

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **PSICOLOGÍA**

“ANSIEDAD Y FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN
MADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
ESTATAL DE LIMA, AÑO 2021”

Tesis para optar al título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autora:

Ana Melina Villafuerte Gamarra

Asesor:

Dra. Kelly Milagritos Casana Jara
<https://orcid.org/0000-0002-7778-3141>
Lima - Perú

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	CRISTIAN EDUARDO SARMIENTO PÉREZ	43203074
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	JUAN BAUTISTA CALLER LUNA	07143496
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	KARIM ELISA TALLEDO SANCHEZ	43300453
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

INFORME DE SIMILITUD

ANSIEDAD Y FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN MADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL DE LIMA, AÑO 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	5%
2	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.cientifica.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.pucesa.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	1library.co Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	1%

1%

Excluir citas Activo Excluir coincidencias < 1%
Excluir bibliografía Activo

DEDICATORIA

A todos aquellos que por convicción eligieron vivir para ayudar a los demás.

AGRADECIMIENTO

A la vida, por brindarme todo lo necesario para este paso; a mí, por perseverar sin perder fuerza y a mis seres queridos por brindarme su apoyo emocional.

TABLA DE CONTENIDO

JURADO EVALUADOR	2
INFORME DE SIMILITUD	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
TABLA DE CONTENIDO	6
ÍNDICE DE TABLAS	8
ÍNDICE DE FIGURAS	9
RESUMEN	10
ABSTRACT	11
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	12
1.1. Realidad problemática	12
1.2. Antecedentes	15
1.2.1 Internacionales	15
1.2.1 Nacionales	18
1.3. Bases teóricas	21
1.3.1. La salud mental en tiempos de pandemia	21
1.3.2. Ansiedad	22
1.3.2.1. Concepto	22
1.3.2.2. Características	23
1.3.2.2. Niveles	23
1.3.3. Funcionamiento familiar	24
1.3.3.1. La familia	24
1.3.3.2. Tipos de familia	24
1.3.3.3. Funcionalidad y disfuncionalidad	25
1.4. Justificación	27
1.5. Formulación del problema	29

1.6. Objetivos	30
1.7. Hipótesis	31
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	33
2.1 Tipo	33
2.2 Diseño	33
2.3 Población y muestra	33
2.4 Técnicas e instrumentos	34
2.5 Procedimiento de recolección	38
2.6 Análisis de datos	38
2.6 Aspectos éticos	39
CAPÍTULO III: RESULTADOS	41
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	51
4.1 Discusión	51
4.2 Conclusiones	56
4.3 Limitaciones	56
4.3 Implicancias	57
REFERENCIAS	59
ANEXOS	63

Índice de tablas

Tabla 1 <i>Descriptivos variable Ansiedad</i>	40
Tabla 2 <i>Descriptivos variable Funcionamiento Familiar</i>	41
Tabla 3 <i>Normalidad de la variable ansiedad</i>	43
Tabla 4 <i>Normalidad de la variable funcionamiento familiar y dimensiones</i>	44
Tabla 5 <i>Correlación entre variables ansiedad y funcionamiento familiar</i>	45
Tabla 6 <i>Correlación entre variable ansiedad y cohesión</i>	46
Tabla 7 <i>Correlación entre variable ansiedad y armonía</i>	47
Tabla 8 <i>Correlación entre variable ansiedad y comunicación</i>	47
Tabla 9 <i>Correlación entre variable ansiedad y permeabilidad</i>	48
Tabla 10 <i>Correlación entre variable ansiedad y afectividad</i>	48
Tabla 11 <i>Correlación entre variable ansiedad y rol familiar</i>	44
Tabla 12 <i>Correlación entre variable ansiedad y adaptabilidad</i>	49

Índice de figuras

Figura 1 <i>Variable Ansiedad</i>	40
Figura 2 <i>Variable Funcionamiento Familiar</i>	42

RESUMEN

La investigación tiene como objetivo determinar la relación entre la ansiedad y funcionamiento familiar de madres de Institución Educativa Estatal de Lima en el 2021. Se usó el método deductivo, enfoque cuantitativo de alcance correlacional. El diseño no experimental de corte transversal, se aplicaron instrumentos de medición como la Escala de Autovaloración de Ansiedad de Zung y Test de Funcionamiento Familiar FF-SIL, a una muestra de 272 mujeres mayores de 18 años, madres de familia de una Institución Educativa del distrito de Puente Piedra en Lima. Resultados: existe correlación muy baja y negativa de $-.147$, entre la variable ansiedad y funcionamiento familiar, así mismo, los resultados específicos de la variable funcionamiento familiar se muestran negativos y bajos (cohesión= $-.113$, armonía= $-.183$, comunicación= $-.048$, permeabilidad= $-.185$, afectividad= $-.181$, rol familiar= $-.164$ y adaptabilidad= $-.103$), concluyendo que la ansiedad se relaciona en el desarrollo del funcionamiento familiar y respecto a sus dimensiones, son la armonía, permeabilidad, afectividad y rol, las que se relacionan con la ansiedad de manera muy baja y negativa, mientras que la cohesión, comunicación y adaptabilidad no se relacionan. Por lo tanto, a menores síntomas de ansiedad que tengan las madres, mayor es su funcionalidad dentro de sus familias.

PALABRAS CLAVES: Ansiedad, funcionamiento familiar, funcionalidad y disfuncionalidad.

ABSTRACT

The objective of the research is to determine the relationship between anxiety and family functioning of mothers of a State Educational Institution of Lima in 2021. The deductive method was used, a quantitative approach of correlational scope. The non-experimental cross-sectional design, measuring instruments such as the Zung Anxiety Self-Assessment Scale and the FF-SIL Family Functioning Test were applied to a sample of 272 women over 18 years of age, mothers of an Educational Institution. from the district of Puente Piedra in Lima. Results: there is a very low and negative correlation of $-.147$, between the anxiety variable and family functioning, likewise, the specific results of the family functioning variable are negative and low (cohesion= $-.113$, harmony= $-.183$, communication= $-.048$, permeability= $-.185$, affectivity= $-.181$, family role= $-.164$ and adaptability= $-.103$), concluding that anxiety is related to the development of family functioning and regarding its dimensions are harmony, permeability, affectivity, and role, which are related to anxiety in a very low and negative way, while cohesion, communication and adaptability are not related. Therefore, the fewer anxiety symptoms mothers have, the greater their functionality within their families.

KEY WORDS: Anxiety, family functioning, functionality and dysfunctionality

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Los estudios anuales de prevalencia de trastornos mentales en la Encuesta Mundial de Salud Mental auspiciada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) han hallado que los trastornos de ansiedad mantienen la más alta prevalencia, y una alta variabilidad, desde 4,3% en Shangai hasta 26,4% en los Estados Unidos, mientras que en México la prevalencia fue del 12,2% y en Colombia del 17,8% (Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hidero Noguchi", 2020).

El Informe del Progreso de las Mujeres en el Mundo, toma como tema principal a *Las Familias en un Mundo Cambiante*, y las reconoce como el pilar más importante de la sociedad, indicando que el funcionamiento familiar comunitario y económico no se daría sin ellas. Sus miembros pueden, a través del amor y el afecto, desarrollar identidad y sentido de pertenencia, compartiendo y cuidándose, para asegurar la extensión de sus generaciones futuras. Así mismo; la familia se puede convertir en un contexto contradictorio cuando se considera que dentro del contexto familiar, es donde existe mayor probabilidad de sufrir violencia, y para ello se tomó una muestra de mujeres entre 15 y 49 años, de 106 países de todo el mundo, dando como resultado que dentro del seno familiar un 17,8 % de mujeres han sufrido violencia física o sexual, por su pareja o expareja en los últimos 12 meses, y tomando en cuenta datos regionales; en Oceanía (excepto Australia y Nueva Zelandia) muestra un 34,7%, Asia Central y Meridional 23,0%, África Subsahariana 21,5%, África del Norte y Asia Occidental 12,3%, América Latina y el Caribe se mantiene en 11,8%, Asia Oriental y Suroriental 9%, y con el índice más bajo se encontró a Europa y América del Norte 6,1% (ONU, 2019).

En Canadá, las estimaciones resultantes sobre los desafíos por los que se están enfrentando las madres de familia, indican que hay un aumento de los problemas mentales. El reporte dice que antes de la pandemia COVID-19, los síntomas de ansiedad en las mujeres se mantenían en 19% y que, durante ella, la ansiedad aumentó a 35%. En muchos de los casos por la dificultad para organizar las actividades en casa; como la educación y atención primaria de los hijos, el home office y algunas actividades de cuidado (Racine, y otros, 2021).

De acuerdo al último Barómetro Sociológico Mensual del Centro de Investigaciones Sociológicas de España, las estadísticas muestran la afectación por el contexto actual en el 85,5% de ciudadanos españoles. (Centro de Investigaciones Sociológicas, 2022)

El último estudio longitudinal de la Encuesta Mundial Gallup, que mide la satisfacción de la vida, muestra resultados de cambio y de incremento en los niveles de ansiedad, angustia y depresión a nivel personal y familiar. Posteriormente, la recuperación después de la pandemia, a mediano plazo, tuvo como consecuencia el desarrollo de la capacidad creativa en las personas, su capacidad adaptativa les lleva a generar nuevos hábitos para conseguir nivelar estabilizar efectos sobre su malestar, y así continuar con sus vidas (Aknin, Zaki, & Dunn, 2021).

Son cada vez más los resultados de alta prevalencia en América Latina, donde se relacionan la ansiedad y su influencia en los miembros de la familia, que a su vez se manifiesta en su funcionalidad. En el Informe Regional de América Latina y el Caribe de UNICEF, se considera que actualmente los estragos que ha dejado la pandemia COVID-19 repercuten en la niñez y los adolescentes, con más del 50% de afectación abocada a la ansiedad y la depresión, como trastorno mental por ser una población dependiente de sus

progenitores; a su vez, se traduce en una pérdida de capital mental de 30,600 millones de dólares por año. (UNICEF, 2021).

Otro estudio realizado en el Instituto de Enfermedades Respiratorias de México, que tiene como objetivo conocer el incremento de la sintomatología, que presenta la ansiedad en familiares de 234 pacientes con COVID-19, tiene como resultado que el 73,5 % presenta ansiedad leve y el 26,5% ansiedad moderada -severa, siendo la población femenina la más afectada por esta última cifra. (Ruiz Aguilar, Urdapilleta Herrera, & Lara Rivas, 2021).

Cabe resaltar que los cambios que va demandando la sociedad peruana, siguen influenciando en el funcionamiento familiar y sus miembros; es así como, de manera más específica, las exigencias laborales también tienen efecto en el proceso de adaptación de la mujer - madre. Antes sólo eran los padres quienes desarrollaban actividades laborales la mayor parte del día, pero ahora son las mismas responsabilidades para las madres de familia. Las mujeres que se encuentran en la etapa de desenvolvimiento multifacético, especialmente en aquellas que tienen mayores necesidades económicas por tener hijos menores que dependen de ellas. Los diferentes roles que desempeña la mujer, esposa, madre, hija y sobre todo ahora, trabajadora, la mantienen ocupada a sobretiempo. La población ocupada femenina aumentó en 28,9 % (467,200 personas); mientras que la población ocupada masculina es menor con 20,5% (438,100 personas). Según grupos de edad, la población ocupada femenina creció mayormente en aquellas que tienen entre 14 a 24 años con 47,5% (235, 100 personas), le siguen las de 45 a más años con 34,2% (387,700 personas) y luego las de 25 a 44 años con un incremento de 13,3% (282,600 personas), es por ello que el incremento de las demandas actuales en las mujeres, conlleva a mayores índices de ansiedad (Instituto de Estadística e Informática, 2021).

La ansiedad es una enfermedad muy frecuente en la población en general, los estudios indican que el 37% de la población peruana, tiene una alta probabilidad de sufrir un trastorno mental y siendo más específicos, al referirse a la ansiedad, con un indicador de mayor severidad, siendo las mujeres en comparación con los hombres, las que experimentan mayores niveles de tensión ante problemas psicosociales (Instituto de Salud Mental Honorio Delgado Hidero Noguchi, 2019).

Precisando la información; en el II Seminario de la Salud Mental de Niños y Jóvenes por la pandemia COVID-19, muestra como resultado que entre el 30 y 40 % de jóvenes de 19 a 26 años, presentaron síntomas de ansiedad y depresión luego de llegar el contexto de pandemia (MINSA, 2022).

1.2. Antecedentes

1.2.1 Internacionales

Las diversas investigaciones internacionales halladas en las madres se focalizan en el incremento de sus niveles de ansiedad, por distintas situaciones críticas transitorias o permanentes. Es importante resaltar que en todos los estudios se utilizan escalas, test o cuestionarios que buscan medir sus niveles de ansiedad y algunas dimensiones relacionadas.

Racine, y otros (2021), desarrollan el estudio en Canadá, que busca saber de manera longitudinal los cambios en la prevalencia de los síntomas de depresión y ansiedad maternos como resultado de la pandemia de COVID-19, a lo largo del tiempo y a nivel individual. La investigación es transversal, en donde participaron 1,301 mujeres a quienes se les aplicó la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos CES-D-10 y el Inventario de

Ansiedad Estado Rasgo Spielberger (STAI-SF), cuya conclusión indica que en tiempos de COVID-19 una mayor proporción de madres, tenía depresión clínicamente significativa (35,21 %, IC del 95 % 32,48–38,04) y síntomas de ansiedad (31,39 %, 28,76–34,15), que en todos los puntos de tiempo de recopilación de datos anteriores. Se asume que las principales causas vienen siendo el recorte de ingresos, las dificultad para la organización de la educación de los hijos y el cuidado de los mismos dentro del hogar.

Ruiz, Hurdapilleta & Lara (2021), buscan conocer los principales síntomas de ansiedad en parientes de pacientes hospitalizados por contagio de COVID-19, el estudio exploratorio analizó los síntomas de 234 familiares en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cossio en Ciudad de México, mediante el GAD-7, concluyendo con una media de ansiedad leve 73,5% y moderada-severa 26,5% en donde las mujeres presentan más sintomatología de ansiedad que los varones.

La carga que hasta hoy en día vivencian las madres de familia, adheridas a la condición pandémica social, determinan retos impuestos que nuevamente las pone a prueba y generan altos niveles de ansiedad. Así lo demuestran Hernandez & Gonzales (2019), cuando realizaron una investigación, en la cual buscaron determinar los modelos predictivos de mujeres con trabajo, que reciben o no ayuda en las tareas domésticas, cuyo diseño fue cuantitativo de corte transversal, con alcance correlacional, donde 554 mujeres habitantes de Sonora y Saltillo en México resolvieron la Escala de Conciliación Vida- Trabajo y la Escala de Ansiedad, obteniendo como resultado a siete predictores de ansiedad en la vida de las mujeres, con ayuda y sin ayuda en casa, quedando como las tres principales: el rechazo de las promociones laborales ($\beta = 1.903$, ICI = .904, ICS = 2.902), la utilidad y el reconocimiento ($\beta = -1.553$, ICI = -2.400, ICS = -.707) y el conflicto con la pareja ($\beta = 1.536$,

ICI = .627, ICS = 2.446), obteniendo como conclusión, que los mayores factores de incremento de ansiedad debido a la falta de respuesta de sus miembros va influenciar en la precariedad de las relaciones interpersonales (falta de armonía) y la falta de tiempo de ocio en las mujeres sin ayuda en casa.

La investigación respecto a la familia es muy diversa. Dentro de los estudios relacionados a ella se asocian variables de contextos complejos que afectan a sus miembros; padres, hijos y otros se ven afectados por los cambios que conlleva el desarrollo de sus integrantes, así como cambios sociales, culturales o inclusive climáticos. Es así como Vegas & Fuente (2020) investigan el funcionamiento familiar en adolescentes con problemática familiar, dicho estudio se desarrolla con 857 adolescentes seleccionados de 22 centros educativos de Burgos (España), aplicándoles la Escala FACES IV y las escalas de comunicación y satisfacción Family Family Communication Scale (FCS) y Family Satisfaction Scale(FSS). Los resultados manifiestan diferencias en ambos grupos, en las siguientes características: en cohesión familiar (población general= 26,11 y problemática familiar= 21,97), en flexibilidad (población general= 24,94 y problemática familiar= 20,97), en desapego (población general= 16,68 y problemática familiar= 20,13) y en caos (población general= 10,91 y problemática familiar= 13,00), concluyendo que muchos de los factores que están influyendo en la disfuncionalidad familiar se deben a la falta de afectividad, la falta de armonía en la jerarquía o el caos en la distribución de roles, e inclusive la falta de límites en sus subsistemas familiares.

En Latinoamérica, también se presentan cambios en el ámbito familiar, cuando factores influyentes contribuyen a su modificación. Velastegui (2021), realizó una investigación que busca evaluar la relación entre el funcionamiento familiar y la depresión

en adolescentes de la Unidad Educativa Misael Acosta Solís en Ecuador, el estudio fue transversal correlacional donde participaron 96 adolescentes, entre 13 a 15 años, aplicándoles la Escala de Funcionamiento Familiar FF-SIL y el Inventario de Depresión Infantil CDI; identificando un 17,7% de estudiantes con depresión leve, el 3,1% con depresión moderada y el 2,0% con depresión severa provenientes de familias funcionales. Continuando, el 21,8% de estudiantes presentan depresión leve, el 10,4% depresión moderada y el 5,2% depresión severa que provienen de familias moderadamente funcionales. Sumado a ello, el 1% de estudiantes presentan depresión leve, el 5,2% depresión severa que provienen de familias disfuncionales. Para culminar, el 1,0% de estudiantes que presentan depresión severa provienen de una familia severamente disfuncional; concluyendo que dichas situaciones tendrán influencia en el desarrollo y sustento de los estados emocionales, que desembocan en áreas muy importantes concernientes a la cognición, el afecto, la comunicación, la socialización y el aprendizaje.

1.2.1 Nacionales

Dentro del contexto nacional, se han realizado muchas investigaciones que relacionan al funcionamiento familiar con los distintos miembros de la familia, donde se puede comprobar la relación directa con la ansiedad y viceversa.

Hurtado (2021), presenta el estudio básico cuantitativo no experimental transversal correlacional, que busca saber cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y los niveles de ansiedad, en 60 madres gestantes, atendidas en El Hospital Regional Docente Materno Infantil en Huancayo, aplicándoles la prueba de APGAR Familiar y el Inventario de Ansiedad de Beck, cuyo resultado afirma que la relación entre la funcionalidad familiar y el

nivel de ansiedad es alta e inversa, con un nivel de correlación de Pearson de $-.797$ y un nivel de significancia del $.000$, significando que a mayor funcionalidad (adaptabilidad, participación, gradiente de recursos, afectividad y capacidad para resolver en familia), se desarrollaran menos niveles de ansiedad en sus miembros.

Álvarez (2018), investiga a la familia en sus niveles de funcionalidad, ya sea por su estructura, conformación o estilo de comunicación, realizando un estudio para validar el instrumento llamado la muestra fue no probabilística con 101 participantes, 62 mujeres y 39 hombres, del cual se obtuvo un nivel de confianza elevado de $.883$ a través del coeficiente Alfa de Cronbach y donde no se observan ítems con un ID (Índice de Discriminación) < 0.2 , donde el ítem 1 obtuvo el menor valor (ID=0.48), mientras que el ítem 13 (ID=0.69) el mayor valor, por la cual se mantuvieron todos los ítems de la versión original, quedando validado el instrumento.

Villacorta & Aguilar (2019), investigaron la relación entre los estilos de afrontamiento y la ansiedad, en un grupo de 86 madres de niños diagnosticados con TEA de tres instituciones de Lima Sur. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional no experimental, a dichas madres se les aplicó el Cuestionario de Afrontamiento (COPE-60) y el Inventario de Ansiedad Rasgo Estado (IDARE), donde solo existe relación significativa en dos de los ocho estilos de afrontamiento propuestos; uno de ellos es el estilo de afrontamiento evitativo y la ansiedad rasgo con un índice de relación de $.262$ con un tamaño de efecto mediano de 0.68 , la otra relación encontrada entre algunos estilos de afrontamiento que no pertenecen a estilos puros (apoyo religioso y la distracción), y la ansiedad rasgo con un índice de relación de $.260$ con un tamaño de efecto mediano de 0.67 . Concluyendo así que el estilo evitativo (desentendimiento conductual, mental y negación), en las madres del

estudio se presenta como resistencia al cambio y falta de adaptabilidad, en cuanto a hacerse cargo de la condición real sobre la salud de sus hijos y ello conllevara a no generar o incrementar la ansiedad y el estrés en ellas.

Piscoya (2021), busca la relación entre ansiedad estado rasgo y agresividad, en un grupo de 314 estudiantes de un colegio Estatal de Trujillo, cuyo diseño fue descriptivo de tipo correlacional, a los cuales se les aplicó el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo y el Cuestionario de Agresión de Buss y Perry, encontrando la relación positiva de intensidad leve entre la ansiedad estado y agresividad con ($\rho = .131, p < 0.05$), con las manifestaciones de violencia física, verbal, cólera y hostilidad (47.13%, 52.23%, 36.94% y 44.90%). Las conclusiones indican que la ansiedad rasgo influyo en la agresividad de los estudiantes de manera leve.

Saldaña (2022), pretende determinar la relación entre factores asociados a ansiedad y resultados de la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung, en 104 internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el estudio cuantitativo analítico correlacional, empleando la escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung y cuestionario de APGAR familiar, del cual se da a conocer que existe una correlación negativa baja significativa entre ambas variables con el puntaje ($r_s = -0,227, p = 0,021$), concluyendo que ante un mayor puntaje de APGAR familiar (percepción de los miembros sobre su funcionamiento familiar respecto a cinco funciones: adaptación, participación, grado de recurso personal, afecto y recursos), menores serán los niveles de ansiedad en sus miembros.

Bueno (2019), investiga la relación entre la funcionalidad familiar y la ansiedad en un grupo en adolescentes que cursan la secundaria en una institución Educativa Nacional del distrito de Breña en Lima Metropolitana, dentro de la metodología se usó el diseño no

experimental transversal, de tipo correlacional, para la que se usó la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar III (FACES III) y la Escala de Autovaloración de Zung en una muestra de 190 estudiantes hombres y mujeres, cuyos resultados mostraron en Mujeres $-0.237 [-0.452, 0.003]$ y en Hombres $-0.009 [-0.186, 0.168]$ por la cual ($p > 0.05$), indicando que no existe relación entre las dimensiones cohesión y adaptabilidad con la ansiedad.

Campos (2021), realiza el estudio que tiene como objetivo principal analizar el vínculo que hay entre el funcionamiento familiar y phubbing, en estudiantes de secundaria de Lima Metropolitana en tiempos del Covid-19, La metodología es de tipo cuantitativa básica de diseño no experimental correlacional de corte transversal. La muestra concibe a 656 estudiantes de secundaria a los que se les aplicó el Cuestionario de Funcionamiento Familiar FF-SIL y test de Phubbing creado por Cumpa Prado y Luis Roberto el 2017. Los resultados se analizaron mediante la correlación de rho de Spearman ($r = -.037 / p = .344$), significando que no existe correlación entre dichas variables. En cuanto al análisis de la variable funcionamiento familiar con la dimensión de phubbing (Ansiedad-Insomnio) se obtiene un puntaje de ($r = -.079 / p = .044$), a lo que concluye que el funcionamiento familiar no está relacionado con el phubbing de manera general, pero si hay una relación baja entre el funcionamiento familiar y la capacidad de manejo de la ansiedad-insomnio.

1.3. Bases teóricas

1.3.1. La salud mental en tiempos de pandemia

Manrique & Valdivia (2021), mencionan en su investigación sobre la ansiedad relacionada con el funcionamiento familiar de adolescentes, que el brote del COVID-19 en

China, propició una carga muy intensa de estrés en la población mundial, por temor al contagio y al distanciamiento social, llegando a incrementar la posibilidad de despertar trastornos mentales relacionados a la ansiedad. Pero aun así no llegaron a encontrar relación entre las variables que estudiaron.

1.3.2. Ansiedad

1.3.2.1. Concepto

La ansiedad viene siendo investigada desde hace muchos años atrás y una de las teorías base, es la Clark & Beck, (2012) que definen la ansiedad como un conjunto de respuestas emocionales, que a su vez influyen en algunos procesos mentales, en la conducta y el afecto, cuando alguna situación que se presenta en la vida de la persona se anticipa como una amenaza. Su sintomatología se puede presentar de diversas formas en cada individuo, Rojas (2019), menciona, que tiene un inicio principal en el sistema nervioso central, conllevando una respuesta fisiológica de tensión muy evidente y una sensación de angustia y falta de control.

Así mismo Reyes, (2010), menciona que la ansiedad es una respuesta anticipatoria ante algo que aún no ha sucedido, produciendo cambios como tensión muscular, hipervigilancia y evitación.

También Hari (2020), define a la ansiedad como un conjunto de atributos temperamentales y de la personalidad, aprendidas en la experiencia previa por exposición a estímulos considerados amenazantes, aunque no lo sean y que en su mayoría de veces se encuentra en personas que tuvieron que pasar situaciones complejas.

Sumado a ello Riveros et. (2007), considera a la ansiedad como “un mecanismo adaptativo natural que nos permite ponernos alerta ante sucesos comprometidos”, permitiendo que cualquiera pueda atender y asumir nuevos objetivos. (citado en Palomino, Zevallos, Orizano, Dávila, & Pajares, 2020).

A su vez Kuaik (2020), presenta un concepto más actualizado en conjunción de la psicología y la psiquiatría que, desde una perspectiva más integral y multidimensional, la consideran como un constructo central.

1.3.2.2. Características

La ansiedad se manifiesta en las personas a través ciertos síntomas que van a influenciar en reacciones fisiológicas, cognitivas y conductuales; de las cuales resaltan las sensaciones de pérdida de control, pensamientos obsesivos rumiantes, sensación de ahogo, hipervigilancia, temblor corporal, falta de sueño, sudoración excesiva e hiperactividad (Lozano & Vega, 2020).

Además, Virues (2005) indica que toda la sintomatología irá deteriorando significativamente el área familiar, laboral y otras más importantes en la vida.

1.3.2.2. Niveles

Para Mena Valdivia, K, B. (2019), los niveles de ansiedad dentro de los límites normales están cuando la situación que se presenta es real y aparecen las reacciones físicas, cognitivas y conductuales, pero a su vez desaparecen luego de haber salido de ese contexto o momento.

Existe una clasificación de los niveles de ansiedad que mencionan Grundy y Villanueva (2017), que permite identificar cuando la ansiedad pasa a ser una patología.

Ansiedad leve: procesos cognitivos adecuados, reacción fisiológica con respiración entrecortada, tensión muscular y frecuencia cardiaca ligeramente rápida, malestar estomacal y espasmos leves. Ansiedad moderada: reducción de la percepción del entorno, escucha, observación y atención mucho menor en comparación con la ansiedad leve, evitación del estímulo o entorno, frecuencia cardiaca elevada, diarrea o estreñimiento continuo, temblor corporal, temor y angustia excesiva, insomnio y sobresalto. Finalmente, la ansiedad intensa, también llamada nivel severo, que influye en la disminución intensa de la percepción y la atención, escucha distorsionada o casi nula, incremento de los pensamientos distorsionados y rumiantes sin secuencia lógica en las ideas, respiración dificultada o entrecortada por falta de aire y presión arterial muy baja o muy alta.

1.3.3. Funcionamiento familiar

1.3.3.1. La familia

La familia es aquel conjunto de personas que se unen para compartir un proyecto en común, generando en ellos pertenencia, dependencia, reciprocidad, intimidad y compromiso a lo largo del tiempo y de su vida (Osoria & Cobian, 2017).

Para Rodríguez y Kerr, la familia como unidad emocional, conecta naturalmente a todos sus miembros, y a su vez puede afectar los pensamientos, sentimientos y acciones de estos (como se cita en Minutti, 2019).

1.3.3.2. Tipos de familia

De acuerdo con datos recientes de Bueno (2019), que considera la realidad nacional peruana, y las actualizaciones que han venido transformando a las familias, se mantienen dos modelos tradicionales y otras tres son nuevas, tales como:

- *La familia nuclear*: la conforman la madre, el padre y los hijos. Mantiene una relación con el estereotipo occidental, donde el padre es la autoridad y jefe de familia y la madre mantiene su posición afectiva incondicional hacia los hijos.
- *La familia extendida*: es aquella donde cohabitan varias generaciones (abuelos, padres, hijos, primos, sobrinos, nietos, etc.).
- *La familia comunal*: su principal característica es que sus miembros desarrollan la cooperatividad respecto a sus funciones y crianza de los más jóvenes de la casa. Además, practican otros valores importantes como la igualdad de género, la justicia y la solidaridad.
- *La familia monoparental*: es aquella en donde solo el padre o la madre se encarga de la satisfacción de las necesidades del hogar y los hijos, en algunos casos pueden o no tener el apoyo del otro progenitor de manera externa.
- *La familia reconstruida*: la conforman parejas separadas o viudas. Debido a esto necesitan el respeto y la aprobación de algunos integrantes de la familia externa, para alcanzar mayor eficiencia en su desarrollo.

Es necesario y trascendental que la interpretación del concepto de familia, sea reformulada en base a las mencionadas nuevas estructuras, para facilitar el afrontamiento de las mismas respecto a los retos cotidianos sociales.

1.3.3.3. Funcionalidad y disfuncionalidad

El cuidado de los miembros de la familia es el patrón común que definirá su funcionalidad o no, en donde se considera como prioridad el espacio relacional del que dependerá su salud mental, además, el nivel de maduración y autonomía de sus miembros (Icart & Freixas, 2013).

La interacción entre los componentes de la familia, utilizando capacidades como la afectividad y la adaptabilidad en situaciones complejas, es considerada parte de su funcionamiento adecuado (Álvarez, 2018).

Además de esto Minuchin, año considera que la estructura y los límites claros de los subsistemas de la familia propiciarán su funcionalidad. Pero, si los niveles de dispersión o rigidez de sus límites son irregulares, serán la causalidad del despertar de alguna patología dentro de ella (Citado por Álvarez 2018).

Según Pérez et al. (1997) y Machuca (2018) se consideran siete características principales, de las que dependerá la funcionalidad de la familia:

a) *Cohesión*

Es la forma de afrontar las distintas situaciones o formas de determinar las tareas cotidianas, de forma unida física y emocionalmente.

b) *Armonía*

Es la estabilidad emocional dentro de la familia, producido por la correspondencia de todos los miembros. De acuerdo con Lauro (2004), en la familia se aprenden valores fundamentales por ser el primer grupo al que se pertenece, y es donde se realizan un intercambio de respuestas afectivas, que generan armonía e integridad, que permitirán desarrollar bases sólidas y así disfrutar de un adecuado funcionamiento familiar (Osoria & Cobian, 2017).

c) *Comunicación*

Se representa en la forma asertiva de compartir información o saberes, transmitir ideas y contar experiencias en el grupo familiar.

d) Permeabilidad

La familia proporciona o recibe experiencias de otras familias, que le son útiles para su propia configuración.

e) Afectividad

Los miembros de la familia se permiten expresar libremente sus emociones. A su vez, el entusiasmo y un elevado estado de energía permiten a los miembros de la familia desarrollar más actividades diarias, y estar más predispuestos a la interacción positiva consigo mismos, con los que le rodean y su contexto, relacionándose así con la afectividad en sus vidas (Osoria & Cobian, 2015).

f) Rol

Se evidencia de acuerdo con la capacidad de negociar las funciones y responsabilidades de cada uno de los integrantes de la familia.

g) Adaptabilidad

Es aquel recurso compartido que permite afrontar los cambios adecuadamente, tales como la estructura de administración del hogar, la distribución de los roles o reglas cuando la situación lo amerite. El aferrarse al sistema establecido en la familia y no ser flexible, disminuirá su funcionalidad, interfiriendo en la solución de los problemas (Zaldivar, 2006).

1.4. Justificación

Esta investigación es importante porque el contexto de pandemia COVID-19 en el que se encontró el mundo entero, y en el caso específico de nuestro país y comunidad, es necesario mantener información actualizada sobre las consecuencias psicológicas que están dejando los cambios forzados, en la vida de las personas. Es por ello que, la presente

investigación busca determinar la relación que existe entre la Ansiedad y el Funcionamiento Familiar de Madres de Familia de una Institución Educativa Estatal de Lima.

El aporte teórico de la presente investigación contribuirá al avance de la comunidad científica en cuanto a las variables ansiedad y funcionamiento familiar, porque debido a los resultados obtenidos se amplían, modifican y actualizarán los conocimientos individuales y la relación que tienen ambas variables en la población investigada. También, permitirá que nuevos investigadores la puedan tomar como fuente de información y fomento de posteriores nuevas hipótesis e interrogantes relacionadas a las variables ansiedad o funcionamiento en la familia.

El aspecto metodológico, se realizó la investigación usando instrumentos estandarizados y validados para obtener resultados confiables, permitiendo alcanzar la objetividad en la investigación.

Así mismo, de manera práctica, este estudio mantiene una estructura que queda como modelo a seguir, pudiéndose replicar en otras poblaciones o grupos con necesidades y problemáticas similares. Y sobre los resultados, la influencia de una variable sobre la otra en sus diversas dimensiones pasa a ser una cuestión importante para la comunidad psicológica, porque servirá como fuente de respuestas actualizadas en este tipo de población, y permitirá el desarrollo de diversos programas de intervención en grupos de mujeres con las mismas características sociodemográficas, que son atendidas en instituciones de salud públicas o privadas.

Por otro lado; en el ámbito educativo, da a conocer la estadística actual de las madres de familia de una institución estatal, en los aspectos de ansiedad y la correlación con su funcionalidad familiar, para a partir de ello, diseñar programas prevención, promoción e

intervención psicoeducativa, escuela de padres o material psicológico pertinente para la mejora en la salud mental de las familias.

Además, su contribución social, en base a sus resultados y conclusiones, puede ser utilizado por funcionarios del Estado para la discusión, fomento o modificación de algunas leyes en beneficio de poblaciones que comparten las mismas características del estudio.

1.5. Formulación del problema

1.5.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre la ansiedad y el funcionamiento familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021?

1.5.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre la ansiedad y la cohesión familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021?

- ¿Cuál es la relación entre la ansiedad y la armonía familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021?

- ¿Cuál es la relación entre la ansiedad y la comunicación familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021?

- ¿Cuál es la relación entre la ansiedad y la permeabilidad familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021?

- ¿Cuál es la relación entre la ansiedad y la afectividad familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021?

- ¿Cuál es la relación entre la ansiedad y el rol familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021?

- ¿Cuál es la relación entre la ansiedad y la adaptabilidad familiar en las madres de dos Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021?

1.6. Objetivos

1.6.1 Objetivo general

Determinar la relación entre la Ansiedad y el Funcionamiento familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021.

1.6.2 Objetivos específicos

- Determinar la relación entre la ansiedad y la cohesión familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021

- Determinar la relación entre la ansiedad y la armonía familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021

- Determinar la relación entre la ansiedad y la comunicación familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021

- Determinar la relación entre la ansiedad y la permeabilidad familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021

- Determinar la relación entre la ansiedad y la afectividad familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021

- Determinar la relación entre la ansiedad y el rol familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021

- Determinar la relación entre la ansiedad y la adaptabilidad familiar en las madres de dos Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021

1.7. Hipótesis

1.4.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación entre la ansiedad y el funcionamiento familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021.

H0: No existe relación entre la ansiedad y el funcionamiento familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021.

1.4.1 Hipótesis específicas

- Existe relación entre la ansiedad y la cohesión familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021

- Existe relación entre la ansiedad y la armonía familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021

- Existe relación entre la ansiedad y la comunicación familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021

- Existe relación entre la ansiedad y la permeabilidad familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021

- Existe relación entre la ansiedad y la afectividad familiar en las madres de una
Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021

- Existe relación entre la ansiedad y el rol familiar en las madres de una Institución
Educativa Estatal de Lima, año 2021

- Existe relación entre la ansiedad y la adaptabilidad familiar en las madres de una
Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

2.1 Tipo

El estudio usó el enfoque cuantitativo, permitiendo medir cantidades y obtener resultados numéricos, que a su vez, se atribuye con el método deductivo, partiendo de hechos concretos de la hipótesis para luego compararse con hechos de la realidad (Iglesias, 2015), y sus resultados tienen un alcance correlacional o asociativo (Niño, 2019).

2.2 Diseño

El diseño es no experimental y de corte transversal, esto quiere decir que no se manipularon las variables estudiadas y se aplicaron instrumentos de medición, convertidos en encuestas virtuales que midieron las variables ansiedad y funcionamiento familiar a la población elegida (Hernández Sampieri et al., 2014).

2.3 Población y muestra

2.3.1 Población

La población investigada son 272 mujeres, todas mayores de 18 años, madres de familia con un hijo o varios, en el nivel primaria de la Institución Estatal de Puente Piedra, ubicado en la provincia de Lima, en el año 2021.

2.3.2 Muestra

La muestra de esta investigación se constituyó de toda la población, ya que tuvo acceso a cada una de las 272 de madres de una Institución Educativa Estatal del distrito de Puente Piedra en Lima. Se trabajó de manera no probabilística censal, fue seleccionada de manera intencional por la investigadora, porque se conjuga la necesidad de la investigación con la disponibilidad de las participantes (Hernández Sampieri et al., 2014). En ese sentido se aplicó muestreo no probabilístico a conveniencia.

2.4 Técnicas e instrumentos

Los instrumentos seleccionados para medir las variables Ansiedad y Funcionamiento Familiar en madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021 son:

2.4.1. Variable 1: Escala de Autovaloración de Ansiedad de Zung

FICHA TÉCNICA

I. DATOS GENERALES

I.1 Título Original: Self - Rating Anxiety Scale

I.2 Título en español: Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (EAA)

I.3 Autor: William Zung

I.4 Año: 1965

I.5 Procedencia: Berlín

I.6 Adaptación: Luis Astocondor (2001)

II. ADMINISTRACIÓN

II.1 Edad de aplicación: Adultos

II.2 Tiempo de aplicación: No determinado

II.3 Aspectos que evalúa: Intensidad de Ansiedad

La Escala de Autoevaluación de Ansiedad (EAA) fue realizada por primera vez en 1965 por William Zung, quien valida las escalas de Autoevaluación de Ansiedad y la Escala de Autoevaluación de Depresión (EAA y EAMD). La investigación fue realizada en un

grupo de pacientes diagnosticados con depresión y ansiedad, y otros trastornos de personalidad que consultaron de manera externa en el Hospital Psiquiátrico Duke. Antes se les habían aplicado otras escalas, pero se encontraron altas similitudes de resultados con la actual prueba, con solo diferencias sociodemográficas como edad, nivel educativo o económico. Posteriormente, se valida en distintas culturas y países como; Japón, Inglaterra, República Checa, Australia y Alemania en el año 1968, dicho estudio sirvió para delimitar los niveles de cuantificación de la escala (Lizeth & Mitma Navarro, 2017). Además, fue validada en México en 920 personas entre 14 y 60 años, encontrando un alfa de Crombach de $r = .77$ (Benitez & Caballero, 2017).

La validez en nuestro país de la escala fue mediante el estudio de Astocondor en el año 2001, la adaptación se realizó en 100 habitantes entre hombres y mujeres de una comunidad nativa Aguaruna de Amazonas, utilizando el método de validez por criterio de jueces y puntuando 0.80 para después elevarlo al 0.90 a través del Coeficiente V de Aiken, con el .05 de significancia. Sumado a ello, la confiabilidad de la escala fue mediante el Alpha de Crombach de 0,7850. (Astocondor, s.f.).

La prueba consiste en un cuestionario de 20 ítems, la administración es individual o colectiva y se desarrolla en un tiempo aproximado de 10 a 15 minutos. En las instrucciones se pide marcar una respuesta en el recuadro que el evaluado considere más adecuado a como se ha sentido en la última semana. Las opciones de respuesta son de tipo Likert y los baremos de la escala tienen 4 niveles de puntuación, de 20 a 35 puntos no hay ansiedad presente, de 36 a 47 presenta ansiedad mínima a moderada, de 48 a 59 ansiedad marcada a severa y de 60 a 80 puntos presenta el grado máximo de ansiedad.

La corrección se realiza con la plantilla, para después sumar los valores de los 20 ítems, multiplicarlos por 100 y dividirlos entre 80, para finalizar se ubican las puntuaciones en los valores de la escala y darle el nivel que corresponde. (Astocondor, s.f.)

2.4.2. Variable 2: Test de Funcionamiento Familiar FF-SIL

FICHA TÉCNICA

I. DATOS GENERALES

I.1 Título Original: Test de Funcionamiento Familiar FF-SIL

I.2 Título en español: Test de Funcionamiento Familiar FF-SIL

I.3 Autor: Isabel Lauro Bernal, Patricia Arés Muzio y Silvia Martinez Calvo

I.4 Año: 2004

I.5 Procedencia: Cuba

I.6 Adaptación: Militza Alvarez Machuca (2018)

II. ADMINISTRACIÓN

II.1 Edad de aplicación: Adultos

II.2 Tiempo de aplicación: No determinado

II.3 Aspectos que evalúa: armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, cohesión, rol, adaptabilidad.

Validada en Cuba por Lauro et al. (2004), mide el funcionamiento familiar (dinámica relacional sistémica que se da entre los miembros de una familia), a través de la percepción

de uno de los miembros. Es una escala sencilla, de bajo costo, de fácil comprensión para cualquier nivel de escolaridad y puede ser aplicado por cualquier tipo de personal asistencial de salud. En cuanto a la validación para la población cubana, tuvo un valor de confiabilidad con el análisis de Alfa de Crombach de 0.859 y el análisis de consistencia interna elevado de ($\alpha = 0,85$), mostrando tener ítems homogéneos con independencia multidimensional.

Por otro lado, en Perú en el año 2018, se realizó las investigaciones de validación y confiabilidad del Test de Funcionamiento Familiar FF-SIL, aplicándose un muestreo no probabilístico a 101 estudiantes universitarios, de los cuales 70 pertenecían a una institución privada y 30 a una institución pública de Lima, conformados por 62 mujeres y 39 varones. Los resultados obtenidos de confiabilidad fueron analizados y se obtuvo un índice de .883 a través del coeficiente Alfa de Cronbach, mostrando un alto índice de confianza. En cuanto a la validez de la escala se realizó mediante el análisis de ítems, concluyendo no ser necesario eliminar ningún ítem y que la escala mantiene propiedades psicométricas adecuadas para la población elegida (Machuca, 2018).

El Test de Funcionamiento Familiar FF-SIL consta de 14 situaciones que pueden o no estar sucediendo dentro de la familia, tiene siete dimensiones que son medidas con dos situaciones descritas, la dimensión cohesión, es medida con la situación 1 y 8; la armonía se mide con 2 y 13, la comunicación se mide con 5 y 11, la permeabilidad se mide con 7 y 12, la afectividad se mide con 4 y 14, los roles se miden con 3 y 9, mientras que la adaptabilidad se mide con las situaciones 6 y 10. El participante tiene cinco opciones de respuesta de menor a mayor, las cuales son: casi nunca (1), pocas veces (2), a veces (3), muchas veces (4) y casi siempre (5).

Los baremos del test muestran 4 niveles de puntuación de la funcionalidad familiar, cuando el evaluado tiene un puntaje de 70 a 57 familia funcional, de 56 a 43 familia moderadamente funcional, de 42 a 28 familia disfuncional y de 27 a 14 familia severamente disfuncional.

2.5 Procedimiento de recolección

El contexto de pandemia COVID-19 y las implicancias de distanciamiento físico con las demás personas fue considerado para direccionar el procedimiento de recolección de datos, es por ello que el medio elegido para la recolección de datos fue virtual. Se inició con la presentación a la Institución Educativa a través de una carta membretada de parte de la Universidad Privada del Norte, dirigida al director. Luego de la aprobación, se envió la carta de presentación a las madres de familia participantes. Se recibió la carta de aceptación de la Institución y posteriormente se envió el link con el consentimiento informado, y las preguntas de la encuesta del estudio, para que el director lo comparta con los tutores docentes de cada aula, y a su vez que los docentes deriven el link al grupo de WhatsApp del aula y sea desarrollado por las madres de familia. Finalmente, las respuestas de las encuestas fueron direccionadas hacia un Excel que contiene la base de datos del estudio.

2.6 Análisis de datos

Para analizar los datos se utilizó el programa SPSS V26. Inicialmente se aplicó el análisis de descriptivos, para conocer a detalle los niveles de ambas variables. Luego se revisó la distribución de las puntuaciones de normalidad resultantes de la aplicación de la prueba de Kolmogorov –Smirnov por ser una muestra (n) de 272 participantes ($n < 50$) como

lo indica Romero (2016). Después de revisar la asimetría y curtosis, se identificó una distribución no normal en ambas variables, por la cual se decidió aplicar la prueba de correlación de coeficientes de Rho Spearman para verificar la aceptación de la H_1 hipótesis alterna o H_0 hipótesis nula.

2.6 Aspectos éticos

- **Sustento legal internacional y nacional;** el Código de Nuremberg, se consideró también la Declaración de Helsinki, la Declaración Universal sobre bioética y Derechos Humanos de la UNESCO. El contexto nacional, reconoce la legislación peruana para realizar trabajos de investigación. Todo lo anterior sintetizado por el Código de Ética para la Investigación de la Universidad Privada del Norte.

- **Protección de las personas participantes;** principio que sostiene que las personas son la razón, fundamento y fin de la investigación y deben ser protegidas de ser utilizadas como un medio para alcanzar los objetivos de la misma. Es por ello que su identidad será anónima, sin solicitar ningún dato que la descubra.

- **El consentimiento informado;** documento que manifiesta la libre elección de manera consciente para poder participar en la investigación.

- **La beneficencia y no maleficencia;** norma que permite asegurar el bienestar integral de los participantes de la investigación, cuidarles para incrementar sus beneficios y de cualquier daño.

- **Participación voluntaria;** es la decisión voluntaria de participar en la investigación, teniendo como premisa poder abandonar su participación en el momento que lo crea conveniente.

- **Verificación anti-plagio;** procedimiento para validar la similitud y originalidad de la investigación.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1 Datos descriptivos

Tabla 1

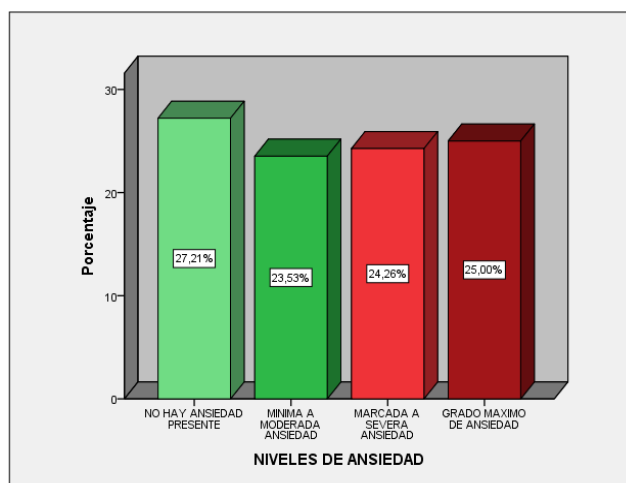
Descriptivos variable Ansiedad

	Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No hay ansiedad presente	74	27,2	27,2	27,2
Mínima a moderada ansiedad	64	23,5	23,5	50,7
Marcada a severa ansiedad	66	24,3	24,3	75,0
Grado máximo de ansiedad	68	25,0	25,0	100,0
Total	272	100,0	100,0	

Nota. Obtenido de los resultados de la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung

Figura 1

Variable Ansiedad



Nota. Niveles de variable Ansiedad

En la tabla 1, se muestran los 4 niveles de la variable ansiedad, donde se observa que el 27,2% no presentó ansiedad y el 23,5% mínima a moderada pero la otra mitad del grupo presentó un nivel severo de 24,3% y un 25% presenta un grado máximo. Por lo tanto, quienes tienen ansiedad mínima podrán mantener procesos cognitivos proporcionados, o reacciones fisiológicas leves, pero aquellos que estén en niveles severos o grados máximos de ansiedad, sufrirán el deterioro de sus pensamientos y sus sistemas internos como el respiratorio, digestivo, circulatorio u otros al punto de distorsionar la realidad.

Tabla 1

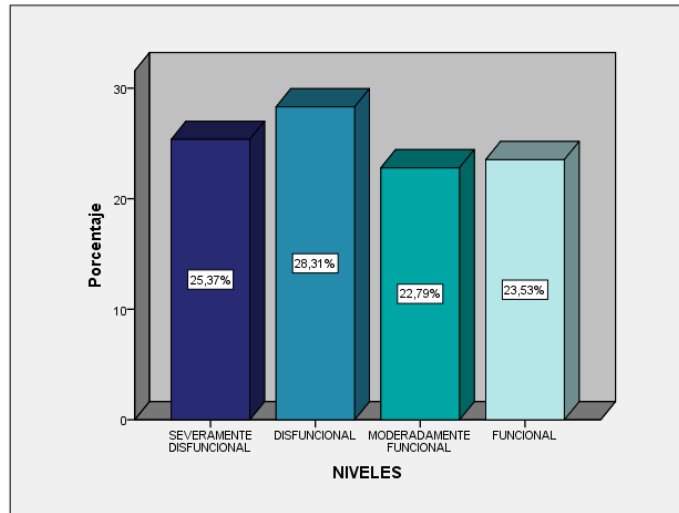
Descriptivos variable Funcionamiento Familiar

	Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Severamente disfuncional	69	25,4	25,4	25,4
Disfuncional	77	28,3	28,3	53,7
Moderadamente funcional	62	22,8	22,8	76,5
Funcional	64	23,5	23,5	100,0
Total	272	100,0	100,0	

Nota. Obtenido de los resultados de la Test FF-SIL

Figura 2

Variable Funcionamiento Familiar



Nota. Niveles en barras de funcionamiento familiar

En la tabla 2, se muestran los niveles de la variable funcionamiento familiar y se observa que el 23,5% de familias es funcional, el 22,8% moderadamente funcional, el 28,3% disfuncional y el 25,4 severamente disfuncional. Significando que la muestra está dividida, casi la mitad de las madres se encuentra en familias que funcionan en sus fortalezas y les permiten sentirse emocionalmente seguras, mientras que la otra parte de madres no puede hacerlo y esto incrementa sus limitaciones.

Luego de mostrar los niveles que presenta cada variable, pasamos a realizar la prueba de normalidad Kolmogorov Smirnov, porque la muestra (n) investigada es 272 ($n < 50$), a su vez, permite identificar el tipo de prueba paramétrica que se utilizó más adelante en la prueba de correlación de coeficiente y verificación de hipótesis del estudio.

Tabla 3

Normalidad de la variable ansiedad

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Ansiedad	.283	272	.000
Funcionamiento Familiar	.323	272	.000

Nota. gl. = muestra

La tabla 3, identifica la normalidad de las variables ansiedad y funcionamiento familiar, mostrando la Distribución NO NORMAL en ambos casos a través de la prueba Kolmogorov Smirnov, mostrando que mantiene una significancia menor a 0.05. En tan sentido, se aplicó la prueba de correlación de coeficientes Rho Spearman.

Tabla 4

Normalidad de la variable funcionamiento familiar y sus dimensiones

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Funcionamiento familiar	.323	272	.000
Cohesión	.176	272	.000
Armonía	.194	272	.000
Comunicación	.157	272	.000
Permeabilidad	.181	272	.000
Afectividad	.262	272	.000
Rol familiar	.171	272	.000
Adaptabilidad	.117	272	.000

Nota. gl. = muestra

En la tabla 4, a través de la prueba de normalidad de la variable Funcionamiento Familiar y sus siete dimensiones, se identificó una Distribución NO NORMAL en todas,

debido a que mantienen una significancia menor a 0.05. Para poder continuar con el análisis estadístico a través de la aplicación de las pruebas no paramétricas necesarias, se aplicará la prueba de correlación de Rho Spearman.

3.2 Correlaciones

Prueba de hipótesis general:

Existen dos posibilidades:

H_i: Existe relación entre la ansiedad y el funcionamiento familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021. Se acepta la H₁ hipótesis alterna si el valor p es menor a 0.05.

H₀: No existe relación entre la ansiedad y el funcionamiento familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021. Se acepta la H₀ hipótesis nula si p tiene un valor superior a 0.05.

Resultados

Tabla 5

Correlación entre variables Ansiedad y Funcionamiento familiar

		Funcionamiento Familiar	
Rho Spearman	Ansiedad	Coefficiente de correlación	-,147*
		Sig.	,015
		N	272

Nota. N= muestra

El valor de significación bilateral es .015, siendo menor a 0.05, por consecuencia se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Se observa un nivel de correlación de -.147, la cual es de nivel muy bajo y de carácter negativo (inverso). Lo que se interpreta que los altos índices de ansiedad de las madres, estuvieron vinculados mínimamente con la disminución de la funcionalidad en sus familias. (Tabla 5).

Prueba de hipótesis Específicas:

Tabla 6

Correlación entre ansiedad y la dimensión cohesión

		Ansiedad	
Rho Spearman	Cohesión		-,113
		Sig.	,062
		N	272

Nota. Cuando **p < .05. hay correlación

En la tabla 6, el valor de p es mayor al límite de significancia con ,062, se asume que sobrepasa el límite de error, es por ello que la cohesión no guarda relación con los síntomas ansiosos que presentaron las madres.

Tabla 7

Correlación entre ansiedad y la dimensión armonía

		Ansiedad
Rho Spearman	Armonía	-,183**
	Sig.	,002
	N	272

Nota. Cuando ** $p < .05$. si hay correlación

En la tabla 7, el nivel de significancia es menor a .05, encontrando que hay una asociación muy baja entre ambas, a su vez es negativa. Corroborando que la ansiedad en altos niveles se asoció mínimamente con la disminución de la armonía familiar en los hogares de las madres.

Tabla 8

Correlación entre ansiedad y la dimensión comunicación

		Ansiedad
Rho Spearman	Comunicación	-,048
	Sig.	,426
	N	272

Nota. Cuando ** $p < .05$. si hay correlación

En la tabla 8, el valor de p es mayor al límite de significancia con ,426, se asume que el límite de error de afirmar la asociación de ambas, es grande, es por ello que se consideró,

que la comunicación familiar no guarda relación con los síntomas ansiosos que presentaron las madres.

Tabla 9

Correlación entre ansiedad y la dimensión permeabilidad

		Ansiedad
Rho Spearman	Permeabilidad	-,185**
	Sig.	,002
	N	272

Nota. Cuando ** $p < .05$. si hay correlación

En la tabla 9, el nivel de significancia es menor a .05, encontrando que hay una asociación muy baja entre ambas, a su vez es negativa. Corroborando que, la ansiedad en altos niveles se asoció mínimamente con la disminución de la permeabilidad familiar en los hogares de las madres.

Tabla 10

Correlación entre ansiedad y la dimensión afectividad

		Ansiedad
Rho Spearman	Afectividad	-,181**
	Sig.	,003
	N	272

Nota. Cuando ** $p < .05$. si hay correlación

En la tabla 10, el nivel de significancia es menor a .05, encontrando que hay una asociación muy baja entre ambas, a su vez es negativa. Corroborando que, la ansiedad en

altos niveles se asoció mínimamente con la disminución de la afectividad y demostraciones de cariño en los hogares de las madres.

Tabla 11

Correlación entre ansiedad y la dimensión rol familiar

		Ansiedad
Rho Spearman	Rol familiar	-,164**
	Sig.	,007
	N	272

Nota. Cuando ** $p < .05$. si hay correlación

En la tabla 11, el nivel de significancia es menor a .05, encontrando que hay una asociación muy baja entre ambas, a su vez es negativa. Corroborando que, la ansiedad en altos niveles se asoció mínimamente con la disminución de la organización y distribución de roles intrafamiliares de las madres estudiadas.

Tabla 12

Correlación entre ansiedad y la dimensión adaptabilidad

		Ansiedad
Rho Spearman	Adaptabilidad	-,103
	Sig.	,091
	N	272

Nota. Cuando ** $p < .05$. si hay correlación

En la tabla 12, el valor de p es mayor al límite de significancia con ,091, se asume que el límite de error de afirmar la asociación de ambas sobrepasa a 0.05, por lo tanto, no se

encontró relación entre la ansiedad y la capacidad de adaptación familiar en el grupo de madres estudiadas.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1 Discusión

En la presente investigación se consideró como objetivo general, determinar la relación entre la ansiedad y el funcionamiento familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima en el año 2021, luego de explorar los resultados a través de la prueba Rho Spearman, se acepta la H_1 hipótesis alterna, por tener una significancia de ,015 ($p < 0.05$), resultando un coeficiente de -0.147 , encontrando una correlación muy baja y negativa (inversa), dando a conocer que a mayor sintomatología ansiosa encontrada en las madres participantes del estudio, menor es el funcionamiento dentro de sus familias. Es así como la investigación de Racine et al. (2021), guarda semejanza con la presente, porque corroboraron la relación de la ansiedad en madres dentro del contexto de pandemia COVID-19, encontrando respuestas sintomatológicas ansiosas elevadas en ellas, que guardan relación en la dificultad y disminución de la resolución de sus asuntos familiares. Sumado a ello, también el estudio de Hurtado (2021), es similar, ya que tiene como resultado la relación inversa entre el funcionamiento familiar y la ansiedad de madres gestantes, reforzando que, la elevada funcionalidad en sus familias, se relacionaron con los bajos síntomas de ansiedad en las madres. Por lo tanto, ante situaciones adversas que rodearon a las madres de familia, se observó un cambio sintomatológico ansioso que se relacionó con el desenvolvimiento en su entorno relacional familiar.

Los objetivos específicos buscaron, determinar la existencia relacional entre la variable ansiedad y las dimensiones de la variable funcionamiento familiar, por cuestiones exploratorias y la obtención de respuestas específicas, de uno de los miembros de la familia en un contexto de pandemia.

El primero objetivo específico buscó determinar cuál es la relación entre la ansiedad y la cohesión familiar en las madres estudiadas, donde se obtuvo a través del análisis de Rho Spearman un puntaje de $-.113$, con una significancia de $.062$ que sobrepasó el límite de $p < 0.05$, lo cual indica que no existe correlación entre ansiedad y cohesión en la familia. Los resultados son similares a los de Bueno (2019), quien investigó la relación de las dimensiones cohesión y adaptabilidad familiar con la ansiedad, en estudiantes adolescentes, cuyos resultados mostraron que no existe relación entre las dimensiones mencionadas y la ansiedad. Por tal, al ser la cohesión una capacidad que une a los miembros de la familia, física y emocionalmente, para resolver situaciones domésticas (Machuca, 2018). No ha sido una característica visible asociada a la sintomatología ansiosa de manera cognitiva, física o conductual.

El segundo objetivo específico fue determinar cuál es la relación entre la ansiedad con la armonía familiar de las madres participante, por la cual se confirmó la hipótesis específica de la variable ansiedad y la primera dimensión llamada armonía, constatando una puntuación de $-.183$ a través del análisis de Rho Spearman y de significancia $.002 = p < .05$, esto quiere decir que, si existe correlación entre ambas, pero es y negativa. Por lo tanto, los altos índices encontrados de ansiedad (moderada = 23,5%, severa = 24,3%, máxima = 25%), se asocian a la disminución de la armonía familiar. Así se asemeja el estudio de Hernández y Gonzales (2018), que refuerzan la idea, a través de investigar a mujeres mexicanas con y sin ayuda doméstica, indicando que el incremento de la ansiedad en ellas, se relaciona con la disminución de la armonía en las relaciones interpersonales dentro de su grupo familiar. Siendo entonces la armonía una dimensión que se desarrollará adecuadamente en las mujeres, como respuesta emocional de la ayuda o correspondencia que reciben (Osoria &

Cobian, 2017), y se mantendrá en niveles adecuados, sin duda alguna, mientras que la ansiedad no se incremente.

En su tercer objetivo específico se buscó determinar cuál es la relación entre la ansiedad con la comunicación familiar en madres, por la cual se analizó a través de Rho Spearman, encontrando una puntuación de $-.048$, y significancia de $.426$, siendo mayor a $.05$, por lo que se comprobó que no existe correlación. Lo cual se contrapone a la definición de Grundi y Villanueva (2017), en su clasificación de la ansiedad, quienes aseguran que, a partir de tener ansiedad moderada en adelante, se carece de atención, percepción, escucha del entorno, evitando la comunicación con el mismo. Se corrobora entonces que no es necesariamente la sintomatología ansiosa en grado severo a máximo ($50,7\%$), quien se está asociando a los niveles de comunicación encontrados en las mujeres. Piscoya (2021), también contraresta la presente, porque demostró la asociación positiva leve, entre ansiedad estado rasgo y agresividad en su grupo de estudio, corroborando la relación positiva de intensidad leve, aseverando la distorsión en la expresión verbal (comunicación) y el desborde de la ira. La teoría apoya las posibilidades asociativas de los síntomas de ansiedad, con la funcionalidad en la comunicación o la dificultad que pueden tener las personas para expresarse, pero en la búsqueda práctica de esta asociación no se encontró presente.

En cuanto al cuarto objetivo específico, que buscó determinar cuál es la relación entre la ansiedad y la permeabilidad familiar, la cual se analizó con la prueba de correlación de Rho Spearman, obteniendo un puntaje de $-.185$, mostrando una relación baja y negativa, con una significancia de $.002$, confirmando que, si existe una correlación, pero es pequeña, dando a entender que a menores niveles de ansiedad se mostrara más permeabilidad en las familias.

A su vez, los resultados guardan similitud con la investigación de Campos (2021), quien tras buscar la relación del funcionamiento familiar con la dimensión ansiedad- insomnio, encuentra también una correlación negativa muy baja. Más aún, al mostrar los porcentajes significativos de disfuncionalidad familiar relacionados en la apertura para dar y recibir información para la familia. Por lo mencionado, la ansiedad en sus diversas manifestaciones, considerando que una de ellas es la falta de sueño e hipervigilancia como reacción fisiológica (Ortiz, 2019), se asocia con los niveles de permeabilidad o apertura de las familias.

De acuerdo al quinto objetivo específico que fue determinar cuál es la relación entre la ansiedad y la afectividad familiar, su puntaje resultante fue $-.181$, con una sig. de $.003$, donde p es menor a $.05$, confirmando así la correlación entre ambas, pero negativa y baja, dando a entender que, a mayor nivel de ansiedad, disminuyó la afectividad dentro de la familia. El estudio que coincide con la presente investigación, lo realizó Hurtado (2021), en madres atendidas en un hospital de Huancayo, encontrando la relación entre funcionamiento familiar y niveles de ansiedad, con un resultado alto e inverso, donde se corroboró que la alta afectividad en la familia no permitirá que los niveles de ansiedad se eleven. Por tal, se considera que la afectividad permitió a los miembros de la familia manifestar sus emociones, permanecer entusiasmados y estar más predispuestos a una interacción positiva intrapersonal e interpersonal (Osoria & Cobian, 2015).

En el sexto objetivo específico, se pretendió determinar cuál es la relación entre la ansiedad y el rol familiar en las madres, para la cual se analizó dichas variables con la prueba de correlación de Rho Spearman, resultando de ello una puntuación de $-.164$, con una sig. de $.007$ donde $p < .05$, confirmando así una relación en pequeña proporción, que a su vez es inversa, mostrando que, a mayor desempeño de roles adecuados en la familia, disminuirán

los niveles de ansiedad. Investigaciones como las de Vegas y Fuente (2020), tienen similitud con el presente, al concluir que el funcionamiento familiar en una población con problemática familiar incrementara en su variable caos intrafamiliar por falta de distribución de roles, asegurando que la carencia de límites en sus subsistemas familiares incrementara su disfuncionalidad. A su vez, Racine et al. (2021), refuerzan con sus resultados de alta prevalencia de ansiedad en mujeres, respecto a lo dificultoso que se les hace organizarse en casa, ante circunstancias como el cuidado de los hijos, ya que Pérez et al. (1997) y Machuca (2018), consideran que los roles en la familia estarán representados por los acuerdos que se negocian u organizan en la distribución de funciones dentro del hogar.

Finalmente, el séptimo objetivo específico, se propuso determinar cuál es la relación entre la ansiedad y la adaptabilidad familiar en madres. Se utilizó la prueba de correlación Rho Spearman, obteniendo un puntaje de $-.103$, con significancia de $.091$ donde p es mayor a $.05$ y se confirma que no existe asociación de la ansiedad y la capacidad adaptativa de las familias de las madres. Es así, como se contrarresta con el estudio de Villacorta & Aguilar (2019), quienes confirmaron una relación mediana de la ansiedad con el estilo evitativo en las madres, corroborando que el mencionado estilo sucede por el desentendimiento, la resistencia al cambio o la falta de adaptabilidad, incrementando la ansiedad y el estrés en ellas. Sumado a ello, indica Zaldívar (2006) que los cambios por distintas circunstancias se intentan evitar, por carecer de habilidades de afrontamiento o adaptación, y para que no aparezcan las respuestas ansiosas (Mena Valdivia, K, B., 2019).

4.2 Conclusiones

Primera: Existe relación débil negativa entre la ansiedad y el funcionamiento familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima en el año 2021.

Segunda: No existe relación entre la ansiedad y la cohesión familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021.

Tercera: Existe relación negativa muy baja entre la ansiedad y la armonía familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021.

Cuarta: No existe relación entre la ansiedad y la comunicación familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021.

Quinta: Existe relación negativa muy baja entre la ansiedad y la permeabilidad familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021.

Sexta: Existe relación negativa muy baja entre la Ansiedad y la afectividad familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021.

Séptima: Existe relación negativa muy baja entre la ansiedad y el rol familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021.

Octava: No existe relación entre la Ansiedad y la adaptabilidad familiar en las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021.

4.3 Limitaciones

En el camino de todo el proceso investigativo, se tuvieron algunas condiciones poco favorables como: la falta de documentos con antecedentes específicos que expliquen la

realidad problemática de las variables, la resistencia de las Instituciones Educativas Estatales de Lima para participar en la investigación, debido a temores generados por el contexto de pandemia COVID-19, el tener como única opción para la recolección de datos, al método virtual debido a las restricciones de la cuarentena focalizada en la que se encontraba Lima. Es por ello que se recomienda replicar la investigación más adelante, cuando haya pasado la pandemia y ampliar la longitud que abarca el estudio hacia distintos puntos del país permitiendo mayor posibilidad de precisión y generalización de los resultados.

4.3 Implicancias

La presente investigación correlacional que incluyó dos variables tan importantes como la ansiedad y el funcionamiento familiar, fue desarrollada debido a la demanda de entendimiento del efecto causante ante los cambios contextuales en la vida familiar de madres. Cuyos datos encontrados muestran una realidad de bajos niveles de desarrollo en capacidades fundamentales dentro de la familia, como lo son la armonía y adaptabilidad, siguiéndoles la cohesión, comunicación, permeabilidad, afectividad y rol familiar. Pero también sucedió que los resultados mostraron en una tercera parte, bajos índices de ansiedad y en la otra tercera, niveles medios. Datos que revelan la afectación contextual en el desarrollo individual y grupal de la muestra analizada, considerando que la ansiedad es una respuesta anticipatoria que permite a las personas protegerse y posteriormente si se encuentra en niveles intermedios le permitirá adaptarse al cambio Riveros, Hernández y Rivera (2007). Pero también, a partir de los resultados, se puede pensar en ¿Cuáles son los otros factores que se asocian a disminución de las funciones dentro de las familias? Las demás preguntas

que pueden surgir, serán más específicas cuando el estudio se replique en otras muestras, para comparar resultados conscientes, de que los seres humanos, con su condición evolutiva, van reacomodándose cada cierto tiempo, así como lo muestra la Encuesta Gallup, que concluye que existe una recuperación en las personas, desde que inicio la pandemia, hasta que avanza en el tiempo, las cifras han mostrado la disminución de los niveles de ansiedad y depresión (Aknin, Zaki, & Dunn, 2021).

Finalmente, el compromiso con la investigación científica en beneficio a nuestra la funcionalidad y bienestar de la humanidad continua y es semilla de los siguientes descubrimientos.

REFERENCIAS

- Aknin, L., Zaki, J., & Dunn, E. (2021). La pandemia no afectó la salud mental como muchos creen. *Psyciencia*, Publicación N° 107.
- Alvarez, M. (2018). *Repositorio Institucional Universidad Nacional Federico Villareal*. repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/2870/UNFV_FP_Alvarez_Machuca_Militza_Carmen_Virginia_Segunda_especialidad.pdf?sequence=6&isAllowed=y
- Bueno, D. (2019). *Repositorio Institucional Universidad Federico Villareal*. [TITULO/FUENTES/UNFV_BUENO_SUYBATE_DALILA_LUCIA_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/2870/TITULO/FUENTES/UNFV_BUENO_SUYBATE_DALILA_LUCIA_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf)
- Campos, F. (2021). *Repositorio Universidad Científica del Sur*. <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/2531/TL-Campos%20F-Ext.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Centro de Investigaciones Sociológicas. (Marzo de 2022). *Barometro Sanitario 2022*. <https://www.cis.es/cis/export/sites/default/-Archivos/Marginales/Globales/8822/es8822mar.pdf>
- Clark, D., & Beck, A. (2012). *Terapia Cognitiva para Transtornos de Ansiedad*. RGM, S.A. - Urduliz.
- Hari, J. (2020). *Conexiones perdidas*. España: Capitan Swing.
- Hernandez, A., & Gonzales, J. (Julio-Diciembre de 2019). *Predictores de la ansiedad en mujeres con trabajo remunerado*. <https://go.gale.com/ps/i.do?id=GALE%7CA598194884&sid=googleScholar&v=2.1&it=r&linkaccess=abs&issn=21453535&p=IFME&sw=w&userGroupName=anon%7E95f269e6>
- Hurtado, P. (25 de Noviembre de 2021). *Repositorio Institucional Continental*. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10344/1/IV_FHU_501_TE_Hurtado_Yarasca_2021.pdf

- Icart, A., & Freixas, J. (17 de Junio de 2013). *La familia-Comprension-dinamica-e-intervenciones-terapeuticas*
- Instituto de Estadística e Informática. (2021). Población ocupada de Lima Metropolitana alcanza 4 millones 655 mil personas en el trimestre julio-agosto- septiembre. Lima, Perú.
- Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hidero Noguchi". (2020). *ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DE SALUD MENTAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES EN LIMA METROPOLITANA EN EL CONTEXTO DE LA COVID-19 2020*. Lima.
- Kuaik, L. (Diciembre de 2020). *Repositorio Institucional de la Universidad de la Plata*.
http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/111441/Documento_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Lozano, A., & Vega, J. (2020). *Revista Scielo Perú*.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972018000400003&script=sci_arttext&tlng=pt
- Manrique, M., & Valdivia, D. (2021). *renati*.
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/10777>
- MINSA. (2022). II Seminario de investigación en salud mental. Lima, Perú.
- ONU. (2019). *El progreso de las mujeres en el mundo: Familias en un mundo cambiante*. Estados Unidos: Claudia Itzkowich, Constanza Tabbush y Verónica Torrecillas.
- Palomino, J., Zevallos, G., Orizano, L., Dávila, D., & Pajares, J. (2020). *EDUCAUMCH*.
Obtenido de <https://revistas.umch.edu.pe/index.php/EducaUMCH/article/view/175>
- Pérez, D. Z. (2006). *Funcionamiento Familiar Saludable*.
https://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-temprana/funcionamiento_familiar.pdf
- Piscocoya Chafloque, J. (2021). *Repositorio de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI*.
http://repositorio.uct.edu.pe/bitstream/123456789/2093/1/0071655739_T_2022.pdf

- Racine, N., Hetherington, E., McArthur, B., McDonald, S., Edwards, S., Tough, S., & Madigan, S. (24 de Marzo de 2021). *THE LANCET Psychiatry*. Obtenido de [https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366\(21\)00074-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366(21)00074-2/fulltext)
- Reyes, J. (2010). *Biblioteca virtual en Salud Honduras*. https://pesquisa.bvsalud.org/honduras/?output=site&lang=es&from=0&sort=&format=summary&count=20&fb=&page=1&filter%5Bcollection_honduras%5D%5B%5D=BIMENA&skfp=&index=&q=TRASTORNOS+DE+ANSIEDAD+GUIA+PRACTICA+PARA+DIAGNOSTICO+Y+TRATAMIENTO+&search_form_submit=
- Rojas, A. (2021). *Medigraphic*. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=100783&id2=>
- Ruiz Aguilar, C. A., Urdapilleta Herrera, E., & Lara Rivas, G. (2021). Ansiedad en parientes de pacientes con Covid 19 en Instituto de Enfermedades Respiratorias de Mexico. *Mediographic*, 1-3.
- Saldaña, J. (2022). *Repositorio Institucional de la Universidad Federico Villareal*. https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5782/UNFV_FMHU_Saldana_Supo_John_Addams_Titulo_profesional_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- UNICEF. (Octubre de 2021). *Resumen regional: America Latina y El Caribe*. <https://www.unicef.org/media/108166/file/Resumen%20regional:%20America%20Latina%20El%20Caribe%20.pdf>
- Vegas, M., & Fuente, R. (2020). *Dehesa Repositorio Institucional de Universidad de Extremadura*. Obtenido de <https://dehesa.unex.es/handle/10662/12777>
- Velastegui, C. E. (Diciembre de 2021). *Repositorio de la Pontificia Universidad Catolica del Ecuador*. <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/3398/1/77552.pdf>
- Villacorta, V. T., & Aguilar Obregon, S. (2019). *Repositorio Institucional de la Universidad Ricardo Palma*. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3295>

Virues, R. (25 de Mayo de 2005). *Psicología Científica*.
<https://www.psicologiacientifica.com/ansiedad-estudio/>

Yarasca, P. E. (2021). Relación entre la funcionalidad familiar y el nivel de ansiedad en gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil . Huancayo, Perú.

ANEXOS

Anexo 1 Instrumentos de medición de variables

Escala de Autovaloración de Ansiedad de Zung



		Nunca o casi nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre	Puntos
1	Me siento más intranquilo y nervioso que de costumbre	1	2	3	4	
2	Me siento atemorizado sin motivo	1	2	3	4	
3	Me altero o me angustio fácilmente	1	2	3	4	
4	Siento como si me estuviera deshaciendo en pedazos	1	2	3	4	
5	Creo que todo está bien y no va a pasar nada malo	4	3	2	1	
6	Me tiemblan los brazos y las piernas	1	2	3	4	
7	Sufro dolores de cabeza, del cuello y de la espalda	1	2	3	4	
8	Me siento débil y me canso fácilmente	1	2	3	4	
9	Me siento intranquilo y me es fácil estar tranquilo	4	3	2	1	
10	Siento que el corazón me late a prisa	1	2	3	4	
11	Sufro mareos	1	2	3	4	
12	Me desmayo o siento que voy a desmayarme	1	2	3	4	
13	Puedo respirar fácilmente	4	3	2	1	
14	Se me duermen y me hormiguean los dedos de las manos y de los pies	1	2	3	4	
15	Sufro dolores de estómago o indigestión	1	2	3	4	
16	Tengo que orinar con mucha frecuencia	1	2	3	4	
17	Generalmente tengo las manos secas y calientes	4	3	2	1	
18	La cara se me pone caliente y roja	1	2	3	4	
19	Me duermo fácilmente y descanso bien por la noche	4	3	2	1	
20	Tengo pesadillas	1	2	3	4	

$$EAA = \frac{P. \text{ Total}}{80} \times 100$$

INDICE EAA	Diagnóstico
< 45	Dentro límites normales
45 - 59	Ansiedad Mínima Moderada
60 - 74	Ansiedad Marcada o severa.
75 - a más	Ansiedad en grado Máximo

Test de Funcionamiento Familiar FF-SIL

	Preguntas	Casi nunca	Pocas veces	A Veces	Muchas veces	Casi siempre
1	Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.					
2	En mi casa predomina la armonía.					
3	En mi casa uno cumple sus responsabilidades.					
4	Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.					
5	Nos expresamos sin insinuaciones de forma clara y directa.					
6	Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.					
7	Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles					
8	Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan.					
9	Se distribuyen las tareas de forma que nadie este sobrecargado.					
10	Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.					
11	Podemos conversar diversos temas sin temor					
12	Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas.					
13	Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar.					
14	Nos demostramos el cariño que nos tenemos.					

Puntuación total:

Casi nunca: 1 punto
Pocas veces: 2 puntos
A Veces: 3 puntos

Muchas veces: 4 Puntos
Casi siempre: 5 puntos

Diagnostico del funcionamiento familiar según puntuación total:

Funcional: de 70 a 57 puntos.
Moderadamente funcional: de 56 a 43 puntos.
Disfuncional: de 42 a 28 puntos.
Severamente disfuncional: de 27 a 14 puntos.

Anexo 2 Base de datos

ANSIEDAD Y BIENESTAR FAMILIAR EN MADRES DE UNA INSTITUCIÓN E...

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda

100% 123 Predet... 10 B I Z A

A1 Marca temporal

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
	Marca temporal	Correo electrón	¿He leído y compr	Soy madre de familia	Edad	Distrito en el que vive	Estado Civil	¿Trabaja	¿Se encu	¿Quiénes viven con uste	1.-Me siento mas
2	15/05/2021 23:54:37		Si	Puente Piedra	28	Puente Piedra	Conviviente	No	No	Hijos, pareja y otros fami	Con bastante frec
3	17/05/2021 9:08:52	PimentelBueno	Si	Puente Piedra	37	Puente piedra	Conviviente	Si	Si	Hijos y pareja	Nunca o raras ve
4	17/05/2021 9:15:47		Si	Puente Piedra	34	Puente piedra	Conviviente	No	No	Hijos, pareja y otros fami	Algunas veces
5	17/05/2021 9:26:37	Chanita_f@hotmail	Si	Puente Piedra	28	Puente piedra.	Conviviente	No	No	Hijos y pareja	Algunas veces
6	17/05/2021 9:27:07	elizabethmartin	Si	Puente Piedra	30	Carabaylo	Conviviente	No	No	Hijos y pareja	Nunca o raras ve
7	17/05/2021 9:31:48	Sarmientok493	Si	Puente Piedra	40	Puente Piedra	Viuda	Si	No	Hijos	Algunas veces
8	17/05/2021 9:35:41	Cesia28alva.qu	Si	Puente Piedra	40	PUENTE PIEDRA	Casada	No	No	Hijos y pareja	Nunca o raras ve
9	17/05/2021 9:38:30	Juliacossiorojas	Si	Puente Piedra	35	Puente piedra	Conviviente	No	No	Hijos y pareja	Algunas veces
10	17/05/2021 9:47:51		Si	Puente Piedra	34	Zapallal	Conviviente	No	No	Hijos y pareja	Nunca o raras ve
11	17/05/2021 10:29:24	Sarmientok493	Si	Puente Piedra	40	Puente Piedra	Viuda	Si	No	Hijos	Algunas veces
12	17/05/2021 10:36:50	Patricio césped	Si	Puente Piedra	42	San José MZ o LT 11 Lo	Casada	Si	No	Hijos y pareja	Nunca o raras ve
13	17/05/2021 10:56:38	marthagr2762@gmail	Si	Puente Piedra	58	Actualmente vivo en lca,	Casada	No	No	Hijos y pareja	Con bastante frec
14	17/05/2021 11:00:08	Mendoza27x09	Si	Puente Piedra	43	Puente piedra	Casada	No	No	Hijos y pareja	Nunca o raras ve
15	17/05/2021 11:08:17		Si	Puente Piedra	46	Asoc.Agrup.de Familias	Conviviente	No	No	Hijos y pareja	Algunas veces
16	17/05/2021 11:18:29		Si	Puente Piedra	46	Asoc.Agrup. de Familia	Conviviente	No	No	Hijos y pareja	Algunas veces
17	17/05/2021 11:41:58	Danielcisrange19	Si	Puente Piedra	29	Puente piedra zapallal	Soltera	Si	No	Hijos y pareja	Nunca o raras ve
18	17/05/2021 11:46:39	escobarfrancia	Si	Puente Piedra	53	Carabaylo	Casada	Si	Si	Hijos y pareja	Algunas veces
19	17/05/2021 12:11:37	Aidehuamancot	Si	Puente Piedra	32	Lima	Conviviente	No	No	Hijos y pareja	Algunas veces
20	17/05/2021 13:08:18	No tengo	Si	Puente Piedra	33	Puente Piedra	Separada	No	No	Hijos	Algunas veces
21	17/05/2021 13:37:32	elvayovera75@gmail	Si	Puente Piedra	35	Zapallal - Puente Piedra	Separada	Si	No	Hijos, pareja y otros fami	Con bastante frec
22	17/05/2021 13:47:39	ves.ortiz@hotmail	Si	Puente Piedra	42	Puente Piedra	Conviviente	No	No	Hijos y pareja	Algunas veces

Respuestas de formulario 1 Explorar

Anexo 3 Formulario virtual

Sección 1 de 5

ANSIEDAD Y FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

Descripción del formulario

Después de la sección 1 Ir a la siguiente sección

Sección 2 de 5

Consentimiento informado

Buen día ESTIMADA:
Usted ha sido invitada a participar de la presente investigación, desarrollada por la estudiante del decimo ciclo de la carrera de Psicología, Ana Melina Villafuerte Gamarra, cuyo objetivo es determinar la relación entre la ansiedad y el bienestar de las madres de familia de una Institución estatal de Lima.
Su participación es voluntaria, anónima y le tomara un aproximado de 10 minutos desarrollarla.
Es mas que necesario recordarle que la resolución de los cuestionarios que usted emita, necesitan la mayor sinceridad de su parte, para llegar a obtener resultados objetivos.

Para continuar usted necesita:

Sección 4 de 5

Cuestionario 1

Estimada participante, la presente escala esta conformada de afirmaciones o frases en relación a como usted se siente o piensa en el día a día
Sea totalmente sincera y elija una respuesta

1.-Me siento mas nerviosa e intranquila que de costumbre *

- Nunca o raras veces
- Algunas veces
- Con bastante frecuencia
- Siempre o casi siempre

2 - Me siento atemorizada sin

Anexo 4 Validación de Inventario Ansiedad de Zung por Jueces y Expertos

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE
CERTIFICADO DE VALIDACIÓN POR JUECES Y EXPERTOS

Señor especialista, ha sido seleccionado por su experiencia y dominio de temas relacionados, para participar de la evaluación del instrumento de medición llamado Escala de Autovaloración de Ansiedad de Zung, que será utilizado en la investigación llamada "ANSIEDAD Y FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN MADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL DE LIMA, AÑO 2021" realizada por la bachiller Ana Melina Villafuerte Gamarra, para obtener el Título profesional de Licenciada en Psicología.

Se agradece su colaboración y recuerda que sus aportes permitirán validar el instrumento y obtener información objetiva de la muestra seleccionada en el estudio.

Apellidos y nombres del Juez evaluador: Infantes Santillán Eduardo

DNI: 08396132

Profesión: Psicólogo

Especialidad: Clínica, Terapeuta

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

- ✓ Pertinencia: El ítem corresponde al término teórico formulado.
- ✓ Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
- ✓ Claridad: El ítem se entiende sin dificultad alguna, es conciso, exacto y directo.



FIRMA

N.º	ITEMS	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me siento más intranquilo y nervioso que de costumbre	x		x		x		
2	Me siento atemorizado sin motivo	x		x		x		
3	Me altero o me angustio fácilmente	x		x		x		
4	Siento como si me estuviera deshaciendo en pedazos	x		x		x		
5	Creo que todo está bien y no va a pasar nada malo	x		x		x		
6	Me tiemblan los brazos y las piernas	x		x		x		
7	Sufro dolores de cabeza, del cuello y de la espalda	x		x		x		
8	Me siento débil y me canso fácilmente	x		x		x		
9	Me siento intranquilo y me es fácil estar tranquilo	x		x		x		
10	Siento que el corazón me late a prisa	x		x		x		
11	Sufro mareos	x		x		x		
12	Me desmayo o siento que voy a desmayarme	x		x		x		
13	Puedo respirar fácilmente	x		x		x		
14	Se me duermen y me hormiguean los dedos de las manos y de los pies	x		x		x		
15	Sufro dolores de estómago o indigestión	x		x		x		
16	Tengo que orinar con mucha frecuencia	x		x		x		
17	Generalmente tengo las manos secas y calientes	x		x		x		
18	La cara se me pone caliente y roja	x		x		x		
19	Me duermo fácilmente y descanso bien por la noche	x		x		x		
20	Tengo pesadillas	x		x		x		

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

CERTIFICADO DE VALIDACIÓN POR JUECES Y EXPERTOS

Señor especialista, ha sido seleccionado por su experiencia y dominio de temas relacionados, para participar de la evaluación del instrumento de medición llamado Escala de Autovaloración de Ansiedad de Zung, que será utilizado en la investigación llamada "ANSIEDAD Y FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN MADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL DE LIMA, AÑO 2021" realizada por la bachiller Ana Melina Villafuerte Gamarra, para obtener el Título profesional de Licenciada en Psicología.

Se agradece su colaboración y recuerda que sus aportes permitirán validar el instrumento y obtener información objetiva de la muestra seleccionada en el estudio.

Apellidos y nombres del Juez evaluador: Navarro Navarro Víctor Alexander

DNI: 41616416

Profesión: Psicólogo

Especialidad: Clínica y Organizacional

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (x) Aplicable después de corregir (✓), No aplicable()

- ✓ **Pertinencia:** El ítem corresponde al término teórico formulado.
- ✓ **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
- ✓ **Claridad:** El ítem se entiende sin dificultad alguna, es conciso, exacto y directo.



FIRMA

N.º	ITEMS	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me siento más intranquilo y nervioso que de costumbre	x		x		x		
2	Me siento atemorizado sin motivo	x		x		x		
3	Me altero o me angustio fácilmente	x		x		x		
4	Siento como si me estuviera deshaciendo en pedazos	x		x		x		
5	Creo que todo está bien y no va a pasar nada malo	x		x		x		
6	Me tiemblan los brazos y las piernas	x		x		x		
7	Sufro dolores de cabeza, del cuello y de la espalda	x		x		x		
8	Me siento débil y me canso fácilmente	x		x		x		
9	Me siento intranquilo y me es fácil estar tranquilo	x		x		x		
10	Siento que el corazón me late a prisa	x		x		x		
11	Sufro mareos	x		x		x		
12	Me desmayo o siento que voy a desmayarme	x		x		x		
13	Puedo respirar fácilmente	x		x		x		
14	Se me duermen y me hormiguean los dedos de las manos y de los pies	x		x		x		
15	Sufro dolores de estómago o indigestión	x		x		x		
16	Tengo que orinar con mucha frecuencia	x		x		x		
17	Generalmente tengo las manos secas y calientes	x		x		x		
18	La cara se me pone caliente y roja	x		x		x		
19	Me duermo fácilmente y descanso bien por la noche	x		x		x		
20	Tengo pesadillas	x		x		x		

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE
CERTIFICADO DE VALIDACIÓN POR JUECES Y EXPERTOS

Señor especialista, ha sido seleccionado por su experiencia y dominio de temas relacionados, para participar de la evaluación del instrumento de medición llamado Escala de Autovaloración de Ansiedad de Zung, que será utilizado en la investigación llamada "ANSIEDAD Y FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN MADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL DE LIMA, AÑO 2021" realizada por la bachiller Ana Melina Villafuerte Gamarra, para obtener el Título profesional de Licenciada en Psicología.

Se agradece su colaboración y recuerda que sus aportes permitirán validar el instrumento y obtener información objetiva de la muestra seleccionada en el estudio.

Apellidos y nombres del Juez evaluador: Benites Tamariz Javier

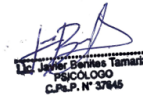
DNI: 71329491

Profesión: Psicólogo

Especialidad: Clínico

Opinión de aplicabilidad: Aplicable después de corregir () No aplicable()

- ✓ **Pertinencia:** El ítem corresponde al término teórico formulado.
- ✓ **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
- ✓ **Claridad:** El ítem se entiende sin dificultad alguna, es conciso, exacto y directo.



FIRMA

N.º	ITEMS	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me siento más intranquilo y nervioso que de costumbre	x		x		x		
2	Me siento atemorizado sin motivo	x		x		x		
3	Me altero o me angustio fácilmente	x		x		x		
4	Siento como si me estuviera deshaciendo en pedazos	x		x		x		
5	Creo que todo está bien y no va a pasar nada malo	x		x		x		
6	Me tiemblan los brazos y las piernas	x		x		x		
7	Sufro dolores de cabeza, del cuello y de la espalda	x		x		x		
8	Me siento débil y me canso fácilmente	x		x		x		
9	Me siento intranquilo y me es fácil estar tranquilo	x		x		x		
10	Siento que el corazón me late a prisa	x		x		x		
11	Sufro mareos	x		x		x		
12	Me desmayo o siento que voy a desmayarme	x		x		x		
13	Puedo respirar fácilmente	x		x		x		
14	Se me duermen y me hormiguean los dedos de las manos y de los pies	x		x		x		
15	Sufro dolores de estómago o indigestión	x		x		x		
16	Tengo que orinar con mucha frecuencia	x		x		x		
17	Generalmente tengo las manos secas y calientes	x		x		x		
18	La cara se me pone caliente y roja	x		x		x		
19	Me duermo fácilmente y descanso bien por la noche	x		x		x		
20	Tengo pesadillas	x		x		x		

Carta de aceptación de Institución Educativa



Puerto Piedra 20 de mayo del 2021

Manuel Mayorga Espichán
Universidad Privada del Norte
Facultad de Ciencias de la Salud
Presente. –

Asunto: Autorización a estudiante para recojo de información

Me dirijo a usted en presente de la carta recibida y le comunico que se AUTORIZA y se brindara, las facilidades para la recolección de información sobre "Ansiedad y Funcionamiento Familiar en madres de una Institución Educativa Estatal, Lima 2021", en la I. E. que dirijo, a la estudiante Ana Melina Villafuerte Gamarra. Al finalizar esta etapa, entregara la información consolidada sobre la investigación.

Es propicio manifestarle mi estima por la iniciativa científica en desarrollo.

Atentamente,



Anexo 5 Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Metodología
Problema General: - ¿Cuál es la relación entre la Ansiedad y el funcionamiento familiar en madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021? Problemas	Objetivo General: -Determinar la relación entre la Ansiedad y el funcionamiento familiar en madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021. Objetivos específicos:	Hipótesis General: -Existe relación entre la ansiedad y el funcionamiento familiar en madres de una Institución Educativa Estatalde Lima, año 2021. Hipótesis específicas:	Variable 1: Ansiedad	-Ansiedad dentro de los límites normales -Ansiedad leve -Ansiedad moderada -Ansiedad intensa	Enfoque: Cuantitativo Alcance: Correlacional Diseño: No Experimental

<p>específicos:</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre la Ansiedad y la</p>	<p>-Determinar la relación entre la Ansiedad y la armonía familiar en</p>	<p>-Existe relación entre la Ansiedad y la armonía familiar en madres de una</p>			<p>Población: 300 madres de una institución educativa estatal de Lima.</p>
---	---	--	--	--	---

<p>armonía familiar en madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre la Ansiedad y la comunicación familiar de madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021?</p>	<p>madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p> <p>-Determinar la relación entre la Ansiedad y la comunicación familiar de madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p> <p>-Determinar la</p>	<p>Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p> <p>-Existe relación entre la Ansiedad y la comunicación familiar de madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p> <p>-Existe relación entre la Ansiedad y</p>	<p>Variable</p> <p>Funcionamiento familiar</p>	<p>-Armonía</p> <p>-Comunicación</p> <p>-Permeabilidad</p> <p>-Afectividad</p> <p>-Cohesión familiar</p> <p>-Rol familiar</p> <p>-Adaptabilidad</p>	<p>Muestra: tipo no probabilístico la representan las 300 madres de una institución educativa estatal de Lima.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos:</p>
--	---	--	---	---	---

¿Cuál es la	relación entre la	la permeabilidad			Ansiedad
	Ansiedad y la	familiar en madres			Escala de Autoevaluación de

<p>relación entre la Ansiedad y la permeabilidad familiar en madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre la Ansiedad y la afectividad familiar en madres de una Institución Educativa Estatal</p>	<p>permeabilidad familiar en madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p> <p>-Determinar la relación entre la Ansiedad y la afectividad familiar en madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p> <p>-Determinar la</p>	<p>de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p> <p>-Existe relación entre la Ansiedad y la afectividad familiar en madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p> <p>-Existe relación entre la Ansiedad y</p>			<p>la Ansiedad de Zung (EAA)</p> <p>Bienestar familiar:</p> <p>Test de Funcionamiento Familiar FF-SIL</p>
--	--	--	--	--	--

de Lima, año	relación entre la	la cohesión familiar			
2021?	Ansiedad y la	en madres de una			

<p>- ¿Cuál es la relación entre la Ansiedad y la cohesión familiar en madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre la Ansiedad y el rol familiar en madres de una Institución</p>	<p>cohesión familiar en madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p> <p>-Determinar la relación entre la Ansiedad y el rol familiar en madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p> <p>-Determinar la</p>	<p>Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p> <p>-Existe relación entre la Ansiedad y el rol familiar en madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p> <p>-Existe relación entre la Ansiedad y</p>			
---	---	---	--	--	--

Educativa Estatal de Lima, año	relación entre la Ansiedad y la	la adaptabilidad familiar en madres			
-----------------------------------	------------------------------------	--	--	--	--

<p>2021?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre la Ansiedad y la adaptabilidad familiar en madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre la Ansiedad y la situación laboral de</p>	<p>adaptabilidad familiar en madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p> <p>- Determinar la relación entre la Ansiedad y la situación laboral de las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p> <p>- Determinar la relación entre el</p>	<p>de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p> <p>- Existe relación entre la Ansiedad y la situación laboral de las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p> <p>- Existe relación entre el funcionamiento familiar y la</p>			
--	---	---	--	--	--

las madres de una Institución	funcionamiento familiar y la	situación laboral de las madres de una			
----------------------------------	---------------------------------	---	--	--	--

<p>Educativa Estatal de Lima, año 2021?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre el funcionamiento familiar y la situación laboral de las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre la ansiedad y la</p>	<p>situación laboral de las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p> <p>- Determinar la relación entre la ansiedad y la situación académica de las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p>	<p>Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p> <p>- Existe relación entre la ansiedad y la situación académica de las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p> <p>- Existe relación entre el</p>			
--	---	---	--	--	--

situación académica de las	- Determinar la relación entre el	funcionamiento familiar y la			
-------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	--	--	--

<p>madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre el funcionamiento familiar y la situación académica de las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021?</p>	<p>funcionamiento familiar y la situación académica de las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p>	<p>situación académica de las madres de una Institución Educativa Estatal de Lima, año 2021</p>			
---	--	---	--	--	--

ANEXO Matriz de operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Ansiedad	La ansiedad es un conjunto de respuestas emocionales que a su vez influyen en algunos procesos mentales, el cuerpo, en la conducta y el afecto, cuando alguna situación que se presenta en la vida de la persona se anticipa como una amenaza (Clark y Beck, 2012)	La variable ansiedad será medida a través de la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (EAA) adaptada en Perú por Luis Astocondor en el 2001.	-Ansiedad dentro de los límites normales	Atención, concentración respiración y tensión muscular estables.	5, 9, 13, 17 y 19
			-Ansiedad leve	Procesos cognitivos aun adecuados, reacción fisiológica aumentada en la respiración, tensión muscular y frecuencia cardiaca ligeramente rápida, malestar estomacal y espasmos leves.	1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 18 y 20.

			-Ansiedad moderada	Percepción disminuida, escucha, observación y atención mucho menor,	1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10, 11, 12,
--	--	--	-----------------------	---	-------------------------------------

				evitación, frecuencia cardíaca elevada, diarrea o estreñimiento continuo, temblor corporal, temor y angustia excesiva, insomnio y sobresalto.	14, 15, 16, 18 y 20.
			-Ansiedad Intensa	Disminución intensa de la percepción, distorsiones cognitivas aumentadas y la atención, escucha distorsionada o casi nula, respiración dificultada o entrecortada por falta de aire y presión arterial muy baja o muy alta.	1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 18 y 20.

Funcionamiento Familiar	La interacción entre los componentes de las familias que utilizan sus capacidades como: afectividad, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, cohesión, adaptabilidad y mantiene bien distribuidos los roles en situaciones complejas, son consideradas y manifiestan un funcionamiento adecuado y funcional (Álvarez y Machuca, 2018).	Variable que será medida por el Test de Funcionamiento Familiar FF-SIL que fue adaptado y validado por Militza Álvarez Machuca en el 2018.	-Cohesión	Unión y efectividad en la familia	1 y 8
			-Armonía	Sintonía en la forma de resolver situaciones.	2 y 13
			-Comunicación	Aceptación y verbalización de las necesidades.	5 y 11
			-Permeabilidad	Ayudar y dejarse ayudar por los miembros familiares.	7 y 12
			-Afectividad	Manifestaciones de afecto y cercanía física.	4 y 14
			-Rol familiar	Responsabilidad y distribución de las tareas con igualdad.	3 y 9
			-Adaptabilidad	La experiencia y consideración de otras familias para cambio de las decisiones.	6 y 10