

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

BENEDICTO XVI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ANSIEDAD ESTADO-RASGO EN
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE
SANTIAGO DE CHUCO, 2020**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

AUTORES

Danyelo Alaim García Rodríguez

Crover Rusbeth García Rodríguez

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Violencia y transgresión

Trujillo-Perú

2020

AUTORIDADES

Mons. Dr. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, OFM
Gran Canciller y Fundador

Dr. P. Juan José Lydon McHugh
Rector

Dra. Silvia Ana Valverde Zavaleta
Vicerrectora Académica

Dra. Carmen Consuelo Díaz Vásquez
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Dr. Carlos Alfredo Cerna Muñoz, Ph.D.
Director del Instituto de Investigación

R.P. Mg. Hipólito Purizaca Sernaqué
Sub Gerente General

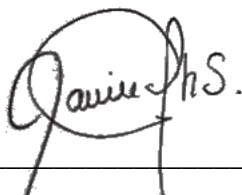
Ing. Marco Dávila Cabrejos
Gerente de Administración y Finanzas

Mg. José Andrés Cruzado Albarrán
Secretario General

CONFORMIDAD DEL ASESOR

Yo, Lizt Janina Chunga Silva con DNI N° 40016068 en mi calidad de asesora del trabajo de titulación de título "Funcionamiento Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020", desarrollado por los bachilleres Danyelo Alaim García Rodríguez con DNI N° 45493222 y Crover Rusbeth García Rodríguez con DNI N° 74814402, egresados de la carrera profesional de Psicología, considero que dicho trabajo de titulación reúne los requisitos tanto técnicos como científicos y corresponde a las normas establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, y en lo normativo para la presentación de trabajos de titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Por lo tanto, autorizo la presentación de las misma ante el organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación por la comisión de clasificación designado por la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.



Dra. Lizt Janina Chunga Silva

Vocal

DEDICATORIA

Dedico esta tesis principalmente a Dios, por darme la vida y permitirme terminar satisfactoriamente mi formación profesional.

A mis padres que siempre apostaron por mí y me brindaron su apoyo incondicional, tanto moral como económicamente y gracias a ellos he llegado hasta este momento.

A mi novia quien con su apoyo emocional me alentó a continuar con mis objetivos y metas que me propuse.

A mis docentes, especialmente a la Dra. Verónica Álvarez Tinoco, a quien admiro por su noble labor como docente y la calidad de profesional que es, quien me brindó todos sus conocimientos y nunca desistió a enseñarme.

A mi compañero Danyelo García Rodríguez por todo el apoyo y el empeño demostrado para concluir esta tesis.

Crover Rusbeth García Rodríguez

Este esfuerzo y su final es para mi padre, hasta el lugar inaccesible en donde se encuentra y en el que, seguramente, me espera. Y para mi madre, a quien no podré retribuirle nunca con justicia todos sus favores y preocupaciones gastados en mí.

Para ti, lector(a), que te sirves de este conocimiento, como nosotros de quienes nos precedieron.

Danyelo Alaim García Rodríguez

AGRADECIMIENTO

Le agradezco a Dios por ser mi guía espiritual y compañía durante toda mi formación profesional, por ser mi apoyo más grande en momentos de dificultad y por brindarme una vida tranquila y llena de nuevos retos.

Le doy gracias a mis padres, Andrés y Eudis, quienes siempre se han esforzado mucho para darme lo mejor y su apoyo incondicional en cada objetivo y meta que me he propuesto.

A Johanie Chanta, por ser una parte muy importante de mi vida, por ser mi compañera que siempre ha estado en las buenas y en las malas, alentándome a seguir y cumplir mis metas.

A mis hermanos Erika y Luisvan, por estar presentes en unas de las etapas más difíciles de mi vida, apoyándome emocionalmente y dándome ese soporte que tanto necesitaba.

Agradezco a mi asesora Dra. Lizt Chunga, por haber compartido sus conocimientos, el apoyo y dedicación brindada para lograr culminar esta tesis.

Le agradezco a mis profesores, por el tiempo, la confianza y dedicación para compartir sus conocimientos y así poder enriquecer mi aprendizaje.

A Danyelo García por haber sido un excelente compañero de tesis, por haberme tenido la paciencia necesaria y motivarme a seguir adelante a pesar de las dificultades.

A mis amigos y compañeros de clase por el apoyo y amistad brindado durante toda mi etapa universitaria.

A todos ellos, GRACIAS.

Crover Rusbeth García Rodríguez

Agradezco al Dios incognoscible y perfecto por el don de la vida y el tiempo. Sin su venia y favores gratuitos no podría haber avanzado hasta este punto. A Él sea todo el honor y la gloria.

A mi madre Roxanna por ser un motivo de mi esfuerzo. A mis hermanos Paúl, Rocío y a mi sobrina Fátima. A mis abuelos, primos y tíos, y a Maritza, mi tía, por su patrocinio incondicionado y confiado.

A mi querida Sheila. Los girasoles nunca dejaran de girar para nosotros.

Danyelo Alaim García Rodríguez

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotros, Danyelo Alaim García Rodríguez con DNI 45493222 y Crover Rusbeth García Rodríguez con DNI 74814402, egresados de la carrera profesional de Psicología de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, damos fe que hemos seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la elaboración y sustentación del trabajo de investigación titulado: “Funcionamiento Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020”, el cual consta de un total de 74 páginas, en las que se incluye 11 tablas y 1 figura, más un total de 21 páginas en apéndices y/o anexos.

Dejamos constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaramos bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento, corresponde a nuestra autoría respecto a redacción, organización, metodología y el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de nuestra entera responsabilidad.

Se declara también que el porcentaje de similitud o coincidencia es de 6 %, el cual es aceptado por la Universidad Católica de Trujillo.

Los autores



DNI 45493222



DNI 74814402

INDICE GENERAL

| | |
|---|----|
| CAPÍTULO I | 11 |
| 1.1. Planteamiento del problema | 11 |
| 1.2. Formulación del problema | 14 |
| 1.2.1. Problema general | 14 |
| 1.2.2. Problemas específicos | 14 |
| 1.3. Formulación de objetivos | 15 |
| 1.3.1. Objetivo general | 15 |
| 1.3.2. Objetivos específicos | 15 |
| 1.4. Justificación de la investigación | 15 |
| CAPÍTULO II | 17 |
| 2.1. Antecedentes de la investigación | 17 |
| 2.2. Bases teórico científicas | 20 |
| 2.3. Definición de términos básicos | 31 |
| 2.4. Formulación de hipótesis | 32 |
| 2.4.1. Hipótesis general | 32 |
| 2.4.2. Hipótesis específicas | 32 |
| 2.5. Operacionalización de variables | 33 |
| CAPÍTULO III | 35 |
| 3.1. Tipo de investigación | 35 |
| 3.2. Métodos de investigación | 35 |
| 3.3. Diseño de investigación | 36 |
| 3.4. Población, muestra y muestreo | 36 |
| 3.5. Técnicas e instrumentos de recojo de datos | 39 |
| 3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos | 43 |
| 3.7. Ética investigativa | 43 |
| CAPÍTULO IV | 45 |
| 4.1. Presentación y análisis de resultados | 45 |
| 4.2. Prueba de hipótesis | 47 |
| 4.3. Discusión de resultados | 52 |
| CAPÍTULO V | 57 |
| 5.1. Conclusiones | 57 |
| 5.2. Sugerencias | 58 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 59 |
| ANEXOS Y/O APÉNDICES | 75 |

| | |
|--|----|
| ANEXO 1: INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN | 75 |
| ANEXO 2: FICHAS TÉCNICAS | 80 |
| ANEXO 3: VALIDEZ Y FIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS | 82 |
| ANEXO 4: MATRIZ DE CONSISTENCIA | 94 |

INDICE DE TABLAS Y FIGURAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Operacionalización de variables | 33 |
| Tabla 2. Distribución de alumnos por grados y secciones de la población. | 36 |
| Tabla 3. Número de estudiantes por grado y sección tras el muestreo..... | 38 |
| Tabla 4. Muestreo aleatorio simple sin reposición de cada subgrupo (sección)..... | 38 |
| Tabla 5. Nivel de funcionamiento familiar en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco, 2020 | 44 |
| Tabla 6. Niveles de ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco, 2020 | 45 |
| Tabla 7. Relación entre Cohesión y Ansiedad Estado – Rasgo en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco, 2020 | 46 |
| Tabla 8. Relación entre Flexibilidad y Ansiedad Estado – Rasgo en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco, 2020 | 47 |
| Tabla 9. Relación entre Comunicación Familiar y Ansiedad Estado – Rasgo en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco, 2020 | 48 |
| Tabla 10. Relación entre Satisfacción Familiar y Ansiedad Estado – Rasgo en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco, 2020. | 49 |
| Tabla 11. Relación entre Funcionamiento Familiar y Ansiedad Estado – Rasgo en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco, 2020. | 50 |
| | |
| Ilustración 1. Modelo de investigación descriptiva correlacional..... | 35 |

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre Funcionamiento Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo. Usó el diseño descriptivo de tipo correlacional, orientada a conocer la relación o grado de asociación existente entre dos variables, conformado por un tamaño muestral de 212 adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco. Utilizó dos test psicológicos, la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES IV) y el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (IDARE). Tuvo como resultado una relación negativa de intensidad leve estadísticamente significativa ($p < 0.05$) entre funcionamiento familiar y ansiedad estado-rasgo, con un coeficiente de correlación de -0.16 y un tamaño del efecto nulo de 0.02 . Además, se encontró una relación negativa altamente significativa entre satisfacción familiar y ansiedad estado así como entre satisfacción familiar y ansiedad-rasgo, con un coeficiente de correlación de -0.42 y -0.44 , respectivamente, con un tamaño del efecto leve para ambas, lo cual quiere decir que a menor grado de satisfacción familiar hay un mayor nivel de ansiedad tanto estado como rasgo. La insatisfacción devenida por extremos en la cohesión así como por estilos inflexibles o extremadamente flexibles y por una comunicación deficiente entre los integrantes de la familia, generan en estos últimos problemas de ansiedad, de corta o larga data. Se concluyó, por tanto, que hay evidencia de una relación negativa de intensidad leve estadísticamente significativa entre funcionamiento familiar y ansiedad estado-rasgo.

Palabras Clave: funcionamiento familiar, ansiedad estado-rasgo

ABSTRACT

The present study aimed to determine the relationship between Family Functioning and State-Trait Anxiety (STAI). It used a descriptive design of a correlational type, aimed at knowing the relationship or degree of association between two variables, made up of a sample size of 212 teenagers from an educational institution in Santiago de Chuco. It used two psychological tests, the Family Cohesion and Adaptability Scale (FACES IV) and the State-Trait Anxiety Inventory (STAI). The results were that there is a statistically significant negative relationship of mild intensity ($p < 0.05$) between family functioning and state-trait anxiety, with a correlation coefficient of -0.16 and a null effect size of 0.02. A highly significant negative relationship was found between family satisfaction and state anxiety as well as between family satisfaction and trait anxiety, with a correlation coefficient of -0.42 and -0.44, respectively, with a slight effect for both. This means that the lower the degree of family satisfaction, the higher the level of anxiety, both state and trait. Dissatisfaction resulting from poor cohesion between family members as well as inflexible or extremely flexible styles and poor communication between family members generate in the latter problems of anxiety. This can be of short or long term, constituents of the personality. Therefore, it was concluded that there is evidence of a statistically significant negative relationship of mild intensity between family functioning and state-trait anxiety.

Key Words: family functioning, state-trait anxiety

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

Gimeneo (2003, citado en Losada, 2015) refiere que la familia es un grupo social primario, en donde es posible encontrar convivencia entre personas de distintas edades que están ligadas por los lazos de parentesco y una experiencia de intimidad que se alarga y sobrevive a través de los años. Por otro lado, Durán (2012, citado en González, Arregui y Montoro, 2016), sostiene que la familia es propiamente una red de relaciones sociales. Es importante señalar que la familia es el principal centro de contención frente a afectaciones que puedan sufrir alguno de sus miembros, dado que dentro de sus funciones se encuentran las de dar soporte emocional (Castellanos, 2016).

A partir de lo señalado anteriormente se puede afirmar que en las relaciones que se dan en el seno familiar, denominadas intrafamiliares, las emociones juegan un papel fundamental. Roper (2017) sostiene que estas relaciones pueden, por un lado, ser sanas, llegando a aportar salud, bienestar, calidad de vida, tranquilidad, fortalecimiento de la autoestima y seguridad a sus integrantes. Pero, también, pueden llegar a ser perjudiciales, imposibilitando el establecimiento de lazos afectivos deseados, dando pie al surgimiento de peleas entre los miembros del hogar, ausentismo al mismo, angustia, inseguridad, estrés y retraimiento, solo por citar algunos.

Además, Suárez y Vélez (2018) señalan que la familia es el primer espacio donde los niños se desarrollan socialmente a partir de un funcionamiento determinado. Según Otero (2015), el entorno familiar puede hacer que el desarrollo psicológico y emocional del niño sea mejor o peor, facilitar o dificultarlo, haciendo del mismo una persona equilibrada o desajustada. Dicho esto, el primer afectado de las relaciones intrafamiliares inadecuadas es el que menos recursos ha adquirido para afrontar los conflictos, es decir, el niño y el adolescente. Incluso en esta última etapa no se ha conseguido instaurar una personalidad definida y se mantienen inseguridades referentes a temas importantes como el sentido de la vida, el aspecto físico y la sexualidad. Por eso, incluso en esta fase evolutiva, las relaciones intrafamiliares inadecuadas pueden ocasionar desequilibrios emocionales importantes y/o fortalecer indicadores negativos de personalidad arrastrados desde la niñez.

Desde la esfera de la constitución de las familias, los autores Camacho, León y Silva (2009) señalan que en el Perú el funcionamiento familiar produce preocupación y zozobra, ya que tanto en los tipos nucleares y extensos la carencia presencial de uno o ambos padres, implican esquemas incompletos para llevar a cabo funciones de vital importancia para el sistema familiar que tienen que ver con la protección de los más vulnerables, el establecimiento de normas, etc. En esto coinciden Cartolin (2019), Flores y Vargas (2019), Sánchez (2019), González (2018) y Alba (2016) quienes refieren que los sistemas familiares predominantes no son funcionales o equilibrados sino extremos o disfuncionales, es decir, familias unidas o separadas y caóticas o rígidas.

Por otro lado, estudios realizados en la realidad nacional sobre funcionamiento familiar en adolescentes, como los de Álvarez, Pacaya y Pichihua (2019), Yactayo (2018), Caballero, Ramírez y Villavicencio (2017) y Rosales (2016) concluyen que hay una predominancia de los esquemas familiares que poseen la capacidad de equilibrar adecuadamente la separación de sus miembros frente a la unión de los mismos y el cambio ante circunstancias críticas frente a la estabilidad. En otras investigaciones como la de Olano (2019), las familias pueden presentar una dinámica de desvinculación entre sus miembros pero al mismo tiempo pueden mantenerse flexibles o adaptables.

A todo esto, Cury (2018) señala que uno de los desequilibrios emocionales más importantes desarrollados en la adolescencia y en el contexto familiar es la ansiedad, definida como un estado de tensión que nos impulsa, nos motiva, nos anima y nos provoca reacciones. Por lo tanto, es básicamente beneficiosa; pero se vuelve malsana cuando presenta síntomas mentales negativos, repetidos e intensos, como irritabilidad, humor depresivo, angustia, preocupaciones crónicas, obsesión y pensamientos irrefrenables.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019), la ansiedad es la novena causa principal de enfermedad y discapacidad entre los adolescentes de 15 a 19 años y la sexta para los de 10 a 14. Según datos del Instituto de la Mente Infantil en el año 2018 (Infocop, 2019) se conoce actualmente que, en la población mundial, en los últimos 10 años, han aumentado los diagnósticos de trastorno de ansiedad en jóvenes menores de 17 años, pasando de un 3,5% a un 4,1% en la actualidad. El mismo informe señala que en estudiantes de secundaria, la ansiedad se ha convertido en la afectación más frecuente (48%), seguida del estrés (39%) (Suárez, 2019).

Por otro lado, de acuerdo a datos del Ministerio de Salud del Perú (MINSA, 2019), entre el 60% y el 70% de los pacientes que se atienden en los servicios de salud mental del país son menores de 18 años de edad, y los motivos de consulta más frecuentes en los menores de 18 años son los problemas emocionales (depresión y ansiedad), conductuales, de aprendizaje y de desarrollo. Se conoce además que, entre las edades de 6 a 14 años, los del sexo masculino superan en el diagnóstico de ansiedad a las del sexo femenino, ocurriendo lo contrario entre las edades de 15 a 19 años (Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado, 2018).

A pesar que estudios sobre la ansiedad en adolescentes realizados en el ámbito nacional como los de Pillaca (2019), Ángeles (2018), Alva (2017), Bedregal (2017), y Cortés y Oscco (2014) muestran la predominancia de un nivel de ansiedad moderado o medio, es decir, un tipo de ansiedad que no implica alteraciones importantes a nivel emocional o físico en el sujeto; pero sí muy cercano a niveles de ansiedad altos, estudios como el de Gutierrez (2015), concluyen que en los adolescentes predominan los niveles de ansiedad graves o altos, que pueden significar alteraciones importante en los planos físico y cognitivo, además de influenciar directamente sobre el marco familiar, o por qué no, ser respuesta a una dinámica familiar disfuncional.

En base a lo señalado, Baeza (2008) refiere que dentro de los factores generadores de ansiedad se encuentran los internos (factores biológico-constitucionales) que tienen que ver con la personalidad y la historia de la persona, y los factores externos o activadores que representan las situaciones que tienen el poder de prender el engranaje de alerta y toda la conducta a partir de ella, los que significan amenazas o problemas en términos principalmente de pareja, escuela y *familia*.

Es por esto que es importante recalcar a la familia como una de las principales fuentes externas de la ansiedad. Por lo tanto, como refiere Castellanos (2016), el modo de actuar de cada uno de los integrantes del sistema familiar puede trastocarse por las singularidades de la misma, siendo el tipo de familia más proclive a la aparición de ansiedad en uno de sus miembros la de características desequilibradas, es decir, con excesiva o nula cohesión entre sus miembros, poca flexibilidad y sobreprotección. Asimismo, Quintana y Sotil (2000) refieren que la ansiedad en uno de los miembros de la familia también puede influenciar en el clima familiar y, por ende, en su funcionamiento, hasta el grado de modificarlo.

Lo antes expuesto puede explicarse también en el contexto del distrito de Santiago de Chuco. Según datos del Centro Ecuménico de Promoción y Acción Social Norte (CEDEPAS NORTE, 2017) la ciudad presenta índices por encima del 70% en cuanto a pobreza, predominancia del tipo de familia extensa, desnutrición infantil del 54% y analfabetismo en mayores de 15 años superior al 9% en mujeres y al 3% en hombres, además de desocupación absoluta en el 42% de personas entre los 15 y 29 años de edad que no trabajan ni estudian (La República, 2020). Estos indicadores, tan iguales o peores que los registrados en las grandes ciudades urbanas del país, pueden representar activadores de zozobra no solo en los niños y adolescentes sino también en los adultos, de tal forma que se desarrolle el ciclo dinámico de correspondencia entre el funcionamiento familiar y la ansiedad. Es por ello que se hace necesario determinar la relación entre estas dos variables.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general.

¿Cuál es la relación entre Funcionamiento Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020?

1.2.2. Problemas específicos.

- ¿Cuál es la relación entre Cohesión y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020?
- ¿Cuál es la relación entre Flexibilidad y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020?
- ¿Cuál es la relación entre Comunicación Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020?
- ¿Cuál es la relación entre Satisfacción Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020?
- ¿Cuál es el nivel de Funcionamiento Familiar en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020?
- ¿Cuál es el nivel de Ansiedad en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020?

1.3. Formulación de objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre Funcionamiento Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.

1.3.2. Objetivos específicos

- Establecer la relación entre Cohesión y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.
- Indicar la relación entre Flexibilidad y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.
- Determinar la relación entre Comunicación Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.
- Demostrar la relación entre Satisfacción Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.
- Describir el nivel de Funcionamiento Familiar en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.
- Identificar el nivel de Ansiedad en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.

1.4. Justificación de la investigación

El trabajo se justifica en base a los siguientes criterios:

En torno a lo *social*, se tendrá una óptica más clara de ambas variables, para que, a partir de ella, se puedan elaborar programas de intervención a nivel familiar y educativo, que busquen mejorar problemas emocionales, de comunicación, escasez de límites y/o reglas e inadecuada distribución de roles, además de conocimientos respecto a esquemas familiares adecuados que fomenten la salud mental en los adolescentes.

