



**Autónoma**  
Universidad Autónoma del Perú

**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**TESIS**

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ANSIEDAD SOCIAL EN ESTUDIANTES DE  
SECUNDARIA DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE SAN JUAN DE  
MIRAFLORES, 2021

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

**AUTORA**

ANDREA JESABEL HUARCAYA UQUICHE  
ORCID: 0000-0001-7875-6770

**ASESORA**

MAG. GUISELVA VANESSA MENDOZA CHÁVEZ  
ORCID: 0000-0001-5883-9712

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

PROBLEMAS RELACIONADOS AL ÁMBITO EDUCATIVO

**LIMA, PERÚ, OCTUBRE DE 2022**



**CC BY-NC-SA**

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

*Esta licencia permite a otros entremezclar, ajustar y construir a partir de su obra con fines no comerciales, siempre y cuando le reconozcan la autoría y sus nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.*

## Referencia bibliográfica

Huarcaya Uquiche, A. J. (2022). *Funcionamiento familiar y ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos Instituciones Educativas de San Juan de Miraflores, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú.

## HOJA DE METADATOS

Datos del autor	
Nombres y apellidos	Andrea Jesabel Huarcaya Uquiche
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	72041424
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0001-7875-6770">https://orcid.org/0000-0001-7875-6770</a>
Datos del asesor	
Nombres y apellidos	Guissela Vanessa Mendoza Chávez
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	42731773
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0001-5883-9712">https://orcid.org/0000-0001-5883-9712</a>
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Silvana Graciela Varela Guevara
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	47283514
Secretario del jurado	
Nombres y apellidos	Erika Karina Vidal Gutierrez
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	08167222
Vocal del jurado	
Nombres y apellidos	Katia Marilyn Chacaltana Hernández
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	71076865
Datos de la investigación	
Título de la investigación	Funcionamiento familiar y ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos Instituciones Educativas de San Juan de Miraflores, 2021
Línea de investigación Institucional	Persona, Sociedad, Empresa y Estado
Línea de investigación del Programa	Problemas relacionados al ámbito educativo
URL de disciplinas OCDE	<a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.00">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.00</a>

**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

En la ciudad de Lima, el Jurado de Sustentación de Tesis conformado por los psicólogos colegiados: Mag. Silvana Graciela Varela Guevara como presidente, Mag. Erika Karina Vidal Gutiérrez como secretaria y la Mag. Katia Marilyn Chacaltana Hernández como vocal, reunidos en acto público para dictaminar la tesis titulada:

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ANSIEDAD SOCIAL EN  
ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE DOS INSTITUCIONES  
EDUCATIVAS DE SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021**

Presentado por la Bachiller:

**HUARCAYA UQUICHE, ANDREA JESABEL**

Para obtener el **Título Profesional de Licenciada en Psicología**; luego de escuchar la sustentación de la misma y resueltas las preguntas del jurado, acuerdan:

**APROBADA POR MAYORIA**

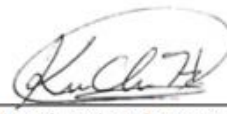
En fe de lo cual firman los miembros del jurado, a dieciocho días del mes de octubre de 2022.



Mag. Silvana Graciela Varela Guevara  
C. Ps. P. 24029  
Presidente



Mag. Erika Karina Vidal Gutierrez  
C. Ps. P. 7987  
Secretaria



Mag. Katia Marilyn Chacaltana Hernández  
C. Ps. P. 23122  
Vocal

## **ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD**

Yo la Mag. Guissela Vanessa Mendoza Chávez docente de la Facultad de Ciencias Humanas y de la Salud y Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Autónoma del Perú, en mi condición de asesor de la tesis titulada “FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ANSIEDAD SOCIAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021” de la bachiller Andrea Jesabel Huarcaya Uquiche constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin que se adjunta.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Autónoma del Perú.

Lima, 09 de mayo del 2023



---

Guissela Vanessa Mendoza Chávez

DNI 42731773

## **DEDICATORIA**

Con mucho amor a mi padre Miguel Oswaldo y mi madre Eugenia, por haberme forjado en valores y principios, por su arduo esfuerzo y motivación para llegar a esta instancia en mi vida.

## **AGRADECIMIENTOS**

A dios, por iluminar el camino hacia mis metas, a María madre por su protección y acompañamiento en este camino. A Luna, mi compañera de cuatro patas, por llegar a mi vida, por su afecto y compañía incondicional en mis horas de estudio, este camino lo iniciamos juntas hace 5 años, y gracias a Dios puedo compartir este logro contigo. A mis hermanas, mis amigas y compañeras que día a día me impulsan para salir adelante para ser un ejemplo para ustedes, quiero que sepan que este logro es compartido. A mis amistades por ser un soporte. A cada uno de los docentes por su labor, vocación y por brindarme conocimientos teóricos y su experiencia en mi desarrollo como futura profesional. Y en particular, a mi asesora Mag. Guíssela Mendoza Chávez por su orientación y acertadas sugerencias. Además, a la directiva y tutores educativos por su apoyo y flexibilidad para la ejecución del estudio, nada de esto sería posible sin su apertura cordial a sus aulas, muchas gracias.



## ÍNDICE

<b>DEDICATORIA</b> .....	2
<b>AGRADECIMIENTOS</b> .....	3
<b>RESUMEN</b> .....	6
<b>ABSTRACT</b> .....	7
<b>RESUMO</b> .....	8
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	9
<b>CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	
1.1. Realidad problemática.....	12
1.2. Justificación e importancia de la investigación.....	16
1.3. Objetivos de la investigación: general y específicos.....	17
1.4. Limitaciones de la investigación.....	18
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes de estudios.....	20
2.2. Desarrollo de la temática correspondiente al tema investigado.....	24
2.3. Definición conceptual de la terminología empleada.....	37
<b>CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO</b>	
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	40
3.2. Población y muestra.....	40
3.3. Hipótesis.....	41
3.4. Variables – Operacionalización.....	42
3.5. Métodos y técnicas de investigación.....	44
3.6. Procesamiento de los datos.....	51
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS</b>	
4.1. Resultados descriptivos de las dimensiones con la variable.....	54
4.2. Contrastación de hipótesis.....	55
<b>CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1. Discusiones.....	58
5.2. Conclusiones.....	62
5.3. Recomendaciones.....	63
<b>REFERENCIAS</b>	
<b>ANEXOS</b>	

## LISTA DE TABLAS

- |          |  |
|----------|--|
| Tabla 1  | Operacionalización de la variable funcionamiento familiar  |
| Tabla 2  | Operacionalización de la variable ansiedad social  |
| Tabla 3  | Prueba de KMO y Bartlett de la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III)       |
| Tabla 4  | Matriz de estructura factorial de la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III) |
| Tabla 5  | Estadísticos de confiabilidad de la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III)  |
| Tabla 6  | Prueba de KMO y Bartlett de la Escala de Ansiedad ante la Interacción Social (SIAS)                        |
| Tabla 7  | Matriz de estructura factorial de la Escala de Ansiedad ante la Interacción Social (SIAS)                  |
| Tabla 8  | Estadísticos de confiabilidad de la Escala de Ansiedad ante la Interacción Social (SIAS)                   |
| Tabla 9  | Prueba de normalidad de las variables funcionamiento familiar y ansiedad social                            |
| Tabla 10 | Niveles de funcionamiento familiar   |
| Tabla 11 | Niveles de ansiedad social   |
| Tabla 12 | Correlación entre funcionamiento familiar y ansiedad social  |
| Tabla 13 | Correlación entre las dimensiones funcionamiento familiar y ansiedad social                                |
| Tabla 14 | Análisis de correlación entre funcionamiento familiar y ansiedad social según sexo                         |

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y ANSIEDAD SOCIAL EN ESTUDIANTES DE  
SECUNDARIA DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE SAN JUAN DE  
MIRAFLORES, 2021**

**ANDREA JESABEL HUARCAYA UQUICHE**

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ**

**RESUMEN**

La presente investigación estableció la correlación entre el funcionamiento familiar y ansiedad social en 354 estudiantes del nivel secundaria de 1° a 5° en dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores. Se aplicó la Escala de Cohesión y Adaptabilidad familiar (FACES-III) de Olson et al. (1985) y la Escala de Ansiedad ante la Interacción Social (SIAS) de Mattick y Clarke (1998). Entre los hallazgos, se encontró prevalencia del rango medio de funcionamiento familiar en un 57,6% y nivel promedio de ansiedad en un 58,8%. El análisis correlacional confirma una relación negativa y significativa entre funcionamiento familiar y ansiedad social ( $p < .05$ ;  $r_s = -.150$ ). Así como, la dimensión cohesión familiar se relaciona de manera negativa con ansiedad social ( $p < .05$ ;  $r_s = -.205$ ). Respecto a las características sociodemográficas se encontraron diferencias significativas según sexo (femenino;  $p < .05$ ;  $r_s = -.149$ ).

**Palabras clave:** funcionamiento familiar, ansiedad social, adolescentes

**FAMILY FUNCTIONING AND SOCIAL ANXIETY IN STUDENTS FROM TWO  
EDUCATIONAL INSTITUTIONS OF SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021**

**ANDREA JESABEL HUARCAYA UQUICHE**

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ**

**ABSTRACT**

The relationship between family functioning and social anxiety was determined in a sample of 354 high school students from two school in San Juan de Miraflores. We administered the Family Adaptability Cohesion Evaluation Scale (FACES III) by Olson et al. (1985) and social interaction anxiety scale (Matick & Clarke, 1998). 57.6% and 58.8% reported average levels of family functioning and social anxiety. There is an inverse association among family functioning and social anxiety ( $p < .05$ ;  $r_s = -.150$ ). Furthermore, cohesion Family was negatively linked to social anxiety ( $p < .05$ ;  $r_s = -.205$ ). According to the findings there was a significant inverse association with gender female ( $p < .05$ ;  $r_s = -.149$ ).

**Keywords:** family functioning, Social anxiety, adolescents

# FUNCIONAMENTO FAMILIAR Y ANSIEDADE SOCIAL NOS ESTUDANTES DE DUAS INSTITUIÇÕES DE SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021

ANDREA JESABEL HUARCAYA UQUICHE

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

## RESUMO

A relação entre o funcionamento familiar e a ansiedade social foi estabelecida em 354 alunos do ensino secundário de duas escolas de San Juan de Miraflores. Foram utilizados o Teste de Coesão e Adaptabilidade Familiar (FACES-III) de Olson et al. (1985) e o Teste de Ansiedade de Interação Social (SIAS) de Mattick e Clarke (1998) foram administradas. Entre as constatações, a faixa média de funcionamento familiar foi encontrada em 57,6%, enquanto a faixa média de ansiedade social foi encontrada em 58,8%. A análise correlacional indica uma associação inversa significativa entre o funcionamento familiar e a ansiedade social ( $p < .05$ ;  $r_s = -.150$ ). Da mesma forma, a dimensão da coesão familiar está negativamente relacionada à ansiedade social ( $p < .05$ ;  $r_s = -.205$ ). Em termos de características sociodemográficas, existem diferenças significativas de acordo com o gênero (feminino;  $p < .05$ ;  $r_s = -.149$ ).

**Palavras-chave:** funcionamento familiar, ansiedade social, adolescentes

## INTRODUCCIÓN

El contexto covid-19 significó un impacto en diferentes áreas de la vida cotidiana, pudiéndose ver más afectada el área familiar debido a que puso a prueba la convivencia y funcionamiento satisfactorio entre sus miembros durante el confinamiento. Al respecto Olson (1985) menciona que el funcionamiento en la familia se caracteriza por como sus miembros mantienen una conexión emocional, reglas de convivencia, comunicación y afrontamiento frente a situaciones externas. Además, la familia es considerada como uno de los pilares y soporte principal por lo que se enfatiza la importancia que tiene en la adolescencia porque contribuye en el bienestar socioemocional como en el desarrollo, crecimiento y socialización individual de sus miembros. Por ello para esta investigación se delimitó como hipótesis que el funcionamiento familiar se asocia con ansiedad social en estudiantes del nivel secundaria de dos instituciones de San Juan de Miraflores.

Como aporte teórico, los resultados brindan información actualizada acerca del nivel de funcionamiento y ansiedad social. Datos que serán relevantes para que las autoridades escolares planifiquen proyectos que brinden estrategias y herramientas para fomentar una convivencia familiar saludable. A partir de ello, contribuirá en el bienestar emocional de los escolares para que no se vean afectados en las diferentes áreas de su vida como lo es el área académica.

Bajo este marco, el primer capítulo pone en contexto la problemática, objetivos, importancia, justificación, así como las limitaciones que se presentaron en el estudio. El segundo capítulo detalló los estudios previos, bases teóricas y definiciones conceptuales. En el tercer capítulo, se describió la metodología empleada (tipo y diseño de la investigación, población y muestra) así como las variables, hipótesis, técnicas de medición y los instrumentos debidamente revisados (validación y

confiabilidad). Por su parte el cuarto capítulo, contuvo el análisis y la contrastación de hipótesis de los resultados. Finalmente, el quinto capítulo justificó los hallazgos de la investigación en una detallada discusión. Así mismo, se plantearon las conclusiones y las respectivas recomendaciones.

# **CAPÍTULO I**

## **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**



### 1.1. Realidad problemática

El núcleo familiar es uno de los pilares para el adolescente, se puede considerar como el primer ambiente de interacción social en el que se forma en habilidades, valores y principios que favorecen su desarrollo.

En la actualidad la cantidad de familias se ha ido incrementando, de la misma forma la composición familiar, como afirma un estudio de la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2019) el 38% de los hogares a nivel mundial están compuestos por una pareja con hijos e hijas de cualquier edad, en Europa y América del norte este tipo de familia solo llega al 25% en Latinoamérica y el caribe el 39% se conforman por la pareja e hijos de cualquier sexo y edad. Este estudio permite ver que en América Latina en su mayoría está conformada por familias nucleares. Por su parte, las familias extensas mantienen un 27% a nivel mundial, las cuales pueden estar compuestas por abuelos, tíos, sobrinos, entre otros en Europa y América del norte solo alcanza el 10%, en Latinoamérica y el caribe llegan a un 24%. Pero también hay un significativo porcentaje de hogares que están compuestos solo por un progenitor, como son los hogares monoparentales que a nivel mundial el 84% se conforma por madres solteras que residen con hijos e hijas.

El tipo de familia puede ser un factor determinante para una óptima funcionalidad familiar, un estudio en Colombia realizado con 3, 460 adolescentes por Higueta y Cardona (2016) revela que un 69,4% perciben un hogar de funcionalidad mientras el 30,6% percibe disfuncionalidad, además se halló que diferencias de percepción según tipo de familia, nivel escolar los padres y sector de residencia. Por lo que se percibe una mejor funcionalidad en los adolescentes de padre y madre de mayor nivel de educación y pertenecientes a familias nucleares.

Por su parte Núñez et al. (2020) en una investigación en 435 estudiantes colombianos de 12 a 17 años, encontraron relación entre la variable ideación suicida y funcionalidad familiar en la que argumenta que la percepción de disfunción familiar incrementa el riesgo de ideación suicida.

En Ecuador, Alomaliza y Mantilla (2017) establecieron que la depresión juvenil y la disfunción que percibían los estudiantes de 15 a 18 años en sus hogares se encuentran relacionadas entre sí.

En nuestro contexto, en un estudio llevado a cabo por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2019a) reveló que el total de familias superan los 8 millones 252 mil 284. De los cuales las familias nucleares están compuestas por el 53,9% a nivel del país, las familias extensas constituyen un 20,6% siendo el segundo tipo de familia más numeroso. Los hogares monoparentales representan un 13,7% en donde la jefa de familia mujer se conforma por el 11,3% y el jefe de familia un 2,4%.

Una de las problemáticas que se presenta en el país es la violencia infligida en los hogares en donde se emplea el castigo físico como estilo de crianza, esto puede afectar a niños y adolescentes, según datos de INEI las madres que emplean este estilo de crianza representan un 22,1% y el 20% los padres (como se citó en el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia).

Por otra parte, el proceso de separación o divorcios puede ser un determinante en cómo el adolescente percibe el funcionamiento de su hogar, tan solo en el año 2018 según INEI (2019b) se inscribieron en Lima Metropolitana cerca de 11 mil 606 divorcios, el 39, 3% en Lima Centro, en Lima Sur y Callao los porcentajes son menores.

Estas problemáticas pueden afectar diversas áreas del adolescente como el área académica, al respecto Estrada y Mamani (2020) llegaron a la conclusión que el

funcionamiento familiar y el nivel de logro de aprendizaje de los estudiantes se encuentran relacionados. Es decir que un buen funcionamiento familiar puede estar relacionado con un alto nivel de aprendizaje.

Por su parte Villarreal y Paz (2017) estudiaron la cohesión y adaptabilidad familiar de acuerdo con la estructura familiar en 428 estudiantes entre los 14 y 18 años de la provincia constitucional del Callao, evidenciando diferencias en el vínculo afectivo en adolescentes de familias nucleares y a nucleares, siendo mayor en los escolares provenientes de familias nucleares lo que significa que existe una mayor cercanía emocional por parte de los adolescentes cuando hay figuras parentales.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) enfatiza a la adolescencia como una etapa crucial para el desarrollo, crecimiento y mantenimiento de hábitos emocionales y sociales para un óptimo bienestar mental, estos hábitos incluyen el mantener hábitos de sueño saludable, practicar ejercicios con regularidad, desarrollar habilidades para tener relaciones interpersonales perdurables, afrontar situaciones complicadas, resolución de problemas y aprender a gestionar sus emociones. Por ello es fundamental que el ambiente familiar, escolar y social sean favorables para el individuo.

Debido al contexto covid-19 el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef, 2021) reveló que gran parte de los jóvenes se encuentran conviviendo con su familia la mayor parte del día, lo que lleva a enfatizar la importancia de la dinámica familiar para el adolescente. Al menos 1 de cada 7 menores y jóvenes a nivel mundial ha vivido bajo confinamiento obligatorio no menor a nueve meses lo que pudo haber afectado la salud mental y bienestar.

Para la OMS (2020) los trastornos emocionales generalmente se originan en la adolescencia. De esta forma la ansiedad ocupa el puesto nueve en todo el mundo

como principal causante de enfermedad entre la población adolescente de edades 15 a 19 años. Esta problemática puede afectar el rendimiento académico y fomentar el ausentismo escolar.

En India, Kumar et al. (2020) revelaron que los niños y adolescentes presentan un elevado nivel de estrés, el 68,5% manifiesta preocupación, 66,1% desesperanza y 61,9% miedo durante el contexto de pandemia.

Gómez et al. (2019) en su estudio con 848 españoles revelaron que existe relación entre percepción y motivación social, por lo que una percepción positiva de los pares contribuye a un mejor ajuste social mientras que una percepción negativa del grupo evidencia mayor índice de ansiedad social.

En Latinoamérica y el Caribe, UNICEF (2021) revelo que el 27% presento ansiedad y 15% presento depresión en una muestra de 8,000 jóvenes.

Según un estudio del Ministerio de Salud (MINSALUD, 2018) de Colombia entre 2009 a 2017 se atendieron a 5, 991 casos de ansiedad por separación siendo los más afectados las edades de 10 a 19 años; la ansiedad social ocupa el segundo lugar en el cual se atendió a 554 por año en donde el grupo más atendido fue de 5 a 9 años. Así mismo se atendió 9, 585 casos de trastorno de ansiedad no especificado y 7, 653 casos por año de trastorno mixto de depresión y ansiedad entre las edades 0 a 19 años.

Un estudio en Chile en 2331 de edades entre 11 y 20 años reveló que el género femenino presentó elevados niveles de indicadores de depresión, ansiedad, ansiedad social y problemas de regulación emocional a diferencia de los hombres (Caqueo et al, 2020).

En Perú, datos de la Dirección Regional de Salud de Junín (DIRESA, 2020) hubo un notable incremento de 25% de ansiedad, depresión y estrés con relación al año 2019, de las cuales fueron atendidos cerca de 3 mil 554 casos.

Rodríguez y Pérez (2020) ejecutó una investigación en la provincia de Cajamarca en 49 escolares de secundaria en donde halló un 52,9% de prevalencia de ansiedad social.

Por todos los datos estadísticos mencionados que son relevantes para el presente estudio, es pertinente formular la pregunta de investigación ¿Qué relación existe entre funcionamiento familiar y ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, 2021?

## **1.2. Justificación e importancia de la investigación**

En este apartado se detalla la justificación de su ejecución e importancia de esta investigación. Presenta **contribución teórica** dado que busca establecer la asociación entre funcionamiento familiar y ansiedad social en una muestra de estudiantes del nivel secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, cuyos resultados brindarán información actualizada del nivel de funcionamiento familiar predominante, así mismo identificar el nivel de ansiedad social en los escolares, datos que son referentes para futuras investigaciones.

En cuanto al **aporte metodológico** se revisaron las propiedades psicométricas de ambos instrumentos, Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad familiar (FACES III) y la Escala de Ansiedad ante la Interacción Social (SIAS) para corroborar validez y confiabilidad en la muestra estudiada.

Presenta **importancia práctica**, dado que de hallarse problemáticas relacionadas al funcionamiento familiar y elevados niveles de ansiedad en el área

social los directivos de la población estudiantil podrán tomar medidas para planificar e implementar actividades de beneficio para la comunidad escolar.

Finalmente, con relación a la **relevancia social** es de beneficio para la comunidad estudiantil dado que en función a los resultados contribuirá en el bienestar emocional y académico de los padres, docentes y propios estudiantes.

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar la relación entre funcionamiento familiar y ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, 2021

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Identificar el nivel de funcionamiento familiar en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores
- Identificar el nivel de ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores
- Establecer la relación entre las dimensiones de funcionamiento familiar y la variable ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores
- Establecer la relación entre funcionamiento familiar y ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, según sexo

#### **1.4. Limitaciones de la investigación**

En este estudio se destaca la accesibilidad a la comunidad estudiantil, acceso a información a través de los buscadores académicos y teoría de las variables, sin embargo, como limitaciones se encontraron que hay escasos estudios correlacionales sobre funcionamiento familiar y ansiedad social por lo que se optó como referentes a las investigaciones con variables al del estudio. Así mismo, debido al contexto covid-19 la aplicación no fue directa, por ello empleó recursos tecnológicos para el recojo de información procedimiento que pudo haber afectado la objetividad. Por otra parte, los resultados alcanzados no podrán ser generalizados.

**CAPÍTULO II**  
**MARCO TEÓRICO**



## **2.1. Antecedentes de estudio**

En esta sección, se muestran estudios con variables similares a esta investigación debido a que no se hallaron estudios correlacionales con la variable funcionamiento familiar y ansiedad social.

### **2.1.1 Internacionales**

Li et al. (2021) buscaron correlacionar adaptabilidad y cohesión familiar percibidas y síntomas depresivos en 8,940 adolescentes y sus padres en China. Aplicaron el Cuestionario de Salud del Paciente (PHQ-9) y la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III-CV) de Olson et al. (1985) en su versión china. Entre los resultados se evidenciaron diferencias entre los adolescentes y padres en como perciben el funcionamiento su familia. En la percepción de los adolescentes de su familia se destaca el rango medio (50,3%), equilibrada (20,1%) y extremo (29,6%). Además, hallaron una relación negativa entre los factores familiares como cohesión, adaptabilidad y depresión desde la perspectiva de padres y adolescentes.

Yun et al. (2021) analizaron el funcionamiento familiar y salud mental, soledad y esperanza como mediadores lo ejecutaron en 5.783 escolares de secundaria vocacional en China. Como instrumentos aplicaron la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES II-CV) de Olson et al. en su versión revisada por Fei et al. (1991), la Escala de salud Mental de Wang et al. (1992), Escala de Esperanza Snyder et al. (1991) revisada por Shi y Tian (2009) y la Escala de Soledad (UCLA) de Russell y Peplau revisada por Wang et al. (1999). Acorde a los resultados, infieren que bajos niveles en el funcionamiento de la familia tienen relación negativa con problemas de salud mental ( $r = 0.219$ ,  $p < 0.01$ ). Refieren una correlación positiva. Es decir, un buen funcionamiento familiar se asocia con una mejor salud mental

Zhang et al. (2020) analizaron la correlación entre ansiedad social y cohesión y adaptabilidad familiar en una muestra de 354 niños rurales abandonados en áreas rurales en China a los cuales aplicaron la Escala de Ansiedad Social para niños (SASC) de La greca y Stone (1993) y la Escala de Adaptación y Cohesión Familiar (FACES-II-CV) de Olson et al. Evidenciaron diferencias en el nivel de ansiedad social según edad, sexo y nivel de educación del cuidador. Así mismo hallaron correlación negativa (0,251 y - 0,229), entre las variables anteriormente mencionadas.

Akgul y Dirik (2018) analizaron las diferencias según sexo de actitudes parentales percibidas, desesperanza como predictores de ansiedad en el área social estudiados en 756 adolescentes de diferentes escuelas de Turquía. Para la cual se aplicó la Escala de Ansiedad Social de Liebowitz (1987), Mis Recuerdos de la Crianza (S-EMBU) de Arrindell et al. (1999) y la Escala de Desesperanza de Beck et al. (1974). Entre los resultados, encontraron que ser mujer, pertenecer a una familia numerosa, bajo nivel escolar de la madre, rechazo percibido de los padres y desesperanza son predictores de ansiedad social. Hallaron niveles por debajo de la media de ansiedad social y desesperanza.

Mishra y Kiran (2018) estudiaron los estilos de crianza y ansiedad social, para ello emplearon el Cuestionario de Estilo Parental de Mandleco et al. (1995) y la Escala de Ansiedad Social de Liebowitz (1987) en un total de 120 de escolares de 13 a 18 años de centros educativos estatales y privados de India. Evidenciaron puntuaciones altas de ansiedad social, puntuación baja en adolescentes de padres autoritarios y puntuaciones altas en padres permisivos, además hallaron correlación negativa entre estilos de crianza y ansiedad social.

### **2.1.2 Nacionales**

García (2021) estudio el funcionamiento en la familia y ansiedad estado-rasgo para ello aplico como instrumentos la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES IV) de Olson et al. (1982) adaptada por Goicochea y Narváez (2011) y el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (IDARE) de Spielberg et al. (1970) adaptada por Domínguez (2012) a 212 estudiantes de secundaria de un centro educativo de La Libertad. Entre sus resultados halló que en el 45,28% predomina el nivel medio del funcionamiento en su familia seguido de bajo (28,77%) y alto (25,94%). En cuanto al nivel de ansiedad se destaca el nivel promedio en la dimensión estado (44,81%) y rasgo (42,92%). Además, los resultados evidenciaron correlación negativa altamente significativa entre cohesión ( $r= 0,15$ ,  $p=0,03$ ;  $r=0,07$ ,  $p=0,35$ ), flexibilidad ( $r=0,12$ ,  $p=0,08$ ;  $r=-0,03$ ,  $p=0,68$ ) y comunicación familiar ( $r=-0,12$ ,  $p=0,09$ ;  $r= -0,19$ ,  $p=0,01$ ) con ansiedad estado-rasgo. Así mismo el funcionamiento en el área familiar se asocia con ansiedad estado-rasgo ( $r= -0,16$  y  $p= 0,04$ ).

Churampi (2020) con el objetivo de correlacionar entre funcionamiento familiar y habilidades sociales estudio a 120 estudiantes del tercer año de secundaria de una institución educativa del distrito de Ate. Para la cual empleo el APGAR Familiar de Smilkstein (1978) adaptada por Austin y Humberty (1989) y un Cuestionario de Habilidades Sociales adaptado por Churampi. Encontró una relación positiva media. Respecto al funcionamiento familiar, el 42,5% presenta una funcionalidad normal, mientras que el 53,4% mantiene un nivel promedio en habilidades en el área social.

Estrada y Mamani (2020) con el objetivo de relacionar funcionamiento familiar y niveles de logro en 98 estudiantes de 5° y 6° del nivel primaria de una institución educativa de Puerto Maldonado, utilizaron la Escala de Cohesión y Adaptabilidad familiar (FACES III) de Olson et al. (1985) y para la medición de la segunda variable

usaron un acta de evaluación integral del nivel primaria. Reportaron que un 58,3% presenta funcionamiento familiar de categoría media, un 33,3%, categoría extrema y un 8,3%, equilibrado. Hallaron correlación moderada entre las variables estudiadas ( $r= 0,05$  y  $p=0,00$ ).

Bueno (2019) buscó relacionar el funcionamiento familiar y ansiedad en 190 estudiantes de 1° a 5° de secundaria de una I.E del distrito de Breña. Empleó la Escala de Autovaloración de Ansiedad de Zung (1971) y Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) de Olson et al. (1985). Reveló predominancia del rango medio (51,6%) seguido del rango balanceado (30,5%) y rango extremo (30,5%) del funcionamiento en el área familiar. En cuanto al nivel de ansiedad predomina el rango normal con un 62.6%, leve a moderado un 23.7%, severa un 13.2% y extrema 0.5%. No hallaron diferencias entre la correlación según sexo, además no hallaron relación entre las variables de estudio ( $r=-0,093$  y  $p=0,201$ ).

Bulnes et al. (2018) con el objetivo de relacionar ansiedad social y regulación emocional estudiaron a 376 jóvenes entre 14 y 17 años de Lima Metropolitana. Emplearon la Escala de Ansiedad Social para Adolescentes (SAS-A) de La Greca y Stone (1993), Cuestionario para la Evaluación de Síntomas Físicos de Kroenke et al. (2002) y el Cuestionario de Regulación Emocional (ERQ-CA) de Gross y Jonh (2003). Como resultados hallaron que las mujeres tienen tendencia a manifestar indicadores de ansiedad en su entorno social a diferencia de los hombres. No encontraron correlación entre las variables estudiadas.

## **2.2. Desarrollo de la temática correspondiente al tema investigado**

### **2.2.1 Funcionamiento familiar**

#### **La Familia.**

Minuchin (2009) indica que es un sistema en la que cada miembro hace referencia a un subsistema, así mismo este sistema se encuentra dentro de la sociedad. Cada miembro tiene un rol que puede cambiar con el tiempo, esto dependerá si es varón o mujer, de su edad y la e interacción que mantiene con los demás. Por lo que la influencia dentro de este gran sistema familiar no es unidireccional, sino una red donde todos los subsistemas se influyen entre sí.

Por su parte, Broderick (1993) afirma que es un sistema debido a la existencia de sub-conductas o también denominado subsistemas, que ayudan a la familia en la autorregulación, por lo que las metas u objetivos de cada sistema ayudan en la regulación de esas conductas.

Hoffman (1981) concibe la familia como un modelo organizacional, en donde uno o más individuos viven juntos y se influyen mutuamente, en la que comparten responsabilidades, sentimientos, costumbres, valores, información, mitos y creencias entre los miembros. Así mismo cada miembro realiza un cierto tipo de función para mantener el equilibrio de la organización. De igual manera, la composición o número de miembros de una familia es variable y cambiará con el tiempo, así como sus metas, reglas y procesos de control albergando en ella subsistemas (subsistemas de parentales o matrimonio, subsistemas fraternales) que se dividen por reglas y restricciones.

Bertalanffy (1998) expresa que es una organización cuyas características son seguir ciertos patrones constantes que siguen metas, pero al mismo tiempo contribuir en su desarrollo.

**Tipos de familia.**

Para Santa Cruz (1983) de acuerdo con cómo se forma la familia puede clasificarse en integrada, semi integrada, desintegrada. Acorde a sus prácticas y costumbres como tradicional, moderna o rural, urbana. De acuerdo con una perspectiva psicosocial puede ser funcional o disfuncional, por último, puede denominarse nuclear o extensa según su composición.

Según sus características la familia puede dividirse en desligadas o aglutinadas. En familias desligadas los vínculos entre los miembros son inexistentes o se observan débiles (Ledo et al., 2012) mientras que en las familias aglutinadas la relación estrecha entre sus miembros (Minuchin, 1974).

**Funciones de la familia.**

Romer et al. (1999) al hablar de la familia la describen como una unidad biopsicosocial, que tiene como función fundamental contribuir en la salud de sus integrantes a través de las creencias y valores.

Según Herrera (1997) las familias deben cumplir con las siguientes funciones:

- Económica
- Biológica
- Educativa
- Cultural
- Espiritual

**Definiciones.**

Desde el punto de vista de McCubbin y Thompson (1987) son las cualidades del sistema familiar que explican en cómo se comportan, actúan y evalúan.

Ríos (1994) considera al grupo familiar como un sistema que es definido como un complejo de elementos en interacción.

Chagoya (1985) indica que se da a partir de cómo la familia enfrenta la crisis, enfatiza la expresión emocional, desarrollo y crecimiento individual de los miembros, la interacción se basa en el respeto, autonomía y un ambiente de espacio personal de cada integrante.

Miller (1985) con fines terapéuticos refiere que la funcionalidad familiar surge a partir de la comunicación, involucramiento afectivo, roles, resolución de problemas y control de conducta con flexibilidad.

Epstein et al. (1983) mencionan que la funcionalidad familiar está regida por tres tareas como la básica (incluye la satisfacción material) desarrollo (ciclo de vida) y tareas arriesgadas como la habilidad de la familia para el afrontamiento de las crisis.

#### **Modelo circumplejo de Olson.**

Este modelo pone énfasis en las interconexiones y la calidad de comportamiento entre sus miembros (Olson, 1999). Fue planteado por Olson et al. (1985) para evaluar el funcionamiento familiar desde una perspectiva sistémica en la que se propone dos dimensiones cohesión y adaptabilidad que explicarían el funcionamiento familiar, con el fin de cerrar la brecha entre los aspectos teóricos y práctica. Es definido como la representación gráfica de la dinámica de la relación familiar (Olson y Defrein, 2003).

Teniendo en cuenta lo que propone Olson, la combinación de estas dimensiones dan como resultado una tipología que permite explicar el funcionamiento familiar.

**Cohesión.**

Según Olson (1985) hace referencia al vínculo y unión familiar que todos los miembros tienen entre sí. A su vez se centra en la forma en que se equilibran los conceptos de unión y separación (Olson, 2000).

En la que Olson (2006) considera que los niveles equilibrados como separado y conectado se pueden interpretar como un sistema con un óptimo funcionamiento familiar. Por el contrario, los niveles extremos se interpretan como sistemas con lazos familiares problemáticos. Son cuatro niveles en la dimensión cohesión:

- Desligado: presencia del “yo”, ausencia de cercanía y lealtad de los miembros, hay mayor independencia a nivel personal.
- Separado: presencia del “yo” y “nosotros”, la cercanía es moderadamente mínima, cierta lealtad, interdependencia entre los componentes con mayor grado de independencia.
- Conectado: presencia del “yo” y “nosotros”, cercanía moderada alta, presencia de lealtad moderadamente alta, interdependencia con tendencia hacia la dependencia entre los miembros.
- Fusionado: se manifiesta mayor dependencia al tomar decisiones, hay una notable presencia del “nosotros”, mayor cercanía y lealtad.

**Adaptabilidad.**

Es la capacidad que mantienen los integrantes del núcleo familiar para cambiar su estructura, adaptarse y afrontar las situaciones adversas (Olson, 1988). Así mismo, Olson y Gorral (2007) lo describen como la flexibilidad de la familia, en cuanto a calidad, expresión de liderazgo, división de roles, organización y estilos de negociación. Este constructo explica como la familia equilibra la estabilidad y cambio.



Para esta dimensión Olson (2006) considera cuatro niveles, en la que los niveles balanceados refieren un mejor funcionamiento familiar que los niveles de extremo.

- Rígido: Se presenta disciplina y autoridad sumamente estricta, donde los roles cambian raras veces y se presencian pocos cambios.
- Estructurado: El liderazgo es ocasionalmente compartido, se mantiene una mínima democracia al impartir disciplina, los roles suelen ser estables y los cambios solo suceden cuando se requieren.
- Flexible: Se comparten los roles y el liderazgo no hay líder ni roles fijos, no hay presencia de democracia al impartir disciplina y los cambios suceden cuando son necesarios.
- Caótico: Hay ausencia de liderazgo, los roles cambian constantemente, la disciplina impartida es por lo general irregular y presencia de muchos cambios.

### **Comunicación.**

La comunicación es un constructo que facilita la cohesión y adaptabilidad, no solo abarca la comunicación en sí misma, sino también compartir con los miembros de la familia, escucha activa juntamente con la empatía, respeto y aprecio hacia las emociones de alegría y tristeza (Olson y Gorral, 2007).

Por lo que si una pareja o familia poseen una buena comunicación es previsible que tengan cercanía lo que conlleva a la cohesión y puedan resolver problemas cuando se presentan, es decir adaptabilidad.

**Niveles de funcionamiento familiar.**

Los niveles están conformados por balanceado, rango medio y extremo:

**Nivel balanceado.**

Comprende a las familias flexible-conectada, estructurada-conectada, flexible-separada y estructurada-separada. Se distingue por mantener liderazgo, roles, uso de la democracia en la disciplina, cambios requeridos a la situación. Mantienen una funcionalidad adecuada, debido al equilibrio que existe entre la cohesión y adaptabilidad.

**Nivel de rango medio.**

En el rango medio se ubican las familias caótico-conectado, caóticas-separada, estructurado-amalgamado, flexible-amalgamada, rígido-separada, rígida-conectada y flexible-disgregado, estructurada-disgregada. Esto implica que una de las dimensiones se encuentre en nivel balanceado, pero la otra se halla en un nivel extremo. Así mismo este nivel detalla que las familias poseen dificultad en una de sus áreas.

**Nivel extremo.**

En este nivel se ubican las familias caótica-amalgamada, rígida amalgamada caótica-disgregada y rígida-disgregada. Mantienen mayor dificultad en la funcionalidad a lo largo de la vida, dado que manifiestan muy poco o mucha cohesión o adaptabilidad en el círculo familiar.

**Modelos y Teorías del funcionamiento familiar.****Teoría de los sistemas familiares.**

Este postulado fue creado por Murray Bowen, que fue influenciado por la teoría general de sistemas desarrollado en 1950 por Bertalanffy quien se sustentó en el campo de la biología y cibernética. Bajo esta teoría se concibe al individuo dentro de

un sistema por lo que se explica las causas de sintomatología como consecuencia de las alteraciones en la familia. Así mismo es un sistema abierto que se relaciona y comunica con el contexto, por ello el sistema es percibido como un todo y no como partes individuales.

De acuerdo con Speer (1970) los terapeutas familiares aplicaron este postulado a los grupos familiares, con énfasis en las interacciones entre sus integrantes usando conceptos como la equifinalidad que es la capacidad de todos los miembros de alcanzar objetivos finales, la morfostasis como las fuerzas que estabilizan la estructura familiar y la morfogénesis son las fuerzas que apoyan al grupo familiar a crecer y cambiar.

#### **Teoría estructural familiar.**

Esta teoría es definida por Minuchin (1997) como el grupo de demandas funcionales que administran las formas en que cada miembro interactúa y se relaciona entre sí. El sistema familiar debe contener reglas o normas las cuales deben ser determinadas por la familia, pueden ser universales o precisas. Otro punto importante es el establecimiento de límites conformados cuya función principal es proteger las diferencias de los sistemas y subsistemas. La evaluación de su funcionamiento será posible si los límites son claros y precisos.

#### **Modelo McMaster de Funcionamiento Familiar.**

Este modelo fue desarrollado por Miller et al. (2002) con la finalidad de describir lo que conlleva a una familia normal. Fang et al. (2004) mencionan que la función básica de la familia es proporcionar óptimas condiciones en el área familiar para el desarrollo saludable de sus miembros, en las áreas fisiológica, psicológica y social.

Atri y Zetune (1987) propone seis dimensiones para su evaluación:

#### **Resolución de problemas.**

Es la competencia para resolver los problemas de forma efectiva de modo que se proteja el funcionamiento familiar. Este modelo incluye siete pasos según Westley y Epstein (1969). Identificar, comunicar problema al integrante de la familia correspondiente, poner en práctica las alternativas de acción, elección de alternativa, ejecutar la alternativa, verificación del logro.

### **Comunicación.**

Es la habilidad de intercambiar información que tienen los miembros entre sí, en la que predomina la comunicación verbal.

### **Roles.**

Este factor evalúa la forma en que se actúa para designar los roles familiares. Se considera como roles principales el sustento económico, afecto, apoyo, desarrollo y crecimiento personal.

### **Involucramiento afectivo.**

Es la valoración que la familia muestra en los intereses de cada integrante. Se clasifica en: Ausencia, narcisista, empatía, sobreinvolucramiento y simbiosis.

### **Respuestas afectivas.**

Habilidad de la familia para dar respuestas adecuadas ante determinados estímulos. En el punto de equilibrio de este factor se hallan las familias que con capacidad para expresarse con diferentes emociones de duración e intensidad adecuada y razonable.

### **Control de conducta.**

Abarca las formas en que la familia controla la conducta de sus miembros, estos se pueden dividir en control rígido, control flexible, control laissez-faire y control caótico.

### **Familias funcionales y disfuncionales.**

De acuerdo con Ackerman (1977) las familias deben cumplir con las siguientes condiciones para que exista buena funcionalidad:

- Proporcionar necesidades que preserven la vida como abrigo y alimento
- Generar buena relación entre sí, para que aprendan los lazos afectivos
- Fomentar la identidad personal relacionada a la identidad familiar.
- Proveer seguridad frente a nuevas experiencias.
- Fomentar la identidad sexual
- Fomentar la identidad social en relación con la responsabilidad social
- Promover la iniciativa individual, aprendizaje y creatividad

Por su parte Satir (1982) al definir la familia funcional nos habla de una familia nutridora. Así mismo deben tener en cuenta cuatro factores para considerar a una familia funcional (Satir, 1978).

- Autoestima
- Comunicación
- Reglas en la familia
- Lazos con el entorno

Minuchin (1974) nos explica que la carencia de problemas en la familia no estima si la presencia de funcionamiento o disfunción en la familia, sino es la respuesta que tiene la familia frente problemas y cómo se adapta a este entorno cambiante para mantener la continuidad y fomentar el crecimiento de cada integrante.

Para Herrera (1997) la familia promueve el desarrollo saludable de todos sus miembros, por lo que la jerarquía, límites y roles deben ser claros. Así mismo debe haber apertura para la comunicación y los cambios.

Por ende, las familias con un buen funcionamiento familiar serán aquellas que tienen un equilibrio entre la cohesión y adaptabilidad (Seligman y Darling 1997).

### **Adolescencia y familia.**

La etapa de la adolescencia está acompañada de un desequilibrio hormonal, en donde existen muchas conductas emocionales sensibles e inestables (Mendizabal y Anzures 1999). Para ello Barrón (1996) considera que una buena relación familiar es la mejor fuente de apoyo para mitigar los efectos negativos de esta etapa, dado que existirá cohesión entre sus miembros y menos conflictos. Sin embargo, también durante esta etapa median los conflictos familiares y optan por las amistades los mismos que toman un papel importante de influencia positiva y negativa (Hidalgo et al., 2014).

Así mismo, Baeza (2000) menciona que cada integrante de la familia es un agente activo en su entorno familiar por lo que se ve influenciado e influye en la dinámica estructural y relacional.

Coleman y Hendry (2003) recalcan que adolescentes y familia se influyen recíprocamente, alude que no son entidades estáticas, cada miembro crece y cambia por lo que influye en los demás. El proceso de maduración del adolescente genera muchos cambios a nivel familiar, pero a su vez el funcionamiento de la familiar y las conductas de los padres tendrán una influencia y efecto en este proceso.

#### **2.2.2 Ansiedad social**

##### **Definiciones.**

De acuerdo con La Greca y López (1998) es la ansiedad que se presenta en el ámbito de interacción con un grado de temor la exposición pública refiere a la ansiedad social, mientras que una experiencia de temor excesivo con grado de distrés da lugar a la fobia social.

Por su parte Watson y Friend (1969) lo conceptualizan como un malestar que se presenta frente a las interacciones sociales, así como el deseo o evitación de dichas interacciones.

Jiménez et al. (2013) indica que es un miedo constante a los eventos sociales en donde la persona se ve expuesto los demás o a personas desconocidas.

De acuerdo con la Asociación Americana de Psiquiatría (APA, 2013) es un temor desproporcionado a las situaciones que involucran interacción social o que hacen que las personas se sientan evaluadas o sujetas al escrutinio público.

### **Modelos de la ansiedad social.**

#### **Modelo cognitivo conductual.**

Rapee y Heimberg (1977), explican que cuando un individuo se ve envuelto en una situación social, las personas con ansiedad social desvían sus recursos atencionales hacia una representación mental de sí mismos, las cuales presentan una visión distorsionadas generadas a partir de interpretaciones negativas de indicadores internos tales como los latidos del corazón que significan me voy a desmayar, indicadores externos como la expresión de los oyentes que significa esta aburrido, así como la selección de información de la memoria a largo plazo como experiencias sociales negativas previas.

De esta manera las personas que presentan ansiedad social comparan esta representación interna con las expectativas de comportamiento estándar de otros frente a una situación social (Wallace y Alden, 1997). Por lo que las personas asumen que los demás son críticos y los evaluarán negativamente (Heimberg et al.,2010).

Por su parte, Clarke y Wells (1995, como se citó en Heimberg et al. 2000) adquieren conceptos cognitivos y metacognitivos para la creación de un modelo cognitivo. Se basa en la cognición principalmente en el contexto, refieren que las

creencias o esquemas negativos (soy un fracaso) producen el autoprocesamiento y ansiedad social. Plantean que las personas al estar en una situación social experimentan pensamientos automáticos negativos cambiando su atención hacia su un yo distorsionado.

Stein (2015) Por lo que este modelo se centra en la atención hacia uno mismo, un constructo en paralelo con la autoconciencia que se intensifican en la adolescencia.

### **Modelo de conceptualización de Leary (1983).**

La Greca y López (1998) tomando en cuenta el postulado de Leary (1983) en la que discrimina la experiencia subjetiva de la ansiedad social, así como de sus consecuencias conductuales: Evitación e Inhibición social.

Así mismo Schlenker y Leary (1982) describen que las personas con discrepancias entre el mismo real e ideal, son propensos a presentar ansiedad, falta de autoconfianza, carencia de habilidades interpersonales. Por el contrario, las personas con menos discrepancias (entre el mismo real e ideal) presentan rasgos equilibrados de sociabilidad, autoconfianza, así como hacerles frente a los problemas cotidianos.

### **Indicadores de ansiedad social.**

Acorde con el Instituto Nacional de Salud Mental (NIH) se destacan:

- Enrojecimiento, temblor, sudoración, percepción de tener la mente en blanco y palpitaciones rápidas.
- Malestar estomacal o náuseas
- Mantener postura corporal rígida, usar un tono de voz baja a la hora de hablar y tener poco contacto visual



- Al encontrarse frente a los demás sentirse conscientes de sí mismos, torpes y avergonzados
- Dificultad o temor para hablar y estar con otras personas, en especial desconocidas.
- Evitar los espacios con muchas personas
- Temor de ser juzgados por otras personas

Por su parte Bados (2001) describe las siguientes reacciones corporales

- Taquicardia
- sudoración
- Temblor (en manos o voz)
- Tensión muscular
- Enrojecimiento
- Problemas gastrointestinales
- Escalofríos
- Boca seca
- Cefalea
- Náuseas
- Dificultad para comer
- Urgencia urinaria

### **Ansiedad social en la adolescencia.**

Según la OMS (2017) durante la adolescencia frecuentemente empieza por primera vez la mayoría de los trastornos mentales, los cuales tienen altas tasas de prevalencia, así mismo Belfer (2008) menciona que estos trastornos incluyen la ansiedad social y la depresión. Además, en esta etapa hay un incremento de su sintomatología (Westenberg et al., 2007).

Por su parte Larson y Richards (1991) manifiesta que los adolescentes en esta etapa pasan de una dependencia de su entorno familiar a interactuar con sus pares, volviéndose más autónomos de sus propios padres y proceden a depender de su grupo social.

Para Spence y Rapee (2016) el adolescente tiende a mostrar una impresión positiva de sí mismo hacia los demás, por lo que empiezan a tener la creencia de que al estar en un evento social pueden estar en riesgo de comportarse inapropiadamente lo que genera situaciones sociales frustradas, por lo que tienen una imagen de dichas situaciones como abrumadoras.

Por lo que Ranta et al. (2015) mencionan que ese temor llevaría a los adolescentes a evitar las situaciones sociales o sobrellevarlas como un nivel de ansiedad extremo, produciendo un desgaste en el funcionamiento de las diferentes áreas con un efecto negativo para la calidad de vida.

### **2.3. Definición conceptual de la terminología empleada**

#### **2.3.1 Adolescencia**

Es una etapa que comprende los 10 y 19 años en donde se produce un crecimiento y desarrollo humano. (OMS s.f.).

#### **2.3.2 Familia**

Es un grupo o conjunto de dos o más personas que comparten hogar y lazos parentescos ya sea de sangre o político (Berzosa et al., 2011).

#### **2.3.3 Ansiedad**

Es un estado emocional que surge a partir de la evaluación de una situación como amenazante para la integridad física o psicológica, con el propósito de obtener energía para la acción de lucha o escape (Rojo, 2011).

#### **2.3.4 Fobia social**

Es el temor excesivo de la exposición al público, la fobia social es el grado más extremo de la ansiedad frente al entorno social (La Greca y López, 1998).

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

### 3.1. Tipo y diseño de investigación

Para el presente estudio se empleó el tipo correlacional, el mismo que tiene como propósito relacionar variables en una muestra específica (Salkind, 1998).

Las variables no se vieron alteradas debido dado que corresponde al diseño no experimental. Además, los datos obtenidos son de un solo momento perteneciendo así al corte transversal, reflejando la conducta de la muestra en su contexto (Hernández et al., 2014).

### 3.2. Población y muestra de estudio

#### 3.2.1 Población

Es el total de un grupo de individuos que mantienen las mismas características o criterios (Sánchez et al., 2018). En este estudio se constituye por 768 estudiantes matriculados de todo el nivel secundaria de las instituciones educativas (1° a 5°), I.E 7221 “La rinconada” San Juan de Miraflores se compone por 500 estudiantes y I.E Juan Espinoza Medrano por 268 estudiantes.

#### 3.2.2 Muestra

La muestra se compone por 256 estudiantes que se determinó con la fórmula de poblaciones finitas a un 95% IC y 5% de margen de error (Morales, 2012).

$$T = \frac{N * (\alpha_c * 0.5)^2}{1 + (e^2 * (N - 1))} =$$

Donde:

$$\alpha_c = 95\%$$

$N$  = Tamaño de población

$e$  = Margen de error

Sin embargo, se consideró trabajar con la cantidad total de escolares que participaron del estudio, se obtuvo como muestra final 354 estudiantes.

### **3.2.2.1 Muestreo**

Se empleó el tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia para la selección a los participantes, teniendo en cuenta la accesibilidad de la investigación, se consideró solo aquellos que aceptaron ser incluidos por medio del asentimiento informado (Sánchez et al., 2018).

#### **Criterios de inclusión.**

- Ser parte de las instituciones educativas señaladas
- Pertener al nivel secundaria de 1° a 5°
- Aceptar del estudio a través del asentimiento informado

#### **Criterios de exclusión**

- No ser parte de las instituciones indicadas
- No pertenecer al nivel secundaria
- Negar su participación en el asentimiento informado

## **3.3. Hipótesis**

### **3.3.1 Hipótesis general**

H<sub>i</sub>: Existe relación entre funcionamiento familiar y ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, 2021

### **3.3.2 Hipótesis específicas**

H<sub>1</sub>: Existe relación entre las dimensiones de funcionamiento familiar y la variable ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, 2021

H<sub>2</sub>: Existe relación entre Funcionamiento familiar y Ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, según sexo

### 3.4. Variables-Operacionalización

#### **Variable 1: funcionamiento familiar**

##### **Definición conceptual:**

Funcionamiento familiar es conceptualizada como la combinación del resultado de los vínculos afectivos de los integrantes de la familia y la capacidad de transformar su estructura ante situaciones adversas (Olson et al., 1985).

##### **Definición operacional de medida para la variable:**

Funcionamiento familiar se define por intermedio de las calificaciones obtenidas de la Escala de evaluación de Cohesión y Adaptabilidad familiar FACES III de Olson et al. (1985).

##### **Definición operacional basada en indicadores:**

Se muestra la operacionalización del funcionamiento familiar, dimensiones y categorías puntuables en la tabla 1.

**Tabla 1**

*Operacionalización de la variable funcionamiento familiar*

Dimensiones	Ítems/ Categorías	Escala de medida
Cohesión familiar	1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17, 19  Respuestas Nunca (1) Casi Nunca (2) A veces (3) Casi Siempre (4) Siempre (5)	Nivel de funcionamiento familiar  Balanceada 20- 60 Rango medio 61- 76 Extrema 77- 89  Ordinal
Adaptabilidad familiar	2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20	

**Variable 2: Ansiedad social****Definición conceptual:**

Ansiedad social es conceptualizada como la angustia al mantener contacto o conversación con amigos o extraños, lo que incluye miedo a ser ignorado o mostrarse torpe por no saber cómo dar respuesta ante una interacción en el medio social (Mattick y Clarke, 1998).

**Definición operacional:**

Ansiedad social se define por intermedio de las calificaciones obtenidas de la Escala de Ansiedad ante la Interacción Social SIAS de Mattick y Clarke (1998).

**Definición operacional de medida para la variable:**

Se muestra la operacionalización para ansiedad social, ítems y puntuaciones categorizadas en la tabla 2.

**Tabla 2***Operacionalización de la variable ansiedad social*

Variable	Ítems/	Respuestas	Categorías	Escala de medida
Ansiedad social	1, 2, 3, 4, 5,	Nada	Bajo	Ordinal
	6, 7, 8, 9, 10,	(0)	5-20	
	11, 12, 13,	Poco	Medio	
	14, 15, 16,	(1)	21-39	
	17, 18, 19,	Bastante	Alto	
20	(2)	40-76		
	Mucho	(3)		
	Totalmente (4)			



### **3.5. Métodos y Técnicas de investigación**

#### **3.5.1 Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES-III)**

Se administro la Escala de Cohesión y Adaptabilidad familiar (FACES-III) de Olson et al. en 1985 para evaluar la primera variable. Esta prueba tiene como nombre original Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scales, desarrollado para estimar a través de sus dos factores el funcionamiento en el área familiar Este cuestionario fue traducido al español por Polaino y Martínez (1998). La administración es individual o grupal, la duración de la aplicación puede darse alrededor de 10 minutos. En la que se desarrollaran 20 ítems con respuesta tipo Likert. La puntuación se da a partir de la sumatoria de sus ítems, en la dimensión cohesión se considera los ítems impares que indican niveles (desprendida, separada, unida, amalgamada) y para adaptabilidad los ítems pares cuyos niveles son (Caótica, flexible, estructurada, rígida). Presenta confiabilidad con un alfa de Cronbach total de 0.68 (cohesión 0.77 y adaptabilidad 0.62) y una adecuada validez de contenido.

En el Perú fue adaptado por Reushe (1994) en 443 estudiantes de secundaria. Para determinar la confiabilidad hizo uso del Coeficiente de Alpha de Cronbach en cohesión obtuvo 0.83 y en adaptabilidad 0.80. Así mismo la validez fue obtenida mediante la validez de contenido.

Bazo et al. (2016) corrobora su validez y confiabilidad en 910 escolares entre 11 y 18 años. Como resultados refieren que la dimensión cohesión posee una alta confiabilidad con un alfa de Cronbach de 0.85 y la dimensión adaptabilidad un 0.74 indica una confiabilidad moderada. Confirmando validez de constructo por lo que corrobora dos factores que se ajustan a lo propuesto por el autor.

Por su parte Tacza (2020) en una muestra de 473 escolares de secundaria de un centro educativo de Villa el Salvador con el fin de establecer funcionamiento en la

familia y depresión encontró que la Escala de cohesión y adaptabilidad familiar tiene una adecuada confiabilidad según el Alpha de Cronbach cohesión un 0.85 y adaptabilidad familiar un 0.74, además se ciñe a la propuesta de dos factores (10 ítems por cada dimensión) por lo que corrobora presencia de validez de constructo.

### **Evidencia de validez basada en la estructura interna**

Se reviso la validez de la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad familiar FACES III, por medio de la técnica del análisis factorial exploratorio. Debido a que la distribución muestral no se ajustaba a la normalidad se aplicó el método de extracción mínimos cuadrados no ponderados. Además, los factores presentaban correlación entre sí por lo que se usó el método de rotación oblicua oblmin. El análisis diagnóstico de KMO (.856) y la prueba de esfericidad de Bartlett ( $X^2$  1136,109,  $gl=190$ ,  $p<.000$ ), se evidencio un adecuado tamaño y relación entre ítems de la muestra por lo que se realizó el análisis factorial, se detalla en la tabla 3.

### **Tabla3**

Prueba de KMO y Bartlett de la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III)

<b>Prueba de KMO y Bartlett</b>		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		.856
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	1129
		.501
	Gl	190
	Sig.	.000

**Tabla 4**

*Matriz de estructura factorial de la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar FACES III*

	Factor	
	1	2
Ítem 11	.744	
Ítem 19	.711	
Ítem 15	.702	
Ítem 9	.675	
Ítem 17	.680	
Ítem 13	.616	
Ítem 4	.619	
Ítem 1	.560	
Ítem 2	.510	
Ítem 10	.507	
Ítem 7	.483	
Ítem 16	.409	
Ítem 3	.369	
Ítem 5	.325	
Ítem 12		.412
Ítem 14		.397
Ítem 6		.269
Ítem 18		.276
Ítem 20		.176
Ítem 8		.175
Autovalor	5.556	1.711
%V.E.	27.779	8.555
%V.E.A.	27.779	36.334

Nota: %V.E. = porcentaje de varianza explicada, %V.E.A. = porcentaje de varianza explicada acumulada, Factor 1 = Cohesión, Factor 2= Adaptabilidad.

Se detalla en la tabla 4, la extracción de los dos factores en 36.334% (VEA), ambos presentaron valores superiores a 1. De los 20 ítems solo 17 obtuvieron cargas entre sus factores superiores a 0.30. Así mismo, los ítems 2, 4, 10 y 16 no se ubican en la dimensión correspondiente. A pesar de lo mencionado, no se alteró la estructura propuesta por el autor.

## Evidencia de confiabilidad basada en la estructura interna.

**Tabla 5**

*Estadísticos de confiabilidad de la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar FACES III*

Variable	Nº Ítems	Alfa [IC95%]
Dimensión Cohesión familiar	10	.843 [.808-.873]
Dimensión Adaptabilidad familiar	10	.510 [.403-.606]
<b>Funcionamiento familiar</b>	20	.799 [.756-.837]

Se detalla en la tabla 5 los estadísticos de confiabilidad del instrumento de recogida de datos de la primera variable. La dimensión cohesión familiar presenta un coeficiente de alfa mayor a .70 por lo que tiene una alta confiabilidad a diferencia de adaptabilidad (< .70.) sin embargo, la variable presenta un coeficiente superior a .70. Por lo que se evidencia una adecuada confiabilidad para la escala de cohesión y adaptabilidad familiar FACES III.

### **3.5.2 Escala de Ansiedad ante la Interacción Social (SIAS)**

Para medir la segunda variable, se utilizó la Escala de Ansiedad ante la Interacción Social (SIAS) desarrollada por Mattick y Clarke en 1998. Se compone por 20 ítems de respuestas tipo Likert de cero a cuatro, (nada, levemente, moderadamente, muy moderado, extremo) en la que una puntuación elevada refleja indicadores de ansiedad social. El instrumento fue sometido a un análisis factorial mostró cargas altas (> 0.40) en 17 de los 20 ítems mientras que los ítems restantes obtuvieron cargas iguales o mayores a 0.33, esto dio lugar a un solo factor que refleja

el constructo de ansiedad social. Además, ha mostrado un coeficiente de alfa de Cronbach de 0.94 que confirma su fiabilidad de consistencia interna. Así mismo presenta estabilidad test retest que se ratificó en un 4 semanas y 12 semanas con un 0.92.

Por otro lado, fue validada por Moral et al. (2013) en 853 adolescentes y jóvenes universitarios en México, en la que realizaron un análisis factorial para verificar la unidimensionalidad, pero un modelo de dos factores obtuvo mejores ajustes segmentando el instrumento en dos factores (ansiedad al interactuar y dificultad para socializar). Presenta validez de criterio y consistencia interna de alfa de Cronbach (0.90).

Cabe resaltar que el instrumento no se encuentra adaptado al medio peruano por lo que se corrobora validez y confiabilidad en la muestra de estudio. Se cuenta con el estudio de Mamani (2019) en la que correlacionó dependencia emocional y ansiedad social en universitarios, empleo la Escala de ansiedad ante la interacción social de Mattick y Clarke (1998) los reportes refieren que el instrumento presentó confiabilidad de consistencia interna (alfa 0.934) y una adecuada validez de constructo.

### Evidencia de validez basada en la estructura interna.

Se reviso a través por medio de la técnica del análisis factorial exploratorio. En función a la distribución muestral que no se ajusta a la normalidad y a los factores que no se encuentran correlacionados, puesto que es unifactorial, se empleó como método extracción mínimos cuadrados no ponderados con el método de rotación ortogonal varimax. El análisis diagnóstico de KMO (.943) y la prueba de esfericidad de Bartlett ( $X^2$  2825,488615 gl=190,  $p<.000$ ), se evidencio un adecuado tamaño y relación entre sus ítems en la muestra por lo que se realizó el análisis factorial, como se detalla en la tabla 6.

**Tabla 6**

*Prueba de KMO y Bartlett de la Escala de Ansiedad ante la Interacción Social (SIAS)*

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		.943
	Aprox. Chi-cuadrado	2825,488615
Prueba de esfericidad de Bartlett	gl	190
	Sig.	.000

**Tabla 7***Matriz de estructura factorial de la Escala de Ansiedad ante la Interacción Social SIAS*

	Factor 1
Ítem 17	.741
Ítem 19	.722
Ítem 15	.711
Ítem 1	.698
Ítem 8	.690
Ítem 16	.681
Ítem 7	.676
Ítem 12	.666
Ítem 3	.662
Ítem 10	.661
Ítem 18	.628
Ítem 2	.613
Ítem 4	.610
Ítem 14	.598
Ítem 20	.585
Ítem 6	.554
Ítem 13	.512
Ítem 5	.291
Ítem 9	.062
Ítem 11	.019
Autovalor	7.848
%V.E.	39.238
%V.E.A.	39.238

Nota: %V.E. = porcentaje de varianza explicada, %V.E.A. = porcentaje de varianza explicada acumulada, Factor 1.

Se detalla en la tabla 7 la extracción de un factor en 39.238% (VEA), el único factor evidencio un autovalor mayor a 1. De los 20 ítems, solo 17 obtuvieron cargas por encima de 30 dejando fuera los ítems 5, 9 y 11 que obtuvieron cargas factoriales bajas que varían entre .01 a .29. Estos resultados concuerdan con lo hallado por Mattick y Clarke (1998), así como el estudio de Moral (2013) quienes reportaron cargas bajas para los ítems 5, 9 y 11. Llegando a la conclusión de que los ítems en su totalidad son adecuados para medir los indicadores de la variable. Por lo que se consideró no alterar el instrumento original.

## Evidencia de confiabilidad basada en la estructura interna.

**Tabla 8**

*Estadísticos de confiabilidad de la variable ansiedad ante la interacción social*

Variable	N° ítems	Alfa [IC95%]
Ansiedad social	20	.901 [.886-.915]

Se detalla en la tabla 8, los estadísticos de confiabilidad del instrumento de medición de la variable ansiedad ante la interacción social, donde revela una alta confiabilidad dado que el coeficiente de alfa es mayor a .70. lo que evidencia una adecuada confiabilidad del instrumento.

### 3.6. Procesamiento de los datos

Para la recoger los datos y evaluar las variables se administraron los instrumentos por medio de un formulario virtual, para mostrar la ética profesional se hizo uso de un consentimiento informado. Así mismo se dejó a elección la participación y se resguardo la confidencialidad de los datos que fueron obtenidos con fines netamente académicos. De esta forma ningún estudiante se vio forzado a participar en el estudio. Antes de la aplicación se les brindo las pautas para una buena ejecución y seguidamente se aplicó en una sesión de manera grupal con una duración de 10 minutos.

Posteriormente se procesaron los datos siendo evaluados y depurados con antelación. Los programas de procesamiento de datos que se utilizaron según los criterios de requerimiento son Microsoft Excel 2019 y el software estadístico SPSS-26. El análisis descriptivo se dio a través de tablas de frecuencia y porcentajes tomando en consideración los indicadores sociodemográficos. Como parte del



análisis inferencial se realizó la prueba de normalidad detallada en la tabla 9, tomando en cuenta sus resultados se empleó el coeficiente de correlación de Spearman por lo que se estimó y analizo la relación a nivel de significancia de  $p < .05$ .

**Tabla 9**

*Prueba de normalidad de las variables funcionamiento familiar y ansiedad social*

Variable/dimensiones	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	GI	Sig.
Dimensión cohesión	.081	354	.000
Dimensión adaptabilidad	.074	354	.000
<b>Funcionamiento familiar</b>	.083	354	.000
<b>Ansiedad social</b>	.084	354	.000

La tabla 9, detalla la prueba de normalidad de distribución muestral de las dimensiones de las variables por medio de la prueba Kolmogórov-Smirnov, en la que se observa un nivel de significancia menor a .05 en cohesión y adaptabilidad ( $p = .000$ ), en el funcionamiento familiar ( $p = .000$ ) y ansiedad social ( $p = .000$ ) lo que indica que no se adecuan a la normalidad. Por ello para contrastar las hipótesis del presente estudio, se empleó el estadístico no paramétrico.

**CAPÍTULO IV**

**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS**

**RESULTADOS**

#### 4.1. Resultados descriptivos de las dimensiones con la variable

**Tabla 10**

*Niveles de funcionamiento familiar*

Niveles	<i>f</i>	%
Balanceado	69	19.5
Rango medio	204	57.6
Extremo	81	22.9
Total	354	100.0

La tabla 10 detalla los niveles de funcionamiento en el área familiar, se observa la predominancia del rango medio con un 57.6%, seguido del tipo extremo (22.9%) y tipo balanceado (19.5%).

**Tabla 11**

*Niveles de ansiedad social*

Niveles	<i>f</i>	%
Bajo	84	23.7
Medio	195	55.1
Alto	75	21.2
Total	354	100.0

La tabla 11, revela que el 55.1% presenta un nivel promedio de ansiedad social, el 21.2% nivel alto y el 23.7% nivel bajo.

## 4.2. Contrastación de hipótesis

### **Relación entre funcionamiento familiar y ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones de San Juan de Miraflores**

**Tabla 12**

*Correlación entre funcionamiento familiar y ansiedad social*

n=354	Ansiedad social		
	$r_s$ [IC95%]	$p$	TE
Funcionamiento familiar	-.188 [-.285 -.082]	<b>.000</b>	.035

*Nota:* n: muestra,  $r_s$ : coeficiente de correlación de Spearman, IC95%: Intervalo de confianza al 95% p: probabilidad de significancia TE: tamaño de efecto.

Los resultados de la tabla 12, evidencian una relación altamente significativa ( $p < .01$ ) de magnitud muy baja con tendencia negativa ( $r_s = -.188$ ) entre el funcionamiento en el área familiar y ansiedad social. Además, se identifica un valor mínimo e importante para el tamaño de efecto (Domínguez, 2018). Lo que indica que el funcionamiento en la familia explica la existencia de la variable ansiedad social en un 3.5%.

### **Relación entre las dimensiones de funcionamiento familiar y ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones de San Juan de Miraflores**

**Tabla 13**

*Correlación entre las dimensiones de funcionamiento familiar y ansiedad social*

	n = 354	Ansiedad social		
		$r_s$ [IC95%]	$p$	TE
Dimensiones de funcionamiento familiar	Cohesión	-.231 [-.336 -.123]	<b>.000</b>	.053
	Adaptabilidad	-.042 [-.149 -.064]	.429	.017

*Nota:* n: muestra,  $r_s$ : coeficiente de correlación de Spearman, IC95%: Intervalo de confianza al 95%, p: probabilidad de significancia, TE: tamaño de efecto.

Los resultados de la tabla 13 detallan una relación altamente significativa de tendencia negativa ( $p < .01$ ;  $r_s = -.231$ ) entre la dimensión cohesión y ansiedad social, con un valor mínimo de tamaño de efecto (Domínguez, 2018). Indica que la dimensión cohesión explica la variable ansiedad social en un 5.3%. No se confirma correlación entre dimensión adaptabilidad y ansiedad social.

***Relación entre funcionamiento familiar y ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones de San Juan de Miraflores, según sexo***

**Tabla 14**

*Análisis de correlación entre funcionamiento familiar y ansiedad social según sexo*

		Ansiedad social		
		$r_s$ [IC95%]	$P$	$TE$
Funcionamiento familiar	Femenino (n=202)	-.149[-.290 -.011]	<b>.034</b>	.022
	Masculino (n=152)	-.085 [-.250 .079]	.298	.007

*Nota:* n: muestra,  $r_s$ : coeficiente de correlación de Spearman, IC95%: Intervalo de confianza al 95%,  $p$ : probabilidad de significancia,  $TE$ : tamaño de efecto.

De acuerdo con el análisis de correlación presentados en la tabla 14, se evidencia una correlación significativa de tendencia negativa entre las variables funcionamiento familiar y ansiedad social en el sexo femenino ( $p < .05$ ;  $r_s = -.149$ ), con un valor mínimo de tamaño de efecto (Domínguez, 2018). No se confirma relación entre las variables en el sexo masculino.

**CAPÍTULO V**

**DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y**

**RECOMENDACIONES**

## 5.1. Discusiones

De acuerdo con la problemática expuesta en las primeras líneas se planteó como objetivo para este estudio estimar la relación entre el funcionamiento en el ámbito familiar y el nivel de ansiedad en el entorno social, para ello los hallazgos confirman una correlación negativa ( $p < .05$ ,  $r_s = -.150$ ). Esto indica que, a mayor sentimiento de unidad y capacidad de adaptación frente a las situaciones adversas en el núcleo familiar, existe menor predisposición que los adolescentes presenten tensión frente a la interacción social. Estos resultados podrían deberse a que durante la adolescencia frecuentemente empiezan la mayoría de los trastornos mentales (OMS, 2017). Además, queda claro que en esta etapa los adolescentes pasan de una dependencia de su entorno familiar a interactuar con sus pares, volviéndose más autónomos de sus propios padres y empiezan a depender de su grupo social (Larson y Richards, 1991). En este sentido, la percepción del ambiente familiar es uno de los factores principales para la interacción satisfactoria con su círculo social, debido a que una buena relación con los miembros de su familia podría ser una fuente de soporte para mitigar los efectos negativos de esta etapa (Barrón, 1996). Esto coloca a la familia como un referente fundamental durante la adolescencia, puesto que es el primer medio de socialización de los hijos, en la que se enriquecen de herramientas para un desarrollo óptimo. Este hallazgo coincide con estudio previos como el de Zhang (2020) que ha evidenciado correlación negativa entre ambas variables, referente que destaca la labor y representación que tiene la familia para el crecimiento y desarrollo de los hijos. Por su parte Mishra y Kiran (2018) encontraron correlación negativa entre estilos de crianza y ansiedad social, así como Yun et al. (2020) que confirma que el funcionamiento de la familia se relaciona negativamente con salud mental. Esto implica que hay una estrecha conexión entre la familia y la salud mental

de sus miembros, esto se confirmó particularmente en la emergencia sanitaria por covid-19 en donde la convivencia en familia aumento debido al confinamiento, se puede inferir que un mal funcionamiento en el círculo familiar, podría ser un factor para presentar dificultad para comunicarse satisfactoriamente con el entorno y por consiguiente mantener relaciones interpersonales fallidas.

Debido al covid-19 y la emergencia sanitaria que este conlleva se resalta y destaca el papel de la familia para el crecimiento y desarrollo socioemocional de los hijos. Por lo que se considera como un hallazgo relevante el nivel de funcionamiento en la que predomina el rango medio con un 57.6%, seguido del tipo extremo (22.9%) y el tipo balanceado (19.5%). Esto indica que prevalece el nivel de funcionamiento promedio que se caracteriza por presentar dificultades en alguna de las dimensiones que en su mayoría son causadas por situaciones estresantes, esto pudo haber sido generado por el contexto de covid-19, en la que se pudieron haberse producido varios cambios a nivel familiar como por ejemplo los roles. Este resultado es semejante al de Estrada y Mamani (2020) que estimaron que el 58, 3% tienen un nivel promedio de funcionamiento un 33, 3%, extrema y un 8,3%, equilibrado en el aspecto familiar. Además, concuerdan en la predominancia del rango medio en los estudios de Bueno (2019) en un 51,6%; Li et al. (2021) un 50,3% y García (2021) con un 45,28%.

El confinamiento además de los propios cambios que ha generado en la dinámica familiar, pudo haber repercutido en la salud mental siendo los más vulnerables los menores. Bajo lo mencionado es importante reportar un nivel promedio de ansiedad social en el 55.1%, nivel alto (21.2%) y nivel bajo (23.7%) que se evidenciaron en el presente estudio. Esto quiere decir que los estudiantes manifiestan tensión, nerviosismo, incomodidad y tienen dificultad para entablar una



conversación con sus pares en un nivel medio. Este resultado concuerda con lo hallado con García (2021) en donde un 44,81% indican nivel medio de ansiedad estado. Así mismo, difiere hallado por Bueno (2019) que reporto nivel normal de ansiedad con un 62.6%. Por otro lado, difiere de lo encontrado por Akgul y Dirik (2018), que refiere un nivel bajo. Estas discrepancias pueden deberse al género y diferencias sociales entre otras propiedades demográficas de la muestra.

El funcionamiento familiar comprende la eficacia de sus integrantes para generar lazos emocionales, reglas y afrontar problemas externos, esto implica la cohesión y adaptabilidad propuesta por el modelo circumplejo de Olson et al. (1983). En función a lo mencionado se encontró relación inversa de alta significancia entre la cohesión y el nivel de ansiedad social ( $p < .01$ ;  $r_s = -.231$ ), por otro lado, la presencia de adaptabilidad en la familia no se encuentra relacionada con los indicadores de ansiedad social ( $p > .05$ ). Los resultados indican que mientras los participantes de la familia se piden ayuda, mantienen la unidad, el tiempo familiar, participación familiar para tomar una decisión, los adolescentes podrían presentar menos dificultades para hacer amistades y nerviosismo al interactuar o expresar sentimientos. Esto es similar con lo encontrado por García (2021) que halló correlación entre cohesión y ansiedad estado ( $p < .05$ ;  $r_s = .15$ ). Por su parte la presencia de adaptabilidad en la familia no demuestra correlación con ansiedad social, esto quiere decir que el cambio en roles familiares, disciplina, no guardan relación con indicadores de ansiedad social en los adolescentes estudiados, esto podría deberse a la importancia que tiene la cohesión es decir la unión y vínculo emocional entre padres e hijos supone un soporte para que los estudiantes enfrenten nuevas situaciones sociales, más que al manejo de las reglas y roles en el núcleo familiar. Esto coincide con el hallazgo de García (2021)

adaptabilidad no relaciona con ansiedad estado- rasgo ( $p > .05$ ) al igual que Bueno (2019) que no halló relación entre adaptabilidad y ansiedad en adolescentes.

Además, se halla relación inversa solo en el sexo femenino ( $p < .05$ ;  $r_s = -.149$ ). Lo que indica que las mujeres que perciben un buen ambiente del funcionamiento familiar tienen menos predisposición a presentar indicadores de ansiedad al interactuar con su grupo externo. Por el contrario, no se encuentra relación para las variables en el sexo masculino. Estudios como el de Bulnes et al. (2018) refieren que las mujeres tienen mayor tendencia a presentar ansiedad social del mismo modo, Akgul y Dirik (2018) hallaron el sexo femenino es un predictor de ansiedad social, sin embargo, difiere de resultados como el de Bueno (2019) quien no obtuvo diferencias significativas según sexo femenino ( $p = .053$ ) y masculino ( $p = .920$ ).

## 5.2. Conclusiones

Acorde a los resultados encontrados entre el funcionamiento familiar y ansiedad social en estudiantes de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, se determinan las siguientes conclusiones.

- Existe relación negativa con alta significancia entre el funcionamiento familiar y ansiedad social ( $p < .01$ ;  $r_s = -.188$ ).
- Prevalece el rango medio de funcionamiento familiar en un 57.6%
- Predomina nivel medio de ansiedad social en un 55.1%
- La dimensión cohesión familiar correlaciona negativamente con la variable ansiedad social ( $p < .01$ ;  $r_s = -.231$ ).
- Existe relación negativa entre el funcionamiento en la familia y ansiedad social en las mujeres ( $p < .05$ ;  $r_s = -.149$ ).

### 5.3. Recomendaciones

1. Se recomienda al área de psicología el diseño y ejecución de programas de escuelas para padres con temáticas como comunicación, estilos de crianza, solución de problemas, convivencia familiar con el fin de informar y brindar estrategias para favorecer un ambiente familiar saludable. Así mismo, la aplicación de un programa que fomente y fortalezca las habilidades interpersonales, autoestima, convivencia escolar, para que los adolescentes tengan un mejor desempeño en su entorno escolar.
2. Se sugiere a las autoridades escolares, administrar y fomentar en plan anual, espacios sociales. Así como a los encargados de Tutoría fomentar la intervención y participación de los escolares en el horario de clases para favorecer la expresión de intereses y habilidades.
3. A los investigadores se les invita a tomar como referentes las variables funcionamiento familiar y ansiedad social para futuros estudios en diferentes muestras.

## **REFERENCIAS**

- Ackerman, N. (1977) *Diagnóstico y tratamiento de las relaciones familiares*. Editorial Horne.
- Akgul, G. y Dirik, G. (2018). Perceived Parental Attitudes and Hopelessness in Predicting Social Anxiety Symptoms of Turkish Male and Female Adolescents, *International Journal of Arts and Social Science*, 1(3), 38-45.  
<https://www.ijassjournal.com/2018/V1I3/384657255.pdf>
- Álvarez, S. y Salazar, E. (2018). *Funcionamiento Familiar y Bienestar Psicológico en Adolescentes de una Comunidad Vulnerable* [Tesis de maestría, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio Institución Universidad Cooperativa de Colombia.  
[https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7842/1/2018\\_funcionamiento\\_familiar\\_bienestar.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7842/1/2018_funcionamiento_familiar_bienestar.pdf)
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5* (5ª ed.). Editorial Médica Panamericana.
- Atri, Y. & Zetune, R. (1987). *Confiabilidad y validez del cuestionario de evaluación del funcionamiento familiar*. Universidad de las Américas.
- Bados, A. (2001). *Fobia Social*. Síntesis.
- Barrón, A. (1996). *Apoyo social: aspectos teóricos y aplicaciones*. Siglo XXI de España.
- Baeza, S. (2000). *Jornadas Interdisciplinarias de Instituciones de Promoción Social, Educación y Salud*. Conferencia llevada a cabo en Ministerio de Cultura y Educación-Ministerio de Bienestar Social, Provincia de la Pampa.  
[http://iin.oea.org/Cursos\\_a\\_distancia/Lectura10\\_disc..UT3.pdf](http://iin.oea.org/Cursos_a_distancia/Lectura10_disc..UT3.pdf)
- Bazo, J., Bazo, O., Águila, J., Peralta, F., Mormontoy, W., Bennett, I. y Bennett, I. (2016). Propiedades psicométricas de la escala de funcionalidad familiar

- FACES-III: un estudio en adolescentes peruanos. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 33(3), 462-70. <https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/2299>
- Belfer, M. (2008). Child and adolescent mental disorders: the magnitude of the problem across the globe. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 49 (1), 226-236. <https://doi.org/10.1111/j.1469-7610.2007.01855.x>
- Bersoza, J., Santamaria, L. y Regodón, C. (2011). *La familia. Un concepto siempre moderno*. <http://www.madrid.org/bvirtual/BVCM007239.pdf>
- Bertalanffy, V. (1998). *Teoría general de sistemas* (11ª ed.). Fondo de cultura económica.
- Bulnes, M., Álvarez, C. y Morales, C. (2019). Ansiedad social y regulación emocional en adolescentes de Lima metropolitana con y sin presencia de síntomas somáticos. *Temática Psicológica*, 14(14), 51-68. <https://doi.org/10.33539/tematpsicol.2018.n14.1810>
- Bueno, D. (2019). *Funcionalidad familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa nacional* [Tesis de pregrado, Universidad Federico Villarreal]. Repositorio Institucional Universidad Federico Villarreal. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3833>
- Broderick, C. (1993). *Entendiendo los procesos familiares bases sistémicas de la familia*. Sage.
- Caqueo, A., Mena, P., Flores, J. Narea, M. y Irarrazabal, M. (2020). Problemas de regulación emocional y salud mental en adolescentes del norte de Chile. *Terapia Psicológica*, 38(2), 203-222. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082020000200203>
- Coleman, J., y Hendry, L. (2003). *Psicología de la adolescencia*. Morata.

- Costa, D., González, María., Masjuan, N., Trápaga, M., Del Arca, D., Scafarelli, L., y Feibuscheurez, A. (2009). Escala de evaluación del funcionamiento familiar - FACES IV-: Proceso de adaptación a Montevideo, Uruguay. *Ciencias Psicológicas*, 3(1), 43-56.  
[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-42212009000100005&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212009000100005&lng=es&tlng=es).
- Chagoya, L. (1985). *La dinámica familiar y patología*. Prensa Médica.
- Churampi, M. (2019). *Funcionamiento familiar y habilidades sociales en escolares adolescentes de la Institución Educativa N°1228, Até -2019* [Tesis de pregrado, Universidad Federico Villarreal]. Repositorio Institucional Universidad Federico Villarreal. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4262>
- Damián, K. (2019). *Calidad de interacción familiar y ansiedad estado-rasgo en niños de una institución educativa de Lima Metropolitana* [Tesis de maestría, Universidad San Martín de Porres]. Repositorio Universidad San Martín de Porres. <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/6055>
- Dirección Regional de Salud Junín. (s.f.) *Junín en 25% se incrementó ansiedad, depresión y estrés a consecuencia del covid-19*. [http://www.diresajunin.gob.pe/noticia/id/2020100922\\_junin\\_en\\_25\\_se\\_incremento\\_ansiedad\\_depresin\\_y\\_estrs\\_a\\_consecuencia\\_del\\_covid19/](http://www.diresajunin.gob.pe/noticia/id/2020100922_junin_en_25_se_incremento_ansiedad_depresin_y_estrs_a_consecuencia_del_covid19/)
- Domínguez-Lara, S. (2017). Magnitud del efecto, una guía rápida. *Educación médica*, 10(4), 251-254. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.002>
- Epstein, N., Baldwin, L., & Bishop, D. (1983). The McMasteer family assessment device. *Journal of Marital and Family Therapy*, 9(2), 171-180. [https://www.ntnu.no/c/document\\_library/get\\_file?uuid=cd377890-a31d-4692-a9b847c563844862&groupId=10293](https://www.ntnu.no/c/document_library/get_file?uuid=cd377890-a31d-4692-a9b847c563844862&groupId=10293)



- Estrada, E. & Mamani, H. (2020). Funcionamiento familiar y niveles de logro de aprendizaje de los estudiantes de educación básica. *Investigación Valdizana*. 14(2), 96-102. <https://doi.org/10.33554/riv.14.2.680>
- Fang, X., Xu, J., Sun, L. & Zhang, J. (2004). Family functioning: Theory, influencing factors, and its relationship with adolescent social adjustment. *Advances in Psychological Science*, 12(4), 544–553. <http://journal.psych.ac.cn/adps/EN/Y2004/V12/I04/544>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2021). *Por lo menos 1 de cada 7 niños y jóvenes ha vivido confinado en el hogar durante gran parte del año, lo que supone un riesgo para su salud mental y su bienestar*. <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/1-cada-7-ninos-jovenes-ha-vivido-confinado-hogar-durante-gran-parte-ano>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2020a). *El impacto del COVID-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes*. <https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2020b). *¿Qué es la adolescencia?* <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (s.f.) *La niñez y adolescencia en Perú ¿Cuál es la situación de los niños, niñas y adolescentes peruanos?* [https://www.unicef.org/peru/ninez-y-adolescencia-en-peru#\\_ftnref1](https://www.unicef.org/peru/ninez-y-adolescencia-en-peru#_ftnref1)
- García, D. (2021). Funcionamiento familiar y ansiedad estado-rasgo en adolescentes. *Journal of neuroscience and public health*. 1(1), 19-26. <https://revista.uct.edu.pe/index.php/neuroscience/article/view/128>

- Gilbert, P. (2001). Evolution and social anxiety: The Role of Attraction, Social Competition, and Social Hierarchies. *Psychiatric Clinics of North America*, 24 (4), 723-751. [https://doi.org/10.1016/S0193-953X\(05\)70260-4](https://doi.org/10.1016/S0193-953X(05)70260-4).
- Gómez, O., Romera, E., Jiménez, R., Ortega, R. y García, L. (2019) Parenting practices and adolescent social anxiety: ¿A direct or indirect relationship? *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 19(2), 124-133. <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2019.04.001>
- Gómez, O. Zea, R., Ortega, R. y Romera, E. (2019). Percepción y Motivación Social: Elementos Predictores de la Ansiedad y el Ajuste Social en Adolescentes. *Psicología Educativa*, 26 (1), 49-55. <https://doi.org/10.5093/psed2019a11>
- Heimberg, R., Brozovich, F. & Rapee, R. (2010). *A Cognitive Behavioral Model of Social Anxiety Disorder: Update and Extension*. (2ª Edition). Academic Press. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-375096-9.00015-8>.
- Heimberg, R., Liebowitz, M., Hope, D. & Schneier, F. (2000). *Fobia Social: Diagnóstico, evaluación y tratamiento*. Guilford Press. <https://psycnet.apa.org/record/1995-98887-004>
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* (6ª ed.). McGraw-Hill <https://www.uca.ac.cr/wpcontent/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Herrera, P. (1997). La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 13(6), 591-595. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421251997000600013&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421251997000600013&lng=es&tlng=es)
- Hidalgo, M., Ceñal, F. & Güemes, M. (2014) La adolescencia Aspectos físicos, psicosociales y médicos. Principales cuadros clínicos. Medicine. *Programa de*

*Formación Médica Continuada Acreditado*, 11(61) 3579-3587.

[https://doi.org/10.1016/S0304-5412\(14\)70818-2](https://doi.org/10.1016/S0304-5412(14)70818-2)

Higuita, L. & Cardona, J. (2016). Percepción de funcionalidad familiar en adolescentes escolarizados en instituciones educativas públicas de Medellín (Colombia), 2014. *CES Psicología*, 9(2), 167-178.  
<http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v9n2/2011-3080-cesp-9-02-00167.pdf>

Hoffman, L. (1981). *Fundamentos de la terapia familiar: Un marco conceptual para Sistemas de cambio*. Basic Books.

Instituto de Estadística e Informática. (2019a). *Perú: Tipos de hogar y ciclos de vida 2017*.

[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1711/cap02.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1711/cap02.pdf)

Instituto de Estadística e Informática (2019b) *Perú Natalidad, Mortalidad y nupcialidad, 2018 (Departamento, provincia y distrito)*,  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1698/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1698/libro.pdf)

Jimenez, L., Sanchez, R. y Valencia, A. (2013). Escala de ansiedad social para adolescentes: confiabilidad y validez en una muestra mexicana. *Psicologia iberoamericana*, 21(2), 72- 84. <https://doi.org/10.48102/pi.v21i2.156>

Kumar, S., y Shilpi, R. (2020). Compliance and Psychological Impact of Quarantine in Children and Adolescents due to Covid-19 Pandemic. *Indian journal of pediatrics*, 87(7), 532–536. <https://doi.org/10.1007/s12098-020-03347-3>

La Greca, A. y López, N. (1998). Social anxiety among adolescents: Linkages with peer relations and friendships. *Journal of abnormal child psychology*, 26(2), 83-94. <https://link.springer.com/article/10.1023/A:1022684520514>

- Larson, R. y Richards, M. (1991). Daily companionship in late childhood and early adolescence: Changing developmental contexts. *Child Development*, 62(2), 284–300. <https://doi.org/10.1111/j.1467-8624.1991.tb01531.x>.
- Ledo, I., López de Mendiguren, T. y Vadillo, S. (2012). *Diagnóstico y Posición en la fratría*. Escuela Vasco Navarra De Terapia Familiar.
- Leary, M. (1983). Social Anxiousness: The Construct and Its Measurement. *Journal of Personality Assessment*, 47(1), 66-75. [https://doi.org/10.1207/s15327752jpa4701\\_8](https://doi.org/10.1207/s15327752jpa4701_8)
- Leary, M. (1983). A brief version of the Fear of Negative Evaluation Scale. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 9(3), 371-375. <https://doi.org/10.1177/0146167283093007>
- Li, M., Li, L., Wu, F., Cao, Y., Zhang, H., Li, X. & Kong, L. (2021). Perceived family adaptability and cohesion and depressive symptoms: A comparison of adolescents and parents during COVID-19 pandemic. *Journal of Affective Disorders*, 287(1), 255–260. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.03.048>
- Mantilla, L. y Alomaliza, C. (2017). La disfuncionalidad familiar y los niveles de depresión en adolescentes de una unidad educativa rural en Ambato, Ecuador. *Revista Eniac Pesquisa*, 6 (2), 315-324. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6230907>
- Mamani, J. (2019). *Dependencia emocional y ansiedad social en los estudiantes de dos instituciones educativas de Lima Sur* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la universidad autónoma del Perú. <https://hdl.handle.net/20.500.13067/921>

- Mattick, R. y Clarke, J. (1998). Development and validation of measures of social phobia scrutiny fear and social interaction anxiety. *Behaviour Research and Therapy*, 36 (1), 455-470. [https://doi.org/10.1016/s0005-7967\(97\)10031-6](https://doi.org/10.1016/s0005-7967(97)10031-6)
- McCubbin, H. y Thompson, A. (1987). *Family assessment inventories for research and practice*. <http://scielo.org.co/pdf/psdc/%20v30n1/v30n1a07.pdf>
- Mendizabal, J. y Anzures, B. (1999) La familia y el adolescente. *Revista Médica del Hospital de México S.S*, 62(3), 191-197. <https://www.medigraphic.com/pdfs/h-gral/hg-1999/hg993g.pdf>
- Mengxue, L. Lili L., Feng W., Yang C., Huanrui Z., Xin L., Jie Z., Zhongwu G. y Lingtao, K. (2021) Perceived family adaptability and cohesion and depressive symptoms: A comparison of adolescents and parents during COVID-19 pandemic. *Journal of Affective Disorders*, 287(1), 255-260. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.03.048>
- Miller, I., Ryan, C., Keitner, G., Bishop, D., y Epstein, N. (2000). The McMaster approach to families: Theory, assessment, treatment and research. *Journal of Family Therapy*, 22 (2),168-189. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.00145>
- Ministerio de Salud (2018) *Boletín de Salud Mental N° 4, Salud mental en niños, niñas y adolescentes. Actualizado en octubre de 2018*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-4-salud-mental-nna-2017.pdf>
- Minuchin, S. (2009). *Familias y terapia familiar*. Gedisa.
- Minuchin, S. y Fishman, H. (1997). *Técnicas de terapia familiar*. Paidós Terapia Familiar.
- Minuchin, S. (1974). *Families and family therapy*. Cambridge / Harvard University Press.

- Mishra, P. y Kiran, U. (2018). Parenting style and social anxiety among *adolescents*. *International Journal of Applied Home Science*. 5(1), 117-123.
- Moral, J., García, C. y Antona, C. (2013) Validación de la Escala de ansiedad en la interacción social en estudiantes universitarios mexicanos. *Pensamiento Psicológico*, 11(1), 27-42.  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-89612013000100002](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-89612013000100002)
- Morales, P. (2012). *Estadística aplicada a las ciencias sociales*. Universidad pontificia Comillas.
- National Institute of Mental Health. (s.f). Trastorno de ansiedad social: Más allá de la simple timidez, *NIH*, 1(22)  
<https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastorno-de-ansiedad-social-mas-alla-de-la-simple-timidez>
- Núñez, A., Reyes, L., Sánchez, M., Carmona, F., Acosta, J. y Moya, E. (2020). Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del caribe colombianos. *Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*, 39 (1), 109-116. <https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/5358?show=full>
- Olson, D. (2006). *Circumplex Model of Marital & Family Systems*. Life Innovations, Minnesota.
- Olson, D. (1999) Circumplex Model of Marital and Family Systems. *Journal of Family Therapy*, 22 (1), 144-167. <http://dx.doi.org/10.1111/1467-6427.00144>
- Olson, D. y Gorall, D. (2007). *FACES IV and Circumplex model, Validation Study*. University of Minnesota.
- Olson, D., & DeFrain, J. D. (2003). *Marriages and families: Intimacy, strengths, and diversity*. McGraw-Hill.

Olson, D. (2000). Circumlex Model of Marital and Family Systems. *Journal of Family Therapy*, 22 (1), 144 – 167.

Olson, D., Russell, C. y Sprenkle, D. (1979). Circumplex model of marital and family systems: cohesion and adaptability dimensions family types and clinical applications. *Family Process*, 18(1), 3-28. <https://doi.org/10.1111/j.1545-5300.1979.00003.x>

Olson, D., Portner, J., y Lavee, Y. (1985). *FACES III. Family social science*. University of Minnesota.

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Salud mental del adolescente*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

Organización Mundial de la Salud (s.f.) *Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente* [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)

Organización de las Naciones Unidas Mujeres. (2019). *El progreso de las mujeres en el mundo 2019-2020. Familias en un mundo cambiante*. <https://www.onumulheres.org.br/wp-content/uploads/2019/06/Progress-of-the-worlds-women-2019-2020-Executive-summary-es.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2017). *Depresión y otros trastornos mentales comunes: estimaciones de salud mundial*. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254610/WHO-MSD-MER-2017.2-eng.pdf>

Palacios, M. (2019). *Funcionamiento familiar real e ideal en adolescentes de una institución educativa pública de la Región Callao* [Tesis de licenciatura]. Repositorio institucional Universidad Federico Villarreal. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2772>

- Polaino, A. y Martínez, P. (1995). El índice de fiabilidad de las “Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scales” en una muestra de población española. *Psiquis: Revista de psiquiatría, psicología médica y psicosomática*, 16(3), 105-112. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=248819>
- Ranta, K., La Greca, A., Garcia-Lopez, L. y Marttunen, M. (2015). *Social anxiety and phobia in adolescents. Development, manifestation and intervention strategies*. Cham Switzerland Springer.
- Rapee, R. y Heimberg, R. (1997). A cognitive-behavioral model of anxiety in social phobia. *Behaviour Research and Therapy*, 35(1), 741-756. [https://doi.org/10.1016/s0005-7967\(97\)00022-3](https://doi.org/10.1016/s0005-7967(97)00022-3)
- Reusche, R. (1994). *El modelo circunflejo de funcionamiento familiar en la estructura familiar de adolescentes de nivel socioeconómico medio: un estudio exploratorio en residentes de Lima* [Tesis de maestría, Universidad Sagrado Corazón de Jesús]. Repositorio Institucional Universidad Sagrado Corazón de Jesús.
- Ríos, J. (1994). *Manual de orientación y terapia familiar*. Instituto de ciencias del hombre.
- Rodríguez, V. y Pérez, P. (2020). Niveles de ansiedad social en adolescentes de una institución educativa de tembladera en Perú. *Revista Científica Tzhoeco*, 12(1), 19-25. <https://doi.org/10.26495/tzh.v12i1.1242>
- Rojo, J. (2011). *Comprender la ansiedad, las fobias y el estrés*. Pirámide.
- Romer, D., Stanton, B., Galbraith, J. Feigelman, S., Black, M. y Li, X. (1999). Parental influence on adolescent sexual behavior in high-poverty setting. *Archives of Pediatrics & Adolescent Medical*, 153(10), 1055-1062.



- Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*.  
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1480>
- Salkind, N. (1998). *Métodos de investigación*. (3ª ed.). Prentice Hall Inc.
- Santacruz, J. (1983). Atención Familiar. *Revista Médica del IMSS*.  
<http://www.facmed.unam.mx/deptos/familiar/atfm111/temasinreres.html>
- Satir, V. (1982). *Psicoterapia familiar conjunta*. La prensa Mexicana.
- Satir, V. (1978). *Las relaciones humanas en el núcleo familiar*. Trillas.
- Seligman, M., & Darling, R. B. (1997). *Ordinary families, special children* (2ª ed.). Guilford Press
- Schlenker, B. & Leary, M. (1982). Social anxiety and self-presentation: A conceptualization model. *Psychological Bulletin*, 92(3), 641–669.  
<https://doi.org/10.1037/0033-2909.92.3.641>
- Spence, S. y Rapee, R. (2016). La etiología del trastorno de ansiedad social: un modelo basado en la evidencia. *Investigación y terapia del comportamiento*, 86(1), 50–67. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2016.06.007>
- Speer, D. (1970). Family Systems: Morphostasis and Morphogenesis, or “Is Homeostasis Enough?” *Family Process*, 9(3), 259-278.  
<https://doi.org/10.1111/j.1545-5300.1970.00259.x>
- Stein, D. J. (2015). Social anxiety disorder and the psychobiology of self-consciousness. *Frontiers in Human Neuroscience*, 9(1), 489.  
<https://doi.org/10.3389/fnhum.2015.00489>.
- Tacza, G. (2021). *Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de 2do a 5to de secundaria de una institución educativa pública de Villa El Salvador* [Tesis

de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú.

Villarreal, D. y Paz, A. (2017). Cohesión, adaptabilidad y composición familiar en adolescentes del Callao, Perú. *Propósitos y Representaciones*, 5(2), 21-64. <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v5n2/a02v5n2.pdf>

Yun P., Zhongping Y., Xiaohong H. y Shisan Q. (2021) Family functioning and mental health among secondary vocational students during the COVID-19 epidemic: A moderated mediation model. *Personality and Individual Differences*, 171(1), 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2020.110490>

Wallace, S. y Alden, L. (1997). Social phobia and positive social events: The price of success. *Journal of Abnormal Psychology*, 106, 416-424. <https://doi.org/10.1037//0021-843x.106.3.416>

Watson, D. y Friend, R. (1969). Measurement of social evaluative anxiety. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 33(1), 448- 457. <https://doi.org/10.1037/h0027806>

Westenberg, P., Gullone, E. y Bokhorst, C. (2007) Social evaluation fear in childhood and adolescence: normative developmental course and continuity of individual differences. *British Journal of Developmental Psychology*, 25(3), 471–483. <https://doi.org/10.1348/026151006X173099>

Westley, W. y Epstein, N. (1969). *The silent majority*. Jossey-Bass.

Zhang, X., Luo, Q. & Jun, L. (2020). Correlation study on social anxiety and family cohesion and adaptability in rural left-behind children. *Annales Médico-psychologiques, revue psychiatrique*, 178(9), 933-937. <https://doi.org/10.1016/j.amp.2020.01.008>

## **ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

### Funcionamiento familiar y Ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores Andrea Jesabel Huarcaya Uquiche

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>General</b></p> <p>¿Qué relación existe entre Funcionamiento familiar y Ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores?</p>	<p><b>General</b></p> <p>Determinar la relación entre Funcionamiento familiar y Ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, 2021</p> <p><b>Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Identificar el nivel Funcionamiento familiar en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores</li> <li>▪ Identificar el nivel de Ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores</li> <li>▪ Establecer la relación entre Funcionamiento familiar y Ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores</li> <li>▪ Establecer la relación entre Funcionamiento familiar y Ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, según sexo</li> <li>▪ Establecer la relación entre Funcionamiento familiar y Ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, según edad</li> </ul>	<p><b>General</b></p> <p>Existe relación inversa entre Funcionamiento familiar y Ansiedad social en estudiantes de secundaria, de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, 2021</p> <p><b>Específicas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Existe relación entre Funcionamiento familiar y ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores</li> <li>▪ Existe relación entre Funcionamiento familiar y ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, según sexo</li> <li>▪ Existe relación entre Funcionamiento familiar y ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, según edad</li> </ul>	<p><b>Variable 1</b></p> <p>Funcionamiento familiar</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cohesión familiar</li> <li>- Adaptabilidad familiar</li> </ul> <p><b>Variable 2</b></p> <p>Ansiedad social</p>	<p><b>Diseño</b></p> <p>No experimental</p> <p><b>Tipo</b></p> <p>Correlacional</p> <p><b>Población</b></p> <p>Estudiantes del primero al quinto de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, de ambos sexos.</p> <p><b>Muestra</b></p> <p>354 estudiantes de secundaria del 1° a 5° año</p> <p><b>Técnica de recolección de datos</b></p> <p>Encuesta</p> <p><b>Instrumento para la recolección de datos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III) (Olson, Portner y Lavee, 1985) adaptada por Reusche (1994)</li> <li>- Escala de ansiedad ante la interacción social (SIAS) (Mattick y Clarke, 1998), versión revisada por Moral, García y Antona (2013).</li> </ul>

## Anexo 2. Instrumento de medición 1

Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES-III)

Revisada por Bazo et al. (2016)

Indique el grado en el que la frase representa lo que es cierto sobre usted.

N	CN	AV	CS	S
Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

Ítems	N 1	CN 2	AV 3	CS 4	S 5
1. Los miembros de la familia se piden ayuda cuando lo necesitan					
2. Cuando surge un problema, se tienen en cuenta las opiniones de los hijos.					
3. Se aceptan las amistades de los demás miembros de la familia.					
4. A la hora de establecer normas de disciplina, se tiene en cuenta la opinión de los hijos.					
5. Preferimos relacionarnos con los parientes más cercanos.					
6. Hay varias personas que mandan en nuestra familia.					
7. Los miembros de nuestra familia nos sentimos más unidos entre nosotros que entre otras personas que no pertenecen a nuestra familia.					
8. Frente a distintas situaciones, nuestra familia cambia su manera de manejarlas.					
9. A los miembros de la familia nos gusta pasar nuestro tiempo libre juntos.					
10. Padres e hijos conversamos sobre los castigos.					
11. Los miembros de la familia nos sentimos muy unidos.					
12. Los hijos toman decisiones en nuestra familia.					
13. Cuando nuestra familia realiza una actividad todos participamos.					
14. En nuestra familia las normas o reglas se pueden cambiar.					
15. Es fácil pensar en actividades que podemos realizar en familia.					
16. Entre los miembros de la familia nos turnamos las responsabilidades de la casa.					
17. En la familia consultamos entre nosotros cuando vamos a tomar una decisión.					
18. Es difícil saber quién manda en nuestra familia.					
19. En nuestra familia es muy importante el sentimiento de unión familiar.					
20. Es difícil decir que tarea tiene cada miembro de la familia.					

**Anexo 3. Instrumento de medición 2**  
**Escala de Ansiedad ante la Interacción Social (SIAS)**  
 Mattick y Clarke (1998)  
 Adaptada por Moral et al. (2013)

Instrucciones

Para cada oración que encuentre a continuación por favor encierre el número que indique el grado en el que la frase representa lo que es cierto sobre usted. La escala de respuestas es la siguiente:

0		1		2		3		4			
Nada		Poco		Bastante		Mucho		Totalmente			
N°	Ítems						N	P	B	M	T
1	Me pongo nervioso si tengo que hablar con alguna autoridad (maestro, jefe, etc.).										
2	Se me hace difícil mirar a los ojos a los demás.										
3	Me pongo tenso si tengo que hablar sobre mí o sobre mis sentimientos.										
4	Se me hace difícil socializar con las personas con las que trabajo.										
5	Tengo facilidad para hacer amigos de mi edad.										
6	Me tenso si me encuentro algún conocido en la calle.										
7	Cuando socializo me siento incómodo.										
8	Me siento tenso si estoy a solas con otra persona										
9	Se me hace fácil conocer nuevas personas en fiestas, etc.										
10	Se me hace difícil platicar con otras personas.										
11	Se me hace fácil pensar en cosas sobre las cuales hablar.										
12	Me preocupa expresarme por temor a parecer torpe.										
13	Se me hace difícil estar en desacuerdo con el punto de vista de alguien más.										
14	Tengo dificultades para hablar con una persona atractiva del sexo opuesto.										
15	Me preocupo de no saber qué decir en situaciones sociales.										
16	Me siento nervioso al socializar con personas que no conozco bien.										
17	Siento que diré algo vergonzoso cuando hable.										
18	Cuando socializo en un grupo me preocupa que me vayan a ignorar.										
19	Estoy tenso cuando socializo en un grupo.										
20	Estoy indeciso acerca de saludar a alguien que conozco solo superficialmente.										

## Anexo 4. Informe de software anti-plagio

Reporte de similitud

### ● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- 7% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados

#### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.autonoma.edu.pe Internet	7%
2	repositorio.uladech.edu.pe Internet	1%
3	repositorio.ucv.edu.pe Internet	1%
4	hdl.handle.net Internet	1%
5	Universidad Autonoma del Peru on 2022-07-22 Submitted works	<1%
6	repositorio.upeu.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.une.edu.pe Internet	<1%
8	Universidad Autonoma del Peru on 2022-07-21 Submitted works	<1%

Descripción general de fuentes

## Anexo 5. Carta de autorización



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia "

Lima Sur, 17 de Mayo del 2021

Nilda Gutiérrez Flores  
Directora de la I.E. N° 7221  
San Juan de Miraflores



De nuestra mayor consideración  
Presente. -

Es grato dirigirnos a Usted para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de las autoridades de la Universidad Autónoma del Perú y el nuestro propio, así mismo, aprovechamos la oportunidad para solicitarle autorice el ingreso a la institución que Ud. dignamente dirige, de nuestra estudiante de la Carrera Académico Profesional de Psicología-Facultad de Ciencias Humanas, quien como parte de su tesis titulada: "*Funcionamiento familiar y ansiedad social en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur*", desea aplicar pruebas psicológicas dirigida a los estudiantes de 1ro a 5to de secundaria de su representada. Todo ello servirá para el recojo de datos para la mencionada investigación. La persona encargada que realizará dicha actividad es:

### HUARCAYA UQUICHE ANDREA JESABEL

Ella se pondrá en contacto para coordinar con Ud. los detalles pertinentes.

Esperando contar con su valioso apoyo y agradeciendo a su gentil deferencia, reitero mi cordial saludo.

Atentamente

Tanah Cubas Romero  
Directora  
Escuela Profesional de Psicología





## Anexo 6. Carta de autorización



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia "

Lima Sur, 27 de Septiembre del 2021

Taipe García Adriana Maribel  
Directora de la I.E. N° 7028 Juan Espinoza Medrano  
San Juan de Miraflores

De nuestra mayor consideración  
Presente. -

Es grato dirigimos a Usted para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de las autoridades de la Universidad Autónoma del Perú y el nuestro propio, así mismo, aprovechamos la oportunidad para solicitarle autorice el ingreso a la institución que Ud. dignamente dirige, de nuestra estudiante de la Carrera Académico Profesional de Psicología-Facultad de Ciencias Humanas, quien como parte de la tesis titulada: "**Funcionamiento familiar y ansiedad social en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de Lima Sur, 2021**", desea aplicar pruebas psicológicas dirigida a los estudiantes de 1ro a 5to del nivel secundaria de su representada. Todo ello servirá para el recojo de datos para la mencionada investigación. La persona encargada que realizará dicha actividad es:

### HUARCAYA UQUICHE ANDREA JESABEL

Ella se pondrá en contacto para coordinar con Ud. los detalles pertinentes.

Esperando contar con su valioso apoyo y agradeciendo a su gentil deferencia, reitero mi cordial saludo.

Atentamente

Tanah Cubas  
Romero Directora  
Escuela Profesional de  
Psicología



## **Anexo 7. Asentimiento informado**

Estimado(a) participante:

Solicito su colaboración a través del llenado del presente cuestionario, que pretende visualizar si el Funcionamiento Familiar guarda alguna relación con la Ansiedad Social, el mismo que servirá para fines exclusivamente de investigación.

Por otro lado, es importante considerar que su participación es voluntaria y anónima, además sus respuestas serán tratadas de manera confidencial.

Si desea participar, le solicito, completar la sección destinada a su asentimiento. De antemano, le agradezco su participación y la información valiosa que brindará.

Atentamente:

Srta. Andrea Huarcaya Uquiche, estudiante del último año de Psicología de la Universidad Autónoma del Perú.