

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE AYACUCHO, 2022.

por Anaís Milagros Mochcco Palomino

Fecha de entrega: 31-jul-2023 07:23a.m. (UTC-0700)

Identificador de la entrega: 2139541144

Nombre del archivo: TESIS_DE_LICENCIATURA_-_ANA_S_ANEXOS.docx (2.11M)

Total de palabras: 18868

Total de caracteres: 87796

¹
**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO
BENEDICTO XVI**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE PSICOLOGÍA



**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES
DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE AYACUCHO, 2022**

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

AUTORA

Br. Anaís Milagros Mochcco Palomino

¹
ASESORA

Dra. Sandra Sofia Izquierdo Marín

<https://orcid.org/0000-0002-0651-6230>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud psicológica y relaciones familiares

TRUJILLO – PERÚ

2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE AYACUCHO, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Catolica de Trujillo Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	documentop.com Fuente de Internet	<1%
8	www.espirituemprededortes.com Fuente de Internet	<1%
9	core.ac.uk Fuente de Internet	

		<1 %
10	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	www.dspace.uce.edu.ec:8080 Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
15	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	<1 %
16	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
18	observatorio.campus-virtual.org Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.une.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	www.tdx.cat Fuente de Internet	

		<1 %
21	depot-e.uqtr.ca Fuente de Internet	<1 %
22	mail.sinergiaseducativas.mx Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to Universidad de Lima Trabajo del estudiante	<1 %
24	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1 %
25	www.udea.edu.co Fuente de Internet	<1 %
26	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
27	rus.ucf.edu.cu Fuente de Internet	<1 %
28	fondoeditorial.unat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	journalalphacentauri.com Fuente de Internet	<1 %
30	polodelconocimiento.com Fuente de Internet	<1 %
31	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %

32	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	vbook.pub Fuente de Internet	<1 %
36	ciencialatina.org Fuente de Internet	<1 %
37	riaa.uaem.mx:8080 Fuente de Internet	<1 %
38	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	<1 %
39	ojs.unemi.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
40	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
41	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
42	www.barnesandnoble.com Fuente de Internet	<1 %
43	Submitted to Universidad Alas Peruanas	

	Trabajo del estudiante	<1 %
44	Submitted to Universidad Catolica Cardenal Raul Silva Henriquez Trabajo del estudiante	<1 %
45	bsd405.org Fuente de Internet	<1 %
46	repositorio.automadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
47	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
48	confluence.ihtsdotools.org Fuente de Internet	<1 %
49	doaj.org Fuente de Internet	<1 %
50	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
51	news.un.org Fuente de Internet	<1 %
52	prezi.com Fuente de Internet	<1 %
53	repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
54	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

		<1 %
55	www.editorialalema.org Fuente de Internet	<1 %
56	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
57	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
58	revistas.unisimon.edu.co Fuente de Internet	<1 %
59	www.aan.org.ar Fuente de Internet	<1 %
60	www.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
61	12dc1471-e955-567f-7ec0-8296794f6b6a.filesusr.com Fuente de Internet	<1 %
62	dspace.unach.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
63	eresmama.com Fuente de Internet	<1 %
64	html.pdfcookie.com Fuente de Internet	<1 %
65	issuu.com Fuente de Internet	

		<1 %
66	nuestropsicologoemadrid.com Fuente de Internet	<1 %
67	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
68	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
69	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
70	www.dykinson.com Fuente de Internet	<1 %
71	www.fdiworldental.org Fuente de Internet	<1 %
72	www.msmanuals.com Fuente de Internet	<1 %
73	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
74	www.studocu.com Fuente de Internet	<1 %
75	yeahhosting.com Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 10 words

PÁGINA DE ¹ AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Excmo. Mons. Dr. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, O.F.M.

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Fundador y Gran Canciller de la Universidad Católica de Trujillo “Benedicto XVI”

Dr. Luis Orlando Miranda Díaz

Rector de la Universidad Católica de Trujillo “Benedicto XVI”

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

Vicerrectora académica

Dra. Anita Jeanette Campos Márquez

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

¹

Dra. Ena Cecilia Obando Peralta

Vicerrectora de Investigación

Dra. Teresa Sofía Reátegui Marín

Secretaria General

PÁGINA DE CONFORMIDAD DEL ASESOR



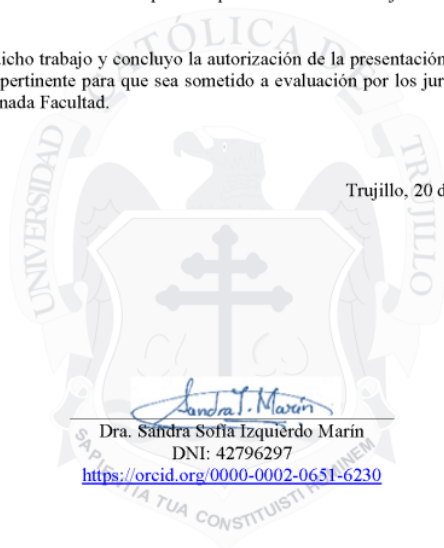
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

ACTA DE CONFORMIDAD DE LA ASESORA

Yo, Sandra Sofía Izquierdo Marín, docente del Programa de Estudios de Psicología, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Trujillo “Benedicto XVI”, asesora de la Tesis titulada: “FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE AYACUCHO, 2022” realizada por la Br. Anaís Milagros Mocheco Palomino, identificado con DNI: 70767025, constato que la investigación reúne los requisitos tanto técnicos como científicos y corresponden con las normas establecidas en el reglamento de titulación de la referida universidad y en la normativa para la presentación de trabajos de graduación y/o titulación.

He revisado dicho trabajo y concluyo la autorización de la presentación del mismo ante el organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por los jurados designados por la mencionada Facultad.

Trujillo, 20 de junio de 2023.



Sandra I. Marín
Dra. Sandra Sofía Izquierdo Marín
DNI: 42796297
<https://orcid.org/0000-0002-0651-6230>

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada a todas las familias que enfrentan diversas dificultades y desafíos, y que a menudo se sienten perdidas sobre cómo reconocerlos y abordarlos. También va dirigida de manera especial a aquellos que, a pesar de los obstáculos, nunca dejan de tener esperanza y continúan esforzándose día tras día.

AGRADECIMIENTO

Este trabajo está dedicado a mi familia, quienes siempre están a mi lado ⁴ en cada paso que doy y constituyen mi pilar emocional en cada decisión que tomo. También a mis amigos, quienes inundan mi vida con alegría, sabiduría y apoyo sin límites. Su estímulo incesante y sus consejos honestos han sido mi faro durante los momentos más sombríos y los tiempos de júbilo.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

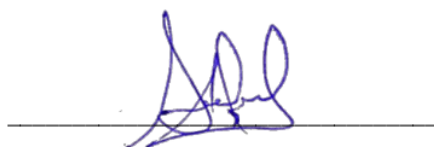
Yo, Anaís Milagros Mochcco Palomino, identificada con DNI: 70767025, egresada del Programa de Estudios de Psicología, de la Universidad Católica de Trujillo “Benedicto XVI”, doy fe que he seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la universidad para la elaboración y sustentación del trabajo de investigación, académico o Tesis titulado: “Funcionamiento familiar y ansiedad en estudiantes de una universidad privada de Ayacucho, 2022”.

Dejo constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaro bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento corresponde a mi autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizo que los fundamentos teóricos están respaldados por el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de mi entera responsabilidad.

Se declara también que el porcentaje de similitud o coincidencia es del 19%, estándar permitido por el Reglamento de grados y títulos de la Universidad Católica de Trujillo.

Trujillo, 20 de junio de 2023.

La autora.



Br. Anaís Milagros Mochcco Palomino

DNI: 70767025

ÍNDICE GENERAL

INFORME DE ORIGINALIDAD.....	ii
¹ PÁGINA DE AUTORIDADES UNIVERSITARIAS	x
PÁGINA DE CONFORMIDAD DEL ASESOR	xi
DEDICATORIA	xii
AGRADECIMIENTO	xiii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	xiv
ÍNDICE GENERAL	xv
ÍNDICE DE TABLAS	xvii
RESUMEN	xviii
ABSTRACT	xix
¹ I. INTRODUCCIÓN.....	20
II. METODOLOGÍA	40
2.1. Enfoque, tipo	40
2.2. Diseño de investigación.....	40
2.3. Población, muestra y muestreo.....	41
2.4. Técnicas e instrumentos de recojo de datos	42
2.5. Técnicas de procesamiento y análisis de la información.....	43
2.6. Aspectos éticos en investigación	43
III. RESULTADOS	44
IV. DISCUSIÓN	49
V. CONCLUSIONES.....	52
VI. SUGERENCIAS	53
VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	54
ANEXOS	63
Anexo 1: Instrumentos de recolección de la información	63

Anexo 2: Ficha técnica	65
Anexo 3: Operacionalización de variables	66
Anexo 4: Carta de presentación	68
Anexo 5: Carta de autorización	69
¹ Anexo 6: Consentimiento informado	70
Anexo 7: Asentimiento informado	71
Anexo 8: Matriz de consistencia	72
Anexo 9: Otros	74

3
INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad	44
Tabla 2. Relación entre la cohesión familiar y la ansiedad	45
Tabla 3. Relación entre la adaptabilidad familiar y la ansiedad	46
Tabla 4. Nivel de funcionamiento familiar	47
Tabla 5. Nivel de ansiedad	48
10 Tabla 6. Matriz de operacionalización de variables	66
Tabla 7. Matriz de consistencia.....	72

RESUMEN

⁷⁰ Este estudio se llevó a cabo con el propósito de ² determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en los estudiantes de una universidad privada de Ayacucho, 2022. La metodología de investigación fue de carácter cuantitativo, básico, de nivel correlacional y con un ² diseño transversal no experimental. De un total de 400 estudiantes de psicología que conformaban la población de estudio, se seleccionó una muestra de 116 mediante ² un muestreo no probabilístico por conveniencia, quienes cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. Para la recopilación de los datos, se empleó ⁴ la técnica psicométrica y los instrumentos utilizados fueron la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar de Olson et al. (1985) y la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung (1971). ¹ Los hallazgos indican una relación significativa entre las variables con una puntuación de ($p=0.000<0.05$). Además, se descubrió que el 59.5% de los estudiantes mostraban un nivel extremo de dinámica familiar, mientras que el 36.2% exhibía un nivel ligero de ansiedad.

Palabras clave: Adaptabilidad, ansiedad, cohesión, funcionamiento familiar.

³ ABSTRACT

⁷ This study was carried out with the purpose of determining the relationship between family functioning and anxiety in students of a private university in Ayacucho, 2022. The research methodology was quantitative, basic, correlational and with a non-experimental cross-sectional design. From a total of 400 psychology students that made up the study population, a sample of 116 was selected through a non-probabilistic convenience sampling, who met the inclusion and exclusion criteria. For data collection, the psychometric technique was employed and the instruments used were Olson et al.'s (1985) Family Cohesion and Adaptability Scale and Zung's (1971) Anxiety Self-Assessment Scale. The findings indicate a significant relationship between the variables with a score of ($p=0.000<0.05$). In addition, 59.5% of the students were found to exhibit an extreme level of family dynamics, while 36.2% exhibited a mild level of anxiety.

Key words: Adaptability, anxiety, cohesion, family functioning.

I. INTRODUCCIÓN

La familia es la unidad fundamental de la persona; es en ella donde tanto el hombre como la mujer expresan sus emociones iniciales y sus primeras experiencias e integran las pautas de comportamiento socialmente más aceptables. Según las convenciones sociales, el crecimiento de una persona está influido por su familia, toda vez que ella afecta al desarrollo social de una persona, así como a su crecimiento físico, intelectual y psicológico (Suárez y Vélez, 2018). Según este punto de vista, la familia es un sistema que satisface las necesidades biológicas y psicológicas de sus miembros porque está compuesta por una red de conexiones interdependientes. Además, es la única entidad capaz de satisfacer las necesidades emocionales y psicológicas más básicas de todas las personas (Guaranga, 2022).

De manera alterna, Fullana (2019) ofrece una definición alternativa de la ansiedad como un trastorno emocional caracterizado por manifestaciones físicas de inquietud y agitación que pueden hacer que el organismo se comporte de forma irracional, sobrepasando los límites de la conducta normal. De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2018), durante la adolescencia y los primeros años de la edad adulta, son frecuentes las transiciones como dejar la escuela o el hogar, empezar la universidad o incorporarse al mundo laboral. Para muchas personas, se trata de un momento emocionante, aunque también pueda resultar estresante o provocar ansiedad. Si estos sentimientos no se reconocen y controlan, en ocasiones pueden desembocar en enfermedades mentales. A medida que más y más personas se conectan a redes virtuales las veinticuatro horas del día, lo que sin duda tiene muchas ventajas, también puede haber un aumento de las tensiones como resultado del creciente uso de la tecnología en línea.

En consecuencia, los trastornos de ansiedad son bastante frecuentes en el mundo actual. Se calcula que el 25% de la población general padecerá un trastorno de ansiedad en algún momento de su vida, aunque esta proporción puede variar en función de los factores incluidos en el análisis. Esta cifra se reduce aproximadamente al 6% cuando hablamos de niños y adolescentes en etapas evidentemente más tempranas de la vida (Fullana, 2019).

Alkamees et al. (2020) sugirieron que en Arabia Saudita, como resultado del brote en el sector universitario, hubo un efecto psicológico de moderado a intenso en depresión, ansiedad y estrés, con tasas del 28,3%, 24% y 22,3%, respectivamente. En esa misma línea,

Velástegui et al. (2022) reportan que en Egipto, un estudio utilizó la escala DASS-21 para demostrar una alta tasa de depresión (67,1%), ansiedad (53,5%) y estrés (48,8%). En Hong Kong, el 19 % tenía depresión, el 14 % tenía ansiedad y el 25 % había señalado que su salud mental había empeorado desde la pandemia. Otro estudio realizado por Kamberi et al. (2019) encontró en una muestra de 676 estudiantes universitarios de la República de Kosovo, en Europa, que los síntomas de ansiedad alcanzaron el 33.6% de dicha población.

En México, Chávez (2021) reportó que cerca de un tercio (31.77%) de los 1,476 estudiantes universitarios de Chihuahua, México, experimentaron ansiedad, aunque todos dentro de un nivel bajo de ansiedad-estado. Los estudiantes creían que el aumento de la pandemia era la principal causa de la ansiedad, seguido por la disminución económica (34%). Sin embargo, la inestabilidad de su situación académica era lo que les preocupaba menos (30%). En Ecuador, Soto y Zúñiga (2021) por su parte encontraron que los niveles de depresión y ansiedad en estudiantes universitarios en Ecuador durante el crítico brote de Covid-19 alcanzaron el 66 %, el 64 % y el 61 % durante la emergencia. Esto indica que la pandemia afectó negativamente la salud mental y las emociones de los jóvenes universitarios.

En Perú, más del 50% de los estudiantes universitarios experimentan entre 3 y 6 síntomas de ansiedad de los 6 tipos posibles, y el 45% de ellos experimentan la misma cantidad de síntomas de depresión. Además, entre 3 y 6 síntomas de somatización aparecen en el 30% de estos estudiantes. Sin embargo, la escala de evitación experiencial está en la mitad superior para el 40,3% del grupo (Sánchez et al., 2021).

