



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE PSICOLOGÍA**

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE UN  
ASENTAMIENTO HUMANO DE LA CIUDAD DE TUMBES, 2021**

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

**AUTOR**

**OLIVOS CAMPAÑA, DIANA PAOLA  
ORCID:0000-0002-0520-5326**

**ASESOR**

**VALLE RIOS, SERGIO ENRIQUE  
ORCID:0000-0003-0878-6397**

**CHIMBOTE-PERÚ  
2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE PSICOLOGÍA**

**ACTA N° 0095-121-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **11:40** horas del día **24** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **PSICOLOGÍA**, conformado por:

**MILLONES ALBA ERICA LUCY** Presidente  
**ALVARADO GARCIA PAUL ALAN ARKIN** Miembro  
**VELASQUEZ TEMOCHE SUSANA CAROLINA** Miembro  
**Mgtr. VALLE RIOS SERGIO ENRIQUE** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE UN ASENTAMIENTO HUMANO DE LA CIUDAD DE TUMBES, 2021**

**Presentada Por :**  
(2123172082) **OLIVOS CAMPAÑA DIANA PAOLA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Psicología**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

**MILLONES ALBA ERICA LUCY**  
Presidente

**ALVARADO GARCIA PAUL ALAN ARKIN**  
Miembro

**VELASQUEZ TEMOCHE SUSANA CAROLINA**  
Miembro

**Mgtr. VALLE RIOS SERGIO ENRIQUE**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE UN ASENTAMIENTO HUMANO DE LA CIUDAD DE TUMBES, 2021 Del (de la) estudiante OLIVOS CAMPAÑA DIANA PAOLA, asesorado por VALLE RIOS SERGIO ENRIQUE se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 6% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 24 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

Agradezco a Dios, por ser mi creador, el motor de mi vida, por no haber dejado que me rinda en ningún momento e iluminarme para salir adelante, porque todo lo que tengo, lo que puedo y lo que recibo es regalo que él me ha dado.

A mis padres por confiar en mí y brindarme su apoyo incondicional, por ser mi principal fuente de Autoeficacia, y por haberme educado

A la Universidad Católica los ángeles de Chimbote por brindarme la oportunidad de estudiar y culminar exitosamente mis estudios profesionales y por la colaboraron en mi formación.

## **Agradecimiento**

A Dios y la Virgen María por darme la oportunidad de vivir, por brindarme siempre fuerzas, acompañarme y protegerme todos los días de mi vida.

A la Universidad Católica los ángeles de Chimbote, por brindarme la oportunidad de estudiar y culminar exitosamente mis estudios profesionales y por colaborar en mi formación

## Índice general

|   |      |
|---|------|
| Dedicatoria.....  | IV   |
| Agradecimiento.....   | V    |
| Índice general.....   | VI   |
| Lista de tablas.....  | VII  |
| Resumen.....  | VIII |
| Abstract.....   | IX   |
| I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....   | 1    |
| II. MARCO TEÒRICO.....  | 4    |
| 2.1. Antecedentes.....  | 4    |
| 2.2. Bases teóricas.....  | 6    |
| 2.3. Hipótesis.....   | 7    |
| III. METODOLOGIA.....   | 8    |
| 3.1. Tipo, Nivel y Diseño de investigación.....                             | 8    |
| 3.2. Población y muestra.....   | 8    |
| 3.3. Variables. Definición y operacionalización variables .....             | 9    |
| 3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....               | 10   |
| 3.5. Método de análisis de datos.....                                       | 12   |
| 3.6 Aspectos éticos.....  | 12   |
| IV. RESULTADOS.....   | 14   |
| V. DISCUSION.....   | 19   |
| VI. CONCLUSIONES.....   | 22   |
| VII. RECOMENDACIONES.....   | 23   |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....   | 24   |
| ANEXOS.....   | 27   |
| Anexo 01 Matriz de consistencia.....  | 27   |
| Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....                     | 29   |
| Anexo 03 Validez del instrumento.....                                       | 31   |
| Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....                                 | 32   |
| Anexo 05 Formato de Consentimiento informado.....                           | 33   |
| Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información..... | 56   |
| Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos).....   | 57   |

## Lista de tablas

|  |    |
|--|----|
| <b>Tabla 1.</b> Relación entre el funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2024..... | 21 |
| <b>Tabla 2</b> Nivel de funcionamiento familiar en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2024.....                      | 22 |
| <b>Tabla 3</b> Nivel de ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2024.....                                     | 22 |
| <b>Tabla 4.</b> Relación entre cohesión familiar y ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2024.....          | 23 |
| <b>Tabla 5.</b> Relación entre el adaptabilidad familiar y ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2024.....  | 24 |

## Resumen

El estudio tuvo como objetivo general determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2024 para ello conto con un estudio cuantitativo de nivel descriptivo correlación y diseño no experimental. La población la conformaron adolescentes del A.H.H. Ciudadela el maestro de Tumbes, Tumbes – 2024 donde la muestra estuvo compuesta por 100 participantes. Se aplicaron la escala de cohesión y adaptabilidad familiar Faces III y la Escala de ansiedad (EAA) de Williams Zung. En los resultados se encontro que existe relación negativa moderada entre ambas variables llegando a ser el Rho de Spearman de 0,565 esto quiere decir que, ante un buen funcionamiento familiar existe un menor índice de ansiedad o viceversa. En los resultados descriptivos se llegó a obtener que el 36% (n=13) se encuentra en el nivel medio de funcionamiento familiar y el 70% (n = 25) de estudiantes se ubican en el nivel ansiedad baja.

Palabras clave: Adolescentes, ansiedad y funcionamiento familiar



## **Abstract**

The general objective of the study was to determine the relationship between family functioning and anxiety in adolescents from a human settlement in the city of Tumbes, 2024. For this purpose, it had a quantitative study of a descriptive correlation level and non-experimental design. The population was made up of adolescents from the A.H.H. Ciudadela el maestro de Tumbes, Tumbes – 2024 where the sample was made up of 100 participants. The Faces III family cohesion and adaptability scale and the Williams Zung Anxiety Scale (EAA) were applied. The results found that there is a moderate negative relationship between both variables, with Spearman's Rho reaching 0.565. This means that, with good family functioning, there is a lower index of anxiety or vice versa. In the descriptive results, it was found that 36% (n = 13) are at the medium level of family functioning and 70% (n = 25) of students are at the low anxiety level.

**Keywords:** Adolescents, anxiety and family functioning

## I. Planteamiento del problema

Desde hace muchos años los hogares familiares son considerados como el eje fundamental de la sociedad y, sobre todo, para el desarrollo del estudiante. En este lugar es donde adquieren valores y principios, nuevos pensamientos y conocimientos, para que de este modo puedan iniciar a construir su nueva identidad, la cual les será de vital importancia para poder desarrollarse en la vida diaria.

A nivel internacional, en Ecuador se desarrolló un estudio sobre funcionalidad familiar y comportamientos violentos en niños llevado a cabo por Padilla y Shugulli (2022) donde llegaron a obtener que presentan más predominancia las familias funcionales con un (47.7%) y hogares disfuncionales con un (3,1%); en relación a la variable comportamiento violento, el 83.1% de estudiantes se ubicaron en los niveles medio de agresividad y el 16.9% agresión baja

Para Alban (2022), la funcionalidad familiar cumple un papel indispensable en la crianza de sus hijos, debido que es el responsable de edificar conductas que les permitan fortalecer su personalidad desde que son infantes hasta la adolescencia, de tal manera en una población de 36 adolescentes de Ecuador pudo constatar que el 94,4% de los jóvenes se hallan en el nivel disfuncional leve y moderado, y el 5,6% a una familia severamente disfuncional.

Según Castaño y Páez (2020) refieren que el 16,9% de alumnos de universidad de Colombia presentaron disfunción moderada y el 9,3% disfunción severa en el interior de la familia.

Por otro lado, según OMS (2021) refiere que el simple hecho de no interesarse de los trastornos psicológicos de los jóvenes trae secuelas a largo plazo en la adultez, llegando a perjudicar su salud física y mental y restringiendo el poder realizarse en una vida plena en un futuro, tal es el caso que en el planeta 1 de cada 7 adolescentes entre 10 a 19 años padece de algún trastorno psicológico.

