



Universidad Femenina del Sagrado Corazón

Escuela de Posgrado

Programa Académico de Maestría en Psicología

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ANSIEDAD EN
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL
DEL DISTRITO DE CHORRILLOS**

Tesis presentada por:

ALICIA DELIA BLAS COLLA

Cód. Orcid: 0000-0003-2377-0561

GABRIELA GRANARA MANCO DE TAFUR

Cód. Orcid: 0000-0002-9245-9657

Para obtener el Grado Académico de
MAGÍSTER EN PSICOLOGÍA

con mención en Prevención e Intervención en Niños y Adolescentes

Línea de Investigación: Desarrollo Humano

Asesor:

Alberto Agustín Alegre Bravo

Cód. Orcid: 0000-0001-6331-6094

Lima – Perú

2022

Los miembros del jurado han aprobado el estilo y el contenido de la tesis sustentada por:

ALICIA DELIA BLAS COLLA

GABRIELA GRANARA MANCO DE TAFUR

Alberto Agustín Alegre Bravo

Asesor: Nombre(s) y Apellidos

Rosario Guadalupe Alarcón Alarcón

Presidente de Jurado: Nombre(s) y Apellidos

Sabina Lila Deza Villanueva

Miembro de Jurado 1: Nombre(s) y Apellidos

Mario Santiago Bulnes Bedón

Miembro de Jurado 2: Nombre(s) y Apellidos

Dra. Rosario Guadalupe Alarcón Alarcón
Directora de la Escuela de Posgrado

Declaratoria de Originalidad del Asesor

Yo: Alberto Agustín Alegre Bravo docente de la Escuela de Posgrado y del Programa Académico de Maestría en Psicología, de la Universidad Femenina del Sagrado Corazón, asesor (a) de la tesis titulada: **FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL DEL DISTRITO DE CHORRILLOS** presentado por: Alicia Delia Blas Colla y Gabriela Granara Manco De Tafur, declaro que la investigación tiene un **índice de similitud de 15 %**, verificado en el software Turnitin:

Funcionamiento Familiar y Ansiedad en Adolescentes

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

He revisado el informe de similitud y expreso que el porcentaje señalado está constituido por elementos irrelevantes, cumpliendo así con las normas establecidas por la Universidad Femenina del Sagrado Corazón.

Lugar y fecha	La Molina 05-11-2022
Nombres y apellidos del asesor:	Alberto Agustín Alegre Bravo
ORCID:	0000-0001-6331-6094

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo establecer la relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos. La muestra estuvo conformada por 124 estudiantes del nivel secundaria, del turno mañana y tarde, cuyas edades estaban conformadas entre 12 a 17 años. La investigación se enmarcó en el paradigma positivista, con un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y con un diseño transversal y de correlaciones. Se utilizó la Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE). Finalmente se acepta la primera hipótesis específica, la cual plantea una relación significativa entre la dimensión cohesión del funcionamiento familiar y la ansiedad como estado en adolescentes, además se acepta la tercera hipótesis específica, que establece que existe una relación significativa entre la dimensión cohesión del funcionamiento familiar y la ansiedad rasgo en adolescentes.

Palabras clave: Funcionamiento Familiar, Ansiedad, adolescencia, familia.

ABSTRACT

The present research aims to establish the relation between family functioning and anxiety in adolescents from a state educational institution in the district of Chorrillos. The sample was made up of 124 high school students, morning and afternoon shifts, whose ages ranged from 12 to 17 years old. The research was framed in the positivist paradigm, with a descriptive quantitative approach and a cross-sectional and correlational design. The Family Cohesion and Adaptability Assessment Scale (FACES III) and the State-Trait Anxiety Inventory (IDARE) were used. Finally, the first specific hypothesis is accepted, which raises a significant relation between the cohesion dimension of family functioning and anxiety as a state in adolescents, in addition the third specific hypothesis is accepted, which establishes that there is a significant relationship between the cohesion dimension of functioning Family and Trait Anxiety in Adolescents.

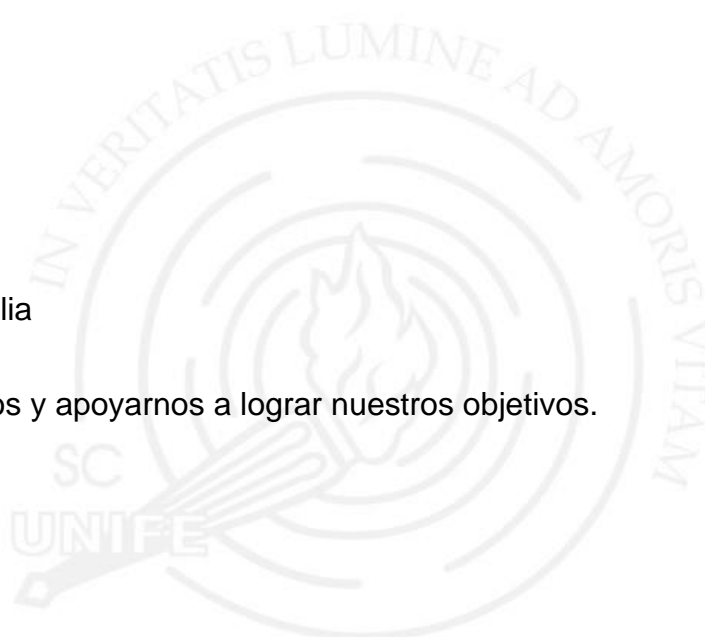
Keywords: Family Functioning, Anxiety, adolescence, family.

RECONOCIMIENTO

A Dios por la fortaleza y por
iluminar nuestro camino para
seguir adelante para
lograr nuestras metas.

A nuestra familia
por impulsarnos y apoyarnos a lograr nuestros objetivos.

A nuestro asesor el Dr. Alberto Alegre
por guiarnos y apoyarnos constantemente.



ÍNDICE

	Página
RESUMEN / ABSTRACT	4
RECONOCIMIENTO / DEDICATORIA	5
ÍNDICE	6
LISTA DE TABLAS	9
INTRODUCCIÓN	10
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1.1 Planteamiento del problema	13
1.2 Justificación de la investigación	17
1.3 Delimitación y limitaciones de la investigación	18
1.4 Objetivos de la investigación	19
1.4.1 Objetivo General	19
1.4.2 Objetivos Específicos.....	19
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	20
2.1 Antecedentes de la investigación.....	20
2.1.1 Nacionales.....	20
2.1.2 Internacionales.....	22
2.2 Bases teóricas.....	24
2.2.1 Funcionamiento Familiar	24
2.2.1.1 Definición de funcionamiento familiar.....	24
2.2.1.2 Funciones de la familia según el Modelo Circumplejo de Olson	26
2.2.1.3 Modelo Circumplejo de David Olson	28

	Página
2.2.1.4 Niveles de funcionamiento familiar	30
2.2.1.5 Características y tipos de familia en el Perú.....	32
2.2.1.6 Familia y Adolescencia	35
2.2.2 Ansiedad.....	37
2.2.2.1 Definición de Ansiedad.....	37
2.2.2.2 Teoría de Ansiedad estado – rasgo.....	38
2.2.2.3 Síntomas de la ansiedad	40
2.2.2.4 Consecuencias de la ansiedad.....	42
2.2.2.5 Ansiedad en la Adolescencia	43
2.3 Definición de términos.....	45
2.4 Hipótesis.....	46
2.4.1 Hipótesis general.....	46
2.4.2 Hipótesis específicas.....	46
CAPÍTULO III: MÉTODO.....	47
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	47
3.2 Participantes.....	48
3.2.1 Población.....	48
3.2.2 Muestra.....	48
3.3 Variables de investigación.....	51
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	53
3.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	56
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	60
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS	65
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	71

	Página
6.1 Conclusiones	71
6.2 Recomendaciones	72
REFERENCIAS.....	73
APÉNDICE.....	81
APÉNDICE A: Modelo de Carta de Consentimiento Informado	82
APÉNDICE B: Modelo de Carta de Asentimiento Informado	83
APÉNDICE C: Modelo de Carta Para la Autorización de la Institución Educativa	84



LISTA DE TABLAS

Tabla	Página
1. Distribución de la muestra según edad	50
2. Distribución de la muestra según el sexo	50
3. Distribución de la muestra según el turno	51
4. Distribución de la muestra según el grado	51
5. Operacionalización variables Funcionamiento Familiar	52
6. Operacionalización variables Ansiedad	53
7. Valores descriptivos del Cuestionario Funcionamiento Familiar y Ansiedad	61
8. Relación entre Cohesión y Ansiedad Estado	62
9. Relación entre Adaptabilidad y Ansiedad Estado	62
10. Relación entre Cohesión y Ansiedad Rasgo	63
11. Relación entre Adaptabilidad y Ansiedad Rasgo	63
12. Comparación de las variables de estudio según el sexo	64
13. Relación entre la edad, ansiedad y el funcionamiento familiar	64

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es la etapa de transición entre la niñez y la adultez, donde se producen muchos cambios físicos, psicológicos y cognoscitivos. En este período, los adolescentes experimentan situaciones difíciles e inestables con crisis emocionales, los cuales muchas veces dificultan sus relaciones interpersonales y familiares.

Uno de las dificultades que observamos en los estudiantes del nivel secundario, es que forman parte de una familia disfuncional, asimismo, se ha visto, que se quedan solos en casa porque sus padres se encuentran ausentes por su carga laboral o porque sus padres se encuentran separados y no tienen contacto con ellos, por otro lado, también se encuentran los estudiantes afectados emocionalmente por el aislamiento social causado por el COVID 19 y por no ir a sus clases presenciales extrañando la interacción con sus compañeros, generando en ellos cambios en el funcionamiento familiar debido a sus actitudes de rebeldía, con cambios repentinos de humor, surgiendo cuestionamientos a las reglas familiares y la sociedad, asimismo presentan comportamientos de apatía, desgano y holgazanería dando como resultado un aumento de ansiedad.

Según Olson (1985) el funcionamiento familiar está basado en las buenas relaciones que tienen sus miembros, como ellos muestran afectividad y la capacidad para adaptarse y ser flexible ante los cambios que se presentan dentro de su dinámica familiar, además deben desenvolverse en un ambiente de interacción con reglas claras demostrando una buena adaptabilidad.

Por otro lado, al respecto, Spielberger, Pollans y Worden (1984) señalan que la ansiedad es una manifestación emocional comprendida por sensaciones de tensión, preocupación y nerviosismo, donde el sistema nervioso autónomo es activado constantemente.

Así tenemos que, cuando los miembros de la familia tienen en cuenta la afectividad, el ejercicio de autoridad y la comunicación, se logra el bienestar familiar. Por ello es necesario que exista normas claras, autonomía, apoyo mutuo, adaptabilidad a los cambios de ambiente e independencia y sobre todo una buena comunicación entre ellos, con el fin de mejorar su funcionalidad.

Sin embargo, cuando los adolescentes se desarrollan en un ambiente disfuncional y se encuentran frente a situaciones debido a la pandemia del COVID 19 tienden a presentar comportamientos de irritabilidad, preocupación, tensión y nerviosismo, manifestándose como situaciones de estrés y niveles altos de ansiedad.

Por tal motivo se realizó una investigación llamada funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos con el objetivo de determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad, con el fin de aportar información para que se puedan abordar programas de salud mental en las escuelas de manera preventiva para los adolescentes y sus familiares.

Esta tesis presenta los siguientes capítulos:

El capítulo I habla sobre el problema de investigación que aborda: planteamiento del problema, justificación de la investigación, delimitación y limitaciones, el objetivo general y los objetivos específicos de la investigación.

El capítulo II se expone acerca del Marco Teórico que aborda: Antecedentes de la investigación, Bases Teóricas e Hipótesis general y específicas.

El capítulo III que es el Método, que aborda: Nivel, tipo y diseño de investigación, participantes, población, muestra, variable de investigación, técnicas e instrumentos de recolección de datos y técnicas de procesamiento y análisis de datos.

El capítulo IV se presentan los resultados obtenidos después de haber aplicado los instrumentos de Funcionamiento Familiar y Ansiedad.

El capítulo V contiene la discusión de resultados que consta del análisis y la interpretación de las variables de estudio.

Finalmente, se exponen las conclusiones y recomendaciones, con la intención de que puedan ser tomados en las siguientes investigaciones. Y la correspondiente bibliografía.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del problema

La familia es el núcleo fundamental de la sociedad y cumple un rol considerable en la crianza de los hijos, por ello deben promover un adecuado desarrollo físico y emocional para el bienestar de la salud de todos sus miembros. Las familias con hijos adolescentes actualmente están atravesando diversos problemas debido a las clases virtuales desarrolladas en tiempos de pandemia.

A nivel mundial nos encontramos en una pandemia que está generando dificultades en todos los países, según la Organización Mundial de la Salud (2020), aparecieron los primeros casos de un nuevo virus en Wuhan-China el 31 de diciembre del 2019, denominándose a este virus COVID-19. Por estos acontecimientos que se vieron expuestos varios países se declaró la emergencia en salud pública, a partir del 30 de enero del 2020. Por consiguiente, debido a los impresionantes niveles de propagación y alarmantes niveles de inacción, la COVID-19 es declarada una pandemia a nivel mundial el 11 de marzo de 2020 (OMS, 2020).

Actualmente dicha enfermedad, según la United Nations Children's Fund (2020), la pandemia ha incrementado las experiencias de ansiedad, estrés e incertidumbre, siendo los niños y adolescentes los más perjudicados. En algunos casos, ellos manifiestan estas emociones de diferentes maneras, enfrentándose a la clausura temporal de sus escuelas, a la prohibición de eventos sociales y deportivos o por estar separados de sus amistades y familiares. Por consecuencia, en estos dos últimos años todas las escuelas del mundo entraron

a un nuevo sistema de enseñanza virtual ante lo cual, las familias no se encontraban preparadas para una educación a distancia.

Por otro lado, las familias están viviendo momentos difíciles por la crisis sanitaria que enfrenta el mundo por la COVID- 19, esto podría afectar el funcionamiento familiar, y manifestarse mediante los desórdenes emocionales entre sus miembros, como la ansiedad. Según la OMS (2020), existe evidencias de las consecuencias de la pandemia en salud mental de los estudiantes, que se han adaptado a tener clases virtuales, perdiendo contacto físico con sus profesores y compañeros, lo cual llevó a manifestar niveles de ansiedad por un futuro incierto. Los países no invierten lo necesario en salud mental, solo gastan un promedio del 2% de sus presupuestos sanitarios (OMS, 2020).

