al., 2019) y de influir en el modo en el que se percibe las experiencias de vida (Trevejo y Díaz, 2020). Además, se encuentran compuestos por recuerdos, cogniciones, emociones y sensaciones corporales asociados al sí mismo y a las relaciones que se entabla con los demás. Si bien su origen se encuentra en la infancia, son alimentados por las experiencias

que se viven a lo largo de la vida. Los EDT pueden ser vistos, también, como rasgos cognitivos-afectivos o características estables de la persona (Tariq et al., 2021).

Bajo el modelo de la terapia de esquemas, se define a los EDT como patrones emocionales y cognitivos con formas disfuncionales en los pensamientos y emociones, los cuales son estables y duraderos a lo largo de la vida. La terapia de esquemas esta integrada por diversas técnicas psicoterapeutas que busca trabajar el nivel más profundo de la cognición desadaptativa. Es a partir de ello, que se propone evaluar esta variable en base a 18 esquemas desadaptativos que se encuentran agrupados en 5 dominios centrales, los cuales son: (1) desconexión y rechazo, (2) autonomía y desempeño, (3) deterioro de límites, (4) dirección a los demás y (5) sobrevigilancia e inhibición (Sánchez et al., 2019). Cabe resaltar que se debe presentar mínimo un esquema desadaptativo en cualquier dominio para que se pueda considerar a dicho dominio como un EDT.

Debido a que se ha establecido en la literatura científica una relación entre la ansiedad social y esquemas desadaptativos tempranos, el objetivo del presente estudio es identificar el tipo de relación que existe entre la ansiedad social y los esquemas desadaptativos tempranos en niños y adolescentes. De esta manera, se pretende responder a la siguiente pregunta de investigación: ¿Qué tipo de relación existe entre los esquemas desadaptativos tempranos y la ansiedad social en niños y adolescentes?

CAPÍTULO II: MÉTODO

2.1 Criterios de elegibilidad

En seguida, se exponen los criterios de elegibilidad aplicados para la selección de los artículos a analizar.

2.1.1 Criterios de inclusión

Para el presente estudio, fueron escogidos los artículos que obedecieron los siguientes criterios de inclusión: a) investigaciones que pertenezcan a la base de datos Web of Science, Scopus y Scielo, dado que son bases de datos que proporcionan una amplia gama de documentos de investigación, las cuales ofrecen la posibilidad de personalizar la búsqueda mediante filtros específicos; además de ser reconocidas a nivel mundial como fuentes más rigurosas y confiables, b) investigaciones que relacionen los esquemas desadaptativos tempranos y la ansiedad social en niños y adolescentes, por ser las variables a analizar en la presente investigación, c) investigaciones cuantitativas y empíricas, con el propósito de analizar la información recabada para obtener una respuesta a la pregunta planteada; asimismo permiten generar conclusiones de carácter científico en base a pruebas concretas y verificables, otorgando la posibilidad de cuantificar las variables evaluadas, d) investigaciones que mencionen la cantidad de participantes incluidos en el estudio, con la finalidad de evaluar los resultados obtenidos según su representatividad de cada estudio, e) estudios que especifiquen la metodología empleada, ya que es importante conocer como serán evaluados los constructos, los instrumentos de medición y datos psicométricos de los instrumentos utilizados en la recolección de la información con la finalidad de lograr resultados válidos y generar conclusiones más próximas a la realidad, g) investigaciones escritas en castellano o en inglés, dado que son los idiomas que tienen mayor alcance a nivel de investigación.

2.1.2 Criterios de exclusión

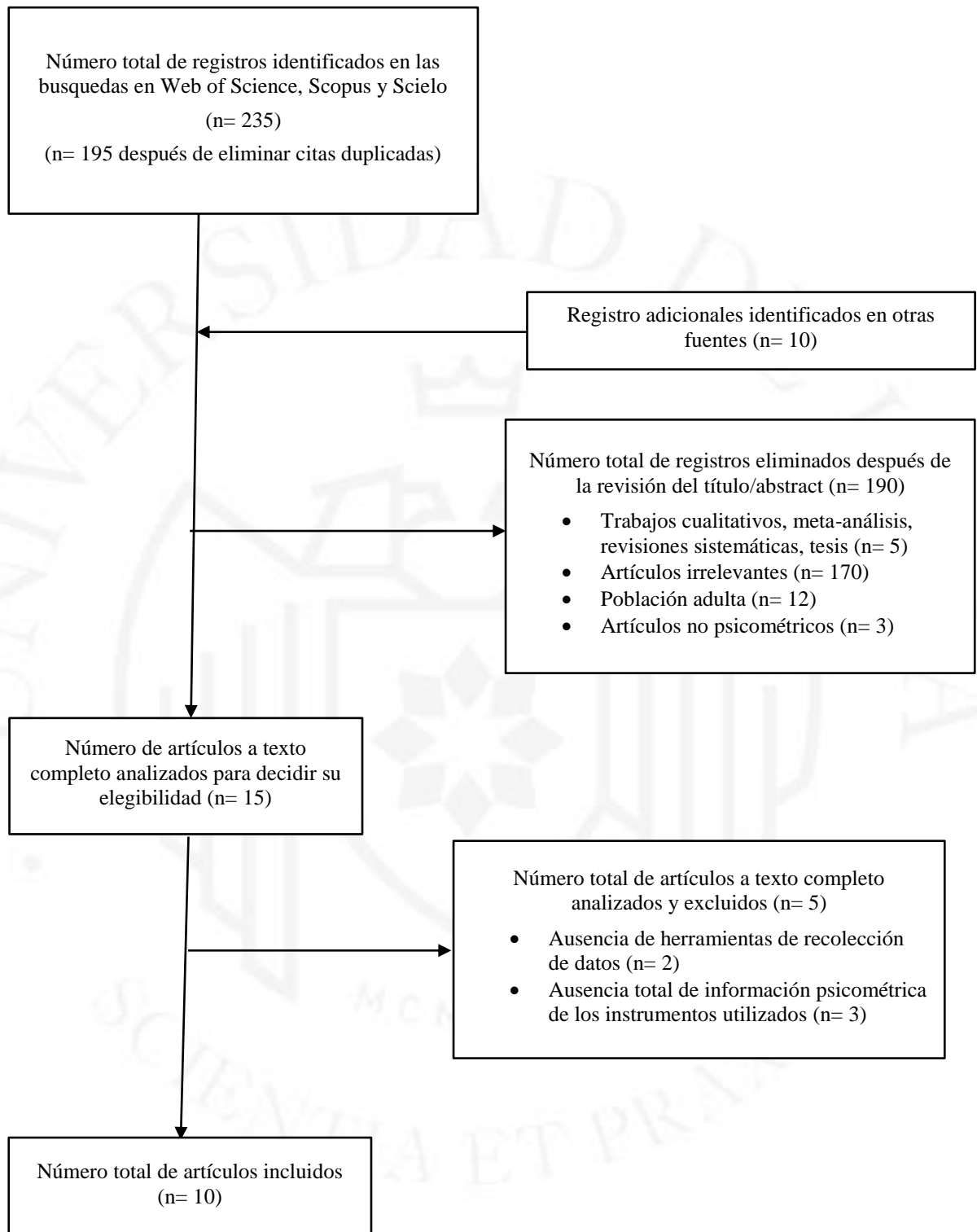
Como criterios de exclusión, se eliminaron los artículos que fueran: a) estudios cualitativos, debido a que no permiten una generalizar los resultados y no recaban la información necesaria para el presente estudio, b) revisiones sistemática o meta-análisis, dado que son investigaciones que se caracterizan por realizar una integración de los resultados de otras investigaciones y no permiten medir cuantitativamente las variables evaluadas, c) investigaciones con datos inconcluyentes, ya que se necesita tener la información completa para realizar un correcto análisis de las variables para alcanzar conclusiones más precisas, d) estudios que fueran difundidos en forma de abstracts, capítulos de libros, revistas de divulgación, tesis, congresos y manuales, debido a que no cuentan con una evidencia de carácter empírica y cuantitativa sobre la relación entre las variables y su proceso de investigación.