También se justifica *metodológicamente*, porque la investigación será de utilidad para futuros estudios que traten las mismas variables, o al menos una de ellas, que consignen una población similar e incluso empleen el mismo procedimiento para la recolección de datos.

Además, este estudio de investigación significará un aporte *teórico* dado que proporcionará fundamentos en pro de esclarecer la relación existente entre el

funcionamiento familiar y la ansiedad, información teórica de valor para el avance de la ciencia psicológica.

Por último, se justifica en la *práctica* porque, en torno a los resultados obtenidos de los test aplicados, se tendrá la posibilidad de proponer cambios a nivel de escuela y familia, en especial en el contexto particular de la población evaluada.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes locales.

Ávila y Luna (2018), en su estudio de tipo descriptivo-correlacional de corte transversal realizado en 30 adolescentes primigestas de un centro materno infantil en Trujillo, el cual tuvo como principal objetivo determinar la relación entre funcionamiento familiar y nivel de ansiedad, concluyó que existe relación estadística significativa entre ambas variables tratadas, demostrando que cuando el funcionamiento familiar es alto el nivel de ansiedad en las adolescentes es bajo.

Effio (2018), en un estudio no experimental de casos y controles que tuvo como objetivo principal evaluar la relación entre la funcionalidad familiar y los trastornos de ansiedad y negativista desafiante en niños de una institución educativa en Virú, evaluando a 481 estudiantes de entre 8 a 10 años de edad, encontró que los niños que muestran una función familiar no adecuada tienen 0.956 veces el riesgo de padecer trastornos de ansiedad de los que presentan una funcionalidad familiar conveniente. Además, no encontró relación entre la funcionalidad familiar con los trastornos de ansiedad.

Antecedentes nacionales.

Bueno (2019), quien desarrolló un diseño de investigación no experimental transversal de tipo correlacional sobre una población de 370 adolescentes estudiantes de secundaria de ambos sexos entre 13 y 17 años de edad bajo el objetivo de determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la ansiedad en Lima Metropolitana, concluyó que no existe relación entre la funcionalidad familiar con sus variables cohesión y adaptabilidad y la ansiedad en los señalados adolescentes.

Montes y Vera (2018), en su estudio de tipo cuantitativo, epidemiológico analítico, con diseño de casos y controles prospectivo, en una muestra de 416 estudiantes de nivel secundario de un colegio nacional de Lima Norte, que tuvo como objetivo determinar la relación entre la familia disfuncional y la ansiedad, encontró que los estudiantes pertenecientes a una familia disfuncional tienen riesgo de tener ansiedad grave o ansiedad moderada. En otros términos, determinó que un estudiante proveniente de una familia disfuncional está más proclive a tener ansiedad en comparación de

aquellos que pertenecen a una familia funcional; así también, los integrantes de familias disfuncionales son 3.9 veces más proclives de presentar ansiedad grave y 3.1 veces más a mostrar ansiedad moderada frente a estudiantes que pertenecen a una familia funcional.

Noronha y Del Castillo (2018), en su investigación de tipo descriptivo correlacional en una muestra de 170 estudiantes entre hombres y mujeres, que tuvo como objetivo describir la satisfacción familiar en estudiantes y su relación con los niveles de ansiedad en una institución educativa de la ciudad de Iquitos, encontró diferencias estadísticamente significativas entre satisfacción familiar y ansiedad-estado; y, por otro lado, no hubo significancia estadística entre la satisfacción familiar y ansiedad rasgo.

Ramos (2018), en su investigación de tipo cuantitativa con diseño no experimental, transversal, sobre una muestra de 305 estudiantes hombres y mujeres de nivel secundaria de una institución educativa en Lima Sur, que tuvo como objetivo determinar la relación entre satisfacción familiar y ansiedad, no encontró relación significativa entre satisfacción familiar y ansiedad como rasgo; pero si encontró relación significativa con la ansiedad como estado.

Carhuas (2017), en su estudio de tipo descriptivo, correlacional y no experimental que tuvo como objetivo establecer de qué manera se relaciona la funcionalidad familiar y la ansiedad manifiesta en estudiantes de sexto de primaria en Lima en una muestra de 86 estudiantes, encontró una correlación directa, significativa pero baja entre ambas variables, así como entre la funcionalidad familiar y las dimensiones de ansiedad manifiesta; es decir, a mayor disfuncionalidad familiar mayor nivel de ansiedad manifiesta.

Rodríguez (2017), en su investigación de tipo descriptiva correlacional sobre 115 estudiantes de secundaria (1° a 5°) con el objetivo de determinar la relación entre cohesión, adaptabilidad familiar y bienestar psicológico, encontró que existe: relación entre flexibilidad familiar y bienestar psicológico, relación entre cohesión familiar y bienestar psicológico, relación entre comunicación familiar y bienestar psicológico y que existe relación entre satisfacción familiar y bienestar psicológico.

Araujo (2016), en su estudio de diseño no experimental y de tipo correlacional en una muestra de 288 adolescentes entre 13 y 17 años de edad con el objetivo de describir la relación entre la Cohesión y Adaptabilidad Familiar y la Depresión, halló

relación estadísticamente significativa entre cohesión familiar y depresión, no así entre adaptabilidad familiar y depresión.

Huertas (2016), en su estudio sustantivo de tipo no experimental, descriptivo y correlacional, que tuvo como objetivo determinar la relación entre el tipo de familia y la ansiedad con las características de comportamiento resiliente en 382 adolescentes en situación de pobreza de zonas urbano marginales del distrito de Villa María del Triunfo, Lima, no encontró relación entre los tipos de familia (funcional y disfuncional) con la ansiedad-estado; no así con la ansiedad-rasgo que sí tiene relación positiva y significativa con el tipo de familia disfuncional y funcional. Ambos tipos de ansiedad se encontraron en niveles moderados y altos.

Ordoñez y Osoreo (2016), en su investigación no experimental correlacional que tuvo como objetivo determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la ansiedad en 42 niños y 42 madres de un centro educativo de Chiclayo, concluyeron que existe relación inversa significativa entre ambas variables por lo que los niños que vivencian un mal funcionamiento familiar presentan niveles altos de ansiedad.

Fernández y Vélchez (2016), en su estudio observacional descriptivo tipo encuesta de análisis transversal realizado en los progenitores de niños que fueron atendidos en 6 servicios de urgencias pediátricas, el cual tuvo como objetivo determinar el grado de ansiedad y su asociación con diversos elementos del funcionamiento familiar en progenitores cuyos hijos fueron atendidos en servicios de urgencias pediátricas andaluces, concluyeron que el grado de ansiedad de los padres de niños atendidos en los servicios de urgencias pediátricas andaluces es algo elevado y se asocia de forma inversa con la cohesión y la adaptabilidad familiar.

Avelino, Canal y Del Pozo (2013) en su estudio descriptivo-correlacional, prospectivo y transversal en 80 adolescentes en Huánuco cuyo objetivo principal fue determinar la relación entre la comunicación familiar y las variables emocionales de los adolescentes de 4º y 5º de secundaria de una institución educativa, consiguieron una correlación alta lineal, inversa (negativa) y muy significativa con respecto a la ansiedad ($r = -.737$ y $p = 0.00$).

López, et al. (2011), en pacientes y familiares con trastorno obsesivo compulsivo encontró entre otros resultados, en base a sesiones grupales de terapia y a la aplicación de instrumentos para medir el funcionamiento familiar y la inteligencia emocional, que

los familiares que notaron una elevada cohesión y una baja adaptación obtuvieron puntajes elevados en depresión y ansiedad.

Antecedentes internacionales.

Alvarado (2019) realizó un estudio transversal analítico en 847 estudiantes entre 18 a 25 años en Quito para determinar la prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión y su asociación con la funcionalidad familiar, concluyendo que los estudiantes con familias disfuncionales presentaron 2,03 veces más síntomas de ansiedad; por lo tanto, se evidenció que la disfunción familiar se asocia de forma estadísticamente significativa con los síntomas de ansiedad en adolescentes tardíos y adultos jóvenes.

Ocampo y Sánchez (2019) en su estudio cuantitativo de tipo correlacional no experimental en una muestra de 25 adolescentes estudiantes con obesidad de un colegio en Santiago de Cali, con el objetivo de conocer la relación que existe entre la dinámica familiar y los niveles de ansiedad, determinaron que la mayor cantidad de adolescentes presentan una familia funcional y niveles de ansiedad bajos, no existiendo relación entre la ansiedad y la dinámica familiar.

Tovar (2019), en su proyecto de investigación de enfoque cuantitativo, tipo correlacional y de corte transversal sobre una muestra de 71 adolescentes de una institución educativa en Ambato, Ecuador, cuyo objetivo fue determinar la relación entre los niveles de satisfacción familiar y ansiedad en adolescentes, encontró que la satisfacción familiar presenta correlación negativa moderada estadísticamente significativa con la ansiedad estado-rasgo. Esto hace comprender como el sistema familiar puede influenciar en la generación de ansiedad, tanto estado como rasgo en los adolescentes.

2.2. Bases teórico científicas

Higuita y Cardona (2016), plantean una *definición de familia*, la cual es un organismo que lleva a cabo un papel como ningún otro en la sociedad, al producir los influjos más tempranos, directos y duraderos en el desarrollo de los individuos.

Según Tuirán y Salles (1997, citados en Gutierrez, Díaz y Román, 2015) la familia es la institución fundamental de cualquier congregación de personas que a su vez les da sentido y los entrena para dar cara a las situaciones que se susciten.

Así mismo, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2016) sostiene que las familias son grupos sociales organizados, formados por personas unidas por

lazos de consanguinidad, adopción y/o afinidad, quienes ejercen distintos roles y desarrollan diversas funciones que influyen en cada uno de sus miembros.

Por otro lado, Ramos y González (2017) sostienen que existen *funciones en la familia* irremplazables en pro de cada uno de sus integrantes, jugando un rol fundamental en la conformación del capital humano y social.

En el mismo tenor, Fernández (2018) refiere que existen 4 funciones básicas en toda familia, que son las siguientes: *el sustento emocional*, que hace referencia a la necesidad de sentirnos queridos y protegidos y de adquirir conciencia sobre la propia importancia, la identidad y la autoestima; *la socialización*, en términos de la evolución de la comunicación y el relacionamiento con otras personas bajo parámetros aprendidos; *la transmisión de normas*, es decir, cómo debemos comportarnos para poder asimilarnos válidamente y ser aceptados; y *el consumo*, que está relacionado a la variable economía y a la adquisición de bienes y servicios. La estabilidad y madurez económica repercutirán en comportamientos futuros de los hijos cuando estos formen sus propias familias traduciéndose en seguridad no solo en el ámbito de lo material.

Además de las funciones señaladas anteriormente, Campos y Smith (1991) mencionan las siguientes: *la cooperación y cuidado de la salud*, referidas a la seguridad y protección así como a la ayuda mutua entre los miembros de la familia en la realización de tareas; *la recreativa*, con el establecimiento de fechas festivas, pasatiempos, etc.; *la educativa y vocacional*, compartida con las instituciones educativas siendo más específica en la orientación vocacional y en la identificación de intereses; y *la reproductiva*, en la que se diferencian la biológica (nacimientos, evolución biológica), de la fuerza de trabajo (la familia de origen orienta el oficio de sus miembros con respecto al intercambio económico/laboral de la sociedad) y cultural (compartida con guarderías, escuelas, etc.).

En otro punto, Lara (2015) señala que existen seis *tipos de familia*, que se nombran a continuación: *familia nuclear o clásica*, conformada por la madre, el padre y los hijos; familia extendida, es decir, además de la familia nuclear se incluyen abuelos, tíos, primos, entre otros consanguíneos; *familia monoparental*, formada por uno de los padres y sus hijos; *familia homoparental*, formada por una pareja homosexual y sus hijos adoptados o biológicos; *familia ensamblada*, formada por agregados de dos o más familias o las formadas únicamente por hermanos o por amigos; y *la familia de hecho*, que se refiere a la convivencia de la pareja sin ningún enlace legal.

López y Cortés (2019) agregan a la tipología antes mencionada dos formas más, que son las que siguen: *las familias con necesidades especiales*, que son constituidas por padres (generalmente solo madres) adolescentes lo cual implica una serie de riesgos tanto para el progenitor como para el hijo/a; y *las familias adoptivas*, que involucran a los padres adoptivos y el proceso de adaptación que engloba.

Además, Barrios y Verdecia (2016) consideran dos tipos más de familia que son la *funcional* y la *disfuncional*. La primera se considera como tal cuando cumple con los siguientes requisitos: ambiente familiar cuidado y organizado, jerarquías claras y bien establecidas con estilo de dirección democrático y participativo, roles flexibles y equitativos, comunicación fluida y abierta, entre otros. La segunda se caracteriza por el fracaso en los papeles parentales y confusión de roles, peleas repetidas, crisis cíclicas, resistencia al cambio y conminaciones de separación, carencia de reglas expresas y abundancia de reglas tácitas, límites confusos, carencia del afecto parental, mal funcionamiento social y necesidad de ayuda especializada para solucionar desacuerdos. No obstante, Vargas (2014) señala que cada familia es distinta de otra y que el impacto sobre esta será siempre diferente y dependerá de su funcionalidad o disfuncionalidad de diversas circunstancias

En cuanto al término *funcionamiento familiar*, McCubbin y Thompson (1987) la definen como aquel conjunto de atributos que caracterizan a la familia como sistema y que explican las regularidades encontradas en la forma cómo el sistema familiar opera, evalúa o se comporta. En otros términos, Ortiz (2013, citado en Sigüenza, 2015), refiere que funcionamiento familiar es la conexión que se da, por un lado, entre los componentes fundamentales, y por otro, con algunas partes sobre todo inmateriales que particulariza a los sistemas en general.

Igualmente, Olson (1989, citado en Ferrer et al., 2013), define funcionamiento familiar como el relacionamiento de lazos afectivos entre integrantes de la familia (cohesión) y que, a su vez, sea apto de modificar su esqueleto o estructura con el objetivo de vencer las contrariedades evolutivas familiares (adaptabilidad).

Además, Castellón y Ledesma (2012) refieren que funcionamiento familiar es el grupo de conexiones interpersonales que se desarrollan en el corazón de cada familia y que le asigna identidad particular. Satir (1991) la entiende más bien como la libertad que tienen los componentes de esta para desplegarse y relacionarse satisfactoriamente de manera transparente y directa dentro de ella, de tal forma que sean capaces de

solucionar o proponer opciones de solución para las dificultades que sobrevengan a diario.

Delgado (2015), por otro lado, la define como la secuencia de relaciones ordenada y comunicativa que se desarrolla entre los miembros de una familia, caracterizado por indicadores como la adherencia, la concordia, las funciones, el afecto, la comunicación y la flexibilidad. Así mismo, Losada (2015) refiere que el término puede dar cuenta de relaciones saludables entre sus miembros, adecuada comunicación, flexibilidad, claridad de las reglas y roles, autonomía/dependencia que facultan el desarrollo de la identidad y la autonomía personal.

Con respecto a los *modelos teóricos sobre el funcionamiento familiar*, se recogen tres que son las más importantes, empezando por la de Kerr y Bowen (1988, citados en Núñez, 2016) quienes postulan la *teoría familiar sistémica* que aborda a la cohesión y la armonía como los pilares de la configuración familiar, elementales para que cada uno de los integrantes se desarrolle de forma óptima y eficaz; no obstante, frente la llegada de problemas, conflictos intrafamiliares, etc., la ansiedad se hará un lugar importante, tornándose el medio en estresante y tedioso. En situaciones así, uno de los miembros del sistema será el más conmovido y proclive a sufrir trastornos de tipo emocional, por lo que es de vital consideración establecer lazos afectivos óptimos sobre todo de parte de los padres o personas de mayor jerarquía dentro de la familia.

La teoría estructural, por otro lado, postulada por Minuchin (1997, citado en Sandoval, 2019) se define como un conglomerado tácito de pedidos funcionales que ordenan las maneras en que se corresponden los integrantes de una familia y cómo se disponen para solucionar conflictos específicos. La estructura familiar necesita ser firme y clara a fin de describir con minuciosidad al conjunto familiar en sus funciones y trabajos, protegiéndola de los peligros de naturaleza externa, dejando en claro también su estatus de dominancia pero de homeostasis a todos sus miembros. A su vez, debe promover la adaptabilidad y reafirmación, a fin de acoplarse a los diferentes requerimientos de las fases de la existencia y de la evolución por las que pasa el sistema familiar, promoviendo su desarrollo (tanto grupal como individual) como la interacción.

De igual forma, Minuchin y Fischman (1997, citados en Sandoval, 2019), teorizan sobre un mecanismo familiar que debe tener algunos linderos que no son más que leyes o parámetros familiares que determinan la actuación y comportamientos en una situación puntual dentro del sistema familiar. Tener estos parámetros bien

establecidos permitirá examinar el funcionamiento del sistema. Además, pueden hacerse presentes casos extremos de aglutinamientos, es decir, en donde hay un exceso de intromisión y desdibujamiento de límites, por ende; y de desligamiento, que involucra escasa dependencia de los demás, poco o nulo involucramiento, solo notable en momentos de crisis.

Por último, se propuso un modelo teórico para explicar el funcionamiento familiar denominado *Modelo Circunflejo de los Sistemas Marital y Familiar*, el cual fue desenvuelto por el sociólogo David H. Olson, el profesor Candyce Russel y el también profesor Douglas Sprenkle en 1979 en un esfuerzo por lograr un puente entre la investigación práctica y teórica de los sistemas familiares. Este patrón es singularmente útil como diagnóstico relacional dado que está centralizado en el sistema familiar que incorpora tres dimensiones importantes en distintas teorías y abordaje clínico en familia: cohesión, flexibilidad (llamada antes adaptabilidad) y comunicación (Nogales, 2007).

De este modelo se desprende el *análisis dimensional*, señalado a continuación. Para Olson (2019), la *cohesión* es definida como el vínculo emocional que los miembros de la pareja y la familia tienen entre sí. Las variables relacionadas a esta son los límites, las coaliciones, el tiempo, el espacio, los amigos, la toma de decisiones e intereses y la recreación. La cohesión se enfoca en cómo los sistemas equilibran la separación frente a la unión. Los integrantes pueden ser independientes y estar conectados con sus familias. A mucha cohesión (enredado), demasiado consenso y muy poca independencia; a poca cohesión (desconectado), hay un alto nivel de independencia y un apego o compromiso limitado con la familia. Puntajes moderados (de tipo *conectado*) significarían capacidad para equilibrar el estar separados y juntos de una forma más funcional (mejor comunicación y más satisfechos con la relación)

Olson (2019) señala además la *flexibilidad*, que es la cantidad de cambio en el liderazgo, relaciones de roles y reglas de relación, teniendo que ver con conceptos como negociación y reglas de relación. La flexibilidad se centra en cómo los sistemas equilibran la estabilidad con el cambio. Niveles extremadamente altos de flexibilidad (caótico) y los niveles extremadamente bajos de flexibilidad (rígido) son problemáticos para los individuos y para el desarrollo de las relaciones si perduran estos niveles durante un tiempo extenso. Las relaciones que tienen puntajes moderados (*estructurados y flexibles*) pueden equilibrar el cambio y la estabilidad de una manera más funcional.

Acerca de la **comunicación**, Olson (2019) la considera como una dimensión facilitadora, es decir, que una buena comunicación ayuda a las parejas y familias a alterar sus niveles de cohesión y flexibilidad. La comunicación se evalúa al enfocarse en el grupo con respecto a las habilidades de escucha (empatía y escucha activa), habilidades del habla (hablar por uno mismo y no por los demás), autorrevelación (compartir sentimientos sobre uno mismo y la relación), seguimiento de continuidad (permanecer en el tema) y respeto y consideración. La dimensión de **satisfacción** mide el gozo de las tres dimensiones señaladas anteriormente y sirve como medida de resultado muy importante.

Como refiere Olson (2019), las dimensiones de cohesión y flexibilidad tienen cinco niveles cada una. Tres niveles centrales para ambos niveles se denominan "equilibrados" y los más bajos y más altos "desequilibrados". De este modelo circunflejo se desprenden 3 hipótesis: que las parejas y familias equilibradas tienden a ser más funcionales que los sistemas desequilibrados; que las parejas y familias equilibradas poseen una comunicación más positiva que los sistemas desequilibrados; y que las parejas y familias equilibradas cambiarán más efectivamente sus rangos de cohesión y flexibilidad para lidiar con el estrés y el cambio de desarrollo en comparación con los sistemas desequilibrados.

Con respecto a la **adolescencia**, Almario (2016) señala que ese término no viene de "adolescer" sino del latín *adultus* (adulto) que en su prolongación *adulescens* significaría "*haciéndose adulto*". A su vez, para el autor, se refiere a la etapa que se ubica entre la infancia y la adultez. Así mismo, Knobel (2015) sostiene que la adolescencia es la extensión de tiempo que cada individuo se toma para sanarse de los devenires y crisis que nacieron o despertaron en la pubertad; es decir, es el lapso que precisa un ser humano para dejar atrás la infancia e inmiscuirse en la adultez.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, s.f.) la adolescencia se define como la fase de crecimiento y desarrollo en un individuo que se origina luego de la niñez y antes de la edad adulta, desde los 10 hasta los 19 años de edad.

Sobre la **duración de esta etapa** no hay consenso. Güemes, Ceñal e Hidalgo (2017) señalan, además de que la adolescencia se inicia con la pubertad y que concluye cuando se corona el crecimiento y evolución orgánica y la maduración psicosocial, que la Sociedad Americana de Salud y Medicina de la Adolescencia (SAHM) ubica esta etapa evolutiva entre los 10 y 21 años a diferencia de la OMS cuyo rango fue señalado

en el párrafo anterior. Moreno (2015) coloca a esta etapa de la evolutiva entre los 11-12 y 18-20 años de edad. Erikson (2004, citado en Almario, 2016) ubicaba la adolescencia, por ejemplo, entre los 13 y los 21 años de edad.

Ubicar la adolescencia entre edades conlleva a que se planteen *sub etapas* con características particulares. Moreno (2015) divide la adolescencia en temprana (10-14 años), media (15-18 años) y tardía o juventud (desde los 18 años). Güemes, Ceñal e Hidalgo (2017) hacen una división similar pero difieren ligeramente en las edades como se muestra a continuación: inicial o temprana (10-14 años), media (15-17 años) y tardía (18-21 años).

Allen y Waterman (2019) hacen una clasificación parecida a la de sus predecesores. Ellas, además, enumeran una serie de características propias de cada sub etapa. En la *adolescencia temprana* (entre los 10 y los 13 años) los niños empiezan a crecer más rápido (incluyendo el crecimiento del vello, desarrollo de los senos y de los testículos, empezando antes en las niñas que en los niños), estos cambios pueden generar curiosidad y ansiedad más aun cuando no se está bien informado (identidad de género), ideas precisas y extremistas (egocentrismo, ideas de referencia) y mayor necesidad de privacidad, pudiendo en ocasiones hacer frente a las normas establecidas.

En la *adolescencia media* (entre los 14 y los 17 años) los cambios físicos persisten (en los varones mayor crecimiento corporal y agravamiento de la voz, no así en las mujeres en donde los cambios físicos están casi terminados), nace la atracción por las relaciones de pareja y sexuales (exploración de la sexualidad mediante la masturbación), surgimiento o aumento de las discusiones con los padres debido a la lucha por la independencia (relacionado con las normas y los límites, el salir de casa con amigos, etc.), mayor capacidad de pensar en forma abstracta pero sin igualar aun la capacidad de un adulto (el cerebro sigue madurando llegando a su punto máximo de desarrollo a los 22 años) dando predominancia a los impulsos y a tener poca conciencia de las consecuencias.

En la *adolescencia tardía* (desde los 18 a 21 años o más) generalmente ya se ha completado el desarrollo físico y la altura definitiva, habiendo mayor control de los impulsos y apreciación de las consecuencias de los actos. Se estima que para esta edad se ha de tener un sentido más firme de la propia individualidad y de las decisiones a futuro. Las relaciones pueden tornarse más formales y duraderas.

En el mismo sentido, Awuapara y Valdivieso (2013), refieren que la adolescencia está representada por la indagación de saber quién es uno, deseo por racionalizar e imaginar todo cuanto lo rodea, conflictos de tipo religioso, falta de ubicación en el tiempo, desbalances de humor, contrariedades en el comportamiento, inclinación hacia lo social y desligamiento gradual de los progenitores, enfrentándose a diferentes situaciones como embarazo y maternidad precoz, altos niveles de muerte por accidentes, asesinatos y autodestrucción, influenciados por rasgos comportamentales como el abuso de drogas, libertinaje sexual y pandillaje.

Sobre los problemas latentes de *relación familia-adolescente*, Chávez (2017) afirma que la infelicidad de los padres en la forma en que esta se trasluzca (mal humor, ira, tristeza prolongada, etc.) influye indirectamente en el hijo haciéndolo infeliz a él también. Otero (2015) señala, además, que la familia repercute en el desarrollo del niño y del adolescente, favoreciéndolo cuando el medio es apacible pero perjudicándolo cuando es desagradable. En consecuencia, se convierten en personas inseguras, ansiosas, tímidas y con baja autoestima, y pueden promover problemas relacionadas al consumo de drogas, disipación o retraining sexual, etc. El autor afirma también que para que el desarrollo emocional de niño y del adolescente sea el conveniente, es elemental que este se sienta apreciado, comprendido y aceptado por su sistema familiar completo, sobre todo por los padres. El afecto desigual por parte de uno de ellos puede generar carencias afectivas irreparables.

En otro apartado, sobre la variable *ansiedad*, Tobal y Cano (1997), la definen como la contestación que encierra en sí misma factores mentales no placenteros, de rigidez y temor; factores fisiológicos, que se caracterizan por un elevado nivel de encendido del sistema nervioso autónomo y factores motrices que implican conductas desajustadas y desadaptadas. Por otro lado, Luengo (2015) la explica como una mala interpretación de los hechos que uno experimenta y que, por tanto, debiera existir una nueva forma de comprender dicha realidad y la colocación personal en ella.

Según Spielberg (1977, citado en Valdés y Flores, 1995), la ansiedad es una “reacción emocional caracterizada principalmente por la experiencia subjetiva de aprehensión o temor, acompañada o no de activación fisiológica y producida por un temor o amenaza inespecífica” (p.44).

Ergo, la ansiedad es un estado emocional de inquietud nerviosa que puede desplegarse de distintas formas y con una intensidad cambiante. Esta es absolutamente

conciliable con la vida diaria, dado que se trata de un estado de preocupación más largo, pero también más perseverante. No propone problemas de salud singulares, siempre que sea moderada. Pero, si no se actúa para controlar la situación y para dominar esas emociones perjudiciales de pesimismo y preocupación constantes, puede desembocar hacia una variante patológica, en otras palabras, *la ansiedad generalizada* (50minutos.es, 2018).

Esta última es definida por la Asociación Americana de Psiquiatría (2013) como la anticipación temerosa que se desarrolla en un lapso mínimo de medio año, en más días de los que puede no estar presente, en distintos ámbitos como el trabajo o la escuela, siendo muy complicado para el sujeto manejar la inquietud, ligándose, así mismo, a síntomas como el sentirse muy nervioso, cansancio fácil, desconcentración constante, irritabilidad, rigidez de los músculos e insomnio, creando problemas en los rubros en donde el sujeto pueda desenvolverse.

En cuanto a las *causas de la ansiedad*, Aragón, Chávez y Flores (2015) refieren que esta puede ser ocasionada tanto por estresores externos percibidos por el sujeto como perjudiciales, como por estímulos internos, es decir, los pensamientos. Para Mardomingo (2004), los niños y los jóvenes captan rápidamente el aspecto coaccionante del mundo que los circunda (relaciones personales, sociales, familiares). Estas circunstancias ambientales aunadas a factores de riesgo de tipo hereditario, temperamental o familiar pueden desencadenar cuadros clínicos como el trastorno de ansiedad. La misma autora señala que desde los factores genéticos a situaciones del contexto familiar y ambiental pueden representar tierra fértil para el aprendizaje de la ansiedad como forma de contestación a los retos de la vida (Mardomingo, 2005).

Además, McCarthy (2019) menciona tres causas del fenómeno ansioso en los adolescentes. Empieza señalando como causas a las elevadas expectativas y presión por alcanzar el éxito, seguido por las amenazas constantes que reciben de su entorno en forma de asesinatos, robos, enfermedades, etc., y por último, a las redes sociales en donde la autoestima y la forma de ver el mundo constantemente son contrastados a las formas de quererse y de ver el mundo de millones de personas, llevando inevitablemente a las comparaciones.

Por otra parte, Robin (2019) enumera la siguientes *características o señales que presenta una persona con ansiedad*: preocupación excesiva, dificultad al dormir o pérdida de sueño, miedo irracional, tensión muscular y dolores, indigestión y otros

problemas estomacales, timidez y otros problemas de autoestima, ataques de pánico, perfeccionismo y trastorno obsesivo-compulsivo, flashbacks y tristeza o depresión.

De igual manera, Walters (s.f.) distingue algunas señales que presenta el adolescente tanto de *tipo físico* (dolores de cabeza o estomacales, cambio de hábitos alimenticios, inquietud, hiperactividad, sudoración y/o temblor, tensión muscular, insomnio), *emocionales* (llorar a menudo, enojos repentinos, miedo al fracaso, tensión ante los exámenes, dudas sobre las capacidades propias, nula aceptación a la crítica, fobias, preocupaciones sobre el futuro lejano, pesadillas sobre pérdidas, pensamientos obsesivos) y *las señales de comportamiento* (evitación de actividades propias del colegio, mutismo ante trabajos en grupo, inasistencia al colegio, lloro o enojo cuando se separa de sus padres, rabietas, abandono de actividades que antes disfrutaba, búsqueda de aprobación, conductas compulsivas).

Así también, Resnik (2016) hace una ***diferenciación entre ansiedad, miedo y estrés***. Para el autor, estrés es la respuesta por el cual el organismo se posiciona en estado de suprema alerta, provocando una cadena de cambios psicofísicos para hacer frente a distintas situaciones de demanda. El miedo le añade a las manifestaciones corporales, comportamientos y emociones que se miran y vivencian siempre que un organismo lucha ante situaciones de amenaza o peligro (evitación y/o enfrentamiento). En cambio, la ansiedad es un modo de respuesta mucho más evolucionada que únicamente vivencian los humanos, dado que supone ideas, comportamientos, replicas fisiológicas y vivencias emocionales que tiene un individuo frente a situaciones de conflicto.

En cuanto a los ***tipos de ansiedad en la adolescencia***, Mardomingo (2005) señala los siguientes: las fobias simples (miedo incontenible, duradero y complicado de derrotar a un estímulo o circunstancia definidos que solo se muestra en contacto con ese estímulo) y entre ellas destaca la fobia escolar (insuficiencia total o parcial del adolescente de asistir a su institución educativa producto de un temor irracional a algún detalle del contexto escolar) y la fobia social (miedo persistente ante circunstancias que involucra el acercamiento social con individuos desconocidos y a ser observado por otros). Además menciona la ansiedad a la separación (angustia muy intensa del niño o del adolescente de separarse de los padres o tutores) y la ansiedad generalizada (preocupación desmedida ante la vida en general).

En otro orden de ideas, autores varios han postulado ***modelos teóricos de la ansiedad***. Por ejemplo, la *teoría dimensional* de ansiedad-estado y ansiedad-rasgo

defendida por Cattell y Scheir (1961, citados en Vásquez, 2017), se consigna como la primera postulación de corte psicométrico-factorial. En esta se describe a la ansiedad-estado como la inclinación del temperamento que un sujeto posee para responder de forma ansiosa, no dando importancia a la situación o coyuntura; mientras la ansiedad-rasgo se remonta en discrepancias individuales en parte fijas en el tiempo. En términos generales, la ansiedad es un elemento de la personalidad que deriva en el tiempo.

Igualmente, Eysenck (1967, citado en Vásquez, 2017) define un *modelo de ansiedad bajo el influjo del sistema fisiológico* o del sistema conformado por el hipocampo, la amígdala, el cíngulo, el septum y el hipotálamo. Es decir, estas estructuras son las encargadas de regular los parámetros de ansiedad tipo rasgo.

También figuran las teorías interactivas de Bowers (1972, citado en Vásquez, 2017), que postulan una correlación entre los elementos intrínsecos del ser humano y las condiciones situacionales para comprender efectivamente al constructo personalidad; es decir, los estresores ambientales y las características internas de la ansiedad de la persona conllevarán a la reacción o al estado ansioso.

Finalmente, Spielberger (1972, citado en Ries et al., 2012) propone la ***Teoría de Ansiedad Estado-Rasgo*** y su respectivo ***análisis dimensional***. En primer lugar, define la *ansiedad-estado* como un estado emocional próximo, cambiante en el tiempo, que se caracteriza por una mezcla o conjugación particular de sentimientos de tensión, aprensión y nerviosismo, ideas incómodas e intranquilidades, a la par de alteraciones fisiológicas. Por otro lado, *la ansiedad-rasgo* indica desigualdades individuales de ansiedad relativamente constantes. Esta no se manifiesta directamente en la conducta sino que debe ser sobreentendida por la frecuencia en que una persona vivencia elevaciones en su estado de ansiedad.

En términos generales, las personas con mayor ansiedad-rasgo exhibirán una mayor ansiedad-estado que los sujetos con menor ansiedad-rasgo, porque las personas con mayor ansiedad-rasgo aprecian muchas más situaciones atemorizadoras. De tal manera, los sujetos con mayor ansiedad-rasgo son más proclives a contestar con un aumento de ansiedad-estado en circunstancias de relaciones interpersonales que suponga cualquier amenaza al aprecio propio. No obstante, el caso de que las personas que divergen en ansiedad-rasgo presenten unas correspondientes desemejanzas en ansiedad-estado, obedece al nivel en que la situación particular es percibida por un

individuo en concreto como arriesgado o perjudicial, y esto está demasiado respaldado por las experiencias personales pasadas (Spielberger, Gorsuch y Lushene, 2015).

2.3. Definición de términos básicos

- **Adolescencia:** según OMS (s.f.), es la fase de crecimiento y desarrollo en un individuo que se origina luego de la niñez y antes de la edad adulta, desde los 10 hasta los 19 años de edad.
- **Ansiedad:** de acuerdo a Spielberg (1977, citado en Valdés y Flores, 1995) es la “reacción emocional caracterizada principalmente por la experiencia subjetiva de aprehensión o temor, acompañada o no de activación fisiológica y producida por un temor o amenaza inespecífica” (p.44).
- **Ansiedad – Estado:** Spielberg (1972, citado en Ries, Castañeda, Campos y Del Castillo, 2012) refiere que es un estado emocional próximo, cambiante en el tiempo, que se caracteriza por una mezcla o conjugación particular de sentimientos de tensión, aprensión y nerviosismo, ideas incómodas e intranquilidades, a la par de alteraciones fisiológicas.
- **Ansiedad – Rasgo:** Spielberg (1972, citado en Ries, Castañeda, Campos y Del Castillo, 2012) señala que este tipo indica desigualdades individuales de ansiedad relativamente constantes. Esta no se manifiesta directamente en la conducta sino que debe ser sobreentendida por la frecuencia en que una persona vivencia elevaciones en su estado de ansiedad.
- **Cohesión:** para Olson (2019), es un vínculo emocional que los miembros de la pareja y la familia tienen entre sí.
- **Familia:** el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2016) señala que son grupos sociales organizados, formados por personas unidas por lazos de consanguinidad, adopción y/o afinidad, quienes ejercen distintos roles y desarrollan diversas funciones que influyen en cada uno de sus miembros.
- **Flexibilidad:** Olson (2019) refiere que es la cantidad de cambio en el liderazgo, relaciones de roles y reglas de relación.
- **Funcionamiento familiar:** para Olson (1989, citado en Ferrer et al., 2013) es el relacionamiento de lazos afectivos entre integrantes de la familia y que a su vez sea apto de modificar su esqueleto o estructura con el objetivo de vencer las contrariedades evolutivas familiares.

- **Comunicación familiar:** Olson (2019) refiere que es la dimensión que ayuda a las parejas y familias a alterar sus niveles de cohesión y flexibilidad.
- **Satisfacción familiar:** según Olson (2019), es la escala adicional que mide la satisfacción de la cohesión, flexibilidad y la comunicación, y sirve como una medida de resultado muy importante.

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

HG: existe relación significativa entre Funcionamiento Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.

2.4.2. Hipótesis específicas

H1: existe relación significativa entre Cohesión y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.

H2: existe relación significativa entre Flexibilidad y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.

H3: existe relación significativa entre Comunicación Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.

H4: existe relación significativa entre Satisfacción Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.

2.5. Operacionalización de variables

Tabla 1

Cuadro de Operacionalización de Variables

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición |
|-------------------------|---|---|---|----------------------------|---|
| Funcionamiento Familiar | Olson (1989, citado en Ferrer et al., 2013), define funcionamiento familiar como el relacionamiento de lazos afectivos entre integrantes de la familia (cohesión) y que a su vez sea apto de modificar su esqueleto o estructura con el objetivo de vencer las contrariedades evolutivas familiares (adaptabilidad) | Se asume la definición en función a las puntuaciones obtenidas en la Escala de cohesión y adaptabilidad familiar FACES IV | Balanceada | Establecimiento de límites | Escala de Intervalo Es aquella en que los números se utilizan para evaluar objetos cuyas distancias equivalentes numéricas en la escala representan distancias iguales en la característica que se miden (Malhotra, 2004, p.239) |
| | | | 1, 7, 13,19, 25, 31. | Las coaliciones | |
| | | | Desacoplado | El tiempo | |
| | | | 3, 9, 15, 21, 27, 33, 39. | El espacio | |
| | | | Cohesión | La amistad | |
| | | | Enredado | La toma de decisiones | |
| | | | 4, 10, 16, 22, 28, 34, 40. | Los Intereses | |
| | | | | La recreación. | |
| | | | Balanceada | Cambio en el liderazgo | |
| | | | 2, 8, 14, 2, 26,32, 38. | Relaciones de roles | |
| | | | Rígido | Reglas de relación | |
| | | | 5, 11, 17, 23, 29, 35, 41. | Negociación | |
| | | | Caótico | | |
| | | | 6, 12, 18, 24, 30 36, 42. | | |
| | | | Comunicación Familiar | Habilidades de escucha | |
| | | | 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52. | Habilidades del habla | |

| | | | | |
|---------------------------|---|--|---|---|
| | | | | Autorrevelación Seguimiento de continuidad Respeto Consideración |
| | | | Satisfacción Familiar 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62. | Establecimiento de límites Toma de decisiones Los intereses Relaciones de roles Negociación Habilidades de escucha y habla |
| Ansiedad Estado- Rasgo | Según Spielberg (1977, citado en Valdés y Flórez, 1995), la ansiedad es una reacción emocional caracterizada principalmente por la experiencia subjetiva de aprehensión o temor, acompañada o no de activación fisiológica y producida por un temor o amenaza inespecífica (p.44). | Se asume la definición en función a las puntuaciones obtenidas en el Inventario de ansiedad estado-rasgo (IDARE) | Ansiedad – Estado 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 , 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20. <hr/> Ansiedad – Rasgo 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40. | Escala de Intervalo Es aquella en que los números se utilizan para evaluar objetos cuyas distancias equivalentes numéricas en la escala representan distancias iguales en la característica que se miden (Malhotra, 2004, p.239) |

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

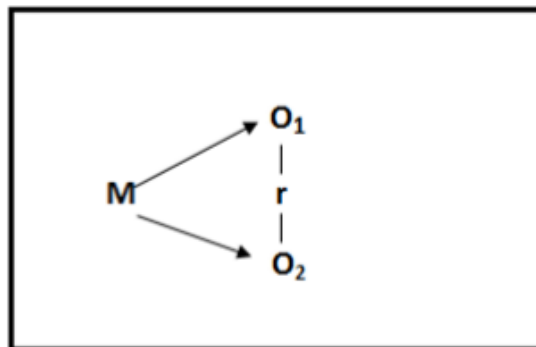
3.1. Tipo de investigación

En coincidencia con lo que postulan Sampieri, Collado y Baptista (2010), la investigación es de tipo descriptivo-correlacional dado que, además de indagar sobre los atributos y perfiles del conjunto, una variables por medio de un patrón pronosticable para un grupo o población. Un estudio de tipo descriptivo-correlacional tiene como objetivo detallar las singularidades de los sujetos y advertir la conexión o nivel de asociación que subsista entre dos o más variables en un ámbito singular.

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010) proponen las consideraciones siguientes para un modelo descriptivo-correlacional:

Ilustración 1

Modelo de Investigación Tipo Descriptivo-Correlacional



Donde:

M: muestra de estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Colegio “César Abraham Vallejo Mendoza” de Santiago de Chuco.

O₁: variable independiente Funcionamiento familiar

O₂: variable dependiente Ansiedad Estado – Rasgo

r: relación existente entre las dos variables.

3.2. Métodos de investigación

En relación con lo que refieren Sampieri, Collado y Baptista (2010), el enfoque del estudio es cuantitativo. Dicho método utiliza la recolección de información para

demostrar hipótesis, con sustento en la mensuración numérica y la indagación estadística, a fin de instituir modelos de comportamiento y justificar teorías.

3.3. Diseño de investigación

En concordancia con Ato y Vallejo (2015), el diseño del estudio es no experimental dado que no existe ninguna variable ni destinación azarosa a grupos o tratos diferenciados. A su vez, es de diseño transaccional o transversal ya que los datos fueron recolectados en un único momento, en un tiempo determinado (Sampieri, Collado & Baptista, 2010).

3.4. Población, muestra y muestreo

Para Hernández (2001), *población* o universo se define como una agrupación de unidades que concuerdan en algunas características que se quieren estudiar o investigar. Por lo tanto, la población objeto de estudio estuvo constituida por 472 estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa Colegio “César Abraham Vallejo Mendoza” de Santiago de Chuco que cursan clases por medio de la aplicación WhatsApp, de 1° a 5°, contando los dos primeros grados 6 secciones cada una (desde la A hasta la F) y los restantes 5 secciones cada una (desde la A hasta la E). La cantidad de alumnos que usan la aplicación WhatsApp para recibir clases escolares y que a su vez forman parte de grupos específicos en esta red social por cada sección es como sigue:

Tabla 2

Distribución de Alumnos por Grados y Secciones de la Población.

| Grado | Secciones/alumnos | | | | | | Total |
|-------|-------------------|----|----|----|----|----|-------|
| | A | B | C | D | E | F | |
| 1° | 16 | 14 | 16 | 17 | 13 | 15 | 91 |
| 2° | 19 | 14 | 15 | 15 | 14 | 14 | 91 |
| 3° | 20 | 17 | 16 | 18 | 15 | | 86 |
| 4° | 23 | 20 | 19 | 17 | 17 | | 96 |
| 5° | 25 | 23 | 24 | 18 | 18 | | 108 |
| Total | 103 | 88 | 90 | 85 | 77 | 29 | 472 |

Según Ynoub (2011), con *muestra* se hace alusión a la colección de las unidades de análisis con las que se va a laborar. La evaluación se hizo a una muestra de 212

estudiantes, usando la siguiente fórmula para hallar el tamaño muestral en población finita:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

Donde:

n: tamaño de muestra buscado.

N: tamaño de población o universo.

Z: parámetro estadístico que depende el nivel de confianza.

e: error de estimación máximo aceptado.

p: probabilidad de que ocurra el evento estudiado.

q: probabilidad de que no ocurra el evento estudiado.

Asumiendo que N es la población estudiada igual a 472 estudiantes de educación secundaria, con un nivel de confianza del 95% ($Z = 1.96$), un error de estimación del 5% ($e = 0.05$), y $p = 0.5$ y $q = 0.5$, se obtiene un tamaño muestral de 212 estudiantes.

En la línea teórica de Sampieri, Collado y Baptista (2010), el *muestreo* que se llevó a cabo fue el probabilístico de tipo aleatorio estratificado, muestreo en el que el universo se parte en grupos heterogéneos y se escoge una muestra para cada subconjunto. Se eligió este tipo de muestreo por la ventaja de poder dividir la población en grupos (secciones) facilitando la proporcionalidad de la muestra.

El procedimiento que se siguió fue, primero, estimar el tamaño muestral de la población el cual fue de 212 estudiantes. En seguida se hizo el cálculo del número de estudiantes para cada estrato tomando los datos de la distribución de alumnos por grados y secciones (tabla 2), usando la siguiente fórmula que es una regla de tres simple:

$$x = \frac{n \times \text{cantidad de alumnos de una sección en particular}}{\text{tamaño total de la población}}$$

Donde:

n: tamaño de muestra.

x: número de estudiantes por cada estrato que se quiere calcular.

Así entonces, se obtuvieron los siguientes datos:

Tabla 3*Número de Estudiantes por Grado y Sección tras el Muestreo.*

| Grado | Secciones/alumnos | | | | | | Total |
|-------|-------------------|----|----|----|----|----|-------|
| | A | B | C | D | E | F | |
| 1° | 7 | 6 | 7 | 7 | 6 | 7 | 40 |
| 2° | 9 | 6 | 7 | 7 | 6 | 6 | 41 |
| 3° | 9 | 8 | 7 | 8 | 7 | | 39 |
| 4° | 10 | 9 | 9 | 8 | 8 | | 44 |
| 5° | 11 | 10 | 11 | 8 | 8 | | 48 |
| Total | 46 | 39 | 41 | 38 | 35 | 13 | 212 |

Luego se prosiguió con el muestreo aleatorio sobre el número total de alumnos por cada sección para determinar quiénes serían parte de las evaluaciones. El sorteo se hizo manualmente, de forma aleatoria y sin reposición, es decir, el componente separado de la población quedó suprimido de cara a la siguiente sustracción (Ochoa, 2015). Así, sólo elementos extraídos fueron parte de las evaluaciones, siguiendo el número de orden en el que están agregados a los grupos de clase en la aplicación WhatsApp. Por ejemplo, si los números extraídos en el muestreo fueron 2 y 18, se seleccionaron a los alumnos que estén agregados en ese orden en un grupo de WhatsApp determinado.

Los resultados fueron los siguientes:

Tabla 4*Muestreo Aleatorio Simple sin Reposición de cada Subgrupo (sección).*

| Grado | Secciones/alumnos | | | | | |
|-------|--------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|------------------------------|--------------------------|------------------------------|
| | A | B | C | D | E | F |
| 1° | 2, 8, 4, 15, 13, 14, 3 | 3, 7, 10, 11, 14, 1 | 6, 4, 2, 10, 16, 5, 12 | 3, 4, 5, 10, 11, 16, 14 | 9, 7, 1, 12, 10, 4 | 15, 13, 1, 3, 9, 8, 14 |
| 2° | 2, 4, 18, 16, 13, 12, 9, 5, 19 | 13, 1, 2, 6, 7, 10 | 10, 11, 2, 15, 8, 3, 7 | 1, 12, 11, 14, 4, 2, 5 | 6, 8, 10, 9, 2, 13 | 11, 4, 7, 10, 1, 2 |
| 3° | 17, 2, 7, 18, 6, 9, 15, 10, 12 | 13, 1, 4, 7, 2, 16, 3, 15 | 10, 4, 6, 8, 11, 12, 14 | 17, 2, 9, 3, 11, 16, 6, 5 | 11, 1, 5, 4, 7, 10, 3 | |

| | | | | | |
|----|---|--|--|-----------------------------------|------------------------------|
| 4° | 12, 3, 20, 5, 6, 13, 16, 2, 4, 11 | 18, 8, 5, 7, 16, 9, 12, 17, 10 | 11, 2, 9, 12, 15, 3, 17, 19, 4 | 6, 3, 10, 15, 14, 9, 7, 4 | 10, 12, 17, 2, 4, 3, 9, 6 |
| 5° | 20, 17, 13, 3, 11, 4, 22, 14, 2, 5, 1 | 19, 10, 7, 9, 8, 3, 21, 5, 7, 12 | 3, 14, 16, 23, 11, 12, 2, 9, 21, 17, 5 | 9, 12, 15, 4, 7, 18, 10, 14 | 17, 6, 10, 12, 9, 2, 1, 3 |

Si se hubiera dado el caso de alumnos seleccionados que no hubieran respondido a los test enviados, estos hubieran sido reemplazados por otros de su mismo grado y sección mediante el mismo sistema de sorteo aleatorio sin reposición.

3.5. Técnicas e instrumentos de recojo de datos

El proceso de *recolección de datos* empezó con la solicitud formal de permiso para la aplicación de los test y la realización de la investigación al Director de la Institución Educativa Colegio “César Abraham Vallejo Mendoza”. La misma fue remitida vía WhatsApp, solicitándose que la respuesta fuese en una carta formal y membretada. Al mismo tiempo, el Director del plantel envió por WhatsApp en formato Excel la lista de tutores de los grados y secciones del nivel secundario con sus respectivos números telefónicos. Los investigadores, luego, se comunicaron con cada uno de ellos para solicitar su colaboración, pidiendo que se les añadiera a cada uno de los grupos de WhatsApp por donde los alumnos desarrollan sus clases virtuales. Así también, se envió los test de aplicación junto con un video instructivo.

Es importante destacar que la aplicación de los test psicométricos se hizo mediante la aplicación virtual WhatsApp, debido a que, por motivos de la coyuntura de la pandemia del coronavirus, fue imposible aplicar los test de manera presencial. No obstante, el desarrollo de los mismos no difirió en absoluto entre una y otra modalidad salvo en la prorrogación del envío de los instrumentos llenados. Esta se dio entre los días 28 de septiembre y 4 de octubre, es decir, se cedió una semana a los alumnos para completar los test y enviarlos a los investigadores.

Profundizando en el procedimiento, se llevó a cabo la *técnica psicométrica* mediante la aplicación de test psicológicos que, según Cardona, Chiner y Lattur (2006) son instrumentos consecuentes a fin de reseñar el comportamiento de un individuo a través de escalas numéricas o categorías establecidas. Las técnicas psicométricas incorporan pruebas de evaluación y diagnóstico en donde se llevan a cabo métodos

estadísticos muy refinados, con herramientas estandarizadas y homologadas en tres procedimientos basales: administración, corrección e interpretación.

En consecuencia, se aplicaron los siguientes test psicológicos:

Escala de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES IV)

El instrumento tiene por nombre Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES IV) tomado del inglés original *Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scales*, creado por David Olson en asociación con Gorall y Tiesel. Su procedencia se circunscribe a Life Innovation, Inc. Minneapolis, MN, 2006 (Nogales, 2007). Este instrumento fue adaptado y baremado a la realidad local (Trujillo) por Goicochea y Narváez en 2011.

Con respecto al ámbito de aplicación, es aplicable a todos los miembros de la familia mayores de 12 años. Su administración es individual o colectiva. El desarrollo completo de la escala requiere de 15 minutos aproximadamente.

Su objetivo es mensurar los niveles de cohesión y flexibilidad familiar, cimentado en la tasación de las dimensiones de cohesión y flexibilidad familiar así como de las escalas de comunicación y satisfacción familiar que efectúa el sujeto.

El *FACES IV* contiene 4 dimensiones: 2 escalas, de cohesión y flexibilidad, con 3 sub escalas para cada una: 1 balanceada y 2 desbalanceadas para valorar los picos inferiores y superiores de la cohesión (desunión y sobreinvolucramiento, también llamado desacoplado y enredado) y de la flexibilidad (rígido y caótico), aparte de las escalas de comunicación familiar y satisfacción familiar. El *FACES IV* contiene 62 ítems, 42 relacionadas a las primeras 6 escalas, 10 a Comunicación familiar y las últimas 10 a Satisfacción familiar. Se utiliza la escala de Likert para mensurar los reactivos de la herramienta, presentándose cinco alternativas de respuesta, del 1 al 5, donde 1 es lo menor y 5 lo mayor.

Olson (2006, citado en Benites, 2016) señala, en torno a la validez de contenido de la versión original, que esta fue presentada en la recopilación de reactivos para las cuatro escalas desbalanceadas, dado que los reactivos fueron fundados en la inspección y calificación de psicólogos especialistas en terapia familiar. Con respecto a la validez de constructo, las escalas balanceadas se corresponden positivamente entre ellas y los indicadores de salud de las series de validación, pero se corresponden negativamente con las series desbalanceadas. Así también, las escalas desbalanceadas se corresponden positivamente entre ellas y desfavorablemente con las series balanceadas y las escalas

de validación. Para la confiabilidad se desarrolló un análisis Alfa para evaluar la consistencia interna de las seis primeras escalas, dando los siguientes resultados: desunión = 0.87, sobreinvolucramiento = 0.77, rigidez = 0.83, caos = 0.85, cohesión balanceada = 0.89, flexibilidad balanceada = 0.80. En las escalas de validación la confiabilidad tiene un rango de 0.91 a 0.93.

Goicochea y Narváez (2011, citados en Benites, 2016) refieren, para el instrumento adaptado, que la validez de contenido de cada reactivo se consiguió mediante una posición puramente estadística, usando el método de la correlación ítem-test alcanzando correspondencias en una media de 0.511 con una correlación suma de 0.658 en el reactivo 17 y una correspondencia mínima de 0.277 en el reactivo 10, por lo que se determinó que los reactivos están enlazados al marco del funcionamiento familiar. Con respecto a la validez del constructo, en el proceso de adaptación, mediante un análisis factorial se logró una alta estimación $KMO = 0.907$, lo que significa que existen muchas correspondencias altamente significativas entre los reactivos y una estimación altamente significativa de la prueba de esfericidad de Barlet que señala que el íntegro de los ítems llevan una distribución normal múltiple. En el análisis factorial se determinó que las 2 escalas balanceadas y las 4 desbalanceadas cumplen con el juicio de parsimonia e interpretabilidad, lo mismo con las dos escalas restantes de comunicación y satisfacción familiar, hallándose cargas factoriales altas para cada componente. La confiabilidad del test, en el proceso de adaptación, se desarrolló mediante el método alfa de Cronbach, con un coeficiente de confiabilidad de 0.752 (confiabilidad aceptable) en las escalas balanceadas y desbalanceadas y 0.8449 en las de comunicación y satisfacción familiar (confiabilidad respetable); en la población del estudio, o sea, en la Institución Educativa Nacional "Javier Heraud"-Trujillo, mediante el mismo método, se encontró un coeficiente de confiabilidad de 0.880, es decir una confiabilidad elevada.

Tras el trabajo psicométrico que ejecutaron los autores de este estudio, con respecto a la validez de contenido, los coeficientes de correlación ítem – subescala obtenidos en las sub-escalas de Cohesión Balanceada, Flexibilidad Balanceada, Desacoplado y Enredado, oscilaron entre .019 y .536, mientras que los coeficientes de correlación ítem – subescala confirmaron que las sub-escalas de Rígida, Caótico, Comunicación familiar y Satisfacción familiar, oscilaron entre .034 y .595. Los coeficientes de Alfa de Cronbach obtenidos en cada una de las sub-escalas y en la escala

total de la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar, en donde se observa que la escala total mantiene un nivel de fiabilidad alta (.802); en tanto que la subescala Satisfacción familiar posee una alta fiabilidad (.886) y la subescala que obtuvo un menor coeficiente de Alfa de Cronbach fue Caótico (.407), lo cual indica una fiabilidad moderada. Además, se observa niveles muy buenos de discriminación en cada uno de los ítems de la subescala Ansiedad-Estado ($p < 0,01$), y los coeficientes de correlación ítem-test son superiores a 0.30, lo cual indica que cada uno de los ítems aporta a la validez de constructo de la subescala de Ansiedad-Estado.

Inventario de ansiedad estado-rasgo (IDARE)

El autor del instrumento fue Charles D. Spielberger. Es de aplicación individual o grupal que contiene 40 reactivos, aplicable a adolescentes entre los 12 y 18 años de edad y que puede completarse en un máximo de 15 minutos. El propósito del instrumento es la examinación de la ansiedad en sus dos dimensiones: rasgo y estado. El test fue adaptado a la realidad local por Domínguez en el año 2012.

Los ítems invertidos de ambas escalas son los siguientes: escala ansiedad-estado (1,2,5,8,10,11,15,16,19 y 20) y escala ansiedad-rasgo (1,6,7,10,13,16 y 19). Los demás reactivos tienen cualificación directa.

Según Domínguez (2012), en torno a la validez del instrumento original, se halló, al corresponderlo con la Escala de Ansiedad IPAT, la Escala de Ansiedad Manifiesta de Taylor y la Lista de Adjetivos Afectivos de Zuckerman, una correlación alta moderada con una valoración de .52 a .58. El instrumento inicial tiene una confiabilidad de consistencia interna de .90 a .93 en la subescala Estado y de .84 a .87 en la subescala rasgo. Mediante el método test-retest, usando el coeficiente de Alfa de Cronbach, se obtuvo una consistencia interna bastante buena de ambas dimensiones, con puntuaciones de ansiedad-estado .86 a .92 y de ansiedad-rasgo .86 a .92.

En el test adaptado se usó el Alfa de Cronbach como coeficiente de fiabilidad de las dimensiones de ansiedad-rasgo y ansiedad-estado, obteniéndose un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.904 para la dimensión de ansiedad-estado y de 0.882 para ansiedad-rasgo. Ergo, la prueba logró una confiabilidad aceptable.

Además se encontró la validez de constructo a través de la correlación ítem test. Para definir la clase de estadístico a usar se realizó la prueba de Normalidad de Kolgomorov Smirnov, así mismo para el análisis entre variables se hizo uso del examen de contraste de Kruskall Wallis. Se encontró una adecuada correlación ítem-test

subsana en todos los reactivos lográndose correlaciones por arriba de 0.2 de las escalas de Ansiedad Estado-Rasgo.

Luego del trabajo psicométrico realizado por los autores de este estudio, se observaron niveles muy buenos de discriminación en cada uno de los ítems de la subescala Ansiedad-Estado ($p < 0,01$), y los coeficientes de correlación ítem-test son superiores a 0,30, lo cual indica que cada uno de los ítems aporta a la validez de constructo de la subescala de Ansiedad-Estado. Además, se apreciaron niveles muy buenos de discriminación en cada uno de los ítems de la subescala Ansiedad-Rasgo ($p < 0,01$). Asimismo se obtuvo un coeficiente de correlación ítem-test superior a 0,30; excepto en el ítem 24, 31 y 34. Por los coeficientes de Alfa de Cronbach obtenidos en cada una de las sub-escalas de Ansiedad Estado y Ansiedad Rasgo, se estima que mantienen un nivel de fiabilidad adecuado, dado que el coeficiente es superior a 0.80 en cada una de ellas.

3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

El análisis de los datos se realizó con la ayuda de los Softwares MS Excel 2019 y SPSS V.23, utilizándose la estadística descriptiva e inferencial.

De la estadística descriptiva se utilizó para conseguir los niveles en que se presentan ambas variables en la población de estudio.

Por otro lado, en la estadística inferencial, se utilizó la prueba de normalidad que determinara el uso de la fórmula de Pearson para los datos normales, y para los datos no normales se usará la fórmula de Spearman Brown para obtener la correlación entre ambas variables, además del tamaño del efecto de Cohen.

3.7. Ética investigativa

Previo al estudio y a la aplicación de los test psicológicos, se solicitó el permiso formal del Director de la institución educativa así como el consentimiento informado a fin de cumplir con las normas establecidas en el Código de Ética del Psicólogo Peruano adscrito al capítulo tercero titulado *de la investigación* en su artículo 24 (2017).

Así mismo, está el compromiso de salvaguardar la información brindada por cada uno de los examinados, manteniendo su anonimato (art. 57), así como la seguridad de llevar a cabo la aplicación de test adaptados, válidos y estandarizados, sin modificación en el cuerpo de los mismos que pueda alterar rotundamente el fin de estos

(art. 45 y 46), explicando los procedimientos para su desarrollo óptimo además de su propósito en un lenguaje y términos asequibles para el alumnado (art.49).

Además, se plantea el acuerdo tácito de respetar la autoría de las publicaciones de las que nos hemos servido para la construcción del marco teórico, antecedentes y otros aspectos relevantes del estudio (art. 65).

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Presentación y análisis de resultados

Tabla 5

Nivel de Funcionamiento Familiar en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco, 2020

| Nivel | Cohesión | | Flexibilidad | | Comunicación familiar | | Satisfacción familiar | | Funcionamiento Familiar | |
|-------|----------|-------|--------------|--------|-----------------------|--------|-----------------------|--------|-------------------------|--------|
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % |
| Alto | 46 | 21.70 | 55 | 25.94 | 125 | 58.96 | 108 | 50.94 | 55 | 25.94 |
| Medio | 98 | 46.23 | 98 | 46.23 | 69 | 32.55 | 79 | 37.26 | 96 | 45.28 |
| Bajo | 68 | 32.08 | 59 | 27.83 | 18 | 8.49 | 25 | 11.79 | 61 | 28.77 |
| Total | 212 | 100.0 | 212 | 100.00 | 212 | 100.00 | 212 | 100.00 | 212 | 100.00 |

En la tabla 5 se observa que el 46.23% de los estudiantes mantiene un nivel medio en las dimensiones de cohesión y flexibilidad respectivamente. Por su parte un 58.96% de los estudiantes mantiene un nivel alto de comunicación familiar, y finalmente el 50.94% considera que mantiene un nivel alto de satisfacción familiar. En cuanto a la variable funcionamiento familiar se identificó que el 45.28% mantiene un nivel medio, el 28.77% de los estudiantes mantiene un nivel bajo, y sólo un 25.94% mantiene un nivel alto de funcionamiento familiar.