Debido a la coyuntura, se está ocasionando un impacto en el funcionamiento familiar, y se manifiesta con desórdenes emocionales dentro del núcleo familiar, además es más evidente cuando los estudiantes atraviesan la etapa de la adolescencia. Según la Organización de las Naciones Unidas (2020), varios países han requerido cuarentenas por la COVID-19, distanciamiento físico, pérdida de entornos familiares, restricción de movimiento, la reducción de las interacciones sociales y el cierre de escuelas. Por tal motivo, las familias intentan cumplir los desafíos de la educación virtual en casa, teniendo que combinar el trabajo remoto y sus obligaciones diarias, dado que para muchos de ellos su prioridad era salir a trabajar, por ende, los padres dejaban a sus menores hijos realizando sus actividades escolares sin apoyo alguno y en otros casos asumiendo tareas propias del hogar, originando mayor presión, estrés y ansiedad en las familias (ONU, 2020).

En referencia a lo mencionado, según la OMS (2020), la situación se agrava, debido a que la sociedad se está enfrentando a problemas sanitarios, detectando problemas de salud mental que podrían incrementarse y ocasionar desórdenes emocionales que afecten a los estudiantes en su vida personal y social. Entre los trastornos mentales más comunes en este contexto, son el trastorno bipolar, la esquizofrenia y la ansiedad, con respecto a esta última, se evidencia que el 90% de adolescentes están sufriendo ansiedad por el COVID-19.

A nivel nacional siguiendo las políticas mundiales, según la Defensoría del Pueblo (2020), se declaró Estado de Emergencia Nacional a partir del 15 de marzo del 2020, mediante el cual el país inicia una cuarentena (aislamiento social obligatorio). El Ministerio de Educación suspendió la clase presencial en las instituciones educativas a nivel nacional. Para que, los estudiantes no pierdan el año escolar se estableció las clases virtuales, a través del programa “Aprendo en casa”, que permite la continuidad de la educación de los estudiantes del país en el marco del estado de emergencia.

El Perú no sería la excepción a nivel de casos relacionados con ansiedad, lo cual se evidencia por el Instituto Nacional de Salud Mental (2020), con un estudio referido a los efectos de la cuarentena en niños y adolescentes, dando por resultado los siguientes índices: miedo (61.9%), desesperanza (66.1%) y preocupación (68.5%). Estos indicadores demuestran niveles altos de estrés comparado con otro grupo de estudio que no estuvieron en aislamiento social.

Dicho problema puede ser latente a nivel nacional, según el diario “Gestión” (2020) en las cuales encontramos que nuestro país ocupó el quinto puesto en los estudios realizados con un número superior de casos de COVID-

19 por consecuente obtuvo el primer lugar en muertes al 25 de setiembre del 2020. Asimismo, debido a la coyuntura desde marzo del 2020 los estudiantes no han tenido clases presenciales. El estudio muestra que los adolescentes perdieron el interés en sus clases virtuales, presentaron falta de energía vital y se encerraban en sus habitaciones aislándose de su entorno familiar, lo cual ocasionó un incremento en sus cambios de ánimo e irritabilidad, los cuales son signos característicos de la ansiedad (Diario "Gestión", 2020).

Esto hace que el país necesite considerar con especial atención, estrategias para abordar la salud mental en adolescentes a causa de la pandemia, según América Noticias (2021), una investigación del Ministerio de Salud (MINSA) con apoyo de la Unicef, demuestra que el 63% de estudiantes escolares presentan muchos problemas socioemocionales por el difícil acceso a sus clases remotas y un 63% tuvieron problemas de salud mental, por otro lado algunos casos tuvieron depresión, ansiedad y pensamientos suicidas que afecto más a los adolescentes. Solo un porcentaje mínimo del 18% logró adaptarse a la nueva educación virtual.

En Lima se mantiene el mayor porcentaje estudiantil a nivel nacional y dentro de esta población se encuentra el distrito de Chorrillos con diferentes instituciones educativas, siendo una de ellas, una Institución Educativa Estatal, la cual será parte de la investigación, que no es ajena a la problemática actual porque en el entorno urbano marginal, donde se ubica la institución, los estudiantes presentan problemas para llevar a cabo sus clases de manera virtual, debido a que la mayoría de estudiantes sólo puede tener acceso a una comunicación por WhatsApp. La línea de investigación de este estudio se ubica dentro del desarrollo humano, teniendo como temática a el adolescente y la

familia. Con base a lo explicado anteriormente y debido a la coyuntura social en el que nos encontramos, se propone realizar la siguiente investigación por no hallar información actualizada dentro del distrito de Lima, y analizando el contexto en el último año, formulamos la siguiente pregunta general:

¿Cuál es la relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos?

Además, las siguientes preguntas específicas:

- ¿Cuál es la relación entre la dimensión cohesión del funcionamiento familiar y la ansiedad estado en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión adaptabilidad del funcionamiento familiar y la ansiedad estado en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión cohesión del funcionamiento familiar y la ansiedad rasgo en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión adaptabilidad del funcionamiento familiar y la ansiedad rasgo en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos?

1.2 Justificación de la investigación

A nivel teórico, se consideró importante en esta investigación, porque se marca dentro de la psicología del adolescente, donde existe investigaciones a nivel mundial de estudiantes que han sufrido las consecuencias del cierre de establecimientos educativos a causa del COVID-19 tendiendo que adaptarse a clases virtuales, ocasionando problemas de ansiedad. Asimismo, la presente

investigación permite conocer cómo se relaciona el funcionamiento familiar y la ansiedad que presentan los adolescentes del nivel secundaria sustentadas en el estudio de Olson (1985), quien se enfoca en el funcionamiento familiar y Spielberger (1984), con el enfoque cognitivo que sustentan la ansiedad.

A nivel metodológico, Como parte del estudio se reportó indicadores referidos a las propiedades psicométricas de los instrumentos en base a los datos obtenidos en la muestra. Así como también una forma de operacionalizar estas variables de forma que sirva a otros investigadores que quieran realizar estudios por cada variable en separado o en el marco de otras investigaciones con este público en particular.

En cuanto al nivel práctico, al identificarse que las variables de funcionalidad familiar y la ansiedad se relacionan parcialmente, se analizó y se compartió esta información que sirve como insumo a los directivos, docentes y psicólogos para el desarrollo de programas y/o propuestas que ayudaran a implementar estrategias de atención a los grupos de estudiantes con altas demandas de ansiedad, de este modo, el estudio puede impactar positivamente para que el departamento psicológico tome medidas que promuevan aspectos importantes para el éxito emocional y familiar.

1.3 Delimitación y limitaciones de la investigación

1.3.1 Delimitación

Con respecto a la delimitación del estudio, este es correlacional transversal con una muestra conformada por estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos, pertenecientes a la UGEL 07 de Lima Metropolitana, cuya la recolección de datos se realizó entre los meses de mayo y junio del 2021. Se usaron los instrumentos de: Escala de Cohesión y

Adaptabilidad Familiar (FACE III) y el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE).

1.3.1 Limitaciones

Por otro lado, dentro de las limitaciones se identificaron las siguientes:

Primero, no se identificó investigaciones con ambas variables en el contexto de la pandemia en esta población, además se tuvo que consultar con otras fuentes a nivel nacional e internacional, para orientar el desarrollo del marco teórico teniendo en cuenta el autor base y las variables.

Segundo, los resultados de la investigación no fueron generalizados a todo Lima por usar un solo colegio en el distrito de Chorrillos.

1.4 Objetivos de la investigación

1.4.1 Objetivo General

Establecer la relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Determinar la relación entre la dimensión cohesión del funcionamiento familiar y la ansiedad estado en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos.
- Analizar la relación entre la dimensión adaptabilidad del funcionamiento familiar y la ansiedad estado en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos.
- Establecer la relación entre la dimensión cohesión del funcionamiento familiar y la ansiedad rasgo en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos.

- Medir la relación entre la dimensión adaptabilidad del funcionamiento familiar y la ansiedad rasgo en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos.



CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Nacionales

García y García (2020) investigaron como se relacionan el funcionamiento familiar y la ansiedad en estudiantes adolescentes de secundaria del distrito de Santiago de Chuco (Trujillo – La Libertad). Participaron 212 participantes de secundaria de manera aleatoria. Esta investigación fue de diseño transversal y correlacional. Se usaron: el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES IV. Las conclusiones de este estudio determinaron que la relación fue negativa y estadísticamente significativa.

Vega (2020) estudió la relación entre la funcionalidad familiar y ansiedad en los adolescentes de una zona de Independencia. La población estuvo conformada por 35 adolescentes de una zona de independencia. El estudio fue de enfoque cuantitativo, correlacional, corte transversal y diseño no experimental. Se utilizaron los siguientes instrumentos: el IDARE y el FACES III. Las conclusiones mostraron que se acepta la hipótesis nula porque no existe una relación entre la funcionalidad familiar y la ansiedad en los estudiantes adolescentes de una zona de Independencia.

León (2020) investigó sobre las estrategias de afrontamiento y la funcionalidad familiar en estudiantes adolescentes del nivel secundario. Participaron 88 estudiantes de 3° y 4° del nivel secundario en el distrito de Los Olivos en Lima. El estudio fue de diseño no experimental, se usaron los siguientes instrumentos, la Escala FACE III y la Escala ACS de afrontamiento.

Las conclusiones de este estudio demostraron que la relación entre sus variables era baja.

Estrada y Gallegos (2020) investigaron la relación entre la adicción y el funcionamiento familiar. Participaron 195 adolescentes de 4° y 5° del nivel secundario de Puerto Maldonado (Madre de Dios). El estudio fue de carácter cuantitativo, con diseño no experimental y nivel relacional. Sus instrumentos fueron el Cuestionario de Adicción a Redes Sociales y la Escala de Cohesión. En conclusión, se encontró una correlación significativa e inversa entre las variables.

Bueno (2019) investigó la relación entre la funcionalidad familiar y la ansiedad en adolescentes del nivel secundario de una institución educativa nacional de Breña, Lima Metropolitana. Participaron 190 estudiantes adolescentes de cuarto año de secundaria. Esta investigación fue no experimental transversal de tipo correlacional. Se usaron los siguientes instrumentos: La Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar III (FACES III). Las conclusiones de este estudio determinaron que no existe relación entre la funcionalidad familiar y ansiedad.

Quispe (2019) investigó como se relacionan las variables de autoestima y funcionalidad familiar en estudiantes del nivel primaria. Participaron 78 participantes de Tambobamba (Cotabamba – Apurímac). El estudio fue cuantitativo con un diseño observacional donde los instrumentos fueron el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FACE III) y el Cuestionario de Autoestima de Coopersmith. Las conclusiones demostraron que los niveles altos de funcionalidad familiar influyen en la autoestima de los participantes.

Huerta (2016) estudió el comportamiento resiliente en adolescentes y la relación entre la familia y la ansiedad con La muestra fueron estudiantes de 3er año del nivel secundario de diferentes instituciones públicas de Villa María del Triunfo (Lima), con una muestra de 6 instituciones. El estudio fue de enfoque cuantitativo, con diseño no experimental. Se usó: la Encuesta de Contexto Familiar, Cuestionario de Comportamiento Resiliente y el Inventario de Ansiedad Estado Rasgo para Niños y Adolescentes (STAIC). Las conclusiones de este estudio demostraron que no se evidenció una relación significativa entre ansiedad estado y el comportamiento resiliente.

2.1.2 Internacionales

Ramírez, Cárdenas, Martínez, Yambay-Bautista, Mesa-Cano, Minchala-Urgilés, ... y Arcos-Coronel, (2020) realizaron un estudio de la depresión y la ansiedad asociados a la cuarentena por COVID-19. La muestra fue de 381 mujeres adultas procedentes de Azogues, Ecuador. Tuvo un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, transversal correlacional, comparativo y predictivo. Los instrumentos utilizados fueron el inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) y el inventario de Depresión Estado-Rasgo (IDER). La relación de sus variables fue directa, siendo las mujeres con el rango de mayor edad, las más perjudicadas para sobrellevar la pandemia.

Bojorquez y Moroyoqui (2020) realizaron un estudio sobre inteligencia emocional y ansiedad. La muestra utilizada fueron 100 universitarios de Sonora (México) de forma intencional o por conveniencia. Este estudio fue no experimental de tipo descriptivo y correlacional. Se utilizaron los instrumentos: el Inventario de Ansiedad Rasgo y Estado (IDARE) y el trait meta mood scale-24 (TMMS-24). Las conclusiones de este estudio determinaron que existe

correlaciones significativas entre ambas variables existiendo un rango medio alto en ansiedad y relación positiva en lo emocional.

Melo (2019) realizó un estudio de ansiedad y depresión. La muestra que se utilizó fueron 447 estudiantes de escuelas públicas secundarias, de 13 a 18 años en Brasil y España. Es una investigación descriptiva, transversal, comparativa y cuantitativa y los instrumentos utilizados fueron el Inventario de Ansiedad del Estado-Rasgo (STAI) y el Inventario de Depresión Infantil (CDI). Se demostró una relación significativa de sus variables, además Brasil tiene más altos niveles de depresión y ansiedad.

Contreras, Álvarez e iglesias (2018) investigaron la correlación sobre adaptabilidad, cohesión familiar y otras variables sociodemográficas. La muestra utilizada fue de 296 adolescentes de España. El instrumento utilizado fue la escala FACES II. Se concluyó que existe una relación subjetiva entre adaptabilidad y cohesión familiar, detectándose, mayor adaptabilidad y cohesión en estudiantes de menor edad.

Quiroz (2017) estudió como se relacionan la depresión y la funcionalidad familiar. Tuvo una muestra de 116 pacientes, mayores de edad de Ecuador. El estudio fue no experimental, con enfoque cuantitativo de método trasversal con un alcance correlacional. Los instrumentos utilizados fueron el Test de Funcionalidad Familiar (APGontreR) y la Escala Depresión de Hamilton. Los resultados demostraron una relación estadísticamente significativa, mostrando que el 82.8% manifiestan disfuncionalidad familiar y el 86.2% depresión.

Como se puede observar las investigaciones mencionadas, tanto nacionales como internacionales, han realizado estudios teniendo en cuenta dentro de sus variables al funcionamiento familiar y a la ansiedad, las cuales

coincidieron con nuestro tema de estudio y edad de la población, cabe resaltar que una investigación muestra una relación entre sus variables, sin embargo, los demás estudios solo coinciden en una variable de manera independiente.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Funcionamiento Familiar.

2.2.1.1 Definición de funcionamiento familiar.

Antes de definir el funcionamiento familiar, es necesario precisar el concepto de algunos autores referente a la familia.