2.2 Estrategia de búsqueda

La búsqueda se realizó entre enero y febrero del 2022 en las bases de datos electrónicas Web of Science, Scopus y Scielo. Además, se emplearon las siguientes palabras claves: esquemas desadaptativos tempranos, ansiedad social, niños, adolescentes, early maladaptive schemas, anxiety, social anxiety, children, adolescence. Dichas palabras claves fueron combinadas empleando operadores booleanos, de las siguientes formas: (“esquemas desadaptativos tempranos” AND “ansiedad social” AND “niños” OR “adolescentes”) OR (“early maladaptive schemas” AND “social anxiety” AND “children” OR “adolescence”). Se buscaron artículos que hayan sido publicados entre el 2007 y 2019. En cuanto al proceso de búsqueda, se tomó en cuenta las indicaciones mencionadas en la guía PRISMA (Page et al., 2021), obteniendo un total de 235 referencias, de las cuales se seleccionaron 10 investigaciones que cumplieran con cada uno de los criterios de elegibilidad. En la Figura 2.1 se presenta el flujograma en el cual se sintetiza el proceso de selección de los artículos utilizados en el presente estudio.

Figura 2.1

Flujograma del proceso de selección de los artículos analizados



CAPÍTULO III: RESULTADOS

Posteriormente, se presenta el análisis de las diez investigaciones escogidas. El análisis de los artículos ha sido dividido en dos partes. En la primera parte se encuentra la información organizada en diversas tablas. En la segunda parte se amplía la información con datos relevantes de cada investigación. En las Tablas 3.1, 3.2 y 3.3 se encuentran los datos principales de cada investigación, como: año, autor, idioma, título, instrumentos utilizados para evaluar cada variable, datos sobre la confiabilidad y validez de cada instrumento empleado, número de participantes, relación entre las variables y hallazgos principales.

Tabla 3.1

Análisis de los artículos seleccionados

Año	Autor	Idioma	Título
2007	Lumley & Harkness	Inglés	Specificity in the Relations among Childhood Adversity, Early Maladaptive Schemas, and Symptom Profiles in Adolescent Depression
2013	Calvete	Inglés	Emotional abuse as a predictor of early maladaptive schemas in adolescents: Contributions to the development of depressive and social anxiety symptoms
2013	Calvete et al.	Inglés	Early maladaptive schemas and social anxiety in adolescents: The mediating role of anxious automatic thoughts
2014	Calvete et al.	Inglés	A Longitudinal Test of the Vulnerability-Stress Model with Early Maladaptive Schemas for Depressive and Social Anxiety Symptoms in Adolescents
2014	Ghamkar et al.	Inglés	Early maladaptive schemas as predictors of child anxiety: the role of child and mother schemas
2014	Orue et al.	Inglés	Brooding rumination as a mediator in the relation between early maladaptive schemas and symptoms of depression and social anxiety in adolescents
2017	González et al.	Inglés	The role of emotional maltreatment and looming cognitive style in the development of social anxiety symptoms in late adolescents
2018	Yan et al.	Inglés	Young Schema Questionnaire: Factor Structure and Specificity in Relation to Anxiety in Chinese Adolescents
2019	Shojaati et al.	Inglés	Do emotional abuse and personality traits predict early maladaptive schemas and social anxiety
2019	Sanchez et al.	Español	Esquemas desadaptativos tempranos y ansiedad en escolares de México

Tabla 3.2

Análisis de los instrumentos de medición

Autor	Instrumento de medición EDT	Confiabilidad y validez	Instrumento de medición AS	Confiabilidad y validez
Lumley & Harkness	The Young Schema Questionnaire–short form (YSQ)	α de Cronbach: .95	The Mood and Anxiety Symptom Questionnaire (MASQ)	α de Cronbach: .91
Calvete	Young Schema Questionnaire-3 (YSQ-3).	α de Cronbach: .89, .81, .86 (T1) .91, .84, .88 (T2 y T3) para los dominios de desconexión/rechazo, deterioro de la autonomía y dirección hacia otros, respectivamente.	Scale for Adolescents (SAS-A).	α de Cronbach: .89 (T1) .92 (T2) .92 (T3)
Calvete et al.	Young Schema Questionnaire-3 (YSQ-3).	α de Cronbach: .89, .91 y .91 para desconexión/rechazo en T1, T2 y T3 .81, .84 y .83 para autonomía deteriorada en T1, T2 y T3 .86, .86, y .87 para orientación hacia otros en T1, T2 y T3.	Scale for Adolescents (SAS-A).	α de Cronbach: .89 (T1) .92 (T2) .92 (T3)
Calvete et al.	Young Schema Questionnaire-3 (YSQ-3).	α de Cronbach: desconexión/rechazo: .89 autonomía deteriorada: .92 dirección hacia otros: .92	Scale for Adolescents (SAS-A).	α de Cronbach: .89 (T1) .92 (T2) .92 (T3)
Ghamkar et al.	Schema Inventory for Children (SIC)	α de Cronbach: .70	Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED)	α de Cronbach para AS (fobia social) .54

(continúa)

(continuación)

Autor	Instrumento de medición EDT	Confiabilidad y validez	Instrumento de medición AS	Confiabilidad y validez
Orue et al.	Young Schema Questionnaire-3 (YSQ-3).	α de Cronbach: desconexión/rechazo: .89 autonomía deteriorada: .80 (T2) dirección hacia otros: .86 (T3)	Scale for Adolescents (SAS-A).	α de Cronbach: .89 (T1) .90 (T2) .89 (T3)
González et al.	The Looming Maladaptive Style Questionnaire (LMSQ)	α de Cronbach: .83 (T1) .87 (T2) .87 (T3)	The Social Anxiety Questionnaire for Adults (SAQ-A30)	α de Cronbach: .92 (T1) .91 (T2) .91 (T3)
Yan et al.	The Young Schema Questionnaire-Short Form (YSQ-SF)	No reporta	Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED)	No reporta
Shojaati et al.	The Young Schema Questionnaire-Short Form (YSQ-SF)	α de Cronbach: .97	La Gerca's Social Anxiety Questionnaire for children	α de Cronbach: .79
Sanchez et al.	Schema Inventory for Children (SIC)	α de Cronbach: .70	Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED)	α de Cronbach para AS (fobia social) .70

Nota. EDT= esquemas desadaptativos tempranos; AS= ansiedad social

Tabla 3.3*Análisis de los principales resultados*

Autor	Participantes	Relación entre las variables	Hallazgos principales
Lumley & Harkness	76 adolescentes	Los EDT median la relación entre la adversidad infantil y la AS.	Los temas de pérdida e inutilidad median la relación entre el maltrato físico y emocional en adolescentes con altos niveles de sintomatología ansiosa.
Calvete	1 052 adolescentes	Los EDT predijeron la presencia de AS.	El maltrato emocional de los padres durante la infancia predice la presencia de EDT y un aumento de los síntomas depresivos, pero no de la ansiedad social.
Calvete et al.	1 052 adolescentes	Los EDT median la relación entre pensamientos automáticos y AS. Específicamente, el dominio de dirección hacia otros está relacionado de manera positiva a la AS.	Los adolescentes socialmente ansiosos experimentan varios pensamientos automáticos cuando se enfrentan a situaciones sociales que les causa temor.
Calvete et al.	1281 adolescentes	Los dominios de: desconexión/rechazo, deterioro de la autonomía y orientación hacia los demás, se asociaron con niveles iniciales de síntomas de AS.	Con respecto a la AS, los dominios de desconexión/rechazo y dirección hacia otros tienen un enfoque principal en temas interpersonales e incluyen contenidos que son consistentes con aquellas cogniciones identificadas en investigaciones previas.
Ghamkar et al.	200 niños no clínicos	Las puntuaciones de AS infantil fueron predichas principalmente por los EDT infantiles de soledad, sumisión y vulnerabilidad.	Los EDT son formas disfuncionales de pensar, sentir y comportarse que conducen a un mayor riesgo de psicopatología. Además, el esquema de fracaso estuvo fuertemente relacionado con los síntomas de ansiedad en las niñas.
Orue et al.	1170 adolescentes	Los EDT predijeron los síntomas de AS.	El dominio de orientación hacia otros predijo los síntomas de AS. Las niñas presentan mayores niveles en el dominio orientación hacia otros. El dominio de desconexión y rechazo predijo directamente los síntomas de depresión.
González et al.	550 adolescentes	Los EDT actúan como mediadores entre el abuso emocional de los padres y el aumento de la AS.	Los estilos parentales negativos fueron importantes en la aparición de sesgos de procesamiento de información y predijeron el desarrollo de sesgos cognitivos. El abuso emocional de los padres predice la formación de sesgos cognitivos que son característicos de la AS.

(continúa)

(continuación)

Autor	Participantes	Relación entre las variables	Hallazgos principales
Yan et al.	983 adolescentes chinos no clínicos	La AS fue significativamente predicha por los EDT.	Los síntomas de AS en los adolescentes chinos podrían predecirse mediante los esquemas de Vulnerabilidad al daño, Abandono, Inhibición emocional, Subyugación e Implacable.
Shojaati et al.	210 estudiantes	Los EDT tienen una relación positiva estadísticamente significativa con la AS.	El neuroticismo tuvo un efecto directo sobre los EDT y la AS.
Sánchez et al.	234 niños	Los EDT se correlacionaron positiva y significativamente con la AS.	Los niños que presentaron el esquema de vulnerabilidad a catástrofes extremas demostraron tener mayor AS.

Nota. EDT= esquemas desadaptativos tempranos; AS= ansiedad social

Como se mencionó previamente, se procederá a describir los aspectos hallados en los artículos seleccionados.

Las investigaciones seleccionadas en el presente estudio fueron publicadas dentro los años 2007 y 2019. En cuanto al enfoque teórico con el cual se evaluó los EDT, todas las investigaciones trabajaron en base a la terapia de esquemas. Sin embargo, las herramientas de medición aplicadas fueron distintas y esto se debió sobre todo a la edad y nivel educativo de los participantes de cada estudio. Estos instrumentos fueron: *The Young Schema Questionnaire–short form (YSQ)*, *Young Schema Questionnaire-3 (YSQ-3)*, *The Looming Maladaptive Style Questionnaire (LMSQ)* y *Schema Inventory for Children (SIC)*.

Con relación a la variable ansiedad social, esta fue evaluada en todas las investigaciones en base al enfoque cognitivo. No obstante, las herramientas de medición utilizadas fueron diversas y esto se debió a la edad de los participantes de cada estudio. Estos instrumentos de medición fueron: *Social Anxiety Scale for Adolescents (SAS-A)*, *The Anxiety Subscale of the (SCL-90-R)*, *Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED)* y *The Social Anxiety Questionnaire for Adults (SAQ-A30)*.

Solo la investigación de Yang et al., (2018) no cuenta con la información acerca de los criterios de confiabilidad para sus instrumentos utilizados. Sin embargo, se puede observar que en otras investigaciones se presentan los criterios de confiabilidad de los instrumentos utilizados por Yang et al. (2018). Para medir la variable esquemas desadaptativos tempranos emplearon *The Young Schema Questionnaire-Short Form*

(*YSQ-SF*) ($\alpha = .97$) y para evaluar la variable de ansiedad social usaron el *Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED)* ($\alpha = .80$ para la ansiedad general y $\alpha = .70$ para la subescala de ansiedad social) (Shojaati et al., 2019; Sánchez et al., 2019).

Con referencia al idioma, las investigaciones están escritas en inglés a excepción de la investigación realizada por Sánchez et al. (2019) que fue escrita en español.

A continuación, se presenta un análisis más detallado de cada una de las investigaciones escogidas para analizar.

Lumley & Harkness (2007), desarrollaron un estudio de corte transversal con el objetivo de examinar si los EDT median la relación entre la adversidad infantil (p. ej., maltrato emocional, abuso sexual) y la sintomatología ansiosa. Este estudio se llevó a cabo con 76 adolescentes con depresión, de los cuales 24 eran hombres y 52 eran mujeres, entre los 13 y 17 años. Los resultados evidenciaron que los EDT median la relación entre la adversidad infantil y la ansiedad social. Además, se encontró que los temas de pérdida o inutilidad median preferentemente la relación del maltrato infantil con altos niveles de sintomatología ansiosa. Asimismo, se menciona que el maltrato infantil es un elemento de vulnerabilidad para la depresión y ansiedad.

La investigación de Calvete (2013), tuvo como propósito determinar si el abuso emocional perpetrado por padres y amigos predice el empeoramiento de los EDT y a su vez si los EDT predicen el aumento de los síntomas depresivos y de ansiedad social en los adolescentes. La muestra estuvo conformada por 1281 adolescentes cuyas edades fluctuaban entre 13 y 17 años, de los cuales 593 eran mujeres y 688 eran hombres. Esta investigación fue de tipo longitudinal, es decir, la evaluación de la muestra se realizó en tres momentos distintos, separados cada uno por 6 meses. Los resultados indicaron que los EDT mantienen una relación predictora con la ansiedad social. Calvete, llegó a identificar que aquellos adolescentes que puntúan más alto en el dominio dirección hacia otros evidencian mayores niveles de ansiedad social. Un hallazgo importante en esta investigación fue que el abuso emocional por parte de los padres predice abiertamente el aumento de los EDT y de los síntomas depresivos, pero no de la ansiedad social. Además, se encontró que los síntomas emocionales se asociaron significativamente con la mayoría de las variables de estudio, menos con el abuso emocional por parte de los amigos.

Calvete et al. (2013), realizaron su estudio con la finalidad de demostrar que los EDT predicen pensamientos automáticos ansiosos y evidenciar que dichos pensamientos

automáticos actúan como mediadores entre los EDT y los cambios en la sintomatología de la ansiedad social. Además, de examinar si los EDT actúan como mediadores entre los pensamientos automáticos y la ansiedad social. Para llevar a cabo el estudio evaluaron a 1052 adolescentes, entre los 13 y 17 años, de los cuales 499 eran mujeres y 553 eran hombres. Los resultados revelaron principalmente que los EDT median la relación entre los pensamientos automáticos y la ansiedad social. Asimismo, se encontró la existencia de una relación bidireccional entre los EDT y pensamientos automáticos, y otra relación en la cual los modelos cognitivos jerárquicos de ansiedad social predicen pensamientos más superficiales. Este estudio respalda la idea que estos pensamientos superficiales contribuyen a perpetuar los EDT. Asimismo, se concluye que el esquema desadaptativo “*dirección hacia otros*” juega un papel relevante en el desarrollo y mantenimiento de la ansiedad social.

En el 2014, Calvete et al., buscaron examinar si los dominios de los EDT predicen el aumento de los síntomas depresivos y de ansiedad social en adolescentes. La muestra estuvo conformada por 1281 adolescentes, de los cuales 593 eran niñas y 688 eran niños. Esta investigación fue de tipo longitudinal, ya que la evaluación se llevó a cabo en 3 momentos distintos, los cuales estuvieron separados por 6 meses cada uno. Los resultados indicaron que los EDT se asociaron de manera positiva con la ansiedad social. Específicamente, los dominios de desconexión/rechazo, deterioro de la autonomía y dirección hacia otros, se encuentran asociados con niveles iniciales de síntomas depresivos y de ansiedad social; asimismo predicen una mayor estabilidad de los síntomas depresivos a lo largo del tiempo. Se pudo concluir que identificar a tiempo los EDT ayudan a determinar adecuadamente las intervenciones en los casos de depresión y ansiedad social en adolescentes.

Ghamkar et al. (2014), llevaron a cabo una investigación con el propósito de analizar la relación entre los síntomas de ansiedad en los niños y los esquemas desadaptativos tempranos en los niños y sus madres. Los participantes para este estudio fueron 200 niños no clínicos entre 9 y 13 años que completaron los cuestionarios SCARED y el SIC; mientras sus madres completaron el cuestionario YSQ-SF. Los resultados encontraron que las puntuaciones de ansiedad infantil fueron predichas por los EDT, principalmente por los esquemas desadaptativos infantiles de: soledad, sumisión y vulnerabilidad, que son similares a los predictores de ansiedad identificados en muestras de adultos. Asimismo, el esquema desadaptativo del fracaso se encontró fuertemente

relacionado con los síntomas de ansiedad en las niñas. Se encontraron diferencias en los predictores de esquema entre niñas y niños, y entre diferentes escalas de ansiedad.

En el 2014, Orue et al., desarrollaron una investigación de tipo longitudinal, llevada a cabo en 3 momentos, con la finalidad de determinar si los EDT predicen la rumia melancólica y los síntomas de depresión y ansiedad social entre los adolescentes. Los participantes fueron 1170 adolescentes, entre 13 y 17 años. Los resultados revelaron que los EDT predijeron los síntomas de ansiedad social. Por otro lado, el dominio del esquema de desconexión y rechazo en la primera evaluación predijo los posibles síntomas de depresión, mientras que en la tercera evaluación lo predijo directamente, pero no a través de la rumia melancólica; sin embargo, este dominio no predijo los síntomas de ansiedad social. El dominio dirección hacia otros predijo la sintomatología de la ansiedad social; asimismo, predijo los síntomas de la depresión a través de la melancolía.

La investigación realizada por González et al. (2017), fue llevada a cabo con la finalidad de determinar la relación existente entre los esquemas desadaptativos tempranos, el abuso emocional de los padres y la victimización de los compañeros, y la ansiedad social. La muestra estuvo conformada por 550 adolescentes, de los cuales 307 eran mujeres y 243 eran hombres, la evaluación tuvo un diseño longitudinal que se ejecutó a lo largo de 18 meses, en 3 momentos distintos. Los resultados evidenciaron que los EDT median la relación entre el abuso emocional de los padres y los niveles de ansiedad social. Un hallazgo importante en este estudio fue que los estilos parentales negativos juegan un papel fundamental en la aparición de sesgos de procesamiento de información y predijeron el desarrollo de sesgos cognitivos. Además, que el abuso emocional por parte de los padres predice la formación de sesgos cognitivos que son característicos de la ansiedad social.

En el 2018, Yan et al., llevaron a cabo una investigación con el propósito de examinar la estructura factorial del Cuestionario de Esquemas de Young-forma corta (YSQ-SF) en una muestra de adolescentes chinos, y explorar qué EDT se encuentran asociados con los síntomas de la ansiedad social. La muestra estuvo compuesta por 983 adolescentes pacientes no clínicos de origen chino, cuya edad oscilaban entre los 13 y 17 años. Los resultados demostraron que la ansiedad social fue significativamente predicha por los EDT. Asimismo, se dio a conocer que los síntomas de ansiedad social en los

adolescentes chinos podrían predecirse de manera más específica por los dominios: vulnerabilidad al daño, abandono, inhibición emocional, subyugación e implacable.

En el 2019, Shojaati et al., desarrollaron un estudio con la finalidad de evaluar si el modelo de los rasgos de personalidad (neuroticismo, extraversión) y el abuso emocional (pares y padres) predicen el empeoramiento de los EDT y la sintomatología de la ansiedad social en niños de 7 años. La muestra para este estudio fue de 210 estudiantes que se encontraban cursando el primer grado y tenían 7 años. Los resultados del estudio indicaron que los EDT mantienen una relación positiva estadísticamente significativa con la ansiedad social. Otro hallazgo relevante de la investigación demostró que el neuroticismo tuvo un efecto directo sobre los EDT y la ansiedad social. En este mismo estudio se indicó que el abuso emocional predijo los EDT, que a su vez predijeron los síntomas de ansiedad social en los niños. Además, el abuso emocional y las características de personalidad no tuvieron ningún efecto sobre la ansiedad social. Cabe resaltar que no se encontró una correlación significativa entre las dimensiones de los rasgos de personalidad (neuroticismo, extroversión) y el abuso emocional en los EDT y la ansiedad social.

Finalmente, Sánchez et al. (2019), llevaron a cabo una investigación que tenía como finalidad evaluar la relación existente entre los EDT y el nivel de ansiedad general, fobia social, pánico-somatización y ansiedad por separación, durante la niñez. La muestra para este estudio estuvo conformada por 234 niños, cuyas edades fluctuaban entre los 8 y 13 años. Los resultados evidenciaron que no existen diferencias significativas por sexo en la variable de ansiedad; sin embargo, las niñas evidenciaron tener mayor nivel de ansiedad en comparación a los niños. Los EDT evaluados mostraron tener una relación positiva estadísticamente significativa con la variable ansiedad total. Asimismo, se pudo concluir que los niños que presentaban el esquema desadaptativo de *“vulnerabilidad a catástrofes extremas”* manifestaron tener un mayor nivel de ansiedad social. Además, los niños que presentaban los esquemas desadaptativos de *“abandono”* y *“vulnerabilidad a catástrofes extremas”* evidenciaron tener un mayor nivel en el trastorno de ansiedad.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como pregunta de investigación ¿Qué tipo de relación existe entre los esquemas desadaptativos tempranos y la ansiedad social en niños y adolescentes? El análisis de los artículos evidenció la presencia de tres relaciones distintas: predictiva, correlacional y mediadora.

En primer lugar, cuatro de los diez estudios analizaron la relación predictiva entre los EDT y la ansiedad social en niños y adolescentes (Calvete, 2013; Ghamkar et al., 2014; Orue et al., 2014; Yan et al., 2018). Los resultados obtenidos por Calvete (2013), Orue et al. (2014) y Yan et al. (2018) evidenciaron que los esquemas desadaptativos tempranos son un fuerte predictor en el trastorno de ansiedad social, en comparación con el estudio de Ghamkar et al. (2014) que encontró menor valor predictivo. Un factor determinante en las diferencias detectadas respecto al grado de predictibilidad es la conformación de las muestras en los estudios analizados. La investigación de Ghamkar et al. (2014) tuvo como participantes a 200 niños considerados pacientes no clínicos; una cantidad considerablemente menor a las muestras utilizadas en las investigaciones realizadas por Calvete (2013), Orue et al. (2014) y Yan et al. (2018), quienes tuvieron en sus muestras más de 1000 participantes y no realizaron diferenciación alguna entre los pacientes clínicos y pacientes no clínicos. Estas diferencias metodológicas podrían haber influido en los resultados obtenidos.

En segundo lugar, tres de los diez artículos analizados, evidenciaron que los EDT y la ansiedad social mantienen una relación correlacional positiva (Calvete et al., 2014; Shojaati et al., 2019; Sánchez et al. 2019). De manera específica se encontró que, a mayor presencia de EDT se evidencia mayor nivel de ansiedad general y ansiedad social (Shojaati et al., 2019; Sánchez et al. 2019).

Por último, el análisis de las investigaciones realizadas por Lumley y Harkness (2007), Calvete et al. (2013) y González et al. (2017), demostraron que los esquemas desadaptativos tempranos tienen una relación mediadora entre la ansiedad social y otras variables significativas. Es decir, los esquemas desadaptativos tempranos median la relación entre la ansiedad social y otros resultados relevantes, como la adversidad infantil,

pensamientos automáticos, el abuso emocional de los padres y los sesgos cognitivos (Lumley y Harkness, 2007; Calvete et al., 2013; González et al. 2017).

Las diferencias en los resultados encontrados sobre la relación entre los EDT y la ansiedad social en niños y adolescentes podrían deberse a distintos factores. En primer lugar, las investigaciones planteaban el estudio de las variables evaluadas acompañadas de otras variables, como: abuso emocional, depresión, pensamientos automáticos, vulnerabilidad, rumiación, sesgos cognitivos y personalidad; es decir, solo dos de las diez investigaciones se encargaron de evaluar solamente las variables del presente estudio. Otra diferencia podría deberse a que los estudios planteaban diversos objetivos de investigación, solo cuatro de las investigaciones plantearon como objetivo principal evaluar si existe una relación correlacional positiva entre los EDT y ansiedad social, acompañadas de otras variables de interés (Lumley & Harkness, 2007; Ghamkar et al., 2014; González et al., 2016), mientras que las otras investigación tuvieron como objetivo principal analizar la relación mediadora entre las variables de estudio con otras variables (Calvete, 2013; Calvete et al., 2013; Calvete et al., 2014; Orue et al., 2014). El resto de los artículos buscaron analizar la relación correlacional únicamente entre los EDT y la ansiedad social (Sánchez et al., 2019; Shojaati et al, 2019). En tercer lugar, la metodología empleada en cada investigación pudo haber influido en los resultados reportados, específicamente la composición de las muestras, debido a que en algunos estudios pedían como requisito ser un paciente clínico (Lumley & Harkness, 2007; Yang et al., 2018; Sánchez et al., 2019). Estas diferencias en el proceso de investigación de cada estudio podrían haber repercutido en las conclusiones obtenidas.

Por otro lado, el análisis de las investigaciones reveló otros hallazgos importantes. En primer lugar, la mayoría de estos estudios evidenciaron que la presencia de síntomas elevados de ansiedad social en niños y adolescentes predispone que puedan desarrollar niveles altos en el esquema desadaptativo “*dirección a los demás*” (Calvete, 2013; Calvete et al., 2013; Ghamkar et al., 2014; Orue et al., 2014; Yan et al., 2018; Shojaati et al., 2019; Sánchez et al. 2019). La presencia de ese dominio en niños y adolescentes revela que existe un sacrificio elevado por anteponer los deseos y opiniones de los demás sobre la suya, con la finalidad de buscar la aprobación social y no sentirse aislado o apartado del grupo. Otro hallazgo importante fue que el maltrato emocional de los padres durante la infancia predice la presencia de los esquemas desadaptativos tempranos y un aumento de los síntomas depresivos (Calvete, 2013). La presencia de varios esquemas

desadaptativos tempranos conduce a que los niños y adolescentes tengan mayor riesgo de desarrollar alguna psicopatología (Ghamkar et al. 2016) y que el neuroticismo demostró tener un efecto directo sobre los EDT y la ansiedad social (Shojaati et al., 2019).

En relación con las limitaciones, el presente estudio encontró que las investigaciones analizadas emplearon metodologías diferentes, en especial en lo referente a los instrumentos de medición para cada variable y cantidad de participantes necesarios en cada estudio. Como se mencionó anteriormente, esto pudo haber generado un impacto en los resultados obtenidos. Otra limitación es que en el estudio de Yan et al. (2018) no se consignó los índices de validez y confiabilidad de los instrumentos *The Young Schema Questionnaire-Short Form (YSQ-SF)* y *Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED)*. Este vacío le otorga poca seriedad y genera dudas sobre los resultados de esta investigación, ya que es importante que las propiedades de medición psicométrica de los instrumentos utilizados sean reportadas en la misma investigación. Además, cabe mencionar como una dificultad encontrar estudios que encajen con el objetivo propuesto en este estudio. Existen pocas investigaciones que solo relacionen las variables de estudio en niños y adolescentes. Una limitación encontrada a lo largo del proceso de estrategias de búsqueda es que los artículos encontrados han sido realizados a través de investigaciones internacionales, evidenciando que no existe aún investigaciones nacionales que se encarguen de estudiar la relación entre EDT y ansiedad social en niños y adolescentes peruanos. Finalmente, otra limitación hallada es que existen pocas investigaciones que se centren únicamente en el estudio de la relación de las variables analizadas, la mayoría de las investigaciones buscan evaluar la relación de los EDT y la ansiedad social acompañados de otras variables de estudio, lo cual genera que no se tenga conclusiones tan próximas a la realidad.

Como futuras líneas de investigación, se propone seguir fomentando la investigación académica de las variables evaluadas en niños y adolescentes con el propósito de identificar cual es la relación predominante que existe entre ellas, y, a partir de ello, establecer conclusiones más próximas a la realidad. Se sugiere que se adicione otros tipos enfoques en el estudio de las variables, con el propósito de seguir investigando la relación que mantienen los EDT y la ansiedad social para poder corroborar si la relación sigue siendo la misma o cambia; además, de obtener otros alcances, como: determinar que esquemas desadaptativos generan un mayor nivel de ansiedad social en la población de estudio. Asimismo, se considera importante complementar los resultados

del presente estudio con estudios cualitativos, ya que se puede obtener resultados desde la perspectiva de cada participante y permite comprender la realidad tal como es. Sería importante que a nivel nacional se impulse el estudio de las variables evaluadas en la misma población; ya que actualmente no existen estudios nacionales, lo cual impide que se pueda conocer acerca de la relación de las variables en el contexto peruano, limitando la práctica psicológica.

Finalmente, respecto a la aplicación en el área clínica, es de suma importancia generar alternativas de prevención para trabajar la ansiedad social y los esquemas desadaptativos tempranos, sobre todo dando a conocer que es durante la infancia y adolescencia que se desarrolla la salud mental que se verá reflejada durante la adultez. Es indispensable poder generar programas de prevención y materiales informativos que puedan explicar la relación entre las variables evaluadas y sus posibles consecuencias en el desarrollo de cada persona. Además, es importante tomar en cuenta el contexto en el cual se desarrolla el niño y adolescente, ya que es fundamental generar una mayor comprensión de la salud mental en ellos para entender los factores que predisponen la presencia de los esquemas desadaptativos tempranos y a partir de ello establecer un plan de intervención que mejor se ajuste a cada paciente. Es decir, que permita establecer qué técnica (cognitiva, conductuales y emotiva) podría ser más beneficiosa en cada caso, ya que cada una tiene un propósito diferente. La técnica cognitiva busca que el paciente pueda darse cuenta con sus propios pensamientos y sucesos personales de la poca validez de sus EDT. Mientras, que la técnica emotiva tiene como finalidad que la expresión de las emociones que se encuentran reprimidas u ocultas puedan ir incentivando al cambio. Por último, las técnicas conductuales buscan que los pacientes pueden encontrar estrategias de afrontamiento e interpersonales que puedan aportar al cambio que se necesita para disminuir el malestar emocional.

CONCLUSIONES

El objetivo del presente trabajo fue identificar el tipo de relación que existe entre los esquemas desadaptativos y la ansiedad social en niños y adolescentes. En base a las diez investigaciones seleccionadas, se pueden desprender las siguientes conclusiones:

- Se encontraron tres tipos de relaciones entre los esquemas desadaptativos y la ansiedad social. La primera indica que los esquemas desadaptativos predicen la aparición de la ansiedad social. La segunda, que existe una relación correlacional positiva. Y la tercera, que los esquemas desadaptativos median la relación entre la ansiedad y otras variables, como el abuso emocional y sesgos cognitivos.
- No se evidencia un consenso acerca de la relación principal entre las variables de estudio, debido a que la mayoría de las investigaciones buscaron analizar una relación mediadora.

REFERENCIAS

- Alcántara, M. M., y García, L. J. (2017). Revisión de los procedimientos observacionales y cognitivos para la evaluación de la ansiedad social. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 22(3), 243- 260.
http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:Psicopat-2017-22-3-5030/Revision_procedimientos.pdf
- Asto, C. (2020). *Ansiedad rasgo y esquemas maladaptativos tempranos en estudiantes de psicología de una universidad privada de lima metropolitana* [Tesis de Licenciatura, Universidad San Martín de Porres]. Repositorio institucional de la Universidad San Martín de Porres.
<https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/7034>
- Beck, A. T. (1985). Theoretical perspectives on clinical anxiety. En A. H. Tuma & J. D. Maser (Eds.), *Anxiety and the anxiety disorders* (pp. 183–196). Lawrence Erlbaum Associates, Inc.
- Calvete, E. (2013). Emotional abuse as a predictor of early maladaptive schemas in adolescents: Contributions to the development of depressive and social anxiety symptoms. *Child Abuse & Neglect*, 38(4), 735-746.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.chiabu.2013.10.014>
- Calvete, E., Orue, I., & Hankin, B. (2013). Early maladaptive schemas and social anxiety in adolescents: The mediating role of anxious automatic thoughts. *Journal of Anxiety Disorders*, 27(3), 278–288.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.janxdis.2013.02.011>
- Calvete, E., Orue, I., & Hankin, B. L. (2014). A longitudinal test of the vulnerability-stress model with early maladaptive schemas for depressive and social anxiety symptoms in adolescents. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 37(1), 85–99. <https://doi.org/10.1007/s10862-014-9438-x>
- Castellanos, P., y Estrella, C. (2012). *Ansiedad y depresión en las interrelaciones de pareja: estudio realizado en 25 parejas de padres de familia del Colegio Técnico Patrimonio de la Humanidad, en mayo y junio del 2012 a partir de la teoría cognitiva de Aaron Beck y Albert Ellis* [Tesis de Licenciatura, Pontificia Universidad Católica de Ecuador]. Repositorio institucional de la Pontificia Universidad Católica de Ecuador.
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/5508/T-PUCE-5736.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cejudo, R., y Fernández, A. (2017). Fobia social: un fenómeno incapacitante. *Revista electrónica de psicología Iztacala*, 18(2), 836-851.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2015/epi152q.pdf>

