



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**Funcionalidad Familiar y Ansiedad Social en los usuarios consultantes de la
Defensoría Municipal de la niña, el niño y el adolescente de Villa el Salvador,**

2022

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciado en Psicología

AUTOR

Morales Zapata, Jesus Arturo (0009-0004-3179-4373)

ASESORA

Segura Márquez, Carmen Luisa (0000-0002-2396-1889)

Lima, Perú

2023

Metadatos Complementarios

Datos de autor

AUTOR: Morales Zapata, Jesus Arturo

Tipo de documento de identidad del AUTOR: DNI

Número de documento del AUTOR: 73494192

Datos de asesor

ASESORA: Segura Márquez, Carmen Luisa

Tipo de documento de identidad de la ASESORA: DNI

Número de documento de la ASESORA: 07042807

Datos del jurado

JURADO 1: Rodríguez Michuy, Alcides Ismael. DNI 07951127. ORCID 0000-0003-1067-7253

JURADO 2: Canales Sierralta, José Antonio. DNI 10600847. ORCID 0000-0003-0892-9044

JURADO 3: Tauro Uriarte, Talia Beatriz. DNI 08194254. ORCID 0000-0002-7446-4284

JURADO 4: Segura Márquez, Carmen Luisa. DNI 07042807. ORCID 0000-0002-2396-1889

Datos de la investigación

Campo del conocimiento OCDE: 5.01.00

Código del Programa: 313016

ANEXO N°1

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Jesús Arturo Morales Zapata,
con código de estudiante número 201512815, con DNI N° 73494192,
con domicilio en Calle General Manuel Velarde 269,
distrito Surquillo, provincia y departamento de Lima,
en mi condición de bachiller en Psicología de la Facultad
Psicología, declaro bajo juramento que la presente tesis titulada:
" funcionalidad familiar y Ansiedad social en los Usuarios
Consultantes de la defensoría municipal de la miña, el miño
y el adolescente de Villa el Salvador, 2022 "
es de mi única autoría, bajo el asesoramiento del docente Segura Márquez, Carmen Luisa,
y no existe plagio y/o copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de
investigación presentado por cualquier persona natural o jurídica ante cualquier institución
académica o de investigación, universidad, etc; La cual ha sido sometida al antiplagio Turnitin y
tiene el 24% de similitud final.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en la tesis, el
contenido de estas corresponde a las opiniones de ellos, y por las cuales no asumo
responsabilidad, ya sean de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o de internet.

Asimismo, ratifico plenamente que el contenido íntegro de la tesis es de mi conocimiento y
autoría. Por tal motivo, asumo toda la responsabilidad de cualquier error u omisión en la tesis y
soy consciente de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de falsa declaración, me someto a lo dispuesto en las normas de la Universidad Ricardo
Palma y a los dispositivos legales nacionales vigentes.

Surco, 29 de Agosto de 2023



Nombres y Apellidos: Jesús Arturo Morales Zapata

DNI Nro. 73494192

Funcionalidad Familiar y Ansiedad Social en los usuarios consultantes de la Defensoría Municipal de la niña, el niño y el adolescente de Villa el Salvador, 2022

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%	26%	3%	16%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	8%
2	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	4%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.cursopsiquiatriasema.com Fuente de Internet	<1%
8	dspace.utpl.edu.ec Fuente de Internet	<1%



[Handwritten signature]
Mg. Leslie Denise Tantaieán Oliva
Unidad de Grados y Títulos
JEFA

Dedicatoria

Dedicado a mis Padres,
Raúl y Judith, por apoyar y motivar mi
educación.

Agradecimiento

A mi familia por creer en mí y apoyarme a pesar de las dificultades que se presentaron a lo largo de la carrera, a mi asesora Carmen Segura, por su guía en esta investigación y todos los compañeros que me compartieron su experiencia.

Introducción

La funcionalidad familiar, es la agrupación de métodos en la educación o interrelación de un grupo de personas, que dan origen a una familia, orientada al desarrollo físico y emocional de los integrantes de la misma (Dalauh et al., 2019), adicionalmente se han referido que la funcionalidad familiar tiene influencia en algunas alteraciones psicológicas y en el comportamiento del individuo como la depresión, la soledad, el suicidio y la mala calidad de vida (Cao et al., 2019).

Por otro lado, la ansiedad social, definida como ansiedad manifestada de la perspectiva o presencia de una autoevaluación en diferentes circunstancias reales o imaginarias, se considera un predictor de relaciones interpersonales de mala calidad, que podría tener un impacto negativo en la salud individual, tanto física como mental (Gao et al., 2016). Dado que perjudica la comunicación interpersonal y afecta el desempeño diario, el identificar los factores particulares que se relacionan a este constructo, no solo ayudaría a comprender el mecanismo que subyace a este trastorno, sino que también informaría estrategias de intervención efectivas para aliviar el nivel de ansiedad entre los usuarios.

En este sentido, es importante explorar el nivel de relación que presentan estas dos variables, sin embargo, estudios nacionales sobre el tema son limitados. En este contexto se elaboró el presente trabajo de investigación para determinar la relación en la Funcionalidad Familiar y Ansiedad Social en usuarios de la Defensoría Municipal de la niña, el niño y el adolescente de Villa el Salvador, siendo un estudio no experimental, transversal y correlacional, con una muestra de 169 usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador.

ÍNDICE

Dedicatoria	5
Agradecimiento	6
Introducción.....	7
ÍNDICE.....	8
Índice de tablas	11
Índice de figuras	13
CAPÍTULO I	14
PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO	14
1.1 Formulación del problema.....	14
1.2 Objetivos	17
1.2.1 <i>General</i>	17
1.2.2 <i>Específicos</i>	17
1.3 Importancia y justificación del estudio.....	18
1.4 Limitaciones del estudio	18
CAPÍTULO II	20
MARCO TEÓRICO.....	20
2.1 Investigaciones relacionadas con el tema.....	20
2.1.1 Investigaciones internacionales	20
2.1.2 Investigaciones Nacionales.....	22
2.2 Bases teórico-científicas del estudio	23
2.2.1 Funcionalidad familiar	23
2.2.1.1 Concepto de Funcionalidad Familiar	23
2.2.1.2 Teorías de la Funcionalidad Familiar.....	24
2.2.1.3 Características de una Familia Funcional.....	26
2.2.1.4 Funciones de las Familias	26
2.2.1.5 Tipos de familia.....	27
2.2.1.6 Niveles del Funcionamiento Familiar	28
2.2.1.7 Tipos de conflictos.....	28
2.2.2 Ansiedad	29
2.2.2.1 Concepto de Ansiedad	29
2.2.2.2 Tipos de ansiedad	30

2.2.2.3 Etiología de la ansiedad	31
2.2.2.4 Síntomas de ansiedad	32
2.3 Definición de términos básicos.....	33
CAPÍTULO III	35
HIPÓTESIS Y VARIABLES	35
3.1 Supuestos científicos básicos	35
3.2 Hipótesis	36
3.2.1 <i>General</i>	36
3.2.2 <i>Específicas</i>	36
3.3 Variables de estudio.....	36
CAPÍTULO IV	37
MÉTODO.....	37
4.1 Población, muestra o participantes	37
4.1.1 Población	37
4.1.2 Muestra	37
4.2 Tipo y diseño de investigación	38
4.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	39
4.4 Procedimiento y técnicas de procesamiento de datos	42
CAPÍTULO V	43
RESULTADOS.....	43
5.1 Presentación de datos.....	43
5.1.1 Análisis general y descriptivo de las variables	43
5.1.2 Análisis cruzado de las variables y dimensiones	46
5.2 Análisis de datos.....	53
5.2.1 Análisis estadístico referido al objetivo general.....	53
5.2.1.1 Resultado de la correlación entre funcionalidad familiar y ansiedad social	54
5.2.2 Análisis estadístico referido a los objetivos específicos	55
5.2.2.1 Relación entre funcionalidad familiar y temor o ansiedad en situaciones sociales.....	55
5.2.2.2 Relación entre funcionalidad familiar y evitación de las situaciones sociales.....	56
5.2.2.3 Relación entre funcionalidad familiar y temor o ansiedad en situaciones de ejecución.....	56
5.2.2.4 Relación entre funcionalidad familiar y evitación en situaciones de ejecución	57

5.3 Análisis y discusión de resultados	57
CAPÍTULO VI.....	63
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	63
6.1 Conclusiones generales y específicas	63
6.2 Recomendaciones.....	64
6.3 Resumen.....	66
6.4 Abstract.....	67
REFERENCIAS.....	68
ANEXOS.....	77
Formato de consentimiento informado	77
Solicitud para evaluar a los usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador	86

Índice de tablas

Tabla 1	<i>Baremos cuestionario Apgar-familiar.....</i>	40
Tabla 2	<i>Características generales en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022.....</i>	43
Tabla 3	<i>Funcionalidad familiar en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022.....</i>	44
Tabla 4	<i>Ansiedad social en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022</i>	45
Tabla 5	<i>Dimensiones de la ansiedad social en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022</i>	46
Tabla 6	<i>Funcionalidad familiar y Ansiedad social en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022.....</i>	47
Tabla 7	<i>Funcionalidad familiar y temor o ansiedad en situaciones sociales en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022</i>	48
Tabla 8	<i>Funcionalidad familiar y evitación de las situaciones sociales en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022</i>	50
Tabla 9	<i>Funcionalidad familiar y temor o ansiedad en situaciones de ejecución en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022</i>	51
Tabla 10	<i>Funcionalidad familiar y evitación de situaciones de ejecución en los usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022</i>	52
Tabla 11	<i>Prueba de Bondad de ajuste de Kolmogorov - Smirnov en las escalas de funcionalidad familiar y ansiedad social.</i>	54
Tabla 12	<i>Correlación entre funcionalidad familiar y ansiedad social, utilizando el coeficiente Spearman – Brown.....</i>	55
Tabla 13	<i>Correlación entre funcionalidad familiar y temor o ansiedad en situaciones sociales, utilizando el coeficiente Spearman - Brown.....</i>	55

Tabla 14	<i>Correlación entre funcionalidad familiar y evitación de las situaciones sociales, utilizando el coeficiente Spearman - Brown.....</i>	56
Tabla 15	<i>Correlación entre funcionalidad familiar y temor o ansiedad en situaciones de ejecución, utilizando el coeficiente Spearman - Brown.....</i>	57
Tabla 16	<i>Correlación entre funcionalidad familiar y evitación de situaciones de ejecución, utilizando el coeficiente Spearman - Brown</i>	57

Índice de figuras

Figura 1	<i>Funcionalidad familiar en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022.....</i>	44
Figura 2	<i>Ansiedad social en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022</i>	45
Figura 3	<i>Funcionalidad familiar y ansiedad social en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022</i>	47
Figura 4.	<i>Funcionalidad familiar y temor o ansiedad en situaciones sociales en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022</i>	49
Figura 5.	<i>Funcionalidad familiar y evitación de las situaciones sociales en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022</i>	50
Figura 6	<i>Funcionalidad familiar y temor o ansiedad en situaciones de ejecución en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022</i>	51
Figura 7	<i>Funcionalidad familiar y evitación de las situaciones de ejecución en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022</i>	53

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1 Formulación del problema

En las sociedades la familia existe y ha existido desde siempre, es universal y muy diversa. Se trata de una institución conformada social y culturalmente, la cual cumple un rol principal de reproducción humana y protección a los nuevos integrantes que llegan al mundo sin la capacidad de valerse por sí mismos. Están establecidas por personas vinculadas sanguínea, social, étnica o matrimonialmente (Mora y Obelar, 2019). Es también una institución adaptable al cambio constante, además, como unidad funcional principal de la sociedad posee el derecho a la protección de parte de la misma y del Estado (Pérez y Elena, 2017).

Con relación a la funcionalidad familiar, esto hace referencia al conjunto de métodos en la educación e interrelación de un grupo de personas, que dan origen a una familia, orientada al desarrollo físico y emocional de los integrantes de la misma (Dalauh et al., 2019).

Por otro lado, los trastornos mentales representan uno de los principales problemas a los que se encuentran expuestos los miembros de una familia en la sociedad, debido a los cambios persistentes que afrontan. Según Sierra et al. (como se citó en Ávila-Toscano et al., 2018) la ansiedad es una reacción emocional que se caracteriza por la presencia de sentimientos como la aprensión, tensión, nerviosismo o preocupación, estos acompañan otras respuestas fisiológicas que emergen por activación del sistema nervioso autónomo simpático.

En lo que respecta a la ansiedad social, la Asociación Americana de Psicología (APA) la define como el temor o ansiedad intensa a uno o más escenarios sociales donde el sujeto está expuesto a la evaluación de otros individuos. Este concepto englobaría 3 situaciones de temor para la persona: interacción social, ser observado y actuar en frente de otros individuos (Caballo et al., 2019).

Según la Organización Mundial de Salud (OMS) son 264 millones de personas en el mundo que padecen trastornos de ansiedad, refiere también que la prevalencia de esta alteración se presenta con mayor frecuencia en mujeres y en los grupos de mayor edad (OPS y OMS, 2017a). En el mundo las cifras de niños y jóvenes con ansiedad, autolesiones y suicidio muestran una tendencia al alza, mostrando cifras recientes que señalan que el 20 % de los adolescentes de todo el mundo se enfrentan a trastornos mentales de todo tipo (UNICEF, 2019). Un estudio llevado a cabo en América Latina y el Caribe refleja que un cuarto de los jóvenes participantes habría atravesado cuadros de ansiedad (UNICEF, 2021).

Si bien es cierto, los males mentales no son mortales, pero representan un peligro para quienes lo padecen; a pesar de ello, los sistemas de atención sanitaria se encuentran enfocados en contener la propagación de otro tipo de enfermedades, lo que aparta a la salud mental y deja enormes lagunas en la atención de aquellas personas que realmente lo necesitan (OMS, 2022a). En el Perú, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) ofrece un servicio gratuito y especializado que forma parte del Sistema Nacional de Atención Integral “Defensoría Municipal del Niño, Niña y Adolescente

(DEMUNA)", que tiene la responsabilidad de proteger la integridad de la población en mención y el ejercicio de sus derechos. Una de sus funciones más relevantes es la orientación psicológica y social, cuyo fin es potenciar los recursos personales y preservar el bienestar de cada uno de los miembros de la familia (Gobierno del Perú, 2022; Municipalidad de Lima, 2022).

Muchos estudios a nivel mundial y nacional demuestran la influencia de la familia en la salud mental de sus miembros, y en este caso específico, encontramos la prevalencia del trastorno de ansiedad en relación a la funcionalidad familiar (Bueno, 2019; Molina y Badillo, 2017; Shao et al., 2020; Vásquez, 2022).

En la DEMUNA del distrito de Villa El Salvador, se reciben constantemente a ciudadanos afectados por alguna problemática social o psicológica, entre ellos resaltan sentimientos negativos que van acompañados, en muchas ocasiones de algún trastorno sea físico o psicológico, como la ansiedad social; por ello, es crucial ejecutar un estudio que permita establecer con certeza la relación entre la funcionalidad familiar y la ansiedad social en usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador, 2022, planteando el siguiente problema:

¿Cuál es la relación entre funcionalidad familiar y ansiedad social en usuarios consultantes de la DEMUNA de Villa el Salvador, 2022?

Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y las dimensiones temor o ansiedad y evitación en situaciones sociales en usuarios consultantes de la DEMUNA de Villa el Salvador, 2022?

¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y las dimensiones temor o ansiedad y evitación en situaciones de ejecución en usuarios consultantes de la DEMUNA de Villa el Salvador, 2022?

1.2 Objetivos

1.2.1 General

Determinar la relación entre funcionalidad familiar y ansiedad social en usuarios consultantes de la DEMUNA de Villa el Salvador, 2022.

1.2.2 Específicos

Identificar la relación entre la funcionalidad familiar y la dimensión temor o ansiedad en situaciones sociales en usuarios consultantes de la DEMUNA de Villa el Salvador, 2022.

Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la dimensión evitación en situaciones sociales en usuarios consultantes de la DEMUNA de Villa el Salvador, 2022.

Identificar la relación entre la funcionalidad familiar y la dimensión temor o ansiedad en situaciones de ejecución en usuarios consultantes de la DEMUNA de Villa el Salvador, 2022.

Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la dimensión evitación en situaciones de ejecución en usuarios consultantes de la DEMUNA de Villa el Salvador, 2022.

1.3 Importancia y justificación del estudio

La ejecución de la presente investigación es importante, porque permitirá formular, promover e implementar estrategias de intervención con enfoque preventivo - promocional en el contexto de la salud familiar y mental, abocadas a la protección de los derechos que la legislación reconoce a las niñas, niños y adolescentes (derecho a la salud mental), y, por extensión, a sus familias.

Así mismo, permitirá reducir las brechas de conocimiento, cotejar resultados e implementar protocolos institucionales que guíen el accionar de los especialistas en escenarios que precisen de paradigmas clínicos y subvenciones teóricas de confianza.

Por otro lado, el propósito de este estudio es crear conciencia sobre el rol de cada integrante de la familia y comunidad en la prevención, desarrollo o tratamiento de alguna alteración mental, más aún cuando el número de casos aumenta ante la exposición de situaciones sociales.

Finalmente, el contenido teórico, metodológico y resultados servirán como referentes en la creación de futuras investigaciones estructuradas bajo el mismo enfoque temático.

1.4 Limitaciones del estudio

La presente investigación no estuvo exenta de limitaciones, pues al ser de naturaleza correlacional, los resultados no indicaron una relación de causalidad, pudiendo haber un problema bidireccional y la posible presencia de una tercera variable no observada, que puede llegar a ser el agente causal.

Así mismo, es necesario precisar que los datos obtenidos por los participantes pudieron albergar fuentes potenciales de sesgo, como recordar erróneamente algunos eventos o atribuirse cualidades que no son propias de uno.

Por otro lado, los resultados no podrán ser extrapolados a otros contextos o poblaciones, pues solo representan a la institución y la muestra en estudio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Investigaciones relacionadas con el tema

2.1.1 Investigaciones internacionales

Cevallos y Tigsi (2020), estudiaron el funcionamiento familiar y ansiedad en adultos, de la Unidad Educativa de Adultos con Escolaridad Inconclusa del cantón Píllaro. Fue una investigación observacional, descriptiva y transversal que incluyó a 85 estudiantes entre 18 y 40 años, y utilizó como instrumentos al FF-SIL y escala de Hamilton para la ansiedad. Los resultados mostraron que, de los participantes con ansiedad leve, 37% y 50% provienen de familias disfuncionales y severamente disfuncionales respectivamente, aquellos con ansiedad moderada, 37% son de familias disfuncionales y 37.5% severamente disfuncionales; por último, quienes tienen ansiedad grave, 26% son de familias disfuncionales y 12.5% severamente disfuncionales.

Jefferies y Ungar (2020), estudiaron la prevalencia de ansiedad social en jóvenes de 7 países (Brasil, China, Indonesia, Rusia, Tailandia, Estados Unidos y Vietnam). Fue un análisis secundario que incluyó a 6825 participantes entre 16 y 29 años, y que utilizó como instrumento a la escala de ansiedad de interacción social (SIAS). Los resultados mostraron una prevalencia de 36% para ansiedad social (1 de cada 3) preponderante en Estados Unidos, grupo etéreo 18-24 años, desempleados, residentes rurales y analfabetos o poco instruidos.

Shao et al. (2020), determinaron la prevalencia de depresión y ansiedad, así como su correlación con el funcionamiento familiar de estudiantes de

medicina del colegio Médico y Farmacéutico de Chongqing en China. Fue un estudio observacional, descriptivo, correlacional y transversal que incluyó a 2057 estudiantes entre 17 y 25 años, y que utilizó como instrumentos a la escala de depresión de Zung, escala de ansiedad de Zung e índice de APGAR familiar. Los resultados mostraron una prevalencia de 57.5 y 30.8% para depresión y ansiedad respectivamente; que ante el análisis correlacional evidenciaron una relación inversa, débil y significativa con el funcionamiento familiar y ansiedad ($r = -0.264$ $p < 0.05$).

Alvarado (2019), determinó la prevalencia de ansiedad y depresión, además de su asociación con la funcionalidad familiar en estudiantes universitarios de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Fue una investigación observacional, analítica y transversal que incluyó a 847 alumnos entre 18 - 25 años, y que utilizó como instrumentos a la prueba de percepción de funcionamiento familiar (FF-SIL) y escala de ansiedad y depresión hospitalaria (HADS). Los resultados mostraron una prevalencia de 19.7% y 24.7% para los casos probables de ansiedad y depresión respectivamente, y de 11% para las familias disfuncionales. En lo que respecta al análisis bivariado, 62.4% de estudiantes con ansiedad, pertenecen a una familia disfuncional, mientras que 37.6% de estudiantes que no tiene ansiedad, no pertenecen a familias disfuncionales ($p = 0.003$, $p < 0.05$).

Han et al. (2019), determinaron los factores asociados a ansiedad social en adultos surcoreanos con epilepsia de múltiples centros de Corea. Fue una investigación observacional, multicéntrica y transversal que incluyó a 219 estudiantes mayores de 18 años, y que utilizó como instrumentos al SPS – 6,

SIAS-6, PHQ-9, SS-R y escala APGAR familiar. Los resultados mostraron una prevalencia de 11% para ansiedad y de 32.4% para disfuncionalidad familiar. El único factor que mostró asociación fue la depresión (OR=8.740 $p<0.001$); pues la funcionalidad familiar, estado de salud, conocimiento sobre la puntuación de epilepsia y escala de estigma no reportaron correspondencia ($p<0.05$).

2.1.2 Investigaciones Nacionales

Barletti y Canazas (2022), determinaron la relación entre los niveles de ansiedad, depresión y funcionalidad familiar en adolescentes confinados por el COVID-19. Fue un estudio observacional, descriptivo, correlacional y transversal que incluyó a 136 participantes entre 12 y 17 años, y que utilizó como instrumentos a la escala de ansiedad generalizada, escala de depresión patient health questionnaire y APGAR familiar de Smilkstein. Los resultados mostraron una prevalencia de 67.65% para ansiedad, 64.71% para depresión y 41.48% para disfuncionalidad familiar. Esta última evidenció una correlación directa, débil y significativa con la ansiedad ($r= 0.2088$ $p=0.02$) y depresión ($r=0.3603$ $p=0.002$).

Vásquez (2022), estudió la relación entre el funcionamiento familiar y ansiedad en pobladores de un asentamiento humano de Pucallpa. Fue una investigación observacional, descriptiva y transversal que incluyó a 850 participantes evaluados con las escalas de cohesión y adaptabilidad familiar FACES III de Olson y de ansiedad de Zung. Los resultados mostraron una relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio ($p=0.01$), con preponderancia en el nivel de ansiedad moderada (72.6%) y disfuncionalidad familiar media (63.9%).

Arroyo y Millán (2020), determinaron la prevalencia de ansiedad social en estudiantes universitarios de Huancayo. Fue un estudio observacional, descriptivo y transversal que incluyó a 61 alumnos de primer ciclo, y que utilizó como instrumento a la escala de ansiedad social de Liebowitz. Los resultados mostraron que (26.2%) están en un nivel leve, (24.6%) moderado y (49.2) grave. Para la sub escala miedo (47.5%) se encuentran en la categoría grave y (45.9%) en la sub escala evitación.

Laván (2019), estudió la relación entre la funcionalidad familiar y los trastornos mentales en adolescentes de la Institución Educativa Wilfredo Ezequiel Ponce Chirinos-Yorongos-Rioja. Fue una investigación observacional, descriptiva y transversal que incluyó a 40 alumnos entre 16 y 18 años, y que utilizó como instrumentos al test de APGAR familiar y cuestionario de síntomas de trastornos para adolescentes, jóvenes y adultos. Los resultados mostraron una relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio ($p=0.016$), con un nivel preponderantemente leve para disfunción familiar y una probabilidad baja para ansiedad, depresión, psicosis, convulsiones e ingesta de alcohol.

2.2 Bases teórico-científicas del estudio

2.2.1 Funcionalidad familiar

2.2.1.1 Concepto de Funcionalidad Familiar

Espinal et al. (como se citó en Viteri et al., 2019) definieron a la funcionalidad familiar como la capacidad de adaptarse o flexibilizarse ante escenarios enrevesados, lo cual implica congruencia y equilibrio en presencia de desestabilizadores.

Por su parte, Zaldivar (como se citó en Delfín-Ruiz et al., 2020) conceptualizó a la variable como un grupo de interrelaciones entre individuos que facilitan alcanzar las metas y cumplimiento de las funciones instituidas por el entorno social, como la satisfacción de los requerimientos afecto-emocionales, transferencia de valores éticos y culturales, fomento y favorecimiento del proceso de socialización de sus integrantes, preservación del equilibrio y creación de condiciones idóneas para el desarrollo de la identidad de los individuos.

Finalmente, Abelson et al. (como se citó en Delfín-Ruiz et al., 2020) señalaron que la funcionalidad familiar es un conjunto de atributos que particularizan a la familia como un sistema y que explican la forma en la que operan o se comportan; además, es necesario precisar que una óptima funcionalidad permite encontrar en la familia aquellos recursos que se requieren para resolver problemáticas.

2.2.1.2 Teorías de la Funcionalidad Familiar

Teoría Circumplejo de Olson:

Teoría postulada por Russell, Sprenkle y Olson en 1989, que tiene como objeto facilitar el diagnóstico familiar usando la perspectiva sistémica. Esta evalúa principalmente 2 aspectos: adaptabilidad y cohesión (Siguenza et al., 2018).

La primera exterioriza 4 clases de familias: (a) caótica, presenta roles no definidos, ausencia de liderazgo y de disciplina, (b) flexible, presenta roles compartidos, líderes flexibles con disposición de escucha y disciplina democrática (c) estructurada, los roles se comparten en algunas ocasiones, al igual que el

liderazgo y la disciplina tiene cierto grado de democracia, (d) rígida, los roles son fijos, el liderazgo autoritario y la disciplina rígida (Siguenza et al., 2018).

Mientras que el segundo puede mostrar familias desligadas (límites rígidos y egoísmo), separadas (familias constituidas por subsistemas, con límites externos e internos), unida (límites intergeneracionales claros y límites externos semiabiertos) y enredadas (límites difusos con dificultad para identificar el rol de cada integrante) (Siguenza et al., 2018).

Teoría de McMaster:

Este modelo fue diseñado en 1979 y propuso medir el funcionamiento de la familia mediante 6 dimensiones: solución de problemáticas, comunicación, rol, involucramiento emocional, respuestas afectivas y control de los comportamientos (Barreras-Miranda et al., 2022).

La solución de problemáticas hace referencia a la capacidad de las familias para resolver dificultades, comunicación al intercambio de mensajes entre los miembros, rol a las funciones o patrones de comportamiento, involucramiento emocional al grado de valoración de las tareas e intereses de cada integrante, respuestas afectivas a la reacción emocional y control de comportamientos a los patrones que adopta la familia ante escenarios de peligro o sociabilización (Barreras-Miranda et al., 2022).

Teoría o modelo de Smilkstein:

Este modelo fue diseñado en 1978 por el Dr. Gabriel Smikstein, quien postuló que la familia funcional tiene la capacidad de adquirir responsabilidades y tomar decisiones eficaces ante la presencia de una problemática; además

propuso 5 dimensiones para evaluar el funcionamiento familiar: adaptación (desenvolvimiento en el entorno y resolución de problemas), participación (sistema interactivo), crecimiento (gradiente de desarrollo personal), afecto (relaciones o lazos afectivos) y resolución o capacidad resolutiva (manejo óptimo de situaciones difíciles) (López y Cedeño, 2021; Zambrano y Mayo, 2022).

2.2.1.3 Características de una Familia Funcional

Clavijo (2002) estableció una serie de características inherentes a las familias funcionales: Desarrollo óptimo de las funciones; compatibilidad de intereses entre sus integrantes; fluidez en el lenguaje racional y emocional; fluidez en la expresión de emociones y sentimientos; armonía en la obtención de metas; cooperación y mecanismos de afrontamiento; respeto mutuo y establecimiento óptimo de las reglas.

Así mismo, es necesario precisar que las características de esta institución social se encuentran estrechamente relacionadas a la estructura familiar, nivel de comunicación y bienestar familiar e individual (Aguilar, 2017).

2.2.1.4 Funciones de las Familias

Formadora: Transmite valores, normas, costumbres y conocimientos abocados al desarrollo pleno de las capacidades y ejercicio de los deberes y derechos de sus integrantes (Observatorio Nacional de las Familias, 2022).

Socializadora: Promoción y fortalecimiento de las relaciones de cada integrante como persona, así como de las familias como grupo o institución (Observatorio Nacional de las Familias, 2022).

Cuidados y protección: Las familias son fuentes fundamentales de cuidado y protección (Observatorio Nacional de las Familias, 2022).

Seguridad y protección económica: Satisfacción de las necesidades básicas de todas/os sus integrantes (Observatorio Nacional de las Familias, 2022).

Afectiva: Consiste en transmitir, reproducir y promover vínculos de afecto entre las personas que integran las familias, los cuales son esenciales para su formación (Observatorio Nacional de las Familias, 2022).

2.2.1.5 Tipos de familia

Familia tradicional: En este tipo de familia la madre es responsable del equilibrio afectivo y emocional de su hijo, y el padre del sustento económico. Este modelo ya no es común (Ochando, 2020).

Familia nuclear clásica: Modelo formado por la madre, padre y una media de 2 hijos. Tanto el padre como la madre se responsabilizan de la crianza de sus hijos y del sustento económico (Ochando, 2020).

Familia monoparental: Conformado por un sólo un progenitor, que es el responsable de la crianza y el cuidado de los hijos. Este es el tipo de familia más frecuente (Ochando, 2020).

Familias reconstituidas: Uno o ambos progenitores tienen la tutela de los hijos de una relación anterior, lo que implica una reconfiguración de los roles maternos y paternos (Ochando, 2020).

Familia multicultural: Miembros que proceden de diferentes culturas, lo cual produce discordancias educativas y una mayor complejidad en el funcionamiento de la familia (Ochando, 2020).

2.2.1.6 Niveles del Funcionamiento Familiar

Balanceado: Familias con libertad de conexión, equilibrio en ambas dimensiones y funcionamiento dinámico. Se considera el tipo de familia más adecuada.

Medio: Son extremas y presentan dificultades en una sola dimensión, como organizaciones familiares con una flexibilidad en su dispersión o en su conexión, otra organización son los caóticos conectados o separados, pueden ser estructurados dispersas o conectados, finalmente también pueden ser una organización rígida dispersa o conectada. Su origen se halla en los episodios de estrés.

Extremas: Son extremas en ambas dimensiones e incluye a la familia caóticamente dispersa, caóticamente aglutinada, rígidamente dispersa y rígidamente aglutinada. Se considera el funcionamiento familiar menos conveniente (Aguilar, 2017).

2.2.1.7 Tipos de conflictos

Los cambios suponen un importante reto para las familias; por ello es necesario buscar estrategias que favorezcan las interacciones personales y su relación con el contexto cambiante (Ortuño y Espinosa, 2021).

Crisis externas: Familias que tratan de eludir la culpa, pero que no tienen una adecuada preparación (Hilario y Morales, 2020).

Crisis estructurales: Crisis reiterativas, que no facilitan la superación y que dan paso a los reclamos (Hilario y Morales, 2020).

Crisis de atención: Se da en personas dependientes, por ejemplo, reclamo de cuidado de parte de una persona que padece una enfermedad (Hilario y Morales, 2020).

2.2.2 Ansiedad

2.2.2.1 Concepto de Ansiedad

Bandura (1982) definió como reacción emocional al estado ansioso, que deriva en reiterativas evaluaciones a variables, físicas o no, que son estimulantes al individuo, obteniéndose diversas cualidad en dichas experiencias.

Clark y Beck (2012) la conceptualizaron como una respuesta conductual, fisiológica, afectiva y cognitiva que se activa ante situaciones de peligro vital.

Mientras que Rojas (2014) la definió como una emoción o sentimiento de miedo, que se acompaña de reacciones adrenérgicas (sudoración, tensión muscular, temblor, la respiración se torna agitada, dolor de cabeza, palpitaciones, entre otros) y problemas de adaptación.

Finalmente, Bonilla y Padilla (como se citó en Soriano et al., 2019) señalaron que la ansiedad es un trastorno emocional caracterizado por ser reiterativo, prolongado en el tiempo y desproporcionado, con susceptibilidad a situaciones no ostensibles y ausencia de comportamientos adaptativos.

2.2.2.2 Tipos de ansiedad

Trastorno de ansiedad generalizada:

Preocupación persistente y excesiva ante situaciones de peligro o que no ameritan desasosiego (Oficina de Salud Mental del Estado de New York, 2018).

Trastorno de pánico:

Episodios repetidos, repentinos e intensos de ansiedad y miedo (Oficina de Salud Mental del Estado de New York, 2018).

Trastorno de ansiedad por separación:

Sentimiento de temor, miedo e inquietud que se asocia a la separación de los padres u otras personas que cumplen una función paternal (Oficina de Salud Mental del Estado de New York, 2018).

Trastorno de ansiedad social (TAS):

Cuadro de gran activación cognitiva, emocional y física, que surge como una respuesta defensiva al miedo intenso a la discriminación y humillación en el entorno social (Ponce-Alencastro et al., 2021).

Greca y López (como se citó en Bulnes et al., 2018) definieron al TAS como el miedo persistente a la exposición pública.

Mientras que APA (como se citó en Morán et al., 2019) la catalogó como una perturbación emocional caracterizada por la presencia de un miedo desmesurado y persistente a escenarios de interacción social, sostenido por un temor a la vergüenza o humillación, y subsecuente rechazo social.

Finalmente, es necesario precisar que este tipo de ansiedad se fundamenta en una serie de teorías o modelos:

Teoría multidimensional para la ansiedad social:

Esta teoría fue postulada por Caballo et al. (2019), quien postula que la ansiedad social es un constructo o concepto que surge como respuesta a 5 aspectos o dimensiones: interacción con desconocidos, interacción con el sexo opuesto, expresión asertiva a la molestia, enfado o desagrado, hacer el ridículo o quedar en evidencia y hablar en público o interactuar con individuos de autoridad.

Modelo de ansiedad social de Liebowitz:

Propuesto en 1987 por el psiquiatra e investigador de la Universidad de Columbia Michael Liebowitz, quien postulo que la ansiedad social es la reacción a las interacciones y situaciones de desempeño. Además, propuso 4 factores asociados: temor o ansiedad en situaciones sociales (fiestas, hablar con desconocidos, ser el centro de atención, devolver una compra, entre otros), evitación de situaciones sociales (eludir aquellas circunstancias que impliquen contacto social), temor o ansiedad en situaciones de ejecución (actuar frente a un público, comer en lugares públicos, trabajar o escribir mientras que es observado, intentar enamorar a alguien, entre otros) y evitación de situaciones de ejecución (eludir situaciones de interacción social) (Franco-Jiménez, 2020; O´Day et al., 2019).

2.2.2.3 Etiología de la ansiedad

La ansiedad suele suscitarse por la interacción de una serie de factores biopsicosociales, en particular por la susceptibilidad genética y escenarios de

estrés o traumas lo suficientemente significativos como para generar un síndrome clínico (Chand & Marwaha, 2022).

Entre las causas de mayor asiduidad, según (Chand & Marwaha, 2022) destacan las experiencias de la infancia, traumas, medicamentos, trastornos de pánico y abuso de sustancias.

2.2.2.4 Síntomas de ansiedad

Síntomas cognitivos: Miedo a menoscabos físicos o la muerte, miedo a perder el control, miedo a la locura, pensamiento o recuerdos terroríficos, percepción de desapego o irrealidad, confusión, poca concentración, distracción, hipervigilancia antes situaciones de peligro, mala memoria y problemas en el habla (Chand & Marwaha, 2022).

Síntomas fisiológicos: Incremento de la frecuencia cardiaca, palpitaciones, problemas para respirar, respiración rauda, dolor o presión a nivel de pecho, mareos, sensación de asfixia, sudoración, escalofríos, náuseas, sofocos, malestar digestivo, entumecimiento u hormigueo en las extremidades, inestabilidad, debilidad, tensión o rigidez en los músculos y sequedad en la boca (Chand & Marwaha, 2022).

Síntomas conductuales: Eludir señales o escenarios de peligro, búsqueda de seguridad, necesidad de huir, inquietud, ritmo, agitación, dificultad para hablar, hiperventilación e inmovilidad (Chand & Marwaha, 2022).

Síntomas afectivos: Nervios, temor, tensión, impaciencia y frustración (Chand & Marwaha, 2022).

En pacientes con ansiedad social se puede evidenciar miedo intenso a escenarios sociales y temor a la evaluación negativa de la sociedad, vergüenza, rechazo, humillación u ofensa de los demás (Chand & Marwaha, 2022).

2.3 Definición de términos básicos

Funcionamiento familiar:

Grupo de interrelaciones entre individuos buscando alcanzar las metas y el cumplimiento de las funciones instituidas por el entorno social, como la satisfacción de los requerimientos afecto-emocionales, transferencia de valores éticos y culturales, creación de condiciones idóneas para el desarrollo de la identidad de los individuos, entre otros (Delfín-Ruiz et al., 2020). Según Smilkstein (citado en Castilla et al., 2015) la funcionalidad familiar se refiere a la percepción del cuidado y apoyo que un sujeto percibe de su entorno familiar.

Ansiedad social:

Miedo irracional que surge ante situaciones de interacción social, donde la persona está convencida de que actuará de manera inadecuada o humillante. Esta sensación se acompaña de taquicardia, calor, rubor, sudoración, temblores o sensaciones en el estómago, que evitará para protegerse (Bendayan, 2021).

Temor o Ansiedad en situaciones sociales:

Es la agitación e inquietudes que percibe un sujeto que busca anticiparse al peligro, según Sierra (citado en Franco y Pérez, 2017).

Evitación de situaciones sociales:

Son situaciones en las que un individuo está expuesto a gente desconocida y evita socializar para no caer en momentos humillantes o embarazosos, según la APA (citado en Franco y Pérez, 2017).

Temor o Ansiedad a situaciones de ejecución:

Temor a la observación cuando un sujeto realiza determinadas actividades en presencia de otros, según Mattick y Clarke (citado en Franco y Pérez, 2017).

Evitación de situaciones de ejecución:

Es cuando el sujeto evita ser expuesto al escrutinio de otros, evitando actuar de manera humillante, según APA (citado en Franco y Pérez, 2017).

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Supuestos científicos básicos

Los supuestos científicos se sustentan en el modelo de funcionalidad familiar de Gabriel Smilkstein (citado en Zambrano y Mayo, 2022) y Checa et al. (2019); quienes señalan que la familia influye en el desarrollo social, emocional, afectivo y moral de toda persona, de modo que puede interferir o facilitar el desarrollo integral de sus miembros evidenciándose a través de manifestaciones conductuales que permiten visualizar otros procesos subyacentes, como los cognitivos y afectivos; por otro lado, la ansiedad hace referencia al sentir constante de miedo ante estímulos abrumadores y constantes cuya percepción se atribuye a comportamientos reprimidos y sentimientos negativos; su evaluación se sustenta en el modelo y medición operacional diseñada por Michael Liebowitz en 1987, y adaptada en una muestra clínica de un hospital estatal de Perú (Franco y Pérez, 2017; Franco-Jiménez, 2020). Algunos estudios sostienen la existencia de una relación significativa, alta e inversa entre la funcionalidad familiar y la ansiedad, pues plantean que ante el establecimiento de una familia funcional adecuada, la intensidad respecto a la ansiedad se reducen significativamente; a pesar de ello, otras investigaciones consideran no hallar reacción o reciprocidad entre estas dos variables, pues la percepción de algunos individuos acerca de su entorno familiar no mantiene vínculo con la disfuncionalidad familiar, por tanto, no se asocia con los niveles de ansiedad adjudicados a otras causas (Hurtado, 2020; Caguana-Sopa 2022).

3.2 Hipótesis

3.2.1 General

Existe relación entre funcionalidad familiar y ansiedad social en usuarios consultantes de la DEMUNA de Villa el Salvador, 2022.

3.2.2 Específicas

Existe relación entre funcionalidad familiar y la dimensión temor o ansiedad en situaciones sociales en usuarios consultantes de la DEMUNA de Villa el Salvador, 2022.

Existe relación entre funcionalidad familiar y la dimensión evitación en situaciones sociales en usuarios consultantes de la DEMUNA de Villa el Salvador, 2022.

Existe relación entre funcionalidad familiar y la dimensión temor o ansiedad en situaciones de ejecución en usuarios consultantes de la DEMUNA de Villa el Salvador, 2022.

Existe relación entre funcionalidad familiar y la dimensión evitación en situaciones de ejecución en usuarios consultantes de la DEMUNA de Villa el Salvador, 2022.

3.3 Variables de estudio

Se evaluó las variables:

V1: Funcionalidad Familiar

V2: Ansiedad Social

CAPÍTULO IV

MÉTODO

4.1 Población, muestra o participantes

4.1.1 Población

Conceptualizada como el conjunto de elementos que poseen una o varias características comunes (Sánchez et al., 2018). Para este estudio fueron considerados los usuarios de la Defensoría Municipal de la Niña, el Niño y el Adolescente (DEMUNA) de Villa el Salvador, en agosto del 2022.

4.1.2 Muestra

La muestra es el conjunto de sujetos o casos obtenidos de una población (Sánchez et al., 2018). Esta se calculó mediante la fórmula para “población finita” (N = 300) teniendo en cuenta un nivel de confianza del 95%. Se utiliza la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \times Z_{1-\alpha/2}^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 \times p \times q}$$

Donde:

Tamaño de la población: N = 300

Nivel de Confianza (95%): $Z_{1-\alpha} = 1.96$

Proporción a favor: $p = 0.5$

Proporción en contra: $q = 0.5$

Error de precisión: $d = 0.05$

Tamaño de muestra: n = 169

Tipo y técnica de muestreo

El tipo de muestreo fue no probabilístico intencionado, puesto que los sujetos son seleccionados según criterios del investigador relacionadas a la investigación (Sánchez et al., 2018). Los criterios empleados fueron:

Criterios de inclusión

- Usuarios mayores de edad de ambos sexos
- Usuarios que deseen participar en el estudio

Criterios de exclusión

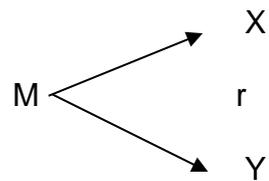
- Usuarios con dificultades de comprensión de los instrumentos y que por lo tanto no puedan desarrollarlo
- Usuarios que no deseen participar en el estudio

4.2 Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación es básica, dirigida a encontrar nuevos conocimientos, pudiendo organizar una teoría a base de leyes y principios científicos (Sánchez et al., 2018).

El diseño fue no experimental, transversal, correlacional, cuantitativo y deductivo; definiendo la investigación como aquella donde no se manipulan las variables, reuniendo la información a través de instrumentos estadísticos en un solo momento, buscando hallar la relación o grado de asociación entre dos variables sustentándose de manera cuantitativa, sometiendo a prueba las hipótesis derivadas de las teorías (Hernández y Mendoza, 2018).

Está representado por el siguiente diagrama:



Donde:

M = Usuarios de la DEMUNA de Villa El Salvador

X = Funcionalidad familiar

Y = Ansiedad social

r = Relación

4.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica de recolección de datos fue la encuesta, es decir aplicación de un instrumento para recabar información de una muestra determinada (Sánchez et al., 2018), para ello se recurrió a la fuente primaria de información, es decir, los usuarios de la Defensoría Municipal de la Niña, el Niño y el Adolescente (DEMUNA) de Villa el Salvador.

Instrumento de recolección de datos

El instrumento fue un cuestionario, formato físico que se utiliza para recabar información escrita sobre un tema específico, en este caso la variable a analizar (Sánchez et al., 2018). Los siguientes instrumentos que fueron utilizados son:

Instrumento N°1

Ficha Técnica

Nombre: APGAR Familiar

Autor: Gabriel Smilkstein

Objetivo del Instrumento: Prueba utilizada para obtener una revisión de los componentes del funcionamiento familiar.

Año: 1978

Aplicación: Individual, Autoaplicada o Heteroaplicada

Duración: 10-30 min

Ítems: 05

Descripción: Funcionalidad familiar: El cuestionario Apgar-familiar mide la satisfacción de un miembro de la familia en correlación con los cinco elementos básicos del Apgar: Adaptabilidad, cooperación, desarrollo, afectividad y capacidad resolutive; por sus siglas en inglés serían: adaptability, partnertship, growth, affection y resolve. Este inventario permite al evaluado 5 alternativas entre los 5 ítems con los que se trabaja. Las calificaciones de los resultados son:

Tabla 1

Baremos cuestionario Apgar-familiar

Puntaje	Interpretación
18-20	Buena función familiar
14-17	Disfunción familiar leve
10-13	Disfunción familiar moderada
9 a menos	Disfunción familiar severa

Fuente: Estrés laboral y funcionalidad familiar (Rivera, 2021)

Este instrumento fue validado en Lima - Perú, se considera un instrumento confiable: el valor alfa de Cronbach fue de 0.788.

Además mediante el análisis de correlación ítem-test se identificaron asociaciones significativas para cada ítem del instrumento ($p < 0.001$) (Castilla et al., 2014).

Instrumento N°2

Ficha Técnica

Nombre: Escala de Ansiedad Social de Liebowitz

Autor: M. R. Liebowitz

Objetivo del Instrumento: Prueba utilizada para obtener el grado de ansiedad o miedo y frecuencia de evitación ante situaciones sociales.

Año: 1987

Aplicación: Individual, Autoaplicada o Heteroaplicada

Duración: 15 min aproximadamente

Ítems: 24

Descripción: La escala de Ansiedad Social de Liebowitz, conformada en su totalidad por 24 ítems. El puntaje máximo es 144 y el mínimo es 0. Brinda una puntuación obtenida de cada pregunta, en base a diferentes contextos relacionados estos con el miedo o ansiedad que puede generar en los sujetos (brindando una puntuación que va de 0 a 3), también está la perspectiva con la que se evita las mismas situaciones (generando otro puntaje de 0 a 3).

Validación: Se obtuvieron puntajes de alfa de Cronbach aceptables ($\alpha = 0.894$), presenta también una adecuada validez de constructo (valor de correlación = 0.954) (Munguia, 2019), adicionalmente también se ha identificado

que esta escala tuvo un alfa de Cronbach de 0.935, demostrando de esta manera una alta confiabilidad (Franco y Pérez, 2017).

4.4 Procedimiento y técnicas de procesamiento de datos

Se solicitó la autorización a la Defensoría Municipal de la Niña, el Niño y el Adolescente (DEMUNA) de Villa el Salvador. Posteriormente, al obtener la aprobación, se coordinó los días y horarios con la responsable de dicha defensoría para realizar las encuestas a los usuarios, quienes previamente dieron su aprobación mediante su firma en el consentimiento informado, como evidencia de su participación libre. Después de utilizar la ficha de recolección de datos, siguiendo los lineamientos y objetivos de la investigación, se procedió a ingresar los datos obtenidos al programa estadístico SPSS para el análisis estadístico respectivo.

Para este análisis estadístico se diseñó una base de datos en el programa IBM Statistics SPSS-25. Las medidas de tendencia central como: media, mediana y moda; son las expresiones de un análisis descriptivo, mientras que la desviación estándar interpreta a las medidas de dispersión. Para otras variables, como las cualitativas, se obtuvieron frecuencias absolutas y relativas (%). El análisis inferencial fue empleado para hallar la relación entre las variables de esta investigación mediante la aplicación de la prueba de correlación Rho de Spearman. No obstante, se trabajó con un nivel de significancia del 5%, es decir, un valor p menor a 0.05 fue considerado significativo.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1 Presentación de datos

Luego del procesamiento de los datos en el programa IBM Statistics SPSS-25 y la realización de análisis estadísticos descriptivos e inferenciales, utilizándose en este último la prueba de correlación Rho de Spearman como respuesta a los objetivos de estudio, a continuación, se presentan los resultados con base a los 169 usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022.

5.1.1 Análisis general y descriptivo de las variables

La tabla 2 muestra que el 39.6% de los usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente tuvieron 38 años a más, el 62.1% fueron del sexo femenino y el 86.4% procedieron de zona urbana.

Tabla 2

Características generales en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022

Características generales	f	%
Edad		
18 - 22 años	13	7.7%
23 - 27 años	38	22.5%
28 - 32 años	28	16.6%
33 - 37 años	23	13.6%
≥ 38 años	67	39.6%
Sexo		
Masculino	64	37.9
Femenino	105	62.1
Procedencia		
Urbana	146	86.4
Rural	23	13.6
Total	169	100

Funcionalidad familiar

La tabla 3 y figura 1 muestran que el 22.5% de los usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente tuvieron una buena función familiar, el 37.9% presentaron disfunción familiar leve, el 26% disfunción familiar moderada y el 13.6% disfunción familiar severa correspondiente a la funcionalidad familiar.

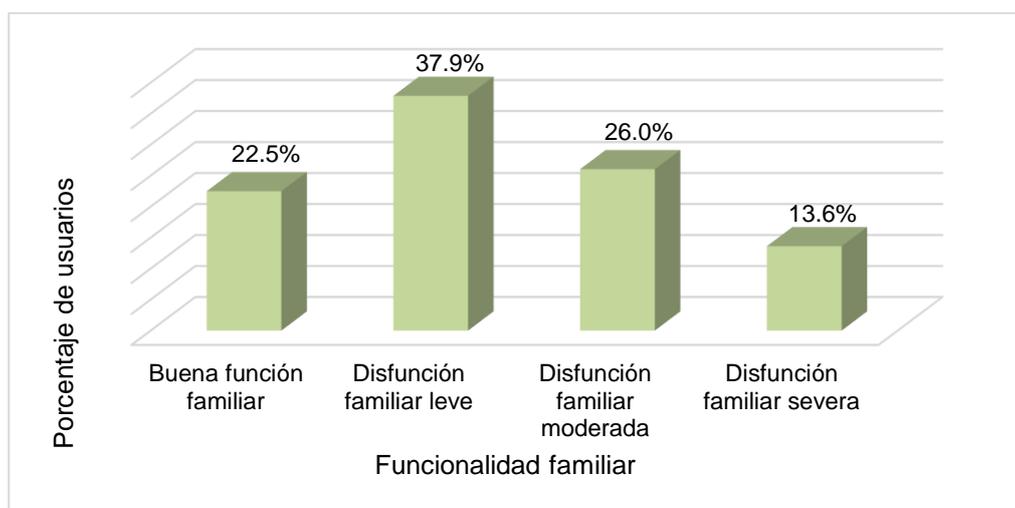
Tabla 3

Funcionalidad familiar en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022

Funcionalidad familiar	f	%
Buena función familiar	38	22.5
Disfunción familiar leve	64	37.9
Disfunción familiar moderada	44	26.0
Disfunción familiar severa	23	13.6
Total	169	100

Figura 1

Funcionalidad familiar en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022



Ansiedad Social

La tabla 4 y figura 2 muestran que el 30.8% de los usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente tuvieron ansiedad social leve, el 40.8% ansiedad social moderada y el 28.4% ansiedad social grave.

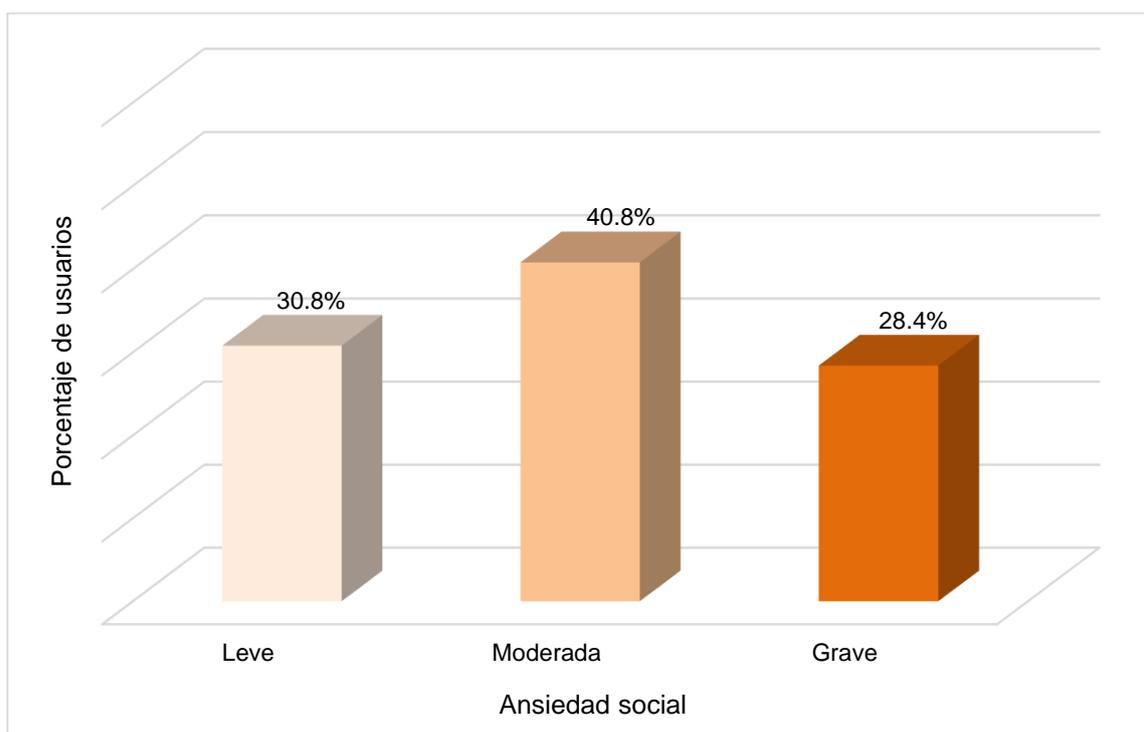
Tabla 4

Ansiedad social en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022

Ansiedad Social	f	%
Leve	52	30.8
Moderada	69	40.8
Grave	48	28.4
Total	169	100

Figura 2

Ansiedad social en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022



Dimensiones de la ansiedad social:

La tabla 5 muestra que la mayoría de los usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente presentaron ansiedad social moderada en la mayoría de sus dimensiones, donde el 43.2% tuvo temor o ansiedad en situaciones sociales, el 37.9% temor o ansiedad en situaciones de ejecución y el 37.9% evitación de situaciones de ejecución. En cambio, el 36.1% adolescentes presentaron ansiedad social leve en la evitación de las situaciones sociales

Tabla 5

Dimensiones de la ansiedad social en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022

Ansiedad social	Leve		Moderada		Grave	
	f	%	f	%	f	%
Temor o ansiedad en situaciones sociales	56	33.	73	43.2	40	23.7
Evitación de las situaciones sociales	61	36.1	60	35.5	48	28.4
Temor o ansiedad en situaciones de ejecución	55	32.5	64	37.9	50	29.6
Evitación de situaciones de ejecución	58	34.3	64	37.9	47	27.8

5.1.2 Análisis cruzado de las variables y dimensiones

La tabla 6 y figura 3 muestran que el 38.5% de los usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente tuvo buena función familiar cuando la ansiedad social fue leve, el 40.4% tuvo disfunción familiar leve cuando la ansiedad social fue leve, el 30.4% tuvo disfunción familiar moderada cuando la ansiedad social fue moderada y el 31.3% tuvo disfunción familiar severa cuando la ansiedad social fue grave.

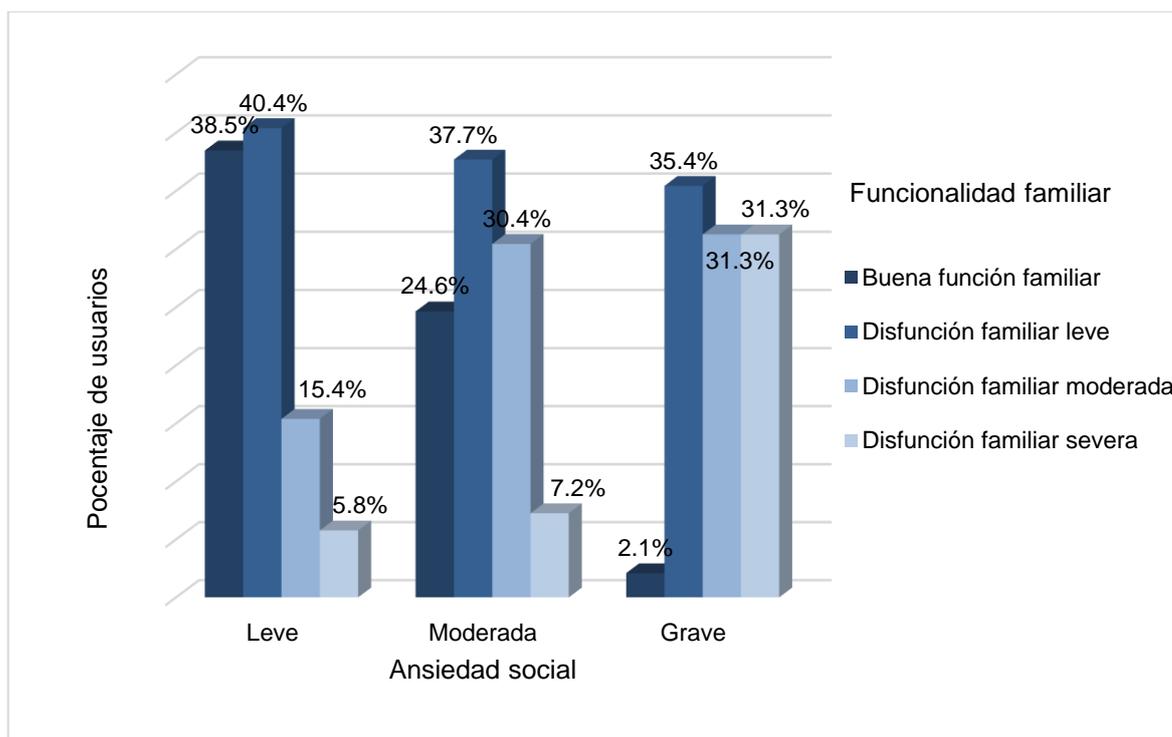
Tabla 6

Funcionalidad familiar y Ansiedad social en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022

Funcionalidad familiar	Ansiedad social					
	Leve		Moderada		Grave	
	f	%	f	%	f	%
Buena función familiar	20	38	17	24.6	1	2.1
Disfunción familiar leve	21	40.4	26	37.7	17	35.4
Disfunción familiar moderada	8	15.4	21	30.4	15	31.3
Disfunción familiar severa	3	5.8	5	7.2	15	31.3
Total	52	100	69	100	48	100

Figura 3

Funcionalidad familiar y ansiedad social en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022



La tabla 7 y figura 4 muestran que el 41.1% de los usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente tuvo buena función familiar cuando el temor o ansiedad en situaciones sociales fue leve, el 42.5% tuvo disfunción familiar leve cuando el temor o ansiedad en situaciones sociales fue moderada, el 32.5% tuvo disfunción familiar moderada cuando el temor o ansiedad en situaciones sociales fue grave y el 27.5% tuvo disfunción familiar severa cuando el temor o ansiedad en situaciones sociales fue grave.

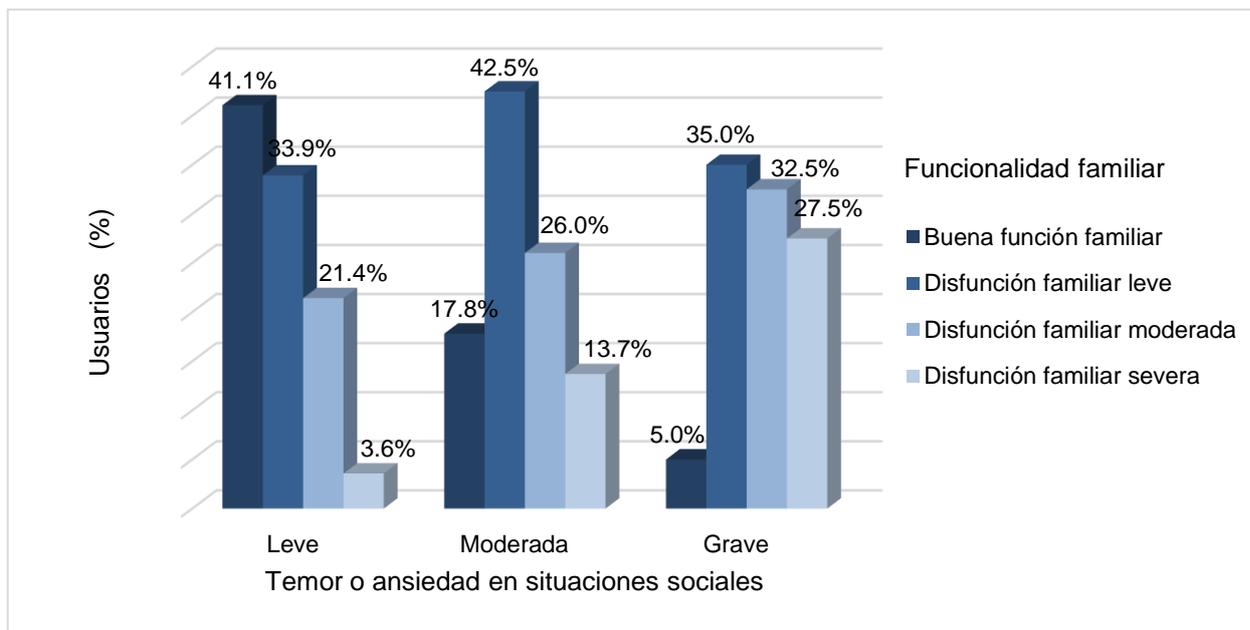
Tabla 7

Funcionalidad familiar y temor o ansiedad en situaciones sociales en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022

Funcionalidad familiar	Temor o ansiedad en situaciones sociales					
	Leve		Moderada		Grave	
	f	%	f	%	f	%
Buena función familiar	23	41.1	13	17.8	2	5.0
Disfunción familiar leve	19	33.9	31	42.5	14	35.0
Disfunción familiar moderada	12	21.4	19	26.0	13	32.5
Disfunción familiar severa	2	3.6	10	13.7	11	27.5
Total	56	100	73	100	40	100

Figura 4.

Funcionalidad familiar y temor o ansiedad en situaciones sociales en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022



La tabla 8 y figura 5 muestran que el 36.1% de los usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente tuvo buena función familiar cuando la evitación de las situaciones sociales fue leve, el 43.3% tuvo disfunción familiar leve cuando la evitación de las situaciones sociales fue moderada, el 23.3% tuvo disfunción familiar moderada cuando la evitación de las situaciones sociales fue moderada y el 25.0% tuvo disfunción familiar severa cuando la evitación de las situaciones sociales fue grave.

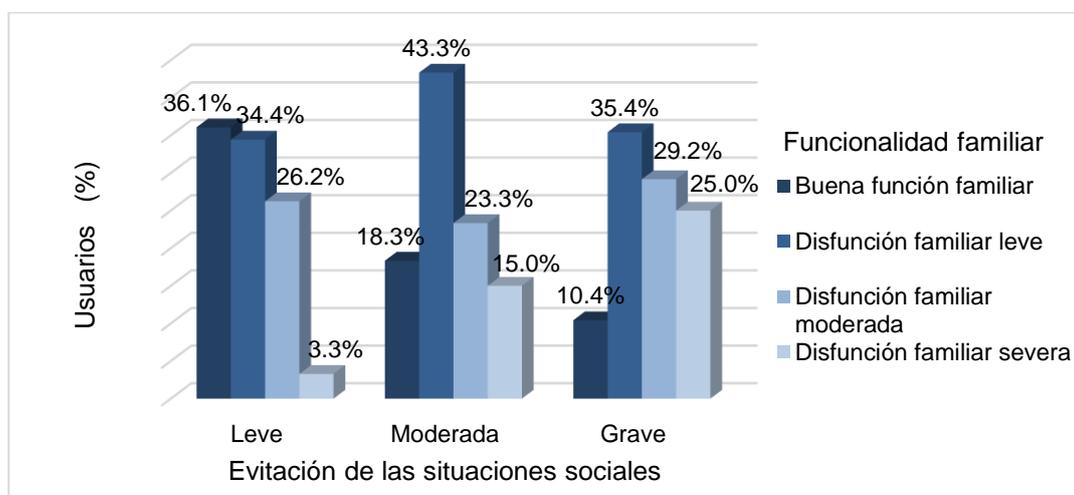
Tabla 8

Funcionalidad familiar y evitación de las situaciones sociales en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022

Funcionalidad familiar	Evitación de las situaciones sociales					
	Leve		Moderada		Grave	
	f	%	f	%	f	%
Buena función familiar	22	36.1	11	18.3	5	10.4
Disfunción familiar leve	21	34.4	26	43.3	17	35.4
Disfunción familiar moderada	16	26.2	14	23.3	14	29.2
Disfunción familiar severa	2	3.3	9	15.0	12	25.0
Total	61	100	60	100	48	100

Figura 5.

Funcionalidad familiar y evitación de las situaciones sociales en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022



La tabla 9 y figura 6 muestran que el 32.7% de los usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente tuvo buena función familiar cuando el temor o ansiedad en situaciones de ejecución fue leve, el 45.5% tuvo disfunción familiar leve cuando el temor o ansiedad en situaciones de ejecución fue leve, el 25.0% tuvo disfunción familiar moderada cuando el temor o

ansiedad en situaciones de ejecución fue moderada y el 18.0% tuvo disfunción familiar severa cuando el temor o ansiedad en situaciones de ejecución fue grave.

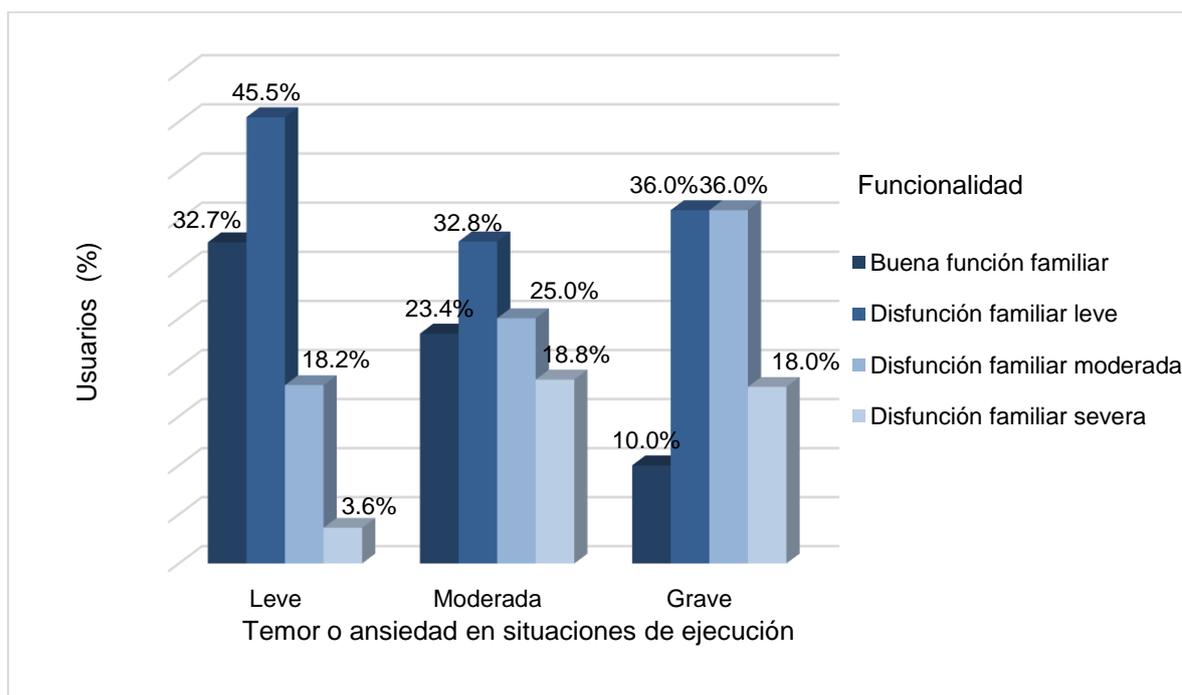
Tabla 9

Funcionalidad familiar y temor o ansiedad en situaciones de ejecución en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022

Funcionalidad familiar	Temor o ansiedad en situaciones de ejecución					
	Leve		Moderada		Grave	
	f	%	f	%	f	%
Buena función familiar	18	32.7	15	23.4	5	10.0
Disfunción familiar leve	25	45.5	21	32.8	18	36.0
Disfunción familiar moderada	10	18.2	16	25.0	18	36.0
Disfunción familiar severa	2	3.6	12	18.8	9	18.0
Total	55	100	64	100	50	100

Figura 6

Funcionalidad familiar y temor o ansiedad en situaciones de ejecución en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022



La tabla 10 y figura 7 muestran que el 34.5% de los usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente tuvo buena función familiar cuando la evitación de situaciones de ejecución fue leve, el 44.8% tuvo disfunción familiar leve cuando la evitación de situaciones de ejecución fue leve, el 34.0% tuvo disfunción familiar moderada cuando la evitación de situaciones de ejecución fue grave y el 29.8% tuvo disfunción familiar severa cuando la evitación de situaciones de ejecución fue grave.

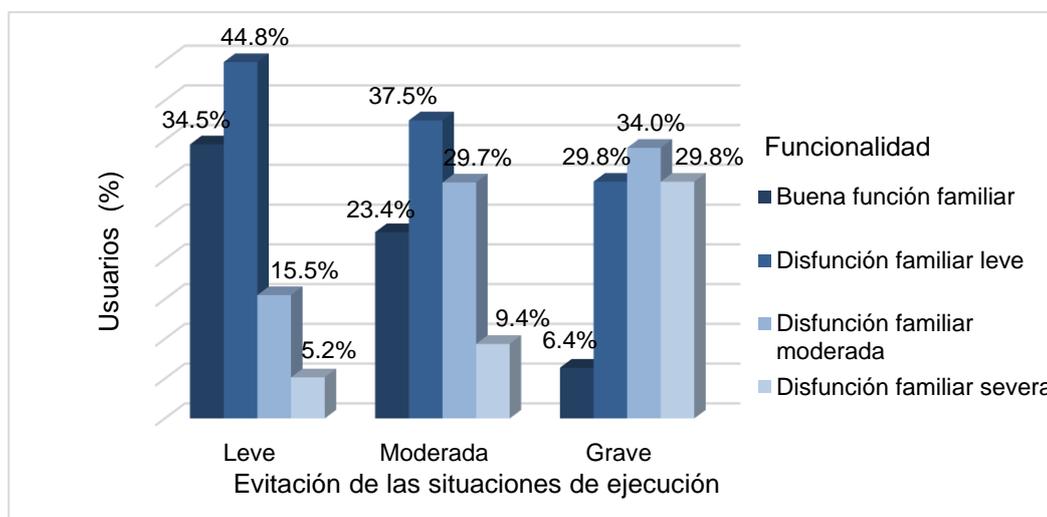
Tabla 10

Funcionalidad familiar y evitación de situaciones de ejecución en los usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022

Funcionalidad familiar	Evitación de situaciones de ejecución					
	Leve		Moderada		Grave	
	f	%	f	%	f	%
Buena función familiar	20	34.5	15	23.4	3	6.4
Disfunción familiar leve	26	44.8	24	37.5	14	29.8
Disfunción familiar moderada	9	15.5	19	29.7	16	34.0
Disfunción familiar severa	3	5.2	6	9.4	14	29.8
Total	58	100	64	100	47	100

Figura 7

Funcionalidad familiar y evitación de las situaciones de ejecución en usuarios de la defensoría municipal de la niña, el niño y el adolescente en Villa el Salvador, 2022



5.2 Análisis de datos

Se presenta a continuación el análisis inferencial de los datos obtenidos. En primera instancia se expone y analiza los resultados de la correlación de la funcionalidad familiar y la ansiedad social, posteriormente el análisis de la significancia estadística entre la funcionalidad familiar y las dimensiones de la ansiedad social a través de la Rho de Spearman.

5.2.1 Análisis estadístico referido al objetivo general

Se sometieron las observaciones obtenidas a la Prueba de Bondad de Ajuste Kolmogorov-Smirnov para determinar si la distribución de las puntuaciones obedece a una distribución normal. Luego se procedió con el análisis estadístico correspondiente para determinar la relación entre las variables estudiadas.

Prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov

Como se observa en la Tabla 11, se utilizó la Prueba de Bondad de Ajuste Kolmogorov-Smirnov, para poder determinar si la distribución de los datos es

normal o no. Para el caso de la escala de funcionalidad familiar el nivel de significación obtenida es de 0.00 y para la escala de Ansiedad Social es de 0.012, estos resultados nos indican una distribución no normal de los puntajes totales alcanzados en las dos escalas en la muestra estudiada. Con respecto a las subdimensiones de la escala de Ansiedad social, se aprecia una situación similar, el nivel de significación fue menor a 0.05, por lo tanto, para análisis estadísticos posteriores se utilizaron pruebas no paramétricas.

Tabla 11

Prueba de Bondad de ajuste de Kolmogorov - Smirnov en las escalas de funcionalidad familiar y ansiedad social.

Variables	Media	Desviación típica	Z de Kolmogorov-Smirnov	Sig, asintót. (bilateral)
Funcionalidad familiar	14.1	4.2	0.119	0.000
Ansiedad social	35.1	19.6	0.079	0.012
Temor o ansiedad en situaciones sociales	7.1	5.2	0.124	0.000
Evitación de las situaciones sociales	8.5	5.7	0.111	0.000
Temor o ansiedad en situaciones de ejecución	9.4	6.1	0.116	0.000
Evitación de situaciones de ejecución	10.1	5.8	0.090	0.002

5.2.1.1 Resultado de la correlación entre funcionalidad familiar y ansiedad social

La Tabla 12 nos muestra la relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad social planteada en la hipótesis general, evidenciándose una correlación inversa, altamente significativa y moderada entre el funcionamiento familiar y la ansiedad social ($r = -0.404$; $p < .000$), por tanto, se acepta la hipótesis, Este resultado nos indica que a mayor funcionalidad familiar menor ansiedad social. Se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman-Brown.

Tabla 12

Correlación entre funcionalidad familiar y ansiedad social, utilizando el coeficiente Spearman – Brown

Variables		Ansiedad social
	r	- 0.404**
Funcionalidad familiar	Sig. Asintót. (bilateral)	0.000

*p < .05 **p < .01

5.2.2 Análisis estadístico referido a los objetivos específicos

5.2.2.1 Relación entre funcionalidad familiar y temor o ansiedad en situaciones sociales

La tabla 13 muestra los resultados de la primera hipótesis específica, en donde se evidencia que existe una relación inversa, altamente significativa y baja entre la funcionalidad familiar y la dimensión de temor o ansiedad en situaciones sociales ($r = -.364$; $p = 0.000$), por tanto, se acepta la hipótesis, y nos indica que, a mayor funcionalidad familiar, menor temor o ansiedad en situaciones sociales.

Tabla 13

Correlación entre funcionalidad familiar y temor o ansiedad en situaciones sociales, utilizando el coeficiente Spearman - Brown

Variables		Temor o ansiedad en situaciones sociales
	r	- 0.364**
Funcionalidad familiar	Sig. Asintót. (bilateral)	0.000

*p < .05 **p < .01

5.2.2.2 Relación entre funcionalidad familiar y evitación de las situaciones sociales

La tabla 14 muestra los resultados de la segunda hipótesis específica, en donde se evidencia que existe una relación inversa, altamente significativa y baja entre la funcionalidad familiar y la dimensión evitación en situaciones sociales ($r = -0.289$ $p = 0.000$), por tanto se acepta la hipótesis, y nos indica que, a mayor funcionalidad familiar, menor temor o ansiedad en situaciones sociales.

Tabla 14

Correlación entre funcionalidad familiar y evitación de las situaciones sociales, utilizando el coeficiente Spearman - Brown

Variables		Evitación de las situaciones sociales
	r	- 0.289**
Funcionalidad familiar	Sig. Asintót. (bilateral)	0.000

* $p < .05$ ** $p < .01$

5.2.2.3 Relación entre funcionalidad familiar y temor o ansiedad en situaciones de ejecución

La tabla 15 muestra los resultados de la tercera hipótesis específica, en donde se evidencia que existe una relación inversa, altamente significativa y baja entre funcionalidad familiar y la dimensión de temor o ansiedad en situaciones de ejecución ($r = -0.287$; $p = 0.000$), por lo que se acepta la hipótesis, y nos indica que, a mayor funcionalidad familiar, menor temor o ansiedad en situaciones sociales.

Tabla 15

Correlación entre funcionalidad familiar y temor o ansiedad en situaciones de ejecución, utilizando el coeficiente Spearman - Brown

Variables		Temor o ansiedad en situaciones de ejecución
	r	- 0.287**
Funcionalidad familiar	Sig. Asintót. (bilateral)	0.000

*p < .05 **p < .01

5.2.2.4 Relación entre funcionalidad familiar y evitación en situaciones de ejecución

La tabla 16 muestra los resultados de la cuarta hipótesis específica, en donde se evidencia que existe una relación inversa, altamente significativa y baja entre funcionalidad familiar y la dimensión evitación en situaciones de ejecución ($r = -0.380$; $p = 0.000$), por lo que se acepta la hipótesis, y nos indica que, a mayor funcionalidad familiar, menor temor o ansiedad en situaciones de ejecución.

Tabla 16

Correlación entre funcionalidad familiar y evitación de situaciones de ejecución, utilizando el coeficiente Spearman - Brown

Variables		Evitación de situaciones de ejecución
	r	- 0.380**
Funcionalidad familiar	Sig. Asintót. (bilateral)	0.000

*p < .05 **p < .01

5.3 Análisis y discusión de resultados

El estudio fue realizado en una muestra de 169 usuarios de la Defensoría de la Niña, el Niño y el Adolescente (DEMUNA) de Villa el Salvador, ejecutando

dos tipos de análisis siendo así que en un primer momento se desarrolló el descriptivo de las variables (funcionalidad familiar y ansiedad social) y posteriormente el inferencial.

Los resultados a nivel inferencial evidenciaron una relación inversa y estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y ansiedad social ($r = -0.404$; $p = 0.000$) en los usuarios de la DEMUNA de villa le Salvador; es decir, a mejor funcionalidad familiar, es menor la ansiedad social. Esto guarda concordancia con los resultados identificados por Vásquez (2022), quienes mencionaron que existe relación entre el funcionamiento familiar y ansiedad social. Hallazgos similares evidenciaron Cevallos y Tigsi (2020), Han et al. (2019) y Shao et al. (2020), quienes también mencionaron que las comodidades emocionales de la función familiar pueden ayudar a mejorar el bienestar físico y psicológico. Alvarado (2019), refirió que las personas en familias disfuncionales presentaron 2.03 veces más síntomas de ansiedad. En contraste a lo identificado, en el estudio de Avalos et al. (2021) no encontraron relación entre el funcionamiento familiar y la ansiedad. Por otra parte, las características de una buena funcionalidad familiar son la armonía, cohesión y facilidad para expresar afecto; además de la comunicación permanente entre sus miembros, lo que propicia el desarrollo de los integrantes y es un amortiguador de efectos negativos. Por ende, los usuarios que viven en familias funcionales podrían expresar menor ansiedad social, aspecto que concuerda a lo hallado en el estudio.

Asimismo, se encontró una relación inversa estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y la dimensión de temor o ansiedad en situaciones

sociales ($r = -0.364$; $p = 0.000$), por tanto podemos afirmar que una adecuada funcionalidad familiar disminuye la probabilidad de la ansiedad ante situaciones sociales, tal como señala Xu y Wei (2013) al considerar a la familia es una fuente de apoyo positivo para las personas, proporcionando recursos psicológicos y materiales para hacer frente a situaciones demandantes ayudando a amortiguar el impacto y disminuyendo el temor o ansiedad en situaciones sociales; lo contrario, es decir, la falta de apoyo se asocia a una reducción de emociones y experiencias positivas y disminución del bienestar psicológico.

Además, se identificó la existencia de una relación inversa y significativa entre funcionalidad familiar y la dimensión de evitación en situaciones sociales ($r = -0.289$; $p = 0.000$). Al respecto, Han et al. (2019) obtuvieron resultados discordantes, al mostrar que pertenecer a una familia disfuncional y la falta de conocimiento sobre epilepsia tendieron a asociarse con fobia social y ansiedad de interacción social, respectivamente.

Por otro lado, se encontró que existe relación inversa y estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y la dimensión de temor o ansiedad en situaciones de ejecución ($r = -0.287$; $p = 0.000$). No se encontraron estudios similares donde evalúen la misma relación. Sin embargo, se ha referido que la funcionalidad familiar juega un papel potencialmente importante y protector contra las vulnerabilidades de la salud mental, así tenemos, un estudio realizado por Caravaca-Sánchez et al. (2021), que encontró que la disfuncionalidad familiar se correlacionaba con la depresión, la ansiedad y el estrés entre estudiantes universitarios. Considerando la teoría de los sistemas familiares podemos decir, que la estabilidad, la armonía y la salud de todo el sistema familiar tienen una

influencia fundamental en el desarrollo psicológico y emocional de los descendientes a través de la interacción (Peng et al., 2021) y por consiguiente también podría tener un papel en el control del temor o ansiedad en situaciones de ejecución.

Así mismo, se evidenció una relación inversa y estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y la dimensión de evitación de situaciones de ejecución ($r=-0.380$; $p=0.000$), que podemos explicar a través del papel de un apego disfuncional en el desarrollo de las capacidades de regulación emocional, así como en el estado de salud mental y en la interacción con los demás (Lyvers et al., 2019). Un apego seguro conduce al desarrollo de capacidades de regulación emocional flexibles y adaptativas a través de su influencia en los circuitos neuronales de regulación emocional, la corteza prefrontal medial y la amígdala (Chu et al., 2022), que también podría influir en la evitación de situaciones de ejecución.

En el análisis general y descriptivo, se obtuvo que, de los 169 usuarios, el 60.4% tuvo menos de 38 años, además el 62.1% eran mujeres de procedencia urbana (86.4%).

En relación a la variable funcionalidad familiar, fue frecuente la disfuncionalidad familiar leve (37.9%), seguido por la disfuncionalidad familiar moderada (26%). Lo cual es similar a lo determinado por Vásquez (2022), quien refirió que el funcionamiento familiar en un asentamiento humano fue medio en 63.2% de personas. Mientras que Cevallos y Tigsi (2020), encontraron que 44% de adultos provenían de familias disfuncionales, mientras que 39% de familias

moderadamente funcionales. En contraste, en el estudio de Alvarado (2019), la funcionalidad familiar fue buena en la mayoría de participantes (46.9%).

En torno a la variable ansiedad, los resultados revelaron un alto porcentaje de ansiedad social moderada (40.8%). Los resultados fueron similares a los determinados por Avalos et al. (2021), quienes refirieron niveles de ansiedad medios y altos entre adultos (70 y 30% respectivamente). En el estudio de Vásquez (2022), la ansiedad en los pobladores fue moderada (72.6%) principalmente. Mientras que Jefferies y Ungar (2020), informaron una prevalencia de ansiedad en 1 de cada 3 adultos (36 %). Por el contrario, Cevallos y Tigsi (2020) reportaron que un nivel leve de ansiedad predominó entre adultos con escolaridad inconclusa (40%). Y Manrique y Calvet (2022), refirieron ansiedad leve en 28.3% de pacientes, predominantemente

La ansiedad social ocurre cuando las personas temen situaciones sociales en las que anticipan evaluaciones negativas de los demás o perciben que su presencia hará que los demás se sientan incómodos (Heimberg et al., 2014). En niveles apropiados la ansiedad social es adaptativa, lo que provoca una mayor reflexión sobre el comportamiento. Esta sensibilidad asegura un ajuste para mejorar la deseabilidad social y evitar el ostracismo. Este podría ser un rasgo en común en los participantes de estudio, dado que el nivel de ansiedad social fue leve en la mayoría de participantes. También se tendría que considerar la influencia de la pandemia por COVID-19, que podría ser una de las causas subyacentes de la presencia de esta condición entre los participantes (Ali et al., 2022). Es importante también considerar la edad, pues las personas más jóvenes experimentan una mayor exposición a varios tipos de redes sociales, lo que

podría ser un desencadenante de ansiedad debido a la complejidad para interpretar y procesar la información en estas redes sociales (Lin et al., 2020).

Por último, probado la relación existente entre la funcionalidad familiar y la ansiedad social, el aporte del estudio orienta a la mejora de la funcionalidad familiar como estrategia prioritaria para disminuir las repercusiones que causa la ansiedad social. A través de capacitaciones a los responsables de la defensoría municipal y de talleres educativos a los usuarios de la Defensoría Municipal de la Niña, el Niño y el Adolescente de Villa el Salvador. Por otra parte, deben considerarse las limitaciones del estudio como la cantidad de usuarios encuestados y el instrumento aplicado, pues no es posible garantizar la veracidad de las respuestas brindadas. Agregado a ello, los resultados no son extrapolables a otras instituciones, pues las características socioeconómicas pueden causar varianza, por lo que es necesario el desarrollo de estudios multicéntricos.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones generales y específicas

De acuerdo a lo investigado en base a los objetivos generales y específicos de este estudio, se concluye con lo siguiente:

1. Existe relación inversa altamente significativa y moderada entre funcionalidad familiar y la ansiedad social en los usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador. Es decir, a mayor presencia de funcionalidad familiar, menor será la intensidad de ansiedad social.
2. Existe relación inversa, altamente significativa y baja entre la funcionalidad familiar y la dimensión de temor o ansiedad en situaciones sociales en usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador. Es decir, a mayor presencia de funcionalidad familiar, menor será el índice del temor o ansiedad a situaciones sociales.
3. Existe relación inversa, altamente significativa y baja entre el resultado de funcionalidad familiar y la dimensión de evitación de las situaciones sociales en usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador. Es decir, a mayor presencia de funcionalidad familiar, menor será el índice en la evitación de las situaciones sociales.
4. Existe relación inversa, altamente significativa y baja entre el resultado de funcionalidad familiar y la dimensión de temor o ansiedad en situaciones de ejecución en usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador. Es decir, a mayor presencia de funcionalidad familiar, menor será el índice del temor o ansiedad a situaciones de ejecución.

5. Existe relación inversa altamente significativa y baja entre el resultado de funcionalidad familiar y la dimensión de evitación de situaciones de ejecución en usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador. Es decir, a mayor presencia de funcionalidad familiar, menor será el índice en la evitación de situaciones de ejecución.

6.2 Recomendaciones

1. Dada la asociación entre la funcionalidad familiar y la ansiedad social, se sugiere que la mejora de la función familiar se considere como una estrategia prioritaria para disminuir el nivel de ansiedad social en usuarios de la Defensoría Municipal de la Niña, el Niño y el Adolescente de Villa el Salvador.
2. Se recomienda psicoeducar a los usuarios mediante talleres sobre la influencia de la funcionalidad familiar y los estilos de crianza en el desarrollo de la persona, y así prevenir la ansiedad social o en su defecto manejarla.
3. Se sugiere capacitar a los trabajadores de la defensoría municipal mediante la implementación de cursos sobre la ansiedad social y la importancia de la funcionalidad familiar, resaltando la relación entre este último constructo y la evitación de las situaciones sociales
4. Se recomienda socializar los resultados de la investigación entre los trabajadores de la institución en estudio, a fin de se tomen medidas que promuevan el buen funcionamiento familiar, además de incrementar el conocimiento sobre el tema entre los trabajadores y se tome en

consideración su influencia en la ansiedad social principalmente en el temor o ansiedad en situaciones de ejecución

5. Se sugiere la elaboración de investigaciones sobre el tema donde se evalúen los factores asociados a ansiedad social para comprender mejor la influencia de las variables psicosociales en este constructo. Se recomienda también evaluar la relación entre la evitación de situaciones de ejecución y la funcionalidad social, de preferencia en estudios multicéntricos.

6.3 Resumen

Este trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre funcionalidad familiar y la ansiedad social en usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador. En lo metodológico se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, deductivo, descriptiva, no experimental y transversal, además, se tuvo una muestra de 169 usuarios, donde la técnica de recolección de datos fue la encuesta y como instrumento de estudio el cuestionario Apgar-familiar y la escala de Ansiedad social de Liebowitz. Asimismo, se aplicó el coeficiente de correlación Rho de Spearman como respuesta a los objetivos e hipótesis planteados en la investigación. Los resultados demuestran que la mitad de los consultores de la DEMUNA de Villa el Salvador, tuvieron a lo mucho 33 años de edad, el 62.1% fueron del sexo femenino y el 86.4% pertenecieron a zona urbana. Luego se evidenció que el 37.9% de tuvo disfunción familiar leve y el 40.8% tuvo ansiedad social de forma moderada. Además, se identificó que existe relación inversa estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y ansiedad social ($Rho=-0.404$, $p=0.000$), al igual que las dimensiones de esta última variable, temor o ansiedad en situaciones sociales ($Rho= -0.364$, $p=0.000$), evitación de las situaciones sociales ($Rho=-0.289$, $p=0.000$), temor o ansiedad en situaciones de ejecución ($Rho=-0.287$, $p=0.000$) y evitación de situaciones de ejecución ($Rho= -0.380$, $p= 0.000$). Por ende, podemos concluir que a mayor funcionalidad familiar ocurra, menor será el índice de ansiedad social.

Términos clave: Relaciones familiares, familia, ansiedad, fobia social.

6.4 Abstract

The general objective of this research work was to determine the relationship between family functionality and social anxiety in consulting users of the DEMUNA of Villa el Salvador. In the methodological aspect, a quantitative, correlational, deductive, descriptive, non-experimental and cross-sectional study was carried out, in addition, a sample of 169 consulting users was carried out, where the data collection technique was the survey and the questionnaire as a study instrument. Family Apgar and the Liebowitz Social Anxiety Scale Likewise, Spearman's Rho correlation coefficient was applied in response to the objectives and hypotheses proposed in the research. The results show that half of the consulting users of the DEMUNA of Villa el Salvador, were at most 33 years old, 62.1% were female and 86.4% belonged to urban areas. Then it was shown that 37.9% of users had mild family dysfunction and 40.8% also had mild social anxiety. In addition, it was identified that there is a statistically significant inverse relationship between family functionality and social anxiety ($Rho=-0.404$, $p=0.000$), as well as the dimensions of this last variable, fear or anxiety in social situations ($Rho= -0.364$, $p=0.000$), avoidance of social situations ($Rho=-0.289$, $p=0.000$), fear or anxiety in performance situations ($Rho=-0.287$, $p=0.000$) and avoidance of performance situations ($Rho= -0.380$, $p= 0.000$). Therefore, we can conclude that the greater the family functionality, the lower the social anxiety index.

Key Terms: Family Relations, family, anxiety, phobia Social

REFERENCIAS

- Aguilar Arias, C. G. (2017). *Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson en adolescentes tardíos*. 40.
- Ali, M., Uddin, Z., Amran Hossain, K. M., y Uddin, T. R. (2022). Depression, anxiety, stress, and suicidal behavior among Bangladeshi undergraduate rehabilitation students: An observational study amidst the COVID-19 pandemic. *Health Science Reports*, 5(2), e549.
<https://doi.org/10.1002/hsr2.549>
- Alvarado Yumisaca, F. J. (2019). *Prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión y asociación con funcionalidad familiar en estudiantes universitarios de primer nivel de la PUCE, sedes Quito, Ibarra, Portoviejo y Santo Domingo, período académico 2018*.
<http://repositorio.puce.edu.ec:80/xmlui/handle/22000/16891>
- Arroyo, J., y Millán, K. (2020). *Ansiedad social en estudiantes universitarios de Huancayo—2020* [Tesis de Grado, Universidad Peruana Los Andes].
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1922/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Avalos, A. J. P., Alfonso, J. A. P., Alejo, R. E. S., Cuesta, V. M. R., y Núñez, M. A. V. (2021). Percepción del funcionamiento familiar, ansiedad y depresión en adultos mayores del Área II. Cienfuegos 2019. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 37(2), 2.
<http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1205>
- Ávila-Toscano, J., Rambal-Rivaldo, L., y Vargas-Delgado, L. (2018). *Ansiedad ante la evaluación académica y engagement: Revisión conceptual, perspectivas, evidencias y líneas de discusión*. Ediciones CUR.
<file:///C:/Users/USER-IDR3/Downloads/Dialnet-AnsiedadAnteLaEvaluacionAcademicaYEngagementRevisi-6676033.pdf>
- Bandura, A. (1982). Self-efficacy mechanism in human agency. *American Psychologist*, 37(2), 122-147. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.37.2.122>
- Barletti, F., y Canazas, B. (2022). *Relación entre niveles de ansiedad, depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de 12 a 17 años durante la restricción social por el estado de emergencia- Arequipa, 2021* [Tesis de Grado, Universidad Católica de Santa María].

- <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12920/11636/70.2766.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Barreras-Miranda, M., Muñoz-Cortés, G., Pérez-Flores, L., Gómez-Alonso, C., Fulgencio-Juárez, M., y Estrada-Andrade, M. (2022). Desarrollo y validación del Instrumento ff para evaluar el funcionamiento familiar. *Aten Fam*, 29(2), 72-78. <http://dx.doi.org/10.22201/fm.14058871p.2022.2.82028>
- Bendayan, V. A. (2021). Aspectos de la ansiedad social. *Psicoterapeutas*. <https://psicoterapeutas.com/trastornos/fobia-social/aspectos/>
- Bueno, D. L. (2019). *Funcionalidad familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa nacional* [Universidad Nacional Federico Villarreal]. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3833>
- Bulnes, M., Álvarez, C., y Morales, C. (2018). Ansiedad social y regulación emocional en adolescentes de Lima Metropolitana con y sin presencia de síntomas somáticos. *Temática Psicológica*, 14(1), 51-68. <https://doi.org/10.33539/tematpsicol.2018.n14.1810>
- Caballo, V., Salazar, I., y Hofmann, G. (2019). Una nueva intervención multidimensional para la ansiedad social: El programa IMAS. *Psicología Conductual*, 27(1), 149-172.
- Caguna-Sopa, M, Tobar-Viera, A. (2022) La funcionalidad familiar y su relación con la ansiedad en adolescentes. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 10039-10053. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.4118
- Cao, R., Jia, C., Ma, Z., Niu, L., y Zhou, L. (2019). Disability in Daily Living Activities, Family Dysfunction, and Late-Life Suicide in Rural China: A Case-Control Psychological Autopsy Study. *Frontiers in Psychiatry*, 10, 827. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2019.00827>
- Caravaca-Sánchez, F., Aizpurua, E., y Stephenson, A. (2021). Substance Use, Family Functionality, and Mental Health among College Students in Spain. *Social Work in Public Health*, 36(2), 221-231. <https://doi.org/10.1080/19371918.2020.1869134>
- Castilla, H. A., Caycho, T. P., Shimabukuro, M., y Valdivia, A. A. (2014). Percepción del funcionamiento familiar: Análisis psicométrico de la Escala APGAR-familiar en adolescentes de Lima. *Propósitos y Representaciones*, 2(1), Article 1. <https://doi.org/10.20511/pyr2014.v2n1.53>

- Castilla, H., Caycho, T., León, J., Palomino-, M., y De La Cruz, M. (2015). Análisis Factorial Confirmatorio De La Escala De Percepción Del Funcionamiento Familiar De Smilkstein En Adolescentes Peruanos. *Salud y Sociedad*, 6(2), 140-153.
- Cevallos Gómez, A. P., y Tigsi Jiménez, S. B. (2020). *Funcionamiento familiar y ansiedad en adultos con escolaridad inconclusa. Píllaro, 2019* [Universidad Nacional De Chimborazo].
<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7553/1/8.-TESIS%20Cevallos%20G%C3%B3mez%20Alejandra%20Paulina%20%20y%20Tigsi%20Jimenez%20Sandra-PSC-CLIN.pdf>
- Chand, S., y Marwaha, R. (2022). Anxiety. En *StatPearls [Internet]*. StatPearls Publishing LLC. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470361/>
- Checa, V., Orben, M., y Zoller, M. (2019). Funcionalidad familiar y desarrollo de los vínculos afectivos en niños con problemas conductuales de la Fundación “Nurtac” en Guayaquil, Ecuador. *Academo (Asunción)*, 6(2), 149-163. <https://doi.org/10.30545/academo.2019.jul-dic.5>
- Chu, Y., Zhang, Y., Yang, D., Wang, S., Liang, C., Wang, X., y Dai, H. (2022). Influence of family function on social anxiety among Chinese nursing students: The mediating role of alexithymia. *Nursing Open*, n/a(n/a). <https://doi.org/10.1002/nop2.1385>
- Clark, D., y Beck, A. (2012). *Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad: Ciencia y práctica* (The Guilford Press). EDITORIAL DESCLÉE DE BROUWER.
https://www.srmcursos.com/archivos/arch_5847348cec977.pdf
- Clavijo, A. (2002). *Crisis, familia y psicoterapia*. Editorial Ciencias Médicas.
http://newpsi.bvs-psi.org.br/ebooks2010/en/Acervo_files/Crisisfamiliapsicoterapia.pdf
- Dalauh, R., Jiménez, A., y Almécija, P. (2019). *Re-inventando la investigación en salud y educación para una sociedad transcultural: Propuestas de acción*. Universidad Almería.
- Delfín-Ruiz, C., Cano-Guzmán, R., y Peña-Valencia, E. (2020). Funcionalidad familiar como política de asistencia social en México. *Revista de Ciencias Sociales*, 26(2), 43-55.

- Elizondo, Y. (2016). Trastorno de ansiedad social. *Revista Médica Sinergia*, 1(4), 20-24.
- Franco, R., y Pérez, C. (2017a). *Adaptación y validación de la escala de ansiedad social de Liebowitz en muestra clínica de un hospital estatal* [Tesis de Grado, Universidad Ricardo Palma]. file:///C:/Users/USER-IDR3/Downloads/02Ansiedad%20Social%20-TEISIS%20(2).pdf
- Franco, R., y Pérez, C. (2017b). *Adaptación y validación de la escala de ansiedad social de Liebowitz en muestra clínica de un hospital estatal* [Tesis de Grado, Universidad Ricardo Palma].
https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/1156/TEISIS_PEREZ-FRANCO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Franco-Jimenez, R. (2020). Propiedades psicométricas de la Escala de Ansiedad Social de Liebowitz en estudiantes universitarios peruanos. *Persona*, 23(2), 73-86.
- Gao, Y., Li, A., Zhu, T., Liu, X., y Liu, X. (2016). How smartphone usage correlates with social anxiety and loneliness. *PeerJ*, 4, e2197.
<https://doi.org/10.7717/peerj.2197>
- Gobierno del Perú. (2022). *Sistema Nacional de Atención Integral al Niño y al Adolescente*. GOB. <https://www.gob.pe/30696-sistema-nacional-de-atencion-integral-al-nino-y-al-adolescente>
- González del Solar, F. J. (2018). *¿Un psicólogo atiende clientes o pacientes?* Psicositio. <https://www.psicositio.com/blog/un-psicologo-atiende-clientes-o-pacientes/>
- Han, S.-H., Kim, K. T., Ryu, H. U., Lee, S.-A., Cho, Y.-J., Kim, J. H., Kang, K.-W., Shin, D. J., Lee, G. H., Hwang, K. J., Kim, Y.-S., Kim, J. B., Kim, J.-E., Lee, S.-Y., y Seo, J.-G. (2019). Factors associated with social anxiety in South Korean adults with epilepsy. *Epilepsy y Behavior*, 101.
<https://doi.org/10.1016/j.yebeh.2019.106569>
- Heimberg, R. G., Hofmann, S. G., Liebowitz, M. R., Schneier, F. R., Smits, J. A. J., Stein, M. B., Hinton, D. E., y Craske, M. G. (2014). Social anxiety disorder in DSM-5. *Depression and Anxiety*, 31(6), 472-479.
<https://doi.org/10.1002/da.22231>
- Hernández, R., y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc GrawHillEducation.

- Hilario, M. K., y Morales, G. S. (2020). Funcionamiento familiar y estrés de ingresantes en la facultad Ciencias Sociales Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión Huacho 2019. *Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión*.
<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4157>
- Hurtado, P. (2021). Relación entre la funcionalidad familiar y el nivel de ansiedad en gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”- Huancayo, 2020 [Tesis, Universidad Continental].
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10344/1/IV_FF_HU_501_TE_Hurtado_Yarasca_2021.pdf
- Jefferies, P., y Ungar, M. (2020). Social anxiety in young people: A prevalence study in seven countries. *PLOS ONE*, 15(9), e0239133.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0239133>
- La Asociación de Trastornos de Ansiedad y Depresión de América. (2022). *Trastorno de Ansiedad Social (Fobia Social)*. ADA.
<https://adaa.org/sites/default/files/ADAA%20Trastorno%20%20de%20Ansiedad%20Social.pdf>
- Laván, M. (2019). *Funcionalidad familiar y trastornos mentales en adolescentes de la I.E. Wilfredo Ezequiel Ponce Chirinos – Yorongos – Rioja—San Martín. Mayo—Octubre 2019* [Universidad Nacional De San Martín – Tarapoto].
<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3568/ENFERMERIA%20-%20Marl%C3%ADth%20Lav%C3%A1n%20Manchay.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Li, M., Li, L., Wu, F., Cao, Y., Zhang, H., Li, X., Zou, J., Guo, Z., y 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, 255-260.
<https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.03.048>
- Li, R., Tang, R., Li, Z., Jiang, H., Liu, X., y Wang, W. (2021). The Influence of Family Function on Occupational Attitude of Chinese Nursing Students in the Probation Period: The Moderation Effect of Social Support. *Journal of*

- Korean Academy of Nursing*, 51(6), 746-757.
<https://doi.org/10.4040/jkan.21103>
- Lin, Y., Hu, Z., Alias, H., y Wong, L. P. (2020). Knowledge, Attitudes, Impact, and Anxiety Regarding COVID-19 Infection Among the Public in China. *Frontiers in Public Health*, 8, 236. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2020.00236>
- López, F., y Cedeño, H. (2021). Funcionamiento familiar en pacientes drogodependientes. *Revista Científica Sinapsis*, 2(20), Article 20.
<https://doi.org/10.37117/s.v2i20.519>
- Lyvers, M., Mayer, K., Needham, K., y Thorberg, F. A. (2019). Parental bonding, adult attachment, and theory of mind: A developmental model of alexithymia and alcohol-related risk. *Journal of Clinical Psychology*, 75(7), 1288-1304. <https://doi.org/10.1002/jclp.22772>
- Manrique, M., y Calvet, M. (2022). Ansiedad según género, edad y grado de estudios en adolescentes de San Martín de Porres, Lima. *Socialium*, 6(1), Article 1. <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2022.6.1.1106>
- Molina, A., y Badillo, M. (2017). Psychometric Study of the Depression, Anxiety and family Dysfunction Scales in Students at Universidad Industrial de Santander. *Acta Colombiana de Psicología*, 20(1), 232-241.
- Mora, B. A., y Obelar, S. M. (2019). *Diversidad familiar. Una perspectiva antropológica*. Editorial UOC.
- Morán, V., Azpilicueta, A., Cupani, M., y García- López, L. (2019). Validación del Inventario de Fobia y Ansiedad Social – Forma Breve para universitarios argentinos. *Avaliação Psicológica*, 18(2), 147-155.
<http://dx.doi.org/10.15689/ap.2019.1802.16760.05>
- Munguia, M. N. (2019). *Propiedades psicométricas de la escala de ansiedad social de Liebowitz en estudiantes universitarios de Huancayo* [Tesis, Universidad Continental].
<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/6996>
- Municipalidad de Lima. (2022). *Defensoría Municipal del Niño, Niña y Adolescente (Demuna)*. MunLima. <https://www.munlima.gob.pe/gerencias/gerencia-de-desarrollo-social/defensoria-municipal-del-nino-nina-y-adolescente-demuna/>

- O'Day, E., Morrison, A., Goldin, P., Gross, J., y Heimberg, R. (2019). Social anxiety, loneliness, and the moderating role of emotion regulation. *Journal of Social and Clinical Psychology, 38*(9), 751-773.
- Observatorio Nacional de las Familias. (2022). *Familia*.
<https://observatoriodelasfamilias.mimp.gob.pe/familia.html>
- Ochando, E. (2020). Cambios sociales en la familia, la escuela y la sociedad. *Curso de psiquiatría del niño y del adolescente para pediatras*.
<https://www.cursopsiquiatriasema.com/tema-15-cambios-sociales-en-la-familia-la-escuela-y-la-sociedad-su-influencia-en-el-desarrollo-papel-del-pediatra/>
- Ochoa, A., Diez-Martínez, E., y Garbus, P. (2020). Análisis del concepto de participación en estudiantes de secundarias públicas. *Sinéctica, 54*.
[https://doi.org/10.31391/s2007-7033\(2020\)0054-003](https://doi.org/10.31391/s2007-7033(2020)0054-003)
- Oficina de Salud Mental del Estado de New York. (2018). *Trastornos de ansiedad*. Gobierno de Estados Unidos.
<https://omh.ny.gov/omhweb/resources/publications/docs/anxiety-spanish.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *COVID-19 pandemic triggers 25% increase in prevalence of anxiety and depression worldwide*.
<https://www.who.int/news/item/02-03-2022-covid-19-pandemic-triggers-25-increase-in-prevalence-of-anxiety-and-depression-worldwide>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020a). *Adaptación*. DeCS.
<https://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020c). *Afecto*. DeCS.
<https://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020b). *Participación*. DeCS.
<https://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/>
- Organización Panamericana de la Salud, y Organización Mundial de la Salud. (2017). *Depresión y otros trastornos mentales comunes Estimaciones sanitarias mundiales*. Organización Panamericana de la Salud.
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf>
- Ortuño, E. I., y Espinosa, C. U. (2021). La mediación de conflictos y sus aportaciones al cambio sociocultural de la familia mexicana. *Áreas. Revista*

- Internacional de Ciencias Sociales*, 42, Article 42.
<https://doi.org/10.6018/areas.488621>
- Peng, B., Hu, N., Yu, H., Xiao, H., y Luo, J. (2021). Parenting Style and Adolescent Mental Health: The Chain Mediating Effects of Self-Esteem and Psychological Inflexibility. *Frontiers in Psychology*, 12, 738170.
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.738170>
- Pérez, B., y Elena, M. (2017). La familia: Desde lo tradicional a lo discutible. *Revista Novedades en Población*, 13(26), 58-68.
- Ponce-Alencastro, J. A., Arredondo-Aldana, K., y Mera-Posligua, M. J. (2021). Ansiedad social: Intervención desde la terapia de aceptación y compromiso a propósito de un caso. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR*. ISSN: 2737-6273., 4(8 Ed. esp.), Article 8 Ed. esp.
<https://doi.org/10.46296/gt.v4i8edesp.0035>
- Rivera, A. L. (2021). *Estrés laboral y funcionalidad familiar en tres compañías constructoras en Lima, Perú* [Tesis de Maestría, Universidad Femenina del Sagrado Corazón].
<https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/handle/20.500.11955/836>
- Rojas, E. (2014). *Cómo superar la ansiedad* (Primera edición). Editorial Planeta.
 file:///C:/Users/user-
 idr6/Downloads/29106_Como_superar_la_ansiedad.pdf
- Sánchez, H., Reyes, C., y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística* (1era ed.). Universidad Ricardo Palma.
- Shao, R., He, P., Ling, B., Tan, L., Xu, L., Hou, Y., Kong, L., y Yang, Y. (2020). Prevalence of depression and anxiety and correlations between depression, anxiety, family functioning, social support and coping styles among Chinese medical students. *BMC Psychology*, 8(1), 38.
<https://doi.org/10.1186/s40359-020-00402-8>
- Siguenza, W., Buñay, R., y Guamán, M. (2018). Funcionamiento familiar real e ideal según el modelo Circumplejo de Olson. *MASKANA*, 77-85.
- Soriano, J., Pérez-Fuentes, M., Molero, M., Tortosa, B., y González, A. (2019). Beneficios de las intervenciones psicológicas en relación al estrés y ansiedad: Revisión sistemática y metaanálisis. *Eur J Educ Psychol*, 12(2), 191-206. <https://doi.org/10.30552/ejep.v12i2.283>

- UNICEF. (2019). *Más del 20% de los adolescentes de todo el mundo sufren trastornos mentales*. <https://www.unicef.org/mexico/comunicados-prensa/m%C3%A1s-del-20-de-los-adolescentes-de-todo-el-mundo-sufren-trastornos-mentales>
- UNICEF. (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>
- Vásquez, A. D. (2022). *Relación entre funcionamiento familiar y ansiedad en pobladores de un asentamiento humano, Pucallpa, 2020* [Universidad Católica los Ángeles de Chimbote]. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25006>
- Viteri, E., Briones, E., Bajaña, V., y Aroni, E. (2019). Funcionalidad familiar y apoyo social percibido. Abordaje desde la intervención comunitaria en Ecuador. *Revista Venezolana de Gerencia*, 24(89), 1-11.
- Xu, J., y Wei, Y. (2013). Social Support as a Moderator of the Relationship between Anxiety and Depression: An Empirical Study with Adult Survivors of Wenchuan Earthquake. *PLoS ONE*, 8(10), e79045. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0079045>
- Zambrano, J., y Mayo, I. (2022). Efectos del funcionamiento familiar en la adolescencia: Una revisión sistemática. *MQRInvestigar*, 6(4), 4. <https://doi.org/10.56048/MQR20225.6.4.2022.03-23>

ANEXOS

- **Formato de consentimiento informado**

“Funcionalidad familiar y ansiedad social en los usuarios de la Defensoría Municipal de la Niña, el Niño y el Adolescente de Villa el Salvador, 2022”

Propósito del Estudio: Lo estamos invitando a participar en un estudio con la finalidad de determinar la funcionalidad familiar y ansiedad social en los usuarios de la Defensoría Municipal de la Niña, el Niño y el Adolescente de Villa el Salvador, 2022. Más allá de este propósito, se obtendrá un conocimiento válido para plantear en el futuro acciones de las gestiones que se vienen realizando en esta unidad orgánica de la institución.

Procedimientos: Si usted acepta participar en este estudio se le realizará 2 cuestionarios (cuestionario Apgar-familiar y la Escala de Ansiedad Social de Liebowitz)

Riesgos y Beneficios: No existe ningún riesgo ni beneficio al participar en este estudio. Finalmente es necesario manifestarle que no habrá remuneración y/o pago de ningún tipo por su participación en este estudio.

Confidencialidad: No se divulgará su identidad en ninguna etapa de la investigación, pues toda la información que Ud. brinde será usada solo con fines estrictos de estudio. En caso este estudio fuese publicado se seguirá salvaguardando su confidencialidad, ya que no se le pedirá en ningún momento sus nombres ni apellidos.

Se pone en conocimiento que Ud. puede decidir retirarse de este estudio en cualquier momento de este, sin perjuicio alguno.

Yo: _____ con número de DNI: _____ Acepto voluntariamente participar en este estudio luego de haber discutido los objetivos y procedimientos de la investigación con el investigador.

Firma del participante

Fecha

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	MÉTODO
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre funcionalidad familiar y la ansiedad social en los usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre funcionalidad familiar y la ansiedad social en los usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Si existe relación entre funcionalidad familiar y la ansiedad social en los usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador</p>	<p>Variable1</p> <p>Funcionalidad Familiar</p>	<p>1.1. Adaptación</p>	<p>Capacidad de usar recursos <u>intra</u> y <u>extra</u> familiares para resolver problemas y adaptarse a nuevas situaciones.</p>	<p>ENFOQUE CUANTITATIVO</p> <p>ALCANCE: CORRELACIONAL</p> <p>METODO:</p> <p>TIPO: DESCRIPTIVA</p> <p>DISEÑO DE LA INVESTIGACION: NO EXPERIMENTAL</p> <p>TEMPORALIDAD DE LA INVESTIGACION: TRANSVERSAL</p>
				<p>1.2. Participación</p>	<p>Implicación en decisiones y responsabilidades de cada miembro de la familia.</p>	
				<p>1.3. Gradiente de desarrollo personal (crecimiento)</p>	<p>Nivel de aceptación apoyo entre los miembros de la familia. Maduración física y emocional. Autorrealización.</p>	

				1.4.Afecto	Respuestas ante las expresiones de amor, cariño, respeto entre otras.	POBLACION: 300 usuarios DE LA DEMUNA DE VES MUESTRA: PROBABILISTICA INSTRUMENTOS: <ul style="list-style-type: none"> • APGAR • Escala de Ansiedad Social de Liebowitz (LSAS)
				1.5.Recursos	Compromiso de los miembros de la familia en recursos: tiempo, espacio y dinero, en atención a necesidades físicas y emocionales.	
PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Cuál es la relación entre el resultado de funcionalidad familiar y la dimensión de temor o ansiedad en situaciones sociales en los usuarios de la DEMUNA de	OBJETIVOS ESPECÍFICOS Identificar la relación entre la funcionalidad familiar y la dimensión de temor o ansiedad en situaciones sociales en los usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS Si existe relación entre la funcionalidad familiar y la dimensión de temor o ansiedad en situaciones sociales en los usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador.	Variable2 Ansiedad Social	2.1 Temor o ansiedad en situaciones sociales	5. Hablar con personas que tienen autoridad 7. Ir a una fiesta 10. Llamar por teléfono a alguien que no conoce demasiado 11. Hablar con personas que usted no conoce demasiado 12. Conocer gente nueva 15. Ser el centro de la atención 18. Expresar un	

<p>Villa el Salvador?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el resultado de funcionalidad familiar y la dimensión de evitación de las situaciones sociales en los usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador?</p>	<p>Determinar la relación entre el resultado de funcionalidad familiar y la dimensión de evitación de las situaciones sociales en los usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador.</p>	<p>Si existe relación entre el resultado de funcionalidad familiar y la dimensión de evitación de las situaciones sociales en los usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador</p>			<p>desacuerdo o una desaprobación a personas que usted no conoce demasiado 19. Mirar a los ojos a alguien que usted no conoce demasiado 22. Devolver una compra a una tienda 23. Dar una fiesta 24. Resistir la presión de un vendedor insistente</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre el resultado de funcionalidad familiar y la dimensión de</p>	<p>Reconocer la relación entre el resultado de funcionalidad familiar y la dimensión de temor o ansiedad en</p>	<p>Si existe relación entre el resultado de funcionalidad familiar y la dimensión de temor o ansiedad en situaciones de ejecución en los usuarios de la</p>		<p>2.2 Evitación de las situaciones sociales</p>	<p>5. Hablar con personas que tienen autoridad 7. Ir a una fiesta 10. Llamar por teléfono a alguien que no conoce demasiado 11. Hablar con personas que usted no conoce</p>	

<p>temor o ansiedad en situaciones de ejecución en los usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el resultado de funcionalidad familiar y la dimensión de evitación de situaciones de ejecución en los usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador?</p>	<p>situaciones de ejecución en los usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador</p> <p>Identificar la relación entre el resultado de funcionalidad familiar y la dimensión de evitación de situaciones de ejecución en los usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador</p>	<p>DEMUNA de Villa el Salvador</p> <p>Si existe relación entre el resultado de funcionalidad familiar y la dimensión de evitación de situaciones de ejecución en los usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador.</p>			<p>demasiado</p> <p>12. Conocer gente nueva</p> <p>15. Ser el centro de la atención</p> <p>18. Expresar un desacuerdo o una desaprobación a personas que usted no conoce demasiado</p> <p>19. Mirar a los ojos a alguien que usted no conoce demasiado</p> <p>22. Devolver una compra a una tienda</p> <p>23. Dar una fiesta</p> <p>24. Resistir la presión de un vendedor insistente.</p>	
				<p>2.3 Temor o ansiedad en situaciones de ejecución</p>	<p>1. Llamar por teléfono en presencia de otras personas</p> <p>2. Participar en grupos pequeños</p> <p>3. Comer en</p>	

					<p>lugares públicos 4. Beber con otras personas en lugares públicos 6. Actuar, hacer una representación o dar una charla ante un público 8. Trabajar mientras le están observado 9. Escribir mientras le están observado 13. Orinar en servicios públicos 14. Entrar a una sala cuando el resto de la gente ya está sentada 16. Intervenir en una reunión 17. Hacer un examen, test o prueba 20. Exponer un informe a un grupo 21. Intentar ligar a alguien.</p>	
--	--	--	--	--	--	--

				2.4 Evitación de situaciones de ejecución	<p>1. Llamar por teléfono en presencia de otras personas</p> <p>2. Participar en grupos pequeños</p> <p>3. Comer en lugares públicos</p> <p>4. Beber con otras personas en lugares públicos</p> <p>6. Actuar, hacer una representación o dar una charla ante un público</p> <p>8. Trabajar mientras le están observado</p> <p>9. Escribir mientras le están observado</p> <p>13. Orinar en servicios públicos</p> <p>14. Entrar a una sala cuando el resto de la gente ya está sentada</p> <p>16. Intervenir en una reunión</p> <p>17. Hacer un examen, test o prueba</p>	
--	--	--	--	---	---	--

					20. Exponer un informe a un grupo 21. Intentar ligar a alguien.	
--	--	--	--	--	--	--

Baremos Escala de Ansiedad Social de Liebowitz

Niveles	Temor o ansiedad en situaciones sociales	Evitación de las situaciones sociales	Temor o ansiedad en situaciones de ejecución	Evitación de situaciones de ejecución	Global
Leve	0 - 4	0 - 5	0 - 6	0 - 7	0 - 23
Moderada	5 - 9	6 - 10	7 - 12	8 - 13	24 - 42
Grave	≥10	≥11	≥13	≥14	≥ 43

MUNICIPALIDAD DE VILLA EL SALVADOR
DEFENSORÍA MUNICIPAL DE LA NIÑA, NIÑO Y ADOLESCENTE - DEMUNA
DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR,
PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA
ACREDITACIÓN 15206



"Año del fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Villa El Salvador, 03 de octubre del 2022

CARTA N°05-2022/DEMUNA/SGSSBDOC/GDIS/MVES

Sr.
JESUS ARTURO MORALES ZAPATA

ASUNTO: APROBACIÓN DE SOLICITUD PARA LA EVALUACIÓN DE LOS
USUARIOS CONSULTANTES EN LA DEMUNA DE VILLA EL SALVADOR

REFERENCIA: DOCUMENTO ADMINISTRATIVO N° 23148-2023

De nuestra mayor consideración:

Reciba un saludo cordial de la Municipalidad de Villa el Salvador, Gerencia de Desarrollo e Inclusión Social, a través de la Sub Gerencia de Salud, Sanidad y Bienestar Social – Defensoría Municipal del Niño, Niña y Adolescente.

Como institución que vela por los derechos del niño, niña y adolescente, su solicitud ha sido evaluada y aprobada para que pueda encuestar a la población de usuarios que acuden a nuestra Defensoría Municipal, pudiendo realizar el proceso para su investigación y contribuir a la comunidad científica, beneficiando a su vez con los resultados, a futuras investigaciones realizadas en otras instituciones del Distrito de Villa el Salvador.

Para cualquier coordinación comunicarse con la Lic. Rosalinda Muñoz Soto, Responsable de la Defensoría Municipal del Niño, Niña y Adolescente – Número: 3192530 anexo 167 o 211.

Sin otro particular, nos despedimos de usted.

Atentamente,



MUNICIPALIDAD DE VILLA EL SALVADOR
SUBGERENCIA DE SALUD, SANIDAD Y BIENESTAR SOCIAL
LIC. ROSALINDA MUÑOZ SOTO
RESPONSABLE DE LA DEFENSORÍA MUNICIPAL DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE

SUBGERENCIA DE SALUD, SANIDAD Y BIENESTAR SOCIAL (DEMUNA, OMAPED Y CIAM)
GERENCIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL

Solicitud para evaluar a los usuarios de la DEMUNA de Villa el Salvador

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Villa el Salvador, 27 de septiembre del 2022

MUNICIPALIDAD DE VILLA EL SALVADOR

Sr. ~~KEVIN~~ IÑIGO PERALTA
ALCALDE DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR



CON ATENCIÓN: A la Subgerencia de Salud, Sanidad y Bienestar Social, DEMUNA, OMAPED y Adulto Mayor

Asunto: Solicito permiso para evaluar a los usuarios consultantes que acuden a la DEMUNA de Villa el Salvador.

Presente.-

De mi mayor consideración:

Reciba un saludo cordial, mi nombre es Jesús Arturo Morales Zapata, identificado con DNI N°73494192, Bachiller en la carrera de Psicología de la Universidad Ricardo Palma, mi código universitario es 201512815 y mi número de celular es 987807684.

El motivo del presente es explicar que actualmente me encuentro realizando mi tesis para obtener el grado académico de Licenciado en Psicología, y la población en la que me estoy enfocando son personas con presuntas complicaciones en sus relaciones familiares. Las dos pruebas que se utilizarán son psicométricas, de sencilla aplicación y poca inversión de tiempo para los usuarios evaluados; mencionado lo anterior, la DEMUNA de Villa el Salvador, brinda una atención a usuarios favorables a mi investigación, por lo que solicito el permiso para evaluar a los usuarios consultantes que acuden a la DEMUNA de Villa el Salvador.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para renovarle mis consideraciones y agradecer de antemano el trabajo realizado por su gestión.

Atentamente,

Jesús Arturo Morales Zapata
DNI N° 73494192