

Universidad de Lima  
Facultad de Psicología  
Carrera de Psicología



# **ANSIEDAD SOCIAL Y PROCESAMIENTO POSTERIOR AL EVENTO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**

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

**Mariana Garcia Jordan**  
**20183949**

**Asesora**

Erika Yoshida Goto

Lima – Perú  
Marzo 2026



**SOCIAL ANXIETY AND POST-EVENT  
PROCESSING IN UNIVERSITY STUDENTS**

## TABLA DE CONTENIDO

|  |         |
|--|---------|
| RESUMEN .....                            | ¡Error! |
| <b>Marcador no definido.</b>             |         |
| ABSTRACT.....                            | ¡Error! |
| <b>Marcador no definido.</b>             |         |
| INTRODUCCIÓN .....                       | ¡Error! |
| <b>Marcador no definido.</b>             |         |
| MATERIAL Y MÉTODO.....                   | ¡Error! |
| <b>Marcador no definido.</b>             |         |
| CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN ..... | ¡Error! |
| <b>Marcador no definido.</b>             |         |
| ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA.....              | ¡Error! |
| <b>Marcador no definido.</b>             |         |
| RESULTADOS.....                          | ¡Error! |
| <b>Marcador no definido.</b>             |         |
| DISCUSIÓN .....                          | ¡Error! |
| <b>Marcador no definido.</b>             |         |
| CONCLUSIONES .....                       | ¡Error! |
| <b>Marcador no definido.5</b>            |         |
| REFERENCIAS.....                         | ¡Error! |
| <b>Marcador no definido.</b>             |         |

## ÍNDICE DE TABLAS

|               |    |
|---------------|----|
| Tabla 1 ..... | 5  |
| Tabla 2 ..... | 7  |
| Tabla 3 ..... | 10 |

# ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 .....4



# Ansiedad Social y Procesamiento Posterior al Evento en estudiantes universitarios

Mariana Garcia Jordan<sup>1</sup>

20183949@aloe.ulima.edu.pe<sup>1</sup>

Universidad de Lima

**Resumen:** La ansiedad social ha sido identificada como un problema prevalente en la población universitaria, debido a las exigencias propias de esta etapa. Desde el modelo cognitivo de la ansiedad social de Clark y Wells, el procesamiento posterior al evento (PPE) es un proceso cognitivo que se presenta con frecuencia en personas con ansiedad social. En este contexto el presente estudio tuvo como objetivo analizar la relación entre la ansiedad social y el PPE en estudiantes universitarios. Para ello, se realizó una revisión aplicada siguiendo los lineamientos PRISMA, mediante la búsqueda de investigaciones en las bases de datos ProQuest, ScienceDirect, Springer Nature Link y PubMed. Se seleccionaron diez estudios que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos previamente. Los hallazgos indican que existe una relación positiva y significativa entre la ansiedad social y el PPE, mostrando que mayores niveles de ansiedad social se asocian con una mayor frecuencia de pensamientos rumiativos posteriores a los eventos sociales. Asimismo, los resultados sugieren que el PPE cumple un rol relevante en el mantenimiento de la ansiedad social. En función de estos hallazgos, se resalta la importancia de incrementar la investigación en contextos universitarios y considerar el PPE en estrategias de prevención e intervención psicológica.

**Palabras clave:** ansiedad social, procesamiento posterior al evento, estudiantes universitarios, rumiación

**Abstract:** Social anxiety has been identified as a prevalent problem among university students due to the demands of this stage of life. According to Clark and Wells' cognitive model of social anxiety, post-event processing (PEP) is a cognitive process frequently observed in individuals with social anxiety. In this context, the present study aimed to analyze the relationship between social anxiety and PEP in university students. An applied review was conducted following the PRISMA guidelines, searching in ProQuest, ScienceDirect, Springer Nature Link, and PubMed databases. Ten articles were found that met the previously defined inclusion criteria. The findings indicate a positive and significant relationship between social anxiety and PEP, showing that higher levels of social anxiety are associated with a greater frequency of ruminative thoughts following social events. Furthermore, the results suggest that PEP plays a relevant role in maintaining social anxiety. Based on these findings, the importance of increasing research in university settings and considering PEP in prevention and psychological intervention strategies is highlighted.

**Keywords:** social anxiety, post-event processing, university students, rumination

## Introducción

Los estudiantes universitarios han sido identificados como una población vulnerable al desarrollo de problemas de salud mental, debido a la presencia de diversos factores estresantes asociados a los desafíos característicos de esta etapa, tales como la sobrecarga académica, las altas exigencias de rendimiento, la adaptación a un nuevo entorno educativo y social, etc. (Amaro et al., 2024; Baalman, 2024; Ren et al., 2026). Estos estresores incrementan los niveles de estrés y aumentan la probabilidad de desarrollar problemas de salud mental, entre los que destacan los trastornos de ansiedad, depresión y otros problemas emocionales (Amaro et al., 2024; Baalman, 2024).

Dentro de este contexto, la ansiedad social se identifica como uno de los más prevalentes, con tasas de hasta 12,1 % a lo largo de la vida entre universitarios (Wu et al., 2024). La ansiedad social se define como una experiencia emocional persistente que provoca malestar frente a situaciones sociales reales, imaginarias o anticipadas. (Wu et al., 2024; Adamis et al., 2025b). Esta se caracteriza por la tendencia a la autocrítica, temor intenso al rechazo y preocupación por cómo los demás perciben o juzgan a la persona (Ren et al., 2026).

Desde el modelo cognitivo de la ansiedad social de Clark y Wells (1995), esta se origina a partir de la activación de creencias negativas sobre uno mismo durante situaciones sociales, relacionadas con la percepción que la persona tiene

sobre su propia competencia social y las impresiones negativas que puede haber causado en los demás. Estas creencias generan que el individuo perciba amenazas durante las interacciones sociales (como se citó en Kane & Ashbaugh, 2022).

Por otro lado, el Procesamiento Posterior al Evento (PPE) se define como una forma de pensamiento rumiativo que surge posteriormente de los eventos sociales y se centra en la percepción de fracaso del propio desempeño (Adamis et al., 2025a). Según el modelo de ansiedad social de Clark y Wells, este proceso implica un repaso detallado de los eventos que el individuo percibió como vergonzosos o angustiantes, estableciendo un patrón de pensamiento desadaptativo que resulta intrusivo, recurrente y difícil de controlar (Como se citó en Kane & Ashbaugh, 2022). Igualmente, implica la activación y recuperación de recuerdos de experiencias sociales pasadas, las cuales se integran a la evaluación negativa del evento social reciente (Kane & Ashbaugh, 2022).

La ansiedad social surge principalmente por la activación de creencias negativas sobre uno mismo, las cuales predisponen a la persona a una evaluación autocrítica y preocuparse por la valoración de los demás (Adamis et al., 2025a; Adamis et al., 2025b; Kane & Ashbaugh, 2022). Otro factor que contribuye a la aparición de la ansiedad social son los sesgos atencionales, los cuales orientan la atención hacia aspectos internos y

externos, haciendo que los estímulos percibidos como negativos se amplifiquen y se recuerden con mayor intensidad (Kane & Ashbaugh, 2022; Wu et al., 2024).

El mantenimiento de la ansiedad social se explica por la interacción de estos mismos factores. La atención centrada en uno mismo y en posibles amenazas externas refuerza la percepción de amenaza social, mientras que el PPE mantiene la autocrítica y la preocupación por evaluaciones negativas futuras. De este modo, el PPE favorece la persistencia de creencias desadaptativas y dificulta la modificación de estas creencias, manteniendo o intensificando la ansiedad social (Kane & Ashbaugh, 2022; Adamis et al., 2025a; Wu et al., 2024).

Kane y Ashbaugh (2022), encontraron que las personas con mayores niveles de ansiedad social también reportan una mayor participación en el PPE. Al centrarse constantemente en los errores o impresiones negativas que consideran haber dejado en los demás, las personas con ansiedad social realizan un procesamiento de la información más elaborado y persistente. Asimismo, Adamis et al. (2025b), señalan que el PPE contribuye al mantenimiento de la ansiedad social al intensificar la percepción negativa de uno mismo, reactivar experiencias sociales negativas previas y reforzar creencias desadaptativas sobre la propia incompetencia y las interacciones sociales. Al fortalecer estas creencias sobre la incompetencia social y la amenaza que representan las interacciones sociales, se perpetúa la ansiedad social (Adamis et al., 2025a).

El mantenimiento de la ansiedad social no sólo perpetúa el malestar emocional, sino que, de no intervenir, puede generar consecuencias significativas tanto a nivel individual como colectivo.

A nivel personal, la ausencia de intervención favorece la persistencia del malestar psicológico y deterioro del funcionamiento cognitivo. En primer lugar, el PPE consume recursos cognitivos al caracterizarse por pensamientos repetitivos y difíciles de controlar (Adamis et al., 2025b; Wu et al., 2024), lo cual, interfiere con procesos cognitivos importantes para el desempeño académico del estudiante como la atención, la memoria de trabajo y el control cognitivo, al sesgar el procesamiento de la información hacia estímulos percibidos como amenazantes (Kraft et al., 2021; Podlesek et al., 2021; Wu et al., 2024). Igualmente, la ansiedad social dificulta la adaptación del estudiante al entorno universitario debido a los problemas para interactuar con sus docentes, compañeros y personal administrativo (Wu et al., 2024; Ren et al., 2026).

A nivel colectivo, se relaciona con consecuencias negativas en el ámbito laboral y de

salud. Entre ellas se incluyen una menor participación y productividad laboral, mayores costos financieros asociados a tratamientos de salud o pérdida de ingresos, y una reducción en la calidad de vida, entendida como menor satisfacción personal y limitaciones en diversos ámbitos, como el social, laboral y económico (Adamis et al., 2025b). Además, la ansiedad social no tratada se asocia con un mayor malestar psicológico, es decir, un impacto negativo en el bienestar emocional de la persona (Ren et al., 2026).

Dentro del contexto legal peruano, se ha establecido un marco normativo orientado a promover la salud mental en las instituciones de educación superior. La Ley N.º 30947 dispone que las instituciones educativas deben implementar políticas y programas dirigidos a la promoción de la salud mental y a la prevención de factores de riesgo psicosocial (Congreso de la República del Perú, 2019). Asimismo, la Resolución Viceministerial N.º 277-2020-MINEDU establece lineamientos específicos para la implementación de servicios de soporte socioemocional en universidades, incluyendo la conformación de una red de soporte que incorpore servicios orientados a la promoción y cuidado de la salud mental de los estudiantes (Ministerio de Educación del Perú, 2020). A pesar de este marco normativo, la población universitaria sigue mostrando una elevada prevalencia de trastornos de salud mental.

Estudios recientes evidencian esta situación. El Consorcio de Universidades de Lima Metropolitana reportó que en la primera fase de su investigación el 39% de los participantes presentó niveles severos y extremadamente severos de sintomatología clínica de ansiedad (Cassaretto Bardales et al., 2021). En la segunda fase se reportó que el 37% de los estudiantes presentó niveles severos y extremadamente severos de sintomatología clínica de ansiedad (Canessa Lohmann et al., 2025).

Por otra parte, en el contexto tecnológico, el rápido desarrollo del internet ha hecho que las redes sociales sean una parte central de la vida cotidiana, facilitando la comunicación, intercambio de información e interacción social. En la población universitaria se ha reportado que el 59,4 % accede a redes sociales varias veces al día. Aunque su uso puede ofrecer beneficios, el uso prolongado puede derivar en el uso problemático de las redes sociales, caracterizado por la participación compulsiva y pérdida de control. Las personas con ansiedad social se encuentran particularmente expuestas a este riesgo, porque las redes sociales les ofrecen un entorno más controlable y les permite evitar la evaluación directa de los demás. Esto puede reforzar patrones desadaptativos, incrementar el aislamiento social y aumentar la ansiedad social. (Ren et al., 2026).

En base a lo descrito, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre la ansiedad social y el procesamiento posterior al evento en estudiantes universitarios? De esta forma, esta revisión tiene como objetivo analizar y determinar la relación entre la ansiedad social y el

PPE en universitarios. La presente investigación pertenece a la línea de investigación bienestar y desarrollo humano y a la sublínea de salud y bienestar, dentro de la categoría temática sociedad y comportamiento humano.

## **Material y método**

### **Criterios de inclusión y exclusión**

Para el presente estudio, se eligieron investigaciones que cumplieran con los siguientes criterios: (a) estudios cuantitativos, (b) estudios que relacionen ansiedad social y PPE, (c) estudios que especifiquen el uso de instrumentos de medición, (d) estudios transversales o longitudinales, (e) estudios que especifiquen el número de participantes, (f) estudios realizados con población universitaria, (g) estudios en español o inglés, (h) artículos de acceso abierto y (i) artículos publicados en revistas de psicología, con el fin de garantizar la relevancia de los estudios para la pregunta de investigación, la validez y confiabilidad de los datos reportados, la posibilidad de realizar análisis estadísticos sólidos, y la disponibilidad de la información para su verificación.

Se excluyeron del presente estudio las investigaciones que cumplieran con alguno de los siguientes criterios: (a) investigaciones descriptivas, (b) informes de estudios epidemiológicos, (c) revisiones sistemáticas o metaanálisis, (d) estudios cualitativos, (e) estudios sin datos concluyentes, (f) resúmenes o abstracts, (g) trabajos presentados en congresos, (h) capítulos de libros, (i) tesis, y (j) artículos publicados en revistas de divulgación, ya que no aportan evidencia suficiente para analizar la relación entre las variables, carecen de datos cuantificables que permitan realizar análisis estadísticos confiables y puede que no hayan sido sometidos a una revisión académica rigurosa, lo que limita su validez y utilidad para la investigación.

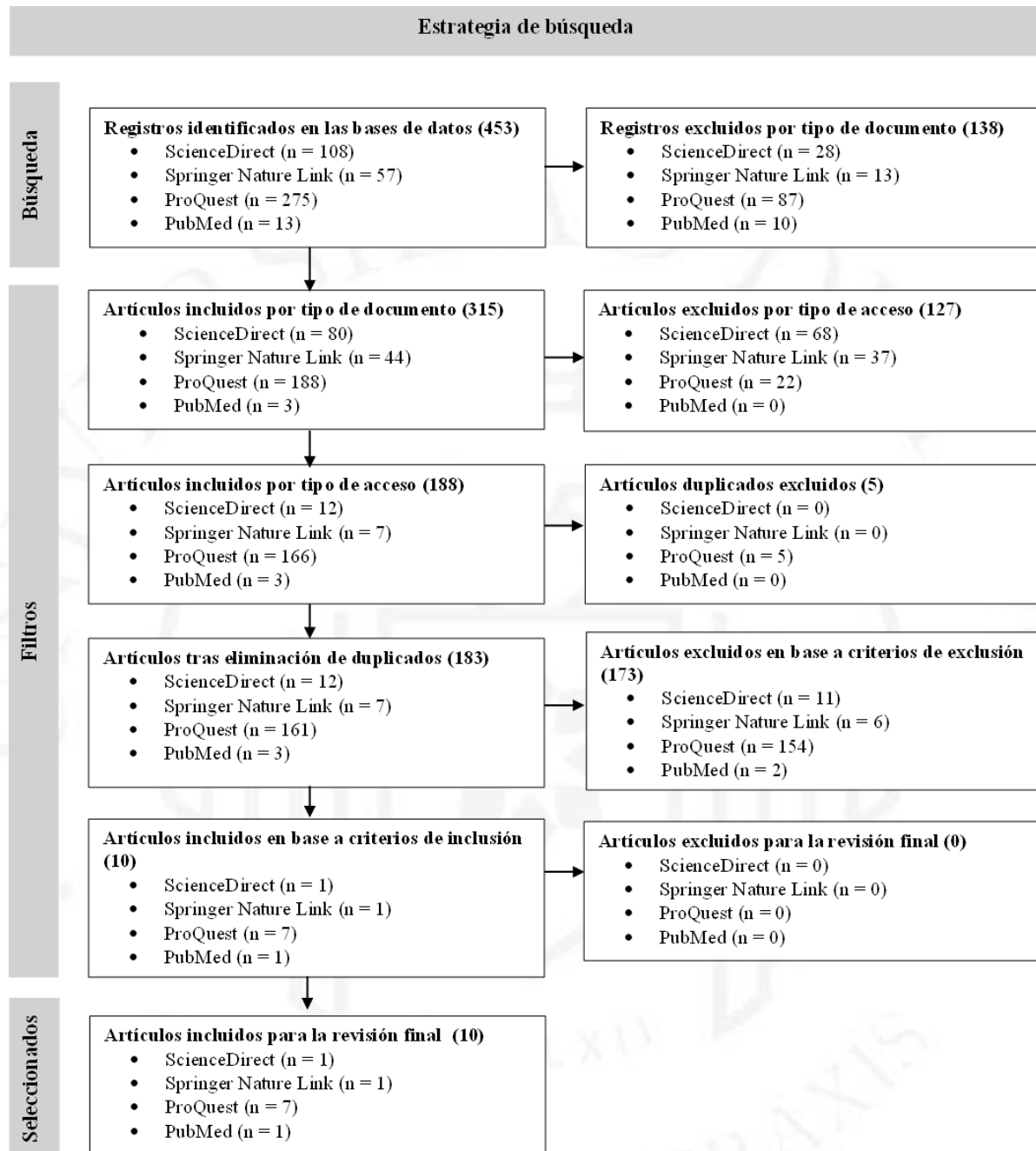
### **Estrategia de búsqueda**

La búsqueda se ejecutó en el mes de enero del 2026 en bases de datos electrónicas como ProQuest, Science Direct, Springer Nature Link y PubMed, con el uso de las siguientes palabras clave: Social anxiety, Social anxiety trait, Post-event processing, Post event processing, University students, College students, Undergraduate students y Student sample. En base a estas palabras, se realizó la estrategia de búsqueda utilizando operadores booleanos para crear la expresión de búsqueda que se detalla a continuación: ("social anxiety" OR "social anxiety trait") AND ("post-event processing" OR "post event processing") AND ("university students" OR "college students" OR "undergraduate students" OR "student sample").

Teniendo en cuenta los lineamientos de la guía PRISMA (Page et al., 2021), se realizó el proceso de búsqueda en las bases de datos seleccionadas, identificándose un total de 453 registros. Tras la aplicación de los filtros por tipo de documento, se incluyeron 315 artículos, de los cuales 188 cumplieron con los criterios de tipo de acceso. Posteriormente, se eliminaron 5 artículos duplicados, quedando 183 artículos. De estos artículos se excluyeron 173 por criterios de exclusión y se incluyeron 10 por criterios de inclusión. Estos 10 artículos fueron analizados y seleccionados para la revisión final (Figura 1).

**Figura 1**

*Flujograma del proceso de selección de artículos*



**Resultados**

Habiendo seleccionado los 10 artículos, se sometieron a un análisis completo. En las tablas 1, 2 y 3 se pueden observar los datos más significativos de los estudios, enfatizando en la siguiente información: autor, año, título del artículo, país de origen, participantes, modelo teórico, instrumentos de evaluación, confiabilidad de los instrumentos, relación de las variables y los hallazgos principales.

**Tabla 1***Análisis de los estudios seleccionados*

| <b>Autor</b>       | <b>Año</b> | <b>Título</b>   | <b>País de origen</b> | <b>Participantes</b>                              | <b>Modelo teórico</b>  |
|--------------------|------------|---|-----------------------|---|--|
| Kane & Ashbaugh    | 2022       | Ecological momentary assessment of post-event processing in between two speech tasks: Relationships with cognitive and affective factors involved in the maintenance of social anxiety. | Canadá                | n = 101 estudiantes universitarios                | Modelo cognitivo de ansiedad social de Clark y Wells (1995)  |
| Akkuş & Sütçü      | 2026       | Post-event processing and social anxiety: the role of fear of positive evaluation and objective performance   | Turquía               | n = 170 estudiantes universitarios                | Modelos cognitivo-conductuales de ansiedad social (Clark & Wells, 1995; Hofmann, 2007; Heimberg et al., 2014). |
| Sluis et al.       | 2018       | Post-event processing in social anxiety: Investigation using Attentional Control Theory   | Australia             | n = 92 estudiantes universitarios                 | Modelos cognitivo-conductuales de ansiedad social (Clark & Wells, 1995; Rapee & Heimberg, 1997).               |
| Maeda et al.       | 2018       | Cognitive reappraisal moderates the effect of post-event processing on social anxiety: A short-term prospective study.  | Japón                 | n = 510 estudiantes universitarios                | Modelos cognitivo-conductuales de ansiedad social (Clark & Wells, 1995; Hofmann, 2007).                        |
| Hagen et al.       | 2020       | The effects of alcohol and depressive symptoms on positive and negative post-event rumination in social anxiety.  | Canadá                | n = 94 estudiantes universitarios                 | Modelo cognitivo de la ansiedad social de Clark y Wells (1995)   |
| Makkar & Grisham   | 2011       | The predictors and contents of post-event processing in social anxiety.   | Australia             | n = 40 adultos reclutados en campus universitario | Modelo cognitivo de la ansiedad social de Clark y Wells (1995)   |
| Blackie & Kocovski | 2019       | Trait self-compassion as a buffer against post-event processing following performance feedback.   | Canadá                | n = 66 estudiantes universitarios                 | Modelos cognitivo-conductuales de ansiedad social (Clark & Wells, 1995; Rapee & Heimberg, 1997).               |

|                     |      |   |                |  |  |
|---------------------|------|---|----------------|--|--|
| Brassard & Kocovski | 2022 | Impact of social anxiety and type of stressor on levels of self-compassion.                                       | Canadá         | Estudio 1: n = 160 estudiantes universitarios<br>Estudio 2: n = 230 estudiantes universitarios | Se basa en conceptos cognitivos de la ansiedad social: autocrítica, culpa, percepción de control y procesamiento posterior al evento (PPE), de acuerdo con los modelos cognitivos de Clark y Wells (1995) y Rapee y Heimberg (1997). |
| Edwards et al.      | 2003 | Postevent rumination and recall bias for a social performance event in high and low socially anxious individuals. | Australia      | n = 46 estudiantes universitarios  | Modelos cognitivo-conductuales de ansiedad social (Clark & Wells, 1995; Rapee & Heimberg, 1997).   |
| Ecker & Buckner     | 2018 | Cannabis-Related Problems and Social Anxiety: The Mediatorial Role of Post-Event Processing.                      | Estados Unidos | n = 244 estudiantes universitarios   | Modelos cognitivo-conductuales de ansiedad social (Clark & Wells, 1995; Rapee & Heimberg, 1997).   |

---

**Tabla 2***Continuación del análisis de los estudios seleccionados*

| <b>Autor</b>    | <b>Instrumentos de evaluación</b>                        | <b>Confiabilidad</b> | <b>Relación de variables</b>   |
|-----------------|--|----------------------|--|
| Kane & Ashbaugh | Post-Event Processing Inventory - Trait Version (PEPI-T) | $\alpha = .94$       | La ansiedad social se asocia de manera positiva y significativa con el PPE.                                      |
|                 | Social Phobia Inventory (SPIN)                           | $\alpha = .93$       |  |
| Akkuş & Sütcü   | Liebowitz social anxiety scale (LSAS)                    | $\alpha = .95$       | La ansiedad social se asocia de manera positiva y significativa con el PPE, siendo constante en el tiempo        |
|                 | Post-event processing scale (PEP)                        | $\alpha = .92 - .94$ |  |
| Sluis et al.    | Social Interaction Anxiety Scale (SIAS)                  | $\alpha = .96$       | La ansiedad social se asocia con mayores niveles de PPE, evidenciándose diferencias significativas entre grupos. |
|                 | The Social Phobia Scale (SPS)                            | $\alpha = .97$       |  |
|                 | State-Trait Anxiety Inventory (STAI)                     | $\alpha = .96$       |  |
| Maeda et al.    | Post-Event Processing Questionnaire-Revised (PEPQ-R)     | $\alpha = .95$       | El PPE se asocia de manera positiva y significativa con la ansiedad social.                                      |
|                 | Post-event Processing Questionnaire-Revised (PEPQ-R)     | $\alpha = .94$       |  |
|                 | Social Phobia Scale (SPS)                                | $\alpha = .95$       |  |
|                 | Social Interaction Anxiety Scale (SIAS)                  | $\alpha = .93$       |  |

|                     |  |  |  |
|---------------------|--|--|--|
|                     | The Social Interaction Anxiety Scale (SIAS)              | $\alpha = .88 - .94$   |  |
| Hagen et al.        | The Social Phobia Scale (SPS)                            | $\alpha = .88 - .94$   | La ansiedad social se asocia de manera positiva y significativa con el PPE negativo. |
|                     | The Thoughts Questionnaire (TQ)                          | $\alpha = .91$ (subescala positiva)<br>$\alpha = .93$ (subescala negativa)                           |  |
|                     | Social Phobia Scale (SPS)                                | $\alpha = .94$   |  |
|                     | Social Interaction Anxiety Scale (SIAS)                  | $\alpha = .85$   |  |
| Makkar & Grisham    | Extended Post Event Processing Questionnaire (PEPQ)      | $\alpha = .92$   | La ansiedad social se asocia de manera positiva y significativa con el PPE.          |
|                     | State Trait Anxiety Inventory (STAI)                     | Estado: $\alpha = .83 - .92$<br>Rasgo: $\alpha = .86 - .92$  |  |
|                     | Social Interaction Anxiety Scale (SIAS)                  | $\alpha = .93$   |  |
| Blackie & Kocovski  | Post-Event Processing Inventory (PEPI)                   | $\alpha = .90$   | La ansiedad social se asocia de manera positiva y significativa con el PPE.          |
|                     | Social Phobia Inventory (SPIN)                           | $\alpha = .95$   |  |
| Brassard & Kocovski | Social Interaction Anxiety Scale (SIAS)                  | $\alpha = .95$   | La ansiedad social se asocia de manera positiva y significativa con el PPE.          |
|                     | Post-Event Processing Inventory – State Version (PEPI-S) | $\alpha = .87$   |  |
| Edwards et al.      | The Thoughts Questionnaire (TQ)                          | $\alpha = .79$ (subescala positiva)<br>$\alpha = .94$ (subescala negativa)<br>$\alpha = .90$ (Total) | La ansiedad social se asocia de manera positiva y significativa con el PPE.          |

|                 |   |                 |   |
|-----------------|---|-----------------|---|
|                 | Social Avoidance and Distress Scale (SADS)                            | No              |   |
|                 | Albany Panic and Phobia Questionnaire - Social Anxiety Scale (APPQ-S) | No              |   |
| Ecker & Buckner | The Post-Event Processing Questionnaire (PEPQ)                        | $\alpha = 0.95$ | La ansiedad social se asocia de manera positiva y significativa con el PPE. |
|                 | Social Interaction Anxiety Scale (SIAS)                               | $\alpha = 0.89$ |   |

---

*Nota.* PPE = Procesamiento posterior al evento

**Tabla 3***Continuación del análisis de los estudios seleccionados*

| <b>Autor</b>        | <b>Diseño del estudio</b>  | <b>Hallazgos principales</b>   |
|---------------------|--|--|
| Kane & Ashbaugh     | No experimental, longitudinal ,correlacional (con evaluación ecológica momentánea – EMA) | La ansiedad social rasgo se asoció con mayores niveles de PPE, que alcanzaron su punto máximo al día siguiente, disminuyeron progresivamente con el tiempo y se vincularon con mayor ansiedad, evaluaciones más negativas del desempeño y recuerdos más negativos de la tarea. |
| Akkuş & Sütçü       | No experimental, longitudinal correlacional–comparativo                                  | La ansiedad social se asoció con mayores niveles de PPE, los cuales disminuyeron con el tiempo en ambos grupos; sin embargo, los niveles de PPE se mantuvieron consistentemente más altos en el grupo con alta ansiedad social a lo largo de las cuatro semanas.               |
| Sluis et al.        | Experimental factorial 2x2, cuasi-experimental y transversal                             | Las personas con alta ansiedad social presentaron niveles significativamente más altos de PPE que aquellas con baja ansiedad social. Además, el PPE mejoró el control atencional en individuos con baja ansiedad social.   |
| Maeda et al.        | No experimental, longitudinal prospectivo correlacional                                  | El PPE mostró un rol relevante en la persistencia de la ansiedad social a lo largo del tiempo, manteniéndose su efecto incluso tras controlar los niveles iniciales de ansiedad social.  |
| Hagen et al.        | Experimental, factorial, prospectivo de corto plazo.                                     | La PPE negativa fue mayor en personas con mayor ansiedad social y mayores síntomas depresivos, mientras que el consumo de alcohol no redujo la PPE negativa posterior a la interacción social.   |
| Makkar & Grisham    | Experimental (con análisis correlacionales)  | El PPE fue mayor tras el discurso, se caracterizó por pensamientos negativos y de arrepentimiento, y la ansiedad social fue un predictor significativo del PPE tras controlar depresión y ansiedad rasgo.  |
| Blackie & Kocovski  | Experimental longitudinal con componentes correlacionales                                | El PPE fue mayor en personas con mayor ansiedad social y se vio potenciado por el miedo a la evaluación negativa y la retroalimentación negativa, mientras que la autocompasión elevada mostró un efecto protector.  |
| Brassard & Kocovski | Diseño experimental transversal con componentes correlacionales                          | La ansiedad social presentó un efecto principal significativo sobre el PPE, siendo mayor el PPE en individuos con alta ansiedad social, independientemente del tipo de estresor.   |

|                 |  |   |
|-----------------|--|---|
| Edwards et al.  | Experimental longitudinal con componentes correlacionales    | La ansiedad social se asoció con mayores niveles de PPE negativa y recuerdos más negativos del desempeño, manteniéndose este efecto incluso al controlar la depresión.                          |
| Ecker & Buckner | Diseño correlacional transversal (con análisis de mediación) | El PPE incrementa en quienes presentan mayor ansiedad social, se asocia con los problemas por consumo de cannabis y funciona como mediador parcial entre la ansiedad social y dichos problemas. |

---

*Nota.* PPE = Procesamiento posterior al evento



A continuación, se presenta una síntesis de los 10 estudios seleccionados. Los estudios revisados fueron publicados entre los años 2003 y 2025 y emplearon diseños cuantitativos, incluyendo diseños correlacionales, transversales, longitudinales y diseños experimentales con componentes correlacionales, con muestras procedentes de América del Norte, Europa, Asia y Oceanía

El primer estudio, realizado por Kane y Ashbaugh (2022), tuvo como objetivo analizar cómo los niveles PPE cambian a lo largo del tiempo y se relacionan con otras variables de la ansiedad social mediante el uso de la evaluación ecológica momentánea. Los resultados indicaron que existe una relación positiva y estadísticamente significativa entre la ansiedad social y el PPE ( $a = 0.42$ ,  $HC3 SE = 0.09$ ,  $p < .001$ ). Es decir, mayores niveles de ansiedad social se asocia con mayores niveles de PPE. Asimismo, el PPE mostró una disminución progresiva a lo largo del tiempo entre ambas tareas de discurso, lo que sugiere que el PPE no permanece estable, sino que tiende a disminuir gradualmente tras la exposición a una situación social. También encontraron que la ansiedad social actúa como un predictor del PPE.

Akkuş y Sütçü (2026) analizaron la evolución del PPE en personas con niveles altos y bajos de ansiedad social, así como examinar el papel mediador de la evaluación objetiva del desempeño del habla en la relación entre el miedo a la evaluación positiva y el PPE. Los resultados mostraron una relación significativa y positiva entre la ansiedad social y el PPE,  $F(1,155) = 18.84$ ,  $p < .001$ ,  $\eta^2 = 0.97$ , lo que indica que a mayores niveles de ansiedad social se presentan mayores niveles de PPE. Asimismo, aunque los niveles de PPE disminuyeron progresivamente en ambos grupos, los participantes con alta ansiedad social mantuvieron puntuaciones significativamente más elevadas durante todo el estudio ( $p < .001$ ).

Sluis et al. (2018) realizaron un estudio con el objetivo de examinar los mecanismos subyacentes del PPE en la ansiedad social, aplicando la Teoría del Control Atencional. Los resultados muestran diferencias significativas en los niveles de PPE en función del nivel de ansiedad social. Los participantes con alta ansiedad social obtuvieron puntuaciones más elevadas en el PEPQ-R ( $M = 59.67$ ,  $SD = 21.13$ ) en comparación con aquellos con baja ansiedad social ( $M = 23.71$ ,  $SD = 19.50$ ), diferencia que resultó estadísticamente significativa,  $t(90) = 6.13$ ,  $p < .001$ . Estos hallazgos indican que el grupo con mayor ansiedad social presentó un mayor PPE tras la tarea de discurso. Además, el PPE se asoció con un mejor desempeño en el control atencional en personas con bajos niveles de ansiedad social.

Maeda et al. (2018) examinaron el papel moderador de la reestructuración cognitiva en la relación entre el PPE y la ansiedad social. Los resultados mostraron una asociación positiva y significativa entre el PPE y la ansiedad social. El PPE se correlacionó con la ansiedad social en T1 (SPS:  $r = .41$ ; SIAS:  $r = .48$ ) y en T2 (SPS:  $r = .37$ ; SIAS:  $r = .42$ ). En otras palabras, las personas que presentan mayor PPE tienden a presentar mayores niveles de ansiedad social. Además, en las personas con bajo uso de reestructuración cognitiva, el PPE tuvo un impacto más fuerte sobre la ansiedad social, mientras que en quienes utilizaban más esta estrategia, dicha relación fue más débil. Esto sugiere que la reestructuración cognitiva modula la relación entre el PPE y la ansiedad social.

El estudio de Hagen et al. (2020) tuvo el objetivo de analizar los efectos del consumo de alcohol antes de una interacción social y los síntomas depresivos sobre el PPE en personas con alta ansiedad social. Los resultados mostraron una relación positiva y significativa entre ansiedad social y PPE negativo ( $r = 0.33$ ,  $p < 0.01$ ). Es decir, mayores niveles de ansiedad social se relacionan con una mayor tendencia a evaluar negativamente el propio desempeño social después de la interacción. Asimismo, se encontró que el PPE negativo fue mayor en personas con niveles más elevados de ansiedad social y mayores síntomas depresivos. En contraste, el consumo de alcohol previo a la interacción social no mostró un efecto reductor sobre el PPE negativo.

La investigación de Makkar y Grisham (2011) tuvo como objetivo principal analizar los factores que influyen en la probabilidad de que las personas realicen PPE después de situaciones sociales, así como examinar el contenido cognitivo del PPE en una muestra no clínica. Los resultados indicaron correlaciones positivas y estadísticamente significativas entre las medidas de ansiedad social y el PEPQ-S: SPS ( $r = .69$ ,  $p < .01$ ), SIAS ( $r = .66$ ,  $p < .01$ ) y FNE ( $r = .50$ ,  $p < .01$ ). Asimismo, se encontró un efecto principal significativo de la ansiedad social sobre el PPE,  $F(1, 37) = 5.82$ ,  $p = .02$ , lo que sugiere que mayores niveles de ansiedad social se asocian con una mayor intensidad de PPE, independientemente del tipo de tarea. Además, las personas con alta ansiedad social reportaron pensamientos de contenido negativo y de arrepentimiento durante el PPE. Por otra parte, la ansiedad social se mantuvo como un predictor significativo del PPE incluso al controlar los efectos de la depresión y la ansiedad rasgo.

Blackie y Kocovski (2019) analizaron si la autocompasión como rasgo actúa como un factor protector frente al PPE tras recibir retroalimentación negativa sobre el desempeño. Los resultados mostraron una correlación positiva y estadísticamente significativa entre la ansiedad

social y el PPE ( $r = 0.51, p \leq .01$ ), lo cual significa que, a mayor ansiedad social, mayor procesamiento posterior al evento. Además, la retroalimentación negativa generó mayores niveles de PPE en comparación con la retroalimentación positiva. Por otro lado, niveles elevados de autocompasión actuaron como un factor protector, atenuando el aumento del PPE tras recibir retroalimentación negativa.

Brassard y Kocovski (2022) analizaron la relación entre la autocompasión y la ansiedad social, y evaluaron si el déficit de autocompasión en personas con alta ansiedad social varía según el tipo de estresor. Los resultados indicaron que, en ambos estudios, los individuos con alta ansiedad social presentaron niveles significativamente más altos de PPE que aquellos con baja ansiedad social, evidenciando una relación positiva y significativa entre la ansiedad social y el PPE. Se observó un efecto principal significativo de la ansiedad social sobre el PPE en ambos estudios (Estudio 1:  $F(1,153) = 53.07, p < .001$ ; Estudio 2:  $F(1,217) = 21.33, p < .001$ ), indicando que mayores niveles de ansiedad social se asociaron con mayores puntuaciones en PPE. Además, no se encontraron interacciones significativas entre el tipo de estresor y la ansiedad social.

El estudio de Edwards et al. (2003) tuvo como objetivo examinar si las personas con altos niveles de ansiedad social presentan mayor PPE y un sesgo de recuerdo hacia la información negativa después de una situación social. Los resultados indicaron que la ansiedad social se asoció positiva y significativamente con el PPE. El PPE mostró correlaciones significativas con las tres medidas de

## Discusión

La presente revisión tuvo como objetivo analizar la relación entre la ansiedad social y el procesamiento posterior en estudiantes universitarios. A partir del análisis de los diez estudios seleccionados, se evidencia de manera consistente que la ansiedad social se asocia positiva y significativamente con mayores niveles PPE.

A lo largo de los estudios revisados, se encontró una relación positiva y significativa entre la ansiedad social y el PPE, independientemente del diseño metodológico, el país de procedencia o los instrumentos utilizados. Esta relación se puede observar tanto en estudios correlacionales como longitudinales y experimentales. En síntesis, los hallazgos sugieren que, a mayores niveles de ansiedad social, mayor es la tendencia a presentar pensamientos rumiativos sobre el desempeño en la interacción social.

Además, los resultados de los estudios realizados por Akkuş y Sütcü (2026), Kane y Ashbaugh (2022) y Maeda et al. (2018) indican que el PPE actúa como un factor que mantiene la

ansiedad social: APPQ-S ( $r = .69$ ), BFNE ( $r = .57$ ) y SADS ( $r = .57$ ). Estas correlaciones se mantuvieron significativas al controlar la variable de depresión: APPQ-S ( $r = .63$ ), BFNE ( $r = .46$ ) y SADS ( $r = .38$ ) ( $p < .01$ ). Es decir, mayores niveles de ansiedad social se asocia con mayores niveles de PPE y esta relación se mantiene incluso al controlar los síntomas depresivos. Además, los participantes con alta ansiedad social recordaron más retroalimentación negativa sobre su desempeño que aquellos con baja ansiedad social.

En esta investigación no se reportó directamente los índices de confiabilidad de los instrumentos utilizados para evaluar la ansiedad social. Sin embargo, los autores señalaron que las escalas empleadas, el APPQ-S y el SADS, habían demostrado buenas propiedades psicométricas en investigaciones previas.

Por último, Ecker y Buckner (2018) investigaron si el PPE mediaba la relación entre la ansiedad social y los problemas asociados al consumo de cannabis, controlando la frecuencia de uso. Los resultados mostraron una relación positiva y significativa entre la ansiedad social y PPE ( $r = .33, p < .01$ ). Esto significa que, a mayores niveles de ansiedad social, mayores niveles de PPE. Además, el efecto indirecto de la ansiedad social sobre los problemas por cannabis a través del PPE fue significativo ( $B = 0.03, SE = 0.01, IC\ 95\% [0.02, 0.05]$ ), y el efecto directo también se mantuvo significativo al controlar el PPE ( $B = 0.08, SE = 0.02, p < .001$ ), evidenciando una mediación parcial. Es decir, parte del efecto de la ansiedad social sobre los problemas por cannabis se explica por la tendencia a realizar PPE.

ansiedad social. Desde el modelo cognitivo de la ansiedad social de Clark y Wells (1995), estos hallazgos pueden interpretarse señalando que, tras una interacción social, las personas con ansiedad social tienden a una revisión constante del evento centrándose en aspectos negativos de uno mismo. Este tipo de procesamiento favorece la activación y consolidación de creencias disfuncionales sobre la propia competencia social, lo que dificulta su modificación y contribuye a la persistencia de la ansiedad social en el tiempo.

Por otro lado, a partir de los estudios analizados se observó que el PPE se ve influenciado por diferentes factores emocionales y cognitivos. Variables como el miedo a la evaluación negativa y a la retroalimentación negativa (Blackie & Kocovski, 2019) se asocian con un incremento del PPE. Por el contrario, la autocompasión (Blackie & Kocovski, 2019) y el uso de estrategias de reestructuración cognitiva (Maeda et al., 2018) disminuyen la intensidad del PPE. Estos hallazgos

permiten comprender que el PPE es sensible a variables individuales.

Aunque la asociación entre la ansiedad social y el PPE se muestra consistente, se observaron algunas diferencias en la evolución temporal del PPE entre los estudios. En el estudio de Kane y Ashbaugh, (2022) se observó una disminución progresiva del PPE con el paso del tiempo en personas con alta y baja ansiedad social. De manera similar, en el estudio de Akkuş y Sütcü (2026) se observó una reducción del PPE a lo largo del tiempo en ambos grupos. Sin embargo, el grupo con alta ansiedad social mantuvo puntuaciones significativamente superiores en todos los momentos de evaluación. Estas discrepancias podrían explicarse por diferencias metodológicas, la variabilidad en los instrumentos empleados para evaluar el PPE o por la presencia de variables que influyen en su intensidad y mantenimiento. En particular, la presencia de recursos cognitivos y emocionales puede influir en la manera en la cual se experimenta el PPE. Maeda et al. (2018) encontraron que el uso de estrategias de reestructuración cognitiva reduce el impacto del PPE. De la misma manera, Blackie y Kocovski (2019) evidenciaron que la autocompasión actúa como un factor protector frente al PPE, reduciendo su intensidad incluso en personas con alta ansiedad social.

Una de las principales limitaciones de los estudios analizados fue el uso predominante de medidas de autorreporte. Si bien los instrumentos empleados presentan adecuados niveles de confiabilidad, su uso exclusivo puede limitar la evaluación de las variables como el PPE, al depender de la capacidad de los individuos para identificar y reportar con precisión sus pensamientos. Igualmente, pueden presentarse sesgos asociados a la percepción subjetiva de los participantes y por el estado emocional al momento de la evaluación.

Otra limitación encontrada es que en varios estudios se emplearon tareas experimentales específicas, como discursos o interacciones simuladas, lo que podría limitar la generalización de los hallazgos a situaciones sociales cotidianas. Esto es debido a que dichas tareas no necesariamente reflejan la variedad de interacciones sociales presentes en la vida diaria del individuo como conversaciones con pares, interacciones breves, exposiciones o entrevistas.

Por otra parte, resulta necesario desarrollar investigaciones en contextos latinoamericanos, ya que la evidencia empírica disponible en esta región aún es escasa. Asimismo, futuras investigaciones podrían profundizar en la trayectoria temporal del PPE con el objetivo de analizar su duración, intensidad y variabilidad a lo largo del tiempo, con el fin de comprender mejor la evaluación de este proceso.

Finalmente, en relación con la aplicabilidad al campo clínico, la identificación del PPE como un factor importante en el mantenimiento de la ansiedad social sugiere la necesidad de considerar este procesamiento cognitivo dentro de la intervención psicológica ya que el PPE se asocia con la persistencia de evaluaciones negativas y autoexigencias rígidas sobre el desempeño social.

Dentro de este marco, la Terapia Racional Emotiva resulta pertinente, porque permite comprender el PPE como un tipo de procesamiento cognitivo caracterizado por la activación de creencias irracionales sobre las interacciones sociales. A partir de esta comprensión, la intervención se orienta en la presencia de creencias irracionales, autoexigencias rígidas y evaluaciones absolutistas sobre aspectos internos o externos relacionados al desempeño social. Asimismo, la Terapia Racional Emotiva permite fortalecer la autocompasión y autoaceptación incondicional, lo cual podría contribuir a reducir la intensidad del malestar emocional y la persistencia del PPE.

En el contexto universitario, estos hallazgos pueden traducirse en acciones de prevención y acompañamiento psicológico. Por ejemplo, el desarrollo de espacios de psicoeducación breve dirigidos a estudiantes, basados en los principios de la Terapia Racional Emotiva. Estos espacios podrían orientarse a explicar el PPE, el modelo ABC, la diferencia entre creencias funcionales y disfuncionales, pensamientos racionales e irracionales. Asimismo, explicar los niveles de pensamientos (inferencias, evaluaciones y creencias), el cuestionamiento de pensamientos disfuncionales y técnicas de regulación emocional para la ansiedad con el objetivo de desarrollar interpretaciones más flexibles y realistas. Este tipo de acciones puede implementarse a través de programas de bienestar universitario y espacios de tutoría, los cuales permiten un abordaje preventivo y accesible dentro del contexto educativo.

## **Conclusiones**

La presente revisión tuvo como objetivo analizar la relación entre la ansiedad social y el procesamiento posterior al evento en universitarios. El principal hallazgo es la existencia de una relación positiva y consistente entre la ansiedad social y el PPE, evidenciando que mayores niveles de ansiedad social se asocian con una mayor frecuencia e intensidad de evaluaciones negativas luego de las interacciones sociales. Asimismo, se puede decir que el PPE influye en el mantenimiento de la ansiedad social al activar y mantener creencias disfuncionales sobre la competencia social del individuo. Estos hallazgos resaltan la importancia de continuar investigando el PPE en poblaciones universitarias con ansiedad social, así como sus implicancias en las diferentes áreas del individuo con el fin de orientar estrategias de evaluación e intervención psicológica más ajustadas a las necesidades de la población.

## Referencias

- Adamis, A. M., Walske, S., & Olatunji, B. O. (2025a). Attention mechanisms of social anxiety in daily life: unique effects of negative self-focused attention on post-event processing. *Behaviour Research and Therapy*, 191. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2025.104759>
- Adamis, A. M., Jessup, S. C., & Olatunji, B. O. (2025b). Effects of internal, external, and neutral attentional allocation on post-event processing in social anxiety. *Cognitive Therapy and Research*, 49(2), 350–361. <https://doi.org/10.1007/s10608-024-10521-w>
- Akkuş, K., Sütcü, S.T. (2026). Post-event processing and social anxiety: the role of fear of positive evaluation and objective performance. *Current Psychology*, 45, 97. <https://doi.org/10.1007/s12144-025-08706-x>
- Amaro, P., Fonseca, C., Afonso, A., Jacinto, G., Gomes, L., Pereira, H., Helena, J., Silva, C., Lima, A., Arco, H., Nabais, J., Lopes, M., Pereira, A., Fragueiro, I. & Pinho, L. G. (2024). Depression and anxiety of Portuguese university students: a cross-sectional study about prevalence and associated factors. *Depression and Anxiety*, 2024. <https://doi.org/10.1155/2024/5528350>
- Baalmann, T. (2024). Health-related quality of life, success probability and students' dropout intentions: evidence from a German longitudinal study. *Research in Higher Education*, 65, 153–180. <https://doi.org/10.1007/s11162-023-09738-7>
- Blackie, R. A., & Kocovski, N. L. (2019). Trait self-compassion as a buffer against post-event processing following performance feedback. *Mindfulness*, 10(5), 923-932. <https://doi.org/10.1007/s12671-018-1052-7>
- Brassard, L. J., & Kocovski, N. L. (2022). Impact of social anxiety and type of stressor on levels of self-compassion. *Mindfulness*, 13(6), 1565-1576. <https://doi.org/10.1007/s12671-022-01901-y>
- Canessa Lohmann, B., Cassaretto Bardales, M., Chau Pérez Aranibar, C., Otiniano Campos, F., Prieto Molinari, D. E., Rodríguez Cuadros, L., Rubina Espinosa, M., Toledo Barreto, G., & Vilela Alemán, P. (2025). *El estudio de salud mental en universitarios del consorcio de universidades*. Lima, Consorcio de Universidades. <https://www.consorcio.edu.pe/wp-content/uploads/2025/09/SALUD-MENTAL-FINAL.pdf>
- Cassaretto Bardales, M., Chau Pérez Aranibar, C., Espinoza Reyes, M. del C., Otiniano Campos, F., Rodríguez Cuadros, L., & Rubina Espinosa, M. (2021). *Salud mental en universitarios del Consorcio de Universidades durante la pandemia*. Lima, Consorcio de Universidades. <https://www.consorcio.edu.pe/wp-content/uploads/2021/10/SALUD-MENTAL-CONSORCIO-DE-UNIVERSIDADES.pdf>
- Congreso de la República del Perú. (2019). *Ley N.° 30947, Ley de salud mental*. <https://www.gob.pe/institucion/congreso-de-la-republica/normas-legales/1423694-30947/>
- Ecker, A. H., & Buckner, J. D. (2018). Cannabis-related problems and social anxiety: the mediational role of post-event processing. *Substance use & misuse*, 53(1), 36–41. <https://doi.org/10.1080/10826084.2017.1322984>
- Edwards, S. L., Rapee, R. M., & Franklin, J. (2003). Postevent rumination and recall bias for a social performance event in high and low socially anxious individuals. *Cognitive Therapy and Research*, 27(6), 603-617. <https://doi.org/10.1023/A:1026395526858>
- Hagen, A. E. F., Battista, S. R., Couture, ME., Pencer, A. H., & Stewart, S. H. (2020). The effects of alcohol and depressive symptoms on positive and negative post-event rumination in social anxiety. *Cognitive Therapy and Research*, 44(4), 801-810. <https://doi.org/10.1007/s10608-020-10100-9>
- Kane, L., & Ashbaugh, A. R. (2022). Ecological momentary assessment of post-event processing in between two speech tasks: relationships with cognitive and affective factors involved in the maintenance of social anxiety. *Behaviour Research and Therapy*, 159. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2022.104208>
- Kraft, J. D., Grant, D. M., White, E. J., Taylor, D. L., & Frosio, K. E. (2021). Cognitive mechanisms influence the relationship between social anxiety and depression among college students. *Journal of American College Health*, 69(3), 245–251. <https://doi.org/10.1080/07448481.2019.1661844>
- Maeda, S., Shimada, H., & Sato, T. (2018). Cognitive reappraisal moderates the effect of post-event processing on social anxiety: a short-term prospective study. *International Journal of Cognitive Therapy*, 11(4), 359-373. <https://doi.org/10.1007/s41811-018-0031-z>
- Makkar, S. R., & Grisham, J. R. (2011). The predictors and contents of post-event processing in social anxiety. *Cognitive Therapy and Research*, 35(2), 118-133. <https://doi.org/10.1007/s10608-011-9357-z>
- Ministerio de Educación del Perú. (2020). *Lineamientos para el cuidado integral de la salud mental en las universidades*. <https://www.gob.pe/institucion/minedu/normas-legales/1431564-277-2020-minedu>
- 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., McGuinness, L., Stewart, L., ... & Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for systematic reviews. *Research Methods and Reporting*, 372(71), 1–9. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- Podlesek, A., Komidar, L., and Kavcic, V. (2021). The relationship between perceived stress and subjective cognitive decline during the COVID-19 epidemic. *Frontiers in Psychology*, 12, <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.647971>
- Ren, Z., Lu, H., Zheng, P., Lu, H., Su, Z., Huang, Z., & Wu, Y. (2026). Reciprocal relationships among problematic social media use, depression, and social anxiety of Chinese university students: disentangling between- and within-person effects. *Addictive Behaviors*, 172. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2025.108515>
- Sluis, R. A., Boschen, M. J., Neumann, D. L., & Murphy, K. (2018). Post-event processing in social anxiety: investigation using attentional control theory. *Cognition, Brain, Behavior*, 22(4), 247-267. <https://doi.org/10.24193/cbb.2018.22.16>
- Wu, P., Cao, K., Feng, W., & Lv, S. (2024). Cross-lagged analysis of rumination and social anxiety among Chinese college students. *BMC Psychology*, 12(28). <https://doi.org/10.1186/s40359-023-0151>

# Mariana Garcia

## Clínica

 Quick Submit

 Quick Submit

 Universidad de Lima

---

### Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::1:3497038371

Fecha de entrega

3 mar 2026, 7:23 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

3 mar 2026, 7:33 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

T\_CL\_NICA\_GARCIA\_JORDAN\_MARIANA\_E\_FINAL\_-\_copia.docx

Tamaño del archivo

2.5 MB

8 páginas

4736 palabras

26.642 caracteres




## 2% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 18 palabras)

### Fuentes principales

- 1%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 1%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

#### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 1% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 1% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

|                                  |     |
|----------------------------------|-----|
| <b>1</b> Trabajos del estudiante |     |
| Universidad de Lima              | <1% |
| <hr/>                            |     |
| <b>2</b> Internet                |     |
| alicia.concytec.gob.pe           | <1% |