Tabla 6

Niveles de ansiedad en adolescente de una institución educativa de Santiago de Chuco, 2020

| Nivel | Ansiedad Estado | | Ansiedad Rasgo | |
|-------|-----------------|-------|----------------|--------|
| | n | % | n | % |
| Alto | 55 | 25.94 | 58 | 27.36 |
| Medio | 95 | 44.81 | 91 | 42.92 |
| Bajo | 62 | 29.25 | 63 | 29.72 |
| Total | 212 | 100.0 | 212 | 100.00 |

En la tabla 6 se observa que el 44.81% de los estudiantes mantiene un nivel medio en la dimensión de ansiedad estado, el 29.25% considera que tiene un nivel bajo y el 25.94% mantiene un nivel alto de ansiedad estado. En tanto que, en la dimensión ansiedad rasgo, el 42.92% mantiene un nivel medio, el 29.72% mantiene un nivel bajo y solamente el 27.36% mantiene un nivel alto en dicha dimensión.

4.2. Prueba de hipótesis

H1: existe relación significativa entre Cohesión y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.

Tabla 7

Relación entre Cohesión y Ansiedad Estado – Rasgo en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco, 2020

| | Ansiedad | <i>Rho</i> | <i>R</i> ² | <i>p</i> |
|----------|---------------------|------------|-----------------------|----------|
| Cohesión | Ansiedad- Estado | 0.15* | 0.04 | 0.03 |
| | Ansiedad-Rasgo | 0.07 | 0.01 | 0.35 |

En la tabla 7 se muestra que existe una relación positiva muy leve estadísticamente significativa ($\rho=0.15$, $p<0.05$) entre la dimensión cohesión y la ansiedad-estado. Sin embargo, no existe relación entre la dimensión cohesión y la ansiedad-rasgo ($p>0.05$). Asimismo, se indica que el tamaño del efecto de la correlación es nulo ($R^2<.10$) entre la dimensión cohesión y la ansiedad-estado y ansiedad-rasgo.

H2: existe relación significativa entre Flexibilidad y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.

Tabla 8

Relación entre Flexibilidad y Ansiedad Estado – Rasgo en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco, 2020

| Dimensión de Funcionamiento Familiar | Ansiedad | <i>Rho</i> | <i>R</i> ² | <i>p</i> |
|--|---------------------|------------|-----------------------|----------|
| Flexibilidad | Ansiedad- Estado | 0.12 | 0.02 | 0.08 |
| | Ansiedad- Rasgo | -0.03 | 0.00 | 0.68 |

En la tabla 8 se muestra que no existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión flexibilidad y las dimensión de ansiedad-estado ($\rho=0.12$; $p>0.05$). Del mismo modo, se estima que la dimensión flexibilidad no mantiene relación estadísticamente significativa con la dimensión ansiedad-rasgo ($\rho=-0.03$; $p>0.05$). Asimismo, se indica que el tamaño del efecto de la correlación es nulo ($R^2<.10$) entre la dimensión flexibilidad y la ansiedad-estado y ansiedad-rasgo.

H3: existe relación significativa entre Comunicación Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.

Tabla 9

Relación entre Comunicación Familiar y Ansiedad Estado – Rasgo en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco, 2020

| Dimensión de Comunicación Familiar | Ansiedad | <i>Rho</i> | R^2 | <i>p</i> |
|------------------------------------|------------------|------------|-------|----------|
| | Ansiedad- Estado | -0.12 | 0.02 | 0.09 |
| | Ansiedad-Rasgo | -0.19** | 0.05 | 0.01 |

** $p < 0.01$

En la tabla 9 se muestra que existe una relación negativa leve estadísticamente significativa entre la dimensión comunicación familiar y la dimensión ansiedad-rasgo ($\rho = -0.19$; $p < 0.05$). En tanto que, la dimensión comunicación familiar no mantiene una relación estadísticamente significativa con la dimensión ansiedad-estado ($\rho = -0.12$; $p > 0.05$). Asimismo, se indica que el tamaño del efecto de la correlación es nulo ($R^2 < .10$) entre la dimensión comunicación familiar y la ansiedad-estado y ansiedad-rasgo.

H4: existe relación significativa entre Satisfacción Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.

Tabla 10

Relación entre Satisfacción Familiar y Ansiedad Estado – Rasgo en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco, 2020.

| Dimensión de Funcionamiento Familiar | Ansiedad | <i>Rho</i> | <i>R</i> ² | <i>p</i> |
|--|---------------------|------------|-----------------------|----------|
| Satisfacción Familiar | Ansiedad- Estado | -0.42** | 0.23 | 0.00 |
| | Ansiedad- Rasgo | -0.44** | 0.21 | 0.00 |

En la tabla 10 se muestra que existe una relación negativa moderada altamente significativa entre la dimensión satisfacción familiar y la ansiedad-estado ($\rho = -0.42$; $p < 0.05$). De forma similar, la dimensión satisfacción Familiar mantiene una relación negativa moderada altamente significativa con la ansiedad-rasgo. Asimismo, se indica que el tamaño del efecto de la correlación es leve ($R^2 = 0.23$) entre la dimensión satisfacción familiar y la ansiedad estado-rasgo.

HG: existe relación significativa entre Funcionamiento Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.

Tabla 11

Relación entre Funcionamiento Familiar y Ansiedad Estado – Rasgo en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco, 2020

| Variables | Ansiedad | <i>Rho</i> | <i>R</i> ² | <i>p</i> |
|-------------------------|-------------------------|------------|-----------------------|----------|
| Funcionamiento Familiar | Ansiedad Estado - Rasgo | -0.16* | 0.02 | 0.04 |

* $p < 0.05$

En la tabla 11 se aprecia que existe una relación negativa de intensidad leve estadísticamente significativa entre el funcionamiento familiar y ansiedad estado – rasgo ($\rho = -.163$, $p < 0.05$), lo cual indica que se comprueba la hipótesis general del estudio. Sin embargo, el tamaño del efecto de la correlación es nulo ($R^2 < .10$) entre las variables en estudio.

4.3. Discusión de resultados

En el transcurso de la presente investigación se trataron dos variables de importancia actual como son el funcionamiento familiar y la ansiedad estado-rasgo. El objetivo del presente estudio fue determinar la relación entre esas dos variables en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco en una muestra de 212 alumnos, encontrando una relación negativa de intensidad leve estadísticamente significativa, que a su vez comprueba la hipótesis general del estudio. Este hallazgo coincide con el de Ávila y Luna (2018) quienes consiguieron como resultado que existe relación inversa estadísticamente significativa entre las mismas variables de estudio. Así mismo, guarda similitud con los resultados obtenidos por Montes y Vera (2018) y Alvarado (2019) quienes determinaron que un estudiante de nivel secundario proveniente de una familia disfuncional es más proclive a padecer ansiedad en comparación a aquel que pertenece a una familia funcional. Evidencia parecida también fue la encontrada por Carhuas (2017) acerca de una correlación directa pero leve entre ambas variables, es decir, que a mayor disfuncionalidad familiar mayor es el nivel de ansiedad.

Por el contrario, los resultados obtenidos por Bueno (2019) y por Ocampo y Sánchez (2019) señalan inexistente relación entre funcionalidad familiar y ansiedad en adolescentes y entre dinámica familiar y niveles de ansiedad, respectivamente. En la misma línea, Huertas (2016) no encontró relación entre los tipos de familia (funcional y disfuncional) con la ansiedad-estado, pero sí una relación positiva y significativa entre el tipo de familia con la ansiedad-rasgo en adolescentes.

Con respecto al resultado obtenido sobre la relación entre la cohesión y la ansiedad-estado, esta fue positiva, muy leve y estadísticamente significativa. Esto quiere decir que, a pesar que la relación entre ambas variables no es estrecha, a menor cohesión entre los miembros de la familia hay un menor nivel de ansiedad-estado (estados de ansiedad transitorios). Esto puede explicarse con lo encontrado por López, et al. (2011) en investigaciones centradas en sobre involucramiento emocional. Se desprende de estas que las familias con alta cohesión presentan niveles más altos de ansiedad y depresión, así como ante niveles bajos de cohesión le corresponden grados bajos de ansiedad, estableciéndose relaciones directas entre variables. Así mismo, Vargas (2014) señala que a pesar que la familia presente recursos adecuados o inadecuados intrínsecamente,

no significa que deba presentar desbarajustes de ansiedad o que estos deban ser altos o bajos, dado que cada familia tiene maneras distintas de impacto y de relacionamiento con otros desencadenantes psicosociales.

Por el contrario, Fernández y Vílchez (2016) encontraron una asociación estadísticamente significativa e inversa entre la cohesión familiar y la ansiedad en padres de niños atendidos en servicios de urgencia pediátricos; es decir, que un mejor funcionamiento familiar específicamente en el la dimensión de cohesión, se relaciona con un menor nivel de ansiedad del padre frente a la atención de urgencia de su menor hijo; probablemente porque las familias que gozan de armonía y vínculos emocionales sanos van a utilizar recursos que le permitan adoptar conductas positivas frente a situaciones que le generen ansiedad. Esto se asemeja, en cierta medida, con lo encontrado por Rodríguez (2017) quien encontró relación positiva entre la escala de cohesión familiar y el bienestar psicológico; es decir, obtuvo que en estudiantes de nivel secundario cuando hay menor cohesión familiar hay, a su vez, menor bienestar psicológico. Sobre la cohesión y la ansiedad-rasgo, no se encontró relación entre estas dos variables, coincidiendo con el hallazgo de Bueno (2019) quien tampoco encontró relación entre la cohesión familiar y la ansiedad en adolescentes debido a que el puntaje de probabilidad de significancia fue mayor al esperado ($p>0.05$).

Sobre la relación entre flexibilidad y ansiedad estado- rasgo, se encontró que esta es inexistente tanto entre flexibilidad y ansiedad-estado como entre flexibilidad y ansiedad-rasgo. Esto quiere decir que ambas variables son independientes en los adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco y que el cambio en el liderazgo, las relaciones de roles y las reglas de convivencia no tienen que ver con estados o rasgos de ansiedad. Este resultado coincide con el de Bueno (2019) quien encontró que entre la adaptabilidad familiar (hoy llamada flexibilidad) y la ansiedad no hay relación, en adolescentes, debido a que el puntaje de probabilidad de significancia fue mayor al esperado ($p>0.05$).

Acerca de las variables comunicación familiar y ansiedad-rasgo se encontró una relación negativa, leve y estadísticamente significativa en estudiantes de una institución educativa de Santiago de Chuco. Esto quiere decir que a un menor nivel de comunicación entre los integrantes de la familia (bajo nivel de escucha activa, bajo nivel de comprensión, etc.), el grado de ansiedad-rasgo aumenta, esto es, la particularidad del

individuo a reaccionar de forma ansiosa ante una circunstancia pero de una forma duradera e introyectada a su personalidad. Coincidentemente, Avelino, Canal y Del Pozo (2013) determinaron que existe una correlación alta lineal, inversa y muy significativa entre la comunicación familiar y la ansiedad en adolescentes de 4^a y 5^a de secundaria. No obstante, el presente estudio no encontró relación entre comunicación familiar y la ansiedad-estado.

En lo que atañe a satisfacción familiar y a ansiedad-estado se encontró que existe una relación negativa, moderada y altamente significativa. Así mismo, existe una relación negativa, moderada y altamente significativa entre satisfacción familiar y ansiedad-rasgo. Se entiende que a menor grado de satisfacción familiar hay un mayor nivel de ansiedad tanto estado como rasgo. La insatisfacción devenida por una cohesión deficiente entre los miembros de la familia así como por estilos inflexibles o extremadamente flexibles y por una comunicación deficiente entre los integrantes de la familia, generan en estos últimos problemas de ansiedad, de corta data y/o perennes, constituyentes de la personalidad. Estos resultados armonizan con los encontrados por Tovar (2019) quien determinó una relación negativa, moderada y significativa entre satisfacción familiar y ansiedad- estado y entre satisfacción familiar y ansiedad-rasgo; expresado de otra forma, que a menor nivel de satisfacción familiar, mayores niveles de ansiedad estado-rasgo.

Lo anteriormente señalado también concuerda con lo encontrado por Noronha y Del Castillo (2018) sobre una relación negativa entre satisfacción familiar y ansiedad-rasgo; no así con la relación positiva obtenida entre satisfacción familiar y ansiedad-estado por los mismos autores, es decir, que a menor satisfacción familiar, menor ansiedad-estado y viceversa. En la misma línea, Ramos (2018) encontró una relación positiva, baja y significativa entre satisfacción familiar y ansiedad-estado, explicando, la autora, tal resultado al contexto educativo que provocaría la ansiedad a pesar que los estudiantes tuvieran un alto nivel de satisfacción familiar.

Con respecto a los resultados descriptivos sobre la variable funcionamiento familiar, se identificó que el 45.28 % mantiene un nivel medio, el 28.77% de los estudiantes mantiene un nivel bajo, y sólo un 25.94% mantiene un nivel alto de funcionamiento familiar. Se consiguió, además, que el 46.23 % de los adolescentes muestra un nivel medio en las dimensiones de cohesión y flexibilidad respectivamente.

Por su parte un 58.96% mantiene un nivel alto de comunicación familiar, y finalmente el 50.94% presenta un nivel alto de satisfacción familiar. Esto quiere decir que, dados los niveles medios en cohesión como flexibilidad, el tipo de funcionamiento familiar que prevalece es el flexible-conectado, seguido por el rígido-desacoplado y, por último, el caótico-enredado. En otras palabras, prima el tipo de funcionamiento que tiene apertura al cambio y que respeta la individualidad de cada uno de sus miembros sin desentenderse de ellos. Así mismo, son modelos en donde se tienen habilidades de escucha y del habla, respeto y consideración por los demás miembros. Esto se traduce en un alto grado de satisfacción de las tres dimensiones descritas anteriormente.

Los resultados antes expuestos coinciden con los de Cartolin (2019) quien, en estudiantes de nivel secundario, determinó que el 62,8 % de los mismos presentaron un rango medio de funcionalidad familiar. Así mismo, Yactayo (2018) y Álvarez, Pacaya y Pichihua (2019) encontraron, en poblaciones similares al del presente estudio, que el funcionamiento familiar preeminente fue del tipo flexible y conectado, con un tipo de cohesión conectada y una adaptabilidad flexible. Rosales (2016), igualmente, en adolescentes de educación secundaria, encontró que estos presentaban una funcionalidad moderada o media con tendencia a buena, así como una cohesión, flexibilidad, comunicación y satisfacción moderadas. Además, Morales y Pérez (2015), en un estudio descriptivo y comparativo en adolescentes de dos centros educativos uno privado y otro público, encontró que en el colegio estatal los alumnos de secundaria presentaban predominancia de cohesión promedio (58,3%), adaptabilidad (o flexibilidad) promedio (67.4%), comunicación promedio (57.6%), pero una satisfacción familiar baja (65.9%).

No obstante, estudios en estudiantes de nivel secundario como el de Flores y Vargas (2019), Sánchez (2019) y Olano (2019) dieron resultados contrarios al presente trabajo en cuanto al tipo de funcionamiento familiar, es decir, encontraron estructuras caóticas-conectadas, desacoplado-flexibles y desacoplado-flexibles, respectivamente. Más aun, la investigación de Gonzáles (2018) consiguió que el tipo de funcionamiento familiar prevalente en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa fue el rígidamente enredado, con niveles bajos en flexibilidad y altos en cohesión. Así mismo, Alba (2016) encontró que el funcionamiento familiar preponderante en adolescentes de una institución educativa fue de un nivel bajo (45,4%), con similar

grado en las dimensiones de cohesión y flexibilidad, lo cual arrojó un tipo de estructura desacoplado-rígido. Por último, Álvarez, Pacaya y Pichihua (2019) encontraron que tanto la comunicación familiar como la satisfacción familiar tuvieron niveles muy bajos en adolescentes entre 11 y 18 años de edad, similares resultados a los de Morales y Pérez (2015) en adolescentes de una institución educativa privada, que hallaron niveles bajos en cohesión, flexibilidad y comunicación familiar, pero un nivel promedio en satisfacción familiar.

Sobre los resultados descriptivos en cuanto al nivel de la ansiedad estado-rasgo, se obtuvo que el 44.81% de los estudiantes mantiene un nivel medio preponderante en la dimensión de ansiedad-estado; en tanto que, en la dimensión ansiedad-rasgo, el 42.92% mantiene un nivel medio prevalente. Estos resultados implican que los evaluados pueden presentar en algún momento de sus vidas sentimientos de tensión y una elevación del funcionamiento del sistema nervioso autónomo pero sin conllevar problemas a nivel personal o en alguna otra área importante de sus vidas. De Igual forma, no presentan inclinación a responder a situaciones como si fuesen perjudiciales o perniciosas, no viéndose involucrada la autoestima ni la autoconfianza de manera drástica.

Resultados similares se obtuvieron en Pillaca (2019), Ángeles (2018), Bedregal (2017) y Cortés y Oscoco (2014), quienes en poblaciones similares obtuvieron que los adolescentes presentaron niveles moderados de ansiedad-estado como de ansiedad-rasgo, por encima de los niveles bajos y altos. Así también Alva (2017), quien en una muestra de 318 alumnos de secundaria determinó que la mayor parte de los evaluados obtuvo niveles medios en ansiedad-rasgo, pero no así en la dimensión ansiedad-estado en la que prevalecieron niveles bajos. Del mismo modo, se halló diferencias con Gutiérrez (2015) quien encontró una prevalencia del nivel grave de ansiedad (35,4%) en adolescentes pre universitarios de entre 12 a 16 años de edad, por arriba de los niveles mínimo, leve y moderado.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

5.1. Conclusiones

- Se evidencia una relación negativa de intensidad leve estadísticamente significativa entre funcionamiento familiar y ansiedad estado-rasgo en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco.
- Se evidencia una relación positiva muy leve estadísticamente significativa entre cohesión y ansiedad-estado, y nula relación entre cohesión y ansiedad-rasgo en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco.
- Se evidencia que no existe relación estadísticamente significativa entre flexibilidad y ansiedad-estado, ni entre flexibilidad y ansiedad-rasgo en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco.
- Se evidencia una relación negativa leve estadísticamente significativa entre comunicación familiar y ansiedad rasgo, y nula relación entre comunicación familiar y ansiedad-estado en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco.
- Se evidencia una relación negativa moderada altamente significativa entre satisfacción familiar y ansiedad estado y entre satisfacción familiar y ansiedad-rasgo en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco.
- Se evidencia una preponderancia del nivel medio en funcionamiento familiar en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco.
- Se evidencia una prevalencia de los niveles medios en ansiedad-estado como en ansiedad-rasgo en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Chuco.

5.2. Sugerencias

- Si bien es cierto que el procedimiento para la recolección de datos es adecuado y se ajusta a los lineamientos científicos, se sugiere que se usen los procedimientos regulares en estudios similares una vez que el contexto social sea distinto al actual, es decir, la aplicación de los test de forma presencial.
- Así mismo, se sugiere que, en futuras investigaciones con variables similares, se emplee un tamaño muestral superior en número al utilizado en el presente estudio a fin de obtener un tamaño del efecto más grande y la probabilidad de relaciones entre variables más estrechas.
- Se sugiere la implementación de programas preventivos en relación a las variables tratadas, más allá de los resultados de la investigación, en primer lugar en el ámbito en donde se realizó la investigación y, en segundo lugar, por extensión a todos los colegios de la región y del Perú.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 50minutos.es (2018). *Acaba con la ansiedad: las claves para aprender a controlarla*. Madrid, España: Plurilingua Publishing. <https://books.google.com.pe/books?id=KxILDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=ansiedad&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjEvvG83ITqAhVpSDABHdjmDGMQ6AEIJzAA#v=onepage&q=ansiedad&f=false>
- Alba, Y. (2016). *Tipos y funcionamiento familiar en adolescentes de una institución educativa rural de Caraz, 2016* (tesis para optar el título de Licenciada en Psicología). Universidad San Pedro: Caraz, Perú. http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/4554/Tesis_56365.pdf
- Allen, B. y Waterman, H. (2019). *Etapas de la adolescencia*. Healthychildren.org en español. <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
- Almario, J. (2016). *Una mirada existencial a la adolescencia*. Bogotá, Colombia: Editorial El Manual Moderno S.A.S. https://books.google.com.pe/books?id=hk8mDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
- Alva, F. (2017). *Ansiedad rasgo-estado en estudiantes de secundaria víctimas y no víctimas de acoso escolar en dos instituciones educativas públicas en San Juan de Lurigancho, Lima, 2017* (tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Psicología). Universidad César Vallejo: Lima, Perú. http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/8554/Alva_FFY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Alvarado, J. (2019). *Prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión y asociación con funcionalidad familiar en estudiantes universitarios de primer nivel de la PUCE, sedes Quito, Ibarra, Portoviejo y Santo Domingo, periodo académico 2018* (disertación previa a la obtención del título de especialista en Medicina Familiar y Comunitaria). Pontificia Universidad Católica del Ecuador: Quito, Ecuador.