- Clark, D. A., Beck, A. T. (2010). *Cognitive therapy of anxiety disorders: Science and practice* [Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad: Ciencia y práctica]. The Guilford Press.
- Cuenca, N., Robladillo L., Meneses, M. y Suyo, J. (2020). Salud mental en adolescentes latinoamericanos: revisión sistemática. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(6), 1-7. <http://doi.org/10.5281/zenodo.4403731>
- Fouladi, M. (2015). Prediction of depression through early maladaptive schemas. *Mediterranean Journal of Social Sciences*, 6(1), 602–611. doi:10.5901/mjss.2015.v6n1s1p602
- Gewelt, S. E. (2017). *Early maladaptive schemas in anxiety disorders: An investigation of schemas' relation to symptoms in a complex sample* [Esquemas maladaptativos tempranos en los trastornos de ansiedad: Una investigación de la relación de los esquemas con los síntomas en una muestra compleja] [Tesis de Candidatura de psicología]. <https://www.duo.uio.no/handle/10852/56266>
- Ghamkhar, Z., Schneider, S., Hudson, J., Habibi, M., Pooravari, M., & Heidari, Z. (2014). Early maladaptive schemas as predictors of child anxiety: the role of child and mother schemas. *International Journal of Applied Behavioral Sciences*, 1(2), 9-18. <https://doi.org/10.22037/ijabs.v1i2.7564>
- González, Z., Orue, I., & Calvete, E. (2017). The role of emotional maltreatment and looming cognitive style in the development of social anxiety symptoms in late adolescents. *Anxiety, Stress & Coping*, 30(1), 26-38. <http://dx.doi.org/10.1080/10615806.2016.1188920>
- Instituto Nacional de Salud Mental. (2013). Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao-Replicación 2012. Informe General. *Anales de Salud Mental*, 29(1), 187–224. <http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2012%20asm%20eesm%20-lm.pdf>
- Lumley, M., & Harkness, K. (2007) Specificity in the Relations among Childhood Adversity, Early Maladaptive Schemas, and Symptom Profiles in Adolescent Depression. *Cogn Ther Res*, 31, 639–657. <https://doi.org/10.1007/s10608-006-9100-3>
- Ministerio de Salud. (2017). *Documento técnico: Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
- National Institute of Mental Health (2017). *Mental health information, Statistics, Any anxiety disorder*. <https://www.nimh.nih.gov/health/statistics/any-anxiety-disorder.shtml>, accessed 17.09.2018.
- Organización Panamericana de la Salud. (2018). *La carga de los trastornos mentales en la Región de las Américas, 2018*. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49578/9789275320280_spa.pdf?sequence=9&isAllowed=y#:~:text=El%20documento%20La%20carga%20de,los%20trastornos%20mentales%2C%20por%20consumo

- Orue, I., Calvete, E., & Padilla, P. (2014). Brooding rumination as a mediator in the relation between early maladaptive schemas and symptoms of depression and social anxiety in adolescents. *Journal of Adolescence*, 37(8), 1281-1291. <http://dx.doi.org/10.1016/j.adolescence.2014.09.004>
- Page, M., Mckenzie, J., Bossuyt, P., Boutron, I., Hoffmann, T., Mulrow, C., Shamseer, L., Tetzlaff, J., Akl, E., Brennan, S., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J., Hróbjartsson, A., Lalu, M., Li, T., Loder, E., Mayo-Wilson, E., McDonald, S.,...Moher, D. (2021). Declaración Prisma 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799. DOI: 10.1016/j.rec.2021.07.010
- Sánchez, A., Andrade, P., y Gómez, M. (2019). Esquemas desadaptativos tempranos y ansiedad en escolares de México. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes* 6(2), 15-21. doi: 10.21134/rpcna.2019.06.2.2
- Santos, C., & Santos-Vallín, L. (2018). La ansiedad en la adolescencia. *RqR Enfermería comunitaria*, 6(1), 21-31. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6317303>
- Shojaati, A., Kalantari, M. & Mulavi, H. (2019). Do emotional abuse and personality traits predict early maladaptive schemas and social anxiety. *Early child development and care*, 191(3),389-402. <https://doi.org/10.1080/03004430.2019.1621860>
- Tariq, A., Reid, C., & Chan, S. (2021). A meta-analysis of the relationship between early maladaptive schemas and depression in adolescence and young adulthood. *Psychological Medicine*, 51(8), 1233-1248. <https://doi.org/10.1017/S0033291721001458>
- Trejejo, M., y Diaz, L. (2020). *Esquemas maladaptativos tempranos y satisfacción con la vida en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana* [Tesis de bachillerato, Universidad Científica del Sur]. Universidad Científica del Sur. <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/1229/TB-Diaz%20L-Trejejo%20M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Yan, Y., Wang, J., Yu, W., He, L., & Oei, T. (2018). Young Schema Questionnaire: Factor Structure and Specificity in Relation to Anxiety in Chinese Adolescents. *Psychiatry Investig*, 15(1), 41-48. <https://doi.org/10.4306/pi.2018.15.1.41>
- Yiğit, I., Kılıç, H., Yiğit, M. G., & Çelik, C. (2018). Emotional and physical maltreatment, early maladaptive schemas, and internalizing disorders in adolescents: a multi-group path model of clinical and non-clinical samples. *Current Psychology*, 40, 1356-1366. <https://doi.org/10.1007/s12144-018-0068-4>