Según Nardone (2003) la familia es un organismo compuesto por partes fundamentales, que al unificarse integran la sociedad, siendo los miembros de este sistema quienes cumplen roles, los cuales varían en el tiempo. Esto quiere decir que la familia forma un grupo organizado de personas que viven en un lugar determinado encontrándose en constante interacción teniendo que cumplir un conjunto de reglas y funciones dentro de su entorno familiar (Minuchin, 2001).

Para Olson (1985) la familia es el primer lugar donde todos sus miembros estrechan vínculos de amor, confianza, comunicación y armonía, pero también es el lugar donde se generan los primeros conflictos ocasionando una disfuncionalidad familiar que con lleva a una posible desintegración entre sus integrantes, ocasionando una baja estabilidad emocional.

Es fundamental conocer la definición de funcionamiento familiar en base al concepto de familia, teniendo como alcances importantes a los siguientes autores:

Para Alarcón (2017) el funcionamiento familiar es una correcta interacción entre sus miembros, donde cada uno de ellos expresa sus sentimientos sin ser

limitados y muestran lazos de comunicación constante, para así construir una entidad funcional, no solo en lo social, sino también en lo emocional.

El funcionamiento familiar también es definido como las diferentes formas de enfrentar y soportar las crisis que se puedan ocasionar dentro o fuera de su entorno, en ocasiones desarrollan iniciativas de sobrevivencia y construyen estrategias para enfrentar los problemas, económicos, sociales y sanitarios. En esta lucha cotidiana y heroica el grupo familiar se juega el futuro de sus hijos e hijas (Barrezueta, et al., 2019).

Olson (1985) menciona que el buen funcionamiento de la familia se debe a tres tipos de variables, y estas actúan de la siguiente manera, la primera variable cohesión, indica como los miembros están conectados o separados mostrando un vínculo emocional positivo. La segunda variable llamada adaptación familiar, permite a sus miembros a desenvolverse en un ambiente de interacción, reglas y roles. Por último, la variable comunicación, es el ideal de toda familia para llegar a buenos acuerdos, resaltando la escucha activa y reflexiva, como el compromiso, el apoyo mutuo y sobre todo la empatía entre sus integrantes.

Por otro lado, otros autores mencionan que las familias funcionales son aquellas que viven en comunicación, armonía y confianza, desarrollando habilidades de cooperación con altos índices de resolución de conflictos entre sus integrantes, diferenciándose de las familias disfuncionales, que son aquellas quienes presentan ausencia de reglas, no se comunican y hay una evidente crisis en su entorno familiar (Esteves, et al., 2020).

En concordancia con los autores mencionados, finalizamos que un buen funcionamiento familiar se logra con una buena interacción entre sus miembros,

con reglas claras y sobre todo con mucha comunicación para superar las crisis sociales, económicas y emocionales a las cuales se enfrentan en su día a día.

2.2.1.2 Funciones de la familia según el Modelo Circumplejo de Olson.

Antes de definir el modelo de Olson, se presentan propuestas de otros autores para enmarcar este aspecto.

Según Oliva y Villa (2014) entre las funciones universales más conocidas en la familia son las de reproducción, protección, socialización y afectividad, porque son las funciones básicas en toda organización social. Además, señalan que dentro del campo psicológico las familias deben cumplir lo siguiente:

- Brindar afectividad y seguridad a cada uno de sus miembros.
- Tener una organización con actividades planificadas y buenos hábitos.
- Fomentar el autocontrol para manejar las emociones ante crisis que puedan tener dentro de su entorno familiar.
- Buscar un desarrollo personal fomentando la autonomía entre sus miembros.
- Brindar una educación basada en valores y disciplina.

En concordancia con lo mencionado sobre las funciones de la familia se debe tener en cuenta la afectividad entre sus integrantes, el fomentar el autocontrol y lo más importante es educar a una familia en base a valores donde tengan que aprender a regular sus emociones.

La familia como parte del sistema debe desempeñar funciones de socialización, educación, apoyo psicológico y biológico entre su grupo familiar (Martínez, 2001).

- Dentro del núcleo familiar está la provisión de nutrición, apoyo y comprensión entre sus miembros.

- Las familias tienen el deber de brindar apoyo mutuo a todos sus miembros, para así fomentar su desarrollo tanto individual como grupal.
- Por último, las familias deben adaptarse a situaciones críticas que pueden ocasionar un desbalance en lo emocional, social, económico y sanitario entre sus integrantes.

En resumen, la familia tiene como funciones brindar a sus integrantes apoyo mutuo tanto en lo psicológico como lo biológico en todo su ciclo de vida y además debe estar preparada para adaptarse a cualquier situación que genere un conflicto dentro de su sistema familiar.

Según Olson (1985) para que exista un buen funcionamiento familiar se deben tener en cuenta la afectividad, el ejercicio de autoridad y la comunicación, estas tres clasificaciones se relacionan y actúan como factores que pueden determinar el bienestar de la familia. Por ello el modelo Circumplejo de Olson menciona cinco funciones importantes que se debe cumplir:

Apoyo mutuo: Esta basado en el apoyo físico, económico, social y emocional entre sus integrantes.

Autonomía e independencia: Se refiere a las responsabilidades que cada integrante del sistema familiar tiene que cumplir y con ello trabajan en forma colaborativa o de manera autónoma.

Reglas: Son aquellas normas que rigen el entorno familiar que pueden ser explícitas, implícitas y flexibles, permitiendo una convivencia armoniosa.

Adaptabilidad a los cambios de ambiente: Explica que la familia debe saber adecuarse a los cambios internos y/o externos con el fin de salvaguardar su funcionalidad.

La familia se comunica entre sí: Es importante la comunicación en su entorno, porque así sus integrantes crecen en un ambiente democrático.

A modo de conclusión las funciones de la familia influyen directamente en su funcionalidad, donde además estas, deben cumplir con el apoyo mutuo, la comunicación, cumplir reglas, fomentar la autonomía e independencia y debe estar preparada para los cambios con el fin de mejorar su funcionalidad.

2.2.1.3 Modelo Circumplejo de David Olson.

Según el actual modelo Circumplejo de Olson (1989) las dimensiones del funcionamiento familiar son: adaptabilidad, cohesión, y comunicación. Pero para la siguiente investigación se enfocará las dimensiones desarrolladas por el FACES III.

El modelo circumplejo fue creado por Olson, Sprenkle y Russell en 1979, años después se crearon diversos modelos denominados: Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES) presentándose el primero en 1980. Abarcaba las dimensiones de cohesión y adaptabilidad, luego en 1983 Olson, Russell y Sprenkle incorporaron una tercera dimensión denominada comunicación.

El FACES II es la segunda versión, desarrollada en 1982 (Olson, Portner y Bell, 1982) y en 1985 surgió el FACES III (Olson, Portner y Lavee, 1985), la cual puede ser aplicada solamente a la población no clínica. Por esta condición, los autores últimamente han desarrollado una cuarta y última versión con el objetivo de aplicarlo a la población clínica. Cada versión supera las limitaciones de versiones anteriores.

El modelo Circumplejo presenta dos dimensiones, siendo las siguientes:

a) La cohesión explica como las emociones ayudan a las familias en su integración, logrando una funcionalidad adecuada, esto quiere decir que la unión familiar se encuentra en equilibrio, en pocas palabras están conectadas, pero separadas a la vez, enfatizando que demasiada o muy poca cohesión ocasionaría problemas a futuro.

La familia se encuentra unida por vínculos emocionales, se unen, construyen fronteras y comparten tiempo juntos en un mismo espacio, toman decisiones, tienen intereses en común y están en constante búsqueda de recreación, lo cual permite que sean capaces de apoyarse unos a otros. La dimensión cohesión presenta cuatro niveles: Separada, Desprendida Conectada, y Aglutinada (Olson, 2000; Zambrano, 2011; Villareal y Paz, 2017).

a) Desprendida o desligada: Sus límites son rígidos, no comparten suficiente tiempo en familia, porque cada individuo actúa según su propio beneficio.

b) Separada: Sus límites internos y externos no son tan cerrados, en ocasiones tienen las reglas bien claras para tomar algunas decisiones adecuadas.

c) Conectada: Sus límites externos son semi-abiertos, existe cooperación y unión entre todos sus miembros, sus reglas son muy claras, evidenciando el adecuado espacio para su propio desarrollo.

d) Aglutinada o enredada: Sus límites son inexactos, por ende, es difícil identificar con adecuada precisión, los roles que poseen cada individuo dentro de su entorno familiar.

b) Adaptabilidad: se refiere a los cambios en el liderazgo de la familia, variaciones en los roles, reglas de relación y disciplina entre sus integrantes. Además, existe una demanda situacional debido a diversos factores que crean

desestabilidad con el cambio, pero siempre se busca lograr un equilibrio (Olson et al., 1982).

La dimensión adaptabilidad en la familia presentan cuatro niveles: Familia caótica, flexible, estructurada y rígida, los cuales se describen de la siguiente manera.

- a) Caótica: Ausencia de liderazgo, disciplina ausente y muy cambiante.
- b) Flexible: Disciplina democrática con un liderazgo abierto y flexible. Además, siempre escuchan las opiniones de todos sus integrantes.
- c) Estructurada: Se observa una disciplina democrática, sus integrantes suelen compartir los roles y el liderazgo.
- d) Rígida: Disciplina rígida, no consideran las opiniones de sus integrantes y no existe opción de cambios.

En conclusión, se puede decir que el modelo Circumplejo de Olson del FACE III se refiere a como las dimensiones están relacionadas entre sí, donde la cohesión enfatiza a las familias emocionalmente integradas y la adaptabilidad se refiere a los cambios que enfrentan dentro de su entorno.

2.2.1.4 Niveles del funcionamiento familiar.

Los niveles se refieren a como se relacionan las dimensiones adaptabilidad y cohesión, las cuales se clasifican en rangos, determinando los diversos tipos de familia respecto a su funcionalidad.

Desde la conceptualización de Russell, Sprenkle, & Olson (1989) clasifica los niveles del funcionamiento familiar de la siguiente manera:

a) Rango balanceado: Nivel idóneo, donde se valora el equilibrio entre la independencia familiar y la libertad de cohesión. En este rango se encuentran los siguientes tipos de familia:

- Flexible separada: Liderazgo presente en cada integrante, sin que afecte su individualidad, ni el tiempo concedido a su convivencia.
- Flexible conectada: Disciplina moderada, se evalúan actos conductuales y roles familiares. Se respeta al individuo y su convivencia con el resto.
- Estructurada separada: El liderazgo como concepto fluctuante entre lo autoritario y lo igualitario. Se aprecia una lealtad familiar ocasional con límites concisos y acatados, establecidos desde un principio.
- Estructurada conectada: Toma de decisiones jerárquica acoplada a una disciplina tolerante. Cuenta con una individualidad marcada sin una influencia negativa en la conexión entre los miembros.

b) Rango promedio: Son familias con dificultades suscitadas por conflictos leves. En este rango los tipos de funcionamiento son:

- Caótico separado: Integrantes distanciados con escasa afectividad. Se distingue una disciplina vulnerable, además de un liderazgo individual ineficaz.
- Caótica conectada: Familias volubles con funciones inespecíficas, con individualidad presente sin exceptuar la convivencia en espacios comunes.
- Rígida separada: Participación activa de los padres, respetando sin invadir el espacio personal de los demás.
- Rígida conectada: Reglas inquebrantables con el interés enfocado en cuestiones familiares.
- Flexible desprendida: Relación directa entre las funciones y los roles familiares donde no existe intervención entre sus miembros.

- Flexible enredada: Se evidencia un liderazgo equilibrado, sin librarse de un carácter dependiente.
- Estructurada desprendida: Marcado distanciamiento emocional, donde se encuentra un liderazgo dominante con ausencia de tiempo, dentro de su convivencia.
- Estructurada enredada: Las reglas son ineludibles, sin opción a cambios, centrándose en el beneficio familiar.

c) Rango extremo: Se observa un funcionamiento familiar improcedente. De allí surgen los siguientes tipos de funcionamiento:

- Caótica desprendida: Pensamiento individualista por parte de los padres con actitudes impulsivas y reglas fluctuantes.
- Caótica enredada: Decisiones y reglas consensuadas, pero con una disciplina casi inexistente.
- Rígida desprendida: Ausencia de interacción familiar, donde los padres imponen reglas rígidas.
- Rígida enredada: Padres controladores, dominantes que no aceptan la individualidad, que imponen dependencia y predomina una disciplina autoritaria.

En resumen, los niveles del funcionamiento familiar se rigen por tres rangos. Por tanto, se clasifican en rango balanceado, el cual es el idóneo para una convivencia familiar. Por otro lado, el rango promedio, es aquel donde las familias presentan conflictos leves. Por último, el rango extremo se muestra una familia extremadamente disfuncional.

2.2.1.5 Características y tipos de familia en el Perú.

Existen diferentes tipos de familia en el Perú, donde cada una de ellas tiene una característica que la hace única e irremplazable, por lo tanto, mencionaremos algunos aspectos que deben ser considerados como parte de nuestro estudio referente a la familia peruana.

En el Perú, según el censo del 2017, es el varón quien cumple el papel de jefe de familia y principal responsable económico, en un 65.3%, sin embargo, existen situaciones donde la jefa del hogar la cumple una mujer en un 34.7% (INEI, 2018).

El Instituto Nacional de Estadística e Investigación (2018) denomina a las familias como hogares. Además, las clasifica según su estructura o composición tomando como parámetro al hogar nuclear (padres e hijos).

a. Hogares nucleares: Son las familias con su núcleo conyugal de forma completa, quiere decir con ambos padres o incompleta que puede ser o con el padre o con la madre. En ambos casos pueden o no tener hijos. Así lo confirman los datos del Censo Nacional 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas, resolvieron que existían 4 millones 451 mil 706 hogares nucleares, el cual representaban 53.9% del total de familias (INEI, 2018). En el 2020 representaban el 69.9% las familias nucleares con o sin hijos (INEI, 2020).

Dentro de las familias nucleares existen 4 tipos, las cuales son: los biparentales (ambos padres) con hijos, biparentales sin hijos, monoparental cuyo jefe es un hombre y monoparental cuyo jefe es una mujer. Los resultados presentados por el INEI manifestaron que los hogares biparentales, donde participan ambos padres, disminuyeron del 74.8% en 1996 a 70.96% durante el 2014, asimismo, los hogares monoparentales, las cuales tiene solo a la madre o

al padre, aumentaron de 17.5% en 1996 hacia un 23.8% durante el 2014. Esta información, permite visualizar un crecimiento muy importante de hogares conformados por un único padre o madre de familia (INEI, 2015).

Según el Censo del 2017 existieron 765 mil 246 hogares conformados por un solo jefe de familia (madre o padre), representando el 9.3% del total de los hogares del Perú (8 millones 252 mil 284). En el período intercensal 2007-2017, aumentó en 309 mil 39 hogares (67.7%). Estos hogares son conducidos por madres solas cuyo monto total es de 645 032, a diferencia de los padres solos, quienes son 120 214. Las madres solas, que están sin pareja, pero con hijos menores de edad, enfrentan problemas de salud, vivienda y educación, encontrándose en un estado vulnerable (INEI, 2018).

b. Hogares extendidos: Se conforman por un hogar nuclear más la presencia de otros familiares del jefe de hogar. Según el censo del 2017 eran 1 millón 701 mil 64 con una representación del 20.6%. En el 2020 las familias extensivas representaban el 26.5% (INEI, 2020).

c. Hogares compuestos: Están compuestos por un hogar nuclear, en ocasiones se encuentra presencia de otros parientes relacionados al jefe de hogar, pero sí, con la presencia de otros miembros que no presentan lazos parentales, Los hogares compuestos alcanzaron en el censo del 2017 la suma de 204 mil 418 representando un 2.5% del total de hogares. En el 2020 las familias compuestas representan el 1.4% (INEI, 2020).

d. Hogares unipersonales: Son aquellos hogares compuestos por una única persona, la cual vive sola. En el 2017 los unipersonales fueron 1 millón 384 mil 143 representando el 16.8% del total de hogares (INEI, 2018)

e. Hogares con ausencia del núcleo conyugal: No tienen un núcleo conyugal, pero si convive con otras personas, sean parientes o no. En el 2017 los hogares sin núcleo alcanzaron la cantidad 510 mil 953 representando un 6.2% del total. En el 2020 las familias sin núcleo representaban el 2.2% (INEI, 2020).

Se puede apreciar la inestabilidad familiar como consecuencia del decreciente número de matrimonios e incremento de la convivencia y de los hogares monoparentales (Huarcaya, 2011). En 1986, existía mayor cantidad de matrimonios, los cuales representaban el 40.1%, y los convivientes alcanzaban el 17.9%. Sin embargo, durante el 2015 la convivencia se incrementó a 34.5% y los matrimonios disminuyeron al 22.2% (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2016).

En conclusión, según los estudios del INEI las familias en el Perú que más predominan son las de hogares nucleares, siendo en su mayoría las familias biparentales, pero las monoparentales están aumentando en estos últimos años.

2.2.1.6 Familia y Adolescencia.

La familia cumple un rol importante de enseñanza para con sus hijos, pero más aún en la educación de la etapa de la adolescencia, porque las decisiones que tomen a futuro dependerán de la formación que han recibido.

La adolescencia se ubica entre la niñez y la adultez, donde se producen muchos cambios físicos, psicológicos y cognoscitivos. Los adolescentes experimentan un período difícil de inestabilidades con intensos cambios externos e internos los cuales muchas veces dificultan sus relaciones familiares (Mendizábal & Anzures, 1999).

En esta etapa se presentan cambios fisiológicos, como el desarrollo morfológico conforme al sexo, el aumento de talla y peso, cambio en el tono de voz, la aparición del vello axilar y púbico, En lo psicológico, muestran actitudes de rebeldía, con cambios repentinos de humor, surgen cuestionamientos a las reglas de la familia y la sociedad, asimismo muestran curiosidad hacia el mundo adulto provocando en muchas ocasiones sentimientos negativos y actitudes como, desgano, apatía, incompatibilidad y holgazanería. Siendo esta etapa enmarcada en la educación secundaria donde se analiza el presente estudio (Martínez et ál., 2021)

La adolescencia se divide en tres etapas: adolescencia inicial o pubertad, adolescencia media y adolescencia superior o juventud. En la primera etapa (10-13 años) surgen los cambios físicos iniciándose la pubertad, produciéndose cambios a nivel psicológico y emocional en los adolescentes, empiezan a preocuparse por sus cuerpos y se comparan con sus amigos y similares de la misma edad. En la segunda etapa (14-16 años), el adolescente se preocupa por encajar en la sociedad, intenta comprender qué es bueno y malo dentro de su comunidad cercana y adoptan costumbres comunes dentro de sus grupos cercanos para desarrollar su propia identidad. En la etapa final (17-19) el adolescente va cambiando a lo largo de la vida, pero siempre siguiendo una línea guiada por la familia que le servirá de instrumento para tomar decisiones en su vida adulta. Los padres experimentan el duelo por la separación física. Sus nuevos grupos serán por afinidades en lo laboral, educacional, comunitario, cultural, etc. (Krauskopof, 1999).

En la etapa de la adolescencia ocurre la quinta crisis según Erickson, quien la denomina "identidad versus confusión de rol" donde aparece el

enamoramiento, se inician las relaciones amorosas y los adolescentes buscan su identidad. Cuando establece relaciones afectivas más profundas y comparte sus sentimientos, pensamientos y valores logrará identificarse a sí mismo y sentirse como un individuo diferenciado. La comprensión del pensamiento del adolescente es importante para las relaciones padres-hijos durante esta etapa vital (Cabezuelo & Frontera, 2016).

En el 2020, solo un 79.1% de la población adolescente del Perú de 12 a 16 años cursaron en algún momento la educación secundaria y debido a la pandemia, ellos recibieron clases a distancia a través de medios virtuales. En comparación al año pasado disminuyó en 2.7 puntos porcentuales. Respecto a la población adolescente peruana de 14 a 17 años, el 64.5% solo estudia, el 19.8% trabaja y estudia, el 9.7% ni estudia ni trabaja y finalmente el 6.0% solo trabaja (INEI, 2020).

Resumiendo, el adolescente cumple el rol de hijo con una relación vertical porque sigue reglas pautadas por los padres, sin embargo, su relación de hermano es de forma horizontal porque hay un vínculo de confianza, amor y comunicación.

2.2.2 Ansiedad.

La ansiedad forma parte de nuestra vida cotidiana, aparece como una reacción frente a situaciones difíciles, esto quiere decir, que nos permite tomar decisiones inmediatas para superar los momentos tensos.

2.2.2.1 Definición de Ansiedad.

Debido a la pandemia que vivimos, la ansiedad es un término actualmente muy usado y un problema en crecimiento, para su mayor conocimiento, es necesario definirlo. Por lo tanto, se mostrarán diferentes conceptos de autores:

La ansiedad y la angustia se deriva del término indogermánico “angh”, el cual, significa persona que se siente agobiada, temerosa y con dificultades, así como también con incomodidad o apuro (Belloch, 2003).

Según Spielberger, Pollans y Wordan (1984) la ansiedad es una manifestación emocional comprendida por sensaciones de tensión, preocupación y nerviosismo, provocando la activación del sistema nervioso autónomo.

La ansiedad es la reacción ante una amenaza inminente que aparece por la percepción de ciertos estímulos considerados dañinos, provocando sensaciones de inquietud, conmoción, alerta y cuidado (Macías, Pérez, López, Beltrán & Morgado, 2019).

La ansiedad es considerada parte de la vida del individuo, puesto que en algún momento de la vida se ha atravesado por un episodio de ansiedad, la cual es importante para la supervivencia. Siendo considerada funcional cuando se manifiesta de modo poco frecuente, a diferencia de una ansiedad patológica que es más persistente en sus síntomas (Catagua & Escobar, 2021).

Finalmente se puede concluir que la ansiedad en el ser humano cumple un papel considerable porque logra anticipar cualquier tipo de peligro externo o amenazante, pero resulta un problema desadaptativo cuando el individuo no lo puede controlar y/o superar.

2.2.2.2 Teoría de Ansiedad estado – rasgo.

La ansiedad es considerada una emoción mayormente negativa, que en ocasiones influye en la convivencia familiar, siendo a la vez una ayuda para adaptarnos de manera organizada y mejorar nuestro comportamiento. La ansiedad tiene diversas definiciones, como estado, estímulo, rasgo, causa, e

impulso. Cattell y Scheier (1961), han sido los pioneros en diferenciar la ansiedad como una característica de rasgo y estado.

La ansiedad en su característica de estado, es considerada una vivencia sensible temporal, teniendo como principal característica a el nerviosismo, siendo este proceso transitorio a diferencia de la ansiedad en su característica de rasgo, como la tendencia a actuar de manera recurrente y determinada. (Spielberger, 1966).

Para conceptualizar la ansiedad de manera pertinente, es necesario encontrar las diferencias entre las características de la ansiedad en su estado emocional y como rasgo de personalidad, para unificar estas dimensiones y así abordar la “Teoría de Ansiedad Estado y Rasgo” (Spielberger, 1972).

Spielberger realizó una diferencia para distinguir la ansiedad con característica de estado en un nivel transitorio, porque es cambiante a través del tiempo y la ansiedad como rasgo se presenta de manera estable con tendencia delimitada (Vallejo y Gastó, 2000).

La ansiedad en su característica estado se presenta como un “estado emocional” apareciendo de forma inmediata, pero se modifica a través del tiempo con reacciones fisiológicas, sentimientos de tensión, preocupación y nerviosismo. Por otro lado, la ansiedad en su característica rasgo, está asociada a situaciones amenazantes de manera individual, siendo sus episodios en ocasiones estables y/o permanentes. Por otro lado, la ansiedad rasgo no se aprecia fácilmente en el comportamiento del individuo, por lo que debe ser observada continuamente para percibir el incremento de su estado de ansiedad (Spielberger, 1972).

La Ansiedad estado y la ansiedad rasgo se distinguen porque la primera se refiere como se encuentra el individuo en un tiempo determinado, siendo su comportamiento modificable, con cambios fisiológicos y mayormente se caracteriza por sentimientos de preocupación y tensión. Sin embargo, en la ansiedad rasgo, el individuo esta propenso a un comportamiento estable y constante, esto quiere decir que la persona actúa de forma similar en diversas situaciones. Ambas definiciones son interdependientes porque comparten un punto en común, haciendo que las personas con un rasgo ansioso alto estén más propensas a presentar estados de ansiedad por estímulos del contexto social (Rodrich, 2020).

En conclusión, podemos afirmar que la Teoría de Ansiedad – Rasgo-Estado busca distinguirla como un estado emocional transitorio o como una tendencia estable o permanente.

2.2.2.3 Síntomas de la ansiedad.

Los síntomas de ansiedad están relacionados a la existencia de la afectividad negativa y a los problemas fisiológicos que pueda presentar una persona, es por ello, que para diferenciar estos aspectos característicos se hace uso de escalas diferenciadas de estado – rasgo con el que intenta esclarecer un diagnóstico reflejado el contenido de los ítems. Por ello en búsqueda de una explicación sobre los síntomas similares a la teoría de Spielberger referente a la ansiedad, es importante considerar aspectos fundamentales de algunos autores (Spielberger, et al., 2002).

Agudelo et al., (2007) considera que los síntomas más característicos de la ansiedad se manifiestan con problemas cognitivos, emocionales, fisiológicos

y motivacionales, pero a la vez indica que los aspectos emocionales son los más relevantes.

La Organización Mundial de la Salud (2018) menciona que los síntomas dependen de la intensidad y episodios depresivos que pueda tener una persona y a la vez las clasifica como leves, moderados o graves. Entre los síntomas de la ansiedad las personas suelen presentar alteraciones de sueño y apetito, con bastantes sentimientos de culpa marcando una baja autoestima, se evidencia también dificultades al momento de concentrarse e incluso síntomas sin alguna explicación médica.

Para Rojo (2011) los síntomas de la ansiedad se dividen en:

- Fisiológicos: Son aquellas personas que pueden sufrir problemas con una gran variedad de manifestaciones clínicas como, por ejemplo, aumento de ritmo cardiaco, escalofríos, náuseas, etc.
- Cognitivo: Son aquellos síntomas donde las personas muestran miedo obsesivo a cualquier evento que manifieste una amenaza, mostrando confusión, con poco control del razonamiento y objetividad.
- Conductuales: Manifiestan conductas de inquietud y por lo general evitan situaciones que le generen conflictos o amenazas, por lo general tienen problemas de rango social por mostrar un carácter irritable e impulsivo. También, tienen dificultad para hablar o iniciar una conversación fluida.
- Según Ferre (2011) los síntomas se dividen de la siguiente manera:
- Emocionales: Se muestra la ansiedad como una forma de inquietud, inseguridad, miedo o pánico, nerviosismo, sensación de vacío, con muchos sentimientos de desborde en su vida diaria.

- Cognitivos: Se presentan con excesivas preocupaciones sobre su existencia y pensamientos sobre su incierto futuro.
- Conductuales: Aparecen las inquietudes psicomotoras, las personas tienden a llorar con facilidad por sentimientos de impotencia y en su mayoría de casos tienen actitudes exageradas ante situaciones de alarma.
- Motores: El cuerpo manifiesta temblores, sobresalto, cansancio, dolores de cabeza o cualquier parte del y una incapacidad para relajarse.
- Somáticos: Se observa una hiperactivación autonómica con síntomas de escalofríos, sudoración, problemas digestivos y sensoriales.

De acuerdo con el DSM-IV-TR los criterios referidos a los síntomas de la ansiedad, están relacionados con el dominio emocional, cognitivo, somático y conductual estos son muy similares a los trastornos depresivos, solo que un pequeño número de síntomas son evidentes para diferenciarlos (American Psychiatric Association, 2014).

En conclusión, el ser humano en su larga vida pasa por momentos de ansiedad que en cierto grado son necesarios para su supervivencia, pero cuando se observa algunos de los síntomas mencionados por autores anteriormente deja de ser beneficioso y puede llegar a ser un problema conllevando a un deterioro de la persona tanto en lo físico, emocional y cognitivo, teniendo que recurrir en muchos casos a una atención médica.

2.2.2.4 Consecuencias de la ansiedad.

Rubín (2002) menciona que una de las consecuencias de la ansiedad es desencadenar una liberación de hormonas en el cuerpo humano, en este caso siendo una de ellas la adrenalina, hormona capaz de aumentar el ritmo cardíaco,

consecuentemente, la irrigación cerebral poniendo al organismo en un estado de alerta transitorio, es decir, el cuerpo está apto para responder rápidamente a cualquier situación de peligro, sin embargo el organismo al acostumbrarse a la magnitud de esa estimulación ya no percibirá a las que sean de menor intensidad, causando cierto tipo de vulnerabilidad al sistema inmune convirtiéndolo propenso a posibles infecciones.