Por otro lado, la familia, según el hilo argumentativo de Vargas (2019), es la institución social más importante para mejorar el bienestar y prolongar la vida. El autor sostiene que las relaciones familiares, más que la salud física, determinan el grado de ansiedad y melancolía de un individuo. La premisa del argumento es que la capacidad de una persona para hacer frente a la adversidad y, en última instancia, triunfar sobre ella, se ve reforzada por los recursos que pone a su disposición su círculo íntimo.

Además, la dinámica familiar puede tener un impacto positivo en la salud y el desarrollo de los individuos a largo plazo. Cuando los miembros de la familia se apoyan mutuamente

y se desarrollan de manera positiva, esto puede mejorar su calidad de vida y aumentar sus recursos para afrontar situaciones difíciles en el futuro. En resumen, la familia es una institución social clave para mejorar la salud y elevar el nivel de vida, y la dinámica familiar puede tener un impacto significativo en la formación y el bienestar de sus miembros.

Esta es la razón por la cual se formuló como problema general: ¿Cuál es la relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en los estudiantes? De allí se consideraron los siguientes problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre la cohesión familiar y la ansiedad? ¿Cuál es la relación entre la adaptabilidad familiar y la ansiedad? ¿Cuál es el nivel de funcionamiento familiar? ¿Cuál es el nivel de ansiedad?

Una vez establecidos los problemas, se respondió a ellas planteándose como objetivo general: Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad. Luego, como objetivos específicos: Establecer la relación entre la cohesión familiar y la ansiedad. Establecer la relación entre la adaptabilidad familiar y la ansiedad. Identificar el nivel de funcionamiento familiar. Identificar el nivel de ansiedad.

Respecto a las hipótesis de investigación del presente trabajo, frente a los objetivos se formuló como hipótesis general: Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y la ansiedad. Mientras que como hipótesis específicas: Existe relación significativa entre la cohesión familiar y la ansiedad. Existe relación significativa entre la adaptabilidad familiar y la ansiedad. El nivel de funcionamiento es el balanceado. El nivel de ansiedad es el leve.

El presente trabajo se justifica teóricamente porque la familia es un factor importante en la ansiedad de los universitarios, pudiendo ser su influencia tanto positiva como negativa. Por ello, es fundamental analizar la dinámica familiar y el papel que desempeña en la salud emocional de los jóvenes, tomando en cuenta que las exigencias académicas propias de la vida universitaria pueden ser estresantes para muchos estudiantes y puede aumentar el riesgo de ansiedad. Por lo tanto, es importante investigar los factores que contribuyen a la ansiedad en este grupo demográfico.

Metodológicamente hablando, se aportará con un estudio precedente en una población juvenil universitaria, empleando para ello instrumentos psicológicos con propiedades métricas garantizadas debido a su validez y confiabilidad.

El valor práctico del estudio reside en que proporciona a la institución pruebas sólidas de la relación entre la dinámica familiar y la ansiedad de los estudiantes. El Departamento de Psicopedagogía puede así diseñar soluciones a los problemas detectados. Es posible que las universidades y los profesionales de la salud mental que interactúan con estudiantes universitarios también puedan beneficiarse de las conclusiones del estudio.

A continuación, se presenta una revisión exhaustiva de los estudios previos relacionados con el tema de investigación. Así, a nivel internacional, Pérez-Pérez et al. (2021) en su estudio pretendieron explorar los grados de las tres variables (estrés, ansiedad, depresión y apoyo familiar) en 105 estudiantes de Enfermería de una universidad de Veracruz, México. El estudio fue cuantitativo, correlacional y transversal, en la cual se encuestó a la muestra utilizando la versión digitalizada del DASS-21 y el IPAF. Los hallazgos demostraron la inexistencia de relación entre las variables ($p=0.134>0.05$), además de indicios de niveles bajos de depresión, ansiedad y estrés.

Alvarado (2019) realizó un trabajo con el objetivo de establecer la relación entre las variables ansiedad-depresión y funcionalidad familiar. La investigación fue correlacional, de diseño transversal analítico. La muestra estuvo conformada por 847 estudiantes de Ecuador. El instrumento para medir la funcionalidad familiar fue el FF-SIL y la HADS. Los resultados evidenciaron que existe relación significativa entre las variables ($p=0.010<0.05$). Además, el 46.9% de los estudiantes tienen familia funcional y el 62.4% es disfuncional respecto a la ansiedad. Por ello concluye que cuanto más disfuncional sea la familia, más se evidenciará los indicadores de la ansiedad en sus miembros.

Díaz (2018) hizo una investigación con la finalidad principal de identificar la correlación entre la depresión y el funcionamiento familiar de 147 estudiantes mexicanos de la UAEM. El estudio fue eminentemente correlacional y se les administró el IDB y la EFF-P para recolectar los datos. Los resultados revelaron una relación negativa entre las variables

($p < 0.05$), además de niveles bajos de depresión y niveles altos en muchos factores de la dinámica familiar.

Yunga (2018) en su trabajo se planteó como objetivo establecer el grado de relación entre la ansiedad y la funcionalidad familiar. El estudio fue de tipo analítico, descriptivo y de diseño transversal. La muestra estuvo constituida por 217 estudiantes de Ecuador. Los instrumentos para medir las variables fueron el IDARE y el FF-SIL. Los resultados evidenciaron que el 33.5% de los estudiantes tuvieron familias moderadamente funcionales al mismo tiempo que padecían un nivel moderado de ansiedad. Además, el 62,16% presenta ansiedad moderada y el 50.27% tiene familias moderadamente funcionales. De ello concluyó que los estudiantes que presentan algunas dificultades a nivel familiar, manifiestan algunas características de ansiedad.

En el plano nacional, Reyes y Oyola (2022) en su trabajo realizado con el fin de explorar la entre las variables en 236 estudiantes de enfermería de la UNASAM en Huaraz. La investigación se categorizó como básica y no experimental y la información se recogió en línea mediante el APGAR y el CCR. Los hallazgos revelaron una correlación significativa entre las variables ($p < 0.05$).

Madrid et al. (2022) en su trabajo tuvieron como objetivo establecer la relación entre tres variables (ansiedad, adaptabilidad familiar y rendimiento académico) en estudiantes de la UNE en Lima. La investigación fue cuantitativa, de nivel descriptivo-correlacional. La muestra estuvo compuesta por 101 estudiantes. Para medir las variables se hizo uso de dos tests estandarizados y el registro de notas finales de la institución. Respecto a los resultados, evidenciaron que existe relación significativa entre la ansiedad y la adaptabilidad familiar ($p = 0.030 < 0.05$). A partir de ello, concluyeron que el nivel bajo de ansiedad de los estudiantes se encuentra en función a cuán flexibles se muestren sus familias para afrontar los embates de la vida.

Díaz (2021) en su trabajo tuvo como objetivo determinar la influencia de la depresión y la ansiedad en la funcionalidad familiar de los estudiantes de una universidad de Lima. La investigación fue de diseño no experimental transversal y nivel correlacional causal. La muestra estuvo conformada por 121 estudiantes. Los instrumentos para medir las variables

fueron la EAYD-Z y el APGAR. Los resultados evidenciaron que existe correlación inversa entre la ansiedad y la funcionalidad familiar ($p=0.000<0.05$; $r=-0.406$). Además, el 68.6% de los estudiantes presentan ansiedad de nivel normal y el 29.8% de funcionalidad familiar normal. De ello concluyó que los universitarios que provienen de familias más funcionales, presentan menor nivel de ansiedad.

Ticona et al. (2021) desarrollaron un trabajo en la cual se propusieron establecer el vínculo entre las variables ansiedad y estrés en 164 estudiantes de Educación Inicial de una universidad de Puno. Se llevó a cabo una investigación cuantitativa, descriptiva y correlacional. Los datos se recopilaron a través de dos cuestionarios digitales. Los hallazgos sugieren una correlación entre las variables ($p<0.05$), además de un gran porcentaje de ansiedad y estrés debido al contexto sanitario.

Aguirre (2020) en su trabajo tuvo como objetivo establecer la relación entre las variables funcionalidad familiar y ansiedad. La investigación fue descriptiva-correlacional y de diseño transversal. La muestra fue de 134 estudiantes con un rango de edad entre los 16 y 29 años. Los instrumentos utilizados fueron la Escala FASES III y la EA-Zung. Los resultados evidenciaron que existe relación entre ambas variables ($p=0.000<0.05$). Además, el 62.5% de los estudiantes presentan un nivel medio de funcionalidad familiar y el 59.7% un nivel normal de ansiedad. De ello concluyó que las variables se encuentran asociados en forma directamente proporcional, siendo que los universitarios presentan algunas dificultades tanto a nivel familiar como en la manifestación de indicadores de ansiedad.

Callirgos (2019) en su estudio tuvo como objetivo corroborar la relación entre la funcionalidad familiar y la ansiedad producida por los exámenes. La investigación fue cuantitativa, de nivel descriptivo-correlacional y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 107 estudiantes de EBR. Para medir las variables se utilizaron dos cuestionarios estandarizados, la ECyAF y la E-A-E. Los resultados evidenciaron una correlación positiva moderada entre ambas variables ($p<0.05$; $r=0.570$). De ello concluyó que la ansiedad que generan los exámenes se hace más evidente en estudiantes que provienen de familias con disfuncionalidad.

A nivel local, Vila (2023) en su trabajo ⁴ tuvo como objetivo establecer la relación entre las variables funcionamiento familiar y dependencia emocional. ¹ La investigación fue cuantitativa, de nivel correlacional y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por ² 60 estudiantes de EBR. Los instrumentos para medir las variables fueron la ECyAF y la EDE. Los resultados evidenciaron que no existe relación entre las variables ($p=0.814>0.05$). Además, el 63.6% de los estudiantes presentan un funcionamiento familiar de nivel medio. De ello concluyó que los estudiantes, cuyas familias tienden a ser más funcionales, menores signos de dependencia emocional manifiestan.

Chocce (2021) ³ en su estudio cuyo objetivo fue establecer la relación entre las variables satisfacción familiar y ² ansiedad en estudiantes de la ULADECH-Ayacucho. La investigación fue de observacional, prospectivo, transversal y analítico, con un nivel relacional y diseño epidemiológico. La muestra estuvo compuesta por 92 estudiantes. Para medir las variables se emplearon ¹ la ESF y la EA-Z. Los resultados evidenciaron que no existe relación entre las variables ($p=0.653>0.05$). Además, el 46.7% presenta una alta satisfacción familiar y el 63.0% una ansiedad normal. De ello concluyó que la satisfacción familiar y la ansiedad son inversamente proporcionales, toda vez que cuanto más satisfecho se encuentra el estudiante con su familia, menores probabilidades tendrá de manifestar episodios de ansiedad.

Tras una descripción general del contexto del estudio, se dará paso a la investigación científica bibliográfica existente para ampliar los conocimientos y la capacidad de articular las bases teóricas fundamentales de los constructos.

¹ La Organización de las Naciones Unidas (1948) reconoce a la familia como una institución fundamental. Además, Suárez y Vélez (2018) la consideran una institución social importante que da a sus miembros un sentido de pertenencia y promueve su éxito personal y comunitario. Sin embargo, debido a la gran cantidad de obligaciones que surgen en ella, puede ser causa de problemas emocionales.

La vida de los adolescentes gira en torno a su familia, según Rodríguez (2018), quien sostiene que es allí donde se desarrollan y maduran. El desarrollo individual y social, tanto en el hogar como en el mundo en general, dependen de los cambios provocados por este

período crucial. Por lo tanto, una familia consiste en un grupo ²³ de personas que están unidas por lazos de sangre y viven juntas.

Sin embargo, Arriola et al. (2021) señalan que la familia está constituida por sus miembros y por el espacio y los deberes compartidos, los vínculos y el efecto impuesto en la crianza. La familia es una institución significativa en este contexto, ya que es el escenario principal en el que se producen los primeros aprendizajes y el posterior desarrollo de la identidad adulta. Paniagua (2020) por su parte señala que las conexiones primarias en la vida de una persona comienzan dentro de la familia ya que es allí donde uno forma sus primeros vínculos significativos. La familia es una entidad social y cultural inclusiva compuesta por miembros sin barreras artificiales. Los subsistemas de este sistema incluyen el matrimonio/paternidad, los lazos filiales y fraternales, todos los cuales trabajan juntos para establecer objetivos y mantener un estado estable de intercambio con el entorno. Puede adaptarse a cualquier situación que se le plantee.

Existen delimitaciones bastante marcadas en función de la propensión de cada uno a formar lazos saludables con redes terciarias, como las familias y los amigos, que pueden echar una mano en momentos de necesidad. Según la visión de la psicología sistémica de Acevedo y Vidal (2019), las familias eligen cómo dar sentido al mundo en conexión con el resto de la sociedad y las personas que la componen. Esta comprensión se construye sin descontar la heterogeneidad de los núcleos familiares en cuanto a las ideas, valores e ideologías que se transmiten de una generación a otra. Benítez (2018) por su parte señala que todas las definiciones parecen coincidir en algo: que las familias son grupos de personas que comparten un hogar, tengan o no parentesco consanguíneo, y cuyos miembros tienen roles establecidos como los de padre, madre y hermanos. La familia es una parte esencial de la sociedad y tiene su propia historia dentro de la cultura que la conforma y a la vez proporciona la estabilidad y el amor que sus miembros necesitan.

Existen varias formas de familia porque, como explica Martínez (2022), una familia puede ser establecida por ⁶⁵ un grupo de personas que no están necesariamente relacionadas entre sí por la sangre. La Real Academia Española (2021) define a las familias como grupos de individuos que tienen una ascendencia común y que, por tanto, pueden vivir juntos. En la actualidad, las estructuras familiares en la cultura popular ponen de relieve la persistencia

del patriarcado y la influencia de ciertas formas de vida en el matrimonio. La familia puede significar muchas cosas para diferentes personas, y las definiciones cambian dependiendo del periodo histórico y del entorno social.

En la categorización establecida por Baena-Extremera et al. (2021) destacan las siguientes familias: 1) Un hogar formado por un padre, una madre y su descendencia. 2) La red extensa de miembros de parentesco de la familia, que incluye, pero no se limita a abuelos, bisabuelos, tíos y primos. 3) Las familias en las que uno de los progenitores está ausente, a menudo el padre. 4) La familia de progenitores del mismo sexo, ya tengan hijos adoptados o biológicos. 5) Las familias ensambladas son aquellas que resultan de la unión de dos o más familias, o de grupos de hermanos o amigos, en las que los lazos familiares no son siempre los de la sangre, sino los de la experiencia compartida y los vínculos comunes. 6) Cuando dos personas viven juntas, pero no están casadas, se consideran una familia a efectos prácticos.

Zapata-Ospina et al. (2021) y Águeda y Casais (2021) sostienen que las familias desempeñan un papel crucial para garantizar la salud y el desarrollo de todos sus miembros. La paz y la tranquilidad dentro de la unidad familiar promueven el desarrollo psicológico personal, que se relaciona con el elemento afectivo. Cuando todos los miembros de una familia están de acuerdo, todos se benefician de una sensación de seguridad y confianza. Sin embargo, Leonangeli et al. (2022) sostienen que el contexto social configura todos los aspectos de la existencia de una persona desde el momento de su nacimiento. Todo lo que se aprende se pone en práctica, para bien o para mal, en la comunidad. En consecuencia, los conocimientos adquiridos sobre ideas y valores se manifestarán de forma positiva o negativa en las interacciones con los demás.