Con respecto a la Encuesta Nacional de Salud Mental de 2003 de Colombia, la predominancia de vida de varios trastornos mentales en el poblado fue de 40,1 %, encontrándose entre los más perjudicados a los adolescentes y adultos jóvenes; sobresaliendo entre dichos trastornos, el nivel más alto en ansiedad, las edades en promedio son de 14, 16 y 18 años en inicio de fobia social, agorafobia y trastorno de pánico, respectivamente” (Alba, 2010)

En nuestro país se llevó a cabo un estudio en la ciudad de Lima donde se obtuvo que el 50 % de las madres adolescentes mostró un funcionamiento familiar bajo; el 40 %, un funcionamiento familiar medio, y el 10 %, un funcionamiento familiar alto, además, el 10 % de la referida muestra de estudio presentó un nivel de ansiedad bajo; el 50 %, un nivel de ansiedad normal; el 37 % nivel de ansiedad alto, y el 3 %, un nivel de ansiedad muy alto. Con base en lo precedente, determinaron una relación estadística significativa entre ambas variables investigadas. Así, demostraron que cuando el funcionamiento familiar es alto, entonces el nivel de ansiedad en las madres adolescentes primigestas es bajo.

Por otro lado, Valdez (2021) en Lima Metropolitana con 346 adolescentes de 15 y 18 años, encontró un porcentaje de 24.3% de adolescentes piensan que su hogar es funcional, el 33% piensa que en su hogar hay disfuncionalidad muy moderada y el resto de jóvenes creen que sus hogares son moderadamente (27.1%) o severamente (15.6%) disfuncionales.

En el Perú según estadísticos en los últimos años ha aumentado los problemas de salud mental más aun en estudiantes durante el ciclo de vida de la adolescencia y juventud que en su mayoría los casos son provocados por distintas situaciones familiares (disfuncionalidad familiar entre otros factores) causando en ellos trastornos de ansiedad, desórdenes alimenticios, depresión, baja autoestima etc

El Ministerio de Salud (MINSAL, 2021) sostiene que el 29.6% de jóvenes cuyas edades van de los 12 a 17 años sufren de algún problema de salud psicológica o emocional.

El MINSAL (2021) reportó cerca de 93 475 llamadas en temas de salud mental atendidas durante los primeros 9 meses de ese año, estas llamadas fueron a nivel nacional donde gran parte de estas fueron por temas de estrés con un 56,7% seguido de síntomas de depresión y ansiedad con un 18,1% reflejando la existencia de una alta demanda de la población por la atención en temas relacionados a la salud mental y bienestar psicológico así como circunstancias de carácter económico o familiar que perjudica su bienestar psicológico y social.

Por otro lado, Reyes (2013) manifiesta que la ansiedad es un fenómeno normal que lleva al conocimiento del propio ser, que moviliza las operaciones defensivas del organismo, es base para el aprendizaje, estimula el desarrollo de la personalidad, motiva el logro de metas y contribuye a mantener un elevado nivel de trabajo y conducta en exceso,

la ansiedad es nociva, mal adaptativa, compromete la eficacia y conduce a las enfermedades .

En tanto la presente investigación se enfoca en los adolescentes que residen en un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, en la interacción familiar señalan que hay muchos adolescentes que presentan problemas en clases, se muestran apáticos, tienen conductas agresivas y abusivas con sus pares, con otros adolescentes que viven en su entorno y se les dificulta respetar a sus autoridades, todo esto sumado al consumo de alcohol y drogas, pueden estar asociadas a la funcionalidad familiar. Así mismo se observa en ellos desconfianza en sí mismo o nerviosismo al momento de exponer, se muerden las uñas, juegan constantemente con sus mano al momento de interactuar, a la vez se muestran muchas veces nerviosos al momento de explicar sus ideas, es por todo ello que el personal de la salud es un factor fundamental para la implementación y desarrollo de la participación enfocada en el hogar y la salud mental con la finalidad de proponer en las familias , distintas estrategias que dejen huella en la salud integral de los adolescentes.

Por lo anteriormente expuesto se trazó la siguiente pregunta ¿Cuál es la relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2024?

Para dar respuesta al enunciado del problema fue necesario plantear como objetivo general determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2024 y como objetivos específicos describir el nivel de funcionamiento familiar en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2024; describir el nivel de ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2024. Determinar la relación entre funcionamiento familiar en su dimensión cohesión y ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2024 y determinar la relación entre funcionamiento familiar en su dimensión adaptabilidad y ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2024

El estudio se justifica a nivel teórico, ya que, mediante las teorías, definiciones y antecedentes, aportarán información y nuevos conocimientos. Además, servirán como sustento y apoyo en el contraste de futuras investigaciones, logrando conocer en mayor medida las variables estudiadas en los adolescentes.

A nivel práctico, permitirá elaborar al personal de salud en psicología programas de prevención y/o tratamiento de la ansiedad partiendo desde mejorar el funcionamiento familiar en estos adolescentes.

A nivel metodológico, se justifica puesto que los resultados del presente estudio brindaran instrumentos con evidencias de validez y confiabilidad para medir el funcionamiento familiar y la ansiedad en población adolescente.

De igual forma presenta relevancia social, debido a que contribuye como primer paso para poder ejecutar el proyecto, tenga la iniciativa para realizar actividades que contribuyan en el entendimiento y concientización tanto de los padres como de los alumnos sobre cómo el funcionamiento familiar puede ser causal para que los últimos caigan en la ansiedad. Asimismo, beneficiará a los adolescentes que suelen presentar ansiedad.

## II. Marco teórico

### 2.1. Antecedentes

Alvarado (2019) llevó a cabo un estudio siendo el objetivo determinar la prevalencia de síntomas ansiedad y depresión y su asociación con funcionalidad familiar en los estudiantes universitarios de primer nivel de la PUCE, sedes Quito, Ibarra, Portoviejo y Santo Domingo. El estudio contó con una metodología transversal analítica, siendo la población 847 estudiantes del primer nivel de las diversas sedes, con edades de 18 a 25 años, que cumplieron con los criterios de inclusión. Los datos se recolectaron a través de una encuesta de auto llenado, la funcionalidad familiar se evaluó mediante el Test FF-SIL. En tanto, la ansiedad y depresión se valoró mediante la aplicación de la Escala HADS. De los resultados el 11% de estudiantes tienen familias disfuncionales y 2,4 % familias severamente disfuncionales. La prevalencia de depresión fue 24,7% y de ansiedad del 19,7%. Se encontró asociación entre ansiedad y depresión con familias disfuncionales. Se concluyó que la disfunción familiar se asocia de forma estadísticamente significativa con los síntomas de ansiedad - depresión en adolescentes tardíos y adultos jóvenes, siendo la depresión la patología de mayor presentación.

Ferrada et al (2018) llevaron a cabo una investigación donde el objetivo fue relacionar funcionalidad familiar y ansiedad con sintomatología depresiva en mujeres trabajadoras de la Universidad del Bío-Bío, sede Chillán. Contando con una metodología correlacional, de corte transversal cuantitativo. Se obtuvo una muestra de 96 mujeres que laboran en la Universidad del Bío-Bío, Chillán. La recolección de datos se realizó con un cuestionario de caracterización, subescala de depresión de Goldberg, subescala de ansiedad de Goldberg y APGAR familiar. De los resultados se obtuvo que; un 14,6% presentó disfunción familiar, ya sea grave o leve; un 49,0% arrojó ansiedad probable y el 60,4% presentó depresión probable. Al análisis bivariado las mujeres con estudios técnico de nivel superior (OR=3,938) y quienes tienen un ingreso per cápita  $\leq$  \$193.104 (OR=2,807) se asociaron estadísticamente con sintomatología depresiva con un O.R.=3,400, IC 95% (1,241-9,318) ( $p=0,017$ ). Llegaron a la conclusión demostrado que, a mayor ansiedad, mayor es la presencia de sintomatología depresiva; por el contrario, no se determinó que, a mayor funcionalidad familiar, menor es la sintomatología depresiva.

García y García (2021) llevaron a cabo un estudio donde el objetivo fue determinar la relación entre Funcionamiento Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo. La muestra fue de 212 adolescentes. Los instrumentos utilizados fueron: la Escala de Cohesión y

Adaptabilidad Familiar (FACES IV) y el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (IDARE), encontrando una relación negativa de intensidad leve entre funcionamiento familiar y ansiedad estado-rasgo. Además, se encontró una relación negativa altamente significativa entre satisfacción familiar y ansiedad estado, así como entre satisfacción familiar y ansiedad-rasgo, con coeficientes de correlación de -0,42 y -0,44, respectivamente, con un tamaño del efecto leve para ambas. La insatisfacción devenida por extremos en la cohesión, así como por estilos inflexibles o extremadamente flexibles y por una comunicación deficiente entre los integrantes de la familia, generan en estos últimos problemas de ansiedad, de corta o larga data. Se concluye, por tanto, que hay evidencia de una relación negativa de intensidad leve estadísticamente significativa entre funcionamiento familiar y ansiedad estado-rasgo.

Aguirre (2020), realizó un estudio de investigación teniendo como objetivo principal el determinar la relación de la Funcionalidad Familiar con la ansiedad en estudiantes del primer año de la Facultad de Ciencias de la Salud – UPT Tacna 2019, con el propósito de conocer el nivel de ansiedad y el comportamiento de los miembros de una familia. Conto con una metodología de tipo descriptivo– correlacional y de corte transversal, así mismo la población fue de 134 estudiantes de 16 a 29 años, pertenecientes al primer año de la Facultad de Ciencias de la Salud entre varones y mujeres. Para su ejecución se utilizó dos instrumentos: Escala de evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad familiar (FACES III) y la Escala de autoevaluación de Ansiedad de Zung (EEA). Los datos obtenidos fueron codificados y vaciados en una base de datos utilizando el paquete estadístico SPSS y posteriormente analizados con la prueba del Chi- cuadrado. Así mismo, las conclusiones a las que se llegaron fueron: Que el nivel de Funcionalidad Familiar que predominó en los estudiantes fue el de familias de rango medio, seguido de las familias extremas; del mismo modo dicha población manifestó que su ansiedad está dentro de los límites normales en el momento de la aplicación del instrumento y en cuanto a la presencia de ansiedad leve a moderada estuvo relacionado con la funcionalidad familiar extrema.

Bueno (2019) tuvo como objetivo determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la ansiedad en adolescentes que cursan la secundaria en una institución educativa nacional del distrito de Breña, Lima Metropolitana. Para ello, conto con una metodología de tipo descriptiva correlacional, diseño no experimental y nivel cuantitativo, estuvo conformada por una población de 190 estudiantes hombres y mujeres de cuarto año de secundaria. por la recolección de datos se utilizó la Escala de Evaluación de la Cohesión

y Adaptabilidad Familiar III (FACES III), de Olson (1985), que permite medir la funcionalidad familiar, y la Escala de Autovaloración de Ansiedad de Zung (1971), que permite evaluar la ansiedad. Esta última se adaptó con la muestra de estudio, que la constituyeron En cuanto concluye que la funcionalidad familiar y los niveles de ansiedad en los adolescentes según sexo, no se hallaron diferencias estadísticamente significativas.

Linares y Huarca (2019) en su investigación titulada tuvo como objetivo general establecer la relación existente entre el rendimiento académico, la ansiedad ante los exámenes y el funcionamiento familiar en estudiantes de secundaria del colegio Fe y Alegría, la muestra estuvo constituida por 604 estudiantes de ambos sexos, provenientes del colegio Fe y Alegría – Arequipa a quienes se les aplicó el Inventario de Autoevaluación de la Ansiedad sobre Exámenes IDASE y la Escala de Funcionamiento Familiar FACES” III. El diseño de investigación fue el transversal, descriptivo y correlacional, el sistema familiar tiene una relación inversa significativa con la ansiedad ante los exámenes ( $r = -0.255$ ;  $p < 0.05$ ). Un sistema familiar más equilibrado se correlaciona con mejores calificaciones en alumnos de secundaria, la ansiedad ante los exámenes disminuye el rendimiento académico, los estudiantes provenientes de hogares problemáticos tienden a tener mayores niveles de ansiedad en los exámenes.

Pairazamán y Pisfil (2020), con la finalidad de determinar la relación entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales en adolescentes de Pacasmayo, trabajo con un tipo de estudio cuantitativo, método descriptivo, correlacional y de corte transversal donde la muestra estuvo conformada por 97 adolescentes. Como instrumentos de recolección de datos se utilizaron: Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar – Faces III (Olson, 1985) y el Test de Evaluación de Habilidades Sociales (MINSAL, 2005). El estudio concluyó que en el 42.2% de adolescentes su nivel de funcionamiento familiar es medio, en el 32% es extremo, y en el 25.8% es balanceado, en relación a las habilidades sociales, el 61.8% de adolescentes tienen un nivel de habilidades sociales de promedio a bajo, en tanto que el 38.2% tienen un nivel que va de promedio alto a muy alto.

Pomares et al. (2021), realizó un estudio descriptivo correlacional de serie de casos en el Área de Salud II de Cienfuegos, en el período de enero a mayo de 2019, el universo de estudio fue conformado por 12 774 adultos mayores del Área 2 de Cienfuegos, se utilizó un muestreo aleatorio simple ( $n = 50$ ), se aplicó los instrumentos en la recogida de la información fueron: Entrevista al paciente, Autoescala de Depresión de Zung y



Conde, Prueba de Ansiedad Rasgo y Estado y Cuestionario de Funcionabilidad Familiar (FF-SIL). En los resultados prevalecieron las familias unigeneracionales (36 %), pequeñas (62 %) y nucleares (64 %). Predominaron las familias moderadamente funcionales (60 %), los adultos mayores presentaron ansiedad en niveles medios y alto (70 y 30 % respectivamente); además, 76 % presentó depresión moderada, en cuanto a la relación entre el funcionamiento familiar con la ansiedad y la depresión se obtuvieron valores menores al nivel de significación 0,05.

Ávila y Luna (2018) tuvieron como propósito estudiar la relación que existe entre las variables funcionalidad familiar y ansiedad en madres adolescentes primigestas (la población de estudio) del centro materno infantil El Bosque (el área de estudio), localizado en Trujillo. Para dicho fin, determinaron la muestra de estudio (que estuvo formada por 30 mujeres de la referida población), así como los instrumentos para la recopilación de los datos (que fueron la Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar, de Olson, Portner y Bell, y el test GADI, de Alonso Fernández; este último para la medición de la ansiedad). Los resultados de su estudio exhibieron que el 50 % de las madres adolescentes primigestas mostró un funcionamiento familiar bajo; el 40 %, un funcionamiento familiar medio, y el 10 %, un funcionamiento familiar alto. Además, el 10 % de la referida muestra de estudio presentó un nivel de ansiedad bajo; el 50 %, un nivel de ansiedad normal; el 37 %, un nivel de ansiedad alto, y el 3 %, un nivel de ansiedad muy alto. Con base en lo precedente, determinaron una relación estadística significativa entre ambas variables investigadas. Así, demostraron que cuando el funcionamiento familiar es alto, entonces el nivel de ansiedad en las madres adolescentes primigestas es bajo.

Castro (2018), planteó como objetivo general fue determinar el funcionamiento familiar en universitarios de psicología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote cuya metodología de investigación, fue de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. Su población estuvo constituida por 456 estudiantes de psicología, llegando a obtener una muestra de 220, asimismo el instrumento usado fue la escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar. En los resultados se encontró que la población estudiada, que la mayoría de ella presenta una adaptabilidad estructurada y conectada; llegando a la conclusión que el funcionamiento familiar en estudiantes universitarios de psicología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, es estructuralmente conectada.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1. funcionamiento familiar**

#### **2.2.2.1. Definiciones.**

Para Olson (citado en Ferrer-Honores, et al. 2013) define el funcionamiento familiar como la relación de vínculos afectivos de los integrantes de la familia (cohesión) y la capacidad que poseen para adaptarse y superar situaciones de dificultades evolutivas familiares (adaptabilidad).

El funcionamiento familiar, no solo es por el cumplimiento de las funciones, se muestra a través del resultado que se da la interacción entre los individuos que conforman una familia y que se generan en el interior de esta, otorgándole identidad propia y un favorable desarrollo psicoemocional (Castellón y Ledesma, 2012).

Para McCubbin y Thompson (1987) el funcionamiento familiar, es cuando se abarca todo el rasgo en conjunto que se destaca en una familia como sistema, además de permitir que la familia evalúe regularidades que le permitan un determinado comportamiento como grupo familiar. Además de facilitar y promover la adaptación de la familia a una situación determinada.

**2.2.2.2. Dimensiones del funcionamiento familiar.** Las dimensiones son las siguientes:

- Cohesión familiar

Olson (1985), define a la cohesión familiar como la afectividad que les une a sus miembros donde las áreas para medir y diagnosticar son: amigos, tiempos, espacios, lazos emocionales, uniones, interés y recreación y toma de decisiones. Los niveles de cohesión son 4:

- Cohesión familiar desligada:

Olson (1985), una familia desligada goza de escasa unión emocional, donde la lealtad hacia la familia es sustituida por la independización de sus miembros, de esta manera cada miembro crea un subsistema.

- Cohesión familiar separada:

Olson (1985), determina que es una familia que se caracteriza por tener lealtad a diferencia de la familia desligada, sin embargo, hay decisiones que se toman de manera personal, se realiza algunas actividades en familia y las decisiones más relevantes se discute en familia.

- Cohesión familiar conectada:

Olson (1985), menciona que es una familia que depende mucho de sus miembros, o sea una familia más compenetrada y también las decisiones importantes se discuten en una reunión familiar.

- Cohesión familiar amalgamada:

Olson (1985), menciona que es una familia muy unida, donde las decisiones familiares se toman en presencia de todos, sin embargo, demasiada unión crea dependencia en los miembros, inseguridad, etc.