Ruiz (2005) explica que la ansiedad no solo es una entidad que afecta el presente sino también el futuro, es decir tiene repercusiones a largo plazo, tales como problemas de autoconcepto, autoestima, relaciones interpersonales y la adaptación social, los cuales tienen una fuerte correlación entre sí.

Debido a la situación sanitaria actual del COVID – 19, las personas están atravesando por situaciones de estrés e incertidumbre que los hace vulnerables a desarrollar ansiedad tanto en adolescentes como en adultos, que trae como consecuencias, el aislamiento social por el posible brote de contraer la enfermedad, también son muy frecuentes algunas manifestaciones de emociones como miedo, tristeza, enfado hasta impaciencia por saber que hacer frente a esas posibles situaciones, pero lo más trascendental son las sensaciones de ver como se ha convertido esta realidad en su sistema familiar, social y escolar (Cedeño, et al., 2020).

A modo de conclusión cuando una persona está expuesta a nivel altos de ansiedad su organismo tiende a acostumbrarse a estas tensiones, que a largo plazo provoca fallas en su sistema inmune, ocasionando problemas de salud física y emocional, que afecta su entorno familiar, lo cual se ha incrementado durante la pandemia de la COVID-19.

2.2.2.5 Ansiedad en la Adolescencia.

Según Santos y Díaz (2018) la adolescencia es un período de transición donde los jóvenes sufren cambios emocionales, físicos, intelectuales y espirituales, sus primeros trastornos de ansiedad aparecen cuando muestran una limitada capacidad de adaptación, mayormente se encuentran muy estresados y presionados por actividades escolares, por su cambio físico, o por lo que sus amistades piensen de ellos, estos pensamientos pueden agravarse y convertirse en un estado emocional permanente. Entre los síntomas físicos suelen presentar sudoración, tensión muscular, palpitaciones, náuseas hasta problemas de esfera sexual. En cuanto a lo conductual sienten preocupación, sensación de miedo, pérdida de memoria, y en ocasiones obsesiones compulsivas. En lo conductual presentan bloqueos frecuentes de la memoria con respuestas desproporcionadas o fuera de lugar.

Amaro (2008) menciona que la ansiedad en los adolescentes comienza con una vulnerabilidad, mostrando mayormente temor al hablar en público, con excesivo miedo a las alturas, a ruborizarse por cosas que ha dicho y tiene una preocupación excesiva por su manera de comportarse. En este período comienza la fobia social y la angustia.

A causa de la pandemia los adolescentes se encuentran mucho más tiempo en casa, esto trae como consecuencia un aumento de ansiedad, es decir muchos de ellos no se sienten felices con el encierro que trae consigo pérdida de contacto con familiares, amigos y empiezan a sentir una sensación de vacío, originando un impacto negativo en su desarrollo personal, es por ello que la familia debe jugar un papel importante, siendo ellos la clave para que puedan

afrentar la crisis que viven actualmente, brindándoles seguridad, control de emociones y garantías de salud (Cifuentes, et al., 2020).

En resumen, los adolescentes atraviesan por diversos cambios típicos de su edad, sin embargo, algunos de ellos muestran excesiva preocupación, inseguridad y ocasionalmente obsesiones compulsivas generando poca adaptación social, lo cual con lleva a un aumento en los niveles de ansiedad.

2.3 Definición de términos

- **Funcionamiento familiar:** Está basado en las buenas relaciones que tienen sus miembros, como ellos muestran afectividad y la capacidad de adaptarse y ser flexible a los cambios que se presentan dentro de su dinámica familiar, además deben desenvolverse en un ambiente de interacción con reglas claras demostrando una buena adaptabilidad (Olson, 1985).
- **Cohesión:** Es la unión emocional, o cercanía, entre los integrantes de la familia para lograr el óptimo equilibrio en la unión y la separación (Olson, 1985).
- **Adaptabilidad:** Es la reacción de la familia frente a los cambios, para lograr un equilibrio y estabilidad (Olson, 1985).
- **Ansiedad:** Es una manifestación emocional comprendida por sensaciones de tensión, preocupación y nerviosismo, donde el sistema nervioso autónomo es activado constantemente (Spielberger, Pollans y Wordan, 1984).
- **Ansiedad rasgo:** Se manifiesta cuando la persona suele sentirse nerviosa o intranquila, es decir se siente constantemente amenazada frente a un hecho real o imaginario, con momentos de angustia más frecuentes,

consideradas como un comportamiento normal para el individuo (Spielberger, Gorsuch y Lushene,1997).

- **Ansiedad estado:** Se manifiesta cuando la persona presenta episodios pasajeros de tensión que puede variar de intensidad a través del tiempo. Generalmente es temporal ante sucesos eventuales como un examen o entrevista, por un posible temor al fracaso (Spielberger, Gorsuch y Lushene,1997).

2.4.1 Hipótesis general.

Existe una relación significativa entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos.

2.4.2 Hipótesis específicas.

- **H1,** Existe una relación significativa entre la dimensión cohesión del funcionamiento familiar y la ansiedad estado en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos.
- **H2,** Existe una relación significativa entre la dimensión adaptabilidad del funcionamiento familiar y la ansiedad estado en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos.
- **H3,** Existe una relación significativa entre la dimensión cohesión del funcionamiento familiar y la ansiedad rasgo en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos.
- **H4,** Existe una relación significativa entre la dimensión adaptabilidad del funcionamiento familiar y la ansiedad rasgo en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos.

CAPÍTULO III MÉTODO

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

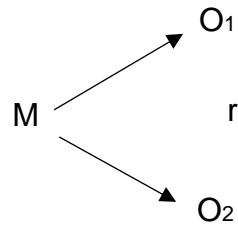
La investigación se enmarcó en el paradigma positivista, porque el problema planteado se abordó de manera empírica, para determinar los hechos de la manera en que ocurren. Por lo tanto, se obtuvo los datos en relación con las variables, teniendo en cuenta el método científico (Sánchez y Reyes, 2018).

El enfoque fue cuantitativo porque se midieron las variables de estudio y se utilizó una estadística para contrastar las hipótesis en una muestra determinada (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

El estudio tuvo un nivel básico, porque buscó generar conocimiento en torno a la relación de las variables psicológicas en una población particular (Sánchez y Reyes, 2018).

Fue una investigación de tipo cuantitativa y descriptiva, porque se caracterizó a los estudiantes en función a las variables funcionamiento familiar y ansiedad, tal y como se presentó dentro de su experiencia cotidiana (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

El diseño fue no experimental, transversal y de correlaciones, porque la variable de estudio no se manipuló, se recolectó los datos en un tiempo único en la muestra y se analizó la relación existente entre las variables (Hernández y Mendoza, 2018).



Donde:

M = Estudiante del nivel secundario de una institución educativa estatal de Chorrillos.

O₁ = Medición de la variable Funcionamiento familiar

O₂ = Medición de la variable Ansiedad

r = Correlación entre las variables del estudio

3.2 Participantes

3.2.1 Población.

La población se conformó por 500 estudiantes adolescentes del nivel secundaria de una institución educativa estatal en el distrito de Chorrillos en el año 2021, actualmente se encuentran cursando el año escolar de forma virtual. Cabe destacar que el nivel secundario cuenta con 3 secciones por grado.

3.2.2 Muestra.

El muestreo fue no probabilístico para la obtención de los participantes, porque fue seleccionada por conveniencia, asequibilidad y además por la cercanía de los individuos para las investigadoras (Bernal, 2016). Se aplicaron a las veinte secciones de todos los grados del nivel de secundaria y contando con la autorización de las autoridades de la institución educativa, además de la

aceptación de los padres y estudiantes que conformaron dichas secciones. Finalmente se recolectó los datos de 124 estudiantes entre 12 a 17 años.

Cabe resaltar que para la selección de los estudiantes que conforman la muestra se utilizaron los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- a) Estudiantes que se encuentren matriculados durante el año lectivo 2021.
- b) Estudiantes con consentimiento informado de sus padres.
- c) Estudiantes con edades de 12 a 17 años.
- d) Estudiantes con accedieron a participar de forma voluntaria.
- e) Estudiantes que no cuenten con un diagnóstico de índole clínico reportado al colegio.

Criterios de exclusión:

- a) Estudiantes que no accedieron a colaborar en el estudio.
- b) Estudiantes sin autorización de padres.
- c) Estudiantes intermitentes en cuanto a su continuidad en sus clases virtuales.
- d) Estudiantes que faltaron a alguna de las fechas que se realizaron las encuestas.

En la tabla 1, se observa que la muestra representativa quedo conformada con 124 estudiantes, entre los 12 a 17 años, encontrándose que el 23.4% estudiantes estuvo conformado por estudiantes de 15 años, con un promedio

(media) 14.1 años y 1.39 Desviación Estándar, siendo la edad mínima 12 y la máxima 17.

Tabla 1

Distribución de la muestra según edad

	<i>f</i>	<i>%</i>
Edad		
12	21	16.9 %
13	23	18.5 %
14	28	22.6 %
15	29	23.4 %
16	21	16.9 %
17	2	1.6 %

N= 124

En la tabla 2, la muestra se conformó por 124 adolescentes, siendo 68 mujeres (54.8 %) y 56 varones (45,2)

Tabla 2

Distribución de la muestra según el sexo

	<i>f</i>	<i>%</i>
Sexo		
Femenino	68	54.8 %
Masculino	56	45.2 %

N= 124

En la tabla 3, se puede observar que el 78.2% lo conformaron estudiantes del turno mañana y el 21.8% del turno tarde.

Tabla 3*Distribución de la muestra según el turno*

	<i>f</i>	<i>%</i>
Turno		
Mañana	97	78.2 %
Tarde	27	21.8 %
<i>N= 124</i>		

En la tabla 4, se demuestra que el 25% lo conformaron estudiantes del primero de secundaria y el 16.9 % estudiantes del segundo de secundaria, el 21% estudiantes del tercero de secundaria, el 17.7% estudiantes del cuarto de secundaria y el 19.4% estudiantes del quinto de secundaria.

Tabla 4*Distribución de la muestra según el grado*

	<i>f</i>	<i>%</i>
Grado		
Primero	31	25.0 %
Segundo	21	16.9 %
Tercero	26	21.0 %
Cuarto	22	17.7 %
Quinto	24	19.4 %
<i>N= 124</i>		

3.3 Variables de investigación

Variable 1: Funcionamiento familiar

Definición conceptual: Es la relación de vínculos afectivos entre cada uno de los integrantes de la familia (cohesión) y a lograr la capacidad de adaptarse como una estructura sólida, superando las dificultades familiares (adaptabilidad) (Olson, 1985).

Definición operacional: Se evaluó con la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III), que mide las dimensiones: Cohesión y adaptabilidad, conformadas en total por 20 preguntas en formato tipo Likert presentando 5 opciones de respuestas.

Escala de medición: Los ítems se encuentran en escala ordinal, pero los puntajes en cada dimensión Cohesión y Adaptabilidad, en escala de medición de intervalo.

Tabla 5

Operacionalización variable Funcionamiento familiar

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems del cuestionario
Funcionamiento familiar	Cohesión	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo • Límites familiares • Tiempos y amigos • Vinculación emocional • Intereses y recreación 	(1,17) (5,7) (9,3) (11,19) (13,15)
	Adaptabilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Disciplina • Liderazgo • Roles y reglas • Control 	(4,10) (6,18) (8,14,16,20) (12,2)

Variable 2: Ansiedad

Definición conceptual: Se manifiesta como una condición emocional, comprendida por sensaciones de tensión, preocupación y nerviosismo, provocando la activación del sistema nervioso autónomo. (Spielberger 1972).

Definición operacional: Se aplicó el Cuestionario de Autoevaluación ansiedad rasgo-estado (IDARE), creada por Spielberger (1972). Cuenta con dos dimensiones (estado – rasgo) y consta de 40 ítems.

Escala de medición: Los ítems se encuentran en escala ordinal, pero los puntajes en cada dimensión Cohesión y adaptabilidad en escala de medición de intervalo.

Tabla 6

Operacionalización variable Ansiedad

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems del cuestionario
Ansiedad	Ansiedad estado	<ul style="list-style-type: none"> • Inquietud • Bienestar • Reposo • Autoconfianza • Tranquilidad y felicidad 	(3,4,6,7,9,12,13,14,17,18) (2,5,10) (8) (11,15) (1,16,19,20)
	Ansiedad rasgo	<ul style="list-style-type: none"> • Preocupación y descanso • Malestar • Insatisfacción • Bienestar • Autoconfianza • Tranquilidad y tristeza 	(26,29,31,37,38) (22,28,35,40) (24,25,34) (21,30,33) (32,36,39) (23,27)

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Los instrumentos que se usaron para medir las variables se presenta en la ficha técnica con la descripción del instrumento, como se aplica, como se corrige y sus propiedades psicométricas, es decir, la Escala de Evaluación de la

Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE).

Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (Faces III)

Ficha Técnica	
Nombre original	Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (Faces III)
Dominio teórico y modelo	Sistema familiar - Modelo Circumplejo
Autores	David H. Olson; Joyce Portner; Yoav. Lavee.
Procedencia	Estados Unidos
Año	1985
Adaptación peruana	Esperanza León Calderón
Año	2020
Número de ítems:	20 ítems
Ámbito de aplicación	Personas mayores de 12 años
Evalúa	Escala de Cohesión y Escala de Adaptabilidad
Ejecución	Autoevaluación
Calificación	Los ítems se califican según una escala tipo Likert, donde el rango de puntuación es de uno a cinco, siendo sus parámetros: casi siempre, muchas veces, a veces sí y a veces no, pocas veces, casi nunca. Está constituida por 20 ítems, para valorar la dimensión de cohesión (10 ítems impares) y adaptabilidad (10 ítems pares)

Validez y Confiabilidad

La validez de la Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (Faces III) fue desarrollada por los propios autores originales, el mismo que fue valorado por paneles de expertos y sometidos a validación por contenido,

quedando 20 ítems de los 50 ítems que eran inicialmente (Olson, Portner & Lavee, 1985)

En el Perú León (2020) hizo un proceso de validación de contenido del instrumento (FACES III) mediante juicios de expertos, logrando que el instrumento sea aplicable por presentar claridad, pertinencia y relevancia, el cuál utilizaremos en nuestra investigación.

La confiabilidad del instrumento original FACES III fue mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach, determinando una confiabilidad para cada escala, obteniendo como resultado 0.788 en la dimensión cohesión, 0.823 en la dimensión adaptabilidad y en promedio total 0.815. (Olson, Portner & Lavee, 1985)

En el Perú (León, 2020) realizó una prueba piloto con 20 participantes de nivel secundario, teniendo como resultado la variable funcionalidad familiar 0.73 demostrando una alta confiabilidad.

Segunda Variable: Ansiedad

Inventario de Ansiedad: Rasgo-Estado (IDARE)

Ficha Técnica	
Nombre original	Inventario de Ansiedad: Rasgo-Estado (IDARE)
Autores	Charles D. Spielberger y Rogelio Díaz Guerrero
Editorial	Manual Moderno
Procedencia	México
Año	2002
Número de ítems:	40
Ámbito de aplicación	Personas de 12 a 17 años
Evalúa	Evalúa el funcionamiento familiar, donde se mide las variables cohesión y adaptabilidad.

Ejecución	Autoevaluación
Calificación	Los ítems se califican según una escala tipo Likert. La puntuación mínima es 20 y la máxima es 80, tanto para la escala de Ansiedad Estado y Ansiedad Rasgo.

Validez y confiabilidad

La validez del instrumento de ansiedad rasgo – estado (IDARE) participaron 977 adolescentes, a los cuales se le aplicó primero la escala ansiedad estado con dos condiciones (instrucciones de norma y de examen) y para la escala ansiedad rasgo se aplicó 20 ítems con reactivos (razones críticas) donde todos los reactivos demostraron que los resultados eran significativamente altos tanto para los varones y las mujeres (Spielberger & Díaz 1975).

La confiabilidad del IDARE fue comprobada mediante el procedimiento del test-retest aplicado a 482 adolescentes. Se utilizó la escala ansiedad rasgo, en las correlaciones de test-retest, se encontró relevancias en los puntajes máximos con algunas diferencias de 0.73 y 0.86; asimismo la escala ansiedad estado obtuvo un resultado mínimo con diferencias entre 0.16 y 0.54. Se utilizó el estadístico Alfa de Cronbach obteniendo 0.92 en la escala ansiedad estado y 0.89 para la escala ansiedad rasgo (Spielberger & Díaz 1975).

3.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Como primer paso se realizó las coordinaciones con la directora de la Institución Educativa estatal perteneciente al distrito de Chorrillos, con un documento presentado por las autoras, donde se explicó el objeto de estudio y

se solicita los permisos formales para poder llevar a cabo nuestro trabajo de investigación.

Aspectos éticos

En relación a los aspectos éticos de la investigación, se obtuvo un consentimiento informado mediante un documento que fue entregado a los padres de familia, debido a que los participantes son menores de edad deben tener un consentimiento informado autorizado por sus progenitores, así como también el asentimiento informado para los estudiantes, donde se explicó la naturaleza libre y voluntaria de participación, la protección de datos para garantizar el anonimato, el objetivo del estudio y que no recibirían ninguna retribución por participar o ninguna sanción por participar o no. Finalmente, solo participaron los adolescentes que contaron con el consentimiento informado de sus padres de familia y el asentimiento informados del propio estudiante como requisitos para participar en el estudio.

Aplicación

Ambos cuestionarios fueron adaptados a una versión en línea para ser aplicados en un formulario en office 365, el cual contenía 4 preguntas sociodemográficas, primero se presentó 20 ítems de funcionamiento familiar y se culminó con 40 ítems de ansiedad, las cuales se dividían en 20 preguntas de ansiedad estado y 20 preguntas de ansiedad rasgo. Los formularios fueron aplicados en hora de tutoría de cada uno de los grados y secciones con ayuda de sus tutores, que fueron entrenados previamente por las autoras de esta investigación, para absolver cualquier duda o consulta que presentaron los estudiantes, respecto al instrumento aplicado.

Recolección de información

Una vez recolectados los datos mediante las respuestas obtenidas por los formularios en línea (forms versión Microsoft en línea 360) estas respuestas fueron descargadas a un Excel, en el cual se codificó las variables en su naturaleza numérica mediante un libro de códigos, los números a las respuestas obtenidas dependiendo de la escala de medición correspondiente (nominal ordinaria interpretativa, según el tipo de datos recolectado, para que finalmente esta matriz en bases de datos en formato Excel pueda ser procesada en el paquete estadístico The Jamovi Project (versión 1.6)

Análisis

Se realizó tres tipos de análisis:

El primer análisis siguiendo la ruta metodológica de un proceso estadístico de Hernández, Fernández y Bautista (2014), es decir se realizó un análisis estadístico de las variables, como la media (M), la asimetría ($g1$), la curtosis ($g2$) y la desviación estándar (DE).

Para determinar la pertinencia del uso de estadísticos para el contraste de las hipótesis, se realizó preliminarmente el cumplimiento de variables numérica y distribución normal, este último se evidenció con el estadístico Shapiro Wilk (W) donde se obtuvieron coeficientes significativos ($p < 0.05$), evidenciando así que no se cumple el supuesto de normalidad en las variables de estudio a excepción de ansiedad rasgo. A partir de los resultados se determinó, el empleo del estadístico no paramétrico para calcular los coeficientes de correlación entre las variables de estudio, es decir se contrastaron las hipótesis con estadístico de Spearman (r_s).

Finalmente, el contraste de las hipótesis implicó el cálculo de coeficiente de correlación respectivo que permitió medir el grado o fuerza de asociación, dirección y significancia estadística entre las variables.



CAPÍTULO IV RESULTADOS

Los resultados presentados se obtuvieron luego de aplicar los instrumentos y tabular los datos, para la variable funcionamiento familiar se empleó un cuestionario de 20 ítems comprendidos en 2 dimensiones. Por otro lado, para la variable ansiedad se empleó un cuestionario de 40 ítems comprendidos en 2 dimensiones. Los resultados están de acuerdo con las hipótesis de la presente investigación; Así mismo, se consideró presentar los análisis descriptivos con respecto al estudio, comparativo de las variables en función al sexo y edad.

4.1 Análisis descriptivos

En la tabla 7 se muestran los valores descriptivos del Cuestionario Funcionamiento Familiar y Ansiedad, observándose que, en Adaptabilidad se obtuvo una media de 28.70, en Cohesión una media de 40.50, en el caso de Ansiedad Estado la media resultó 38.30 y Ansiedad Rasgo 43.30. Además, la Desviación Estándar para Adaptabilidad fue de 6.60 y para Cohesión fue 7.31. Así mismo para Ansiedad Estado fue de 10.50 y para Ansiedad Rasgo 11.50.

Por lo tanto, se calcularon los índices de Asimetría (g_1) y Curtosis (g_2) reflejando que se encuentra dentro del valor +/- 1.5, que es el rango que se considera apropiado, además los índices de simetría de +/- 1.5. Cabe resaltar que también se presentan los coeficientes de confiabilidad que evidencian la pertinencia de la medida y en los 4 casos para las dimensiones de las variables a medir todas fueron mayores a 3.70, evidenciando la pertinencia de la medida de estas variables. Para determinar el supuesto de normalidad se aplicó la

prueba de Shapiro-Wilk (W), encontrándose que adaptación, cohesión y ansiedad estado resultaron ser significativas, es decir no se ajustan a la distribución normal.

Tabla 7

Valores descriptivos del Cuestionario Funcionamiento familiar y Ansiedad

	Funcionamiento familiar		Ansiedad	
	Adaptabilidad	Cohesión	Estado	Rasgo
<i>M</i>	28.70	40.50	38.30	43.30
<i>DE</i>	6.60	7.31	10.50	11.60
<i>g₁</i>	0.48	-1.03	0.34	-0.01
<i>g₂</i>	0.97	0.27	-0.50	-0.61
<i>α</i>	0.74	0.88	0.91	0.90
<i>W</i>	0.98	0.90	0.98	0.98
<i>p</i>	0.04	< 0.001	0.027	0.147

4.2 Resultados para el contraste hipótesis

En la tabla 8 se muestra el análisis de la relación entre Cohesión del Funcionamiento Familiar y la Ansiedad Estado, donde se obtuvo una correlación negativa, alta y estadísticamente significativa ($r_s = -0.51$; $p < 0.001$), es decir, a mayor cohesión familiar menor será la ansiedad estado en estudiantes de una Institución Educativa de Chorrillos. Es por ello, que se acepta la primera hipótesis específica, la cual plantea una relación significativa entre la dimensión cohesión del funcionamiento familiar y la ansiedad como estado en adolescentes.

Tabla 8*Relación entre Cohesión y Ansiedad Estado*

		Ansiedad Estado
Cohesión del funcionamiento familiar	r_s	-0.51 ***
	p	< 0.001

Nota. * $p < 0.05$, ** $p < 0.01$, *** $p < 0.001$

En la tabla 9 se muestra el análisis de la relación entre Adaptabilidad del Funcionamiento Familiar y Ansiedad Estado, donde se obtuvo una correlación es negativa, muy pequeña y no estadísticamente significativa ($r_s = -0.044$; $p = 0.0624$). Por lo tanto, no se acepta la segunda hipótesis específica, que establece que existe una relación significativa entre la dimensión adaptabilidad del funcionamiento familiar y la ansiedad estado en adolescentes de una Institución Educativa estatal del distrito de Chorrillos.

Tabla 9*Relación entre Adaptabilidad y Ansiedad Estado*

		Ansiedad Estado
Adaptabilidad del funcionamiento familiar	r_s	-0.044
	p	0.624

Nota. * $p < 0.05$, ** $p < 0.01$, *** $p < 0.001$

En la tabla 10 se muestra el análisis de la relación entre la cohesión del Funcionamiento Familiar y Ansiedad como Rasgo, donde se obtuvo una correlación negativa, moderada y estadísticamente significativa ($r_s = -0.38$; $p < 0.001$), es decir, a mayor cohesión familiar menor será la ansiedad rasgo en

estudiantes adolescentes de una Institución Educativa de Chorrillos. Por lo tanto, se acepta la tercera hipótesis específica, que establece que existe una relación significativa entre la dimensión cohesión del funcionamiento familiar y la ansiedad rasgo en adolescentes.

Tabla 10
Relación entre Cohesión y Ansiedad Rasgo

		Ansiedad Rasgo
Cohesión del funcionamiento familiar	r_s	-0.38 ***
	p	< 0.001

Nota. * $p < 0.05$, ** $p < 0.01$, *** $p < 0.001$

En la tabla 11 se muestran los análisis de la relación entre Adaptabilidad del Funcionamiento Familiar y Ansiedad Rasgo, donde se obtuvo una correlación positiva, muy pequeña y no estadísticamente significativa ($r_s=0.071$; $p = 0.431$). Por lo tanto, no se acepta la cuarta hipótesis específica entre la dimensión adaptabilidad del funcionamiento familiar y la ansiedad rasgo en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos.

Tabla 11
Relación entre Adaptabilidad y Ansiedad Rasgo

		Ansiedad Rasgo
Adaptabilidad del funcionamiento familiar	r_s	0.071
	p	0.431

Note. * $p < 0.05$, ** $p < 0.01$, *** $p < 0.001$

4.3 Análisis complementarios

En la tabla 12 se presenta el análisis comparativo de las variables de estudio según el sexo de los estudiantes, contrastado a través de la prueba U de Mann-Whitney. Así, solamente se encontró una diferencia estadísticamente significativa en ansiedad rasgo ($U=1259$; $p=0.001$) según el sexo, siendo las mujeres ($n=68$), quienes presentaron mayor rango promedio en ansiedad rasgo con relación a los varones ($n=56$).

Tabla 12

Comparación de las variables de estudio según el sexo

	Sexo	N	M	Md	DE	U	p	rbis
Estado	Femenino	68	40.1	38.5	10.94	1538	0.066	0.1922
	Masculino	56	36.2	37	9.67			
Rasgo	Femenino	68	46.2	47	11.15	1259	0.001	0.339
	Masculino	56	39.7	40.5	11.31			
Adaptabilidad	Femenino	68	28.2	28	6.17	1802	0.61	0.0536
	Masculino	56	29.2	28.5	7.1			
Cohesión	Femenino	68	39.5	41.5	7.68	1528	0.059	0.1975
	Masculino	56	41.9	44	6.67			

N= 124

En la tabla 13 se muestra el análisis de la relación entre la edad y las dimensiones del funcionamiento familiar y la Ansiedad, donde se obtuvo solo una correlación positiva, baja y estadísticamente significativa ($r_s=0.182$; $p=0.043$), entre la edad y la adaptabilidad del funcionamiento familiar.

Tabla 13

Relación entre la edad, ansiedad y el funcionamiento familiar

		Ansiedad		Funcionamiento familiar	
		Estado	Rasgo	Adaptabilidad	Cohesión
Edad	r_s	0.096	0.097	0.182*	-0.015
	p	0.288	0.286	0.043	0.869

Note. * $p < 0.05$, ** $p < 0.01$, *** $p < 0.001$

CAPÍTULO V DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El trabajo de investigación tuvo como objetivo establecer la relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos.

Los resultados obtenidos con respecto a la hipótesis general evidencian que, si existe una relación parcialmente significativa entre el Funcionamiento Familiar y la Ansiedad, lo cual indicaría que, en los adolescentes el conjunto de normas, las pautas de interacción y los vínculos emocionales que posee la familia a la que pertenecen serían aspectos predisponentes de ansiedad que afecten sus afrontamientos a las demandas cotidianas. El funcionamiento de la familia del adolescente, sobre todo la cohesión (entendida como la vinculación afectiva), puede favorecer que este logre responder funcionalmente a las circunstancias de su vida y aquellas que implican los retos propios de esta etapa del desarrollo sin experimentar niveles altos de ansiedad, logrando un buen ajuste (Villarreal-Zegarra & Paz-Jesus, 2015). Esto coincide con la teoría del modelo circumplejo de Olson (Olson, 2000) y las teorías sistémicas-familiares (Villarreal-Zegarra & Paz-Jesus, 2015) en el sentido que la familia, entendida como sistema (unidad configurada por sus integrantes y sus interrelaciones) determinaría el ajuste de cada uno de sus miembros, en este caso el adolescente. Cabe resaltar, que la adolescencia constituye una etapa del desarrollo del ciclo vital, donde el conjunto de cambios, físicos, cognitivos, afectivo y sociales implican retos para el sujeto, propias de la transición entre la niñez y la adultez, siendo la incidencia de altos niveles ansiedad una probabilidad frente a dichas demandas tal y como ha sido reportado en investigaciones sobre

esta variable en este grupo etéreo (Papalia, Wendkos & Duskin, 2005), sin embargo la funcionalidad familiar de la que provienen sería uno de los aspectos que merme su impacto favoreciendo una mejor salud mental y bienestar. Sin embargo, lo hallado no coincide con los estudios de García y García (2020), Vega (2020) y Bueno (2019), quienes reportaron la no existencia de una relación significativa entre ambas variables en adolescentes. Estas discrepancias con los resultados del presente estudio serían comprensibles considerando que se recolectó información sobre ambos aspectos en adolescentes de distintas ubicaciones geográficas, además en ninguno se emplearon muestras probabilísticas o tamaños de muestras que garanticen representatividad y la subsecuente generalización de hallazgos. Cabe considerar que las familias, su dinámica, organización, normas y roles son influenciadas por la cultura, las costumbres, el estrato socioeconómico y el nivel educativo de los padres (Villarreal-Zegarra & Paz-Jesús, 2015), la cual en nuestro país se diferencia según la ubicación geográfica de pertenencia.

Con respecto a la primera hipótesis específica, resultó que existe relación significativa entre las dimensiones de Cohesión de la variable Funcionamiento Familiar y la Ansiedad Estado en estudiantes de una institución educativa de Chorrillos, en el sentido, que a mayor cohesión familiar menor será la ansiedad estado en estos estudiantes. Este hallazgo se explicaría considerando que un fuerte vínculo emocional entre los miembros de la familia, expresado en una alta intimidad, calidad en las demostraciones de afecto, interés y preocupación con respecto a cada miembro, además de la posibilidad de compartir tiempo juntos pueden disminuir el impacto de los estresores cotidianos en los adolescentes lo

que llevaría a que su experiencia de ansiedad (estado) no llegue a ser aprehensiva. Por lo tanto, si los integrantes de la familia mantienen una estrecha cercanía entre ellos, con un clima emocional saludable, el adolescente, como parte del grupo familiar, tenderá a presentar menor ansiedad estado, dado que, tal y como plantea Olson (1985) la interacción familiar basada en vínculos afectivos de calidad y proximidad entre los miembros constituyen un factor protector para cada integrante y a nivel global para la familia. Sin embargo, estos hallazgos no coinciden con los reportados por García y García (2020) quienes obtuvieron como resultado una leve relación positiva y estadísticamente significativa entre la dimensión cohesión del funcionamiento familiar y la ansiedad-estado, lo cual podría explicarse considerando las características de los participantes de dicho estudio, los cuales discrepan de este, así como las diferencias en los procedimientos metodológicos seguidos en cada caso.

En cuanto a la segunda hipótesis específica se concluyó que no existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión adaptabilidad del funcionamiento familiar y la ansiedad estado en adolescentes de una institución educativa de Chorrillos. Esto podría ser explicado considerando que los adolescentes en esta etapa muestran una alta labilidad emocional, cuestionan las reglas y a la autoridad paterna; y sus grupos de referencia (entre ellos sus pares) toman una mayor relevancia en sus experiencias emocionales, por lo tanto, la valoración de los cambios en la dinámica familiar para regular sus conductas no constituiría aspectos que les generasen ansiedad. Además, tal y como Olson et al. plantean (1982) la habilidad de los padres de familia para regular la conducta de sus hijos y para manejar la disciplina de sus miembros deberá ser congruente y consecuente con la problemática presentada para no

constituirse no un elemento ansiógeno en sus miembros, sobre todo en el hijo adolescente. Cabe resaltar que este resultado no coincide con reportado por Vega (2020), pues reportó una relación negativa y significativa entre ambas variables, lo cual podría ser comprendido considerando las discrepancias con respecto a los participantes y los aspectos del diseño metodológico seguido por cada estudio.

En la tercera hipótesis específica se prepuso la existencia de una relación significativa entre las dimensiones Cohesión del Funcionamiento Familiar y la Ansiedad Rasgo en adolescentes de una Institución Educativa Estatal del distrito de Chorrillos, siendo aceptada al resultar significativa. Este hallazgo puede ser explicado, considerando que la percepción del vínculo afectivo, la calidad de la unión y la reciprocidad emocional positiva entre los miembros de la familia desempeñarían un importante rol en el desarrollo de los rasgos que constituyen la personalidad de los hijos (Villarreal-Zegarra & Paz-Jesus, 2015), principalmente en cuanto a la ansiedad como tendencia estable, en el adolescente y sus vivencias frente a las demandas cotidianas (Crozier, 2001). Esto coincidirían con investigaciones que indican que la calidad afectiva familiar propicia el bienestar de sus miembros teniendo un rol importante en la moderación ante la propensión al miedo, a la inestabilidad emocional y al exceso de preocupación en los hijos, entre ellos, los adolescentes (Colom, 2018). Además, para Spielberger, C, Gorsuch, R. & Lushene, R. (1970) la vivencia y expresión de ansiedad, como disposición estable en los hijos serían influenciada por las condiciones familiares, principalmente aquellas relacionadas a los vínculos positivos de calidad, que, en el marco del desarrollo de la personalidad de sus miembros, conllevaría a que el rasgo de ansiedad se consolide y se

expresarse en el adolescente en una menor intensidad. Por otro lado, según Santos y Díaz (2018) la adolescencia es un periodo donde los sujetos sufren cambios emocionales, físicos, intelectuales y espirituales, manifestando su ansiedad por una limitada capacidad de adaptación, mayormente se encuentran muy estresados y presionados por actividades escolares, por su cambio físico, o por lo que sus amistades piensen de ellos, estos pensamientos pueden agudizarse y convertirse en un estado emocional perdurable (Papalia, Wendkos & Duskin, 2005).

En la última hipótesis, no se observa una relación estadísticamente significativa entre Adaptabilidad del Funcionamiento Familiar y Ansiedad Rasgo, lo cual podría ser explicado considerando que, la adolescencia es una etapa del desarrollo en la que se terminan de consolidar el conjunto de rasgos que establecerán las diferencias individuales en la adultez (Papalia, Wendkos & Duskin, 2005), por ello la ansiedad como rasgo en este grupo etario, cuyas edades se encuentran en una fase temprana, no guardaría relación con la capacidad familiar (como sistema) de adaptarse a los factores estresantes (externos e internos) en la que se encuentren en su respectivo ciclo vital. Además, cabe resaltar que algunos autores coinciden que, en la adolescencia (principalmente al inicio) hay un resurgimiento del egocentrismo (Papalia, Wendkos & Duskin, 2005), lo cual hace que el adolescente, no sea consciente de las implicancias de las circunstancias familiares, siendo los padres quienes asumen la responsabilidad sobre las necesidades y retos que puedan ser impuestas a la familia y por ello estas no causen ansiedad en los hijos. Por último, vale la pena mencionar que este hallazgo no puede ser considerado concluyente puesto que se requieren estudios que se repliquen con muestras probabilísticas

y estén orientados a una mayor representatividad de la población de adolescentes.

Por todo lo anteriormente discutido, se acepta parcialmente la hipótesis general, dado que la Ansiedad en sus dimensiones rasgo y estado se asocian de forma inversa y significativa con la cohesión de la funcionalidad familiar, más no así con adaptabilidad, evidenciando en el adolescente de esta población que es el soporte afectivo, la calidad del vínculo emocional y la implicación afectiva aspectos relevantes frente al afrontamiento de los estresores cotidianos, fungiendo de factores protectores ante la ansiedad. Esta explicación se enmarca en las teorías sistémico-familiares, cuyos postulados indican que la calidad de la relación afectiva repercute positivamente en el bienestar de los miembros que la integran (Villarreal-Zegarra & Paz-Jesus, 2015), entre ellos el hijo en etapa adolescente. Con respecto a este último, la adaptabilidad no guardaría relación debido a que la etapa adolescente constituye una crisis, un conjunto de cambios e inestabilidad a nivel cognitivo, emocional y conductual, principalmente a inicios de la adolescencia (Papalia, Wendkos & Duskin, 2005), por lo que la experiencia de la ansiedad en este grupo no guardaría relación con las estrategias de la familia para afrontar los retos para mantenerse como unidad, rol que principalmente es asumido por los padres. Finalmente, la experiencia emocional y la calidad de la interacción en la familia (actual e históricamente) de la que proviene sería un factor predisponen de ansiedad en los hijos adolescentes, ya sea como una tendencia (rasgo) (Colom, 2018) o como respuesta emocional frente a estresores cotidianos de la vida adolescente (escolar, amical, social) (ansiedad estado) (Crozier, 2001).

CAPÍTULO VI CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

- Existe una relación significativa entre las dimensiones de Cohesión de la variable Funcionamiento Familiar y la Ansiedad de la variable Estado en estudiantes adolescentes de una institución educativa de Chorrillos, por lo tanto, a mayor cohesión familiar menor será la ansiedad estado en los estudiantes.
- La dimensión adaptabilidad del funcionamiento familiar y la ansiedad estado en estudiantes adolescentes de una institución educativa de Chorrillos, es negativa y muy pequeña, debido a que no se presentó una relación significativa entre sus dimensiones.
- Existe una relación significativa entre las dimensiones Cohesión del Funcionamiento Familiar y la Ansiedad Rasgo en adolescentes de una Institución Educativa Estatal del distrito de Chorrillos, debido a que a mayor cohesión familiar menor será la ansiedad rasgo en estudiantes. Es decir, si existe buenas relaciones en su ámbito familiar los adolescentes pueden presentar menor predisposición de su comportamiento ante una o varias situaciones problemáticas dentro de su entorno familiar.
- Con referencia a las dimensiones Adaptabilidad del Funcionamiento Familiar y Ansiedad Rasgo, se muestra una correlación positiva y muy pequeña, porque no todas las dimensiones mostraron una significancia en estudiantes de una institución educativa de Chorrillos.

6.2 Recomendaciones

Por subsiguiente, como resultado de las conclusiones que hemos mencionado anteriormente sugerimos las siguientes recomendaciones que aportarán y justificarán la presente investigación.

- Se recomienda utilizar los instrumentos Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y El Inventario de Ansiedad Rasgo – Estado (IDARE), para llevar a cabo futuras investigaciones con más población estudiantil en la etapa de la adolescencia y así poder realizar diferentes comparaciones.
- Programar con los adolescentes de la institución educativa talleres prácticos virtuales para el manejo de Ansiedad como el Mindfulness, a fin de trabajar la técnica de la meditación para lograr un manejo de sus sensaciones, sentimientos o pensamientos, esta práctica ayudará a controlar la ansiedad
- A través del departamento de Psicología se debería ejecutar charlas dirigidos a padres de familia, considerando como tema principal la importancia del buen funcionamiento familiar para controlar la ansiedad de sus menores hijos.
- Crear espacios virtuales con actividades donde pueda participar toda la comunidad educativa y así fortalecer lazos de participación en conjunto con el objetivo de sensibilizar a toda la familia por el bienestar de sus hijos.

REFERENCIAS

- Agudelo D, Buena-Casal G, Donald SC. (2007) Ansiedad y depresión: el problema de la diferenciación a través de los síntomas. *Salud Mental*, 30(2), 33-41.
- Alarcón, R. (2017). Funcionamiento familiar y sus relaciones con la felicidad. *Revista peruana de psicología y trabajo social*, 3(1), 61-74.
- Amaro, F. (2008). *Ansiedad (aspectos conceptuales) y trastornos de ansiedad en niños y adolescentes* (Tesis maestría). Universidad Autónoma de Barcelona. Barcelona. Recuperada de http://www.paidopsiquiatria.cat/archivos/Trastornos_Ansiedad_0_07-09_M2.pdf
- América Noticias, (25 de febrero de 2021). Ministerio de Salud: El 63% de menores presentan problemas socioemocionales por clases virtuales, recuperado de <https://www.americatv.com.pe/noticias/actualidad/ministerio-salud-63-menores-presentan-problemas-socioemocionales-clases-virtuales-n434997?fbclid=IwAR0u6Sv-QTD6m ciU2FGIRUa7Kj-m4Fw-H1ncH npwfEDB8 zDoDXDsbzww>
- American Psychiatric Association. (2014). Diagnostic and statistical manual. *American Journal of Psychiatry*, 167, 312-320.
- Barrezueta, A. E. T., Chiriboga, E. A. V., Mera, G. M. M., & Andina, M. J. Z. (2019). Desarrollo cognitivo y funcionalidad familiar de infantes en las comunidades urbano-marginales de Ecuador. *Revista de ciencias sociales*, 25(1), 330-340.
- Belloch, (2003) *Manual de Psicopatología (Vol.1)*. Mc Graw Hill. Valencia: España.
- Bernal, C. A. (2016). *Metodología de la investigación: administración, economía, humanidades y ciencias sociales*. Pearson. Bogotá: Colombia
- Bojorquez, C. I., & Moroyoqui, S. G. (2020). Relación entre inteligencia emocional percibida y ansiedad en estudiantes universitarios. *Revista Espacios*, 41(13).
- Bueno, D. (2019). *Funcionalidad familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa nacional* (Tesis de maestría). Universidad Nacional Federico Villarreal, UNFV, Lima, Perú.
- Cabezuelo, G., & Frontera, P. (2016). *El desarrollo psicomotor: Desde la infancia hasta la adolescencia* (Vol. 187). Narcea Ediciones.

- Catagua-Meza, G. D., & Escobar-Delgado, G. R. (2021). Ansiedad en adolescentes durante el confinamiento (Covid 19) del barrio Santa Clara-cantón Manta-2020. *Polo del Conocimiento*, 6(3), 2094-2110.
- Cattell, R.B. & Scheier, I.H. (1961). *The meaning and measurement of neuroticism and anxiety*. New York, NY: Ronald Press.
- Cedeño, N. J. V., Cuenca, M. F. V., Mojica, Á. A. D., & Portillo, M. T. (2020). Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enfermería Investiga*, 5(3), 63-70.
- Cifuentes-Faura, J. (2020). Consecuencias en los niños del cierre de escuelas por Covid-19: el papel del gobierno, profesores y padres. *Revista Internacional de Educación para la Justicia Social*, 9(3), 1-12.
- Contreras A., Álvarez, L. e Iglesias, M. (2018). Adaptabilidad y cohesión Familiar del alumnado de Educación Secundaria Obligatoria. *Aula Abierta*, 47(2), 237-244. <https://doi.org/10.17811/rifie.47.2.2018.237-244>
- Colom, R., 2018. *Manual de psicología diferencial. Métodos, modelos y aplicaciones*. Ediciones Pirámide (En Prensa)
- Crozier, R. (2001). *Diferencias individuales en el aprendizaje. Personalidad y rendimiento escolar*. Madrid: Narcea.
- Defensoría de Pueblo, (2020). *La educación frente a la emergencia*. Lima, Perú: Deza
- Diario Gestión, (25 de setiembre de 2020). Ansiedad en los niños, otro problema que trajo la pandemia, recuperado de (<https://gestion.pe/peru/ansiedad-en-los-ninos-otro-problema-que-trajo-la-pandemia-noticia/?ref=signwall>)
- Estrada Gallegos, E. G. & Gallegos Ramos, N. A. (2020). Funcionamiento familiar y adicción a redes sociales en estudiantes de educación secundaria de Puerto Maldonado. *Revista San Gregorio*, 1(40).
- Esteves Villanueva, A. R., Paredes Mamani, R. P., Calcina Condori, C. R., & Yapuchura Saico, C. R. (2020). *Habilidades Sociales en adolescentes y Funcionalidad Familiar*. Comunicación, 11(1), 16-27.
- Ferre F, Gimeno D. Protocolo diagnóstico y tratamiento de la ansiedad generalizada. *Medicine: Programa de Formación Médica Continuada Acreditado* 2011;10(86):5846-5850.
- García Rodríguez, D. A., & García Rodríguez, C. R. (2020). *Funcionamiento familiar y ansiedad estado-rasgo en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco, 2020*.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* (6° ed.). México: Edamsa Impresiones.