Según define González (2018, p. 125), este constructo hace referencia “a la manera en cómo conviven personas que residen juntas y que tienen, o no, lazos de consanguinidad” considerando los distintos casos, es decir, que sean tanto “familias extensas con tres generaciones (abuelos, padres e hijos)”, así como “extensas modificadas (Padres e Hijos, Abuelos y Nietos y otros familiares)”.

De acuerdo a Esteves et al. (2020), el funcionamiento familiar alude a las relaciones que permiten a una familia hacer frente a las numerosas crisis que se desarrollan en el hogar.

Dado que éste es el entorno en el que se inician las circunstancias para recibir atención sanitaria, el funcionamiento familiar ⁵ es un tema de gran interés en el campo de la salud pública. Una dinámica familiar positiva también proporciona un ambiente tranquilo y funciona como salvaguardia frente a peligros ambientales que podrían complicar la salud.

Según Becerra-Canales et al. (2022), el Modelo Circumplejo de los sistemas familiares ha tenido éxito en la descripción de una tipología que se correlaciona con las muchas formas en que operan las familias. Desde un punto de vista teórico, se guiaron por la idea de que comprender el sistema familiar es esencial. ² La Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) desarrollada por Olson et al. (1985) mide estos dos aspectos del funcionamiento familiar. Según este paradigma, el éxito de la comunicación requiere un marco óptimo y bien equilibrado de flexibilidad y cohesión. Por el contrario, Bonnot et al. (2022) consideran que el Modelo Circumplejo en adolescentes y adultos jóvenes contiene dinámicas relacionales participativas y sistemáticas entre los miembros de la familia. Esto nos permite evaluar lo bien que lo estamos haciendo en términos de funciones del sistema familiar como la unidad y la flexibilidad, ambas ampliamente reconocidas como esenciales para una dinámica familiar saludable. El autor sostiene que una familia que funcione bien es crucial para garantizar que se satisfacen las necesidades de todos, y que para lograr este objetivo hay que poner en marcha un sistema dedicado a la mejora de las familias y sus miembros.

A la hora de definir lo que significa que una familia sea funcional, Caycho-Rodríguez et al. (2020) se centran en la interacción entre la capacidad ⁵⁵ de la familia para cambiar su estructura con el fin de superar los retos a los que se enfrenta y la fuerza de los lazos emocionales de sus miembros entre sí, o cohesión.

Según Ramírez (2007), una de las bases más sólidas para la visión del desarrollo y la socialización familiar puede encontrarse en la combinación de los métodos sistémico y ecológico en lo que se conoce como enfoque ecológico-sistémico. En realidad, estas dos posturas son necesarias para evaluar la unidad familiar como un entorno de aprendizaje para sus miembros adultos y jóvenes. Basándonos en ellas, nos hemos dado cuenta de que el contexto familiar, visto a través de un prisma ⁶ sistémico que abarca no sólo la familia nuclear sino también otros sistemas de influencia más distantes, no puede definirse sin tener en

57 cuenta las perspectivas de las personas implicadas. La combinación única de influencias de la familia desempeña un papel importante en la formación de cada persona y es un componente clave para comprender su crecimiento y desarrollo.

6 De allí que, desde la perspectiva de la ecología del desarrollo humano propuesto por Bronfenbrenner (2002), la familia se basa en una red de vínculos e interdependencias orgánicas, conductuales y ambientales. El término “entorno” abarca no sólo las características físicas y sociales de un lugar, sino también la forma en que sus habitantes interpretan y dan sentido a ese lugar; en otras palabras, el significado y el sentido que sus habitantes le atribuyen. Por tanto, no sólo se tienen en cuenta aspectos sociales, culturales, económicos y políticos, sino también elementos físicos, biológicos y psicológicos. Cuando se tienen en cuenta todos los diversos efectos que confluyen en el espacio ecológico de la familia y sus miembros, queda clara la utilidad que puede tener este tipo de estudio para la futura identificación de factores de protección y de riesgo.

6 Según esta perspectiva teórica, hay cuatro sistemas que mantienen una relación inclusiva entre ellos: el microsistema, el mesosistema, el exosistema y el macrosistema. Así, se tiene en primer lugar al Microsistema, que “es el sistema ecológico más próximo, ya que comprende el conjunto de relaciones entre la persona en desarrollo y el ambiente inmediato en que se desenvuelve (microsistema familiar y microsistema escolar, por ejemplo)” (Ramírez, 2007, p. 63). El Mesosistema, por otro lado, “comprende las interrelaciones de dos o más entornos en los que la persona en desarrollo participa activamente (relaciones familia-escuela, por ejemplo)” (Ramírez, 2007, p. 63). En tercer lugar se encuentra el Exosistema, que “se refiere a uno o más entornos que no incluyen a la persona en desarrollo como participante, pero en los cuales se producen hechos que afectan a todo aquello que ocurre en el entorno que comprende a las personas en desarrollo, o que se ven afectados por lo que ocurre en ese entorno (por ejemplo la familia extensa, las condiciones y experiencias laborales de los adultos y de la familia, las amistades, las relaciones vecinales etc.)” (Ramírez, 2007, p. 63). Y finalmente, el Macrosistema “se refiere a las correspondencias, en forma y contenido, de los sistemas de menor orden (*micro, meso* y *exo*) que existen o podrían existir en el nivel de la subcultura o de la cultura en su totalidad. Esta estructura anidada recoge, en consecuencia, el conjunto de creencias, actitudes y valores que caracterizan la

cultura de la persona en desarrollo (por ejemplo los prejuicios sexistas, la valoración del trabajo, un período de depresión económica, etc.)” (Ramírez, 2007, p. 63).

En línea directa con lo ya comentado, Brofenbrenner (2002) postula que el desarrollo de una persona está entrelazado en una compleja red de interacciones concéntricas y anidadas, y que estos vínculos constituyen los contextos o entornos de desarrollo más cruciales. Para subrayar el papel central de la familia como escenario inicial del desarrollo a lo largo de la vida de una persona, este modelo sitúa a la familia en el nivel más profundo del entorno.

En este método, la familia es sólo uno de los muchos entornos de desarrollo que se consideran sistemas en lugar de variables lineales. La teoría sistémica, que existe desde la década de 1970 (Musitu y Allatt, 1994), es ahora ampliamente aceptada como un marco teórico sólido y eficaz para analizar muchos sistemas sociales, incluidos los sistemas familiares. Este método cuestiona la cadena causal convencional. Aquí, la familia se ve como un sistema de unidades conectadas que interactúan entre sí, desempeñan papeles dinámicos e intercambian información en un ciclo continuo. Las familias son sistemas dinámicos compuestos por individuos que intercambian información constantemente y crean nuevos vínculos entre sí. Al igual que otros sistemas abiertos (*meso*, *exo* y *macrosistemas*), el sistema familiar interactúa con su entorno social a través de la transferencia de materia, energía e información.

Se han creado varios modelos con el objetivo de ir más allá de una explicación directa del funcionamiento familiar, y todos parten de la familia como sistema. Según la definición de McCubbin y Thompson (1987), el denominado “funcionamiento familiar” se refiere a las cualidades del sistema familiar que explican los patrones observados de funcionamiento, evaluación y comportamiento. La complejidad de la teoría de sistemas se aplica al entorno familiar, y se utiliza una estrategia que tiene en cuenta varias dimensiones para hacer que esta teoría sea accesible y práctica.

Los deberes mal entendidos o incorrectamente asumidos a lo largo del ciclo vital de la familia pueden provocar fricciones. La ansiedad, la desesperación y las fobias son sólo algunos de los problemas de salud mental que pueden desarrollarse como consecuencia de un conflicto prolongado. Existe abundante bibliografía que relaciona la psicopatología con

las características relacionadas con la familia, afirman Zapata-Ospina et al. (2021). Vale la pena enfatizar que la dinámica dentro de una familia, más que su composición, puede tener un papel en el hecho de que sus miembros experimenten o no síntomas de ansiedad o depresión. Según Baena-Extremera et al. (2021), cuando se produce un cambio en este funcionamiento, ya sea como resultado de nuevas circunstancias o de la presencia de un miembro afectado por la enfermedad, la familia necesita ayuda y formación para afrontar los retos a nivel individual, grupal y social.

Utilizando las nociones de cohesión y flexibilidad, el Modelo Circumplejo de Olson et al. (1979) ofrece un marco para evaluar el funcionamiento familiar. Los lazos afectivos que comparten los miembros de la familia y la autonomía que cada persona siente dentro del grupo conforman la cohesión. En consecuencia, podemos describirla como la capacidad del sistema familiar para tomar decisiones juntos y apoyarse mutuamente. Sin embargo, la capacidad de adaptarse rápidamente a nuevas circunstancias es crucial para el éxito. Aguilar (2017) lo define como la capacidad de la familia para modificar su composición a la luz de los cambios ambientales o del propio crecimiento de la familia como reacción a la adversidad. Por lo tanto, muchas cosas, incluyendo el estilo de crianza y el entorno social, podrían contribuir a la ansiedad. Los síntomas reactivos pueden aprenderse de este modo, ya que pueden tener un origen familiar. Existe una tendencia biológica a la ansiedad, a diferencia de los elementos sociales que pueden funcionar como desencadenantes o mantenedores; es decir, los individuos pueden funcionar con normalidad hasta que se exponen a situaciones que les hacen experimentar preocupación. También tienen asociaciones con otros aspectos de la vida de las personas.

Según este modelo, el funcionamiento familiar posee dos dimensiones, las cuales reúnen a su vez algunos aspectos caracteriales del constructo: cohesión y adaptabilidad.

Por lo tanto, el vínculo emocional que existe entre cada miembro de la familia es a lo que se refieren Checa et al. (2019) cuando hablan de cohesión familiar. La cohesión familiar es una medida de lo bien que se llevan todos entre sí. Permite estimar la posible proximidad o separación entre ellos. El Modelo propone que la cohesión familiar tiene dos componentes: (1) la fuerza del vínculo emocional entre los miembros de la familia y (2) el grado en que cada miembro se siente libre para perseguir sus propios intereses en el contexto de la familia.

Del mismo modo, se reconoce la cohesión “desligada” o “laxa”, según la cual las familias que muestran cohesión exhiben bajos niveles de interdependencia y altos niveles de autonomía para cada miembro (Gómez-Velásquez et al., 2021).

La familia, tal y como la definen Castro et al. (2022), está formada por individuos que son capaces de encontrar un equilibrio entre la autonomía y los lazos sociales. La capacidad de encontrar un equilibrio saludable entre la pertenencia y la individualidad dentro de la familia y entre las amistades individuales y de grupo también se citan como cruciales. Esto incluye tanto las manifestaciones internas como externas de los lazos familiares, adaptándose a las circunstancias cambiantes y conservando al mismo tiempo un sentido básico de lealtad.

Al respecto, Ramírez (2007) agrega:

Los tópicos específicos para evaluar y diagnosticar esta dimensión son: cercanía emocional, límites, coaliciones, tiempo, espacio, amigos, toma de decisiones, intereses y ocio. Se pueden distinguir cuatro niveles de cohesión que permiten diferenciar distintos tipos de familias y que oscilan entre desligadas (muy baja), separadas (baja a moderada), unidas (moderada a alta) y aglutinadas (muy alta). El modelo plantea la hipótesis de que los niveles centrales de cohesión, -separación y unión-, son facilitadores del funcionamiento familiar, mientras que los extremos -desligada y aglutinada-, son considerados como problemáticos. Si se trata de familias aglutinadas, éstas se caracterizan por una sobreidentificación con la familia, en el sentido de una fusión psicológica y emocional, y con exigencias de lealtad y consenso que frenan la independencia, individualización o diferenciación de sus miembros. Por el contrario, si se trata de familias desligadas, se favorece un alto grado de autonomía y cada persona actúa libremente con escaso apego o compromiso con su familia. Sería en el área central del modelo donde los individuos logran tener una experiencia equilibrada entre la independencia y la unión (p. 65).

En otras palabras, la adaptabilidad familiar es la segunda dimensión a considerar. Esta se entiende ²⁵ como la capacidad de un sistema familiar para alterar su estructura de poder, normas y roles según sea necesario. Dentro de esta dimensión, se evalúa la variable de la “asertividad y control” en la estructura de poder familiar, la cual está fuertemente vinculada con la

flexibilidad ¹ y capacidad para implementar cambios en el sistema familiar (Checa et al., 2019).

De acuerdo con Palacios (2019), la adaptabilidad familiar se divide en cuatro modelos: 1) Adaptabilidad caótica, ³ que se define por la falta de liderazgo, cambios de roles aleatorios y falta de disciplina. ⁴ 2) Adaptabilidad flexible, que se distingue por liderazgo y roles compartidos, disciplina y la capacidad de realizar cambios cuando es necesario. 3) Adaptabilidad estructurada, que se caracteriza por un estilo de liderazgo compartido, roles específicos, disciplina y la habilidad de cambiar cuando es requerido. ²⁵ Y 4) Adaptabilidad rígida, que se caracteriza por un liderazgo fijo y estricto, roles y disciplina establecidos, y la ausencia de cambios.

Ramírez (2007) amplía esta idea cuando afirma que:

Para describir, evaluar y diagnosticar a las parejas y familias sobre esta dimensión, se han integrado una serie de conceptos que proceden de diversas ciencias sociales, con especial énfasis en los aportados por la psicología de la familia. Estos conceptos son: poder (asertividad, control y disciplina), estilos de negociación, posible intercambio y modificación de roles y reglas. Los cuatro niveles de adaptabilidad oscilan entre los rangos de rígida (muy baja), estructurada (baja a moderada), flexible (moderada a alta) y caótica (muy alta). Como en la dimensión de cohesión, el modelo plantea la hipótesis de que los niveles centrales de adaptabilidad, -estructurada y flexible-, facilitan el funcionamiento conyugal y familiar, mientras que los extremos, -rígida y caótica-, son los más problemáticos para las familias a medida que avanzan en su ciclo vital- (pp. 65-66).

De acuerdo a Matienzo-Manrique (2020), la adolescencia es una edad en la cual los individuos están experimentando profundos cambios en sus cuerpos, mentes y vidas sociales. Por lo tanto, la persona es más susceptible de sufrir daños psicológicos y emocionales en este momento. A esto se añade el hecho de que el joven puede estar en riesgo de rechazo social debido a la aparición de comportamientos inadecuados en casa por ¹⁷ factores como la falta de relaciones positivas con los padres, la falta de confianza y unos patrones de comunicación rígidos e incoherentes.

Es decir, la unidad familiar sirve de escenario primario para el aprendizaje y la maduración. El funcionamiento familiar se refiere a lo bien que una familia afronta el estrés, fomenta el apego y forma a sus miembros. Además, estos intercambios deben basarse en el respeto de la independencia y el espacio personal de cada uno. Por lo tanto, una familia que funciona bien es aquella en la que se satisfacen las necesidades de cada miembro, se mantiene la estructura familiar, florecen las actividades compartidas y todos se sienten seguros y cuidados. Sin embargo, cuando los padres están emocionalmente distantes, existe el peligro de que el adolescente adopte conductas antisociales. En consecuencia, las responsabilidades parentales sirven como factores de protección contra el desarrollo de conductas desadaptativas (Alexander y Robbins, 2019; Matienzo-Manrique, 2020).

En cuanto a la segunda variable, la ansiedad es descrita por Amad (2014) en su forma más básica, como un sentimiento humano normal que se desencadena en reacción a un peligro potencial, produciendo ¹⁹ actividad o tensión que mejora la propia capacidad de respuesta. Desde un punto de vista evolutivo, es importante que un organismo experimente una secuencia de cambios cuando se enfrenta a condiciones potencialmente dañinas para prepararse mejor y hacer frente a la amenaza. Esto sirve para aumentar la conciencia del peligro, desencadenar los procesos fisiológicos implicados en las reacciones corporales e impulsar a la persona a tomar medidas decisivas.

Para comprender plenamente la naturaleza ¹⁹ de la ansiedad, es importante examinar su conexión con fenómenos psicológicos similares, como el miedo y el estrés. A veces se confunden la ansiedad y el terror, aunque existen importantes diferencias entre ambos. Ante un peligro real y presente, el cuerpo humano reacciona instintivamente con miedo. La ansiedad, en cambio, se caracteriza por una respuesta exagerada de pavor ante acontecimientos que no siempre son identificables, o que se producen en contextos en los que tal respuesta sería inapropiada, e incluye un componente de anticipación del peligro o estímulo potencial. Esta expresión se utiliza para describir un fenómeno que ocurre en el interior de una persona (Amad, 2014; Satsangi y Brugnoli, 2018).

Según la definición de García (2021), la ansiedad es un sentimiento humano común que surge en la vida de todos en algún momento y, en cierto modo, es esencial para que nuestra especie siga existiendo. La ansiedad se considera una emoción humana normal y a menudo

se ve como una respuesta adaptativa necesaria. La ⁶³ ansiedad deriva de la palabra latina *angere*, que significa “apretar”, y de la palabra griega *anjo*, que alude a un dolor corporal agudo, que a menudo se manifiesta como un problema en la respiración (el individuo percibe una sensación de falta de oxígeno).

Por su parte, Sandoval et al. (2017) considera la ansiedad como la emoción más investigada por dos motivos: primero, su implicación en campos de la psicología que incluyen enfermedades psicopatológicas y psicosomáticas, y segundo, su carácter único y paradigmático.

La ansiedad, según Bernal y Rosa (2019), resulta de las reacciones de una persona ante eventos amenazantes o peligrosos, que a su vez son el resultado de la crianza y el condicionamiento cultural del individuo.

Sin embargo, Ramírez et al. (2018) sostienen ⁶⁰ que la ansiedad es una condición caracterizada por la angustia y la tensión física resultante del miedo irracional a un peligro inminente. Por lo tanto, la consideran un sentimiento psicobiológico fundamental o una reacción adaptativa común ante circunstancias potencialmente peligrosas o perturbadoras. La ansiedad es ³¹ una respuesta normal a las tensiones de la vida cotidiana y a veces puede ser útil para afrontar esos retos. Cuando la ansiedad se vuelve tan grave que interfiere en la vida diaria de una persona, ya sea a través de síntomas físicos, psicológicos o conductuales, se clasifica como un trastorno conocido como ansiedad patológica (Centro de Diagnóstico e Intervención Neurocognitiva, 2018; Staner, 2022).

Respecto a su manifestación patológica, Amad (2014) la caracteriza de la siguiente forma: La ansiedad se transforma en una condición patológica en el momento en que el estímulo no la justifica o se produce de forma demasiado intensa o prolongada en el tiempo, por lo que la diferenciación entre lo que es normal y patológico se basa en la mayoría de los casos en criterios cuantitativos más o menos arbitrariamente consensuados. Así pues, los criterios para establecer la diferenciación entre lo normal y lo patológico se basan en la interferencia que los síntomas causan en la vida del sujeto, la incapacidad para controlarla, la falta de justificación por el objeto desencadenante, la duración y el acompañamiento de síntomas físicos (p. 37).

En consecuencia, actualmente se entiende que los trastornos de ansiedad son afecciones médicas que se presentan a través de niveles patológicos de pensamiento ansioso y temor que tienen un efecto perjudicial sobre la salud. Aunque por el momento se desconocen las causas exactas, se sabe que intervienen diversos elementos. Existen tres grandes tipos de causas, identificadas por el Ministerio de Sanidad y Consumo (2018). Las causas biológicas incluyen: 1) susceptibilidad genética, 2) anomalías en el sistema límbico, 3) abuso de alcohol, sedantes y drogas, y 4) modificaciones en los sistemas neurobiológicos (especialmente en los que interviene la serotonina). La segunda categoría, variables ambientales y psicológicas, incluye aspectos como la exposición al estrés, la sensibilidad aumentada y las reacciones aprendidas al entorno, así como una vida familiar problemática, situaciones potencialmente peligrosas y ansiedad general. En tercer lugar, los factores de riesgo: los rasgos de personalidad son un factor importante. En general, la interacción de estos numerosos elementos que conducen al desarrollo de estas enfermedades proporciona las razones de la ansiedad. Además, suelen presentarse junto con otras enfermedades mentales, como los trastornos del estado de ánimo.

¹ La capacidad de una persona para tomar decisiones, llevar a cabo actividades rutinarias y establecer conexiones positivas con los demás se ve afectada negativamente por los síntomas de ansiedad. Esto ocurre debido al comportamiento inadecuado provocado por la hiperactividad del sistema nervioso autónomo. Los síntomas básicos de la ansiedad pueden dividirse en tres grupos, tal y como los describen Ávila et al. (2021): 1) Problemas emocionales y conductuales como ²⁰ la ansiedad, el estrés, la depresión, la irritabilidad y el olvido. La segunda categoría incluye síntomas fisiológicos como temblores, mientras que la tercera categoría incluye síntomas más mentales como sudoración, boca seca, desorientación e inestabilidad.

La ansiedad está clasificada como enfermedad disfórica en la clasificación revisada de enfermedades mentales para atención primaria ⁴⁹ de la CIE-11 de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022). Estos síntomas, que suelen ir acompañados de síntomas depresivos y conllevan un deterioro ³⁶ funcional, generan un malestar grave o una disfunción en la persona. Un diagnóstico adecuado requiere que los síntomas estén presentes durante al menos dos

semanas. Los síntomas de ansiedad deben haber estado presentes durante al menos dos semanas y deben incluir al menos tres de cinco síntomas diferentes (sin más de un síntoma).

La ansiedad, definida aquí como una reacción mental al estrés, es una respuesta emocional común a las tensiones cotidianas. Sin embargo, cuando la ansiedad está causada por un trastorno, se vuelve crónica (dura más de dos semanas). Incluso en ausencia de desencadenantes externos), con las consiguientes consecuencias para la vida personal y social del individuo (Arrieta-Reales y Arnedo-Franco, 2020). Los trastornos de ansiedad se caracterizan por niveles excesivos e irrazonables de preocupación y temor que merman considerablemente la capacidad de la persona para desenvolverse en entornos sociales, laborales e interpersonales.

Es común diferenciar dos formas de ansiedad patológica: la ansiedad externa, denominada también “exógena” (a veces denominada estrés) y la ansiedad interna, también llamada “endógena”. Cuando la intensidad o la duración de los estímulos externos estresantes superan la capacidad de adaptación del organismo, aparecen los síntomas del estrés. Estos estímulos suelen ser chocantes por su intensidad y novedad. En cambio, la ansiedad endógena se debe a causas internas, como la genética, y no tiene desencadenantes externos. En estos casos, las anomalías en el procesamiento de la información sensorial provocan reacciones anómalas ante estímulos o acontecimientos cotidianos (Amad, 2014; Windgassen et al., 2019).

La epidemiología ha demostrado que, por término medio, ⁴⁷ las mujeres son más propensas a sufrir trastornos de ansiedad que los hombres, pero esto no es cierto para todas las formas de ansiedad. Según algunos estudios, el 31% ¹ de las mujeres y el 19% de los hombres sufrirán ansiedad en algún momento de su vida. A los 6 años, las mujeres ya tienen una desventaja de dos a uno en comparación con los niños cuando se trata de preocuparse. Los trastornos de ansiedad en hombres y mujeres también se presentan y evolucionan clínicamente y responden a la terapia de forma diferente. La evolución y los riesgos de comorbilidad ⁵³ a lo largo de la vida de los trastornos de ansiedad en las mujeres parecen estar significativamente influidos por el ciclo hormonal reproductivo femenino. ¹⁹ La prevalencia real de los trastornos de ansiedad disminuye con la edad, siendo mucho menor en adultos que en adolescentes. ³² La depresión y la ansiedad suelen ser comórbidas en los ancianos. Los trastornos de ansiedad

generalizada son más frecuentes en las personas divorciadas, viudas o que viven solas. En cuanto al TOC, no parece haber grandes diferencias. El trastorno de pánico es más frecuente entre las personas solteras que entre las casadas o con una relación estable. Existen pruebas de que la educación superior ofrece cierta protección. Las personas con menor nivel educativo tienen una mayor tasa de pánico, ansiedad y TOC. Las amas de casa y los desempleados corren un riesgo mayor que la población activa debido a su situación laboral. Los trastornos de ansiedad también son más frecuentes en las ocupaciones menos cualificadas. Aunque los hallazgos son inconsistentes, algunas pruebas sugieren que la ansiedad es más frecuente entre las personas de nivel socioeconómico más bajo. Los trastornos de ansiedad pueden presentarse de forma diferente o pasar totalmente desapercibidos si entran en juego variables culturales. Por ejemplo, “ataque de nervios” en Sudamérica, “koro” en el sudeste asiático y “jiryan” en Pakistán son términos regionales para referirse a la preocupación (Menijes, 2006).

II. METODOLOGÍA

2.1. Enfoque, tipo

El estudio se realizó bajo un enfoque cuantitativo, dado que “se caracteriza por utilizar métodos y técnicas cuantitativas y por ende tiene que ver con la medición, el uso de magnitudes, la observación y medición de las unidades de análisis, el muestreo, el tratamiento estadístico” (Ñaupas et al., 2018, p. 140).

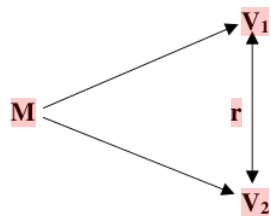
En ese sentido, respecto a su tipo, el trabajo es básico, también denominado sustantivo o fundamental, esto en razón de que “no está interesad[o] por un objetivo crematístico”, sino que “su motivación es la simple curiosidad, el inmenso gozo de descubrir nuevos conocimientos”, además porque “sirve de cimiento a la investigación aplicada o tecnológica” (Ñaupas et al., 2018, p. 134).

En cuanto a su nivel, es correlacional, toda vez que “tiene como propósito mostrar o examinar la relación entre variables o resultados de variables”, de tal manera que “un cambio en un factor influye directamente en un cambio en otro” (Ñaupas et al., 2018, p. 147).

2.2. Diseño de investigación

Para concluir, el trabajo se guió por un diseño no experimental transversal, toda vez que en ella “no se manipula[n] las variables, por el contrario, se observa[n] los hechos en un contexto natural”, además de “realiza[rse] la recolección de datos en un corto periodo o un determinado punto del tiempo” (Ríos, 2017, pp. 84-85).

El siguiente esquema grafica mejor el diseño no experimental:



Dónde:

M: Muestra.

V₁: Funcionamiento familiar.

V₂: Ansiedad.

r: Relación entre funcionamiento familiar y ansiedad.

2.3. Población, muestra y muestreo

Por otro lado, la población es “el conjunto o la totalidad de un grupo de elementos, casos u objetos que se quiere investigar” (Ríos, 2017, p. 89). Es por eso que en este estudio se contempló 400 estudiantes universitarios de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, filial Ayacucho, en el ciclo académico 2022-I.

Gutiérrez (2016) por su parte define el muestreo como “un procedimiento que responde a la necesidad de información estadística precisa sobre la población y los conjuntos de elementos que la conforman” (p. 3). De esta manera, se recurrió al muestreo no probabilístico por conveniencia, toda vez que “depende de la decisión del investigador, que resulta en muchas ocasiones son decisiones subjetivas y tienden a estar sesgadas” (Ríos, 2017, p. 96).

En tal sentido, los criterios de inclusión que se consideraron fueron: 1) Ser estudiantes de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, filial Ayacucho, del semestre académico 2022-I. 2) Ser estudiantes de la Escuela Profesional de Psicología. 3) Participar voluntariamente del estudio. Por el lado contrario, los criterios de exclusión fueron los siguientes: 1) Rehusarse a firmar el consentimiento informado. 2) Responder de manera inadecuada los instrumentos de medición.

De esta manera se seleccionaron una muestra de 116 estudiantes universitarios de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, filial Ayacucho, en el ciclo académico 2022-I, los cuales cumplieron con los criterios de selección, los cuales presentaron las siguientes características: 1) Tuvieron edades fluctuantes entre los 17 y 36 años de edad, la mayoría de ellos con 23 años (n=25). 2) El 69.8% fueron del sexo femenino, frente a un 30.2% masculino. 3) El 48.3% fueron de familias nucleares, el 24.1% de familias monoparentales, el 11.2% de familias extensas, mientras que el 16.4% vivían solos.

2.4. Técnicas e instrumentos de recojo de datos

En la presente investigación se utilizó la psicometría como método de recogida de datos. La psicometría es el procedimiento que “se encarga de la medición cuantitativa de los procesos y capacidades mentales” asignando “un valor numérico a características y sucesos concretos, permitiendo la comparación y el contraste con otras personas o con criterios determinados que pueden servir de cara a establecer y comprobar teorías e hipótesis sobre el funcionamiento de la mente”. Además, gracias a ella “es posible cuantificar y operativizar lo psíquico, habiendo permitido en gran medida el desarrollo de la psicología como ciencia” (Castillero, 2017, p. 2).

Respecto a los instrumentos, se emplearon la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar de Olson et al. (1985), validado por Bazo-Alvarez et al. (2016), y la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung (1971), validado por Astocondor (2001).

La Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar se encuentra compuesta por 20 reactivos redactados de manera directa, cada uno con 5 opciones de respuesta en la escala de Likert con equivalencia numérica: “Nunca” (1), “Casi nunca” (2), “A veces” (3), “Casi siempre” (4) y “Siempre” (5). Tiene dos dimensiones: Cohesión y Adaptabilidad, los cuales se calculan por medio de la suma de los ítems impares y pares respectivamente. La categorización de cohesión considera los siguientes baremos: 1) “Enredada” (46-50); 2) “Unida” (41-45); 3) “Separada” (35-40); y 4) “Desligada” (10-34). La categorización de adaptabilidad lo hace con los siguientes baremos: 1) “Caótica” (30-50); 2) “Flexible” (25-29); 3) “Estructurada” (20-24); 4) “Rígida” (10-19). La categorización final se obtiene de la combinación de ambos grupos, que resultan en 16 tipos de familia, de las cuales cuatro pertenecen al “Nivel Extremo”, ocho al “Nivel Medio” y los cuatro restantes al “Nivel Balanceado”. Bazo-Alvarez et al. (2016) realizaron una validez de constructo por medio del Análisis Factorial Confirmatorio que corroboró el modelo original de dos dimensiones (cohesión y adaptabilidad). La confiabilidad, por su parte, promedió un valor de 0.795 en el coeficiente omega de McDonald.