<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16891/TRABAJO%20DE%20TITULACI%3%93N.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Álvarez, M., Pacaya, A., Pichihua, P. (2019). *Funcionalidad familiar en adolescentes del nivel secundario de la institución educativa nacional José Valverde Caro 2031, Comas-Lima 2018* (tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería). Universidad de Ciencias y Humanidades: Lima, Perú. http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/420/Alvarez_MT_Pacaya_AE_Pichihua_PS_tesis_enfermeria_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ángeles, S. (2018). *Acoso escolar y ansiedad en estudiantes de secundaria en instituciones educativas públicas del distrito de Los Olivos, 2018* (tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Psicología). Universidad César vallejo: Lima, Perú. http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29875/Angeles_ASJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Aragón, L., Chávez, M. y Flores, M. (2015). Evaluación de la ansiedad en estudiantes de la carrera de cirujano dentista. *Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social*. 1(1). p. 33-42. https://books.google.com.pe/books?id=6MVNDwAAQBAJ&pg=PA33&dq=ansiedad+2015&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiQp4eMr_jpAhWLRTABHb1dBN4Q6AEISzAE#v=onepage&q=ansiedad%202015&f=false

Araujo, L. (2016). *Cohesión y adaptabilidad familiar y depresión en adolescentes de una I.E de Lima* (tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología). Universidad Señor de Sipán: Chiclayo, Perú. <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/3092/COHESI%3%93N%20Y%20ADAPTABILIDAD%20FAMILIAR%20Y%20DEPRESI%3%93N%20EN%20ADOLESCENTES%20DE%20UNA%20I.E%20DE%20LIMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Asociación Americana de Psiquiatría (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5*. Arlington, EE.UU.: Asociación Americana de Psiquiatría.

Ato, M. y Vallejo, G. (2015). *Diseños de investigación en Psicología*. Madrid, España: Ediciones Pirámide.

- Avelino, E., Canal, E. y Del Pozo, C. (2013). *La comunicación familiar en las variables emocionales de los adolescentes del 4º y 5º año de secundaria de la Institución Educativa "Nuestra Señora de las Mercedes", Huánuco-2013* (tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería). Universidad Nacional Hermilio Valdizan: Huánuco, Perú
<http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/1031/TEN%2000963%20A91.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ávila, K. y Luna, D. (2018). *Funcionamiento familiar y nivel de ansiedad en adolescentes primigestas, Centro Materno Infantil El Bosque-Trujillo 2017* (Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad Privada Antenor Orrego: Trujillo, Perú.
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/4163/1/RE_ENFE_KATHLEEN.AVILA_%20DIANA.LUNA_FUNCIONAMIENTO.FAMILIAR.NIVEL.ANSIEDAD_DATOS.pdf
- Awuapara, S. y Valdivieso, M. (2013) Características bio-psicosociales del adolescente. *Revista Odontológica Pediátrica.* 12(2), p. 119-128.
<http://repebis.upch.edu.pe/articulos/op/v12n2/a3.pdf>
- Barrios, Y. y Verdecia, M. (2016). Las familias disfuncionales como factor de riesgo adictivo en la adolescencia. *Revista Adicción y Ciencia.* 4(1).
<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Las%20familias%20disfuncionales%20como%20factor%20de%20riesgo%20adictivo%20en%20la%20adolescencia%20%20.pdf>
- Baeza, J. (2008). Causas de la ansiedad: origen y mantenimiento. Clínica de la ansiedad. Madrid-Barcelona: España.
<https://clinicadeansiedad.com/problemas/introduccion/causas-de-la-ansiedad-origen-y-mantenimiento/>
- Bedregal, Ó. (2017). *Diferencia de género de la ansiedad estado-rasgo en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Pública de Lima Metropolitana, 2017* (tesis para optar por el título de Licenciado en Psicología). Universidad Privada Telesup: Lima, Perú. <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/141396>

- Benites, J. (2016). *Propiedades psicométricas de la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar en estudiantes del distrito de La Esperanza* (tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Psicología). Universidad César Vallejo: Trujillo, Perú.
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/109/benites_bj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Bueno, D. (2019). *Funcionalidad familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa nacional* (Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología con mención en Psicología Clínica). Universidad Nacional Federico Villarreal: Lima, Perú.
http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3833/UNFV_BUENO_SUYBATE_DALILA_LUCIA_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Caballero, M., Ramírez, A., Villavicencio, G. (2017). *Funcionalidad familiar en adolescentes del 4º y 5º de secundaria de la institución educativa Jorge Basadre Grohmann, Los Olivos-2015* (tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad de Ciencias y Humanidades: Lima, Perú.
http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/129/Caballero_MY_Ramirez_A_Villavicencio_GK_TENF_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Camacho, P., León, C. y Silva, I. (2009). Funcionamiento familiar según el Modelo Circunflejo de Olson en adolescentes. *Revista de Enfermería Herediana* 2(2): 80-85
<https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2009/febrero/Olson.pdf>
- Campos, C. y Smith, M. (1991). *Técnicas de diagnóstico familiar y comunal*. San José, Costa Rica: Editorial Universidad Estatal a Distancia.
<http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/libros/libros-000077.pdf>
- Cardona, M., Chiner, E., y Lattur, A. (2006). *Diagnostico psicopedagógicos: conceptos básicos y aplicaciones*. Alicante, España: Edit. Club Universitario.
<https://books.google.com.pe/books?id=jXM6DwAAQBAJ&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
- Carhuas, Y. (2017). *Funcionalidad familiar y ansiedad manifiesta en estudiantes de 6to grado de primaria del distrito de Ate, 2017* (tesis para optar el título profesional de

Licenciada en Psicología Humana). Universidad Alas Peruanas: Lima, Perú.
http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/9366/1/CARHUAS%20HUAMALI%2c%20YOSELIN%20ROCIO_resumen.pdf

Cartolin, E. (2019). *Funcionalidad familiar en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa 5130 en Pachacutec-Ventanilla, 2019* (tesis para obtener el título profesional de Licenciada de Enfermería). Universidad César Vallejo: Lima, Perú.

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/43138/Cartolin_REJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Castellanos, V. (2016). *La ansiedad en la familia*. Centro Psicoterapéutico Especializado en Terapia Familiar e Individual Sant Gervasi-Gracia: España.
<https://www.cepfami.com/blog/la-ansiedad-en-la-familia/>

Castellón, S y Ledesma, A. (2012). El funcionamiento familiar y su relación con la socialización infantil: Proyecciones para su estudio en una comunidad suburbana de Sancti Spiritus, Cuba. *Revista Contribuciones a las Ciencias Sociales*.
<https://www.eumed.net/rev/cccs/21/ccla.html>

Centro Ecuménico de Promoción y Acción Social Norte (2017). *Diagnóstico de género de la provincia de Santiago de Chuco, departamento de La Libertad*.
http://www.cedepas.org.pe/sites/default/files/diagnostico_santiago_chuco_0.pdf

Chávez, M. (2017). *Tu hijo, tu espejo (nueva edición): un libro para padres valientes*. México: Penguin Random House Grupo Editorial México.
https://books.google.com.pe/books?id=1_sjDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

Colegio de Psicólogos del Perú (2017). *Código de Ética y Deontología*.
http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf

Cortés, A. y Oscco, B. (2014). *Adicción al internet y ansiedad rasgo-estado en adolescentes de 14 a 17 años* (tesis para obtener el título profesional de Psicología). Universidad Católica Santa María: Arequipa, Perú.
<https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/4763/76.0253.PS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Cury, A. (2018). *Ansiedad 2: cómo controlar el estrés y mantener el equilibrio*. México: Editorial Océano.
https://books.google.com.pe/books?id=_MeLDwAAQBAJ&lpg=PP1&dq=ansiedad%202018&pg=PP1#v=onepage&q=ansiedad%202018&f=false
- Delgado, M. (2015). *Fundamentos de psicología para ciencias sociales y de la salud*. Madrid, España: Editorial Médica Panamericana.
- Effio, D. (2018). *Relación entre la funcionalidad familiar con los trastornos de ansiedad y negativista desafiante en niños de la I.E. Mixto Virú, Virú*. (Tesis para obtener el título profesional de Médico Cirujano). Universidad César Vallejo: Trujillo, Perú.
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25324/effio_pd.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Domínguez, J. (2012). *Propiedades psicométricas del Inventario Ansiedad Estado – Rasgo en estudiantes de secundaria del Distrito de Florencia de Mora* (tesis para optar el título de Licenciado en Psicología). Universidad César Vallejo. Trujillo, Perú.
<http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/JANG/article/download/113/44/>
- Fernández, A y Vélchez, L. (2016). La ansiedad y su asociación con elementos de funcionamiento en los padres de niños atendidos en servicios de urgencias pediátricos andaluces. *Emergencias*, 28:239-242. Granada, España.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5595921&orden=0&info=link>
- Fernández, C. (2018). *Intervención con familias y atención a menores*. Madrid, España: Editorial Editex S.A.
https://books.google.com.pe/books?id=WBZfdwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
- Ferrer, P., Miscán, A., Pino, M. y Pérez, V. (2013). Funcionamiento familiar según el modelo circunplejo de Olson en familias con un niño que presenta retardo mental. *Revista de Enfermería Herediana*, 6(2) p.51-58.
<https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2013/febrero/funcionamientofamiliarsegunelmodelocircumplejodeolson.pdf>
- Flores, M. y Vargas, C. (2019). *Funcionamiento familiar de los estudiantes de educación secundaria de la I.E.P. Heinsberg-School, Huancavelica 2018* (tesis para optar el

título de segunda especialidad profesional en Psicología educativa y tutoría). Universidad Nacional de Huancavelica. Huancavelica, Perú. <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2719/T.ACAD-SEGEPE-FED-2019-FLORES%20HUAM%c3%81N%20Y%20VARGAS%20MONTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

González, A., Arregui, P y Montoro, C. (2016). *Familia y sociedad en el siglo XXI*. Madrid, España: Editorial Dykinson, S.L. <https://books.google.com.pe/books?id=1hsJDAAAQBAJ&lpg=PP1&dq=definicion%20de%20familia%202015&pg=PP1#v=onepage&q&f=false>

González, K. (2018). *Funcionalidad familiar prevalente en estudiantes de una institución educativa privada, Trujillo, 2018* (tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología). Universidad Católica Los Ángeles Chimbote: Chimbote, Perú. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5290/FUNCIONAMIENTO_FAMILIAR_GONZALES_AREDO_KATHERIN_LILI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Güemes, M.; Ceñal, M. e Hidalgo, M. (2017). Pubertad y Adolescencia. *Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*. V (1). https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/56205989/07-22_Pubertad_y_adolescencia.pdf?1522529382=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DTemas_de_revision_7_Pubertad_y_adolescencia.pdf&Expires=1592852496&Signature=VQyBRHme0PhB5DffcL0MNPxVySZme2kYnfJ05gDhWN93PnLSYa2EtgkyxDKZR4ETRaaIdskM02M8neonpW-nxODvjRG28tg007dblHDJF-cXkABhKx9nZVyfWaEC0AIFaEd--2sgnmJ099bc87vKhp399IcGMsXM1JkelKM0pIgfNyI9B117n9CgjJbQespEhm8Uzhjay2tNO~JpRMftaLC14kHo~YmKxmIdJXgW6sYZjwrYrF-NMzHfjdrV~WvbBhKp3U~8OMh82DL01pFoxJi2XsnZqH4OilAsqoneT3x-Ggbd6ejScICPy~P23Bbrwi8aiuLqVnEkmp4JhTGoQ__&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA

Gutiérrez, C. (2015). *Perfil sociodemográfico y su asociación al estrés percibido y el nivel de ansiedad en adolescentes de la Academia Pre-Universitaria Alexander Fleming*,

2015 (tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano). Universidad católica de Santa María: Arequipa, Perú.
<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/3267/70.2037.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gutiérrez, R., Díaz K. y Román R. (2015). El concepto de familia en México: una revisión desde la mirada antropológica y demográfica. *Revista Ciencia Ergo Sum*. 23-3. Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca, México.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5713921.pdf>

Hernández, B. (2001). *Técnicas estadísticas de investigación social*. Madrid, España: Ediciones Díaz de santos.
<https://books.google.com.pe/books?id=vpfVgmaR5qUC&pg=PA127&dq=investigacion+poblacion&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjK8I-q6PbqAhUKhOAKHR76B-0Q6AEwAHoECAEQAg#v=onepage&q=investigacion%20poblacion&f=false>

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. (5ªed.). México: Mc Graw-Hill.

Higuita, L. y Cardona, J. (2016). Percepción de funcionalidad familiar en adolescentes escolarizados en instrucciones educativas públicas de Medellín (Colombia). *Revista CES Psicología*. 9(2), 167-178
<https://www.redalyc.org/pdf/4235/423548400011.pdf>

Huertas, R. (2016). *Relación entre el tipo de familia y la ansiedad con el comportamiento resiliente en adolescentes en situación de pobreza* (tesis para optar el grado académico de Doctora en Psicología). Universidad Nacional Mayor de san Marcos: Lima, Perú.
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5470/Huerta_rr.pdf?sequence=1

Infocop (2019). *El 80% de niños y adolescentes con trastorno de ansiedad no recibe tratamiento, según un informe*. España. Infocop Online.
http://www.infocop.es/view_article.asp?id=7689

- Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado (2018). *Compendios*. Lima, Perú. Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi". <http://www.inism.gob.pe/oficinas/estadistica/compendio.html>
- Knobel, J. (2015). *Mi hijo es un adolescente: adiós a la infancia*. Barcelona, España: Penguin Random House Grupo Editorial España. <https://books.google.com.pe/books?id=9Qm6BwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=la+adolescencia+2015&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwj4L2SgJbqAhVRSTABHbIhDP0Q6AEwBXoECAEQAg#v=onepage&q=la%20adolescencia%202015&f=false>
- La República (2020). *El 42% de jóvenes de Santiago de Chuco no estudian ni trabajan*. Lima, Perú: Grupo La República. <https://larepublica.pe/sociedad/2020/02/17/el-42-de-jovenes-de-santiago-de-chuco-no-estudian-ni-trabajan-lrnd/>
- Lara, V. (2015). *¿Cuáles son los tipos de familia que existen?* Hipertextual. <https://hipertextual.com/2015/12/tipos-familia>
- López, M. y Cortés, A. (2019). *Enfermería de la infancia y de la adolescencia: atención de enfermería al niño sano*. Almería, España: Universidad Almería. https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=vmS_DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA12&dq=tipos+de+familia&ots=LIOfFCX6Jx&sig=ArENcUO4YtFH7SjLGRScLOvwK7Y&redir_esc=y#v=onepage&q=tipos%20de%20familia&f=false
- López, M., Barrera, M., Cortés, J., Metzi, M. (2011). Funcionamiento familiar, creencias e inteligencia emocional en pacientes con trastorno obsesivo-compulsivo y sus familiares. *Salud Mental* 34(2). México. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252011000200004
- Losada, A. (2015). *Familia y Psicología*. Buenos Aires, Argentina: Editorial Dunken https://books.google.com.pe/books?id=dj8gCAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=que+es+familia+seg%C3%BA+autores&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjtlu_7l7fpAhUCT98KHQuXAjcQ6AEIJjAA#v=onepage&q=que%20es%20familia%20seg%C3%BA+autores&f=false

- Luengo, D. (2015). *Los secretos de la ansiedad*. Madrid, España: Grupo Planeta Spain.
https://books.google.com.pe/books?id=Q8qkCgAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=ansiedad+2015&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiQp4eMr_jpAhWLRTABHb1dBN4Q6AEIQjAD#v=onepage&q=ansiedad%202015&f=false
- Malhotra, N. (2004). *Investigación de mercados: un enfoque aplicado*. México: Pearson Educación.
https://books.google.com.pe/books?id=SLmEblVK2OQC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbg_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
- Mardomingo, M. (2004). *Trastorno de ansiedad: el anhelo sin fin*. Madrid, España: Editorial Narcea.
- Mardomingo, M. (2005). Trastornos de ansiedad en el adolescente. *Rev. Pediatría Integral*. IX (2), p. 125-134. [https://faros.hsjdbcn.org/adjuntos/336.1-Trastornos_ansiedad_adolescente\(1\).pdf](https://faros.hsjdbcn.org/adjuntos/336.1-Trastornos_ansiedad_adolescente(1).pdf)
- McCarthy, C. (2019). *La ansiedad en los adolescentes va en aumento: ¿qué está pasando?* Healthychildren.org. <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/emotional-problems/Paginas/Anxiety-Disorders.aspx>
- McCubbin, H. y Thompson, A. (1987). *Inventarios de evaluación familiar para investigación y práctica*. Madison, Wisconsin: Universidad de Wisconsin
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2016). *Plan Nacional de Fortalecimiento a las Familias 2016-2021*. Gobierno del Perú. <https://www.mimp.gob.pe/files/planes/PLANFAM-2016-2021.pdf>
- Ministerio de Salud (2019). *Más del 60% de los pacientes que van a los servicios de salud mental son menores de 18 años de edad*. Lima, Perú. Plataforma digital única del Estado Peruano. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/29765-mas-del-60-de-los-pacientes-que-van-a-los-servicios-de-salud-mental-son-menores-de-18-anos-de-edad>
- Montes, N. y Vera, A. (2018). *Familia disfuncional asociado a la ansiedad en estudiantes de secundaria de un colegio nacional de Lima Norte en el año 2016* (tesis para obtener el título académico de Licenciada en Enfermería). Universidad Católica

Sedes Sapiientiae: Lima, Perú.
http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/512/Montes_Vera_tesis_bachiller_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Morales, M. y Pérez, M. (2015). *Cohesión y adaptabilidad en adolescentes del nivel secundario de una institución educativa estatal y privada* (tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología). Universidad Señor de Sipán: Pimentel, Perú.

<http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/1127/FACULTAD%20DE%20HUMANIDADE1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Moreno, A. (2016). *La adolescencia*. Barcelona, España: Editorial UOC.
<https://books.google.com.pe/books?id=qH3LDAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=la+adolescencia+2015&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjc4L2SgJbqAhVRSTABHbIhDP0Q6AEwBHoECAAQAg#v=onepage&q=la%20adolescencia%202015&f=false>

Nogales, V. (2007). Faces IV. *Revista de Ciencias Psicológicas*. 1(1), p. 191-198.
<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/cpsi/v1n2/v1n2a07.pdf>

Noronha, L. y Del Castillo, S. (2018). *Satisfacción familiar y niveles de ansiedad en estudiantes del 5º grado de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Iquitos, Perú-2018* (tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología). Universidad Científica del Perú: Iquitos, Perú.
http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/784/LOREMY_STEFANY_PSIC_TESIS_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Núñez, P. (2016). *La Dependencia Emocional y su Relación con la Funcionalidad Familiar* (tesis de pregrado). Universidad Técnica de Ambato: Ecuador.
<http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24146/2/N%C3%BA%C3%B1ez%20Alvarado%20Patricia%20Gabriela.pdf>

Ocampo, L. y Sánchez, V. (2019). *Dinámica familiar (funcional/disfuncional) y niveles de ansiedad en adolescentes con obesidad del colegio industrial Luis Madina de la ciudad de Santiago de Cali* (proyecto de grado presentado para optar el título de profesional en Psicología). Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium: Santiago de Cali, Colombia.

https://repository.unicatolica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12237/1720/DINAMICA_FAMILIAR_FUNCIONAL_DISFUNCIONAL_NIVELES_ANSIEDAD_ADOLESCENTES_OBESIDAD_COLEGIO_LUIS_MADINA_CIUDAD_SANTIAGO_CALI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ochoa, C. (2015). *Muestreo probabilístico: muestreo aleatorio simple*. Netquest. <https://www.netquest.com/blog/es/blog/es/muestreo-probabilistico-muestreo-aleatorio-simple>

Olano, K. (2019). *Funcionamiento familiar n estudiantes de nivel secundario en una institución educativa, Casma, 2018* (tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología). Universidad Católica Los Ángeles Chimbote: Chimbote, Perú.

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14535/ADAPTABILIDAD_FAMILIAR_ESTUDIANTES_OLANO_RAMIREZ_KENLLY_JOYRANIT.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Olson, D. (2019). Circumplex Model of Marital and Family System: An Update. *Journal of family Theory & Review*. 11, p. 199-211. https://research.prepare-enrich.com/wp-content/uploads/2020/04/CircumplexModel_2019.pdf

Ordoñez, C. y Osoreo, M. (2016). *Funcionalidad familiar y su relación con la ansiedad en niños del tercer grado de primaria en una institución educativa, Chiclayo-2016* (tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología). Universidad Privada Juan Mejía Baca: Chiclayo, Perú. <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/346782>

Organización Mundial de la Salud (2019). *Salud mental del adolescente*. Ginebra, Suiza. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

Organización Mundial de la Salud (s.f.). *Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente: desarrollo en la adolescencia*. Ginebra, Suiza. https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Otero, M. (2015). *Familias disfuncionales, ¿cómo afectan al desarrollo psicológico de los niños?* España. Mundo Psicólogos.

<https://www.mundopsicologos.com/articulos/familias-disfuncionales-como-afectan-al-desarrollo-psicologico-de-los-ninos>

Otzen, T. y Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población de estudio. *Int. Journal Morphol* 35(1): p. 227-232.
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

Pillaca, M. (2019). *Clima social familiar y ansiedad estado-rasgo en adolescentes de una institución educativa de San Juan de Miraflores* (tesis para obtener el título de Licenciada en Psicología). Universidad Autónoma del Perú: Lima, Perú.
<http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/889/1/Pillaca%20Leon%2c%20Maria%20Raquel.pdf>

Quintana, A. y Sotil, A. (2000). Influencia del clima familiar y estrés del padre de familia en la salud mental de los niños. *Revista de Investigación en Psicología* 3(2).
<http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/4990/4054>

Ramos, N. (2018). *Satisfacción familiar y ansiedad en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Villa El Salvador* (tesis para obtener el título de Licenciada en Psicología). Universidad Autónoma del Perú: Lima, Perú.
<http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/571/1/NATALI%20ROSARIO%20RAMOS%20RETAMOZO.pdf>

Ramos, Y. y González, M. (2017). Un acercamiento a la función educativa de la familia. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 33(1).
<http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/258>

Resnik, P. (2016). *Ansiedad, estrés, pánico y fobias: 100 preguntas, 101 respuestas*. Buenos Aires, Argentina: Penguin Random House Grupo Editorial Argentina.
<https://books.google.com.pe/books?id=y1NJDQAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=ansiedad&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiZ95iO7YzqAhWhdN8KHQu9DrAQ6AEIQDAD#v=onepage&q=ansiedad&f=false>

Ries, F., Castañeda, C., Campos, M. y Del Castillo, O. (2012). Relaciones entre ansiedad-rasgo y ansiedad-estado en competiciones deportivas. *Cuadernos de Psicología del Deporte*. 12(2), p. 9-16. <http://scielo.isciii.es/pdf/cpd/v12n2/articulo01.pdf>

- Robin, A. (2019). *Ansiedad: Formas inteligentes para vencer la ansiedad y la depresión*. Babelcube Inc. https://books.google.com.pe/books?id=-STDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
- Rodríguez, Y. (2017). *Cohesión, adaptabilidad familiar y bienestar psicológico en estudiantes de nivel secundario de la institución educativa Alas Peruanas* (tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología). Universidad Señor de Sipán: Pimentel, Perú. <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/4180/Rodriguez%20Durand.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ropero, M. (2017). *Cómo construir relaciones familiares sanas*. Colombia. Panorama Cultural. <https://panoramacultural.com.co/bienestar/1366/como-construir-relaciones-familiares-sanas>
- Rosales, M. (2016). *Funcionalidad familiar en los estudiantes del tercer año del nivel secundario de I.E.T. María Inmaculada, Huancayo, 2015* (para optar el título profesional de Licenciada en Trabajo Social). Universidad Nacional del Centro del Perú: Huancayo, Perú. http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/807/TTS_58.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sánchez, A. (2019). *Funcionamiento familiar en estudiantes de la Institución Educativa Privada Victoria Barcia Boniffatti, Cañete, 2019* (tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología). Universidad Católica Los Ángeles Chimbote: Cañete, Perú. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15108/ESTUDIANTES_FAMILIA_SANCHEZ_NAVARRO_ANA_FLAVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sampieri, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. México D.F.: McGraw-Hill/Interamericana Editores S.A. https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigacion%20de%20la%20ta%20Edici%C3%B3n.pdf

- Sandoval, J. (2019). *Funcionalidad Familiar y Dependencia Emocional de Pareja en Estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo* (tesis para obtener el título de Licenciado en Psicología). Universidad Privada Antenor Orrego: Trujillo-Perú.
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/5208/1/RE_PSICOLOGIA_JORGE.SANDOVAL_DEPENDENCIA.EMOCIONAL_DATOS.pdf
- Satir, V. (1991). *Nuevas relaciones humanas en el núcleo familiar*. México: Editorial Pax.
https://books.google.com.pe/books?id=VrbwE1Y6vD0C&pg=PA23&source=gbs_toc_r&cad=4#v=onepage&q&f=false
- Sigüenza, W. (2015). *Funcionamiento familiar según el Modelo Circumplejo de Olson* (Tesis previa a la obtención del título de Magister en Psicoterapia del niño y la familia). Universidad de Cuenca, Ecuador.
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21878/1/TESIS.pdf>
- Spielberger, R.; Gorsuch, R.; Lushene, R. (2015). *Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo*. Madrid, España: TEA Ediciones S.A.U.
<http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/STAI-Manual-Extracto.pdf>
- Suárez, P. y Vélez, M. (2018, 1 de mayo). El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. *Revista Psicoespacios*. 12(20): 173-198.
<https://doi.org/10.25057/issn.2145-2776>
- Suárez, V. (2019). *Trastorno de ansiedad: un problema cada vez más común entre niños y adolescentes*. Lima, Perú. Ilustración Peruana Caretas. <https://caretas.pe/estilo-de-vida/ansiedad-problema-comun-entre-ninos-adolescentes-jovenes/>
- Tobal, J. y Cano, V. (1997). *Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad*. Madrid, España: TEA Ediciones S.A. <https://web.teaediciones.com/isra-inventario-de-situaciones-y-respuestas-de-ansiedad.aspx>
- Tovar, J. (2019). *La satisfacción familiar y su relación con la ansiedad en adolescentes* (requisito previo para optar por el título de Psicólogo Clínico). Universidad Técnica de Ambato: Ambato, Ecuador.

<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/30301/2/Proyecto%20de%20investigaci%c3%b3n.pdf>

- Valdés, C. y Flórez, j. (1995). *El niño ante el hospital: Programas para reducir la ansiedad hospitalaria*. España: Universidad de Oviedo. <https://books.google.com.pe/books?id=zzfIWcPmBV4C&pg=PA44&dq=ansiedad+segun+spielberg&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwj49iRz63qAhWDVt8KHRIOD4sQ6AEwAHoECAAQAg#v=onepage&q=ansiedad%20segun%20spielberg&f=false>
- Vargas, H. (2014). Tipo de familia y ansiedad y depresión. *Revista Médica Herediana*, 25(2). Lima, Perú. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2014000200001
- Vásquez, B. (2017). *Violencia de pareja y ansiedad-estado, ansiedad-rasgo en madres de un Hospital Nacional, 2017* (tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Psicología). Universidad César Vallejo: Lima. http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/3405/Vasquez_MVBR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Walters, L. (s.f.). *Señales de ansiedad en preadolescentes y adolescentes*. Understood. <https://www.understood.org/es-mx/friends-feelings/managing-feelings/stress-anxiety/signs-your-teen-or-tween-is-struggling-with-anxiety>
- Yactayo, R. (2018). *Funcionamiento familiar prevalente en estudiantes de secundaria de una institución educativa, Charat, 2018* (tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología). Universidad Católica Los Ángeles Chimbote: Chimbote, Perú. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6221/COHESION_ESTUDIANTES_YACTAYO_CRUZ_ROMY_GIANCARLO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ynoub, R. (2011). *El proyecto y la metodología de la investigación*. Buenos Aires, Argentina: Cengage Learning Argentina. <https://introjuridicafacso.files.wordpress.com/2019/06/ynoub-el-proyecto-y-la-metodologia-de-investigacion.pdf>

ANEXOS Y/O APÉNDICES

ANEXO 1: INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN

INVENTARIO DE ANSIEDAD ESTADO-RASGO

Adaptado por Domínguez (2012)

EDAD: - 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 + SEXO: M F

GRADO Y SECCIÓN: 1° A B C D E F 2° A B C D E F 3° A B C D E 4° A B C D E 5° A B C D E

Instrucción: algunas expresiones que la gente usa para describirse aparecen abajo. Lee cada frase y marca con una equis (X) o resalta con color el número que indica *cómo te sientes ahora mismo*, o sea, *en este momento*. No hay contestaciones buenas o malas. No uses mucho tiempo en cada frase, pero trata de dar la respuesta que mejor describe tus sentimientos ahora.

*BASTANTE = LO SUFICIENTE

| Nº | ÍTEM | NO EN LO ABSOLUTO | UN POCO | BASTANTE | MUCHO |
|-----|--|-------------------|---------|----------|-------|
| 1. | Me siento calmado (a) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2. | Me siento seguro (a) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 3. | Me siento tenso (a) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 4. | Me siento desilusionado (a) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 5. | Estoy a gusto | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 6. | Me siento alterado (a) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 7. | Estoy preocupado (a) actualmente por un posible contratiempo | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 8. | Me siento descansado (a) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 9. | Me siento angustiado (a) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 10. | Me siento cómodo (a) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 11. | Me siento con confianza en mí mismo (a) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 12. | Me siento nervioso (a) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 13. | Me siento agitado (a) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 14. | Me siento a punto de estallar | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 15. | Me siento reposado (a) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 16. | Me siento satisfecho (a) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 17. | Estoy preocupado (a) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 18. | Me siento desesperado (a) y confundido (a) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 19. | Me siento alegre | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 20. | Me siento bien | 1 | 2 | 3 | 4 |

INVENTARIO DE ANSIEDAD ESTADO-RASGO

Adaptado por Domínguez (2012)

Instrucción: algunas expresiones que la gente usa para describirse aparecen abajo. Lee cada frase y marca con una equis (X) o resalta con color el número que indica *cómo te sientes ahora mismo*, o sea, *en este momento*. No hay contestaciones buenas o malas. No uses mucho tiempo en cada frase, pero trata de dar la respuesta que mejor describe tus sentimientos ahora.

| Nº | ÍTEM | CASI NUNCA | ALGUNAS VECES | FRECUENTEMENTE | CASI SIEMPRE |
|-----|---|------------|---------------|----------------|--------------|
| 21. | Me siento bien | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 22. | Me canso rápidamente | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 23. | Siento ganas de llorar | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 24. | Quiero ser tan feliz como otros parecen serlo | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 25. | Pierdo oportunidades por mi falta de decisión | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 26. | Me siento descansado (a) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 27. | Soy una persona tranquila y serena | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 28. | Siento que las dificultades se me amontonan al punto de no poder superarlas | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 29. | Me preocupo mucho por cosas insignificantes | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 30. | Soy feliz | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 31. | Tomo las cosas muy a pecho | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 32. | Me falta confianza en mí mismo (a) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 33. | Me siento confiado (a) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 34. | Trato de superar los problemas y dificultades | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 35. | Me siento triste | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 36. | Me siento satisfecho (a) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 37. | Existen ideas sin importancia que pienso y me fastidian | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 38. | Me desilusiona tanto los engaños que no me los puedo quitar de la cabeza | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 39. | Soy una persona estable | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 40. | Cuando pienso en todas las actividades que tengo que realizar me pongo tenso (a) y alterado (a) | 1 | 2 | 3 | 4 |

ESCALA DE EVALUACIÓN DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR (FACES IV)

Instrucción: lee atentamente cada una de las afirmaciones presentadas a continuación y marca con una “X” o resalta con color la alternativa que consideres adecuada. Para responder ten en cuenta tu realidad familiar, es decir, las experiencias que se viven dentro de tu familia.

| | | Totalmente en Desacuerdo | Generalmente en Desacuerdo | Indeciso | Generalmente de Acuerdo | Totalmente de Acuerdo |
|----|---|--------------------------|----------------------------|----------|-------------------------|-----------------------|
| 1 | Los miembros de la familia están involucrados entre sí. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | Nuestra familia busca nuevas maneras de lidiar con los problemas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | Nos llevamos mejor con gente ajena a la familia que con nuestra propia familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | Pasamos demasiado tiempos juntos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | Hay estrictas consecuencias por romper las reglas en nuestra familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | Parecemos nunca estar organizados en nuestra familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7 | Los miembros de la familia se sienten muy cerca el uno del otro. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8 | Los padres comparten por igual el liderazgo en nuestra familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9 | Los miembros de la familia parecen evitar contacto entre ellos mismos cuando están en casa. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10 | Los miembros de la familia se sienten presionados a pasar más tiempos libres juntos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11 | Hay claras consecuencias cuando un miembro de la familia hace algo malo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12 | Es difícil saber quién es el líder en nuestra familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 13 | Los miembros de la familia se apoyan el uno del otro durante tiempos difíciles. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14 | La disciplina es imprescindible en nuestra familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 15 | Los miembros de la familia saben muy poco acerca de los amigos de otros miembros de la familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 16 | Los miembros de la familia son demasiado dependientes el uno del otro. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 17 | Nuestra familia tiene una regla para casi todas las situaciones posibles. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 18 | Las cosas no se hacen en nuestra familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 19 | Los miembros de la familia se consultan unos a otros sobre decisiones importantes. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 20 | Mi familia es capaz de hacer cambios cuando sea necesario. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 21 | Los miembros de la familia están juntos cuando hay un problema por resolver. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 22 | Para los miembros de la familia no son indispensables las amistades fuera de la familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 23 | Nuestra familia es muy organizada. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 24 | Es poco claro quién es responsable por cosas (tareas, actividades) en nuestra familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | |
|----|--|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------------|------------------------------|
| 25 | A los miembros de la familia les gusta compartir su tiempo libre con los demás miembros de la familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 26 | Nos turnamos las responsabilidades del hogar de persona a persona. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 27 | Nuestra familia casi nunca hace cosas todos juntos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 28 | Nos sentimos muy conectados entre sí. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 29 | Nuestra familia se desequilibra cuando hay un cambio en nuestros planes o rutinas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | Totalmente en Desacuerdo | Generalmente en Desacuerdo | Indeciso | Generalmente de Acuerdo | Totalmente de Acuerdo |
| 30 | Nuestra familia carece de liderazgo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 31 | Aunque los miembros de la familia tienen intereses individuales, aun así participan en las actividades familiares. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 32 | Tenemos reglas y roles muy claros en nuestra familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 33 | Los miembros de la familia raras veces dependen el uno del otro. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 34 | Nos resentimos cuando los miembros de la familia hacen cosas ajenas a la familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 35 | Es importante seguir las reglas en nuestra familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 36 | Nuestra familia tiene dificultades para hacer seguimiento de quienes hacen diversas tareas en el hogar. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 37 | Nuestra familia concibe perfectamente lo que es estar juntos o separados. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 38 | Cuando los problemas surgen, nos comprometemos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 39 | Los miembros de la familia actúan principalmente de manera independiente. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 40 | Los miembros de la familia sienten culpabilidad si pasan mucho tiempo alejados entre sí. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 41 | Una vez que se toma una decisión, es muy difícil modificarla. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 42 | Nuestra familia se siente ajetreada y desorganizada. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 43 | Los miembros de la familia están satisfechos de cómo ellos se comunican entre sí. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 44 | Los miembros de la familia son muy buenos oyentes. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 45 | Los miembros de la familia expresan afecto el uno al otro. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 46 | Los miembros de la familia son capaces de preguntarse entre sí que es lo que desean. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 47 | Los miembros de la familia pueden discutir tranquilamente los problemas entre ellos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 48 | Los miembros de la familia discuten sus ideas y creencias con los demás miembros de la familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 49 | Cuando los miembros de la familia se hacen preguntas entre sí, obtienen respuestas honestas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 50 | Los miembros de la familia tratan de entender los sentimientos de cada uno de ellos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 51 | Cuando los miembros de la familia están molestos, raras veces se dicen cosas negativas entre sí. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 52 | Los miembros de la familia expresan sus verdaderos sentimientos entre sí. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| QUE TAN SATISFECHO (A) ESTÁS CON: | | Muy Insatisfecho | Algo Insatisfecho | Generalmente Satisfecho | Muy Satisfecho | Extremadamente Satisfecho |
|-----------------------------------|--|------------------|-------------------|-------------------------|----------------|---------------------------|
| 53 | El grado de intimidad entre los miembros de la familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 54 | Las habilidades de tu familia para superar el estrés. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 55 | Las habilidades de tu familia para ser flexible. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 56 | Las habilidades de tu familia para compartir experiencias positivas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 57 | La calidad de comunicación entre los miembros de la familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 58 | Las habilidades de tu familia para resolver problemas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 59 | La cantidad de tiempo que ustedes pasan juntos como familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 60 | El modo en que los problemas son asumidos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 61 | La imparcialidad de la crítica en tu familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 62 | La preocupación que se tienen los unos a los otros dentro de la familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

¡Muchas gracias por tu participación!

ANEXO 2: FICHAS TÉCNICAS

FICHA TÉCNICA: IDARE

| | |
|---|---|
| Nombre Original del instrumento: | IDARE Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo |
| Autor y año: | ORIGINAL: Spielberger, C. Diaz, R. 1975 ADAPTACIÓN: Domínguez, S. et al. 2012 |
| Objetivo del instrumento: | Es la examinación de la ansiedad en sus dos dimensiones: rasgo y estado. |
| Usuarios: | Aplicable a adolescentes entre los 12 y 18 años de edad |
| Forma de Administración o Modo de aplicación: | Individual, colectiva, autopicable. |
| Validez: | En la validez se halló que al corresponder con la Escala de Ansiedad IPAT, la Escala de Ansiedad Manifiesta de Taylor y la Lista de Adjetivos Afectivos de Zuckerman se llegó a una correlación alta moderada con una valoración de .52 a .58. Además se encontró la validez de constructo a través de la correlación ítem test. Para definir la clase de estadístico a usar se realizó la prueba de Normalidad de Kolgomorov Smirnov, así mismo para el análisis entre variables se hizo uso del examen de contraste de Kruskall Wallis. Se encontró una adecuada correlación ítem-test subsanada en todos los reactivos lográndose correlaciones por arriba de 0.2 de las escalas de Ansiedad Estado-Rasgo. |
| Confiabilidad: | Se usó el Alfa de Cronbach como coeficiente de fiabilidad de las dimensiones de ansiedad-rasgo y ansiedad-estado, obteniéndose un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.904 para la dimensión de ansiedad-estado y de 0.882 para ansiedad-rasgo. La prueba logró una confiabilidad aceptable. |

FICHA TÉCNICA: FACES IV

| | |
|---|--|
| Nombre original del instrumento: | Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scales- IV (FACES IV) |
| Autor y año: | ORIGINAL: Olson, D. Ph.D. en colaboración de Gorall, D. ADAPTACIÓN: Goicochea, A. et al. 2011 |
| Objetivo del instrumento: | Mensurar los niveles de cohesión y flexibilidad familiar, cimentado en la tasación de las dimensiones de cohesión y flexibilidad familiar, así como de las escalas de comunicación y satisfacción familiar que efectúa el sujeto. |
| Usuarios: | Aplicable a todos los miembros de la familia mayores de 12 años |
| Forma de Administración o Modo de aplicación: | Individual o colectiva. |
| Validez: | <p>La validez de contenido de cada reactivo se consiguió mediante una posición puramente estadística, usando el método de la correlación ítem-test alcanzando correspondencias en una media de 0.511 con una correlación suma de 0.658 en el reactivo 17 y una correspondencia mínima de 0.277 en el reactivo 10, por lo que se determinó que los reactivos están enlazados al marco del funcionamiento familiar. Con respecto a la validez del constructo, mediante un análisis factorial se logró una alta estimación $KMO = 0.907$, lo que significa que existen muchas correspondencias altamente significativas entre los reactivos y una estimación altamente significativa de la prueba de esfericidad de Barlet que señala que el integro de los ítems llevan una distribución normal múltiple. En el análisis factorial se determinó que las 2 escalas balanceadas y las 4 desbalanceadas cumplen con el juicio de parsimonia e interpretabilidad, lo mismo con las dos escalas restantes de comunicación y satisfacción familiar, hallándose cargas factoriales altas para cada componente.</p> |
| Confiabilidad: | <p>La confiabilidad del test, en el proceso de adaptación, se desarrolló mediante el método alfa de Cronbach, con un coeficiente de confiabilidad de 0.752 (confiabilidad aceptable) en las escalas balanceadas y desbalanceadas y 0.8449 en las de comunicación y satisfacción familiar (confiabilidad respetable); en la población del estudio, o sea, en la Institución Educativa Nacional "Javier Heraud"-Trujillo, mediante el mismo método, se encontró un coeficiente de confiabilidad de 0.880, es decir una confiabilidad elevada.</p> |

ANEXO 3: VALIDEZ Y FIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Coefficientes ítem – subescala de la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar y sus sub-escalas de Cohesión Balanceada, Flexibilidad Balanceada, Desacoplado, Enredado.

| Sub-escalas | Ítem | Ítem – Subescala |
|-------------------------|------|------------------|
| | | r |
| Cohesión Balanceada | 1 | .476 |
| | 7 | .479 |
| | 13 | .349 |
| | 19 | .442 |
| | 25 | .536 |
| | 31 | .360 |
| | 37 | .347 |
| Flexibilidad Balanceada | 2 | .491 |
| | 8 | .469 |
| | 14 | .326 |
| | 20 | .422 |
| | 26 | .519 |
| | 32 | .524 |
| | 38 | .298 |
| Desacoplado | 3 | .331 |
| | 9 | .461 |
| | 15 | .178 |
| | 21 | .154 |
| | 27 | .448 |
| | 33 | .201 |
| | 39 | .196 |
| Enredado | 4 | .304 |
| | 10 | .080 |
| | 16 | .310 |
| | 22 | .134 |
| | 28 | .019 |
| | 34 | .318 |
| | 40 | .165 |

La tabla muestra los coeficientes de correlación ítem – subescala obtenidos en las sub-escalas de Cohesión Balanceada, Flexibilidad Balanceada, Desacoplado y Enredado, los cuales oscilaron entre .019 y .536.

Coefficientes ítem – subescala de la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar y sus sub-escalas de Rígida, Caótica, Comunicación familiar y Satisfacción Familiar

| Sub-escalas | Ítem | Ítem – Subescala |
|-----------------------|------|------------------|
| | | r |
| Rígida | 5 | .360 |
| | 11 | .167 |
| | 17 | .242 |
| | 23 | .195 |
| | 29 | .034 |
| | 35 | .105 |
| | 41 | .190 |
| Caótica | 6 | .473 |
| | 12 | .381 |
| | 18 | .367 |
| | 24 | .266 |
| | 30 | .523 |
| | 36 | .416 |
| | 42 | .480 |
| Comunicación familiar | 43 | .470 |
| | 44 | .562 |
| | 45 | .595 |
| | 46 | .439 |
| | 47 | .361 |
| | 48 | .236 |
| | 49 | .567 |
| | 50 | .561 |
| | 51 | .112 |
| | 52 | .417 |
| Satisfacción familiar | 53 | .441 |
| | 54 | .567 |
| | 55 | .361 |
| | 56 | .586 |
| | 57 | .584 |
| | 58 | .571 |
| | 59 | .498 |
| | 60 | .417 |
| | 61 | .290 |
| | 62 | .514 |

Según se muestra en la tabla los coeficientes de correlación ítem – subescala se puede confirmar que en las sub-escalas de Rígida, Caótico, Comunicación familiar y Satisfacción familiar, oscilaron entre .034 y .595.

Estadístico de confiabilidad de la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar

| Factores | Alfa de Cronbach | N° de ítems | EEM | DE |
|-------------------------|------------------|-------------|-------|-------|
| Cohesión Balanceada | .716 | 7 | .267 | 3.89 |
| Flexibilidad Balanceada | .722 | 7 | .288 | 4.19 |
| Desacoplado | .551 | 7 | .293 | 4.26 |
| Enredado | .418 | 7 | .259 | 3.77 |
| Rígida | .407 | 7 | .258 | 3.76 |
| Caótico | .704 | 7 | .314 | 4.57 |
| Comunicación familiar | .756 | 10 | .377 | 5.48 |
| Satisfacción familiar | .886 | 10 | .512 | 7.45 |
| Escala total | .802 | 62 | 1.262 | 18.37 |

En la tabla se muestran los coeficientes de Alfa de Cronbach obtenidos en cada una de las sub-escalas y en la escala total de la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar; en donde se observa que la escala total mantiene un nivel de fiabilidad alta (.802); en tanto que la subescala Satisfacción familiar posee una alta fiabilidad (.886) y la subescala que obtuvo un menor coeficiente de Alfa de Cronbach fue Caótico (.407), lo cual indica una fiabilidad moderada.

Prueba U de Mann – Whitney de la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar, según género

| Factores | Hombres (n = 94) | | Mujeres (n = 118) | | U Mann- Whitney | Z | Sig. |
|--------------|---------------------|----------|----------------------|----------|--------------------|--------|------|
| | RP | SR | RP | SR | | | |
| Cohesión | | | | | | | |
| Balanceada | 106.05 | 9968.50 | 106.86 | 12609.50 | 5503.50 | -.096 | .923 |
| Flexibilidad | | | | | | | |
| Balanceada | 107.68 | 10122.00 | 105.56 | 12456.00 | 54350.00 | -.251 | .801 |
| Desacoplado | 101.63 | 9553.50 | 110.38 | 13024.50 | 5088.50 | -1.034 | .301 |
| Enredado | 107.48 | 10103.50 | 105.72 | 12474.50 | 5453.50 | -.209 | .834 |
| Rígida | 99.74 | 9375.50 | 111.89 | 13202.50 | 4910.50 | -1.438 | .150 |
| Caótico | 104.56 | 9829.00 | 108.04 | 12749.00 | 5364.00 | -.411 | .681 |
| Comunicación | | | | | | | |
| familiar | 111.20 | 10453.00 | 102.75 | 12125.00 | 5104.00 | -.998 | .318 |
| Satisfacción | | | | | | | |
| familiar | 120.86 | 11361.00 | 95.06 | 11217.00 | 4196.00 | -3.048 | .002 |
| Escala total | 112.29 | 10555.00 | 101.89 | 12023.00 | 5002.00 | -1.226 | .220 |

De acuerdo a la tabla se aprecian los resultados de la prueba de U-Mann Whitney en cada una de las sub-escalas de la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar; en donde se aprecia que sólo existen diferencias significativas entre el puntaje obtenido por hombres y mujeres en la subescala de Satisfacción Familiar ($p < 0.05$), por lo cual se optará por elaborar un baremo general, y sólo en la subescala satisfacción familiar se dispondrá de un baremo según sexo.

Normas percentilares generales de la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar y sub-escalas

| Nivel | PC | Cohesión Balanceada | Flexibilidad Balanceada | Desacoplado | Enredado | Rígida | Caótico | Comunicación familiar | Satisfacción familiar | | Cohesión y adaptabilidad familiar | PC |
|-------|----|------------------------|----------------------------|-------------|----------|--------|---------|--------------------------|--------------------------|---------|---|-----|
| | | | | | | | | | Hombres | Mujeres | | |
| ALTO | 99 | 35 | 35 | 28 | 30 | 32 | 26 | 50 | 50 | 50 | 262 | 99 |
| | 95 | 35 | 35 | 25 | 28 | 30 | 24 | 47 | 48 | 46 | 242 | 95 |
| | 90 | 35 | 34 | 23 | 27 | 28 | 21 | 46 | 46 | 43 | 234 | 90 |
| | 85 | 34 | 33 | 22 | 26 | 27 | 20 | 45 | 44 | 43 | 231 | 85 |
| | 80 | 33 | 32 | 21 | 25 | 27 | 19 | 44 | 43 | 42 | 228 | 80 |
| | 75 | 32 | 31 | 20 | 25 | 26 | 18 | 44 | 43 | 40 | 224 | 75 |
| MEDIO | 70 | 32 | 31 | 20 | 24 | 26 | 17 | 43 | 42 | 40 | 221 | 70 |
| | 65 | 31 | 30 | 19 | 23 | 25 | 17 | 42 | 42 | 39 | 219 | 65 |
| | 60 | 31 | 30 | 19 | 23 | 25 | 16 | 42 | 41 | 38 | 217 | 60 |
| | 55 | 30 | 29 | 18 | 23 | 24 | 16 | 41 | 39 | 37 | 215 | 55 |
| | 50 | 30 | 29 | 17 | 22 | 23 | 15 | 40 | 39 | 37 | 213 | 50 |
| | 45 | 30 | 29 | 16 | 22 | 23 | 14 | 40 | 39 | 36 | 210 | 45 |
| | 40 | 29 | 28 | 16 | 21 | 23 | 14 | 39 | 37 | 34 | 208 | 40 |
| | 35 | 28 | 28 | 15 | 21 | 22 | 13 | 39 | 37 | 32 | 207 | 35 |
| | 30 | 28 | 28 | 15 | 20 | 22 | 12 | 38 | 36 | 31 | 205 | 30 |
| BAJO | 25 | 27 | 27 | 14 | 19 | 21 | 12 | 38 | 35 | 31 | 203 | 25 |
| | 20 | 26 | 26 | 14 | 19 | 21 | 11 | 36 | 33 | 30 | 199 | 20 |
| | 15 | 25 | 25 | 13 | 18 | 19 | 10 | 35 | 31 | 29 | 195 | 15 |
| | 10 | 24 | 23 | 11 | 17 | 18 | 9 | 32 | 30 | 26 | 192 | 10 |
| | 5 | 23 | 20 | 11 | 16 | 17 | 7 | 28 | 28 | 18 | 180 | 5 |
| | 1 | 16 | 15 | 9 | 11 | 15 | 6 | 24 | 11 | 10 | 153 | 1 |
| N | | 212 | 212 | 212 | 212 | 212 | 212 | 212 | 94 | 118 | 212 | N |
| M | | 29.37 | 28.63 | 17.42 | 22.04 | 23.53 | 15.08 | 39.92 | 38.28 | 35.16 | 212.54 | M |
| Mo | | 30 | 29 | 15 | 23 | 23 | 14 | 40 | 37 | 37 | 206 | Mo |
| DE | | 3.89 | 4.19 | 4.26 | 3.77 | 3.76 | 4.57 | 5.48 | 6.61 | 7.81 | 18.37 | DE |
| Min | | 16 | 15 | 9 | 11 | 14 | 6 | 24 | 11 | 10 | 142 | Min |
| Max | | 35 | 35 | 28 | 31 | 32 | 26 | 50 | 50 | 50 | 264 | Max |

Nota: N= Número de evaluados; M = Media; Mo = Moda; DE = Desviación estándar; Min = Mínimo; Max = Máximo.

Coefficientes ítem – test corregido de la escala Ansiedad Estado del Inventario de Ansiedad Estado – Rasgo

| Ítem | Ítem – Subescala |
|------|------------------|
| | r |
| 1 | .714** |
| 2 | .630** |
| 3 | .497** |
| 4 | .493** |
| 5 | .561** |
| 6 | .436** |
| 7 | .504** |
| 8 | .555** |
| 9 | .696** |
| 10 | .622** |
| 11 | .562** |
| 12 | .423** |
| 13 | .517** |
| 14 | .636** |
| 15 | .485** |
| 16 | .592** |
| 17 | .732** |
| 18 | .742** |
| 19 | .725** |
| 20 | .730** |

** p<0.01

En la tabla se observa niveles muy buenos de discriminación en cada uno de los ítems de la subescala Ansiedad-Estado ($p < 0.01$), y los coeficientes de correlación ítem-test son superiores a 0.30, lo cual indica que cada uno de los ítems aporta a la validez de constructo de la subescala de Ansiedad-Estado.

Coefficientes ítem – test corregido de la escala Ansiedad Rasgo del Inventario Ansiedad Estado – Rasgo

| Ítem | Ítem – Subescala |
|------|------------------|
| | r |
| 21 | .633** |
| 22 | .526** |
| 23 | .667** |
| 24 | .233 |
| 25 | .552** |
| 26 | .392* |
| 27 | .374* |
| 28 | .677** |
| 29 | .522** |
| 30 | .566** |
| 31 | .266 |
| 32 | .506** |
| 33 | .351* |
| 34 | -.278 |
| 35 | .668** |
| 36 | .308* |
| 37 | .619** |
| 38 | .615** |
| 39 | .352* |
| 40 | .509** |

* p<0.05; ** p<0.01

En la tabla se observa niveles muy buenos de discriminación en cada uno de los ítems de la subescala Ansiedad-Rasgo ($p<0.01$), asimismo obtuvieron un coeficiente de correlación ítem-test superior a 0.30; excepto el ítem 24, 31 y 34.

Estadístico de confiabilidad de las sub-escalas Ansiedad Estado y Ansiedad Rasgo en el Inventario Ansiedad Estado- Rasgo

| Factores | Alfa de Cronbach | N° de ítems | EEM | DE |
|-----------------|------------------|-------------|------|-------|
| Ansiedad Estado | .924 | 20 | .757 | 11.02 |
| Ansiedad Rasgo | .863 | 20 | .639 | 9.30 |

En la tabla se muestran los coeficientes de Alfa de Cronbach obtenido en cada una de las sub-escalas de Ansiedad Estado y Ansiedad Rasgo, en donde se estima que mantienen un nivel de fiabilidad adecuado, dado que el coeficiente es superior a 0.80 en cada una de ellas.

Prueba U de Mann – Whitney del Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo, según género.

| Factores | Hombres (n = 94) | | Mujeres (n = 118) | | U Mann- Whitney | Z | Sig. |
|-----------------|---------------------|---------|----------------------|----------|--------------------|--------|------|
| | RP | SR | RP | SR | | | |
| Ansiedad Estado | 94.62 | 8894.50 | 115.96 | 13683.50 | 4429.50 | -2.519 | .012 |
| Ansiedad Rasgo | 93.24 | 8764.50 | 117.06 | 13813.50 | 4299.50 | -2.814 | .005 |

De acuerdo a la tabla 9 se aprecian los resultados de la prueba de U-Mann Whitney en cada una de las sub-escalas del Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo, en donde se aprecia que existen diferencias significativas entre el puntaje obtenido por hombres y mujeres en ambas sub-escalas ($p < 0.05$), por lo cual se optará por diseñar un baremo diferenciado según sexo.

Normas percentilares del Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo

| Nivel | PC | Ansiedad Estado | | Ansiedad Rasgo | | PC |
|-------|-----|-----------------|---------|----------------|---------|-----|
| | | Hombres | Mujeres | Hombres | Mujeres | |
| ALTO | 99 | 55 - 68 | 71 | 59 - 66 | 69 -70 | 99 |
| | 95 | 54 | 64 | 58 | 65 | 95 |
| | 90 | 49 | 60 | 51 | 60 | 90 |
| | 85 | 46 | 55 | 48 | 54 | 85 |
| | 80 | 42 | 52 | 44 | 50 | 80 |
| | 75 | 41 | 50 | 42 | 48 | 75 |
| MEDIO | 70 | 39 | 47 | 41 | 46 | 70 |
| | 65 | 38 | 43 | 40 | 44 | 65 |
| | 60 | 37 | 41 | 38 | 43 | 60 |
| | 55 | 37 | 39 | 38 | 41 | 55 |
| | 50 | 36 | 38 | 37 | 40 | 50 |
| | 45 | 35 | 37 | 36 | 39 | 45 |
| | 40 | 35 | 36 | 35 | 38 | 40 |
| | 35 | 34 | 36 | 35 | 37 | 35 |
| 30 | 33 | 33 | 34 | 36 | 30 | |
| BAJO | 25 | 30 | 32 | 34 | 35 | 25 |
| | 20 | 29 | 30 | 34 | 35 | 20 |
| | 15 | 28 | 28 | 33 | 34 | 15 |
| | 10 | 27 | 28 | 32 | 33 | 10 |
| | 5 | 25 | 25 | 31 | 30 | 5 |
| | 1 | 20 | 20 | 27 | 27 | 1 |
| | N | 94 | 118 | 94 | 118 | N |
| | M | 36.77 | 41.04 | 39.21 | 42.67 | M |
| | Mo | 35 | 32 | 34 | 34 | Mo |
| | DE | 8.93 | 12.15 | 8.05 | 9.96 | DE |
| | Min | 20 | 20 | 27 | 27 | Min |
| | Max | 68 | 71 | 66 | 70 | Max |

Nota: N= Número de evaluados; M = Media; Mo = Moda; DE = Desviación estándar; Min = Mínimo; Max = Máximo.

Prueba de Kolmogorov – Smirnov de la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar

| Factores | Kolmogorov - Smirnov | Sig. |
|-------------------------|----------------------|------|
| Cohesión Balanceada | .116 | .000 |
| Flexibilidad Balanceada | .167 | .000 |
| Desacoplado | .098 | .000 |
| Enredado | .095 | .000 |
| Rígida | .079 | .002 |
| Caótico | .061 | .052 |
| Comunicación familiar | .123 | .000 |
| Satisfacción familiar | .133 | .000 |
| Escala total | .057 | .008 |

La tabla muestra los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov de los puntajes obtenidos mediante la aplicación de la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar, en donde se observa que en cada una de las sub-escalas y en el puntaje total mantiene una distribución asimétrica ($p < .05$), indicando así la necesidad de optar por el empleo de la prueba no paramétrica de Coeficiente de Correlación de Spearman.

Prueba de Kolmogorov – Smirnov del Inventario de Ansiedad Estado- Rasgo

| Factores | Kolmogorov - Smirnov | Sig. |
|-----------------|----------------------|------|
| Ansiedad Estado | .137 | .000 |
| Ansiedad Rasgo | .152 | .000 |
| Escala total | .129 | .000 |

La tabla muestra los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov de los puntajes obtenidos mediante la aplicación Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo, en donde se observa que en cada una de las sub-escalas y en el puntaje total mantiene una distribución asimétrica ($p < .05$), indicando así la necesidad de optar por el empleo de la prueba no paramétrica de Coeficiente de Correlación de Spearman.

ANEXO 4: MATRIZ DE CONSISTENCIA

| TÍTULO | FORMULACIÓN DEL PROBLEMA | HIPÓTESIS | OBJETIVOS | VARIABLES | DIMENSIONES | METODOLOGÍA |
|--|---|--|--|---|--|---|
| Funcionamiento Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020. | <p>Problema General: ¿Cuál es la relación entre Funcionamiento Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020?</p> <p>Problemas Específicos: - ¿Cuál es la relación entre Cohesión y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020? - ¿Cuál es la relación entre Flexibilidad y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020? - ¿Cuál es la relación entre Comunicación Familiar y Ansiedad</p> | <p>Hipótesis General: Existe relación significativa entre Funcionamiento Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.</p> <p>Hipótesis específicas H1: existe relación significativa entre Cohesión y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020. H2: existe relación significativa entre Flexibilidad y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020. H3: existe relación significativa entre Comunicación Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo</p> | <p>Objetivo General: Determinar la relación entre Funcionamiento Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.</p> <p>Objetivos Específicos: - Establecer la relación entre Cohesión y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020. - Indicar la relación entre Flexibilidad y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020. - Determinar la relación entre Comunicación Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.</p> | <p>Variable Independiente: Funcionamiento Familiar</p> <p>Variable Dependiente: Ansiedad Estado - Rasgo</p> | <p>Cohesión</p> <p>Flexibilidad</p> <p>Comunicación Familiar</p> <p>Satisfacción Familiar</p> <p>Ansiedad Estado</p> <p>Ansiedad Rasgo</p> | <p>Tipo: investigación descriptiva-correlacional</p> <p>Método: cuantitativo</p> <p>Diseño: no experimental de tipo transversal.</p> <p>Población: 472 estudiantes.</p> <p>Muestra: 212 estudiantes.</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos: se usó la técnica psicométrica</p> |

| | | | |
|--|---|---|---|
| <p>Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre Satisfacción Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de Funcionamiento Familiar en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de Ansiedad en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020?</p> | <p>en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.</p> <p>H4: existe relación significativa entre Satisfacción Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020.</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Demostrar la relación entre Satisfacción Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020. - Describir el nivel de Funcionamiento Familiar en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020. - Identificar el nivel de Ansiedad en Adolescentes de una Institución Educativa de Santiago de Chuco, 2020. | <p>mediante la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES IV) y el Inventario de Ansiedad Estado Rasgo (IDARE)</p> <p>Métodos de análisis de investigación: El análisis de los datos se realizará con la ayuda de los Softwares MS Excel 2019 y SPSS V.23, utilizándose la estadística descriptiva e inferencial.</p> |
|--|---|---|---|