- Hernández, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education.
- Huarcaya Rentería, G. E. (2011). La familia peruana en el contexto global. Impacto de la estructura familiar y la natalidad en la economía y el mercado. *Mercurio Peruano: Revista de humanidades*, 524, 13-21.
- Huerta Rosales, R. E. (2016). *Relación entre el tipo de familia y la ansiedad con el comportamiento resiliente en adolescentes en situación de pobreza*.
- INSM Honorio Delgado- Hideyo Noguchi, (10 de diciembre de 2020). *Estudios de Salud Mental y COVID-19 2020*, recuperado de <http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2020/043.html>
- Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. *Perú: Estimaciones y proyecciones de población total, por años calendario y edades simples, 1950-2050.*; Septiembre, 2009. Report No.: OI N 223.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2015). *Evolución de la pobreza monetaria 2009-2014*. Lima: Centro de ediciones del INEI.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2016). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES 2015*. Lima: Centro de ediciones del INEI.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI. (2018). *Perú: Perfil sociodemográfico: Informe Nacional*.
- The jamovi project (2021). jamovi. (Version 1.6) [Computer Software]. Retrieved from <https://www.jamovi.org>.
- Krauskopof, D. (1999). El desarrollo psicológico en la adolescencia: las transformaciones en una época de cambios. *Adolescencia y salud*, 1(2), 23-31.
- León Calderón, E. H. (2020). *Funcionalidad familiar y estrategias de afrontamiento en estudiantes de secundaria en la IEP "Dios es amor", 2020*. (Tesis maestría). Universidad Cesar Vallejo, UCV, Lima, Perú.
- Macías-Carballo, M., Pérez-Estudillo, C., López-Meraz, L., Beltrán-Parrazal, L., & Morgado-Valle, C. (2019). Trastornos de ansiedad: revisión bibliográfica de la perspectiva actual. *eNeurobiología*, 10(24), NA-NA.
- Martinez, C. (2001). *Salud Familiar*. La Habana. Editorial Científico técnico
- Martínez Nole, I. V., Chinchay Villarreyes, S. S., Zavala Palacios, A., Palacios Zapata, C. M., & Zerga Romani, J. J. (2021). *Funcionabilidad familiar y conducta disruptiva*.
- Melo, H. M. P. D. (2019). *Ansiedad y depresión en los adolescentes brasileños de enseñanza media: comparación con la población española*.

- Mendizabal, J. & Anzures, B. (1999). La familia y el Adolescente. *Revista Médica del Hospital General de México*, S.S, 62 (3) 191 – 197.
- Nardone G., Giannotti E., Rocchi R., 2003 – *Modelos de Familia* – Ed. Herder, Barcelona, España.
- Oliva, E., & Villa, V. J. (2014). *Towards an interdisciplinary concept of family in Globalization*. *Justicia Juris*, 10(1), 11-20.
- Olson, D.H., Portner, J. y Bell, R.Q. (1982). *FACES II*. St. Paul, MN: University of Minnesota.
- Olson, D.H., Portner, J. y Lavee, Y. (1985). *FACES III*. St. Paul, MN: University of Minnesota.
- Olson, D. H. (1988). *Capturing family change: Multi-system level assessment. The state of the art in family therapy research: Controversies and recommendations*, (pp.75-80). Nueva York: Family Process Press.
- Olson, H., Sprenkle, D., & Russel, C. (1989). *Circumplex model: systemic assessment and treatment of families*. Taylor and Francis.
- Olson, D. H. (2000). Circumplex model of marital and family systems. *Journal of family therapy*, 22(2), 144-167.
- Olson, D. H. (2000). Circumplex Model of Marital and Family Systems: An Update. *Journal of Family Therapy*, 22(2), 199–211. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/1467-6427.00144>
- OMS, (27 de abril de 2020). COVID-19: Cronología de la actuación de la OMS, *comunicado prensa*, recuperado de <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>
- OMS, (05 de octubre de 2020). Los servicios de salud mental se están viendo perturbados por la COVID-19 en la mayoría de los países, según un estudio de la OMS. *Nota de prensa*, recuperado de <https://www.paho.org/es/noticias/5-10->
- Papalia, D., Wendkos, S. & Duskin, R. (2005). *Psicología del desarrollo. De la Infancia a la adolescencia* (9ª ed.). México: Editorial McGraw-Hill.
- Villareal, D., & Paz, A. (2017). Cohesión, adaptabilidad y composición familiar en adolescentes del Callao, Perú. *Propósitos y representaciones*, 5(2), 21-64.
- Quiroz Rivadeneira, C. M. (2017). *Relación entre funcionalidad familiar y depresión en pacientes del servicio especializado de protección especial MIES. Portoviejo, 2016* (Tesis de Maestría, Universidad de Guayaquil Facultad de Ciencias Psicológicas).

- Quispe Quispe, Y. (2019). *Funcionamiento Familiar Y Autoestima En Estudiantes Del Sexto Grado De Primaria De La Institución Educativa N° 50627 San Francisco De Asís De Tambobamba-Cotabambas-Apurímac 2019*.
- Ramírez-Coronel, A. A., Cárdenas-Castillo, P. F., Martínez-Suárez, P. C., Yambay-Bautista, X. R., Mesa-Cano, I. C., Minchala-Urgilés, R. E., ... & Arcos-Coronel, F. E. (2020). Impacto psicológico del confinamiento por COVID-19 hacia un nuevo constructo clinimétrico ansioso-depresivo en mujeres adultas de Azogues. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(8), 923-934.
- Rodrich, A. (2020). Autoestima y ansiedad estado-rasgo en adultos universitarios de Lima. *Interacciones*, Recuperado de 6(2), e107. <https://doi.org/10.24016/2020.v6n2.107>
- Rojo, J. (2011). *Comprender la ansiedad, las fobias y el estrés*. Madrid: Ediciones Pirámide.
- Rubín, M. (2002) "Consecuencias de la Ansiedad"- Lifeder.com. "Instituto de Salud Mental "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi", Perú
- Ruiz, A. (2005). Trastornos de ansiedad en la infancia y en la adolescencia. En: AEPap ed. *Curso de Actualización Pediatría*. Madrid: Exlibris Ediciones, 265-280.
- Russell, C. S., Sprenkle, D. H., Olson, D. H. (1989). *Circumplex model: Systemic assessment and treatment of families (1a ed.)*. Philadelphia, PE: The Haworth Press Inc.
- Sánchez H. y Reyes, C (2018) *Manual de términos de investigación científica y humanística*. Universidad Ricardo Palma. Lima-Perú.
- Santos, L., & Díaz, C. (2018). *La ansiedad en la adolescencia*. RqR Enfermería Comunitaria, 6(1), 21-31.
- Spielberger, C. (1966). *Theory and research on anxiety*. En C.D. Spielberger (Ed.). *Anxiety and Behavior* (pp. 3-22). New York: Academic Press.
- Spielberger, C. (1972). *Anxiety: Currents trends in theory and research*. New York: Academic Press.
- Spielberger, C, Gorsuch, R. & Lushene, R. (1970). *Manual for the State-Trait Anxiety Inventory*. Palo Alto, California, Consulting Psychologist Press.
- Spielberger, C., Gorsuch, R., & Lushene, R. (1997). STAI. Cuestionario de ansiedad estado-rasgo: manual. Tea.
- Spielberger, C., & Díaz R. (1975). *Inventario de ansiedad: rasgo-estado*. México: El manual moderno.

- Spielberger, C. D., Pollans, C. H. & Wordan, T. J. (1984). Anxiety disorders. In S. M. Turner & M. Hersen (Eds.), *Adult psychopathology and diagnosis* (pp. 263-303). New York: John Wiley and Sons.
- Spielberger, C., Dios, H, De los Santos-Roig, M. y Casal, G (2002). Versión experimental en español del cuestionario estado-rasgo de depresión (ST-DEP: TRAIT SUB-SCALE (T-DEP). *International Journal of Clinical and Health Psychology* , 2 (1), 51-69.
- UNESCO, (abril, 2020). Promoción del bienestar socioemocional de los niños y los jóvenes durante las crisis. *Notas temáticas del Sector de Educación*, 7 (2).
- UNICEF, (25 de marzo de 2020). 6 maneras en que padres y madres pueden ayudar a sus hijos durante el coronavirus. *Artículo de prensa*, obtenido de <https://www.unicef.org/es/coronavirus/seis-maneras-en-que-padres-y-madres-pueden-ayudar-sus-hijos-durante-coronavirus>.
- Vallejo, R.J. y Gastó, F.C. (2000). *Trastornos afectivos: ansiedad y depresión*. México: Masson.
- Vega, K. P. (2020). *Funcionalidad familiar y ansiedad en los adolescentes de una zona de Independencia* (Tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejo, UCV, Lima, Perú.
- Villarreal-Zegarra, D., & Paz-Jesus, A. (2015). Terapia familiar sistémica: Una aproximación a la teoría y la práctica clínica. *Interacciones. Revista de Avances en Psicología*, 1(1), 45-55.
- Zambrano, S. (2011). *Cohesión, adaptabilidad familiar y el rendimiento académico en comunicación de los alumnos de una institución educativa del Callao*. Recuperado de: [http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/123456789/1305/1/2011_Zambrano_Cohesión%2C adaptabilidad familiar y rendimiento académico en comunicación de alumnos de una institución educativa del Callao.pdf](http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/123456789/1305/1/2011_Zambrano_Cohesi%2C%20adaptabilidad%20familiar%20y%20rendimiento%20academico%20en%20comunicaci%20n%20de%20alumnos%20de%20una%20instituci%20n%20educativa%20del%20Callao.pdf)

APÉNDICE

A: MODELO DE CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

B: MODELO DE CARTA DE ASENTIMIENTO INFORMADO

C: MODELO DE CARTA PARA LA AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA



APÉNDICE A

CONSENTIMIENTO INFORMADO - PADRES DE FAMILIA.

Somos Gabriela Granara Manco y Alicia Blas Colla, hemos cursado una maestría en la UNIFE y actualmente estamos en el proceso de nuestro trabajo de investigación de la tesis para obtener el grado respectivo. Para ello estamos realizando un estudio sobre el Funcionamiento familiar y su relación con la ansiedad.

El objetivo de esta investigación es establecer la relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en los estudiantes de secundaria, donde su menor hijo o hija tendrá que contestar un cuestionario de 60 preguntas de manera virtual, a través de un formulario en línea como este.

Además, es importante mencionarle que toda la información del estudio será tratada de manera confidencial y no será usada para ningún otro propósito más allá de lo establecido, para obtener los resultados de la presente investigación, a la vez se le informa que los datos personales no serán compartidos en ningún documento del estudio.

Finalmente, la autorización por parte de Ud. y participación de su menor hijo o hija es de naturaleza voluntaria. Si desea hacer alguna pregunta o consulta puede hacerla en cualquier momento llamando a los siguientes números 99262xxx – 98078xxx que corresponden a las autoras de la presente investigación.

Desde ya agradecemos su colaboración.

APÉNDICE B

ASENTIMIENTO INFORMADO

Somos Gabriela Granara Manco y Alicia Blas Colla, hemos cursado una maestría en la UNIFE y actualmente estamos en el proceso de nuestro trabajo de investigación de la tesis para obtener el grado respectivo. Por ello estamos realizando un estudio para conocer acerca del Funcionamiento familiar y su relación con la ansiedad, cuyo objetivo de la investigación es establecer la relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en los estudiantes de secundaria.

Para ello queremos pedirte que nos ayudes de la siguiente manera:

Tu participación en este trabajo consistirá en llenar el siguiente formulario que contiene un conjunto de preguntas relacionadas al aspecto de los objetivos del estudio. Asimismo, es voluntaria, esto quiero decir que, si no deseas participar, podrías abstenerte en realizarlo. La información que nos proporciones será confidencial. Esto quiero decir que no compartiremos con nadie tus respuestas, solo serán analizados desde el punto de vista estadístico por las personas que forman parte del presente estudio.

En caso tengas alguna duda o pregunta puedes hacer tus consultas a los siguientes números 992621XXX- 980784XXX que gustosas estaremos dispuestas en absolverlas.

Desde ya quedamos agradecidas por tu participación y valioso aporte al presente estudio.

APÉNDICE C

CARTA DE PRESENTACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Dra. XXXX

Directora de la I.E. XXXX

Chorrillos

Presente. -

De nuestra consideración:

Nos es grato dirigirnos a Ud. a fin de saludarla cordialmente y presentarnos como estudiante del Programa de Maestría en Psicología de la Escuela de Posgrado de la Universidad Femenina del Sagrado Corazón – **UNIFÉ**.

Lic. Gabriela Granara Manco

Lic. Alicia Blas Colla

A su vez informarle que nos encontramos desarrollando una tesis titulada “**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ANSIEDAD EN ADOLESCENTES**”, para lo cual estamos solicitando los permisos respectivos para poder aplicar dos instrumentos en la institución con los estudiantes del Nivel secundaria.

Los instrumentos que aplicaremos son Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES III e Inventario de Ansiedad del Estado-Rasgo.

Agradeciendo de antemano su gentil colaboración, hago propicia la oportunidad para expresar los sentimientos de mi estima personal.

Atentamente,

Lic. Gabriela Granara M.

Docente de Primaria

Lic. Alicia Blas C.

Docente de Secundaria