La Escala de Autoevaluación de Ansiedad se encuentra constituida por 20 reactivos redactados de manera directa (1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 18 y 20) e inversa (5, 9, 13, 17 y 19), cada uno con 4 opciones de respuesta en la escala de Likert con equivalencia

numérica: “Nunca” (1), “A veces” (2), “Con frecuencia” (3) y “Siempre” (4). La categorización se obtiene de la suma de todos los ítems y comparando con los siguientes baremos: 1) “Nivel Normal” (20-44); 2) “Nivel Leve” (45-59); 3) “Nivel Moderado” (60-74); 4) “Nivel Grave” (75-80). Astocondor (2001) realizó una validez de contenido por medio de la consulta a 10 expertos, obteniendo un valor promedio de en el coeficiente V de Aiken. La confiabilidad, por su parte, presentó un valor de 0.785 en el coeficiente alfa de Cronbach.

2.5. Técnicas de procesamiento y análisis de la información

Una vez evaluados los participantes de la muestra, se procedió a medir la relación entre las variables con la prueba del Chi-cuadrado de Pearson debido a la naturaleza de las mismas. Luego, los datos fueron sometidos a una prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov ($n=116 > 50$), que reveló que las dimensiones cohesión y adaptabilidad familiares y la variable ansiedad no presentaban una distribución normal ($p < 0,05$). De manera que se determinó el uso del coeficiente no paramétrico Rho de Spearman para el establecimiento de la tercera y cuarta hipótesis específicas.

Se utilizaron tablas de frecuencias y porcentajes para describir los resultados de cada variable. Esta herramienta estadística se utiliza para ordenar y compilar datos, y muestra la frecuencia con la que aparece cada valor variable en una colección de datos, así como el porcentaje de cada valor, que es la frecuencia de aparición del valor dividida por la cantidad total de datos. Con la ayuda de esta tabla es más fácil encontrar patrones y tendencias en los datos.

2.6. Aspectos éticos en investigación

Los principios éticos utilizados en este trabajo se fundamentaron en los documentos del Colegio de Psicólogos del Perú (CPP, 2018) y de la Universidad Católica de Trujillo “Benedicto XVI” (UCT, 2021). Dichos principios se manifestaron expresamente en el documento de consentimiento informado que los participantes del estudio firmaron, el cual incluyó dentro de la información presentada: 1) Título de la investigación. 2) Objetivo de la investigación. 3) Compromiso de confidencialidad. 4) Posibles riesgos del estudio. Y 5) Libertad para participar en el estudio o rehusarse a hacerlo.

III. RESULTADOS

Tabla 1

Relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad.

Prueba de chi-cuadrado	Valor	gl	p
χ^2	67.468	4	0.000
n	116		

Según la tabla 1, el p-valor entre las variables es inferior al criterio ($p=0.000 < 0.05$), demostrando la existencia de relación entre los constructos y aceptándose así la hipótesis alterna.

2

Tabla 2

Relación entre la cohesión familiar y la ansiedad.

Prueba de Spearman		Ansiedad
	rho	-0.910
Cohesión familiar	p	0.000
	n	116

Según la tabla 2, el p-valor entre las variables es inferior al criterio (p=0.000<0.05),¹ demostrando la existencia de relación entre los constructos y aceptándose así la hipótesis alterna. Además, señala que la correlación es inversa y fuerte (rho=-0.910).

Tabla 3

29

Relación entre la adaptabilidad familiar y la ansiedad.

Prueba de Spearman		Ansiedad
	rho	-0.845
Adaptabilidad familiar	p	0.000
	n	116

Según la tabla 3, el p-valor entre las variables es inferior al criterio (p=0.000¹<0.05), demostrando la existencia de relación entre los constructos y aceptándose así la hipótesis alterna. Además, señala que la correlación es inversa y fuerte (rho=-0.845).

Tabla 4

Nivel de funcionamiento familiar.

Funcionamiento familiar	f	%
Balanceado	4	3.4
Medio	43	37.1
Extremo	69	59.5
Total	116	100.0

¹ Según la tabla 4, del 100.0% de universitarios evaluados, el 59.5% (n=69) presentan un nivel extremo de funcionamiento familiar, el 37.1% (n=43) un nivel medio y el 3.4% (n=4) un nivel balanceado.

Tabla 5

Nivel de ansiedad.

Ansiedad	f	%
Nivel grave	0	0.0
Nivel moderado	37	31.9
Nivel leve	42	36.2
Nivel normal	37	31.9
Total	116	100.0

Según la tabla 5, del 100.0% de universitarios evaluados, el 36.2% (n=42) presentan un nivel leve de ansiedad y el 31.9% (n=37) un nivel normal, así como moderado.

¹ IV. DISCUSIÓN

El presente trabajo tuvo como objetivo determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad, para lo cual se contó con 116 estudiantes universitarios, matriculados en la Escuela Profesional de Psicología. Teniendo en cuenta que la dinámica familiar se define como la interrelación de conexiones emocionales entre los integrantes de la familia, que puede modificar su estructura para afrontar desafíos relacionados con su evolución (Olson et al., 1983). De igual manera, debemos comprender la ansiedad como la propensión a mostrar sentimientos imprecisos y ambiguos, que son el resultado de preocupaciones constantes o temores (Zung, 1971).

Así, según la hipótesis general, se obtuvo por medio de la Prueba de chi-cuadrado, a un 95% de confiabilidad, que existe relación significativa entre las variables funcionamiento familiar y ansiedad ($p=0.000<0.05$), aceptándose así la hipótesis alterna. Esto significa que, a mejor funcionamiento familiar, disminuye el nivel de ansiedad en los estudiantes. De manera que lo anterior puede explicarse en el hecho de que la familia proporciona apoyo emocional, físico y económico, ayuda a formar la identidad y a desarrollar habilidades sociales y personales, y puede ser un factor clave en la prevención y tratamiento de problemas de salud mental y físicos. Sin embargo, también puede ser una fuente de estrés y conflictos si no se manejan de manera efectiva las relaciones y expectativas dentro del grupo. Así lo establece Vargas (2019) cuando afirma que la familia es una de las instituciones sociales más importantes para mejorar la salud y elevar el nivel de vida, mientras que la dinámica familiar, más que la constitución física de sus miembros, tiene el potencial de influir en el grado en que los individuos de la familia experimentan sentimientos de ansiedad y depresión.

Resultados similares lo obtuvieron diversos investigadores, como por ejemplo Díaz (2021) en 121 estudiantes de Medicina, Aguirre (2020) en 134 estudiantes universitarios del primer año, y Alvarado (2019) en 847 estudiantes universitarios. Algo similar también encontró Callirgos (2019) en su estudio hecho en 107 estudiantes, obteniendo una correlación moderada entre la funcionalidad familiar y la ansiedad ante los exámenes.

En cuanto a la primera hipótesis específica, se obtuvo por medio del coeficiente de Spearman, a un 95% de confiabilidad, que existe relación significativa entre la dimensión

cohesión familiar y la variable ansiedad ($p=0.000<0.05$; $\rho=-0.910$), aceptándose así la hipótesis alterna. Esto se puede entender debido a que la calidad de las relaciones familiares y el clima emocional en el hogar pueden tener un impacto significativo en la salud mental de una persona, incluyendo la ansiedad. La falta de apoyo, la conflictividad y el estrés en el entorno familiar pueden aumentar el riesgo de desarrollar trastornos de ansiedad. Por eso, es importante trabajar en mejorar la comunicación y fortalecer los vínculos familiares para prevenir y tratar la ansiedad. Así lo refiere Remigio-Mondragón y Pérez-Arredondo (2015) cuando afirman que la satisfacción que el individuo puede tener respecto a su familia o el tipo de clima que puede vivir en ese entorno, suele ser con demasiada frecuencia un factor causal para el desencadenamiento de la ansiedad o sus distintas formas de manifestación.

Respecto a la segunda hipótesis específica, se obtuvo por medio del coeficiente de Spearman, a un 95% de confiabilidad, que existe relación significativa entre la dimensión adaptabilidad familiar y la variable ansiedad ($p=0.000<0.05$; $\rho=-0.845$), aceptándose así la hipótesis alterna. Esto significa que en tanto la familia sea más flexible, menor será el riesgo del estudiante de sufrir algún episodio de ansiedad.

Este resultado se asemeja al obtenido por Madrid et al. (2022) en su estudio con 101 estudiantes de psicología, en la cual encuentran una relación significativa entre la ansiedad y la adaptabilidad familiar ($p=0.030<0.05$). De manera que, si los padres o la familia no brindan el apoyo y la comprensión necesarios para el estudiante, este puede experimentar una mayor ansiedad al tratar de equilibrar sus responsabilidades universitarias y familiares.

Por otro lado, en lo que concierne a la variable funcionamiento familiar, se obtuvo que el 59.5% de los estudiantes de psicología presentan un nivel extremo. Esto quiere decir que la mayor parte de ellos poseen familias disfuncionales. Esto se puede explicar por la coyuntura pandémica del momento, toda vez que la pandemia tuvo un impacto negativo en la dinámica familiar, aumentando la tensión y los conflictos entre sus integrantes, y afectando negativamente su bienestar emocional y psicológico (Los Ángeles Times, 2021).

Según sintetizan Barzola y Montañez (2020), una familia disfuncional es aquella en la que la falta de responsabilidad o el comportamiento inadecuado de los padres obstaculizan el desarrollo de sus hijos y dificultan la creación de vínculos saludables. La inestabilidad

emocional, psicológica y espiritual es común en estos hogares. Hunt profundiza diciendo que estas familias suelen tener dificultades para expresar amor, establecer límites, prevenir conductas abusivas y no crear una atmósfera favorable a comportamientos inadecuados, todo lo cual puede tener un efecto negativo en el desarrollo y el éxito escolar de los niños.

Por otro lado, se culpa a los padres tóxicos de crear un ambiente insano en el hogar, ya que son los que controlan favorablemente las normas y los roles, evitan el contacto directo y fomentan los conflictos. Se ha afirmado que la disfunción puede desarrollarse en las familias si no se satisfacen las demandas de sus miembros por falta de recursos o por una asignación incorrecta de los mismos. La insatisfacción de las necesidades emocionales básicas, la jerarquía familiar invertida y la falta de comunicación contribuyen a la inestabilidad de la unidad familiar. En consecuencia, los padres deben evitar actitudes autoritarias, restrictivas o sobreprotectoras para proporcionar un ambiente familiar sano y respetuoso que permita a los niños florecer (Barzola y Montañez, 2020).

Finalmente, ⁴³ en cuanto a la variable ansiedad, se obtuvo que el 36.2% de los estudiantes de psicología presentan un nivel leve. Este resultado guarda relación con investigaciones de Díaz (2021) y Aguirre (2020) quienes reportaron que el 59.7% y el 68.6% de sus respectivas poblaciones presentaron ansiedad de nivel normal. Una explicación probable para estas cifras, es que los evaluados fueron estudiantes de psicología, por lo tanto, conocedores de herramientas para la gestión adecuada de las emociones.

V. CONCLUSIONES

Luego de procesar los resultados de la presente investigación, se llegaron a las siguientes conclusiones:

- Según el objetivo general, se encontró que existe relación significativa e inversa entre las variables funcionamiento familiar y ansiedad, aceptándose así la hipótesis alterna.
- Según el primer objetivo específico, se encontró que existe relación significativa e inversa entre la dimensión cohesión familiar y la variable ansiedad, aceptándose así la hipótesis alterna.
- Según el segundo objetivo específico, se encontró que existe relación significativa e inversa entre la dimensión adaptabilidad familiar y la variable ansiedad, aceptándose así la hipótesis alterna.
- Según el tercer objetivo específico, se encontró que los estudiantes universitarios presentan un nivel extremo de funcionamiento familiar.
- Según el cuarto objetivo específico, se encontró que los estudiantes universitarios presentan un nivel leve de ansiedad.

VI. SUGERENCIAS

En respuesta a los resultados, se plantearon las siguientes sugerencias:

- Diseñar e implementar programas y talleres de terapia familiar centrados en mejorar la cohesión y la adaptabilidad dentro del núcleo familiar, ya que estos parecen estar inversamente relacionados con los niveles de ansiedad. Estos programas podrían incluir técnicas de resolución de conflictos, fortalecimiento de la comunicación y otras estrategias para aumentar la cohesión y adaptabilidad familiar.
- Realizar más investigaciones ² sobre la relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad ^{en} otros grupos demográficos. Este estudio se centró en los estudiantes universitarios, pero sería útil expandir la investigación a otras edades y circunstancias, como los adultos mayores, personas en situaciones de estrés laboral crónico, etc.
- Implementar programas de apoyo en las universidades que ayuden a los estudiantes a manejar la ansiedad. Dado que el estudio ¹² encontró que los estudiantes universitarios presentan un nivel leve ^{de} ansiedad, es crucial proporcionarles recursos para manejar estos síntomas. Estos programas podrían incluir terapia individual, grupos de apoyo, talleres de gestión del estrés y otras estrategias de cuidado de la salud mental.
- Realizar intervenciones enfocadas en mejorar el funcionamiento familiar en la comunidad universitaria. Dado que ¹² los estudiantes universitarios presentan un nivel extremo ^{de} funcionamiento familiar, ^{esto} sugiere que existen problemas significativos en sus relaciones familiares que pueden estar contribuyendo a sus niveles de ansiedad.
- Llevar a cabo investigaciones adicionales para entender mejor las causas subyacentes del nivel extremo de funcionamiento familiar entre los estudiantes universitarios. Estos problemas podrían ser producto de una variedad de factores, como el estrés académico, la presión por el rendimiento, la adaptación a la vida independiente, etc. Conocer mejor estos factores podría ayudar a diseñar intervenciones más efectivas.

