



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ANSIEDAD EN
ADOLESCENTES DE UNA ACADEMIA PREUNIVERSITARIA
AYACUCHO 2023

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
PSICOLOGÍA

AUTORA

HUAMANI CUSI, ESTEF ISABEL

ORCID: 0000-0002-7763-3661

ASESOR

VALLE RIOS, SERGIO ENRIQUE

ORCID: 0000-0003-0878-6397

CHIMBOTE - PERÚ

2023

Equipo de trabajo

Autor

Huamaní Cusi, Estef Isabel

ORCID ID 0000-0002-7763-3661

Universidad católica los ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado, Chimbote, Perú

Asesor

Valle Ríos, Sergio Enrique

ORCID ID: 0000-0003-0878-6397

Universidad católica Los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud, escuela profesional de psicología, Chimbote, Perú.

Jurado

Bustamante León, Mariella

ORCID ID: 0000-0002-9870-9207

Velásquez Temoche, Susana Carolina

ORCID ID: 0000-0003-3061-812X

Abad Núñez, Celia Margarita

ORCID ID: 0000-0002-8605-7344

Jurado evaluador

Dra. Mariella Bustamante León
Presidente

Mgr. Susana Carolina Velásquez Temoche
Miembro

Mgr. Celia Margarita Abad Núñez
Miembro

Mgr. Sergio Enrique Valle Ríos
Asesor

Agradecimiento

gracias a los docentes de la universidad por compartir sus conocimientos, dedicación y aliento que me apoyaron en mi formación académica.

A mi familia por ser los principales motores para alcanzar mis sueños, gracias a ellos por su constante apoyo porque hicieron que no me rindiera a pesar de las dificultades y así alcanzar mis metas, en especial a mi madre Teodora cusi Chipana por haberme dado la oportunidad de formarme en esta bonita carrera y por todo su esfuerzo y sacrificio que realizo para continuar mis estudios, a mis hermanos por su constante acompañamiento, aliento y compañía que me ayudaron para culminar mi investigación.

Dedicatoria

A mi madre Teodora, por haberme dado la vida, por su apoyo moral y económico. A mis hermanos Julián y Jak por su apoyo constante, y ser mi soporte emocional durante mi formación académica.

A mis docentes por sus enseñanzas brindadas en mi educación.

Resumen

En el presente estudio tuvo como objetivo relacionar el funcionamiento familiar y ansiedad en una academia preuniversitaria Ayacucho 2023. El tipo de estudio fue observacional, prospectivo, transversal y analítico. El nivel de investigación fue relacional con un diseño epidemiológico. Es estudio pretende relacionar las dos variables, la población estuvo conformada por 50 adolescentes que oscilan entre las edades de 15 a 18 años de una academia preuniversitaria. La técnica que se utilizó para evaluar las variables fueron las encuestas, para el recojo de la información a través del cuestionario de la escala de funcionamiento familiar (FACES III) y la escala de ansiedad fue el ZUNG. Se obtuvo como resultado de que existe suficiente evidencia para afirmar que no existe relación inversa entre el funcionamiento familiar y ansiedad en los adolescentes. Llegando a la conclusión que a mayor grado de ansiedad disminuye el funcionamiento familiar.

Palabras clave: funcionamiento familiar, ansiedad, adolescente

Abstrac

In the present study, the objective was to relate family functioning and anxiety in an Ayacucho 2023 pre-university academy. The type of study was observational, prospective, cross-sectional and analytical. The level of investigation was relational with an epidemiological design. The study aims to relate the two variables, the population was made up of 50 adolescents ranging from 15 to 18 years of age from a pre-university academy. The technique that was used to evaluate the variables were the surveys, for the collection of the information through the questionnaire of the scale of family functioning (FACES III) and the anxiety scale was the ZUNG. It was obtained as a result of the fact that there is sufficient evidence to affirm that there is no inverse relationship between family functioning and anxiety in adolescents. Coming to the conclusion that a higher degree of anxiety decreases family functioning.

Keywords: family functioning, anxiety, adolescent

Índice de contenidos

Equipo de trabajo	2
Jurado evaluador	3
Resumen	6
Abstrac	7
Índice de contenidos	8
Índice de tablas	10
Introducción	11
1. Revisión de la literatura	16
1.1. antecedentes	16
1.2.2. Funcionamiento familiar	21
1.2.2.2. Modelo circumplejo de Olson.	22
1.2.2.3. Tipos de sistema familiar.	23
1.2.3. Ansiedad	24
1.2.3.2. Causas de la ansiedad.	26
1.2.3.3. Bases teóricas de la ansiedad.	27
1.2.4. Ansiedad en la adolescencia.	28
2. Hipótesis	29
3. Método	29

3.1	Tipo de investigación.	29
3.2	Nivel de investigación.	29
3.3	Diseño de la investigación.	29
3.4	Universo, población y muestra.	29
3.3.1	Muestra	30
4.4.1	Formula probabilístico	30
3.5	Operacionalización de variables	30
3.6	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.6.1	Técnicas.	31
3.6.2	Instrumentos.	32
3.7	Plan de análisis.	32
3.8	Principios éticos.	32
4.	Resultados	33
5.	Discusión	36
6.	Conclusiones	38
	Referencias	39
	Apéndice A: instrumentos de evaluación	42
	Apéndice B. carta de autorización para la investigación	45
	Apéndice C. Consentimiento informado	46
	Apéndice D. Cronograma de actividades	47

Apéndice E. Presupuesto	48	
Apéndice F. Ficha de instrumentos de evaluación		49
Apéndice G. Matriz de consistencia	55	

Índice de tablas

Tabla 1.....	32
Tabla 2.....	35
Tabla 3.....	35
Tabla 4.....	36
Tabla 5.....	36
Tabla 6.....	37

Introducción

Para entender sobre el funcionamiento familiar y la ansiedad y sus consecuencias en la población adolescente y como les afectara a nivel individual, familiar y social.

En la sociedad actual donde apareció la epidemia y se dio inicio a una nueva enfermedad por COVID la cual se propago de manera rápida que puso en alerta al mundo, el Perú no fue ajena a la COVID-19 porque aproximadamente más de 4 millones de casos fueron positivos y doscientos mil fallecieron (ministerio de salud del Perú, 2022) los cambios en la educación fueron significativos lo que puede generar cambios en la dinámica familiar y esto genera que se experimenten situaciones estresantes; estas situaciones pueden ser por poca interacción, dificultades para adaptarse y una comunicación inadecuada, la percepción del adolescente puede ser sobre una familia real o ideal que desea tener. De la misma manera estas situaciones estresantes pueden crear respuestas emocionales que podrían desencadenar en ansiedad.

Según, Broderick (1997, citado por Mayuri y Uribe, 2019, p. 8) refiere que la familia es un sistema social único, de interacción con el entorno y con sus propias reglas que son supervisadas por la familia. Por este sentido es la única que puede prevalecer a la raza humana por lo que le convierte la más importante en el sistema social. según Minuchin (2004) define al funcionamiento familiar que tenemos que tener en cuenta; es que la “familia normal no puede ser distinguida de la anormal por la ausencia de problemas, porque la estructura permite adaptarse a los cambios que se encuentra influenciado por variables externos y como consecuencia modifican la dinámica interna que se dieron en las diferentes etapas de la familia, esto permite el desarrollo de cada miembro, a lo largo del tiempo las circunstancias cambiaran constantemente por este motivo la familia debe saber cuándo, con quien y de qué manera se relaciona cada

miembro de la familia, de esta manera se podrá regular las conductas para fomentar un ambiente saludable dentro de ella.

Por otra parte, la ansiedad es un fenómeno normal defensivo ante situaciones que implican riesgo o peligro que pone en alerta al individuo por posibles problemas. En los últimos 20 años se observó un incremento significativo de la ansiedad en niños y adolescentes. Finalmente, Ellis (1998, p. 29) define a la ansiedad como un conjunto de sensaciones incómodas y que predisponen a mantenerse alerta ante las situaciones desagradables que ocurren o puedan ocurrir. Se puede considerar sano cuando la inquietud o precaución son normales, pero cuando la ansiedad se considera un trastorno puede generar malestares que pueden ser destructivas y perjudiciales para la realización de las necesidades básicas. Mendoza y Saavedra (2012) quienes buscaron determinar si existía relación entre el trastorno de ansiedad y el antecedente familiar de haber sufrido la experiencia de violencia política en la población adolescente de Ayacucho, Cajamarca, Huaras. Encontraron que adolescentes que habían tenido antecedentes familiares de haber sufrido la muerte de algún familiar como consecuencia tenían mayores posibilidades de presentar ansiedad generalizada que sus pares que no tenían ese antecedente. Ministerio de salud (2020). De la misma manera la pandemia por COVID-19 agudizó el aumento del trastorno de ansiedad porque el estilo de vida cambió de forma drástica y abrupta, los mayores afectados fueron los niños y adolescentes que tuvieron que dejar la escuela, sus redes familiares, amigos y compañeros de barrio, recrudescieron, para que apareciera los problemas en la salud mental porque 3 de cada 10 adolescentes de 12 a 17 años presentan algún problema emocional, de conducta o atención.

Por otro lado, se creyó conveniente realizar esta investigación para plantear el siguiente enunciado ¿Existe relación entre el funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de una

academia preuniversitaria Ayacucho 2023? Y como objetivos específicos describir el funcionamiento familiar, adaptabilidad, cohesión, el nivel de ansiedad en los adolescentes de una academia preuniversitaria Ayacucho 2023.

En el ámbito educativo como es en este caso las academias preuniversitarias la dinámica familiar se ve afectada porque en gran parte los adolescentes. vienen de los centros poblados que se situación fuera de la capital a vivir con familiares y en otras ocasiones solos, una parte de ellos trabaja para solventar sus estudios como respuesta pueden experimentar situaciones de ansiedad ya que sus estudios se ven perjudicados, pero otra parte de esta población viven en la misma ciudad con sus familias, esto no les hace inmunes a sufrir ansiedad porque la comunicación suele ser inadecuada, la cooperación y las reglas son imprecisas, entre otras de esta manera el funcionamiento familiar es perjudicada. Estas situaciones estresantes pueden ser beneficiosos o pueden producir malestares, esto dependerá de la duración o intensidad de cómo se maneje el individuo.

El director de dicha academia me dio la aprobación, manifestó que los estudiantes tenían problemas en su familia que no les dejaba concentrarse y esto los afectaba en el estudio.

La academia preuniversitaria consta de 80 estudiantes con una edad aproximada entre los 14 a 20 años de edad, siendo de mayor cantidad el sexo femenino, teniendo dicha población se tomó como segunda variable la ansiedad.

En el aporte practico ayudara para realizar orientaciones y talleres sobre los riesgos que puede comprometer la salud mental de los adolescentes porque se tomaran medidas preventivas para futuros problemas, así mismo también será un aporte para investigaciones posteriores

Relacionado al aporte teórico contribuirá con la línea de investigación de la escuela profesional de psicología de la ULADECH referido a funcionamiento familiar y ansiedad, también será un antecedente de nuevas investigaciones con poblaciones similares.

Teniendo como metodología de tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico de nivel relacional con un diseño epidemiológico, con un muestreo probabilístico todos tienen las mismas posibilidades de participar, porque en la investigación la muestra es al azar.

Los cuestionarios utilizados en esta investigación fueron la escala de funcionamiento familiar (FACES III) de David H. Olson, Rusell y Sprenkleen (1989), consta de 20 ítems y el cuestionario de ansiedad se usará el instrumento de Zung de William Zung (1965), que consta de 20 ítems. Para el análisis y procedimiento de los datos estadísticos se utilizó el programa SPSS versión 25 sirvió para evaluar la relación de las dos variables a través de análisis estadístico de Pearson.

Planteándose como objetivo general determinar la relación entre funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de una academia preuniversitaria Ayacucho 2023. Obteniendo como resultado que no existe relación inversa entre el funcionamiento familiar y ansiedad, así mismo se encontró un rango extremo con un 60%, de igual manera el grado de ansiedad es moderado con un 52%. Concluyendo que a mayor grado de ansiedad el funcionamiento familiar disminuye.

En el departamento de Ayacucho no se evidencian investigaciones relacionadas con el tema de funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de una academia preuniversitaria, por ello esta investigación servirá para nuevos estudios.

1. Revisión de la literatura

1.1. antecedentes

Moreno (2022) se realizó en Ecuador, titulada “funcionamiento familiar y su relación con la ansiedad en adolescentes”, donde el objetivo fue determinar la relación entre el funcionamiento familiar y los niveles de ansiedad. se realizó un estudio cuantitativo y transversal, la muestra fue de 90 participantes de la unidad educativa “capitán Giovanni calles”. para recolectar los datos se aplicaron el cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) para evaluar el funcionamiento familiar y la escala de ansiedad rasgo-estado (IDARE) para evaluar la ansiedad de los estudiantes. se aplicó el programa SPSS para comparar las dos variables utilizando el coeficiente rho de Spearman. los resultados permitieron a la investigadora concluir que no existe una relación significativa entre el funcionamiento familiar y la ansiedad. por otra parte, predominó la familia moderadamente funcional con el 56,7%, el nivel alto en ansiedad estado con un 43,3%. y el nivel alto en la ansiedad rasgo con un 62,2%. palabras claves: funcionamiento familiar, disfunción, familia, ansiedad, adolescentes.

Blas y Granara (2022), se realizo en Lima, titulada “funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de chorrillos”, tiene como objetivo establecer la relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos. La muestra estuvo conformada por 124 estudiantes del nivel secundaria, del turno mañana y tarde, cuyas edades estaban conformadas entre 12 a 17 años. La investigación se enmarcó en el paradigma positivista, con un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y con un diseño transversal y de correlaciones. Se utilizó la Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE). Finalmente se acepta la primera hipótesis específica, la cual

plantea una relación significativa entre la dimensión cohesión del funcionamiento familiar y la ansiedad como estado en adolescentes, además se acepta la tercera hipótesis específica, que establece que existe una relación significativa entre la dimensión cohesión del funcionamiento familiar y la ansiedad rasgo en adolescentes.

Vega (2020), se realizó en Lima, titulada “Funcionalidad familiar y ansiedad en los adolescentes de una zona de Independencia- 2020”, tiene como objetivo determinar si existe relación entre la funcionalidad familiar y ansiedad en los adolescentes de una zona de Independencia – 2020. Metodología: enfoque cuantitativo, correlacional, corte transversal y diseño no experimental. Población: conformada por 35 adolescentes de una zona de independencia, los instrumentos aplicados fueron para la ansiedad el IDARE y para la variable funcionalidad familiar el FACES III. Los Resultados: Obtenidos muestran que se obtuvo una significancia de $P=0.061$ y un valor de $r = 0.031$, por lo que se acepta la hipótesis nula. En relación a la variable ansiedad Se observó que los puntajes más altos están en el nivel medio con porcentajes entre 57% y 56% seguido del nivel alto con porcentajes entre 23% y 22%, posteriormente está el nivel bajo con porcentajes entre 20% y 22% en relación al estado y rasgo. Respecto a la funcionalidad familiar En la tabla 3 se observó que el 52% presenta funcionalidad media, el 30% funcionalidad balanceada y el 18% funcionalidad extrema. Conclusión: no existe relación entre la funcionalidad familiar y la ansiedad en los adolescentes de una zona de Independencia.

Orosco (2019). Se realizó en Ayacucho, titulada “relación entre funcionamiento familiar y el nivel de autoestima en estudiantes de educación secundaria de la institución educativa pública “Señor de los Milagros”, Ayacucho 2019”. El problema estudiado viene a ser las dificultades que tienen los estudiantes de la educación básica regular en la construcción y desarrollo de su

autoestima, que depende del adecuado funcionamiento familiar, en la medida que asegura las condiciones favorables para asegurar un desarrollo personal adecuado. Para la presente investigación se tuvo como objetivo, determinar la relación entre autoestima y funcionamiento familiar, razón por la cual se ha logrado estimar la correlación entre las variables de estudio y sus dimensiones. La metodología empleada fue del tipo observacional, prospectivo, analítico y transversal del tipo relacional. El enfoque de investigación utilizado en el desarrollo de la investigación fue el cuantitativo, mientras que los procedimientos investigativos empleados se han circunscrito a las exigencias metodológicas del diseño epidemiológico. La población de estudio consideró a todos los estudiantes del nivel secundario matriculados en el área de estudio, mientras que la muestra elegida al azar probabilístico ha sido de 150 estudiantes del 4° y 5° año de educación secundaria. Los resultados registran que el para el caso del tipo de familia, el 11.3% se ubica en la valoración extrema; 38.7% se ubica en rango medio; 35.3% se ubica en moderadamente balanceado y 14.7% se ubica en balanceada. En el caso del nivel de autoestima, el 18.0% se ubica en la valoración baja; 3.7% se ubica en media y 51.3% se ubica en alta. Las conclusiones afirman que existe relación directa moderada entre funcionamiento familiar y autoestima, en la medida que el valor de $Tau_b=0,501$, mientras que el $p_valor=0,02$.

1.2. Bases teóricas de la investigación

1.2.1. Familia

1.2.1.1. Definición. La organización mundial de la salud (OMS) define a la familia como miembros del hogar emparentados entre sí, y puede estar determinado por matrimonio, sangre o adopción, esto crea un grado de parentesco entre los parientes. La familia crea dinámicas que cambiarán y estarán influenciadas por la cultura y costumbres de la sociedad.

Kumpfer (1999), define a la familia como una unidad básica de la sociedad que es la única responsable de la crianza de los niños y adolescentes. Las familias tienen el deber de satisfacer las necesidades básicas, brindarles soporte emocional, guía moral, y desarrollar la autoestima y resiliencia de cada miembro de la familia. (p. 16).

Finalmente, (Minuchin, 1974, p. 78) la familia siempre ha sufrido cambios paralelos a los cambios de la sociedad, y que la globalización ha entrado a la fuerza en la familia porque a medida de los años las funciones consideradas como deberes ahora cambiaron. En la actualidad los ancianos viven apartados (asilos), por el avance tecnológico ahora los niños, adolescentes y jóvenes son educados por las escuelas, los medios de difusión y por sus compañeros. Las condiciones en la actualidad requieren que ambos cónyuges trabajen y esto crea situaciones en las que la familia internamente pueda crear conflictos con los hijos y la pareja.

1.2.1.2. tipos de familia. Según el libro de técnicas de terapia de Minuchin y Fishman (1983. p, 64 al 73), presenta diez tipos de familia:

- Familia de pas de deux; esta familia está integrada por dos personas.
- Familia de tres generaciones; esta familia está conformada por abuelos, madre e hijo que mantienen una estrecha relación y es considerada como la más típica del mundo, en esta familia es importante reconocer sus jerarquías.
- Familias con soporte; esta familia no es común con años anteriores, porque lo normal era tener muchos hijos, por este motivo la responsabilidad parental recaía en los hermanos mayores.
- Familia de acordeón; son las familias de los migrantes porque uno de los progenitores o ambos permanecen alejados por un periodo largo por este motivo la responsabilidad recae en los otros miembros de la familia el cuidado de los niños.

- Familias cambiantes; se caracteriza por cambios constantes de domicilio que se dan por deudas o por cambios de pareja de un progenitor soltero por estas razones la familia pierde las redes de apoyo familiares y de la comunidad.
- Familias huéspedes; son familias temporarias o de alojamiento porque el niño es incorporado temporalmente dentro de una familia con la finalidad de no crear lazos porque estos niños serán llevados a otros hogares temporales o integrados a su familia de origen.
- Familia con padrastros/tas; cuando en la familia ingresa una nueva persona que es la nueva pareja de la madre o padre, esta situación puede crear problemas porque se dividirán las lealtades del padre natural hacia su nueva pareja o sus hijos.
- Familia con un fantasma; son las familias que sufrieron la muerte o deserción de uno de sus conyugues, esto generara desacuerdos al momento de realizar las tareas que realizaban la personas fallecida y en ocasiones estas familias viven en un duelo no resuelto.
- Familias descontroladas; es la familia donde uno de los miembros presenta síntomas al ejercer el control, presentan problemas en uno o varios campos como la responsabilidad funciones y jerarquías dentro de la familia.
- Familia psicossomática; es una familia que funciona de manera óptima cuando alguien está enfermo, son incapaces de resolver problemas, estas familias destacan por lealtad y la sobreprotección ya que ellos se consideran una familia ideal.

1.2.2. Funcionamiento familiar

1.2.2.1. Definición. Según Olson (como se citó en Torres, 2021, p. 26) “define al funcionamiento familiar como las diversas experiencias cotidianas que ayudan a mantener los vínculos afectivos entre los integrantes del hogar, incentivando a una armonía y organización constante. Proporcionando una dinámica de formación, enseñanza y actividades que van rigiendo en el núcleo de la familia desde su concepción, proporcionando diversos beneficios a sus miembros, tales como la unión grupal”.

En este sentido para comprender sobre el funcionamiento familiar que tenemos que tener en cuenta; es que la “familia normal no puede ser distinguida de la anormal por la ausencia de problemas, porque la estructura permite adaptarse a los cambios que se encuentra influenciado por variables externos y como consecuencia modifican la dinámica interna que se dieron en las diferentes etapas de la familia, esto permite el desarrollo de cada miembro, a lo largo del tiempo las circunstancias cambiaran constantemente por este motivo la familia debe saber cuándo, con quien y de qué manera se relaciona cada miembro de la familia, de esta manera se podrá regular las conductas para fomentar un ambiente saludable dentro de ella. Minuchin (2004, p. 85)

Finalmente la propuesta de (Friedman 1995, como se citó Medina, 2019, p. 16) menciona que el funcionamiento familiar y la efectividad dentro de ella, es que haya un óptimo desarrollo humano, por lo tanto la familia es el organismo más importante porque es la que guía para sus integrantes y al logro de metas, estabilidad y control esto se determinara por las habilidades que la familia estableció en las diferentes etapas de su desarrollo, con estas bases la familia estará preparada para los cambios ya sean individuales o colectivas con la finalidad de mantener un equilibrio. Así mismo refiere que la familia es una organización que interactúa con su ambiente y dentro de la familia están conectados por vínculos emocionales y responsabilidades comunes.

1.2.2.2. Modelo circunplejo de Olson. Menciona que el instrumento es para medir el procedimiento y de esta manera observar cómo es el comportamiento de la familia, se basan en las dimensiones de adaptabilidad y cohesión que estudiara como la familia es considerada como función, pero debe encontrarse dentro de los niveles balanceados que favorezcan un desarrollo adecuado.

Cuando las variables de cohesión y adaptabilidad se relacionan según Olson y Colbs (1979) plantearon que cuando existe un equilibrio fluido entre morfogénesis (cambio) y morfostasis (estabilidad). También se considera a la comunicación asertiva, que permite una buena funcionalidad del sistema familiar. Desde la perspectiva del modelo circunplejo se establece que un sistema adaptativo y equilibrado que necesita un balance adecuado entre dos procesos que son el cambio y la estabilidad. También mencionamos las dimensiones primarias que son:

Cohesión familiar: avalúa el grado de conexión y separación entre sus miembros. Es la unión o vínculo emocional, donde se determina el tiempo, espacio, amistades, toma de decisiones, intereses y las formas de reacción, en la cohesión tiene cuatro variables que son:

- Cohesión desvinculada o desprendida: en estas familias sobresale el “yo”, existe la ausencia de unión afectiva y la lealtad, predomina la independencia personal.
- Cohesión separada: prevalece el “yo” pero existe un mínimo afecto entre los miembros que presentan interdependencia con tendencia a la independencia.
- Cohesión conectada: en esta familia existe la unión y la fidelidad, pero aún existe el “yo”, en estas familias hay la interdependencia con tendencia a la dependencia.
- Cohesión enmarañada o enredada: en estas familias prevalece la unión afectiva máxima, la fidelidad y la lealtad son exigentes, la dependencia es muy alto.

Adaptabilidad familiar: evalúa la flexibilidad y la capacidad de cambio, es estas familias la estructura de poder puede cambiar, las relaciones de roles y reglas que actúan en respuesta al estrés situacional o evolutivo: como el poder (capacidad de afirmación, control y disciplina).

- Adaptabilidad caótica: en estas familias hay ausencia de liderazgo porque los roles son inciertos hay cambios frecuentes e irregulares de la disciplina.
- Adaptabilidad flexible: el liderazgo y los roles son compartidos, con una disciplina democrática y hay cambios cuando se necesitan.
- Adaptabilidad estructurada: el liderazgo y los roles es compartido opcionalmente hay un cierto grado de disciplina y los cambios se dan solo cuando se solicita.
- Adaptabilidad rígida: el liderazgo es autoritario, los roles no se cambian, la disciplina es estricta y no existe los cambios.

1.2.2.3. Tipos de sistema familiar. Es “la correlación entre las dimensiones de cohesión y adaptabilidad, determinan tres niveles de funcionamiento familiar. En el rango balanceado se ubican las familias de óptimo funcionamiento, mientras que en el rango extremo se ubican las familias no funcionales” (Olson 1993 citado por Ferreira 2003).

- Rango balanceado: estas familias son consideradas como la más adecuada, se diferencian por tener la habilidad de experimentar y balancear los extremos como mantener la interdependencia y a la misma manera ser independiente. Su funcionamiento es dinámico tienen el libre albedrío de cambiar y moverse en la dirección que la situación lo requiera.
- Rango medio: son familias que van en una sola dirección, por este motivo su funcionamiento presenta algunas dificultades, que pueden originarse por situaciones de estrés.

- Rango extremo: estas familias son extremas en ambas dimensiones, su funcionamiento es el menos adecuado, el rango medio prevalece de manera exagerada, porque sus características varían en la intensidad, calidad y cantidad, que pueden ser requeridas en momentos especiales, por otra parte, el funcionamiento extremo puede ser beneficioso para la estabilidad de sus miembros, mientras que todos os integrantes estén de acuerdo.

1.2.3. Ansiedad

1.2.3.1. definición. Según el CIE-10 (1995) define a la ansiedad como persiste que no se restringe a ninguna circunstancia ni entorno en particular porque la angustia siempre está presente. Los síntomas principales son diversos, pero entre ellas se incluye nerviosismo, temblor, tenciones musculares, sudoración, palpitaciones, vértigo y malestares estomacales. A menudo muestran temores de parecer una enfermedad o que ocurra algún accidente que los ocurrirán a ellos o a sus parientes.

Ellis (1998, p. 29) define a la ansiedad como un conjunto de sensaciones incómodas y que predisponen a mantenerse alerta ante las situaciones desagradables que ocurren o puedan ocurrir. Se puede considerar sano cuando la inquietud o precaución son normales, pero cuando la ansiedad se considera un trastorno puede generar malestares que pueden ser destructivas y perjudiciales para la realización de las necesidades básicas.

Es consecuencia la ansiedad son emociones negativas que se vive como amenaza, y actúa de manera rápida con pensamientos negativos y supersticiones fuera de lo normal. De la misma manera la ansiedad está repleta de temores y peligros que se encuentran en todas partes y en ninguna que se considera amenazantes, tiene un perfil que no se puede controlar, porque no tiene un objetivo real por este motivo no podemos enfrentarla de manera racional, porque

regularmente provocan reacciones físicas y psicológicas que son difíciles de manejar. Rojas (2014, p. 30). Tienen cuatro partes que producen cuatro tipos de respuestas:

1. Respuestas físicas; son respuestas somáticas y que el sistema nervioso central es el primero en activarse y presentan las siguientes manifestaciones como.

- Taquicardia
- Nudo en el estomago
- Dificultad respiratoria
- Sequedad de la boca
- Enrojecimiento del tono muscular
- Nauseas o deseos de vomitar
- Dificultad para pasar la comida
- Vértigo o sensación de desmayo

2. respuestas de conducta; son comportamientos que podemos observar y en su mayoría son movimientos del cuerpo que no se pueden controlar, los más frecuentes son.

- Contracción muscular de la cara
- Templares de las manos, brazos, piernas, etc.
- Estado de alerta
- Irritabilidad
- Respuestas exageradas a estímulos externos simples
- Inquietud constante
- Cambios constantes en el tono de la voz
- Morderse las uñas

- Tener la necesidad de tener las manos ocupadas con cualquier objeto.

3. respuestas cognitivas; son los procesos hacia la información que afecta la percepción, memoria, pensamiento. Los más frecuentes son:

- Inquietud mental
- Estar en alerta constante a que pase lo peor
- Preocupaciones obsesivas
- Pensamientos negativos
- Pesimismo generalizado
- Dificultades de concentración
- Noticias que afectan negativamente

4. respuestas sociales; se refiere al contacto con personas. Sus síntomas son:

- Cuesta mucho iniciar una conversación
- Tiene miedo a expresarse en reuniones sociales
- No muestra desacuerdos le cuesta decir que “no”
- Está pendiente de la opinión de los demás
- Prefiere estar aislado a convivir con personas

1.2.3.2. Causas de la ansiedad.

Rojas (2014) refiere que las causas nos ayudaran a entender cómo se produce la ansiedad y cuáles son sus manifestaciones. La ansiedad es un estado de alerta del organismo que produce un sentimiento constante de inquietud, en este sentido la amenaza que se siente es a nivel físico y psíquico. Es importante separar las distintas especies de ansiedad como exógena, endógena y angustia existencial.

Angustia existencial; no se considera una patología. Porque todos los seres humanos lo tenemos y nos crea un sentimiento de inquietud hacia la vida que nos pone en un dilema con nuestro destino y de qué manera enfrentamos la muerte. Cuando los pensamientos hacia este tema son excesivos pueden desencadenar en una ansiedad patológica.

Exógena; es un estado de inquietud producido por estímulos externos como: conflictos agudos, tensión emocional, crisis de identidad, problemas asociados a la salud. Hoy en día se habla mucho de los eventos de la vida o (*life events*) que son una antesala de la ansiedad, ejerciendo una fuerza y un poder a través de situación de riesgo y peligro que forman un conjunto de factores que van desde problemas laborales, financieros, fracasos sentimentales, pérdida de seres queridos, etc.

Endógena; la ansiedad no tiene un solo origen, entre ellas se encuentra el genético y la herencia, la ansiedad puede aparecer frente a enfermedades cancerígenas, sida entre otras que sitúa al límite a la persona, y en otras ocasiones puede aparecer de manera inesperada ante una situación comunes o generados por traumas.

1.2.3.3. Bases teóricas de la ansiedad. Virues (2005) menciona que en el pasado la ansiedad era considerada como un problema simple, pero en la actualidad es considerada un trastorno y existen teorías que explican por qué aparece y cuáles son los síntomas:

Teoría psicodinámica. Freud menciona que la angustia actúa como una señal ante situaciones de peligro, que aparece cuando los factores que están predispuestos como los valores morales (superyó) y los instintos prohibidos (ello) pone en lucha al individuo para realizar actividades con normalidad que pueden desencadenar en un estado de ansiedad.

Teoría conductista. Hace referencia a que todas las conductas son aprendidas, que lo asociamos a estímulos favorables y desfavorables por las experiencias vividas. Este condicionamiento desencadena en conductas inadecuadas asociadas a la salud socioemocional.

Teoría del aprendizaje social. el individuo aprende a través de la observación, pero serán las cosas negativas de no podría trabajarlos podría desencadenar en ansiedad.

Teorías cognitivas. Se refiere a los pensamientos irracionales y distorsionados que afectan la salud física y psíquica del individuo que podrían desencadenar en ansiedad.

1.2.4. Ansiedad en la adolescencia. El origen de la ansiedad en la adolescencia genera una serie de cambios, como seres humanos están en la primera búsqueda de la identidad, sexualidad, aceptación social y los conflictos de independencia. El trastorno de ansiedad es más frecuente que inicie durante la adolescencia o las primeras etapas de la edad adulta, siendo la adolescencia es el periodo más proclive donde inicia el trastorno. Amaro (p. 05).

La organización mundial de la salud (2022) refiere que, en 2019, 301 millones de personas sufrían un trastorno de ansiedad, entre ellos 58 millones son niños y adolescentes. la ansiedad se caracteriza por un miedo y una preocupación excesiva a los acontecimientos que pasaran. Los síntomas son graves como para provocar una angustia o una discapacidad que limita a los individuos de manera importante. Existen varios tipos diferentes: trastorno de la ansiedad generalizada (caracterizada por una preocupación excesiva), trastorno de pánico (se caracteriza por ataques de pánico), trastorno de ansiedad social (miedo y preocupación excesivo a situaciones sociales).

2. Hipótesis

Ho= no existe relación entre el funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de una academia preuniversitaria Ayacucho 2023.

Ha= si existe relación entre el funcionamiento familiar en adolescentes de una academia preuniversitarias Ayacucho 2023.

3. Método

3.1 Tipo de investigación.

Supo, J. (2012) menciona que el tipo de investigación es observacional, prospectivo, transversal y analítico; por este motivo los datos son obtenidos de manera natural y no existe intervención del investigador; los datos se obtienen para el estudio del investigador; las dos variables se realizan en un solo momento, para realizar las comparaciones de los resultados; por último, el análisis estadístico está compuesto por dos variables y que pone a prueba la hipótesis.

3.2 Nivel de investigación.

Supo, (2012) menciona que es de nivel relacional no son estudios de causa y efecto que solo muestran dependencia probabilística en los estudios.

3.3 *Diseño de la investigación.*

Supo (2012) menciona que el diseño es epidemiológico de tipo analítico; que están relacionadas con la salud de la población, estos estudios se basan en factores de riesgo.

3.4 *Universo, población y muestra.*

El universo son los adolescentes de una academia preuniversitaria. La población se ha constituido por 50 adolescentes, que oscilan entre las edades de 15 a 18 años de edad.

a) **Criterios de inclusión**

- adolescentes de ambos géneros que pertenezcan a la academia.
- Adolescentes en las edades comprendidas desde los 16 a 18 años.
- Adolescentes matriculados en la academia preuniversitaria.
- Adolescentes estén predispuestos a participar en la investigación.

b) Criterios de exclusión

- Estudiantes mayores de 18 años de la academia preuniversitaria.
- Adolescentes que no desean participar.
- Adolescentes que no completaron satisfactoriamente la resolución de las pruebas.

3.3.1 Muestra

Supo (2012) menciona que en el muestreo probabilístico todos tienen las mismas posibilidades de participar, porque en la investigación la muestra es al azar, y consta de 50 adolescentes.

4.4.1 Formula probabilístico

Esta fórmula ayudara a determinar el tamaño de la muestra porque se desconoce el tamaño exacto de la población.

$$\text{Tamaño de la muestra} = \frac{\frac{z^2 \times p(1-p)}{e^2}}{1 + \left(\frac{z^2 \times p(1-p)}{e^2 N} \right)}$$

N = 50 (población)

e = 0.5 (margen de error)

z = 1.96 (desviación estándar del nivel de confianza)

3.5 Operacionalización de variables

Tabla 1*Matriz de operacionalización de variables*

VARIABLE DE ASOCIACION	DIMENCIONES/ INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE
Funcionamiento familiar	Adaptabilidad	Balanceda	Categórico
	Cohesión	Rango medio	Ordinal
		Rango extremo	Politómica
VARIABLE DE SUPERVISION	DIMENCIONES/ INDICADORES	VALORES FINALES	TIPOS DE VARIABLES
Ansiedad	Afectiva	Normal	Categórica
	(psicológica)	Moderada	Nominal
	Somáticos	Severa	Dicotómica
		Grave	

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1 Técnicas.

La técnica psicométrica, independientemente del uso que se utilice tienen interrogantes que se relacionan con la validez y confiabilidad del instrumento empleado para aplicar las pruebas psicométricas, con la finalidad intrínseca de dar soluciones a los problemas de cualquier proceso de investigación psicológica. La perspectiva teoría se encarga de describir, categorizar, evaluar la utilidad y precisión, de esta manera se podría buscar nuevos métodos, teorías y

modelos que permitan mejorar los instrumentos de medida. En la práctica se hace cargo de aportar instrumentos adecuados para tener mejores resultados. Los test están compuestos por preguntas cerradas en la gran mayoría finalmente la psicometría se distingue por el uso del lenguaje formal. Argibay (2006, p. 16)

3.6.2 Instrumentos.

Para el estudio de la investigación se utilizó la escala de funcionamiento familiar (FACES III) de David H. Olson, Russell y Sprenkleen en el año (1989) y la escala de ansiedad Zung (EAA) de William Zung en el año (1965).

3.7 Plan de análisis.

Se inicio con el análisis estadístico de ambas encuestas, a través del programa SPSS versión 24 que será para sacar la fiabilidad de los resultados, por medio de las tablas y gráficos también se usará el programa de Microsoft Office Excel 2016.

Por último, se sacó la confiabilidad de las pruebas para verifícas las hipótesis que se planteó en la investigación, prosiguiendo con el coeficiente Cronbach para saber si existe relación o no entre funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de una academia preuniversitaria Ayacucho 2023.

3.8 Principios éticos.

En el código de ética para la investigación versión 004 ULADECH (2021) menciona que para velar por el bienestar y seguridad de las personas son el fin supremo de una investigación, por este motivo se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad cultural, confidencialidad, privacidad, creencias y religión. En este principio las personas no están obligadas a participar en las investigaciones, de la misma manera debemos proteger sus derechos fundamentales si se encuentran en situación de vulnerabilidad.

4. Resultados

Tabla 2

Funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de una academia preuniversitaria

Ayacucho 2023.

		ANSIEDAD	FUNCIONAMIENTO FAMILIAR
ANSIEDAD	Correlación de Pearson	1	-.074
	Sig. (bilateral)		.608
	N	50	50
	Correlación de Pearson	-.074	1
FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	Sig. (bilateral)	.608	
	N	50	50

Nota: siendo el valor de $p= 0.608$ esta es mayor al $\alpha= 0.05$ se considera que existe suficiente evidencia para rechazar la H_a , teniendo como conclusión que no existe relación inversa entre funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de una academia preuniversitaria Ayacucho 2023.

Tabla 3

Funcionamiento familiar en adolescentes de una academia preuniversitaria Ayacucho 2023.

Funcionamiento familiar	F	%
Balanceado	5	10.0
Extremo	30	60.0

Rango medio	15	30.0
Total	50	100.0

Nota: de los adolescentes evaluados la mayoría (60.0. %) presenta un funcionamiento familiar extremo.

Tabla 4

Tipo de adaptabilidad familiar en adolescentes de una academia preuniversitaria Ayacucho 2023.

Tipo de adaptabilidad	F	%
Caótico	8	16.0
Estructurada	6	12.9
Flexible	5	10.0
Rígida	31	62.0
Total	50	100.0

Nota: se puede observar que el (62.0. %) de los adolescentes presentan un tipo de adaptabilidad rígida.

Tabla 5.

Tipo de cohesión familiar en adolescentes de una academia preuniversitaria Ayacucho 2023.

Tipo de cohesión	F	%
Amalgamada	21	42.0

Conectada	7	14.0
Desligada	15	30.0
Separada	7	14.0
Total	50	100.0

Nota: se puede observar que el (42.0. %) de los adolescentes presentan un tipo de cohesión amalgamada.

Tabla 6

Grado de ansiedad en adolescentes de una academia preuniversitaria Ayacucho 2023.

Grado de ansiedad	F	%
Grave	1	2.0
Moderada	26	52.0
Normal	16	32.0
Severa	7	14.0
Total	50	100.0

Nota: se puede observar que el (52.0. %) de los adolescentes presentan un nivel de ansiedad moderada.

5. Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo relacionar el funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de una academia preuniversitaria Ayacucho 2023. por lo tanto se llegó a determinar que no existe relación inversa entre funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes, la recolección de datos y procesamiento de datos se obtuvo con Pearson, encontrando un valor de significancia de $p= 0.608$ por que se llegó a la conclusión de que no existe relación entre las variables. El presente estudio se encontró una similitud en los resultados con Moreno (2022), en su estudio sobre titulada “funcionamiento familiar y su relación con la ansiedad en adolescentes”. Se halló que no existe relación significativa entre sus variables, por otra parte, predomina la familia moderadamente funcional y un nivel alto en ansiedad. Lo cual podría ser comprendida por la metodología de corte transversal y no experimental y la población utilizada, pero uso diferentes instrumentos para funcionamiento familiar (FF-SIL) y escala de ansiedad rasgo-estado (IDARE), teniendo como muestra 90 adolescentes. De la misma manera también se encontró una similitud con el estudio de Vega (2020). En su estudio sobre el “Funcionalidad familiar y ansiedad en los adolescentes de una zona de Independencia- 2020”. Halló que no existe relación entre sus variables, aunque no uso un muestreo probabilístico, el instrumento utilizado fue de corte transversal, que son fueron para la ansiedad el IDARE y para la variable funcionalidad familiar el FACES III, su población estuvo conformada por 35 adolescentes. Pero varía con el estudio realizado por Blas y Granara (2022), en su estudio de “funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos”, porque encontró que, si existe una relación significativa entre la dimensión cohesión del funcionamiento familiar y la ansiedad rasgo en adolescentes, con una metodología cuantitativa, descriptivo con un diseño transversal y finalmente su población estuvo

conformada con 124 estudiantes. De la misma manera se encontró que los resultados varían con el estudio de Orosco (2019). En su estudio de “relación entre funcionamiento familiar y el nivel de autoestima en estudiantes de educación secundaria de la institución educativa pública “Señor de los Milagros”, Ayacucho 2019”. Se observó que, si existe relación directa moderada entre sus variables, pero en su muestra se utilizó el muestreo probabilístico con una población de 150 estudiantes, en la metodología se utilizó un diseño epidemiológico, los instrumentos utilizados fueron escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III) y escala de autoestima de Rosenberg.

Por lo tanto, esta investigación demuestra que a mayor grado de ansiedad, disminuye el funcionamiento familiar, en consecuencia, podría generar que los adolescentes presenten, dificultades para concentrarse, aislamiento social, bajo rendimiento escolar, etc. Este resultado garantiza su validez interna ya que los datos fueron recogidos por un muestreo no probabilístico sin ningún tipo de interferencia o manipulación, así mismo se usó instrumentos que son válidos y fueron aplicados por la investigadora, que habiendo sido usado un muestreo probabilístico y teniendo el cuidado en el análisis y todo el proceso metodológico de investigación, sin embargo el estudio no podría tener un nivel de generalización ya que se ha trabajado con una población reducida.

6. Conclusiones

Se obtuvo como resultado que no existe relación entre el funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de una academia preuniversitaria Ayacucho 2023.

De la población estudiada la mayoría presenta un funcionamiento familiar extremo y la mayoría tiene ansiedad moderada.

Referencias

- Argibay, J. (2006) *técnicas psicométricos cuestiones de validez y confiabilidad*. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/3396/339630247002.pdf>
- Blas, A. Granara, G. (2022). *“funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de chorrillos”*. [tesis para optar grado de magister, universidad femenina del sagrado corazón]. Repositorio institucional https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.11955/1083/BlasC_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ellis, A. (1998). *Como controlar la ansiedad antes de que le controle a usted*. editorial Espasa. http://www.sinmiedoconducir.com/descargas/Como_controlar_la_ansiedad_antes_que_esta%20le_controle_a_Ud.pdf
- Escala de ansiedad Zung ficha técnica 2020*. Recuperado de <https://es.slideshare.net/wmarquinam/escala-ansiedad-zung-ficha-tecnica-2020pdf>
- Escala de evaluación de la adaptabilidad y cohesión familiar – FACES III*. Recuperado de <https://es.slideshare.net/SheylaPineda1/435042224-262360567facesiiidocx>
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21878/1/TESIS.pdf>
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57657/Vega_CKP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ministerio de salud Perú (2020) *la salud mental de niñas, niños y adolescentes en el contexto de la covid-19*. Recuperado de <https://www.unicef.org/peru/media/10616/file/Salud%20menta%20en%20contexto%20COVID19.pdf>

Ministerio de salud Perú (2021 – 2022) *situación actual COVID 19*. Recuperado de

<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/coronavirus/coronavirus120123.pdf>

Minuchin, S. (1974). *Familias y terapia familiar*. Editorial Gedisa.

<https://www.cphbidean.net/wp-content/uploads/2017/11/Salvador-Minuchin-Familias-y-terapia-familiar.pdf>

Minuchin, S. Fishman, H. (1983). *Técnicas de terapia familiar*. Editorial Paidós.

<https://clea.edu.mx/biblioteca/files/original/042d5ead5802c0aa81b54a43364df0d4.pdf>

Moreno, N. (2022), “*funcionamiento familiar y su relación con la ansiedad en adolescentes*”.

[tesis para optar el título, universidad técnica de Ambato]. Repositorio institucional

<http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/36755/1/Moreno%20Freire%2c%20Nathaly%20Nicole%20SELLO-signed.pdf>

Orosco Mavila, J. (2019). *relación entre funcionamiento familiar y el nivel de autoestima en*

estudiantes de educación secundaria de la institución educativa pública “Señor de los

Milagros”, Ayacucho 2019. [tesis para obtener el título, universidad Católica los Ángeles

de Chimbote]. Repositorio institucional

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11416/FUNCIONAMIENTO_FAMILIAR_AUTOESTIMA_OROSCO_MAVILA_JULIANA%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Mendoza Amaya, C. Saavedra castillo, J. (2012). *La violencia política y su relación con*

ansiedad, depresión y abuso de alcohol en la población adolescente de tres ciudades de

la sierra del Perú. *Rev. Neuropsiquiatr* 75 (4).

<https://www.redalyc.org/pdf/3720/372036942002.pdf>

Rojas, E. (2014). *Como superar la ansiedad*. Editorial planeta.

https://www.planetadelibros.com/libros_contenido_extra/30/29106_Como_superar_la_an_siedad.pdf

Sigüenza, W. (2015) funcionamiento familiar según el modelo circumplejo de Olson, { tesis para obtener título de magister, universidad de cuenca}. Recuperado de

<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21878/1/TESIS.pdf>

Supo, J. (2012). *Seminarios de investigación científica sinopsis del libro 2012*. Bioestadístico

<http://red.unal.edu.co/cursos/ciencias/1000012/un3/pdf/seminv-sinopsis.pdf>

test FACES III - *escala de evaluación adaptabilidad y cohesión familiar* (1981), [universidad de Minnesota]. Recuperado de: [https://es.slideshare.net/AngelaChipanaAguilar2/test-faces-](https://es.slideshare.net/AngelaChipanaAguilar2/test-faces-3-escala-de-evaluacion-adaptabilidad-y-cohesion-familiarpdf)

[3-escala-de-evaluacion-adaptabilidad-y-cohesion-familiarpdf](https://es.slideshare.net/AngelaChipanaAguilar2/test-faces-3-escala-de-evaluacion-adaptabilidad-y-cohesion-familiarpdf).

Vega Cadillo, K. P. (2020) *Funcionalidad familiar y ansiedad en los adolescentes de una zona de Independencia- 2020* [tesis para obtener título, universidad Cesar Vallejo]. Repositorio institucional

Virues, R. (2005) *estudio sobre la ansiedad*. Revista Psicología Científica.com. disponible

<https://www.psicologiacientifica.com/ansiedad-estudio/>

Apéndice A: instrumentos de evaluación



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Instrumento de evaluación

Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar

(FACES III)

Edad:

Genero: (M) (F)

Instrucciones: a continuación, encontraras una serie de afirmaciones acerca de cómo son las familias. Lea cada afirmación y marque con una (X) solo una alternativa que refleje como vive su familia, ninguna de las frases es falsa o verdadera, pues varía según la familia.

		Nunca	Casi Nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1	Miembros de nuestra familia se apoyan entre					
2	En nuestra familia se toman en cuenta las opiniones y consejos de los hijos para resolver los problemas					
3	Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia					
4	Los hijos pueden opinar en cuanto a sus indicaciones e instrucciones.					
5	Nos gusta convivir solamente con los familiares más cercanos.					
6	En nuestra familia, cualquier miembro puede actuar como líder.					
7	Nos sentimos más unidos entre nosotros que con otras personas que no son de la familia.					
8	La familia cambia de modo de hacer las cosas					
9	Nos gusta pasar el tiempo libre en familia.					

10	Padres e hijos se ponen de acuerdo en relación con los castigos.					
11	Nos sentimos muy unidos.					
12	En nuestra familia los hijos toman las decisiones.					
13	Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente.					
14	En nuestra familia las reglas cambian.					
15	Con facilidad podemos planear actividades en familia.					
16	Cualquiera de nosotros puede realizar las tareas de nuestra casa.					
17	Consultamos unos con otros para tomar decisiones.					
18	En nuestra familia es muy difícil identificar quien tiene la autoridad.					
19	La unión familiar es muy importante.					
20	Es difícil decir quien hace las labores del hogar.					



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Instrumento de evaluación

Escala de ansiedad de Zung (EAA)

Edad:

sexo: (M) (F)

lea las siguientes afirmaciones y responda según como se ha sentido en la última semana.

		Nunca O Raras Veces	Algunas Veces	Buen Numero De veces	La mayoría de las vece
--	--	------------------------------	------------------	-------------------------------	---------------------------------

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

Apéndice B. carta de autorización para la investigación



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Ayacucho, 11 de febrero de 2023

SOLICITO AUTORIZACION DE ESTUDIO Y
CONSENTIMIENTO A LA AUTORIDAD

SEÑOR(A). DIRECTOR DE LA ACADEMIA PREUNIVERSITARIA "HEROES DE LA BREÑA" del distrito de San Juan Bautista, provincia de Huamanga, departamento Ayacucho.

Lic. Antrop. JUAN CARLOS HUILLCA LEON
director de la academia héroes de la Breña

Me presento y expongo.

Solicito: autorización para la investigación

Que, teniendo la necesidad de investigación en el campo de las ciencias psicológicas, presento al estudiante, HUAMANI CUSI ESTEF ISABEL con el D.N.I. 60044987, bachiller del curso de tesis para optar el título profesional en psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud – escuela profesional de psicología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – Filial Ayacucho quien desea realizar el estudio de **FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE UNA ACADEMIA PREUNIVERSITARIA AYACUCHO 2023**; con el objetivo de evaluar cual es la relación entre el funcionamiento familiar y ansiedad en los adolescentes del ciclo verano de la academia preuniversitaria.

El instrumento que se ha de aplicar es la escala de funcionamiento familiar y la escala de ansiedad de Zung, la escala de funcionamiento familiar contiene 20 ítems y la escala de ansiedad de Zung contiene 20 ítems; la aplicación es de forma colectiva por lo que solicito atención a la presente.

Por lo tanto:

Ruego a Ud. Acceder a mi petición agradeciendo de antemano su gentil colaboración, hago propicia la ocasión para expresarle la muestra de mi especial consideración.

Atentamente:


Juan Carlos Huillca León
Juan Carlos Huillca León
DIRECTOR
CENTRO DE SERVICIOS EDUCATIVOS UNIVERSARIOS

Apéndice C. Consentimiento informado

11 de febrero de 2023

Estimado.....

La Escuela de Psicología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote apoya la práctica de obtener el consentimiento informado de, y proteger a los sujetos humanos que participen en la investigación.

La siguiente información tiene por objetivo ayudarle a decidir si aceptara participar en el presente estudio. Usted está en libertad de retirarse del estudio en cualquier momento.

Para tal efecto se le pedirá que responda a la (ESCALA DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ESCALA DE ANSIEDAD DE ZUNG). Nos interesa estudiar el **FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y LA ANASIEDAD EN ADOLESCENTES DE UNA ACADEMIA PREUNIVERSITARIA AYACUCHO 2023**. nos gustaría que usted participara de una investigación, pero tal participación es estrictamente voluntaria.

Les aseguramos que su nombre no se mencionara en los hallazgos de la investigación. La información solo se identificará mediante un código numérico.

Si le gustaría tener información adicional acerca del estudio antes o después que finalice, puede ponerse en contacto con cualquiera de nosotros por teléfono o por correo.

Agradecemos su atención y apreciamos su interés y cooperación.

Atentamente:

Bach. Huamani Cusi Estef Isabel

60044987

Stefhc93@gmail.com

.....

firma

Apéndice E. Presupuesto

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
Impresiones	1.00	20	20.00
Fotocopias	0.30	150	45.00
Empastado	30.00	1	30.00
Papel bond A-4 (600 hojas)	0.10	200	20.00
Lapiceros	0.50	50	25.00
Servicios			
Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			240.00
Gastos de viaje			
Pasajes para recolectar información	1.50	5	7.50
Subtotal			
Total de presupuesto desembolsable			247.50
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Servicios			
Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital – LAD)	30.00	4	120.00
Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University – MOIC).	40.00	4	160.00
Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			
Recurso humano			
Asesoría personalizada (2 horas por semana)	169.00	4	676.00
Subtotal			676.00
Total de presupuesto no desembolsable			670.00
Total (S/.)			2921.00

Apéndice F. Ficha de instrumentos de evaluación

escala de evaluación de la adaptabilidad y cohesión familiar – FACES III

ficha técnica

1: DATOS GENERALES

BASE TEORICA : enfoque teórico familiar
 MODELO FAMILIAR : modelo circunplejo
 AUTOES : David Olson, Joyce Porther y Yoav, L
 AÑO : 1985

NIVELES DE EVALUACION: familiar y pareja

FOCOS DE EVALUACION : percepción real de la familia
 Percepción ideal de la familia
 Nivel de satisfacción familiar

2: CLIFICAION EINTERPRETACION

FACES III es un instrumento que consta de dos escalas; 20 ítems para cada una; donde 10 corresponden a la dimensión a la dimensión de cohesión y 10 a la adaptabilidad, con 5 opciones de respuesta cuya calificación es la siguiente:

Casi siempre = 5

Frecuentemente = 4

Algunas veces = 3

De vez en cuando = 2

Casi nunca = 1

El puntaje mínimo a obtener por dimensión es de 10 puntos y el máximo es de 50 puntos.

COHESION		ADAPTABILIDAD	
Desintegrada	10 – 31	Rígida	10 – 19
Separada	32 – 37	Estructurada	20 – 24
Conectada	38 – 43	Flexible	25 – 29
Aglutinada	44 – 50	Caótica	30 – 50

	COHESION	ADAPTABILIDAD	FUNCION. FAMILIAR
ALTA	0 – 5	0 – 4	0 – 9

MEDIA	6 – 12	5 – 9	10 – 22
BAJA	Mas de 12	Mas de 9	Mas de 22

Para hallar la dimensión de cohesión, se sumarán los ítems impares y para la dimensión de adaptabilidad los ítems pares.

3: VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Una de las mayores metas al desarrollar el FACES III fue el de reducir la correlación entre cohesión y adaptabilidad, eso era lo deseable según la teoría y la práctica. Teóricamente poniendo las variables dentro de un modelo circunplejo; y asumiendo que las dimensiones son independientes.

Las investigaciones se utilizaron en una distribución en dos grupos al azar, de 1206 individuos cada uno, que se distribuía en 1000 adultos y 206 adolescentes, fue importante también lograr una alta correlación de ítems dentro de cada dimensión y lograr reducir la correlación de cohesión y adaptabilidad con la escala ideal.

En el FACES III la validez entre la correlación de sus escalas es 0.03. para hallar la consistencia interna se usó la medida de Cronbach para cada una de las dimensiones siendo los resultados; 0.77 y adaptabilidad 0.62

Para hallar la confiabilidad de la prueba se hizo uso del método de división por mitades que consiste en correlacionar las puntuaciones obtenidas por el sujeto luego de dividir la prueba en dos; prueba de ítems pares y prueba de ítems impares, para luego elaborar la tabla para su análisis y posteriormente aplicar la fórmula para determinar la confiabilidad.

La confiabilidad hallada es de 0.98, finalmente para la baremación de la prueba, se utilizó el método de percentiles que consiste en distribuir las puntuaciones de los sujetos en 100 unidades, lo que permite ubicar el rango al cual pertenece el sujeto. En primera instancia se elaboró una tabla, donde se ordenaron las puntuaciones totales de mayor a menor. Luego mediante el uso de fórmula se determinó los percentiles.

3: VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LAS ESCALA DE EVALUACION DE LA ADAPTABILIDAD Y COHESION FAMILIAR- FACES III

CONFIABILIDAD

0.98

VALIDEZ

Escala real

ITEMS	VALIDEZ
1	0.33
2	0.45
3	0.27
4	0.53
5	0.16
6	0.11
7	0.37
8	0.33
9	0.37
10	0.59
11	0.49
12	0.57
13	0.57
14	0.57
15	0.58
16	0.62
17	0.75
18	0.24
19	0.51
20	0.29

escala ideal

ITEMS	VALIDEZ
1	0.28
2	0.38
3	0.29
4	0.29
5	0.34
6	0.54
7	0.35
8	0.56
9	0.29
10	0.34
11	0.34
12	0.50
13	0.54
14	0.45
15	0.45
16	0.31
17	0.28
18	0.41
19	0.34
20	0.24

4: BAREMOS DE LA ESCALA DE EVALUACION DE LA ADAPTABILIDAD Y COHESION FAMILIAR – FACES III

NIVELES	PERCENTILES	PUNTAJE	PERCENTILES
BAJO	0	20	0
	5	21	5
	10	22 – 24	10
	15	25 – 29	15
	20	30 – 34	20
	25	35 – 39	25
	30	40 – 44	30
MEDIO	35	45 – 46	35
	40	47 – 51	40
	45	52 – 56	45
	50	57 – 61	50
	55	62 – 66	55
	60	67 – 70	60
	65	71 – 72	65

ALTO	70	73	70
	75	74 – 78	75
	80	79 – 83	80
	85	84 – 88	85
	90	89 – 93	90
	95	94 – 98	95
	99	99 – 100	99

Escala de ansiedad de Zung

Ficha técnica

1: DATOS GENERALES

TITULO ORIGINAL DE LA PRUEVA: Self-rating anxiety scale

TITULO EN ESPAÑOL: escala de autovaloración de ansiedad

AUTOR: W. Zung

AÑO DE PUBLICACION: 1971

VALIDACION EN PERU: Antacontor (2021) como parte de su tesis titulada “estudio explorativo sobre ansiedad y depresión en un grupo de pobladores de comunidades nativas Aguarunas” realizo la adaptación y validación con una muestra de 100 pobladores de ambos sexos de 14 a 30 años de siete comunidades nativas Aguarunas del departamento de Amazonas.

2: ADMINISTRACION

EDADES DE APLICACIÓN: adultos TIEMPO DE

APLICACION: no determinado ASPECTO QUE

EVALUA: intensidad de ansiedad

3: VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Validez:

Disponemos de pocos estudios de validación de sus valores psicométricos. La correlación entre la puntuación de cada ítem y el total oscila entre 0,34 y 0.65.

Fiabilidad:

Los coeficientes de correlación fueron estudiados por Zung. Entre ASI y SAS es de es de 0.66 y entre ASI y Taylor Manifest Anxiety Scale de 0.33.

4: DESCRIPCION DE LA PRUEVA

La escala de autovaloración de la ansiedad comprende un cuestionario de 20 informes y relatos, cada uno referido a manifestaciones características de ansiedad, como síntoma o signo. El conjunto abarca una amplia variedad de síntomas de ansiedad, como expresión de trastornos emocionales.

Los ítems deben ser valorados por el examinador en una entrevista con el paciente y utilizando tanto las observaciones clínicas como la información aportada por el paciente. Las preguntas deben hacer referencia a un periodo anterior de una semana.

Las palabras utilizadas en el cuestionario de la escala han sido escogidas para hacerlas accesibles a la gran mayoría de los pacientes, empleando su propio lenguaje.

5: NORMAS

Las respuestas son cuantificadas mediante una escala de cuatro puntos (1 a 4) en función de la intensidad, duración u frecuencia de los síntomas. Un ítem es anotado como positivo y presente cuando el comportamiento es observado, cuando es descrito por el paciente como que le ha ocurrido o cuando el mismo admite que el síntoma es todavía un problema. Por el contrario, es presentado como negativo o ausente cuando no ha ocurrido o no es un problema, el paciente no da información sobre el mismo o cuando la respuesta es ambigua tras una investigación adecuada.

La escala está estructurada en tal forma que un índice bajo indica la inexistencia de ansiedad, y un índice elevado, ansiedad clínicamente significativa.

El índice de la EAA orienta sobre “cuál es el grado de ansiedad del paciente “en términos de una definición operacional, expresada en porcentaje.

6: CALIFICACION

$$I_{EAA} = \frac{P}{Ptje \text{ max. } 80} \times 100$$

INDICE “EAA” IMPRESIÓN GLOBAL DE EQUIVLENCIA CLINICA

Debajo de 45: rango normal

45 – 59 : ansiedad moderada

60 – 74 : ansiedad severa

75 – 100 : ansiedad de gado máximo

Validación peruana 2019. Dr. Nina Bonifacio, Erick Russell NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES QUE ACUDEN A AL CONSULTA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA EN EL PERIODO DE MAYO A JUNIO DEL 2019.

Índice EAA	Equivalencia clínica
Menos de 45	Ansiedad normal
45 – 59	Ansiedad mínima moderada
60 – 74	Ansiedad moderada severa
75 – 100	Ansiedad en grado máximo

7: CLAVE DE RESPUESTA

ITEMS	RPTA	IEMS	RPTA	IEMS	RPTA	ITEMS	RPTA
1	1 2 3 4	6	1 2 3 4	11	1 2 3 4	16	1 2 3 4
2	1 2 3 4	7	1 2 3 4	12	1 2 3 4	17	4 3 2 1
3	1 2 3 4	8	1 2 3 4	13	4 3 2 1	18	1 2 3 4
4	1 2 3 4	9	4 3 2 1	14	1 2 3 4	19	4 3 2 1
5	4 3 2 1	10	1 2 3 4	15	1 2 3 4	20	1 2 3 4

Apéndice G. Matriz de consistencia

Enunciado	Objetivos	Hipotesis	Variables	Dimensiones	Metodología
¿Existe relación entre el funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de una academia preuniversitaria Ayacucho 2023?	Determinar la relación entre funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de una academia preuniversitaria Ayacucho 2023.	Ho= no existe relación entre el funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de una academia preuniversitaria Ayacucho 2023.	Funcionamiento familiar (FACES III)	Adaptabilidad Cohesión	El tipo de estudio es observacional, prospectivo, transversal y analítico. El nivel de investigación será racional. El diseño de investigación será epidemiológico. El universo son los adolescentes de una academia preuniversitaria. La población se ha constituido por 50 adolescentes, que oscilan entre las edades de 15 a 19 años de edad. La técnica que se utilizará será la encuesta y la psicometría.
	Específicos:		Ansiedad	Afectiva (psicológica) Somáticos	
	Describir el funcionamiento familiar en adolescentes de una academia preuniversitaria Ayacucho 2023.	Ha= si existe relación entre el funcionamiento familiar en adolescentes de una academia preuniversitarias Ayacucho 2023.			
	Describir el tipo de adaptabilidad familiar en adolescentes de una academia preuniversitaria Ayacucho 2023.				
	Describir el tipo de cohesión familiar en adolescentes de una academia				

preuniversitaria
Ayacucho 2023.

Describir el grado de
ansiedad en adolescentes
de una academia
preuniversitaria
Ayacucho 2023.

estef humani cusi

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS



www.slideshare.net

Fuente de Internet

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo