



# FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Psicología

“FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ESTADOS EMOCIONALES NEGATIVOS EN PERSONAL DE LA FUERZA ARMADA EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA SARS COV-2”

Tesis para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

Autoras:

Melanie Nicole Palomino Bueno  
Alondra Cielo Noemi Velasquez Carranza

Asesor:

Mg. Karim Elisa Talledo Sánchez

Lima - Perú

2021

## DEDICATORIA

Dedico con mucho amor y agradecimiento a mis padres,  
Susana, Edgar y Antonio, por el sacrificio y acompañamiento  
continuo que me permitió terminar esta linda etapa.

Dedico a Dios por su fidelidad conmigo. A mis padres  
Washington y Noemí por el sacrificio, dedicación y amor por mí.  
A mí hermana Génesis por siempre confiar en mí y motivarme.

## AGRADECIMIENTO

Gracias a la Universidad Privada del Norte por acompañarnos a culminar nuestra carrera profesional. Al comandante Manuel Vélez por su contribución en esta investigación, a nuestro asesor Miguel Vallejos por toda su sabiduría y en especial a nuestra grandiosa asesora Karin Talledo por siempre estar a la altura de sus queridos alumnos.

## Tabla de contenidos

<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>2</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>3</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	<b>5</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>6</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>7</b>
<b>CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>8</b>
1.1. <b>Realidad problemática</b> .....	8
1.2. <b>Formulación del problema</b> .....	11
1.3. <b>Objetivos</b> .....	11
1.4. <b>Hipótesis</b> .....	12
<b>CAPÍTULO II. METODOLOGÍA</b> .....	<b>13</b>
2.1. <b>Tipo de investigación</b> .....	13
2.2. <b>Población y muestra</b> .....	13
2.3. <b>Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos</b> .....	14
2.4. <b>Procedimiento</b> .....	17
<b>CAPÍTULO III. RESULTADOS</b> .....	<b>18</b>
3.1 <b>Análisis exploratorio de las variables Funcionamiento Familiar y Estados Emocionales Negativos en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS Cov-2.</b> .....	18
3.2 <b>Análisis de Correlación entre Funcionamiento Familiar y Estados Emocionales Negativos en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS Cov-2.</b> .....	18
3.3 <b>Descripción de los Niveles de Funcionamiento Familiar en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS Cov-2.</b> .....	19
3.4 <b>Descripción de los Niveles de los Estados Emocionales Negativos en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS Cov-2.</b> .....	20
3.5 <b>Análisis de correlación entre Funcionamiento Familiar y las dimensiones de Estados Emocionales Negativos del personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS Cov-2.</b> .....	21
<b>CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES</b> .....	<b>23</b>
4.1 <b>Discusión</b> .....	23
4.2 <b>Conclusiones</b> .....	27
<b>REFERENCIAS</b> .....	<b>28</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

- Tabla 1 *Características sociodemográficas de la muestra.*
- Tabla 2 *Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov para las variables Funcionamiento familiar y las dimensiones de Estados emocionales negativos en el personal de la Fuerza Armada*
- Tabla 3 *Correlación entre las variables Funcionamiento familiar y estados emocionales negativos en personal de la Fuerza Armada*
- Tabla 4 *Niveles de Funcionamiento familiar en personal de la Fuerza Armada*
- Tabla 5 *Niveles de depresión en personal de la Fuerza Armada*
- Tabla 6 *Niveles de ansiedad en el personal de la Fuerza Armada*
- Tabla 7 *Niveles de estrés en personal de la Fuerza Armada*
- Tabla 8 *Análisis de correlación entre Funcionamiento familiar y la depresión en personal de la Fuerza Armada*
- Tabla 9 *Análisis de correlación entre Funcionamiento familiar y la ansiedad en personal de la Fuerza Armada*
- Tabla 10 *Análisis de correlación entre Funcionamiento familiar y el estrés en personal de la Fuerza Armada*

## RESUMEN

El objetivo de la investigación fue relacionar el funcionamiento familiar y los estados emocionales negativos en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS CoV-2. El diseño usado fue no experimental de corte transversal y el tipo de investigación fue descriptivo-correlacional. La muestra estuvo conformada por 202 miembros de la Fuerza Armada entre civiles y militares de ambos sexos y entre edades de 19 a 61 años. Los instrumentos usados en esta investigación fueron la Escala de Funcionamiento Familiar y la Escala Breve de Estados Emocionales Negativos DASS-21. Los hallazgos señalan que existe correlación negativa moderada entre el funcionamiento familiar y los estados emocionales negativos ( $r = -0.407$ ,  $p < 0.000$ ) en la población estudiada. El 75% del personal presenta buen funcionamiento familiar y respecto a los estados emocionales negativos aproximadamente el 30% del personal presenta problemas de ansiedad, depresión y estrés.

**Palabras clave:** Funcionamiento familiar, Depresión, Ansiedad, Estrés.

## ABSTRAC

The objective of the investigation is to relate the family functionality and negative emotional states of the Armed Force personnel in the context of the SARS CoV-2 Pandemic. The design used was not an experimental cross-cutting experiment and the type of descriptive-correlation-type investigation. The sample was performed by 202 members of the Armed Force between civilians and militaries of both sexes and between the ages of 19 and 61 years. The instruments used in this investigation were the Escalator of Family Functionality and the Escalate Letter of Negative Emotions DASS-21. The findings signal that there is a negative correlation between the family functionality and the negative emotional states ( $r = -0.407$ ,  $p < 0.000$ ) in the studied population. 75% of staff present good family functionality and respect for negative emotional states approximately 30% of staff present problems with depression, anxiety and stress.

**Key words:** Family Functionality, Depression, Anxiety, Stress.

## CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Realidad problemática

En el contexto de pandemia a causa de la transmisión del virus SARS CoV-2 se han visto afectados diversos países del mundo; cifras actuales muestran que, alrededor del planeta, hay 98.861.235 contagiados y 2.127.190 muertos, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020). En Perú la situación no es muy lejana ya que son 1.082.907 casos positivos y 39.274 personas fallecidas (Instituto Nacional de Salud [INS, 2020]), obligando al gobierno peruano a declarar en emergencia sanitaria al país mediante Decreto Supremo 008-2020-SA (El Peruano, 11 de marzo de 2020).

Tras la pandemia las personas han experimentado miedos y preocupaciones frecuentes (Organización Panamericana de la Salud [OPS, 2020]), secuelas psicológicas debido a los cambios drásticos que han acontecido (Huarcaya, 2020); siendo las mujeres quienes presentan índices más elevados de ansiedad, estrés y depresión (Ozamiz et al., 2020).

Dichos estados emocionales negativos (Lovibond y Lovibond, 1995) se caracterizan por ser manifestaciones o formas en las cuales un individuo se muestra y que permiten valorar a nivel clínico problemáticas como a) la depresión, entendida como un bajo afecto positivo como la disforia y la anhedonia, b) la ansiedad, entendida como activación psicofisiológica y c) el estrés que representa una reacción ante eventos que incluyen tensión, aceleración e irritabilidad.

En el contexto del aislamiento social estos cuadros clínicos, también llamados trastornos mentales, se han elevado en un 15% afectando alrededor de 14 millones de peruanos (Olavarría, 2020). El personal de las fuerzas armadas del país no ha sido



ajeno a esta problemática ni a sus consecuencias; dado que son la primera línea de combate ante la pandemia.

Las Fuerzas Armadas tienen la misión de planear y conducir acciones militares para garantizar la integridad territorial y apoyar el desarrollo nacional del Perú. (Ureta, 1957). Sin embargo, lo que acecha en el contexto de la pandemia SARS CoV-2 no es el descontento social sino es un enemigo invisible. Durante la pandemia, los militares cumplen diversas tareas, dejando a un lado las armas y los entrenamientos para salir a patrullar calles, construir hospitales de campaña y proveer logística, organización y asistencia humanitaria para los ciudadanos, etc. (Olavarría,2020).

Asimismo, investigaciones previas (Jhonson, 2017, Begazo, 2019, Siza, S. y Díaz, Y.,2019) han referido que dicho personal, dada la naturaleza de su labor, está expuesto a constante presión, esfuerzo físico y exigencias psicológicas que requieren de una resistencia permanente.

En relación con lo anterior, esta resistencia permanente puede desencadenar una serie de reacciones negativas producto de los estados emocionales de los militares, pudiendo incluir: miedo a enfermarse o morir, sentirse impotente al querer proteger a sus familiares y miedo a perderlos debido al virus, sobre todo al estar separados de ellos debido al régimen de cuarentena al que están sometidos, lo que implica que podrían ser llamados a servicio según se requiera, con la posibilidad de interrumpir sus tiempos de descanso con sus seres queridos (Olavarría, 2020).

Esto último dificulta que los militares puedan interactuar de manera constante con sus familias, pudiendo afectar sus relaciones y el conocimiento de los puntos fuertes y débiles de la misma, lo que según Smilkstein (1978) es conocido como

funcionamiento familiar y se caracteriza por la adaptación, participación, desarrollo, afecto y recursos en el núcleo familiar.

Asimismo, para Tueros (2004) el funcionamiento familiar adecuado se constituye en un ambiente seguro con normas y roles establecidos. El buen funcionamiento familiar fortalece a la persona al momento de afrontar situaciones adversas (Ortiz y Louro, 1996), permitiendo la toma de decisiones de manera acertada y objetiva, además de valorar virtudes entre una y otra persona.

Diversas investigaciones reportan que a presencia de un buen funcionamiento familiar se presentan bajos niveles de ansiedad (Ávila y Luna, 2017) y se produce una repercusión positiva en los estados emocionales (Salcedo, 2017). Por el contrario, un inadecuado funcionamiento familiar daña la seguridad del sujeto y con ello sus emociones, lo que provoca emociones como irritabilidad, enojo, tristeza y ansiedad (Buehler et al., 2007).

La pandemia SARS Cov-2 presenta un impacto no solo en el ámbito de salud física sino también en el funcionamiento familiar puesto que, por un lado, la persona infectada o que ha estado expuesta a una posible infección brindando servicio militar, debe aislarse de los demás miembros de su familia suponiendo un cambio en la dinámica de esta y, por otro lado, se ve una afectación emocional en estas personas. Esta situación, puede producir un cambio de percepción sobre el funcionamiento familiar debido a la falta de relación de afecto y adaptación ante nuevas situaciones. (Begazo, 2019).

Ante el panorama expuesto, cobra importancia identificar la relación entre el funcionamiento familiar y los estados emocionales negativos: ansiedad, depresión y estrés, en personal de la FF AA puesto que esto permitirá planificar estrategias de preparación al personal, y quizás a sus familias, para hacerle frente a situaciones

futuras de similares características. Asimismo, incrementa la información teórica que se tiene sobre los estados emocionales negativos y el funcionamiento familiar de grupos militares.

## **1.2. Formulación del problema**

Después del análisis de la realidad problemática se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Qué relación existe entre el funcionamiento familiar y los estados emocionales negativos en personal de las Fuerzas Armadas peruanas en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre el funcionamiento familiar y los estados emocionales negativos en personal de las Fuerzas Armadas peruanas en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Describir los niveles del funcionamiento familiar en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.
- Describir los niveles de los estados emocionales negativos en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.
- Determinar la relación que existe entre el funcionamiento familiar y la depresión en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.
- Determinar la relación que existe entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en personal de las Fuerzas Armadas en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.
- Determinar la relación que existe entre el funcionamiento familiar y el estrés en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.

## 1.4. Hipótesis

### 1.4.1. Hipótesis general

$H_a$  Existe relación entre el funcionamiento familiar y los estados emocionales negativos en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.

$H_0$  No existe relación entre el funcionamiento familiar y los estados negativos en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.

### 1.4.2. Hipótesis específicas

-  $H_1$  Existe relación entre el funcionamiento familiar y la depresión en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.

$H_0$  No existe relación entre el funcionamiento familiar y la depresión en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.

-  $H_2$  Existe relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.

$H_0$  No existe relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.

-  $H_3$  Existe relación entre el funcionamiento familiar y el estrés en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.

$H_0$  No existe relación entre el funcionamiento familiar y el estrés en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.

## CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

### 2.1. Tipo de investigación

El diseño de la presente investigación es no experimental. Por la naturaleza del problema y los objetivos de estudio, el tipo de investigación es descriptivo-correlacional (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

### 2.2. Población y muestra

**Tabla 1**

*Características sociodemográficas de la muestra.*

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Sexo:</b>	Masculino	146	72.3
	Femenino	56	27.7
	Total	202	100.0
<b>Edades</b>	19 a 33 años	124	61.4
	34 a 61 años	78	38.6
	Total	202	100.0
<b>Lugar Residencia</b>	Lima	52	25.7
	Provincia	150	74.3
	Total	202	100.0
<b>Estado Civil:</b>	Casado	82	40.6
	Conviviente	14	6.9
	Divorciado	3	1.5
	Separado	2	1.0
	Soltero	101	50.0
	Total	202	100.0
<b>Grado Instrucción</b>	Secundaria	15	7.4
	Técnico	140	69.3
	Universitario	32	15.8
	Postgrado	15	7.4
	Total	202	100.0
<b>Condición en su Institución</b>	Civil	20	9.9
	Oficial	22	10.9
	Técnico	145	71.8
	Tropa	15	7.4
	Total	202	100.0

La población estuvo conformada por 90 000 miembros activos de la Fuerza Armada del Perú que laboran en diferentes sedes a nivel nacional y de ambos sexos.

La muestra estuvo conformada por 202 personas entre 19 a 61 años: 146 hombres y 56 mujeres; el 25,7% vive en Lima y 74,3% en provincia; cuya condición laboral era: técnicos (145), civiles contratados (20), tropa (15) y oficiales (22). Para determinar el tamaño muestral, se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

### **2.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos**

#### **Técnica**

La técnica usada para alcanzar los objetivos del estudio correspondió a la encuesta, realizando su aplicación a la población de estudios mediante instrumentos psicológicos. Como señala Hernandez, et. al (2014) y Sanchez y Reyes (2006), esta técnica tiene como objetivo obtener datos de la realidad en relación a los objetivos planteados del presente estudio.

#### **Instrumentos**

Los instrumentos de investigación que se utilizaron fueron:

### Ficha Técnica de la Escala de Funcionamiento Familiar

<b>Nombre</b>	:	Escala de Funcionamiento Familiar
<b>Autor</b>	:	Gabriel Smilkstein
<b>Año</b>	:	1978
<b>Procedencia</b>	:	Universidad de Washington
<b>Adaptación</b>	:	Pérez y Rivera, 2005 - Perú
<b>Administración</b>	:	Individual y colectiva
<b>Ámbito de aplicación</b>	:	Adolescentes y adultos
<b>Tiempo de duración</b>	:	5 minutos aproximadamente
<b>Ítems</b>	:	5 ítems

### Confiabilidad y Validez

Pérez y Rivera (2005) en su investigación en el Perú establecieron la confiabilidad y validez en una población conformada por 245 alumnos de primero y segundo grado de secundaria; encontrando a través del coeficiente de validez de McNemar, que los cinco reactivos del Apgar familiar fueron superiores a 0.21 y la confiabilidad a través de la prueba estadística Alpha de Cronbach siendo de 0.81.

### Ficha Técnica de la Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés

<b>Nombre</b>	:	Escala de Depresión, Ansiedad y estrés. DASS-21
<b>Autor</b>	:	Lovibond, P y Lovibond, S.
<b>Año</b>	:	1995
<b>Procedencia</b>	:	Australia
<b>Adaptación</b>	:	Polo, 2017 - Perú
<b>Administración</b>	:	Individual y colectiva
<b>Ámbito de aplicación</b>	:	Adolescentes y adultos
<b>Tiempo de duración</b>	:	15 minutos aproximadamente
<b>Ítems</b>	:	21 ítems

#### Confiabilidad y Validez

En Perú, Polo (2017) realizó un estudio para poder obtener las propiedades psicométricas de la versión abreviada de las Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21; Lovibond y Lovibond, 1995) en 593 estudiantes universitarios de Chimbote. Los resultados señalan una muy buena confiabilidad en las tres dimensiones logrando obtener coeficientes que fluctúan entre 0.831 y 0.844 y una validez satisfactoria cuyos valores van en el rango de 0.467 a 0.662 en la dimensión Depresión; entre 0.447 a 0.665, en Ansiedad y 0.524 a 0.656 en Estrés.



#### **2.4. Procedimiento**

Para la recolección de datos se solicitó los permisos y autorizaciones a las autoridades de la institución castrense. Posteriormente, se solicitó los contactos correspondientes para el envío de los instrumentos por vía virtual a los participantes del estudio.

Para tal fin, los instrumentos se pasaron a formato virtual empleando la herramienta Formularios de Google, conteniendo: el consentimiento informado (autorización), la ficha de datos sociodemográficos y la Escala de Funcionamiento Familiar APGAR y la Escala de Estados Emocionales Negativos DASS 2 y se envió el formulario virtual a los participantes a través de grupos de redes sociales (WhatsApp).

El tiempo de recojo de datos fue aproximadamente de un mes, luego se procedió a cerrar el formulario y organizar la base de datos en formato Excel, para con ello codificar y finalmente pasar a revisarlos y analizarlos en una base de datos diseñada en SPSS 23.

En otro momento, se procedió a realizar el análisis de datos descriptivo, paramétrico e inferencial para responder a los objetivos del estudio.

Finalmente se realizó el informe final de la tesis realizando las interpretaciones de las tablas de los resultados, para culminar realizando la discusión de los hallazgos.

## CAPÍTULO III. RESULTADOS

### 3.1 Análisis exploratorio de las variables Funcionamiento Familiar y Estados Emocionales Negativos en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS Cov-2.

Se realizó el análisis de normalidad con el estadístico Kolmogorov-Smirnov (K-S), y se observó que el valor de  $p$  es fue inferior al 0,000 para ambas variables, tanto para el Funcionamiento Familiar y Estados emocionales negativos como en sus dimensiones (depresión, ansiedad y estrés) decidiendo usar los estadísticos no paramétricos para los análisis según los objetivos.

**Tabla 2**

*Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov para las variables Funcionamiento familiar y las dimensiones de Estados Emocionales Negativos en el personal de la Fuerza Armada*

	Funcionamiento Familiar	Estados Emocionales	Depresión	Ansiedad	Estrés
<b>Media</b>	17.6386	10.1040	2.8663	3.0644	4.1733
<b>DS</b>	2.93598	7.47361	2.63481	2.67675	2.71804
<b>K-S</b>	0.217	0.093	0.178	0.169	0.121
<b>P</b>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>
<b>N</b>	<b>202</b>	<b>202</b>	<b>202</b>	<b>202</b>	<b>202</b>

### 3.2 Análisis de Correlación entre Funcionamiento Familiar y Estados Emocionales Negativos en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS Cov-2.

Con los análisis de correlación de Spearman, se pudo observar en la tabla 3 que existe una correlación negativa moderada entre las variables Funcionamiento Familiar y Estados Emocionales Negativos ( $\rho = -,407^{**}$   $p < ,000$ ). Esto quiere decir que a mayor

Funcionamiento Familiar menores problemas en los estados emocionales en el personal de la Fuerza Armada.

**Tabla 3**

*Correlación entre las variables Funcionamiento Familiar y Estados Emocionales Negativos en personal de la Fuerza Armada*

	<i>Estados Emocionales Negativos</i>	
	<b>rho</b>	<b>p</b>
<i>Funcionamiento Familiar</i>	-0,407**	,000

### 3.3 Descripción de los Niveles de Funcionamiento Familiar en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS Cov-2.

Se describen los niveles Funcionamiento Familiar en el personal de la Fuerza Armada, en la cual se evidencia que el 66.8% presenta un nivel de buen funcionamiento familiar, un 22.8% presenta disfunción familiar leve, en el nivel disfunción familiar moderada con 8.9% y finalmente un 1.5% presenta disfunción familiar severa (Ver la tabla 4).

**Tabla 4**

*Niveles de Funcionamiento familiar en personal de la Fuerza Armada*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Disfunción Familiar Severa	3	1.5
Disfunción Familiar Moderada	18	8.9
Disfunción Familiar Leve	46	22.8
Buen Funcionamiento Familiar	135	66.8
<b>Total</b>	<b>202</b>	<b>100,0</b>

### 3.4 Descripción de los Niveles de los Estados Emocionales Negativos en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS Cov-2.

En las siguientes tablas observamos los niveles de los estados emocionales en el personal de la Fuerza Armada. En la tabla 5 observamos en cuanto a los niveles de depresión, que un 75.7% del personal de la Fuerza Armada no presentan síntomas de depresión, un 14.9% un nivel moderado, un 8.4% presenta un nivel medio, un 5% un nivel severo y finalmente un 5% presenta un nivel de extremadamente severo.

**Tabla 5**

*Niveles de depresión en personal de la Fuerza Armada*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Normal	153	75.7
Medio	17	8.4
Moderado	30	14.9
Severo	1	.5
Extremadamente severo	1	.5
<b>Total</b>	<b>202</b>	<b>100,0</b>

Observamos en la tabla 6 respecto a los niveles de ansiedad, que un 64,4% del personal de la Fuerza Armada no presenta indicadores de ansiedad, un 15.3% un nivel medio, como también un nivel moderado, un 3.0% presenta un nivel severo y finalmente un 2% en nivel extremadamente severo.

**Tabla 6**

*Niveles de ansiedad en el personal de la Fuerza Armada*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Normal	130	64.4
Medio	31	15.3
Moderado	31	15.3
Severo	6	3.0
Extremadamente severo	4	2.0
<b>Total</b>	<b>202</b>	<b>100,0</b>

Podemos observar en cuanto a los niveles de estrés en el personal de la Fuerza Armada, que un 95% presenta un nivel de estrés normal, un 3% presenta un nivel medio, un 1.5% un nivel moderado y finalmente un 5% severo nivel de estrés (ver tabla 7).

**Tabla 7**

*Niveles de estrés en personal de la Fuerza Armada*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Normal	192	95.0
Medio	6	3.0
Moderado	3	1.5
Severo	1	.5
<b>Total</b>	<b>202</b>	<b>100,0</b>

### 3.5 Análisis de correlación entre Funcionamiento Familiar y las dimensiones de Estados Emocionales Negativos del personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS Cov-2.

En las siguientes tablas que se muestran a continuación, podremos observar los resultados de la prueba de correlación de Spearman entre la variable Funcionamiento Familiar y las dimensiones de la variable Estados Emocionales Negativos.

Observamos en la tabla 8 que existe una correlación negativa moderada entre el Funcionamiento Familiar y la dimensión depresión ( $r_{ho} = -,416^{**}$   $p < 0.000$ ), por lo cual se concluye que a mayor Funcionamiento Familiar menor serán los estados de depresión.

**Tabla 8**

*Análisis de correlación entre Funcionamiento Familiar y la depresión en personal de la Fuerza Armada*

		Depresión
Funcionamiento familiar	Rho	-,416**
	P	0.000
	N	202

Se evidencia que existe una correlación negativa baja entre el Funcionamiento Familiar y la dimensión ansiedad ( $r_{ho} = -,3386$   $p < 0.000$ ), la cual nos da a conocer que a mayor Funcionamiento Familiar menor serán los estados de ansiedad. (Ver la Tabla 9)

**Tabla 9**

*Análisis de correlación entre Funcionamiento Familiar y la ansiedad en personal de la Fuerza Armada*

		<b>Ansiedad</b>
<b>Funcionamiento familiar</b>	<b>Rho</b>	-,338**
	<b>P</b>	0.000
	<b>N</b>	202

En la Tabla 10 se observa que existe correlación negativa baja entre el Funcionamiento Familiar y la dimensión estrés ( $r_{ho} = -,357$   $p < 0.000$ ), esto evidencia que a mayor Funcionamiento Familiar menor será el estrés.

**Tabla 10**

*Análisis de correlación entre Funcionamiento Familiar y el estrés en personal de la Fuerza Armada*

		<b>Estrés</b>
<b>Funcionamiento familiar</b>	<b>Rho</b>	-,357**
	<b>P</b>	0.000
	<b>N</b>	202

## CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

### 4.1 Discusión

Según la OPS (2020) en esta situación de pandemia, la población ha empezado experimentar miedos y preocupaciones frecuentes lo que ha incrementado las estadísticas de síntomas depresivos, de ansiedad y estrés.

En Europa, de acuerdo con Ozamiz et al. (2020), los principales efectos psicológicos de la pandemia por el SARS CoV- 2, son la depresión presente en 2.3% de hombres, y 2.9% de mujeres y, la ansiedad (3.3% en mujeres y 1.9% en varones). En Perú, según el Minsa (Ministerio de Salud, 2020) el 70% de la población se ha visto afectada en su salud mental durante la pandemia.

El objetivo de esta investigación fue determinar la relación entre el funcionamiento familiar y los estados emocionales negativos en personal con actividad de la Fuerza Armada y los resultados han determinado que existe correlación moderada negativa ( $\rho = -.41$ ;  $p < .05$ ) entre el funcionamiento familiar y los estados emocionales negativos en la población de estudio. Esto confirma la hipótesis de investigación que señala que existe correlación entre el funcionamiento familiar y los estados emocionales negativos en esta población de estudio. Estos resultados coinciden con lo reportado en investigaciones previas (Ávila y Luna, 2017; Salcedo, 2017) donde se señala que ante un alto funcionamiento familiar o una mayor dinámica familiar se presentan bajos niveles de ansiedad y hay una repercusión positiva en los estados emocionales.

Entendiendo que un buen funcionamiento familiar es conocido como la interacción de los miembros de una familia y es caracterizado por la adaptación, participación, desarrollo, afectividad y recursos en los integrantes de la familia. (Smilkstein, 1978).

Respecto a los objetivos específicos se encontró positivamente que casi el 70% de la población militar presenta un buen funcionamiento familiar y observamos que aproximadamente el 30% de esta muestra presenta disfunción familiar de leve a severo, lo cual es entendido como el incumplimiento de las funciones y roles establecidos por la sociedad en la familia. Esta disfunción puede llevar a una inestabilidad a nivel emocional. (Siza y Diaz, 2029).

En este sentido, es indispensable puntualizar que el ámbito familiar del militar requiere un trato especial por sus variantes condiciones: traslados a sitios lejanos, relaciones de pareja sostenidas en la distancia, el escaso tiempo para compartir, la soledad, etc. los cuales influyen al militar. Es por ello que no se puede dejar de lado la vida familiar del militar, si el individuo no tiene la estabilidad emocional, dentro de su núcleo, con sus redes primarias, muy difícilmente dará el rendimiento esperado en el ámbito profesional.

En relación con la depresión se encontró que casi el 25% de los encuestados presentaron niveles que fluctuaban entre moderado y extremadamente severo, asimismo alrededor del 35% de la población presenta ansiedad en niveles moderados a extremadamente severos y; el 5% presenta estrés en niveles entre moderados y extremadamente severo. Estos datos evidencian que casi un tercio de la población estudiada de los miembros de la Fuerza Armada presentan problemas emocionales negativos. Esto corrobora la hipótesis la cual señala que existe correlación entre el funcionamiento familiar y la depresión. Esto quiere decir que a mejor funcionamiento familiar menor presencia de síntomas depresivos.

Estos resultados sugieren un incremento en los niveles de depresión en comparación con lo hallado en la investigación de Begazo (2019) quien reportó que el 15% de los militares atendidos en un hospital de Arequipa manifestaron sintomatología depresiva en un nivel leve. Se observa un aumento del 10% de manifestaciones de síntomas depresivos en la población castrense durante la pandemia.



La crisis sanitaria como consecuencia de la pandemia por SARS CoV-2, ha incrementado la incidencia de estados emocionales negativos afectando no solo la salud física sino también la mental, esto asociado al encierro en cuarentena, el miedo al contagio, el desbalance económico, la incertidumbre laboral o el cambio de modalidad de trabajo, las personas de alto riesgo y los cientos de fallecidos (OMS 2020). En el caso particular de las fuerzas armadas los cambios que se han presentado es el miedo al contagio debido a la exposición constante realizando sus labores diarias, cambio de modalidad de trabajo y aumentando su jornada laboral.

En la misma línea también se acepta la hipótesis donde se sustenta que existe correlación inversa entre funcionamiento familiar y el estrés en la población estudiada. Estos resultados coinciden con el estudio de Siza y Díaz (2019) donde se concluyó que la familia que tenga más apoyo social y familiar podrá enfrentar o manejar de mejor manera el estrés.

Estos hallazgos evidencian el rol de familia como soporte emocional y red de apoyo para enfrentar las crisis emocionales en diversos contextos y en especial en crisis sanitarias como la que se está viviendo (Tueros, 2004, Ortiz y Louro ,1996).

No obstante, este estudio, presenta algunas limitaciones, la principal fue la pandemia SARS CoV-2 la cual impidió la ampliación del tamaño de la muestra, sin embargo, a través de la red virtual, se pudo obtener información de personal castrense que labora en provincia lo cual hace más enriquecedora la investigación. Otra limitación que se presentó durante el estudio fue no contar con investigaciones previas en población militar peruana, limitación que dificultó a su vez el desarrollo de la discusión al contra los resultados obtenidos, ya que los hallazgos de otros países pueden variar en cuanto a su cultura, creencias, nivel educativo, estrato socioeconómico, trastornos psiquiátricos, entre otros. A pesar de ello no se hizo imposible su estudio, por lo que se tiene que seguir investigando en relación a lo mencionado.

Finalmente creemos que estos resultados contribuyen con información para poder trabajar y fortalecer a la familia como un soporte emocional y social para sus miembros y de esa manera poder enfrentar aquellas consecuencias psicológicas de las crisis y en especial en este momento crítico en la que se vive. Se sugiere la realización de más estudios en la población militar orientados a la creación e intervención en base a estrategias que promuevan y motiven al manejo de los estados emocionales negativos para esta población investigada. Así mismo, se sugiere realizar estudios con los familiares de estos miembros militares en relación con el funcionamiento familiar, el apoyo social percibido y otras variables asociadas al riesgo emocional y físico al que se exponen los militares al cumplir sus deberes en esta pandemia.

## 4.2 Conclusiones

- Se encontró correlación negativa entre el funcionamiento familiar y los estados emocionales negativos en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.
- Se encontró que casi el 70% del personal de la Fuerza Armada presenta buen funcionamiento familiar en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.
- Se encontró que el 75% del personal de la Fuerza Armada no presenta síntomas de depresión en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.
- Se halló que el 64,4% del personal de la Fuerza Armada no presenta manifestaciones de ansiedad en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.
- El 95% del personal de la Fuerza Armada no presenta indicadores de estrés en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.
- Se encontró correlación negativa entre el funcionamiento familiar y depresión en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.
- Se encontró correlación negativa entre el funcionamiento familiar y ansiedad en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.
- Se encontró correlación negativa entre el funcionamiento familiar y el estrés en personal de la Fuerza Armada en el contexto de la Pandemia SARS CoV- 2.

## REFERENCIAS

- Aldous, J. (1996). Family Careers: A Rethinking. *Journal of Social and Personal Relationships*, 13(3), 473-479. <https://doi.org/10.1177/0265407596133010>
- Arnold, M. (1989). Teoría de Sistemas, Nuevos Paradigmas: Enfoque de Niklas Luhmann. *Revista Paraguaya de Sociología*, 26(75). [http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/121712/Arnold\\_RN\\_012\\_1989.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/121712/Arnold_RN_012_1989.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ávila, K. y Luna, D. (2017). *Funcionamiento familiar y nivel de ansiedad en adolescentes primigestas. Centro Materno Infantil El Bosque – Trujillo 2017* [Tesis de licenciatura; Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio institucional de la Universidad Privada Antenor Orrego <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/4163>
- Azan, A. y Hanif, R. (2011). Impact of parents marital conflict on parental attachment and social competence of adolescentEuropean. *Journal of Developmental Psychologyvol*, 8(2). <http://doi.org/10.1080/17405620903332039>
- Baron, R., Byrne, D. y Kantowitz, B. (1980). *Psicología: comprensión de la conducta*. Interamericana.
- Begazo, J. (2019). *Presencia de síntomas depresivos en pacientes militares varones según su rango en actividad de consulta externa del hospital regional del sur de la fuerza aérea del Perú, Arequipa 2019* [Tesis de licenciatura; Universidad Católica de Santa María]. Repositorio institucional de la Universidad Católica de Santa María. <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/8719>

- Berger, P. y Luckmann, T. (2008). *La construcción social de la realidad*. Amorrortu.
- Bertalanffy, L. (1976). *Teoría General de los Sistemas*. Fondo de Cultura Económica.
- Bowen, M. (1989). *La terapia familiar en la práctica clínica*. Descleé de Brouwer.
- Buehler, C., Lange, G. y Franck, K. (2007). Adolescents' cognitive and emotional responses to marital hostility. *Child Development*, 78(3). <http://dx.doi.org/10.1111/j.1467-8624.2007.01032.x>
- Calero, R. (2013). *El funcionamiento familiar y su influencia en el rendimiento académico de los estudiantes de octavo año de educación general básica del 62 Colegio Nacional Técnico Seis de Octubre de la Ciudad de Huaquillas* [Tesis de licenciatura; Universidad Loja]. Repositorio institucional de la Universidad Loja <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/4612/1/Calero%20Infante%20Rosa.pdf>
- Cañamero, R. (16 de abril de 2012). Estados emocionales positivos. *Execoach transformación cultural*. <https://www.execoach.es/estados-emocionales/>
- Carrillo, J., Prieto, M. y Jiménez, J. (2013). *Bullying, violencia entre pares en escuelas de México*. COMIE/ANUIES
- Castro, J. (20 de marzo de 2014). *Estados emocionales*. Soluciones emocionales y familiares sitio web: <https://solucionesemocionalesyfamiliares.com/estados-emocionales/>
- Choque, E. (2018). *Estrategias de afrontamiento y funcionamiento familiar en adolescentes de una Institución Educativa de Jesús María* [Tesis de Licenciatura no publicada]. Universidad Nacional Federico Villarreal.
- Contreras, I (2018) *Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés DASS-21: Evidencias psicométricas en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de tres instituciones educativas públicas-Ventanilla, 2018*. Universidad Cesar Vallejo. <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/29966>

- Cross, D. y Barnes, A. (2014). Using systems theory to understand and respond to family influences on children's bullying behavior: Friendly school Friendly families Program. *Theory into Practice*, 53(4).  
<http://dx.doi.org/10.1080/00405841.2014.947223>.
- Ekrnan, P. y Campos, J. (2003). Richard Stanley Lazarus. *American Psychologist*, 58(9).  
<https://www.redalyc.org/pdf/805/80537112.pdf>
- Fagundo, I. (15 de julio de 2007). ¿En qué se diferencian los estados de ánimo y las emociones? *Radio Angulo*. <http://www.radioangulo.cu/el-psiquiatra-y-tu/18166-en-que-se-diferencian-los-estados-de-animo-y-las-emociones>
- Ferrer, P., Miscan, A., Pino, M. y Perez, V. (2013). Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson en familias con un niño que presenta retardo mental. *Revista enfermería Herediana*, 6(2).  
[http://www.upch.edu.pe/faenf/images/pdf/Revistas/2013/febrero/funcionamiento\\_familiar\\_segun\\_el\\_modelo\\_circumplejo\\_de\\_olson.pdf](http://www.upch.edu.pe/faenf/images/pdf/Revistas/2013/febrero/funcionamiento_familiar_segun_el_modelo_circumplejo_de_olson.pdf)
- García-Ortega, M. (2008). Atención Familiar. *Atención Familiar*, 15(3).  
<https://psicologiajoelcs.blogspot.com/2018/04/evaluacion-de-la-funcionalidad-familiar.html>.
- Garrido, J. (2 de mayo de 2007). Emociones: ¿qué son? ¿Cuántas hay? ¿Cómo determinan nuestra conducta? *Psicopedia, Información y Recursos sobre Psicología sitio web*:  
<https://psicopedia.org/1369/emociones-que-son-cuantas-hay-como-determinan-nuestra-conducta/>
- Gonzales, J., Rivas, F., Marín, X. y Vitamil, L. (2013). Niveles de disfunción familiar, en veinte mujeres víctimas de violencia intrafamiliar en el municipio de armenia. *El Ágora USB*, 13(2), 399-410. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=407736378005>
- Gubrium, J. y Holstein, J. (1990). *¿Qué es la familia?* Mountain View.

Herrera, L. (2007). *La Familia Funcional y Disfuncional, un indicador de salud.*

[https://www.researchgate.net/publication/316540438\\_La\\_familia\\_funcional\\_y\\_disfuncional\\_un\\_indicador\\_de\\_salud](https://www.researchgate.net/publication/316540438_La_familia_funcional_y_disfuncional_un_indicador_de_salud)

Hidalgo, C, y Carrasco, E. (1999). *Salud Familiar: un Modelo de Atención Integral en la Atención Primaria.* Universidad Católica de Chile

Hockenbury, D. y Hockenbury, S. (2007). *Discovering Psychology.* Worth Publishers.

Huarcaya, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista peruana de Medicina Experimental y de Salud Pública*, 37(2), 327-340. Doi: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>

Hurtado, D. y Pereira, F. (2012) El Síndrome de desgaste profesional (Burnout Síndrome): Manifestación de la ruptura de la reciprocidad laboral. *Revista Salud Bosque*, 2(2). <http://www.uelbosque.edu.co/sites/def>.

Infobae. (27 de mayo de 2020). *COVID-19: un tercio de las personas muestra signos de ansiedad o depresión clínica.* Infobae sitio web: <https://www.infobae.com/america/tendencias-america/2020/05/27/covid-19-un-tercio-de-las-personas-muestra-signos-de-ansiedad-o-depresion-clinica/>

Izard, C. (1986). *Approaches to Developmental Research on Emotion-Cognition Relationships.* Hillsdale.

James, W. (1884). *What is an emotion?* Mind.

James, W. (1890). *Principles of Psychology.* Enciclopedia Británica.

James, W. (1989). *Principios de Psicología.* Fondo de Cultura Económica.

Johnson, O. (2017). *Síndrome de Burnout y su relación con el desempeño laboral de los oficiales pilotos.* <http://repositorio.fap.mil.pe/bitstream/handle/fap/9/Articulo%20cientifico%20Orlando%20Johnson%20291217.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Kandel, E., Schwartz, J. y Jessell, T. (1997). *Neurociencia y conducta*. Prentice Hall
- Kohler, W. (1940). *Dynamics in Psychology*. Liveright Publishing Corporation.
- Klein, M., Cheal, D. y While, E. (1996). *Introducción a las teorías de familia*. Sage.
- Lazarus, R., Opton, E. y Averill, J. (1969). Adaptación Psicológica y emociones. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 1(2).  
<https://www.redalyc.org/pdf/805/80501302.pdf>
- Lazarus, R. (1991). *Emotion and adaptation*. Oxford University Press.
- Lazarus, R. (2000). Toward better research on stress and coping. *American Psychologist*, 55(6). <https://doi.org/10.1037/0003-066X.55.6.665>
- Lazarus, R. (1990). Theory based stress measurement. *Psychological Inquiry*, 1(1).  
[https://doi.org/10.1207/s15327965pli0101\\_1](https://doi.org/10.1207/s15327965pli0101_1)
- Larson, R. y Almeida, D. (1999). Emotional Transmission in the Daily Lives of Families: A New Paradigm for Studying Family Process. *Journal of Marriage and the Family*, 61(5).
- López, L. y Pinzón, L. (2019). *Funcionalidad familiar en soldados que están en tratamiento en los diferentes servicios del batallón de sanidad en el periodo 2019-I* [Tesis de licenciatura; Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales]. Repositorio institucional de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales  
<https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/2700/1/>
- Lozano, A. (2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista de Neuropsiquiatría*, 83(1). <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>
- Lovibond, S. y Lovibond, P. (1995). *Manual for the Depression Anxiety Stress Scales*. Psychology Foundation.



- Martínez, A. (2013). El papel de la familia y la escuela en la educación actual. *Revista de Psicología, 1*(2). [http://ebr.minedu.gob.pe/pdfs/1\\_papel\\_familia](http://ebr.minedu.gob.pe/pdfs/1_papel_familia)
- Martínez, J. (2012). Análisis descriptivo del personal militar español asistido por el Servicio de Psicología del ROLE 2 de Herat, Afganistán. *Sanidad Militar, 68*(3). Doi: <http://dx.doi.org/10.4321/S1887-85712012000300006>
- Mattessich, P. y Hill, R. (1987). *Ciclo vital y desarrollo de la familia*. Houghton Mifflin.
- Melgosa, J. (1995). *Nuevo estilo de vida. ¡Sin estrés! Safeliz*.
- Meza, H. (2010). *Funcionamiento Familiar y Rendimiento Escolar en alumnas del tercer grado de secundaria de una Institución Educativa del Callao- Perú* [Tesis de maestría; Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio institucional de la Universidad San Ignacio de Loyola <https://es.slideshare.net/DenyPaniaguaRojas/2010-meza-funcionamientofamiliarrendimientoescolarenalumnasdetercergradodesecundariadeunainstitucineducativadelcallao>
- Minuchin, S. (1977). *Teoría estructural del funcionamiento familiar*. [http://www.sc.ehu.es/ptwmamac/Capi\\_libro/39c.pdf](http://www.sc.ehu.es/ptwmamac/Capi_libro/39c.pdf)
- Minuchin S. (1977). *Familias y Terapia Familiar*. Crónica.
- Minuchin, S., y Fishman, C. (2004). *Técnicas de terapia familiar*. Paidós.
- Muñuzuri, N. (1994). Familias sanas para las naciones. *Desarrollo Científico para la Enfermería, 5*(2).
- Navarrete, P., Parodi, J., Rivera, M., Runzer F., Velasco, J. y Sullcahuaman, E. (2020). Perfil del cuidador de adulto mayor en situación de pandemia por SARS-COV-2, Lima-Perú. *Revista Cuerpo médico, 3*(1). <http://www.cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/596/309>

- Naranjo, L. (2009). Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. *Revista Educación*, 33(2), 171-190.
- Olavarría, L. (7 de julio de 2020). Coronavirus en Perú: Situaciones de estrés, ansiedad y depresión incrementarán tras la pandemia. *Rpp Noticias*. <https://rpp.pe/vital/vivir-bien/coronavirus-en-peru-situaciones-de-estres-ansiedad-y-depresion-incrementaran-tras-la-pandemia-de-la-covid-19-noticia-1278516>
- Olson, D. (1984). *Uso de la Fase II contra la Fase III*. Family Inventories Project.
- Opazo, R. (1984). Cognición y Afecto en Terapia Conductual. *Revista de Análisis del Comportamiento*, 2(1).
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Salud Mental y COVID-19*. Ops sitio web: <https://www.paho.org/es/salud-mental-covid-19>
- Ortiz, M. y Louro, I. (1996). La salud familiar. *Revista de Psicología*, 15(3). [http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol15\\_4\\_99/mgi17499.pdf](http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol15_4_99/mgi17499.pdf).
- Ozamiz, N., Dosil, M., Picaza, M. e Idoiaga, N. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Salud pública*, 36(4). <https://doi.org/10.1590/0102-311X00054020>
- Palomino, Y. y Suárez, M. (2005). *Instrumentos de atención a la familia: El Familiograma y el Apgar familiar*. *Rampa1* (1), 48 – 57; recuperado el 25 de agosto del 2010 de [www.idefiperu.org/rampa.html](http://www.idefiperu.org/rampa.html).
- Pérez, M. y Reicherts, M. (1992). *Stress, coping and health. a situation-behavior approach*. Theory, methods, applications.
- Pérez, M. y Rivera, H. (2005). *Relación entre los niveles de funcionalidad familiar y los niveles de las áreas del clima social escolar en los alumnos de 1º y 2º grado de educación secundaria de los colegios nacionales urbanos del distrito de Casca – La Libertad*. Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.

- Piqueras, J., Martínez, A., Ramos, V., Rivero, R., García, L. y Oblitas, L. (2008). Ansiedad, Depresión y Salud. *Suma Psicológica*, 5(10).  
<https://www.redalyc.org/pdf/1342/134212604002.pdf>
- Quinteros, D. y Padilla, R. (2008). *Funcionamiento familiar y rendimiento académico en alumnos del primer y segundo año de la Facultad de Ciencias Humanas y Educación de la Universidad Peruana Unión*. Dirección general de investigación.
- Quitl, M. y Nava, A. (2015). Ideación suicida y su relación con el funcionamiento familiar y diferenciación familiar en jóvenes universitarios tlaxcaltecas. *Acta Universitaria*, 25(2), 70-74. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=41648310012>
- Romero, P. (6 de setiembre de 2018). *Emociones*. Psicólogos en Madrid sitio web:  
<https://psicologosenmadrid.eu/psicologos-madrid/equipo/>
- Rosas, M. (2004). *Funcionamiento familiar y rendimiento escolar del adolescente* [Tesis de maestría; Universidad Autónoma de Nuevo León]. Repositorio institucional de la Universidad Autónoma de Nuevo León  
<http://cdigital.dgb.uanl.mx/te/1080080898.PDF>
- Rubinstein, A. y Terrasa, S. (2006). *Herramienta Clínica en Medicina Familiar*. Panamericana
- Salcedo, M. (2017). *La dinámica familiar y su influencia en el estado emocional de los estudiantes de la institución educativa secundaria agropecuario Phara, Sandia, Puno- 2017* [Tesis de licenciatura; Universidad Nacional del Altiplano]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano.  
<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/6776>
- Samaniego, A., Urzúa, A., Buenahora, M. y Vera, P. (2020). Sintomatología asociada a trastornos de salud mental en trabajadores sanitarios en Paraguay: efecto Covid-19.

*Revista Interamericana de Psicología/Interamerican*, 54(1),

<https://journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/view/1298/1013>

Sánchez, I. (2013). *Apoyo parental y rendimiento académico* [Tesis de maestría; Universidad Autónoma de Tamaulipas]. Repositorio de la Universidad Autónoma de Tamaulipas

<http://bibliotecadigital.tamaulipas.gob.mx/archivos/descargas/7983545d502dfa507ae1275a57a61368af287051.pdf>

Sato, W. (2008). The Information Processing Role of the Amygdala in Emotion. *Affective Computing*. doi: 10.5772/6175.

Sierra, J., Ortega, V. y Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista mal-estar e subjetividade/fortaleza*, 3(1).

Siza, S. y Díaz, Y. (2019). *Estrés académico y funcionamiento familiar en el personal militar de la escuela de perfeccionamiento de aerotécnicos* [Tesis de maestría; Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio institucional de la Universidad Técnica de Ambato. <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/30304>

Solomon, R. (1976). *The Passions: The Myth and Nature of Human Emotion*. Anchor Press, Doubleday.

Solomon, R. (1973). *Emotions and Choice*. *Review of Metaphysics*, 27(1). [https://www.pdcnet.org/revmetaph/content/revmetaph\\_1973\\_0027\\_0001\\_0020\\_004](https://www.pdcnet.org/revmetaph/content/revmetaph_1973_0027_0001_0020_004)

1

Solomon, R. (2003). *Thoughts and Feelings: What Is a "Cognitive Theory" of the Emotions, and Does It Neglect Affectivity?*. *Philosophy and the Emotions*,

Solomon, C. (2007). *Ética emocional. Una teoría de los sentimientos*. Paidós.

- Smilkstein, G. (1978). The family APGAR: A proposal for a family function test and its uses by physicians. *The Journal of Family Practice*, 6(6).  
<https://psycnet.apa.org/record/1979-26481-001>
- Tueros, R. (2004). *Cohesión y adaptabilidad familiar y su relación con el rendimiento académico* [Tesis de Maestría no publicada]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Trepp, A. (1994). The Emotional Side of Men in Late Eighteenth-Century Germany (Theory and Example). *Central European History*, 27(2).  
<http://dx.doi.org/10.1017/S0008938900009997>.
- Valdés, A. (2007) *Familia y desarrollo: intervenciones en terapia familiar*. Manual Moderno.
- White, J., Klein, D. y Martin, T. (2015). *Family Theories. An introduction*. Springer.