Considerar la posibilidad de aplicar un enfoque multidisciplinario para tratar la ³⁷ ansiedad ^{en estudiantes universitarios}, involucrando a profesionales ^{de la} salud mental, trabajadores sociales y educadores.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acevedo, L., & Vidal, E. (2019). La familia, la comunicación humana y el enfoque sistémico en su relación con la esquizofrenia. *MEDISAN*, 23(1), 131-145. <https://www.redalyc.org/journal/3684/368458873013/html/>
- Águeda, H., & Casais, M. (2021). Educating for Public Happiness and Global Peace: Contributions from a Portuguese UNESCO Chair towards the Sustainable Development Goals. *Sustainability*, 13(16), 9418. <https://doi.org/10.3390/su13169418>
- Aguilar, C. (2017). *Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson en adolescentes tardíos* [Tesis de pregrado, Universidad de Cuenca]. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/28397>
- Aguirre, L. (2020). *Funcionalidad familiar y su relación con la ansiedad en los estudiantes del primer año de la Facultad de Ciencias de la Salud UPT – Tacna, 2019* [Tesis de maestría, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann]. <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4070>
- Alexander, J. F., & Robbins, M. (2019). Functional Family Therapy. En J. L. Lebow, A. L. Chambers, & D. C. Breunlin (Eds.), *Encyclopedia of Couple and Family Therapy* (pp. 1232-1240). Springer International Publishing. https://doi.org/10.1007/978-3-319-49425-8_161
- Alkhamees, A. A., Alrashed, S., Alzunaydi, A., Almohimeed, A. S., & Aljohani, M. (2020). The psychological impact of COVID-19 pandemic on the general population of Saudi Arabia. *Comprehensive Psychiatry*, 102(1), 152-192. <https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2020.152192>
- 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, período académico 2018* [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. <http://repositorio.puce.edu.ec:80/handle/22000/16891>
- Amad, M. (2014). *Evaluación de las intervenciones de enfermería en los cuidados a mujeres con diagnóstico enfermero ansiedad* [Tesis de doctorado, Universidad de Murcia]. <https://digitum.um.es/digitum/handle/10201/38682>
- Arrieta-Reales, N., & Arnedo-Franco, G. (2020). Sustancias inhibitoras de sueño, hábitos de estudio y rendimiento académico en estudiantes de medicina y enfermería de universidades de la ciudad de Barranquilla, Colombia. *Educación Médica*, 21(5), 306-

312. <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articulo-sustancias-inhibidoras-sueno-habitos-estudio-S1575181318303267>
- Arriola, L., Palomino, K., & Quintana, L. (2021). Calidad de sueño y antojo por azúcares en médicos residentes durante la pandemia de COVID-19 en el Perú. *Neurología Argentina*, 13(1), 7-13. <https://doi.org/10.1016/j.neuarg.2021.01.004>
- Astocondor, L. (2001). *Adaptación de la Escala de autoevaluación de la ansiedad*. <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-cesar-vallejo/tecnicas-de-la-entrevista-y-la-observacion-psicologica/ansiedad-de-zung-material-bueno-de-el-3-ciclo-para-los-pacientes/28088188>
- Ávila, J., Rambal, L., Oquendo, K., & Vargas, L. (2021). Ansiedad ante exámenes en universitarios: Papel de engagement, inteligencia emocional y factores asociados con pruebas académicas. *Psicogente*, 24(46), Article 46. <https://doi.org/10.17081/psico.24.46.4338>
- Baena-Extremera, A., Ortiz-Camacho, M., Sánchez, A., & Granero-Gallegos, A. (2021). Mejora de los niveles de atención y estrés en los estudiantes a través de un programa de intervención Mindfulness. *Revista de Psicodidáctica*, 26(2), 132-142. <https://doi.org/10.1016/j.psicod.2020.12.002>
- Barzola, E., & Montañez, M. (2020). *Estudio comparativo de las Dimensiones de Forma y Contenido del lenguaje oral en niños y niñas de 6 años de edad provenientes de familias funcionales y disfuncionales de una Institución Educativa Pública del distrito de La Molina* [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Perú]. <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/17235>
- Bazo-Álvarez, J., Bazo-Alvarez, O., Aguila, J., Peralta, F., Mormontoy, W., & Bennett, I. (2016). Propiedades Psicométricas De La Escala De Funcionalidad Familiar Faces-Iii: Un Estudio En Adolescentes Peruanos. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33(3), 1-13. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36346798010>
- Becerra-Canales, B., Campos-Martínez, H., Campos-Sobrino, M., & Aquije-Cárdenas, G. (2022). Trastorno de estrés postraumático y calidad de vida del paciente post-COVID-19 en Atención Primaria. *Atención Primaria*, 54(10), 102460. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102460>
- Benítez, M. (2018). La familia: Desde lo tradicional a lo discutible. *Revista Novedades en Población*, 13(26), 58-68.

¹⁵
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1817-40782017000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Bernal, N., & Rosa, L. (2019). *Adaptación de la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS – 21) en adultos quechua hablantes del distrito Ocongate, provincia Quispicanchis del departamento de Cusco—Perú* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Unión].
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/1649/Nerli_Tesis_Licenciatura_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Bonnot, O., Buchoul, H., & Saddiki, S. (2022). Estados depresivos en la adolescencia. *EMC - Tratado de Medicina*, 26(2), 1-7. [https://doi.org/10.1016/S1636-5410\(22\)46460-9](https://doi.org/10.1016/S1636-5410(22)46460-9)

Bronfenbrenner, U. (2002). *La ecología del desarrollo humano*. Editorial Paidós.

⁹
Callirgos, J. (2019). *Relación entre la funcionalidad familiar y la ansiedad ante los exámenes en los adolescentes del séptimo ciclo de educación básica regular* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45541>

Castillero, O. (2017). *Psicometría: ¿qué es y de qué se encarga?* [Herramienta en línea].
<https://psicologiaymente.com/psicologia/psicometria>

²⁷
Castro, R., Jaén, M., López, L., & Fruet-Cardozo, J. (2022). Análisis cuantitativo del COVID-19 y sus impactos psicológicos y educativos en estudiantes universitarios y de secundaria en Córdoba, España. *SEMERGEN*, 48(6), 385-393.
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-211023>

⁵⁸
Caycho-Rodríguez, T., Cabrera-Orosco, I., Barboza-Palomino, M., Ventura-León, J., Arias Gallegos, W., & Carranza Esteban, R. (2020). Evaluación psicométrica de la versión en español del Dimensions of Anger Reactions-5 (DAR-5) en universitarios. *Ansiedad y Estrés*, 26(2-3), 120-128. <https://www.elsevier.es/es-revista-ansiedad-estres-242-articulo-evaluacion-psicometrica-version-espanol-del-S1134793720300270>

Centro de Diagnóstico e Intervención Neurocognitiva. (2018). Ansiedad adaptativa y ansiedad patológica. *Centro de Diagnóstico e Intervención Neurocognitiva*.
<https://cdinbarcelona.com/es/ansiedad-adaptativa-y-ansiedad-patologica/>

Chávez, I. (2021). Ansiedad en universitarios durante la pandemia de COVID-19: Un estudio cuantitativo. *Psicumex*, 11(1). <https://doi.org/10.36793/psicumex.v11i1.420>

²¹
Checa, V., Orben, M., & Zoller, M. (2019). Funcionalidad familiar y desarrollo de los vínculos afectivos en niños con problemas conductuales de la Fundación “Nurtac” en

- Guayaquil, Ecuador. *ACADEMO Revista de Investigación en Ciencias Sociales y Humanidades*, 6(2), Article 2. <https://revistacientifica.uamericana.edu.py/index.php/academo/article/view/284>
- Chocce, I. (2021). *Satisfacción familiar y estados de ansiedad en estudiantes de primer ciclo, psicología, ULADECH Católica–Ayacucho, 2020* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/21780>
- Colegio de Psicólogos del Perú. (2018). *Código de ética y deontología*. https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf
- Díaz, D. (2021). *Depresión, ansiedad y funcionalidad familiar en estudiantes de medicina en una universidad nacional peruana, Lima 2021* [Tesis de doctorado, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79801>
- Díaz, J. (2018). *Depresión y funcionamiento familia en jóvenes universitarios* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Estado de México]. <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/98730>
- Esteves, A., Paredes, R., Calcina, C., & Yapuchura, C. (2020). Habilidades Sociales en adolescentes y Funcionalidad Familiar. *Comuni@cción*, 11(1), 16-27. <https://doi.org/10.33595/2226-1478.11.1.392>
- Fullana, M. (2019). *Ansiedad: Causas, síntomas y tratamiento*. Clínic Barcelona. <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/trastornos-de-ansiedad>
- García, J. (2021). La ansiedad como emoción. *Psicoterapeutas*. https://psicoterapeutas.com/trastornos/ansiedad/ansiedad_emocion/
- Gómez-Velásquez, S., Matagira-Rondón, G., Agudelo-Cifuentes, M., Berbesi-Fernández, D., & Morales-Mesa, S. (2021). Cohesión familiar y factores relacionados en adolescentes escolarizados. *Universidad y Salud*, 23(3), 198-206. <https://doi.org/10.22267/rus.212303.233>
- González, N. (2018). *Funcionalidad familiar en familias extensas. Significado para el adulto mayor de vivir en familia extensa* [Tesis de doctorado, Universidad de Alicante]. <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/61988>
- Guaranga, E. (2022). *Familias disfuncionales y ansiedad de los adolescentes de una unidad educativa de la provincia de Chimborazo* [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. <https://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/3761>

- Gutiérrez, H. (2016). *Estrategias de muestreo: Diseño de encuestas y estimación de parámetros*. Ediciones de la U.
- Leonangeli, S., Michelini, Y., & Rivarola, G. (2022). Depresión, Ansiedad y Estrés en Estudiantes Universitarios Antes y Durante Los Primeros Tres Meses de Cuarentena por COVID-19. *Revista Colombiana De Psiquiatría*. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2022.04.008>
- Los Ángeles Times. (2021). *La pandemia afectó las relaciones familiares y la violencia doméstica*. Los Ángeles Times. <https://www.latimes.com/espanol/eeuu/articulo/2021-07-01/la-pandemia-afecto-las-relaciones-familiares-y-la-violencia-domestica>
- Madrid, M., Díaz, L., & Muñoz, L. (2022). Ansiedad, adaptabilidad familiar y rendimiento académico en estudiantes de la especialidad de Psicología—UNEEGV durante la pandemia Covid-19. *Alpha Centauri*, 3(3), Article 3. <https://doi.org/10.47422/ac.v3i3.123>
- Martínez, A. (2022, junio 30). Los 9 tipos de familia más comunes y sus características clave. *Avance Psicólogos Madrid*. <https://www.avancepsicologos.com/tipos-familia/>
- Matienzo-Manrique, M. (2020). Aporte del funcionamiento familiar en las conductas antisociales en estudiantes de secundaria. *Revista de Investigación y Casos en Salud*, 5(1), Article 1. <https://doi.org/10.35626/casus.1.2020.233>
- McCubbin, H., & Thompson, A. (1987). *Family assessment inventories for research and practice*. University of Wisconsin.
- Menijes, L. (2006). *Ansiedad en poblaciones de estudiantes universitarios argentinos y estadounidense. Recolección muestral via Internet y presencial* [Tesis de doctorado, Universidad de Palermo]. <https://dspace.palermo.edu:8443/xmlui/handle/10226/1769>
- Ministerio de Sanidad y Consumo. (2018). *Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos de Ansiedad en Atención Primaria*. Ministerio de Sanidad y Consumo. https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_430_Ansiedad_Lain_Entr_compl.pdf
- Musitu, G., & Allatt, P. (1994). *Psicosociología de la familia*. Editorial Albatros. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=69527>
- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., & Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación cuantitativa, cualitativa y redacción de la tesis* (5.ª ed.). Ediciones de la U.

- Olson, D., Portener, J., & Lavee, J. (1985). *Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar FACES III: Manual*.
<https://es.scribd.com/document/494256969/362048911-Faces-III-Manual-docx>
- Olson, D., Russell, C., & Sprenkle, D. (1983). Circumplex Model of Marital and Family Systems: VI. Theoretical Update. *Family Process*, 22(1), 69-83.
<https://doi.org/10.1111/j.1545-5300.1983.00069.x>
- Olson, D., Sprenkle, D., & Russell, C. (1979). Circumplex model of marital and family system: I. Cohesion and adaptability dimensions, family types, and clinical applications. *Family Process*, 18(1), 3-28. <https://doi.org/10.1111/j.1545-5300.1979.00003.x>
- Organización de las Naciones Unidas. (1948). *La Declaración Universal de Derechos Humanos*. Organización de las Naciones Unidas; United Nations.
<https://www.un.org/es/about-us/universal-declaration-of-human-rights>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *CIE-11: Clasificación internacional de enfermedades, 11ª revisión*. Organización Mundial de la Salud.
<https://icd.who.int/browse11/l-m/es#/http://id.who.int/icd/entity/1448597234>
- Organización Panamericana de la Salud. (2018). *Día Mundial de la Salud Mental 2018*. Organización Panamericana de la Salud.
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14710:world-mental-health-day-2018&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
- Palacios, M. (2019). *Funcionamiento familiar real e ideal en adolescentes de una institución educativa pública de la Región Callao* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/2772>
- Paniagua, S. (2020). *El papel de la familia en el desarrollo social del niño/a*. Grupo Crece.
<http://www.grupocrece.es/blog/Psicologíael-papel-de-la-familia-en-el-desarrollo-social-del-nio>
- Pérez-Pérez, M., Fernández-Sánchez, H., Enríquez-Hernández, C., López-Orozco, G., Ortiz-Vargas, I., & Gómez-Calles, T. (2021). Estrés, ansiedad, depresión y apoyo familiar en universitarios mexicanos durante la pandemia de COVID-19. *Revista Salud Uninorte*, 37(3), 553-568. <https://doi.org/10.14482/sun.37.3.616.98>
- Ramírez, A., Palacio, J., Vargas, C., Díaz-Zuluaga, A., Duica, K., Agudelo, Y., Ospina, S., & López-Jaramillo, C. (2018). Emociones expresadas, carga y funcionamiento familiar de pacientes con esquizofrenia y trastorno afectivo bipolar tipo I de un programa de

- intervención multimodal: PRISMA. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 46(1), 2-11.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80651120002>
- Ramírez, L. (2007). *El funcionamiento familiar en familias con hijos drogodependientes. Un análisis etnográfico*. [Tesis de doctorado, Universitat de València].
<https://roderic.uv.es/handle/10550/15427>
- Real Academia Española. (2021). *Diccionario de la lengua española*. Real Academia Española. <https://dle.rae.es/familia>
- Remigio-Mondragón, L., & Pérez-Arredondo, A. (2015). Relación entre nivel de ansiedad y funcionamiento familiar. *Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social*, 1(2), Article 2. <https://doi.org/10.22402/j.rdiipycs.unam.1.2.2015.24.263-276>
- Reyes, S., & Oyola, M. (2022). Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. *Comuni@cción*, 13(2), 127-137.
<https://doi.org/10.33595/2226-1478.13.2.687>
- Ríos, R. (2017). *Metodología para la investigación y redacción* (1.ª ed.). Grupo de investigación (SEJ 309) eumed.net de la Universidad de Málaga.
- Rodríguez, L. (2018). El adolescente y su entorno: Familia, amigos, escuela y medios. *Pediatría Integral*, 21(4), 261-269. <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/el-adolescente-y-su-entorno-familia-amigos-escuela-y-medios/>
- Sánchez, H., Yarlequé, L., Javier, L., Nuñez, E., Arenas, C., Matalinares, M., Gutiérrez, E., Egoavil, I., Solís, J., & Fernández, C. (2021). Indicadores de ansiedad, depresión, somatización y evitación experiencial en estudiantes universitarios del Perú en cuarentena por Covid-19. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(2), 346-353.
<https://doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3179>
- Sandoval, S., Dorner, A., & Véliz, A. (2017). Bienestar psicológico en estudiantes de carreras de la salud. *Investigación en Educación Médica*, 6(24), 260-266.
<https://doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.004>
- Satsangi, A. K., & Brugnoli, M. P. (2018). Anxiety and psychosomatic symptoms in palliative care: From neuro-psychobiological response to stress, to symptoms' management with clinical hypnosis and meditative states. *Annals of Palliative Medicine*, 7(1), 75-111. <https://doi.org/10.21037/apm.2017.07.01>
- Soto, I., & Zúñiga, A. (2021). Depresión, ansiedad y estrés de universitarios en tiempos de COVID-19: Uso de escala DASS-21. *Espí-ritu Emprendedor TES*, 5(3), Article 3.
<https://doi.org/10.33970/eetes.v5.n3.2021.263>