- Adaptabilidad familiar

Olson (1985), la adaptabilidad familiar es la capacidad para desarrollar nuevas estructuras en cuanto a situaciones que ponen en riesgo el funcionamiento matrimonial y familiar. Hay 4 tipos de adaptabilidad que son:

- Adaptabilidad familiar rígida:

Olson (1985), es un tipo de familia donde predomina la autoridad, que crea reglas estrictas y solo uno toma el control autoritario.

- Adaptabilidad familiar estructurada:

Olson (1985), es un tipo de familia equilibrada, donde cada miembro cumple con un rol, la autoridad es compartida, es una familia muy estable y equilibrada.

- Adaptabilidad familiar flexible:

Olson (1985), es un tipo de familia flexible, que afrontan los problemas y a la vez buscan soluciones, en cuanto a sus miembros les ayudan a desarrollarse de manera positiva, la personalidad y la creatividad son uno de estos.

- Adaptabilidad familiar caótica:

Olson (1985), en esta familia no hay una figura paterna, ni liderazgo, hay una falta de comunicación, al momento de tomar decisiones no hay participación de sus miembros y normalmente tienden reaccionar de manera impulsiva.

### **2.2.2.3. Tipos de familias según el modelo circunplejo de Olson.**

En cuanto a adaptabilidad hace referencia a la familia caótica, la cual se caracteriza por la falta de liderazgo, cada uno de los miembros anda por su lado, existe cierto alejamiento, carecen de reglas y estructuras estables, luego tenemos la familia flexible, en este caso hablamos un buen funcionamiento, básicamente se caracteriza por que existe democracia, se evidencia liderazgo y los miembros comparten roles y varían de acuerdo al ciclo vital de la familia es decir en cuanto sea necesario. Una familia estructurada, en este caso los integrantes comparten el liderazgo, considerando un grado de disciplina en base a

la democracia y por último un tipo de familia denominada rígida la cual cuenta con un liderazgo impuesto, autoritario, los roles están dados y no se cambia (Reyes, 2021).

Así mismo Sigüenza, (como se citó en Espinoza, 2021), respecto a la dimensión de cohesión contamos con los siguientes tipos de familia. Desligada, su característica principal es la existencia de límites rígidos y la interacción entre sus miembros es nula., la familia separada cuenta con límites tanto internos como externos, pero estos están bien establecidos, si bien es cierto actúa por separado, pero en cuanto lo requiera toman decisiones en conjunto, luego tenemos las familias unidad y las familias enredadas las cuales cuentan con la característica de tener límites difusos y no se aprecia el rol de cada integrante.

#### **2.2.2.4. Teoría sistémica**

A partir de esta teoría, se entiende a la familia como un grupo de personas que, al establecer reglas que indican el lugar de cada persona en el orden familiar, también genera alianzas, asociaciones de sus miembros y subsistemas, y, de igual manera, algunos conceptos que explican el funcionamiento del sistema familiar, la coordinación múltiple, la adaptación interna a los factores externos necesarios y la morfogénesis derivada que afecta al funcionamiento familiar, por otro lado, sostiene que la familia busca la homeostasis, es decir, dirige a todos sus miembros así como a sus integrantes y La familia tiende al equilibrio, es decir, dirige todas sus acciones en una dirección. Actúa en la dirección del equilibrio para que su estructura pueda mantenerse, desarrollarse y resistir las fuerzas de los factores externos (Bermúdez y Brik, 2010)

#### **2.2.2. Ansiedad**

##### **2.2.1.1. Definición de ansiedad**

Corral (2020) refiere que la ansiedad componente adaptativo natural que nos ayuda a ponernos alerta antes hechos generalmente peligrosos, surge un sentimiento de indefensión, por lo tanto, ocurre el quebrantamiento del funcionamiento fisiológico y psicosocial, cuando la ansiedad se presenta en momentos inadecuados se interpone en el desenvolvimiento óptimo de la persona convirtiéndose en un trastorno

La ansiedad es el resultado de un trastorno que se origina en el interior de las estructuras o en el funcionamiento de nuestro cerebro, la aceleración o activación se convierte en señales adyacentes originarios del sistema nervioso vegetativo (aumento del tono simpático) y del sistema endocrino (hormonas suprarrenales), que dan los síntomas de

la ansiedad . Por otro parte, las señales en estimulación del sistema límbico y de la corteza cerebral que se traducirán en síntomas psicológicos de ansiedad . (Virues, 2005)

### **2.2.1.2. Enfoques psicológicos en la historia de la ansiedad.**

#### *Teoría Psicodinámica.*

Virues (2005) afirmó que la ansiedad es más una causa biológica (fisiológico) es la respuesta del organismo ante la sobreexcitación derivada del impulso sexual para posteriormente llegar a otra interpretación en donde la angustia sería la señal peligrosa en situaciones de alarma, además dice que la angustia procede de la lucha del individuo entre el rigor del súper yo y de los instintos prohibidos, el ello, donde los estímulos instintivos inaceptables para el sujeto desencadenarían un estado de ansiedad .

#### *Teorías Conductistas.*

Virues (2005) considera que todo comportamiento es aprendidas y en cierto instante de la vida se vinculan a estímulos favorables o desfavorables adoptando así una connotación que va a mantenerse posteriormente , según esta teoría conductista, la ansiedad es el resultado de un proceso condicionado de modo que los sujetos que la padecen han aprendido erróneamente a asociar estímulos en un principio neutros, con acontecimientos vividos como traumáticos y, por tanto, amenazantes, de manera que cada vez que se produce contacto con dichos estímulos se desencadena la angustia asociada a la amenaza; mientras la teoría del aprendizaje social menciona que hay probabilidad de desarrollar ansiedad no solo a través de la experiencia o información directa de acontecimientos traumáticos, sino a través del aprendizaje observacional de las personas significativas al entorno

#### *Teorías Cognitivistas.*

Los cognitivistas suponen que la ansiedad es el resultado de conocimientos raros, entonces podríamos decir que el individuo etiqueta con la mente el contexto y la asume con una manera y comportamiento determinado, y un ejemplo claro es que los individuos cuando sienten molestias físicas en algún momento, conforme la gran mayoría de todos nosotros no otorgamos ningún significado a estas experiencias; pero existen individuos que la interpretan como señal de alarma y una amenaza para la salud física o síquica la cual provoca una réplica neurofisiológica liberando así la ansiedad . (Virues, 2005)

### **2.2.1.3. Trastornos de la ansiedad.**

#### *Trastorno Obsesivo-Compulsivo.*

El trastorno obsesivo compulsivo TOC se determina por presentar pensamientos de ansiedad que no se logra controlar, como vienen a ser los miedos, los temores que hacen que la persona tenga comportamientos compulsivos

El TOC afecta a las personas de todas las edades sean hombres o mujeres, puede presentarse en la niñez, en la adolescencia en la edad madura Hay personas que aceptan tener TOC son saludables, la depresión puede acompañar a los TOC, en compañía de los trastornos alimenticios . (Lozano, 2017)

#### *Trastorno Postraumático por Tensión.*

El trastorno postraumático por tensión es un padecimiento mental desligada gracias al contexto aterrador, que se haya vivido o existido, y las señales incluyen, los sueños o pesadillas, la peligrosa angustia, tanto como las tendencias incontrolables sobre la realidad; diversos individuos que han experimentado circunstancias traumáticas tal vez adquieran conflicto para adaptarse y enfrentarlos, pero con el espacio y el cuidado habitualmente se rehabilitan. El tratamiento es importante al momento de presenciar los síntomas TPT (Trastorno Postraumático por Tensión) para poder minorar los síntomas y mejorar la funcionalidad. (Healt, 2016)

#### **2.2.1.4. Tratamientos.**

##### *Tratamiento farmacológico.*

Los tratamientos farmacológicos para los trastornos de ansiedad tienen un objetivo muy importante que es el de aliviar o mejorar los síntomas, para evitar las recaídas y prevenir las consecuencias, todo esto con la tolerancia del paciente para la posible medicación . Consideraciones antes de medicar con el tratamiento farmacológico la edad del paciente, tolerancia, riesgo de embarazo, costo, preferencia, riesgo de intento de suicidio todo con la finalidad de que el tratamiento haga efecto en el paciente, y que este le ayude a mejorar en cuanto a sus trastornos de ansiedad; por ello el medico está en la obligación de informar sobre los efectos secundarios, la duración y la importancia de cumplir con el tratamiento . El tratamiento no elimina el trastorno de ansiedad, pero puede manejarlo o lo mantiene bajo su dominio, mientras el individuo reciba la terapia, este método farmacológico solo debe ser administrado por profesionales de la salud que viene a ser un doctor, habitualmente un psiquiatra, que realiza brindar terapia, o también un psicólogo que podría dar la psicoterapia para TA (trastornos de ansiedad), las medicinas especialmente usadas para los TA (trastornos de ansiedad) son los antidepresivos,

ansiolíticos y beta bloqueadores. Si el paciente con trastorno de ansiedad lleva un adecuado tratamiento podrá tener una vida normal y satisfactoria . (Ruiz, 2005)

#### *Psicoterapia.*

El tratamiento de trastorno de la ansiedad TA, involucra platicar con un experto en la carrera profesional la salud mental, como vienen a ser: (psiquiatra, psicólogo, trabajador social, o consejero), para así llegar a obtener el origen o la causa del TA (trastorno de ansiedad) y cómo tratar las sintomatologías. (NIMH, 2009)

#### *Terapia cognitiva conductual.*

La TCC (terapia cognitiva-conductual) es estrechamente ventajosa para el tratamiento de los trastornos de ansiedad. En lo cognoscitivo apoya a los individuos a transformar los modelos de pensamiento que son resultado de sus miedos; en lo conductual refuerza a las personas a mejorar la forma en que reaccionan a los contextos que estimulan a la ansiedad, la gente con Trastorno Obsesivo Compulsivo, a aquellos que le temen a la mugre o suciedad y especialmente a los gérmenes, se les dice para que puedan mancharse las manos y estar cada vez mayor tiempo antes de enjuagar las manos . De esta manera el terapeuta apoya al individuo a tratar la ansiedad provocada por la espera; posteriormente a que se haya reiterado los ejercicios en muchas ocasiones la ansiedad se reduce . El tratamiento se obtiene adoptar con psicoterapia para TA (trastornos de ansiedad) específicos y éste es el mejor enfoque de tratamiento para muchas personas (NIMH, 2009)

### **2.3. Hipótesis**

HI: Si existe relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2021

HO: No existe relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2021

### III. Metodología

#### 3.1. Tipo, Nivel y Diseño de la investigación

La investigación planteada fue de tipo cuantitativo puesto que para la obtención de los resultados, se utilizó la recolección y análisis de los datos, los mismos que permitirán responder la pregunta a investigar y probar por tanto las hipótesis de investigación, a través de la estadística. (Hernández et. al, 2014).

La investigación a su vez, fue de nivel descriptivo correlacional es decir es la que tiene como objetivo describir relaciones entre dos o más variables en un momento determinado. Se trata también de descripciones, pero no de variables sino de sus relaciones. (Sampieri, 2016).

El diseño de la investigación fue no-experimental, de corte transversal ya que se buscó observar el fenómeno tal y como se dio en su contexto natural para después analizarlos. Según Hernández. Fernández y Baptista, (2014) señalan que no es experimental porque no se manipulara deliberadamente la variable y transversal porque se recolectaran los datos en un solo momento y en un tiempo único.

Esquema del Diseño No Experimental de la investigación

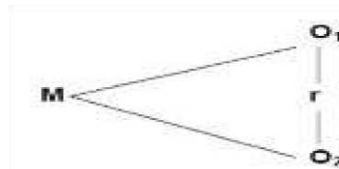
Dónde:

M: 30 adolescentes

O1: Ansiedad

O2: Funcionamiento familiar

R: Relación de las variables de



estudio.

#### 3.2. Población y Muestra

##### Población

La población estuvo conformada por los adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de, Tumbes 2024 del género masculino y femenino respectivamente, llegando a formar un total de 120 adolescentes

##### Muestra

Se trabajó con 100 adolescentes del A.H.H. de la ciudad de Tumbes, 2024 quienes fueron seleccionados según los criterios de exclusión e inclusión.

##### Criterios de inclusión

Adolescentes de ambos sexos.

Adolescentes que aceptaron participar en la investigación.

Adolescentes que contestaran la totalidad de los ítems.



### **Criterios de exclusión**

Adolescentes que no aceptaron participar en la investigación.

Adolescentes que no contestaran la totalidad de los ítems.

### **3.3. Variables, Definición y Operacionalización de Variables**

| Variable                | Definición operacional  | Dimensiones                   | Indicadores   | Escala de medición | Categorización o valorización  |
|-------------------------|---|-------------------------------|---|--------------------|--|
| Funcionamiento familiar | Se evaluó a través de la Escala de evaluación de la Cohesión y adaptabilidad Familiar (Faces III) | Cohesión<br><br>Adaptabilidad | Vinculación emocional<br>Apoyo<br>Apoyo entre miembros de la familia<br>Interés y recreación familiar<br>Liderazgo<br>Disciplina<br>Control<br>Reglas | Escala de likert   | Alto<br>Medio<br>Bajo  |
| Ansiedad                | Medición elaborada a través de la Escala de autovaloración de la Ansiedad ZUNG                    | Unidimension al               | Sin categorías  | Escala de likert   | Ansiedad en grado máximo<br>Ansiedad marcada<br>Ansiedad baja<br>Limite normal |

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recojo de información**

#### **3.4.1. Técnica**

Para la investigación se utilizará la técnica de la encuesta, es aquella que permite dar respuestas a problemas en términos descriptivos como de relación de variables, tras la recogida sistemática de información según un diseño previamente establecido que asegure el rigor de la información obtenida (Sampiere, 2013)

#### **3.4.2. Instrumentos**

Entendiendo que todo instrumento de recolección de datos, debe contar con su confiabilidad y validez se utilizó la escala de cohesión y adaptabilidad familiar FACES III y la escala de autoevaluación de la ansiedad de Zung

### **Escala de cohesión y adaptabilidad familiar faces iii**

#### **a) Ficha técnica**

A. Nombre original de la escala: Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES III.

B. Autores: David Olson, Joyce Portener y Joav Lavee (1985)

C. Traducción: Angela Hernandez Cordiva, Universidad Santo Tomas. Colombia

D. Administración: individual o colectiva. Este instrumento fue diseñado para ser aplicado a los miembros de la familia, pero de manera separada. Sugiere que incluso puedes incorporar a jóvenes de 12 años o más.

E. Duración: 10 minutos

F. Significación: Tercera versión de la escala FACES que fue diseñada para evaluar dos dimensiones básicas de la familia: Cohesión y adaptabilidad dentro del Modelo Circumplejo de David Olson y colaboradores; clasifica 16 tipos de familia. El instrumento es útil para obtener el funcionamiento real, ideal e indirectamente la satisfacción familiar.

G. Descripción: “está compuesta de 20 ítems agrupados en dos” dimensiones:

A. Cohesión: evalúa el grado en que los miembros de la familia están separados o conectados a ella; es el vínculo emocional que los miembros de la familia tienen entre sí.

- Examina: vinculación emocional, límites familiares, tiempo y amigos, intereses y recreación.

- Niveles: desligada, separada, conectada y amalgamada

B. Adaptabilidad: es la capacidad que tiene el sistema de cambiar su estructura (poder, roles, reglas) de acuerdo a su desarrollo y los eventos que le toca vivir.

- Examina: liderazgo, control, disciplina, roles y reglas.

- Niveles: rígida, estructurada, flexible y caótica.

#### **b) Validez y confiabilidad**

##### **Confiabilidad**

La escala cohesión-real tiene confiabilidad moderadamente alta ( $\Omega=0,85$ ) mientras que la escala flexibilidad-real tiene confiabilidad moderada ( $\Omega=0,74$ ). Para la escala cohesión-

ideal la confiabilidad es moderadamente alta ( $\Omega=0,89$ ), lo mismo que para la escala de flexibilidad-ideal ( $\Omega=0,86$ ) (Bazo et al., 2016).

#### Validez

La validez de constructo se confirmó en la bondad de ajuste del modelo de dos factores (cohesión y flexibilidad) con 10 ítems cada uno [índice ajustado de bondad de ajuste (AGFI)=0,96; índice de validación cruzada esperada (ECVI)=0,87; índice de ajuste normado (NFI)=0,93; índice de bondad de ajuste (GFI)=0,97; raíz del error cuadrático medio de aproximación (RMSEA)=0,06] (Bazo et al., 2016)

### **Escala de ansiedad (EAA) de Williams Zung**

#### **a) Ficha técnica**

**Autor:** Dr. William Zung.

**Administración:** Individual y colectivas.

**Duración:** 10 minutos aproximadamente.

**Año:** 1971

**Objetivo:** Identificar los niveles de ansiedad, buscar un estimado de la ansiedad como un trastorno emocional y medir cuantitativamente la intensidad al margen de la causa.

**Administración:** Es necesario poner énfasis en las instrucciones de cómo debe responder el examinado, debe quedar claro que deberá contestar a cada una de las alternativas de cada situación estructurada.

**Validez:** La EAA fue revisada y adaptada convenientemente al nivel sociocultural y educativo de los habitantes de las comunidades nativas aguarunas, habiéndose realizado modificaciones, que fueron aprobadas por un jurado calificador, el cual estuvo integrado por 10 especialistas en el área clínica, social y comunitaria, atreves Coeficiente V de Aiken. Coeficientes de validez concurrente del (EAA)

**Confiabilidad:** Determinaron la confiabilidad en la ciudad de Lima en una muestra conformada de 100 pobladores de ambos sexos, con edades de 14 a 30 años en el departamento de Amazonas. Para hallar la confiabilidad se utilizó Alpha de Crobach, encontrándose coeficientes de confiabilidad que fluctúan en mujeres: 0,6714 y varones: 0,7750

**Interpretación:** En el formato del cuestionario hay 4 columnas en blanco encabezadas por “Nunca o casi nunca”, “A veces”, “Con bastante frecuencia” y “Siempre o casi siempre”. La puntuación total es la suma de las de todos los ítems. A mayor puntuación, mayor grado de ansiedad.

| Categoría    | Niveles de ansiedad                                      |
|--------------|--|
| Debajo de 45 | Dentro de límites normales.<br>No hay ansiedad presente. |
| 45-59        | Presencia de ansiedad mínima a moderada.                 |
| 60-74        | Presencia de ansiedad marcada a severa.                  |

### 3.5. Método de análisis de datos

Los datos recolectados serán tabulados en una matriz utilizando el Microsoft Excel 2013 posteriormente fueron ingresados en una base de datos en el SPSS versión 22 para ser procesados y presentados. Se obtuvieron medidas estadísticas descriptivas: como tablas de distribución de frecuencia y porcentuales a través de la prueba de normalidad de Kolmogorowde Smirnow estadística de coeficiente de Rho de Sperman para establecer la relación entre las variables funcionamiento familiar y ansiedad.

### 3.6. Aspectos éticos

La investigación cumplirá con los siguientes principios éticos estipulados en el reglamento de integridad científica en la investigación versión 001-2024 (Uladech católica, 2024):

-Respeto y protección de los derechos de los intervinientes. Este principio se aplica al proteger la identidad, creencias, religión y diversidad cultural.

-Cuidado del medio ambiente. La presente investigación es un estudio que no hará uso de animales y plantas ni tampoco tendrá un impacto negativo en el entorno o medio ambiente.

-Libre participación por propia voluntad. La práctica de este principio se contempla a través del consentimiento informado de la información el mismo que informa los objetivos de la investigación en donde los participantes deciden participar según acto voluntario

-Beneficencia no maleficencia. Se busca asegurar el bienestar de todos los participantes implicados desde la maximación de los beneficios y la reducción de todos aquellos posibles efectos negativos indicándose por tanto que la investigación cumplirá en todo sentido integral el principio en mención.

-Integridad y honestidad. Se asegurará la veracidad y transparencia en el análisis y publicación de la información recabada. Al mismo tiempo se evitará cualquier forma de omisión de la información o engaño hacia los participantes al declarar con cabalidad los beneficios y riesgos posibles envueltos en la investigación cuidando siempre la integridad de los participantes.

-Justicia. El investigador encaminara sus acciones a una relación entre sus participantes con base en el trato equitativo y que limite sesgos. Otorgando así prioridad al logro de la justicia y bien común.

#### IV. Resultados

**Tabla 1**

*Relación entre el funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2024*

|                 |          |                             | Funcionamiento familiar |            |
|-----------------|----------|-----------------------------|-------------------------|------------|
| Rho de Spearman | Ansiedad | Coefficiente de Correlación | -0,565                  |            |
|                 |          |                             | Sig. (bilateral)        | ,000       |
|                 |          |                             | <b>N</b>                | <b>100</b> |

*Nota.* En la tabla 1 se observó que hay correlación negativa moderada entre la funcionamiento familiar y ansiedad, donde el Rho spearman fue de -0,565 esto quiere decir que, ante un buen funcionamiento familiar existe un menor índice de ansiedad o vicerversa.

**Tabla 2**

*Nivel de funcionalidad familiar en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2024*

| Funcionamiento familiar | f   | %    |
|-------------------------|-----|------|
| Alto                    | 31  | 31%  |
| Medio                   | 36  | 36%  |
| Bajo                    | 34  | 34%  |
| Total                   | 100 | 100% |

*Nota:* en la tabla observamos los niveles de funcionamiento familiar en estudiantes donde del 100% (n =100), el 36% (n=13) se encuentra en el nivel medio es decir que su funcionamiento presenta algunas dificultades, que pueden ser originados, ya sea por el estrés, la rutina diaria, los problemas económicos, entre otros.

**Tabla 3**

*Niveles de ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2024*

| Ansiedad         | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------|------------|------------|
| Ansiedad marcada | 10         | 10%        |
| Ansiedad baja    | 70         | 70%        |
| Limite normal    | 20         | 20%        |
| Total            | 100        | 100        |

Fuente: Escala de autovaloración de la ansiedad de Zung.

En la tabla 3 se puede que el 70% (n = 25) de estudiantes se ubican en el nivel ansiedad baja, es decir la persona no suelen expresar preocupaciones o angustia.



**Tabla 4**

*Relación entre cohesión familiar y ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2024*

|                 |          | Cohesión familiar           |            |
|-----------------|----------|-----------------------------|------------|
| Rho de Spearman | Ansiedad | Coefficiente de Correlación | -0,522     |
|                 |          | Sig. (bilateral)            | ,000       |
|                 |          | <b>N</b>                    | <b>100</b> |

*Nota.* En la tabla 4 se observó que hay correlación negativa moderada entre cohesión familiar y ansiedad, donde el Rho spearman fue de -0,522 es decir que, ante una adecuada cohesión familiar existe un menor índice de ansiedad.

**Tabla 5**

*Relación entre adaptabilidad familiar y ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2024*

|                 |          |                             | adaptabilidad familiar |
|-----------------|----------|-----------------------------|------------------------|
| Rho de Spearman | Ansiedad | Coefficiente de Correlación | -0,580                 |
|                 |          | Sig. (bilateral)            | ,000                   |
|                 |          | <b>N</b>                    | <b>100</b>             |

*Nota.* En la tabla 5 se observó que hay correlación negativa moderada entre la funcionamiento familiar y ansiedad, donde el Rho spearman fue de -0,580 es decir que, ante una adecuada adaptabilidad familiar existe un menor índice de ansiedad.

## V. Discusión

El estudio presentó como objetivo general determinar la relación entre el funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2024 se observó que hay correlación negativa moderada entre el funcionamiento familiar y ansiedad, donde el Rho spearman fue de  $-0,565$  esto quiere decir que, ante un buen funcionamiento familiar existe un menor índice de ansiedad. Estos hallazgos se asemejan al estudio de García y García (2021) quien al presentar como objetivo determinar la relación entre Funcionamiento Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo. Encontró que hay evidencia de una relación negativa de intensidad leve estadísticamente significativa entre funcionamiento familiar y ansiedad estado-rasgo. Estas similitudes se deben a que los autores tuvieron en común la misma población y el mismo modelo metodológico buscando encontrar la relación entre las variables. Además, los hallazgos se relacionan con el enfoque sistémico, que considera a la familia como un sistema humano en el que padres e hijos forman una red de intercambio de información. Se identifican variables estructurales que delinear la dinámica familiar (Bermúdez y Brik, 2010).

En el primer objetivo específico se encontró que del 100% ( $n = 100$ ), el 36% ( $n=36$ ) se encuentra en el nivel medio de funcionamiento familiar es decir que su funcionamiento presenta algunas dificultades, que pueden ser originados, ya sea por el estrés, la rutina diaria, los problemas económicos, entre otros. Estos resultados se asemejan con el estudio de Pairazamán y Pisfil (2020) en Lima, presentó una investigación sobre funcionamiento familiar y habilidades sociales llegando obtener que un porcentaje estimado de adolescentes se encuentran en el nivel medio de funcionamiento, estas semejanzas se deben debido a que tuvieron una población en común siendo estos adolescentes basándose en hallar el nivel de funcionamiento familiar en que se encuentran. Así mismo estos resultados quieren decir que un porcentaje considerable representa a la familia con un funcionamiento familiar poco saludable y con tendencia a la disfuncionalidad, con extrema separación emocional y poco involucramiento entre sus miembros, siendo que los roles de cada miembro no son claros, causando frecuentes cambios en las reglas y las decisiones parentales. Además, se sostienen en el modelo circunplejo de Olson quien sostuvo que con niveles equilibrados de cohesión y adaptabilidad habrá lugar a un funcionamiento familiar adecuado. En cambio, niveles desequilibrados o extremos de cohesión y flexibilidad están asociados a un funcionamiento familiar problemático (Olson et al., 1979).

En el segundo objetivo específico se encontró que el 70% (n = 70) de estudiantes se ubican en el nivel ansiedad baja, es decir la persona no suelen expresar preocupaciones o angustia. Hallazgos que guardan similitud con Aguirre (2020), quien al determinar la relación de la Funcionalidad Familiar con la ansiedad en estudiantes del primer año de la Facultad de Ciencias de la Salud – UPT Tacna 2019, encontró en relación a la ansiedad que está dentro de los límites normales. En este mismo modo Torres y Sánchez (2013) sostienen que la ansiedad suele presentarse ante circunstancias amenazantes por lo cual se reacciona mediante los mecanismos de defensa y esta se convierte en una patología cuando interfiere en el día a día debido a que el sujeto no aprendió a controlar la situación de forma adecuada. Además, estas similitudes se deben a que los autores coincidieron en el mismo nivel de ansiedad presentado en sus estudios.

En el tercer objetivo específico se encontró que hay correlación negativa moderada entre cohesión familiar y ansiedad, donde el Rho spearman fue de -0,522 es decir que, ante una adecuada cohesión familiar existe un menor índice de ansiedad. Estos resultados se asemejan al estudio de Aguirre (2020), encontró relación inversa y significativa entre la cohesión familiar y la ansiedad en estudiantes del primer año de la Facultad de Ciencias de la Salud. En este sentido, las similitudes entre los resultados pueden deberse al contexto académico, cabe recalcar que, en el presente caso, como el de Aguirre (2020), son investigaciones realizadas en entidades educativas realizadas en población adolescente y jóvenes.

En el último objetivo específico se encontró correlación negativa moderada entre la funcionamiento familiar y ansiedad, donde el Rho spearman fue de -0,580 es decir que, ante una adecuada adaptabilidad familiar existe un menor índice de ansiedad. Estos resultados son parecidos al estudio de García y García (2021) quien al presentar como objetivo determinar la relación entre Funcionamiento Familiar y Ansiedad Estado-Rasgo. Encontró que hay evidencia de una relación negativa de intensidad leve estadísticamente significativa entre funcionamiento familiar y ansiedad estado-rasgo

## **VI. Conclusiones.**

El estudio llegó a la conclusión que existe relación negativa moderada entre la funcionamiento familiar y ansiedad.

Se concluyó que el 36% (n=36) se encuentra en el nivel medio de funcionamiento familiar.

Se concluye que el 70% (n = 70) de estudiantes se ubican en el nivel ansiedad baja

Y por último se concluyó que existe correlación negativa moderada entre cohesión familiar/adaptabilidad familiar y ansiedad

## **VII. Recomendaciones**

Se recomienda trabajar la ansiedad de los estudiantes que presenten niveles medios de ansiedad sobre todo en el manejo de esta a través de charlas orientadas a su control de la ansiedad.

Programar con los adolescentes de un asentamiento humano talleres prácticos virtuales para el manejo de Ansiedad como el Mindfulness, a fin de trabajar la técnica de la meditación para lograr un manejo de sus sensaciones, sentimientos o pensamientos, esta práctica ayudará a controlar la ansiedad

## Referencias bibliográficas

- Aguirre Montesinos, L (2019) 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 [Universidad nacional Jorge Basadre] <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4070>
- Ascencio Dioses, A.L.(2022) *Funcionamiento familiar en los hogares de la Comunidad Cristiana Pentecostal Sede Tumbes en tiempos de Covid-19*, 2020 [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Tumbes] <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/2626>
- Bueno Suynate, D.(2019) *Funcionalidad familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa nacional* [Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología, Universidad Nacional Federeico Villarreal] <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/3833>
- Blas Colla, A. D. (2022) *Funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos* [Tesis de licenciatura, Unife] <https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/handle/20.500.11955/1083>
- García-Rodríguez, C.(2021) Funcionamiento familiar y ansiedad estado-rasgo en adolescentes. *Journal of neuroscience and public health* 1(1) <https://revista.uct.edu.pe/index.php/neuroscience/article/view/128>
- Hernández, R., Fernández, C., and del Pilar Baptista, M. (2016). *Investigation methodology*. *Uca.ac.cr*. <https://www.uca.ac.cr/wpcontent/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hinostroza, P., & Lima Rojas, D. (2023). Relación entre funcionalidad familiar y ansiedad estado-rasgo en adolescentes. *Chakiñan, Revista De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 112–124. <https://chakinan.unach.edu.ec/index.php/chakinan/article/view/869>
- Jaramillo Montesdeoca, W.; Estrella Cahueñas, B. y Viteri Tinoco, L. (2022). *Ansiedad en niños y adolescentes durante el confinamiento en pandemia por COVID-19*. *THE ECUADOR JOURNAL OF MEDICINE*.5(1) <https://revistafecim.org/index.php/tejom/article/view/179>
- León, N. (2019). *Ansiedad en niños: Una revisión conceptual en los últimos años*. [Trabajo de investigación para optar el grado académico de Bachiller en Psicología, Universidad Señor de Sipán] <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6863>

- Linares, S. S., Orantes, K. J., Linares, G. A., Muñoz-Alonzo, H. M., y González-Aguilar, D. W. (2022). Bienestar subjetivo, depresión y ansiedad en estudiantes de la Ciudad de Guatemala. *Ciencias Sociales Y Humanidades*, 9(1).  
<https://doi.org/10.36829/63CHS.v9i1.1335>
- Lontop García, L.M. (2020). *Ansiedad en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa Tupac Amarú – Tumbes* [Tesis para optar el título de Licenciadas en Psicología, Universidad católica los ángeles de Chimbote]  
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/17535>
- Linares, J. G., y Huarca, J. J. (2019). *Funcionamiento familiar, ansiedad ante los exámenes y rendimiento académico en alumnos de secundaria de la I.E. Fe y Alegría 45 – Arequipa* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín].  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8562>
- Livaque, M. (2021). *Funcionamiento familiar y nivel de ansiedad en adolescentes primigestas. Centro de salud Moro Solar- Jaén, 2019* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Cajamarca].  
<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4292>
- Moreno Freire, N. (2022) *Funcionamiento familiar y su relación con la ansiedad en adolescentes* [Tesis de grado, Universidad Técnica de Ambato]  
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/36755/1/Moreno%20Freire%2c%20Nathaly%20Nicole%20SELLO-signed.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (OSM, 2018). La depresión una salud m+ental.  
 Recuperado de: <https://www.who.int/topics/depression/es>
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017). Día Mundial de la Salud Mental 2017 – La salud mental en el lugar de trabajo. [https://www.who.int/mental\\_health/es/](https://www.who.int/mental_health/es/)
- Pomares Avalos, Ahmed José, Pomares Alfonso, José Antonio, Santiesteban Alejo, Ricardo Eloy, Regal Cuesta, Víctor Manuel, & Vázquez Núñez, Marian Amanda. (2021). Relación entre el funcionamiento familiar, ansiedad y depresión en adultos mayores. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 37(2).  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421252021000200004&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252021000200004&lng=es&tlng=es).
- Teodor Janampa, Mery L. (2019). *Estilos de crianza y bienestar psicológico en adolescentes con violencia familiar en I.E. públicas del distrito de Puente Piedra, 2019* [Tesis de Grado, Universidad Cesar Vallejo]  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/37190>



- Trinidad Grado, L. y Varillas Estupiñan, G. (2021) Adicción a redes sociales y ansiedad estado – rasgo en estudiantes de secundaria del colegio privado Nikola Tesla, Huacho 2021 [Tesis de licenciatura, Universidad Cesar Vallejo]  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/65398>
- Vera, G. (2021). *Aprendizaje socioemocional y Ansiedad en escolares del 5º grado de secundaria en la I.E. INA-67 – Cusco, 2021* [Tesis de grado, Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/81539>
- Zambrano, M. (2020). *Niveles de ansiedad en los estudiantes del segundo año de secundaria de las secciones A, B, C en la institución educativa “Perú Canadá” Tumbes, 2018.* [Tesis de grado, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote].  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/17623>

### Anexo 01: Matriz de consistencia

| Formulación del Problema   | Objetivos  | Hipótesis   | Variabes                                      | Metodología   |
|--|--|---|---|---|
| <p>Problema general.<br/>¿Existe relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2021?</p> <p><b>Problemas específicos</b><br/>¿Cuál es el nivel de funcionamiento familiar en</p> | <p><b>Objetivo general.</b><br/>Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2021</p> <p><b>Objetivos específicos.</b><br/>Describir el nivel de funcionamiento familiar en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2021;<br/>Describir el nivel de ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2021.<br/>Determinar la relación entre funcionamiento familiar en su dimensión cohesión y ansiedad en</p> | <p>Hipótesis general<br/>Hi: si existe relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2021<br/>H0: No relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2021</p> | <p>Funcionalidad familiar</p> <p>Ansiedad</p> | <p>Tipo: Cuantitativo<br/>Nivel: Descriptivo correlacional.<br/>Diseño no experimental.<br/>Población: 90estudiantes.<br/>Muestra: 100 adolescentes.<br/>Técnica e instrumentos: técnica de la encuesta y los instrumentos aplicado son escala de cohesión y adaptabilidad familiar FACES III de Olson y la escala de autovaloración de la ansiedad de Zung</p> |

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| <p>adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2021?<br/>¿Cuál es el nivel de ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2021?<br/>¿Cuál es la relación entre funcionamiento familiar en su dimensión cohesión y ansiedad en adolescentes de un asentamiento</p> | <p>adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2021<br/>Determinar la relación entre funcionamiento familiar en su dimensión adaptabilidad y ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2021</p> |  |  |  |
|---|---|--|--|--|

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| humano de la ciudad de Tumbes, 2021?<br>¿Cuál es la relación entre funcionamiento familiar en su dimensión adaptabilidad y ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2021? |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|

## Anexo 2: Instrumento de recolección de datos.

### Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III)

Versión real

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

#### 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. Casi nunca
2. Una que otra vez
3. A veces
4. Con frecuencia
5. Casi siempre

| N°                                  | Describa como es su familia real   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------------------------------|--|---|---|---|---|---|
| 1                                   | Los miembros de la familia se piden ayuda unos a otros.  |   |   |   |   |   |
| 2                                   | En la solución de problemas se siguen las sugerencias de los hijos.                            |   |   |   |   |   |
| 3                                   | Nosotros aprobamos los amigos que cada uno tiene.  |   |   |   |   |   |
| 4                                   | Los hijos expresan su opinión acerca de su disciplina.   |   |   |   |   |   |
| 5                                   | Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia inmediata.                                      |   |   |   |   |   |
| 6                                   | Diferentes personas de la familia actúan en ella como líderes.                                 |   |   |   |   |   |
| 7                                   | Los miembros de la familia se sienten más cerca entre sí que a personas externas a la familia. |   |   |   |   |   |
| 8                                   | En nuestra familia hacemos cambios en la forma de ejecutar los quehaceres.                     |   |   |   |   |   |
| 9                                   | A los miembros de la familia les gusta pasar su tiempo libre.                                  |   |   |   |   |   |
| 10                                  | Padres e hijos discuten las sanciones.   |   |   |   |   |   |
| 11                                  | Los miembros de la familia se sienten muy cerca unos de otros                                  |   |   |   |   |   |
| 12                                  | Los hijos toman las decisiones en la familia.  |   |   |   |   |   |
| 13                                  | Cuando en nuestra familia compartimos actividades, todos estamos presentes.                    |   |   |   |   |   |
| 14                                  | Las reglas cambian en nuestra familia.   |   |   |   |   |   |
| 15                                  | Fácilmente se nos acurren cosas que podemos hacer en familia.                                  |   |   |   |   |   |
| 16                                  | Nos turnamos las responsabilidades de la casa.   |   |   |   |   |   |
| 17                                  | Los miembros de la familia se consultan entre si las decisiones.                               |   |   |   |   |   |
| 18                                  | Es difícil identificar quien es, o quiénes son los líderes.                                    |   |   |   |   |   |
| 19                                  | La unión familia es muy importante.  |   |   |   |   |   |
| 20                                  | Es difícil decir quien se encarga de cuáles labores del hogar.                                 |   |   |   |   |   |
| <b>Cohesión (Puntajes impares)=</b> |  |   |   |   |   |   |
| <b>Tipo:</b>                        |  |   |   |   |   |   |

### Escala de autovaloración de la Ansiedad ZUNG

| Nombre:  | Nunca o<br>raras<br>veces | Algunas<br>veces | Buen<br>número<br>de veces | La<br>mayoría de<br>las veces |
|--|---------------------------|------------------|----------------------------|-------------------------------|
| Fecha:   |                           |                  |                            |                               |
| 1. Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre.                |                           |                  |                            |                               |
| 2. Me siento con temor sin razón                                     |                           |                  |                            |                               |
| 3. Despierto con facilidad o siento pánico                           |                           |                  |                            |                               |
| 4. Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.         |                           |                  |                            |                               |
| 5. Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme         |                           |                  |                            |                               |
| 6. Me tiemblan los brazos y las piernas                              |                           |                  |                            |                               |
| 7. Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura.                |                           |                  |                            |                               |
| 8. Me siento débil y me canso fácilmente                             |                           |                  |                            |                               |
| 9. Me siento tranquilo 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 inspirar y expirar fácilmente.                             |                           |                  |                            |                               |
| 14. Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies.       |                           |                  |                            |                               |
| 15. Sufro de molestias estomacales o indigestión                     |                           |                  |                            |                               |
| 16. Orino con mucha frecuencia.                                      |                           |                  |                            |                               |
| 17. Generalmente mis manos están secas y calientes                   |                           |                  |                            |                               |
| 18. Siento bochornos.  |                           |                  |                            |                               |
| 19. Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche. |                           |                  |                            |                               |
| 20. Tengo pesadillas   |                           |                  |                            |                               |

## **Anexo 03 Validez de los instrumentos**

### **Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES III**

#### Validez

En cuanto a la validez, del contenido de cada reactivo se consiguió mediante una posición puramente estadística, usando el método de la correlación ítem-test alcanzando correspondencias en una media de 0.511 con una correlación suma de 0.658 en el reactivo 17 y una correspondencia mínima de 0.277 en el reactivo 1 O, por lo que se determinó que los reactivos están enlazados al marco del funcionamiento familiar.

Con respecto a la validez del constructo, mediante un análisis factorial se logró una alta estimación  $KMO = 0.907$ , lo que significa que existen muchas correspondencias altamente significativas entre los reactivos y una estimación altamente significativa de la prueba de esfericidad de Barlet que señala que el integro de los ítems llevan una distribución normal múltiple.

### **Escala de autoevaluación de la ansiedad**

#### 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.

## **Anexo 04. Confiabilidad de los instrumentos**

### **Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES III**

#### Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento en el proceso de adaptación, se desarrolló mediante el método alfa de Cronbach, con un coeficiente de confiabilidad de 0.752 (confiabilidad aceptable) en las escalas balanceadas y desbalanceadas y 0.8449 en las de comunicación y satisfacción familiar (confiabilidad respetable); en la población del estudio, o sea, en la Institución Educativa Nacional "Javier Heraud"- Trujillo, mediante el mismo método, se encontró un coeficiente de confiabilidad de 0.880, es decir una confiabilidad elevada.

### **Escala de autoevaluación de la ansiedad**

#### Confiabilidad:

Los coeficientes de correlación fueron estudiados por Zung. Entre ASI y SAS es de 0,66 y entre ASI y *Taylor Manifest Anxiety Scale* de 0,33.



## **Anexo 04. Formato de Consentimiento Informado**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

### **Consentimiento informado**

29 de septiembre de 2021

Estimado estudiante

La Escuela Profesional 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 investigación.

La siguiente información tiene por objeto ayudarle a decidir si aceptará 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 COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR (FACES IV) Y EL INVENTARIO DE AUTOEVALUACION DE LA ANSIEDAD DE W. ZUNG

Nos interesa estudiar la asociación entre el Funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Tumbes, 2021. Nos gustaría que usted participara de esta investigación, pero tal participación es estrictamente voluntaria. Les aseguramos que su nombre no se mencionará en los hallazgos de la investigación. La información sólo 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,

Diana Pola Olivos Campaña

Estudiante de psicología de la ULADECH  
Católica

[Olivos-campañadp@gmail.com](mailto:Olivos-campañadp@gmail.com)

celular:

## Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Cañete, 06 de Junio del 2024.

### OFICIO N°148-2022-CF-ULADECH CATOLICA

SR. Francisco Vidal  
*Alcalde del Andén humano pueblo joven*



### Presente

**Asunto: Solicito autorización para desarrollo de proyecto de investigación, del estudiante de la ULADECH Católica.**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted, para hacerle llegar el cordial saludo de la Universidad Católica “Los Ángeles de Chimbote” – Filial Tumbes:

Deseo poner en su conocimiento que un aspecto importantes en la formación profesional de nuestro estudiantes comprende a la realización de su proyecto de investigación; es por ello acudo a su representada para solicitarle se sirva autorizar a la estudiante, **Olivos Campaña Diana Paola**, de la Carrera Profesional de Psicología, para que realice la aplicación de instrumentos de investigación y recolección de información para el desarrollo de su proyecto de investigación denominado **“FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE UN ASENTAMIENTO HUMANO DE LA CIUDAD DE TUMBES, 2024**, durante el presente año.

Agradeciéndole por su apoyo y aporte en la formación académica de los jóvenes, me suscribo de Usted.

Atentamente,

  
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES  
DE CHIMBOTE  
*[Signature]*  
Dra. Gisela Benites Pachares  
COORDINADORA DE FILIALES A NIVEL NACIONAL