- Staner, L. (2022). Sleep and anxiety disorders. *Dialogues in Clinical Neuroscience*, 5(3), 249-258. <https://doi.org/10.31887/DCNS.2003.5.3/lstaner>
- Suárez, P., & Vélez, M. (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño: Una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. *Psicoespacios: Revista virtual de la Institución Universitaria de Envigado*, 12(20), 173-198. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6573534>
- Ticona, M., Zela, N., & Vásquez, L. (2021). Ansiedad y estrés en la educación virtual en el periodo de emergencia sanitaria por el COVID-19. *Revista Científica de Sistemas e Informática*, 1(2), 27-37. <https://doi.org/10.51252/rcsi.v1i2.161>
- Universidad Católica de Trujillo. (2021). *Código de ética de la investigación científica*. Archivo digital. https://www.uct.edu.pe/images/transp/RES_014-2021_R_APROBAR_CODIGO_ETICA_INVESTIGACION_VERSION_10.pdf
- Vargas, H. (2019). Tipo de familia y ansiedad y depresión. *Revista Médica Herediana*, 25(2), 57-59. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1018-130X2014000200001&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Velástegui, M., Touriz, M., Cando, W., & Herrera, J. (2022). Depresión y Ansiedad en Universitarios por Covid-19. *Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional*, 7(2), 71. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8354943>
- Vila, K. (2023). *Funcionamiento familiar y dependencia emocional en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública- Ayacucho, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31516>
- Windgassen, S., Moss-Morris, R., Goldsmith, K., & Chalder, T. (2019). Key mechanisms of cognitive behavioural therapy in irritable bowel syndrome: The importance of gastrointestinal related cognitions, behaviours and general anxiety. *Journal of Psychosomatic Research*, 118(1), 73-82. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2018.11.013>
- Yunga, G. (2018). *Ansiedad y su relación con la funcionalidad familiar en los estudiantes de la Unidad Educativa Particular José Antonio Eguiguren la Salle*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Loja]. <https://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/17080>
- Zapata-Ospina, J., Patiño-Lugo, D., Vélez, C., Campos-Ortiz, S., Madrid-Martínez, P., Pemberthy-Quintero, S., Pérez-Gutiérrez, A., Ramírez-Pérez, P., & Vélez-Marín, V. (2021). Intervenciones para la salud mental de estudiantes universitarios durante la

pandemia por COVID-19: Una síntesis crítica de la literatura. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 50(3), 199-213. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.04.007>

Zung, W. (1971). A rating instrument for anxiety disorders. *Psychosomatics*, 12(6), 371-379. [https://doi.org/10.1016/S0033-3182\(71\)71479-0](https://doi.org/10.1016/S0033-3182(71)71479-0)

1
ANEXOS

Anexo 1: Instrumentos de recolección de la información

FACES III - VERSIÓN REAL

David H. Olson, Joyce Portener y Yoav Lavees, 1985

I. DATOS PERSONALES

Edad: Sexo: Procedencia:
Grado: Fecha: Religión:

II. INSTRUCCIONES

A continuación, encontrará una serie de frases que describe como es su familia Real, responda que tan frecuente se dan estas conductas en su familia y escriba una "X" en los recuadros correspondientes a:

1. CN : Casi nunca 2. PV : Pocas veces 3. AVSAN : A veces sí, a veces no	4. MV : Muchas veces 5. CS : Casi siempre
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------

DESCRIBA CÓMO ES SU FAMILIA REAL	CS	MV	AVSAN	PV	CN
	5	4	3	2	1
1. Los miembros de mi familia se dan apoyo entre si					
2. En mi familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas					
3. Aceptamos los amigos de los otros miembros de mi familia					
4. Los hijos también opinan sobre su disciplina					
5. Nos gusta hacer cosas sólo con nuestra familia					
6. Diferentes miembros de la familia pueden actuar como autoridad, según las circunstancias					
7. Los integrantes de mi familia se sienten más unidos entre si que con la gente de afuera					
8. Mi familia cambia el modo de hacer las cosas					
9. A los miembros de mi familia les gusta pasar el tiempo libre juntos					
10. En mi casa padres e hijos discuten juntos los castigos					
11. Los miembros de mi familia nos sentimos muy unidos unos a otros					
12. En mi familia los hijos también toman decisiones					
13. Cuando mi familia se reúne para hacer alguna actividad en común, todo el mundo está presente					
14. En mi familia las reglas suelen cambiar					
15. Podemos pensar fácilmente actividades para hacer juntos en familia					
16. Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros					
17. Los miembros de mi familia nos consultamos entre nosotros para tomar decisiones					
18. Es difícil identificar quién tiene la autoridad en nuestra familia					
19. La unión familiar es muy importante para nosotros					
20. En mi familia es difícil decir quién hace cada tarea doméstica					

ESCALA DE AUTOVALORACIÓN ANSIEDAD por W. ZUNG

Nombre y Apellidos: _____ Edad: _____ Sexo: M F

Grado de Instrucción: ___ F.Eval ___ / ___ / ___ F.Nac ___ / ___ / ___

N = Nunca; A = a veces; F = Frecuentemente; S = Siempre

ANSIEDAD

- 1 Me siento más nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre.
- 2 Me siento con temor sin razón.
- 3 Despierto con facilidad o siento pánico.
- 4 Siento como si yo fuera a reventar y partirme en pedazos.
- 5 Siento que todo está bien y que nada malo puede suceder.
- 6 Me tiemblan las manos y las piernas.
- 7 Me mortifican los dolores de cabeza, cuello o cintura.
- 8 Me siento débil y me canso fácilmente.
- 9 Me siento tranquilo(a) y puedo permanecer en calma fácilmente.
- 10 Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.
- 11 Sufro de mareos.
- 12 Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.
- 13 Puedo respirar fácilmente.
- 14 Se me adormecen o hincan los dedos de las manos y pies.
- 15 Sufro molestias estomacales o indigestión.
- 16 Orino con mucha frecuencia.
- 17 Generalmente mis manos están secas y calientes.
- 18 La cara se me pone caliente y roja.
- 19 Me quedo dormido con facilidad y descanso durante la noche.
- 20 Tengo pesadillas.

<i>N</i>	<i>A</i>	<i>F</i>	<i>S</i>
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
4	3	2	1
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
4	3	2	1
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
4	3	2	1
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
4	3	2	1
1	2	3	4
4	3	2	1
1	2	3	4

Anexo 2: Ficha técnica

VARIABLE 1

Nombre del Instrumento:	Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar.
Autor, año y lugar:	Elaborado por Olson et al. (1985) en EE.UU. y validado por Bazo-Álvarez et al. (2016) en el Perú.
Objetivo del Instrumento:	Mide el nivel de funcionamiento familiar.
Población objetivo:	Adolescentes y adultos, a partir de los 12 años.
Administración:	Individual y colectiva.
Validez y Confiabilidad:	En el Perú, Bazo-Álvarez et al. (2016) realizaron un estudio de validez y confiabilidad del instrumento, obteniendo como resultado su bifactorialidad por medio del AFC y una consistencia interna aceptable ($\omega=0.85$; 0.74).

VARIABLE 2

Nombre del Instrumento:	Escala de Autoevaluación de Ansiedad.
Autor, año y lugar:	Elaborado de Zung (1971) en EE.UU. y validado por Astocondor (2001) en el Perú.
Objetivo del Instrumento:	Mide el nivel de ansiedad.
Población objetivo:	Adolescentes y adultos.
Administración:	Individual y colectiva.
Validez y Confiabilidad:	En el Perú, Astocondor (2001) realizó un estudio de validez y confiabilidad del instrumento, obteniendo como resultado una categorización de "Aplicable" de los 10 jueces consultados y una consistencia interna aceptable ($\alpha=0.785$).

1
Anexo 3: Operacionalización de variables

Tabla 6

Matriz de operacionalización de variables.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumentos	Escala de medición
Funcionamiento familiar.	Es "la interacción de vínculos afectivos entre miembros de la familia y que pueda ser capaz de cambiar su estructura con el fin de superar las dificultades evolutivas familiares" (Olson et al., 1983, p. 71).	El "Funcionamiento Familiar" fue medido por medio de la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (Olson et al., 1985), que consiste en 20 ítems, 2 dimensiones y 10 indicadores.	Cohesión familiar.	Vinculación emocional. Límites claros. Intereses. Recreación.	1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17 y 19.	2 Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (Olson et al., 1985), adaptada por Bazo-Álvarez et al. (2016).	Ordinal.
Ansiedad.	Es "la tendencia de manifestar sensaciones	La "Ansiedad" fue medida por medio de la Escala de autoevaluación de	Síntomas somáticos.	Temblores. Dolor en el cuerpo. Fatigas y	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12.	Escala de Autoevaluación de Ansiedad (Zung, 1971),	Ordinal.

<p>difusas y vagas, producto de las preocupaciones recurrentes o "aprehensiones" (Zung, 1971, p. 372).</p>	<p>ansiedad (Zung, 1971), que consiste en 20 ítems, 2 dimensiones y 14 indicadores.</p>	<p>debilidades. Inquietudes. Palpitación. Desmayo. Transpiración. Parestesia. Náuseas y vómitos. Insomnios y pesadillas.</p>	<p>adaptada por Astocondor (2001).</p>
<p>Síntomas afectivos.</p>	<p>Desintegraciones de la conciencia. Apreensiones. Ansiedades. Miedos.</p>	<p>13, 14, 15, 16, 17, 18, 19 y 20.</p>	

Anexo 4: Carta de presentación



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Trujillo, 21 de junio de 2022

Solicito: Autorización para la aplicación de instrumentos de una Tesis en la ULADECH.

Mg. Carlos Alonso León Corzo
Coordinador de la Escuela Profesional de Psicología de la ULADECH – Filial de Ayacucho.

De mi especial consideración:

Reciba el cordial saludo a nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica “Benedicto XVI”, y el mío en particular.

Por medio de la presente solicito a su persona se sirva autorizar la aplicación de los siguientes instrumentos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – Filial de Ayacucho que usted dirige: la **Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar de Olson et al. (1985)** y la **Escala de Autovaloración de Ansiedad de Zung (1971)**, ambas de 20 ítems respectivamente, que corresponden a la Tesis titulada: **“Funcionamiento familiar y ansiedad en estudiantes de una universidad privada de Ayacucho, 2022”**, que viene realizando la Br. Anaís Milagros Mocheco Palomino, egresada de la Universidad Católica de Trujillo “Benedicto XVI”, y que se encuentra con el aval de su asesora, la Dra. Sandra Sofía Izquierdo Marín.

Sin otro particular y agradeciendo por su atención a la presente, me despidió expresándole las muestras de consideración y estima.

Atentamente:

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

C.C. Interesada/archivo FCS/

Campus Universitario: Panamericana Norte Km. 555 - Trujillo - Perú
Teléfonos: +51(044) 607430 / +51(044) 607431 / +51(044) 607432 / +51(044) 607433
informes@uct.edu.pe www.uct.edu.pe

Anexo 5: Carta de autorización



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

CARTA DE ACEPTACIÓN

Ayacucho, 25 de junio de 2022

Estimada Br. Anais Milagros Mocheco Palomino,

Por medio de la presente carta, la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote - Filial Ayacucho, autoriza su investigación titulada: "Funcionamiento familiar y ansiedad en estudiantes de una universidad privada de Ayacucho, 2022" en nuestro recinto universitario.

Le otorgamos el permiso para realizar la investigación con los estudiantes de Psicología de nuestra institución y utilizar los instrumentos de recolección de datos, como son la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar de Olson et al. (1985) y la Escala de Autovaloración de Ansiedad de Zung (1971).

Agradecemos su interés en nuestra institución universitaria y en la investigación de la ansiedad de nuestros estudiantes, sobre todo en tiempos de pandemia. Esperamos que su trabajo sea fructífero y útil para la mejora de la calidad de vida laboral de los docentes.

Por tanto, le extendemos:

1. El acceso a la información necesaria de la situación general del alumnado y de la institución.
2. El permiso para la aplicación del instrumento digitalizado en modo de formulario de respuesta, en el horario que se coordine con su persona.

Atentamente,

TPP/ygm
C.c. Archivo

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
FILIAL AYACUCHO
Mtro. Carlos León Cozco
COORDINADOR DE PSICOLOGÍA



Av. Mariscal Cáceres N°1034 - Ayacucho, Perú
Telf.: (060) 317251 – Cel.: 966556129
#945789114
www.uladech.edu.pe

Anexo 6: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA UNIVERSITARIOS

Apreciado(a) estudiante, me dirijo ante usted para informarle que fiel al compromiso con el respeto a la dignidad de las personas y al desarrollo de la ciencia, me encuentro realizando una investigación sobre la relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada de Ayacucho, 2022, la misma que conduce a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Psicología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote por la modalidad de Tesis. Para ello quisiera contar con su voluntaria e importante participación. El proceso consiste en responder a las preguntas de dos pruebas psicológicas: La Escala de cohesión y adaptabilidad familiar de Olson et al. (1985) y la Escala de automedición de ansiedad de Zung (1971), de 20 ítems cada uno.

Aclaro que dicha evaluación será de carácter absolutamente confidencial, anónima, exclusiva a la investigación y no supondrá ningún daño a su integridad. Si usted desea mayor información sobre la misma, puede ponerse en contacto al siguiente número de celular: 996405604.

Agradecida de antemano por su participación, sírvase señalar su aceptación en la siguiente línea.

Atentamente, Anaís Milagros Mochcco Palomino, la investigadora.

Firma de aceptación

Anexo 7: Asentimiento informado

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA UNIVERSITARIOS

Estimado(a) estudiante:

Te invitamos a participar en un estudio titulado: “**Funcionamiento familiar y ansiedad en estudiantes de una universidad privada de Ayacucho, 2022**”. Si aceptas participar, se te pedirá que respondas dos cuestionarios anónimos: **Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar de Olson et al. (1985)** y **Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung (1971)**, de 20 ítems cada uno, los cuales te tomarán un tiempo aproximado de 20 minutos

Tu participación es voluntaria y puedes retirarte en cualquier momento sin consecuencias negativas. Tus respuestas serán tratadas de manera confidencial y solo se utilizarán para fines de investigación.

Si tienes alguna pregunta o inquietud, puedes comunicarte con el investigador principal en cualquier momento.

Firma de aceptación

DNI:

Nombre completo : _____

Fecha de aplicación : _____

Anexo 8: Matriz de consistencia

Tabla 7

Matriz de consistencia.

Título	Problemas	Hipótesis	Objetivos	Variables	Dimensiones	Metodología
Funcionamiento familiar y ansiedad en estudiantes de una universidad privada de Ayacucho, 2022.	Problema general ¿Cuál es la relación entre el funcionamiento familiar?	Hipótesis general Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar.	Objetivo general Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad.	Funcionamiento familiar.	Cohesión familiar.	Enfoque, tipo Cuantitativo, básico y correlacional.
	Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre la cohesión familiar y la ansiedad?	Hipótesis específicas Existe relación significativa entre la cohesión familiar y la ansiedad.	Objetivos específicos Establecer la relación entre la cohesión familiar y la ansiedad.			Diseño No experimental transversal.
	¿Cuál es la relación entre la adaptabilidad familiar y la ansiedad?	Existe relación significativa entre la adaptabilidad familiar y la ansiedad.	Establecer la relación entre la adaptabilidad familiar y la ansiedad.		Síntomas somáticos.	Población, muestra y muestreo N: 400 estudiantes. n: 116 estudiantes.
	¿Cuál es el nivel de funcionamiento familiar?	El nivel de funcionamiento familiar es el balanceado.	Identificar el nivel de funcionamiento familiar.	Ansiedad.		Muestreo no probabilístico por conveniencia.
	¿Cuál es el nivel de ansiedad?		Identificar el nivel		Síntomas afectivos.	Técnicas e instrumentos

El nivel de ansiedad es el leve.

Psicometría.
2 Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar de Olson et al. (1985) y Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung (1971).

Anexo 9: Otros
PRUEBA DE NORMALIDAD

Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov	Estadístico	gl	Sig.
Cohesión familiar	0.144	116	0.000
Adaptabilidad familiar	0.148	116	0.000
Funcionamiento familiar	0.185	116	0.000
Síntomas somáticos	0.133	116	0.000
Síntomas afectivos	0.168	116	0.000
Ansiedad	0.154	116	0.000

Según la presente tabla, tanto las dos variables como sus respectivas dimensiones presentan una distribución de datos no normal ($p=0.000<0.05$), por lo cual se recurrió a la estadística no paramétrica para la prueba de la primera y segunda hipótesis específica.

BASE DE DATOS

N°	FUNCIONAMIENTO FAMILIAR																			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	3	3	5	4	4	4	5	4	3	3	4	5	5	3	4	4	4	5	4	5
2	2	3	3	4	3	4	3	3	2	4	2	3	2	3	4	2	3	3	3	3
3	3	2	2	4	3	4	3	4	2	4	2	3	2	3	4	2	4	3	3	2
4	1	2	2	3	2	1	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	1	1	1
5	1	1	3	2	3	1	1	2	1	2	3	2	2	1	2	1	1	2	2	1
6	3	3	2	4	3	4	3	4	2	4	4	2	2	3	4	2	2	3	3	2
7	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3	4	4	3	5	4	3
8	4	4	4	4	3	3	5	3	3	4	3	4	3	4	4	4	5	4	4	4
9	2	2	3	4	3	4	3	4	2	4	2	2	2	3	2	4	4	3	3	3
10	4	4	4	4	5	5	4	3	4	3	4	3	5	3	4	4	4	5	5	5
11	3	3	2	4	3	4	3	4	2	4	2	2	2	3	4	2	4	3	3	3
12	3	3	2	4	3	4	3	4	2	2	4	2	2	2	4	3	4	3	3	3
13	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	5	4	4	4	4	4
14	4	3	3	4	3	2	3	2	4	3	4	3	2	3	4	3	2	3	2	3
15	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	3	1	1	1	1	3	1	2
16	2	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3
17	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3
18	4	3	5	4	4	5	4	5	5	3	5	5	5	5	4	4	3	5	5	4
19	5	2	3	4	3	3	4	3	5	3	4	3	4	3	4	2	4	3	4	3
20	4	3	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4	4	5	4	5
21	4	5	4	5	4	3	4	4	3	4	5	3	3	5	3	3	5	4	5	4
22	1	2	3	2	1	3	1	3	1	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	1
23	2	1	1	2	3	2	2	1	3	1	3	2	1	2	1	2	3	2	2	1

24	2	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2
25	2	1	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	1	2	3	1	2	3	1
26	2	1	2	1	3	2	1	2	1	1	2	3	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2
27	1	1	1	3	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	1
28	2	3	1	3	1	2	3	1	3	3	2	2	2	1	3	1	1	1	1	1	3	3	1
29	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	1	2	1	2	1
30	3	1	1	3	2	2	2	1	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3
31	4	2	3	3	4	3	3	4	3	1	3	3	3	2	4	2	4	2	4	2	2	3	3
32	2	3	3	4	3	4	3	3	2	4	2	3	2	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3
33	3	2	2	4	3	4	3	4	2	4	2	3	2	3	4	2	4	2	4	3	3	3	2
34	1	2	2	3	2	1	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	3	1	1	1	1	1
35	1	1	3	2	3	1	1	2	1	2	3	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1
36	3	3	2	4	3	4	3	4	2	4	4	2	2	3	4	2	2	3	3	2	3	2	2
37	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	3	5	4	3	4	3
38	4	3	4	2	5	3	4	3	4	3	4	3	5	3	4	2	4	2	4	3	5	3	3
39	3	3	2	4	3	4	3	4	2	4	2	2	2	3	4	2	4	2	4	3	3	3	3
40	2	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3
41	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3
42	4	3	5	4	4	5	4	5	5	3	5	5	5	5	4	4	4	3	5	5	5	4	4
43	5	5	3	4	3	3	4	3	5	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	3
44	4	3	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	5	4	5	4
45	4	5	4	5	4	4	3	4	4	3	4	5	3	3	3	3	3	3	5	4	5	4	4
46	1	2	3	2	1	3	1	3	1	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	1
47	2	1	1	2	3	2	2	1	3	1	3	2	1	2	1	2	3	2	3	2	2	2	1
48	3	3	5	4	4	4	5	4	3	3	4	5	5	3	4	4	4	4	5	4	5	4	5
49	2	3	3	4	3	4	3	3	2	4	2	3	2	3	4	2	3	4	2	3	3	3	3

50	2	2	3	4	3	4	3	4	2	4	2	2	3	2	4	4	3	3
51	4	4	4	4	5	4	3	4	3	4	3	5	3	4	4	4	5	5
52	3	3	2	4	3	4	2	4	2	2	2	2	3	4	2	4	3	3
53	3	3	2	4	3	4	3	4	2	4	2	2	2	4	3	4	3	3
54	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	1
55	3	1	1	3	2	2	2	1	2	2	2	3	1	2	1	2	1	3
56	4	2	3	3	4	3	3	4	3	1	3	3	2	4	2	4	2	3
57	2	3	3	4	3	4	3	3	2	4	2	3	2	4	2	3	3	3
58	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3
59	4	3	5	4	4	5	4	5	5	3	5	5	5	4	4	3	5	4
60	5	5	3	4	3	3	4	3	5	4	4	3	4	4	4	4	3	3
61	1	1	3	2	3	1	1	2	1	2	3	2	1	2	1	2	2	1
62	3	3	2	4	3	4	3	4	2	4	4	2	2	4	2	2	3	2
63	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	3	4	3	4	4	3	5	4
64	4	4	4	4	3	3	5	3	3	4	3	4	3	4	4	5	4	4
65	2	2	3	4	3	4	3	4	2	4	2	2	2	2	4	4	3	3
66	4	4	4	4	5	4	3	4	3	4	3	5	3	4	4	4	5	5
67	3	3	2	4	3	4	3	4	2	4	2	2	3	4	2	4	3	3
68	3	3	2	4	3	4	3	4	2	2	4	2	2	4	3	4	3	3
69	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4
70	4	3	3	4	3	2	3	2	4	3	4	2	3	4	3	2	3	3
71	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	3	1	1	1	3	1
72	2	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
73	2	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2
74	2	1	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	1	2
75	2	1	2	1	3	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2

76	1	1	1	3	1	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	3	2	2	1
77	2	3	1	3	1	2	3	1	3	3	2	2	1	3	1	1	1	1	3	1
78	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	1
79	3	1	1	3	2	2	2	1	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	1	3
80	3	3	2	4	3	4	3	4	2	4	4	2	2	3	4	2	2	3	3	2
81	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3	4	4	3	5	4	3
82	4	4	4	4	5	5	4	3	4	3	4	3	5	3	4	4	4	5	5	5
83	3	3	2	4	3	4	3	4	2	4	2	2	2	3	4	2	4	3	3	3
84	2	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3
85	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3
86	4	3	5	4	4	5	4	5	5	3	5	5	5	5	4	4	3	5	5	4
87	5	5	3	4	3	4	3	4	3	5	4	3	4	3	4	4	4	3	4	3
88	4	3	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4	4	5	4	5
89	4	3	4	3	4	4	3	4	2	3	5	3	3	3	3	3	5	2	5	2
90	5	2	3	2	3	3	4	3	5	2	4	2	4	2	4	2	4	3	4	2
91	4	3	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4	4	5	4	5
92	4	5	4	5	4	3	4	4	3	4	5	3	3	5	3	3	5	4	5	4
93	1	2	3	2	1	3	1	3	1	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	1
94	2	3	3	4	3	4	3	3	2	4	2	3	2	3	4	2	3	3	3	3
95	3	2	2	4	3	4	3	4	2	4	2	3	2	3	4	2	4	3	3	2
96	1	2	2	3	2	1	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	1	1	1
97	1	1	3	2	3	1	1	2	1	2	3	2	2	1	2	1	1	2	2	1
98	3	3	2	4	3	4	3	4	2	4	4	2	2	3	4	2	2	3	3	2
99	2	2	3	4	3	4	3	4	2	4	2	2	2	3	2	4	4	3	3	3
100	4	4	4	4	5	5	4	3	4	3	4	3	5	3	4	4	4	5	5	5
101	3	3	2	4	4	3	4	3	4	2	2	2	2	3	4	2	4	3	3	3

N°	ANSIEDAD																			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3	2	1	2
2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2
3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2
4	2	3	3	3	2	3	2	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
5	3	3	4	3	3	3	2	4	3	2	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4
6	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2
7	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	2	2	1	1	2	1	1	1
8	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1
9	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2
10	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
11	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2
12	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2
13	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1
14	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2
15	3	4	4	3	4	3	4	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4
16	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3
17	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3
18	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2
19	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1
20	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2
21	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	3	2	1	1	1	2	2	1	2	1
22	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3
23	3	3	4	2	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3
24	3	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3

25	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4
26	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4
27	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
28	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3
29	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3
30	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3
31	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3
32	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2
33	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	2
34	2	3	3	3	2	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3
35	3	3	4	3	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4
36	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2
37	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1
38	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1
39	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2
40	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3
41	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3
42	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2
43	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1
44	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2
45	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1
46	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3
47	3	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3
48	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	2	1	2	2
49	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2
50	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2

103	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4
104	4	3	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4
105	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4
106	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3
107	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2
108	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3
109	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3
110	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2
111	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1
112	2	3	3	3	2	3	2	4	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3
113	3	3	4	3	3	2	4	3	2	3	3	4	3	4	3	4	4	4	4
114	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2
115	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2
116	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1

EVIDENCIAS

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Nombres y Apellidos *

Tu respuesta

Edad *

Tu respuesta

Sexo *

- Masculino
- Femenino

Vivo con: *

- Papá
- Mamá
- Hermanos
- Otros:



ESCALA DE VALORACION DEL NIVEL DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR - D. Olson (1985).

A continuación, va a encontrar una serie de afirmaciones acerca de cómo son las familias, ninguna de dichas frases es falsa o verdadera, pues varía de familia en familia. Por eso Ud. Encontrará (5) posibilidades de respuesta para cada pregunta.

1. Los miembros de la familia se piden * ayuda unos a otros.

- Casi nunca
- Una que otra vez
- A veces
- Con frecuencia
- Casi siempre

2. En la solución de problemas se siguen * las sugerencias de los hijos



- Casi nunca



ESCALA DE AUTOEVALUACIÓN DE LA ANSIEDAD - W. Zung (1971).

Marque la respuesta en el espacio correspondiente según como usted se haya sentido durante la última semana.

1. Me siento más nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre *

- Nunca
- A veces
- Frecuentemente
- Siempre

2. Me siento con temor sin razón. *

- Nunca
- A veces
- Frecuentemente
- Siempre

3. Despierto con facilidad o siento *

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE AYACUCHO, 2022.

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Catolica de Trujillo Trabajo del estudiante	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	documentop.com Fuente de Internet	<1%
7	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	<1%
8	www.espirituemprededortes.com Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	

<1 %

10

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

<1 %

11

repositorio.autonoma.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

12

repositorio.uss.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

13

www.dspace.uce.edu.ec:8080

Fuente de Internet

<1 %

14

www.udea.edu.co

Fuente de Internet

<1 %

15

Submitted to Universidad Católica de Santa
María

Trabajo del estudiante

<1 %

16

tesis.ucsm.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

17

observatorio.campus-virtual.org

Fuente de Internet

<1 %

18

repositorio.une.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

19

www.tdx.cat

Fuente de Internet

<1 %

20

repositorio.urp.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

21

chakinan.unach.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

22

depot-e.uqtr.ca

Fuente de Internet

<1 %

23

www.slideshare.net

Fuente de Internet

<1 %

24

Submitted to Universidad Continental

Trabajo del estudiante

<1 %

25

core.ac.uk

Fuente de Internet

<1 %

26

repositorio.upn.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

27

rus.ucf.edu.cu

Fuente de Internet

<1 %

28

fondoeditorial.unat.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

29

repositorio.upeu.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

30

www.coursehero.com

Fuente de Internet

<1 %

31

repositorio.utn.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

32	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	ciencialatina.org Fuente de Internet	<1 %
35	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	www.noticieromedico.com Fuente de Internet	<1 %
37	ojs.unemi.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
38	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	www.barnesandnoble.com Fuente de Internet	<1 %
40	Submitted to Universidad Catolica Cardenal Raul Silva Henriquez Trabajo del estudiante	<1 %
41	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1 %
42	bsd405.org Fuente de Internet	<1 %

43	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
44	www.editorialalema.org Fuente de Internet	<1 %
45	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1 %
46	Submitted to Kovadata Ltda Trabajo del estudiante	<1 %
47	Submitted to Universidad Autónoma de Nuevo León Trabajo del estudiante	<1 %
48	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
49	confluence.ihtsdotools.org Fuente de Internet	<1 %
50	doaj.org Fuente de Internet	<1 %
51	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
52	news.un.org Fuente de Internet	<1 %
53	prezi.com Fuente de Internet	<1 %
54	repositorio.udaff.edu.pe	

Fuente de Internet

<1 %

55

repositorio.upch.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

56

revistas.unisimon.edu.co

Fuente de Internet

<1 %

57

www.aan.org.ar

Fuente de Internet

<1 %

58

www.upn.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

59

12dc1471-e955-567f-7ec0-8296794f6b6a.filesusr.com

Fuente de Internet

<1 %

60

dspace.unach.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

61

eresmama.com

Fuente de Internet

<1 %

62

issuu.com

Fuente de Internet

<1 %

63

nuestropsicologoennmadrid.com

Fuente de Internet

<1 %

64

repositorio.upao.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

65

repositorio.uta.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

66

repositorio.utea.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

67

www.dykinson.com

Fuente de Internet

<1 %

68

www.fdiworldental.org

Fuente de Internet

<1 %

69

www.msdmanuals.com

Fuente de Internet

<1 %

70

www.revistanefrologia.com

Fuente de Internet

<1 %

71

yeahhosting.com

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo