REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Universidad Católica de Santa María

Facultad de Ciencias Sociales y Humanidades

Escuela Profesional de Trabajo Social

Disfunción familiar asociado a los niveles de ansiedad de las madres que participan del Programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata, Arequipa 2024

Tesis presentada por la Bachiller:

Malaga Callapiña, Ruth Delia

ORCID: 0009-0000-4353-8511

para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social

Asesor (a):

Mg. Gil Mejia, Wendy Sandy

ORCID: 0000-0003-2468-0728

Arequipa – Perú

2024

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

TRABAJO SOCIAL

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 03 de Diciembre del 2024

Dictamen: 012442-C-EPTS-2024

Visto el borrador del expediente 012442, presentado por:

2016147142 - MALAGA CALLAPIÑA RUTH DELIA

Titulado:

DISFUNCIÓN FAMILIAR ASOCIADO A LOS NIVELES DE ANSIEDAD DE LAS MADRES QUE PARTICIPAN DEL PROGRAMA VASO DE LECHE DEL DISTRITO DE PAUCARPATA, AREQUIPA 2024

Nuestro dictamen es:

APROBADO

Titulo Profesional/Titulo de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

29425577 - PINTO POMAREDA HILDA LIZBETH
DICTAMINADOR

41879437 - CALISAYA MESTAS LILIANA
DICTAMINADOR

29656663 - CONCHA MARTEL MARIA ANGELICA
DICTAMINADOR

Disfunción familiar asociado a los niveles de ansiedad de las madres que participan del Programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata, Arequipa 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

26%	25%	7%	12%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	3%
3	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

DEDICATORIA

A mi madre por su gran amor, comprensión y por brindarme el apoyo incondicional que me ha permitido lograr esta meta.

A mi padre por su ejemplo de constancia, esfuerzo y dedicación, valores que han formado la persona que soy.

A José Luis y Ximenita por ser mi inspiración, por su comprensión y por ser fuente de alegría en los momentos difíciles.

A mis hermanas y familia por su cariño y aliento en esta etapa.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por su inmenso amor, por guiar mis pasos y permitir culminar esta meta.

A las docentes de la Escuela Profesional de Trabajo Social, quienes a lo largo de mi formación profesional supieron orientarme y compartir sus conocimientos.

A las madres de familia que participaron en esta investigación.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo general determinar la relación de la disfunción familiar asociado a los niveles de ansiedad de las madres que participan del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata, Arequipa 2024. La metodología, tiene un enfoque cuantitativo, con un tipo básico y correlacional, el diseño es no experimental y transversal. La población y muestra está conformada por 40 madres del programa Vaso de Leche Jesús María del distrito de Paucarpata. Se usa la encuesta como técnica y los cuestionarios Apgar Familiar e IDARE como instrumentos, con métodos de análisis descriptivos e inferenciales para caracterizar y establecer relaciones. Los resultados indican una relación entre diversas dimensiones de la disfunción familiar y la ansiedad en madres participantes del programa Vaso de Leche. La mayoría de las madres con ansiedad media (70%) presentan disfunción leve (37.5%) o moderada (20%). En cuanto a la adaptabilidad, un 40% de madres con ansiedad media tienen disfunción leve. La cooperación refleja un 27.5% con disfunción leve y ansiedad media. En desarrollo, el 32.5% de madres con ansiedad media presentan disfunción leve. Afectividad y capacidad resolutiva muestran una tendencia similar, con 27.5% y 35% respectivamente. Las correlaciones de Spearman revelan valores negativos bajos, lo que sugiere una relación baja entre la disfunción familiar y la ansiedad. Se concluye que, se observa una distribución variada de la ansiedad según el tipo de disfunción familiar, no se encuentra una relación significativa entre ambas variables. La mayoría de las madres presentan disfunción entre leve a moderada y ansiedad moderada, sugiriendo la necesidad de intervenciones específicas.

Palabras clave: Ansiedad, disfunción familiar, madres beneficiarias del Vaso de leche.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

ABSTRACT

The general objective of this study is to determine the relationship of family dysfunction associated with the anxiety levels of mothers who participate in the Vaso de Leche program in the district of Paucarpata, Arequipa 2024. The methodology has a quantitative approach, with a basic type and correlational, the design is non-experimental and transversal. The population and sample are made up of 40 mothers from the Vaso de Leche Jesús María program in the district of Paucarpata. The survey is used as a technique and the Familial Apgar and IDARE questionnaires as instruments, with descriptive and inferential analysis methods to characterize and establish relationships. The results indicate a relationship between various dimensions of family dysfunction and anxiety in mothers participating in the Vaso de Leche program. The majority of mothers with medium anxiety (70%) present mild (37.5%) or moderate (20%) dysfunction. Regarding adaptability, 40% of mothers with medium anxiety have mild dysfunction. Cooperation reflects 27.5% with mild dysfunction and medium anxiety. In development, 32.5% of mothers with medium anxiety present mild dysfunction. Affectivity and resolution capacity show a similar trend, with 27.5% and 35% respectively. Spearman correlations reveal low negative values, suggesting a low relationship between family dysfunction and anxiety. It is concluded that a varied distribution of anxiety is observed depending on the type of family dysfunction; no significant relationship is found between both variables. Most mothers present mild to moderate dysfunction and moderate anxiety, suggesting the need for specific interventions.

Keywords: Anxiety, family dysfunction, mothers who are beneficiaries of the Vaso de leche program.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN 1

CAPÍTULO I.....3

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN 4

1.1. Enunciado del problema 4

1.2. Planteamiento del problema 4

1.2.1. Problema general 7

1.2.2. Problemas específicos 7

1.3. Campo, Área y Línea.....7

1.4. Operacionalización de variables.....8

1.5. Justificación.....8

1.6. Objetivos de la Investigación 9

1.6.1. Objetivo General 9

1.6.2. Objetivos Específicos 9

1.7. Marco teórico conceptual 9

1.7.1. Disfunción familiar.....9

1.7.2. Ansiedad 16

1.7.3. Rol del trabajador social con familias 22

1.8. Antecedentes Investigativos 23

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

1.8.1. Antecedentes internacionales 23

1.8.2. Antecedentes nacionales.....24

1.8.3. Antecedentes locales 26

1.9. Hipótesis.....27

1.9.1. Hipótesis general 27

1.9.2. Hipótesis específicas 27

2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN 28

2.1. Tipo, Nivel y Diseño de investigación 28

2.1.1. Tipo de investigación 28

2.1.2. Nivel de investigación 28

2.1.3. Diseño de investigación.....28

2.2. Técnica e Instrumento 28

2.2.1. Técnica de recolección de datos 28

2.2.2. Instrumento de recolección de datos 28

2.3. Campo de verificación.....32

2.3.1. Ámbito Geográfico.....32

2.3.2. Unidad de Estudio 32

2.3.3. Temporalidad.....32

2.4. Estrategias de Recolección de Datos 32

2.5. Criterios de procesamiento de información.....33

2.6. Cronograma 34

CAPÍTULO II 35

1. ANÁLISIS DE RESULTADOS.....36

1.1. Resultados análisis descriptivo.....36

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

1.2. Resultados análisis inferencial 65

2. DISCUSIÓN 69

3. DIAGNÓSTICO 74

3.1. MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PAUCARPATA 74

3.1.1. Ubicación geográfica 74

3.1.2. Reseña Histórica 74

3.1.3. Misión 75

3.1.4. Visión 75

3.1.5. Objetivos Estratégicos de la Municipalidad de Paucarpata 76

3.2. Método 76

3.3. Identificación de problemas 77

3.4. Problema Objeto de Intervención 79

CAPÍTULO III 80

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN 81

PROYECTO Nº1 82

1. Fundamentación 82

2. Árbol de problemas 83

3. Árbol de objetivos 84

4. Matriz del Marco lógico del Proyecto 85

5. Objetivo 87

5.1 Objetivo general 87

5.2 Objetivos específicos 87

6. Meta 87

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

7. Indicadores 87

8. Medios de verificación 87

9. Actividades 88

e) Evaluación 89

10. Periodo de ejecución.....89

PROYECTO Nº2.....90

1. Fundamentación 90

2. Árbol de problemas 91

3. Árbol de objetivos 92

4. Matriz del Marco lógico del Proyecto 93

5. Objetivo 95

5.1 Objetivo general 95

5.2 Objetivos específicos.....95

6. Meta.....95

7. Indicadores 95

8. Medios de verificación 95

9. Actividades 96

a) Coordinación 96

b) Motivación 96

c) Organización.....96

d) Capacitación 96

e) Evaluación 97

10. Periodo de ejecución.....97

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CONCLUSIONES 98

SUGERENCIAS 100

REFERENCIAS 101

ANEXOS.....109

Anexo 1: Instrumentos de recolección de datos.....109

Anexo 2: Matriz de consistencia 112

Anexo 3: Matriz de sistematización de datos.....113

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de variable 8

Tabla 2 Clasificación actual de los trastornos de ansiedad (DSM V) 17

Tabla 3 Clasificación actual de los trastornos de ansiedad (CIE 10) 18

Tabla 4 Cronograma de actividades 34

Tabla 5 Datos demográficos 36

Tabla 6 Niveles de Disfunción familiar 40

Tabla 7 Niveles de las dimensiones de la Disfunción familiar 42

Tabla 8 Niveles de Ansiedad 45

Tabla 9 Niveles de las dimensiones de Ansiedad 47

Tabla 10 Asociación entre la Disfunción familiar y la Ansiedad 49

Tabla 11 Asociación entre la dimensión Adaptabilidad y la Ansiedad 51

Tabla 12 Asociación entre la dimensión Cooperación y la Ansiedad 54

Tabla 13 Asociación entre la dimensión Desarrollo y la Ansiedad 56

Tabla 14 Asociación entre la dimensión Afectividad y la Ansiedad 59

Tabla 15 Asociación entre la dimensión Capacidad resolutiva y la Ansiedad 62

Tabla 16 Prueba de normalidad entre la Disfunción familiar y la Ansiedad 65

Tabla 17 Prueba de hipótesis general entre la Disfunción familiar y la Ansiedad 66

Tabla 18 Prueba hipótesis especifica entre las dimensiones de la Disfunción familiar y la Ansiedad 67

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

INTRODUCCIÓN

La familia representa el núcleo básico que sostiene a la sociedad, siendo un entorno crucial para el desarrollo emocional, social y psicológico de sus miembros, la dinámica familiar influye profundamente en el bienestar individual de cada miembro, afectando su salud mental y emocional (Walsh, 2019). En este sentido, la disfunción familiar es un fenómeno ampliamente estudiado debido a su impacto en la salud mental y emocional de los miembros de la familia, este concepto se refiere a la incapacidad de una familia para funcionar de manera saludable y proporcionar apoyo emocional adecuado a sus miembros (Valladares-Garrido et al., 2023).

Las consecuencias de la disfunción familiar pueden manifestarse en diversas formas, como el aumento de los niveles de ansiedad, depresión y otros trastornos psicológicos en los miembros de la familia (Higgins, 2019). En particular, las madres juegan un rol fundamental en la dinámica familiar y su bienestar emocional es fundamental para el funcionamiento saludable de la familia, la ansiedad tiene similitudes con el miedo, siendo una incomodidad ante un estímulo percibido como amenazante que puede afectar no solo a la madre, sino también a la calidad de las relaciones dentro del hogar y el desarrollo emocional de los hijos (Smith et al., 2021).

El programa Vaso de Leche, implementado en varios distritos de Perú, incluido Paucarpata en la ciudad de Arequipa, es una iniciativa gubernamental diseñada para proporcionar apoyo nutricional a familias de bajos recursos, aunque este programa tiene un enfoque primario en la nutrición infantil, también tiene implicaciones significativas para la salud mental y el bienestar general de las madres participantes (Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, 2022).

Sin embargo, la relación específica entre la disfunción familiar y los niveles de ansiedad en las madres que participan en el programa Vaso de Leche no ha sido completamente explorada, estudios recientes sugieren que los factores económicos y sociales asociados con la

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

participación en programas de apoyo pueden tener un impacto en la dinámica familiar y el bienestar emocional de las madres (Florentino et al., 2023).

El presente estudio se propone llenar ese vacío en la literatura, examinando cómo la disfunción familiar se relaciona con los niveles de ansiedad de las madres en este contexto específico, la identificación de esta relación podría ser fundamental para diseñar intervenciones que no solo mejoren la salud nutricional, sino también el bienestar psicológico de las madres y, por ende, de sus familias.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CAPÍTULO I

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Enunciado del problema

Disfunción familiar asociado a los niveles de ansiedad de las madres que participan del Programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata, Arequipa 2024.

1.2. Planteamiento del problema

La familia cumple una función esencial en cómo se desarrolla una enfermedad y también en el camino hacia la recuperación y la rehabilitación, siempre y cuando siga cumpliendo con sus responsabilidades fundamentales.

A nivel mundial, en la investigación realizada por Melo et al. (2021) consideró que 186 puérperas se centran en el reconocimiento de los niveles de ansiedad y autoeficacia en la lactancia materna durante los períodos de 60, 120 y 180 días después del parto, así como en el análisis de cómo la ansiedad afecta la autoeficacia de la lactancia en estas mujeres. Observamos una correlación entre bajos niveles de ansiedad y una mayor autoeficacia a los 60 días posparto. En síntesis, se destaca la importancia de abordar la salud mental de las puérperas, ya que aquellas con niveles bajos de ansiedad demostraron una mayor autoeficacia, lo que podría fomentar una lactancia materna exclusiva más prolongada.

Para la investigación de Palma (2023), la Asociación Estadounidense de Psicología señala que la ansiedad se define por sentimientos de tensión, cambios físicos y preocupación que pueden provocar un aumento en la presión arterial. Individuos con trastornos de ansiedad suelen experimentar pensamientos recurrentes, miedo constante y evitación de ciertas situaciones. Se describe también como una respuesta común y natural del ser humano frente a circunstancias estresantes.

La OMS (2022) define la salud mental como "una condición de bienestar donde cada individuo desarrolla su capacidad al máximo, afronta las presiones diarias, trabaja de manera eficiente y satisfactoria, y aporta de manera constructiva a la sociedad".

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Según Olson, el funcionamiento de la familia se fundamenta en las relaciones emocionales y la interacción entre sus miembros. También señala que la familia tiene la capacidad de ajustar su estructura para mejorar las situaciones que se manifiestan durante el transcurso de la vida y alcanzar una estabilidad que favorezca un desarrollo integral (Galvis et al. 2022).

A nivel nacional encontramos una investigación realizada por Espinoza & Mendieta (2023) se centra en las condiciones laborales de las mujeres, su deterioro y la interpretación del efecto causado por el Covid-19 en el aspecto socioeconómico. Empleando un enfoque cuantitativo y transversal, utilizando cuestionarios y entrevistas con 62 madres beneficiarias y el presidente del Comité. Los resultados indican que los efectos negativos del Covid-19 se reflejan en los ingresos y la competencia para suplir los requerimientos fundamentales de las familias, influenciados por limitaciones educativas y laborales. Las madres beneficiarias residen en viviendas alquiladas con servicios básicos, enfrentando desafíos económicos y emocionales derivado de la problemática sanitaria.

La participación de la familia para Peña et al. (2022) es crucial en el desarrollo de una afección, y también en el trayecto hacia la recuperación y la rehabilitación, siempre y cuando siga desempeñando sus responsabilidades fundamentales.

Cuando uno de los hijos en la familia experimenta una patología, independientemente de que sea aguda o crónica, es común que los padres experimenten diferentes cambios en su estado de ánimo. Además, se observa una disparidad en los niveles de ansiedad de los padres y las madres, destacándose un mayor impacto en las madres. La ansiedad surge cuando una persona se siente amenazada por conflictos externos, como la pérdida de un ser querido, o internos, como el temor al fracaso. Las mujeres suelen presentar trastornos de ansiedad con mayor frecuencia, especialmente entre los 20 y 40 años y una duración promedio de 5 años

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

antes de buscar ayuda psiquiátrica. A pesar de ello, los factores culturales pueden modificar o disimular trastornos de ansiedad reales (Arias et al. 2022).

La falta de equilibrio en la familia y la ansiedad son desafíos sociales que afectan a las madres que forman parte del programa del vaso de leche. Por ello, los trabajadores sociales brindan servicios como asesoramiento, apoyo en grupos, referencias a recursos comunitarios y asistencia con el cuidado de los niños, con el objetivo de permitir que las madres realicen sus tareas domésticas con tranquilidad, fomentando así un entorno saludable para el desarrollo de los niños (Huaman, 2019).

Durante las distintas fases del desarrollo familiar, se enfrentan a diversas situaciones críticas del ciclo evolutivo que implican cambios tanto a nivel individual como familiar. Estas etapas pueden considerarse como momentos de crisis, ya que, al transitar de una etapa a otra, existe la posibilidad de que las funciones familiares no estén claramente definidas debido a la asunción de nuevos roles por parte de los miembros. La conciliación de estas funciones puede generar fluctuaciones, transformaciones e inseguridades que se manifiestan en ciertos niveles de desorganización, lo cual se conoce como crisis evolutiva. Es importante destacar que las crisis en el ámbito familiar no siempre tienen repercusiones negativas y no siempre están asociadas a situaciones traumáticas, sino que están vinculadas a eventos normales en el desarrollo familiar. Cuando se menciona una crisis familiar, no necesariamente se refiere a una familia disfuncional, sino más bien a cambios en el sistema familiar. Si la familia logra adaptarse a estas reorganizaciones pueden llegar a ser una fuente de desarrollo y crecimiento familiar (Valencia, 2020).

A nivel local podemos ver que en su investigacion Luza (2020) en un estudio con cien madres de niños atendidos en el servicio de Pediatría, se exploró la relación entre la disfunción familiar y la ansiedad materna mediante un diseño de corte transversal con análisis bivariado. Se observó que el 47% de las madres experimentaron ansiedad en diferentes niveles, mientras

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

que el 58.8% mostró algún grado de disfunción familiar. A pesar de esto, no se identificó una correlación relevante entre los niveles de ansiedad y la disfunción familiar. Además, variables como estado civil, convivencia con la pareja, diagnóstico del niño y cantidad de hijos no presentaron relación con estos aspectos. En síntesis, no se observó una conexión significativa entre la ansiedad y la disfunción familiar en el hospital analizado.

Es importante abordar esta problemática para impulsar el bienestar de las familias y prevenir consecuencias negativas en la salud mental de las madres. Se requieren intervenciones integrales que brinden apoyo psicológico, fortalezcan las habilidades de afrontamiento y fomenten la cohesión familiar.

1.2.1. Problema general

¿Qué asociación existe entre la disfunción familiar y el nivel de ansiedad de las madres que participan en el programa Vaso de Leche en el distrito de Paucarpata, Arequipa en el año 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el grado de disfunción familiar en las familias de las madres que forman parte del programa Vaso de Leche en el distrito de Paucarpata, Arequipa 2024?

¿Cuál es el nivel de ansiedad en las madres participantes del programa Vaso de Leche en el distrito de Paucarpata, Arequipa 2024?

¿Cuál es la relación entre los niveles de ansiedad con las dimensiones de la disfunción familiar entre las madres que participan en el programa Vaso de Leche en el distrito de Paucarpata, Arequipa 2024?

1.3. Campo, Área y Línea

- Campo: Ciencias sociales
- Área: Trabajo social

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

- Línea: Modelos de intervención

1.4. Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de variable

Variable de asociación	Dimensiones/ Indicadores	Ítems	Valores Finales	Tipo de Variable
Disfunción familiar	Adaptabilidad	1	- Funcional - Disfunción leve - Disfunción moderada - Disfunción severa	Categórica
	Cooperación	2		
	Desarrollo	3		Ordinal
	Afectividad	4		
	Capacidad resolutiva	5		Politómica
Variable de asociación	**Dimensiones/ Indicadores**	**Ítems**	**Valores Finales**	**Tipo de Variable**
Ansiedad	Ansiedad Estado	1-20	- Ansiedad baja - Ansiedad media - Ansiedad alta	Categórica Ordinal Politómica
	Ansiedad Rasgo	21-40		

1.5. Justificación

La base teórica de esta investigación se fundamenta en un enfoque que considera que la disfunción familiar genera tensiones para las madres, y que la ansiedad, una condición frecuente en madres, puede verse exacerbada en entornos familiares disfuncionales. El propósito de este estudio es comprender esta interacción con el fin de promover un entorno familiar más saludable y proporcionar apoyo emocional a las madres que forman parte del estudio.

Desde una perspectiva social, este estudio tiene como propósito comprender y abordar estas problemáticas con la intención de mejorar el bienestar tanto emocional como social de las madres, así como de desarrollar estrategias de apoyo que puedan elevar la calidad de vida de

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

las familias participantes en el programa. Asimismo, al detectar y prevenir situaciones de estrés y ansiedad en entornos familiares vulnerables, se promueve la formación de redes de apoyo y la fortificación de un ambiente familiar más saludable y armonioso en la comunidad.

En el ámbito metodológico, se pretende ampliar la comprensión de la interacción entre estos elementos en un entorno particular, con el propósito de fortalecer el respaldo a las madres y potenciar la eficacia del programa. Se utilizará un enfoque riguroso que incluirá herramientas validadas para evaluar tanto la disfunción familiar como la ansiedad, lo que posibilitará la obtención de resultados relevantes con utilidad práctica en la formulación de políticas públicas y en la atención de la salud mental de las madres involucradas.

1.6. Objetivos de la Investigación

1.6.1. Objetivo General

Determinar la relación de la disfunción familiar asociado a los niveles de ansiedad de las madres que participan del programa vaso de leche del distrito de Paucarpata, Arequipa 2024.

1.6.2. Objetivos Específicos

Evaluar el grado de disfunción familiar presente en las familias de las madres que forman parte del programa Vaso de Leche en el distrito de Paucarpata, Arequipa 2024.

Identificar los niveles de ansiedad en las madres participantes del programa Vaso de Leche en el distrito de Paucarpata, Arequipa 2024.

Comparar los niveles de ansiedad con las dimensiones de la disfunción familiar entre las madres que participan en el programa Vaso de Leche en Paucarpata, Arequipa 2024.

1.7. Marco teórico conceptual

1.7.1. Disfunción familiar

1.7.1.1. Teoría estructural del funcionamiento familiar de Minuchin

La familia se conceptualiza como un sistema que tiene una configuración determinada por los individuos que la integran y los modelos de interacción que se repiten; estos modelos

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

determinan de qué forma, en qué momento y con quién se conecta cada miembro de la familia, controlando el comportamiento de sus integrantes (Grosso, 2020).

La estructura de la familia debe mantener una estructura sólida y constante para apoyar a la familia en sus responsabilidades y tareas, resguardándola de influencias externas y brindando un sentimiento de pertenencia a sus miembros. Sin embargo, al mismo tiempo, debe poseer la flexibilidad necesaria para ajustarse a las diferentes demandas de las circunstancias de vida y las diversas etapas de evolución familiar, lo que favorece el crecimiento familiar y los procesos de individualización (Grosso, 2020).

1.7.1.2. Teoría general de sistemas de Von Bertalanffy

Becerra (2020) estudio la teoria de Ludwig von Bertalanffy (1950) la cual describe la familia como la estructura social primaria, que se caracteriza por las relaciones interpersonales y como parte integrante de un sistema social más extenso. Esta dinámica permite que los integrantes de la familia tienen interacción con otros sistemas sociales para definir sus roles y valores, los cuales son inculcados por la familia

Por consiguiente, la contribución de esta teoría nos brinda la oportunidad de concebir a la familia como una entidad completa (sistema), formada por sus miembros (sub-sistemas) que mantienen una relación recíproca y se afectan de manera mutua. Esto implica que lo que ocurra a uno de sus miembros impacta en los demás y en la familia en su conjunto, ya sea de forma favorable o desfavorable (Grosso, 2020).

1.7.1.3. Teoría interaccional de la comunicación de Paul Watzlawick

Jaimes (2020) mencionó en su investigación a Watzlawick (1960) quien plantea que la estructura familiar se define por los patrones de interacción entre los componentes de un sistema relacional, donde la conducta de uno afecta a todos sus integrantes, y la comunicación es la base de estas manifestaciones evidentes. Cuando uno de los momentos de las etapas de una secuencia

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

de comunicación se ve perturbada y se mantiene en el tiempo, surgen problemas de comunicación, las relaciones se deterioran y se generan disfunciones en la familia.

Bajo este enfoque, la familia, concebida como un sistema abierto, que favorece no solo la interacción entre sus integrantes, sino también con el entorno circundante, crea ambientes de comunicación propicios para abordar los problemas que puedan surgir dentro del núcleo familiar (Jaimes, 2020).

1.7.1.4. Definición

Se describe como la condición en la que una familia se encuentra en una situación en la que uno de los padres no desempeña su función principal, lo que resulta en la aparición de dificultades emocionales, psicológicas y espirituales (Chong et al., 2022).

1.7.1.5. Rasgos tipicos de las familias disfuncionales

- Las familias disfuncionales tienden a negar la presencia de dificultades en su núcleo familiar y reaccionan de forma agresiva ante cualquier intento de asistencia (Condor, 2021).
- Se recurre a la mentira como un mecanismo para esconder la verdad y mantener una apariencia de normalidad superficial (Condor, 2021).
- La falta de esperanza y la decepción llevan a generar una incapacidad para enfrentar los desafíos (Condor, 2021).
- Se observan expresiones de agresión tanto física como emocional (Condor, 2021).
- No se participa en actividades grupales positivas, solamente en las crisis (Condor, 2021).
- La conexión emocional se establece a través de la autoridad y el temor, sin presencia de afecto y comprensión (Condor, 2021).

1.7.1.6. Tipos de las familias disfuncionales

A continuación, se presentan algunos de los modelos comunes en familias con problemas de funcionamiento:

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

- Ya sea uno o ambos progenitores tienen dependencias o conductas compulsivas (como drogas, alcohol, juego, exceso de tareas, promiscuidad, entre otros comportamientos) que influyen de manera significativa en la familia (Condor, 2021).
- Ya sea uno o ambos progenitores emplean amenazas o violencia física como forma principal de ejercer control. Los niños pueden presenciar o sufrir la violencia, ser obligados a usarla con sus hermanos, o vivir bajo la amenaza constante de castigo o explosiones violentas por parte de sus padres (Condor, 2021).
- Uno o ambos progenitores utilizan al niño y lo consideran como una propiedad que debe satisfacer las carencias físicas y emocionales de los progenitores (como cuando los niños deben atender a sus padres, brindarles consuelo cuando están tristes, y más) (Condor, 2021).
- Uno o ambos padres no pueden brindar al niño los cuidados esenciales y el respaldo financiero requerido, o amenazan con no brindarle al niño los cuidados correspondientes. Asimismo, no le ofrecen el apoyo emocional adecuado (Condor, 2021).
- Uno o ambos padres imponen un control excesivamente autoritario sobre los niños, generalmente aferrándose estrictamente a un conjunto específico de creencias (ya sea religiosas, políticas, personales, etc.). Se espera que los hijos cumplan rigurosamente con este sistema de creencias sin considerar sus propias opiniones o preferencias (Condor, 2021).

1.7.1.7. Caracteristicas de la disfuncion familiar

Según Anaya et al. (2018) se revelan las siguientes cualidades de la disfunción familiar:

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

- No hay bienestar: Ausencia de respaldo económico necesario para que la persona pueda crecer, educarse y cuidar de la salud de los otros integrantes de la familia (Anaya et al., 2018).
- No existe autonomía clara: Estos individuos muestran una alta dependencia en las ideas de los demás integrantes de la familia o requieren permiso para llevar a cabo acciones, o son totalmente autónomos y no les preocupa lo que piensen los demás miembros de la familia en relación con ellos o sus responsabilidades (Anaya et al., 2018).
- Que los roles y las reglas sean rígidos: En una situación apropiada, cuando los papeles no están definidos claramente, es decir, un mismo individuo desempeña tanto las responsabilidades de hijo como las de padre. Los integrantes no están seguros de qué función deben desempeñar a causa de las demandas incesantes y una jerarquía confusa (Anaya et al., 2018).
- Que la comunicación sea incoherente y poco clara: En otras palabras, existen comunicaciones contradictorias o ambiguas que los miembros no comprenden, y estas se producen sin expresiones de afecto (Anaya et al., 2018).
- Incapacidad para adaptarse a situaciones nuevas: Los integrantes de la familia tienen dificultades para ajustarse a circunstancias nuevas, del mismo modo la pérdida de un ser querido, un incidente, el divorcio, la ruptura familiar, trasladarse a otra vivienda, entre otros eventos (Anaya et al., 2018).

1.7.1.8. Causas de la disfuncionalidad familiar

De acuerdo con Callupe et al. (2022) manifiesta como causas de disfuncionalidad familiar:

- El desempleo: Esta situación provoca y aumenta los conflictos en la familia debido a la falta de recursos económicos para cubrir las necesidades básicas. En consecuencia, se plantea que el empleo impacta en la dinámica familiar, ya que uno o ambos padres

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

pueden tener que trasladarse a otra ciudad para garantizar las necesidades esenciales, desatendiendo a los hijos y modificando los roles, lo que resulta en que los niños tomen responsabilidades de otros familiares. Frente a ello resulta en tensiones familiares, falta de afecto y una comunicación deficiente (Jimenez, 2022).

- La comunicación: Cuando la autoridad se vuelve dominante, afecta de forma adversa sobre la autoestima de los niños, lo que lleva a los adolescentes a buscar validación en otros grupos. Es crucial una comunicación adecuada para sostener relaciones saludables familiares sólidas basadas en valores, principios y normas. Los padres que interactúan de manera efectiva de manera apropiada con sus hijos transmiten conocimientos perdurables a medio y largo plazo, generando relaciones interpersonales saludables; por el contrario, la falta de comunicación entre los miembros de la familia se transforma en un factor que contribuye a la disfunción familiar, lo que lleva a los niños a buscar aceptación en contextos inadecuados. (Jimenez, 2022).
- Machismo: Se refiere a una postura de menosprecio y discriminación de género en la que los hombres se perciben percibiéndolos como más privilegiados que las mujeres que están sometidas por sus parejas (Jimenez, 2022).
- Violencia: La violencia, tanto física como psicológica, se presenta en el ámbito familiar entre cónyuges e hijos en todas las sociedades. Según durante el período de confinamiento, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, se registraron más de 67,000 casos de violencia contra mujeres y niños, lo que supone un incremento del 52% en comparación con el mismo período de 2019. En cuanto a los feminicidios, a lo largo del estado de emergencia provocado por la pandemia de COVID-19 en Perú, se cometieron 21 delitos, con una media de homicidios de mujeres cada 48 horas. El aislamiento social dejó a las mujeres vulnerables frente a sus agresores, según la información proporcionada por el Ministerio Público, las parejas o exparejas de las

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

víctimas fueron responsables de la mayoría de estos crímenes, ocurridos en sus propios hogares (Jimenez, 2022).

- Adiciones: Se cometen de diversas maneras, sin embargo, el abuso del alcohol es la dependencia más común. Es importante señalar que hay diferentes tipos de comportamientos adictivos que podrían causar la perdición de una familia. La dependencia a drogas psicoactivas es un factor que impacta las relaciones familiares al causar la falta de cumplimiento de roles y responsabilidades en el entorno familiar, lo que resulta en la disfunción familiar. En este contexto, los hijos pueden adoptar comportamientos positivos o negativos que observan en la familia. Por otro lado, los adolescentes pueden recurrir al alcohol como una forma de escape emocional, pero esto conlleva consecuencias negativas como la depresión e incluso la muerte. (Jimenez, 2022) identifica los motivos que generan la disfuncionalidad dentro del núcleo familiar:

  a. Separación de los padres: Las razones principales de ruptura en la unidad familiar incluyen el divorcio de la pareja casada o conviviente, así como el cambio de metas compartidas (Jimenez, 2022).
  b. Motivos laborales: Uno de los progenitores elige estar ausente del hogar temporalmente debido a la necesidad de asumir responsabilidades financieras o laborales (Jimenez, 2022).
  c. Agresión: Resulta en comportamientos violentos y frecuentemente da lugar a actitudes autoritarias (Jimenez, 2022).
  d. Fallecimiento: Sucede cuando uno o ambos padres fallecen debido a circunstancias ajenas a su voluntad. Esta separación en la familia es inevitable (Jimenez, 2022).

La disfunción familiar vista por Valladares et al. (2023) puede tener graves consecuencias para el equilibrio emocional y psicológico de los integrantes. Es crucial abordar las causas subyacentes y buscar ayuda profesional para impulsar la convivencia armoniosa y la

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

salud en el hogar. El intercambio abierto de ideas, la solidaridad mutua y la terapia familiar son elementos clave para superar los desafíos y fortalecer los lazos familiares.

1.7.2. Ansiedad

1.7.2.1. Definición

De acuerdo con Reyes & Portugal (2019) La ansiedad se caracteriza por su similitud con el miedo, siendo una incomodidad ante un estímulo percibido como amenazante. Siendo crucial señalar que la ansiedad implica es una sensación persistente de incomodidad asociado ante la posibilidad de peligros venideros que son inciertos e imprevisibles. En otras palabras, hay emociones naturales en los seres humanos que son beneficiosas para adaptarse al entorno, pero se convierten en patológicas cuando causan malestar en diferentes áreas.

1.7.2.2. Clasificación de los trastornos de ansiedad

Por lo que vemos Mera-Posligua et al. (2021) según el DSM – V son aquellos que presentan excesiva preocupación y miedo. Estos trastornos se distinguen por los elementos o circunstancias que desencadenan el miedo. Según Vallejo (2015), en comparación con el DSM IV-TR, la nueva versión elimina la necesidad de que el individuo (antes de los 18 años) sea consciente de que su miedo y ansiedad son irracionales y excesivos. También, la duración de al menos 6 meses ahora es aplicable a todos, sin limitarse únicamente a los niños.

Del mismo modo, según Pérez & Graña (2019), se ha establecido una distinción entre el trastorno de pánico y la agorafobia, tratándolos como dos trastornos separados. Se han redefinido los tipos específicos de fobias como especificadores, sin que ocurrieran más transformaciones. Actualmente, el trastorno de ansiedad por separación y el mutismo selectivo se consideran categorías específicas dentro de los trastornos de ansiedad. El trastorno obsesivo-compulsivo, el trastorno de estrés postraumático y el trastorno de estrés agudo ahora se encuentran separados del capítulo de trastornos de ansiedad para formar sus propios capítulos.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Es crucial reconocer la categorización de los trastornos de ansiedad en el DSM V, la cual se puede encontrar en la tabla 2 para su identificación.

Tabla 2

Clasificación actual de los trastornos de ansiedad (DSM V)

DSM-5 (2014)
Trastornos de ansiedad
Trastorno de ansiedad por separación
Mutismo selectivo.
Fobia especifica.
Trastorno de ansiedad social (fobia social)
Trastorno de pánico
Agorafobia.
Trastorno de ansiedad generalizada.
Trastorno de ansiedad inducido. Por sustancias/medicamentos.
Trastorno de ansiedad debido a otra afectación médica.
Otros trastornos de ansiedad específica.
Otro trastorno de ansiedad no especificado
Especificador para cualquier otro trastorno: Trastorno de pánico

Nota: Asociación Americana de Psiquiatría (2014). Guía de consulta de los criterios del DSM-5.

En relación con el CIE-10 (OMS, 1994), se identifica como trastornos neuróticos y se ha empleado el término neurosis como un elemento clave en la clasificación.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Tabla 3

Clasificación actual de los trastornos de ansiedad (CIE 10)

CIE 10 (1992)
Trastornos neuróticos, secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos.
Fobias específicas (aisladas).
Otros trastornos de ansiedad fóbica.
Trastorno de ansiedad fóbica sin especificación
Otros trastornos de ansiedad.
Trastorno de pánico (ansiedad paroxística episódica)
Trastorno de ansiedad generalizada
Trastorno mixto ansioso-depresivo
Otro trastorno mixto de ansiedad
Otros trastornos de ansiedad especificados
Trastorno de ansiedad sin especificación
Trastorno obsesivo-compulsivo.
Con predominio de pensamientos o rumiaciones obsesivas
Con predominio de actos compulsivos (rituales obsesivos)
Con mezcla de pensamientos y actos obsesivos
Otros trastornos obsesivo-compulsivos
Trastorno obsesivo-compulsivo sin especificación
Trastornos disociativos (de conversión)
Amnesia disociativa.
Fuga disociativa.
Estupor disociativo
Trastornos de trance y de posesión.
Trastornos disociativos de la motilidad
Convulsiones disociativas.
Anestesias y pérdidas sensoriales disociativas.
Trastornos disociativos (de conversión) mixtos.
Otros trastornos disociativos (de conversión)
Trastorno disociativo (de conversión) sin especificación

Nota: Organización Mundial de la Salud (1992). CIE-10: Trastornos mentales y del comportamiento. Madrid: Meditor.

Al parecer, el DSM-V y el CIE-10 son muy parecidos en la categorización de estos trastornos, aunque los niveles de acuerdo destacan diferencias ligeras (Ramirez, 1992).

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

1.7.2.3. Teorías explicativas

En las distintas teorías en relación con los orígenes de la ansiedad, podemos reconocer varios enfoques que intentan explicar la causa de este trastorno.

1.7.2.4. Teoría neuropsicológica

El origen de nuestras diversas conductas radica en nuestro cuerpo, siendo el cerebro fundamental en las diferentes respuestas, la ansiedad se manifiesta a través de múltiples activaciones físicas. Antes de profundizar en los aspectos fisiológicos, existe una predisposición a la ansiedad. Según Contreras (2023), los trastornos de ansiedad muestran una marcada influencia genética, con genes que se heredan de una generación a otra.

A continuación, vamos a reconocer los fundamentos fisiológicos de la ansiedad. Según LeDoux (1995) citado por Contreras (2023), se menciona que últimamente se ha prestado atención a las especulaciones sobre las áreas cerebrales involucradas en los trastornos de ansiedad, especialmente la amígdala, debido a su importancia en el contexto del temor y las actitudes defensivas.

De acuerdo con Contreras (2023) existen numerosos indicios que respaldan la participación acerca de la influencia de la amígdala en los trastornos de ansiedad, ya que esta región cerebral presenta una alta densidad de receptores GABA.

1.7.2.5. Teoría conductual

Dentro del enfoque conductual se argumenta que la ansiedad se considera un proceso de adquisición de conocimientos, puesto que el miedo se aprende.

De acuerdo con el condicionamiento clásico, un estímulo que inicialmente es neutro, al ser asociado de manera repetida con una experiencia negativa (estímulo incondicionado) que genera ansiedad (respuesta natural e involuntaria), termina asociándose con esa experiencia negativa y obtiene la capacidad de generar una reacción de ansiedad comparable (respuesta condicionada) (Edelmann, 1992 citado en López y et al., 2022).

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Por otra parte, Hull (1921) mencionado por López y colaboradores (2023) define la ansiedad vista como un impulso para la acción que influye en la capacidad de una persona para reaccionar ante un estímulo específico. Este enfoque utiliza con frecuencia los conceptos de miedo y temor al estudiar la respuesta de ansiedad.

1.7.2.6. Teoría psicoanalítica

En el marco del modelo psicoanalítico, se afirma que las fijaciones infantiles son la causa de la ansiedad; sin embargo, uno de los teóricos más destacados de esta corriente identifica la raíz de la ansiedad. Al respecto Freud (1971) citado en Bettocchi et al. (2019) identifica tres teorías sobre la ansiedad:

- La ansiedad verdadera que resulta de la relación entre el yo y el medio entorno externo se presenta como una señal de alerta para la persona, es decir, le indica la presencia de un peligro real en su entorno cercano (Bettocchi et al., 2019).
- La ansiedad neurótica, que es más compleja, también se interpreta como una señal de alerta, sin embargo, su origen se encuentra en los impulsos suprimidos del individuo, este es el factor primordial que desencadena todas las neurosis. Es caracterizado por la falta de un objeto concreto, ya que se basa en el recuerdo de un castigo o experiencia traumática bloqueada. Cuando el yo busca satisfacer los impulsos del ello, pero las demandas del ello lo hacen sentir amenazado, surge la ansiedad neurótica, ya que la persona teme que el yo no logre controlar al ello (Bettocchi et al., 2019).
- La ansiedad moral, también denominada la vergüenza, se refiere a la situación en la que el superyó advierte al individuo sobre la eventualidad de que el yo no logre controlar sus impulsos (Bettocchi et al., 2019).

1.7.2.7. Teoría cognitiva conductual

Los pensamientos provocan diversas alteraciones en las personas, lo cual afecta su comportamiento. Existe una conexión entre los pensamientos y la actitud ansiosa, donde se

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

identifica un desencadenante que puede ser situaciones reales como hablar en público o tener una discusión.

Luego, surge un razonamiento o evaluación ansiosa el cual percibe de una forma de interpretación amenazante, culminando en una conducta ansiosa o una respuesta fisiológica (Rincon et al., 2022).

Según la referencia de Quero, Baños y Botella (2001) mencionada por Rincón et al. (2022), en el momento actual, el enfoque del modelo cognitivo-conductual no se limita únicamente al contenido de los pensamientos de las personas, sino que también considera cómo los individuos intentan desentrañar la información proveniente del entorno y reconocer los sesgos cognitivos presentes en el momento.

Identificar las suposiciones sobre la ansiedad según el enfoque cognitivo-conductual es crucial. Según la investigación de Rincón et al. (2022), se destacan las siguientes suposiciones dentro de este modelo:

Sesgo atencional hacia la amenaza

Las personas con ansiedad tienden a cometer errores al prestar atención a ciertas situaciones, ya que se centran en estímulos negativos que refuerzan la percepción de amenaza. Este sesgo de atención no está presente en individuos no ansiosos (Rincon et al., 2022).

Reducción del procesamiento atencional de la seguridad

Las personas con ansiedad tienden a prestar menos atención a las señales de seguridad, lo que lleva a que muchas personas desarrollen pensamientos centrados en el peligro y la amenaza como principal preocupación (Rincon et al., 2022).

Valoraciones exageradas de la amenaza

Las personas neuróticas otorgan una importancia excesiva a una situación concreta (Rincon et al., 2022).

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Interpretación negativa de la ansiedad

Los individuos con ansiedad tienden a realizar interpretaciones más negativas y alarmantes de sus síntomas, adoptando una perspectiva catastrófica de los síntomas de ansiedad (Rincon et al., 2022).

Elevada frecuencia de cogniciones de amenaza específicas del trastorno

Según el trastorno, se observa una mayor intensidad, frecuencia y persistencia de pensamientos automáticos que inducen respuestas fisiológicas duraderas o episodios. (Rincon et al., 2022).

Estrategias defensivas inefectivas

Hay estrategias defensivas que las personas ansiosas no emplean de inmediato o directamente no utilizan, lo que resulta en un aumento en el desarrollo de la ansiedad (Rincon et al., 2022).

Facilidad para la elaboración de la amenaza

Presentan una tendencia aumentada a generar sesgos selectivos hacia situaciones amenazantes en los procesos mentales (Rincon et al., 2022).

Elevada vulnerabilidad personal

Demuestran una mayor confianza en sí mismos y una mayor percepción de indefensión en situaciones donde no es necesario (Rincon et al., 2022).

1.7.3. Rol del trabajador social con familias

Se encarga de proporcionar un acompañamiento integral a los integrantes de la familia en condiciones de vulnerabilidad, crisis o dificultad. Este profesional no solo brinda apoyo emocional, sino que también trabaja en la identificación de necesidades específicas de cada integrante familiar, promoviendo así un ambiente de respeto, comunicación y colaboración (Suárez, 2021).

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Tiene una función fundamental en la solución de disputas dentro de la familia, colaborando en la búsqueda de soluciones armoniosas y positivas para mejorar la convivencia y el bienestar de todos los miembros. A través de su trabajo, se promueve el fortalecimiento de los vínculos familiares, la equidad en las oportunidades y el empoderamiento de cada persona dentro del grupo familiar (Flores & Cruzado, 2021).

Se participa en la planificación de recursos y servicios para la comunidad que puedan ayudar a la familia, facilitando la entrada a programas de respaldo, ayuda social, educación y salud. Su enfoque completo y centrado en el individuo permite abordar los desafíos familiares desde una perspectiva global, considerando no solo las necesidades urgentes, sino también las capacidades y metas de cada integrante de la familia (Domínguez de la Rosa & Millán-Franco, 2023).

1.8. Antecedentes Investigativos

1.8.1. Antecedentes internacionales

Massoglia et al.(2023) se propusieron comprender cómo las madres de familias monoparentales femeninas enfrentan los síntomas de ansiedad. Este estudio se enfocó en un enfoque cualitativo fenomenológico empírico al encuestar a 5 mujeres. Los hallazgos revelaron diversas estrategias de afrontamiento adaptadas a las experiencias individuales, donde el apoyo social, la evitación, el autocontrol con técnicas de respiración y autoinstrucciones fueron destacados. Se determinó que las creencias personales son fundamentales para hacer frente a situaciones ansiosas, junto con la resolución de problemas y la auto reflexión.

Aleesha (2024), realizó un estudio con el proposito de determinar el impacto de la disfunción familiar en la conducta de adultos. La metodología fue de estudio de revisión de literarura, donde se recolectó los resultados de diferentes estudios relacionados con las variables. Los resultados evidenciaron que los adultos que han experimentado disfunción familiar son más propensos a ser una persona ansiosas, intranquila y menos expresiva o con un

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

comportamiento agresivo en comparación con otros individuos, porque vivían en diferentes tipos de entorno familiar. Así también tienen menos bienestar psicológico. Concluyendo que se observa una vinculación entre la disfunción familiar y la ansiedad en los adultos.

Chen et al. (2023), realizó un estudio con el propósito de analizar. el trastorno de la aniedad generalizada y cómo afecta en las relaciones familiares. Los resultados señalan que el padecimiento de la ansiedad afecta directamente a la comunicación familiar, como la manifestación de emociones y la gestión de conflictos. Concluyendo que la ansiedad ocasiona disfunción familiar, y llegando a la determinación de una correlación significativa entre la ansiedad y las relaciones familiares.

1.8.2. Antecedentes nacionales

En el estudio realizado por Curo (2020), se buscó principalmente comprender el comportamiento familiar de las madres adultas participantes en el programa social “Juntos”. La investigación adoptó un enfoque observacional con un diseño descriptivo. La muestra incluyó a 12 madres, y para analizar los datos se empleó el software SPSS versión 24. Los resultados revelaron que un 58% de desconexión emocional es mostrado por las madres adultas que participan en el programa 'Juntos', lo que señala una deficiencia en la interacción positiva entre los miembros familiares. Además, se concluyó que presentan un 58% de incapacidad para adaptar su estructura familiar de manera efectiva, y el 50% de las madres se encuentran en un nivel medio en cuanto al tipo de familia.

En su investigación, Villanueva (2023) se propuso principalmente investigar la conexión entre la ansiedad rasgo-estado y las actitudes maternas en madres de niños de nivel inicial en un colegio de Comas, donde la muestra consistió en 140 madres. El estudio se caracterizó por un diseño no experimental, descriptivo, correlacional y comparativo. Los hallazgos indicaron que no se encontró una conexión notable entre la ansiedad rasgo-estado y las conductas y actitudes de las madres. En cambio, se identificó una correlación entre la

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ansiedad estado y la tendencia a la sobreprotección. Por lo tanto, se concluyó que en situaciones de alta ansiedad estado, las madres frecuentemente muestran un comportamiento sobreprotector hacia sus hijos.

Chamorro (2023) se centró en determinar los diferentes niveles de actitudes maternas en mujeres beneficiarias del Programa del Vaso de Leche en el distrito de Concepción - 2021. El estudio adoptó un enfoque deductivo, utilizando un diseño no experimental y un enfoque cuantitativo con un alcance descriptivo. La muestra probabilística consistió en 174 madres con hijos de 0 a 6 años inscritos en el programa. Los resultados mostraron que el 9% de las participantes manifestaron actitudes maternas en niveles muy reducidos, el 21% presentó niveles bajos, el 55% mostró niveles elevados y el 15% restante registró niveles significativamente elevados de actitudes maternas. Se concluye la importancia de establecer programas sociales que aborden y fomenten el desarrollo de actitudes de las madres (como sobreindulgencia, rechazo, aceptación y sobreprotección) en la población estudiada.

Rojas (2022) llevó a cabo un estudio para investigar la relación entre el funcionamiento familiar y la dependencia emocional en madres beneficiarias del Programa Vaso de Leche de la Comunidad la Vega, Distrito de Huamanguilla- Ayacucho en el año 2021. Este estudio siguió un enfoque observacional, prospectivo, transversal y analítico, con un diseño epidemiológico y un nivel de investigación relacional. El estudio incluyó a 30 madres en la muestra. Los resultados indicaron que no se encontró una relación significativa entre las variables indicadas, ya que, respecto al funcionamiento familiar, el 43,3% de las familias son desligadas y el 56,7% caóticas. En cuanto a la dependencia emocional, el 30,0% tiene un nivel alto y el 66,6% un nivel medio. En conclusión, se resalta que las familias con un tipo de funcionamiento desligado son las más comunes.

Quispe (2020) se propuso analizar el funcionamiento familiar entre las beneficiarias del programa vaso de leche en el anexo Uchuiri, distrito Chuschi, provincia Cangallo. Para ello, se

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

empleó un enfoque de investigación aplicada, utilizando una metodología descriptiva y un diseño epistemiológico. La muestra fue no probabilística, compuesta únicamente por 30 madres de familia que participaron en la recolección de información. Los resultados revelaron que el 23,33% de las madres beneficiarias del programa Vaso de Leche presentan un funcionamiento familiar adecuado, mientras que el 46,7% exhiben un nivel caótico de adaptabilidad y el 40,00% muestran un nivel de cohesión desligada. En conclusión, según la investigación, las madres beneficiarias del programa Vaso de Leche muestran un funcionamiento familiar promedio que no alcanza a ser adecuado

1.8.3. Antecedentes locales

Anteriormente ya hemos menciona a Luza (2020) se investigó la posible relación entre la disfunción familiar y los niveles de ansiedad en madres de niños hospitalizados. El estudio, de diseño transversal y analítico, incluyó a 100 madres. Los resultados mostraron que el 47% de las madres sufrieron de ansiedad, con un 23,5% de ansiedad leve, un 21,5% moderada y un 1,9% intensa. En cuanto a la disfunción familiar, el 58,8% de las madres presentó algún nivel, siendo el 31,3% de disfunción leve, el 21,5% moderada y el 5,8% severa. Sin embargo, el estudio concluyó que no había una asociación estadísticamente significativa entre los niveles de ansiedad y la disfunción familiar.

Salas (2020) en su investigación denominada Relación entre funcionalidad familiar y ansiedad en madres que acuden al centro de salud San Martin de Socabaya, se pretendió analizar cómo se relaciona la ansiedad con la funcionalidad familiar en las madres de familia que asisten a ese centro asistencial, el enfoque de investigación fue correlacional y cuantitativo, la prueba de hipótesis se realizó a través del estadístico de Pearson, mostrando que el 67% de las madres tenían una función familiar adecuada, también se obtuvo un 28% en disfunción leve y en cuanto a la ansiedad se obtuvieron los resultados de 35% ansiedad de nivel moderada y 59% de no

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

presentan casos de ansiedad. Asimismo, mediante la prueba estadística de Pearson la prueba de significancia entre ambas variables mostro resultados de no significancia.

1.9. Hipótesis

1.9.1. Hipótesis general

H1: Existe una relación significativa entre la disfunción familiar y los niveles de ansiedad de las madres que participan en el programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata, Arequipa, en el año 2024.

H0: No existe una relación significativa entre la disfunción familiar y los niveles de ansiedad de las madres que participan en el programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata, Arequipa, en el año 2024.

1.9.2. Hipótesis específicas

H1: Existe una relación significativa en los niveles de ansiedad y las dimensiones de la disfunción familiar entre las madres que forman parte del programa Vaso de Leche en Paucarpata, Arequipa 2024.

H0: No existe una relación significativa en los niveles de ansiedad y las dimensiones de la disfunción familiar entre las madres que forman parte del programa Vaso de Leche en Paucarpata, Arequipa 2024.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

2.1. Tipo, Nivel y Diseño de investigación

2.1.1. Tipo de investigación

El estudio se enfoca en una investigación básica al intentar ampliar la comprensión del tema basándose en los dos conceptos evaluados (Hernández et al., 2014). Además, el enfoque utilizado es cuantitativo y se basa en la recopilación de datos para verificar la hipótesis propuesta (Hernández et al., 2014).

2.1.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación es correlacional ya que se analiza la relación entre las variables (Hernández et al., 2014). Y tambien se considera la descriptiva porque se enfoca en observar, describir y registrar las características de un fenómeno, población o situación (Hernández et al., 2014).

2.1.3. Diseño de investigación

El diseño es no experimental debido a que no se manipulan las variables ni se lleva a cabo experimentos controlados, de corte transversal porque se miden y evalúan en su entorno natural (Hernández et al., 2014).

2.2. Técnica e Instrumento

2.2.1. Técnica de recolección de datos

La técnica a emplear consistió en la realización de una encuesta que posibilitó la obtención de datos de un grupo de personas mediante un formulario elaborado con antelación (Casas et al., 2003).

2.2.2. Instrumento de recolección de datos

2.2.2.1. Escala de APGAR Familiar para adultos

En la primera variable de Disfunción familiar se empleó el cuestionario de Apgar familiar para adultos, el cual consta de 5 ítems distribuidos en 5 dimensiones: Adaptabilidad (A), Cooperación (P), Desarrollo (G), Afectividad (A) y Capacidad Resolutiva (R). Cada una

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

de estas dimensiones se evalúa a través de un reactivo en un formato tipo Likert con cinco opciones de respuesta: Nunca (N), Casi Nunca (CN), Algunas Veces (AV), Casi Siempre (CS) y Siempre (S). Los resultados se obtienen sumando los puntajes numéricos asignados a las respuestas seleccionadas, con una puntuación máxima de 20 y mínima de 0.

a. Confiabilidad

Se empleó el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo valores que varían entre .718 y .763. Asimismo, se aplicó la correlación ítem-test a través del Momento Producto de Pearson, con resultados que van desde .71 hasta .76 (Castilla et al., 2014). En este estudio, se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach para evaluar su fiabilidad, logrando un valor de .796, lo que indica que el instrumento es fiable.

b. Validez

Castilla et al., (2014) se adaptó el instrumento para la población peruana, obteniendo en el análisis factorial cargas entre 67 y 80, que explican el 54.1% de la varianza en un modelo unidimensional. Con el uso del método de correlación ítem – test mediante Pearson, las cargas factoriales fueron entre .373 y .617, validando el instrumento.

2.2.2.2. Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado IDARE

En la segunda variable que es Ansiedad se empleó el inventario IDARE, una versión en español del STAI (State Trait – Anxiety Inventary) desarrollada por Spielberger, Gorsuch y Lushene en 1970, fue creado con el fin de proporcionar una escala breve y fiable para evaluar los rasgos y estados de ansiedad. La versión en español de este inventario fue presentada en 1975 por Spielberger, Martínez, Gonzales, Natalicio y Díaz, con la participación de psicólogos de 10 países latinoamericanos, incluido Perú. El IDARE incluye 40 preguntas distribuidas en dos escalas de autoevaluación para medir tanto la ansiedad rasgo como la ansiedad estado.

La escala A Rasgo (SXR) consiste en una serie de afirmaciones, tanto directas como inversas (13 directas y 7 inversas), que describen cómo suelen sentirse las personas frente a

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

condiciones ambientales que provocan estrés. Esta escala evalúa la propensión a la ansiedad y la inclinación a reaccionar ante contextos percibidos como una amenaza con un aumento en la ansiedad estado.

La escala A-Estado (SXE) consiste en un total de 20 afirmaciones (10 directas y 10 inversas) en las que se solicita a los participantes que expresen sus sentimientos en situaciones concretas de presión ambiental. Esta escala evalúa el nivel de ansiedad transitoria experimentado en un contexto específico y también analiza las sensaciones de estrés, ansiedad, preocupación y duda que experimenta el individuo.

De esta manera, los participantes Cada afirmación es respondida utilizando una escala Likert de cuatro niveles, que van del 1 al 4. En la escala A-Estado, las opciones son: 1- No en absoluto, 2- Un poco, 3- Bastante, 4- Mucho, mientras que en la escala A-Rasgo, las respuestas son: 1- Casi nunca, 2- Algunas veces, 3- Frecuentemente, 4- Casi siempre. En el IDARE, en la escala de estado, hay 10 ítems positivos (un puntaje más alto indica mayor ansiedad) y 10 ítems negativos (un puntaje más alto indica menor ansiedad). En la escala de rasgo, se encuentran 13 ítems positivos (un puntaje más alto indica mayor ansiedad) y 7 ítems negativos (un puntaje más alto indica menor ansiedad).

a. Confiabilidad

La confiabilidad del IDARE fue evaluada mediante el método de prueba-reprueba con una muestra de un total de 484 estudiantes universitarios no graduados fueron incluidos en el estudio, con 253 hombres y 231 mujeres. En cuanto a la escala A-Rasgo, las correlaciones de prueba-reprueba, a lo largo de 104 días, las correlaciones mostraron cifras destacadamente altas, que variaron entre 0.73 y 0.86, mientras que las asociadas con la escala A-Estado fueron considerablemente menores, situándose entre 0.16 y 0.54. Igualmente, debido a que los estados de ansiedad tienen una naturaleza momentánea, se determinaron los coeficientes alfa de

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

consistencia interna, cuyos valores oscilaron entre 0.83 y 0.92 para la escala A-Estado y entre 0.86 y 0.92 para la escala A-Rasgo (Spielberger y Díaz-Guerrero, 1975).

En Perú, Anchante (1993) reportó una fiabilidad interna mediante el valor del alfa de Cronbach alcanzó 0.92 para la escala A-Estado y 0.87 para la escala A-Rasgo. Por otro lado, Rojas (1997) se determinaron valores de fiabilidad interna de 0.93 para la escala A-Estado y de 0.85 para la escala A-Rasgo, mientras que las medianas de las correlaciones ítem-prueba fueron 0.64 y 0.45, respectivamente.

Después, Flores (1999) llevó a cabo la correlación ítem-prueba utilizando la misma prueba para ambas escalas, y en cada caso, los valores de correlación registrados fueron mayores a 0.20. Por esta razón, los ítems fueron validados y considerados en el cálculo del coeficiente alfa de Cronbach, alcanzando 0.91 para la escala A-Estado y 0.83 para la escala A-Rasgo, evidenciando la consistencia interna del IDARE.

b. Validez

La validez concurrente de la escala A-Rasgo del IDARE se estableció mediante la comparación de esta escala con otros instrumentos que evalúan la ansiedad, como la Escala de ansiedad (IPAT) de Cattel y Scheier (1963), la escala de ansiedad manifiesta (TMAS) de Taylor (1963) y la lista de adjetivos (AACL) de Zuckerman (1960). Se halló que las correlaciones eran moderadamente altas, con un rango de 0.52 a 0.83, tanto en estudiantes universitarios como en pacientes (Spielberger y Díaz-Guerrero, 1975).

Se evidenció en una muestra de 977 estudiantes (332 hombres y 645 mujeres) que aún no se habían graduado en la Universidad Estatal de Florida. A los participantes se les administró esta escala siguiendo las instrucciones estándar (condición de norma). Posteriormente, se les solicitó que contestaran la misma escala, considerando cómo creían que se sentirían "inmediatamente antes de un examen final en uno de los cursos más importantes" (condición de examen). Se observó que la puntuación promedio en la escala A-Estado se observó una

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

mayor puntuación en la condición de examen que en la de norma, tanto en hombres como en mujeres, lo que respalda la capacidad de los ítems de esta escala para diferenciar situaciones con distintos niveles y tipos de tensión (Spielberger y Díaz-Guerrero, 1975).

En un estudio de validación realizado por Arias (1990) en Argentina, Ecuador, México y Perú, la autora proporcionó una tabla de conversión de puntuaciones basada en una muestra mexicana para interpretar los resultados. Esta tabla presenta los estándares utilizando una escala de centil ordinal, del 5 al 95.

2.3. Campo de verificación

2.3.1. Ámbito Geográfico

El estudio se desarrolló en el distrito de Paucarpata en la ciudad de Arequipa.

2.3.2. Unidad de Estudio

La población seleccionada estuvo conformada por las madres de familia que forman parte del programa Vaso de Leche Jesús María del distrito de Paucarpata.

La población estuvo conformada por 40 madres del Vaso de leche Jesús María, cantidad que se considera representativa del programa Vaso de Leche.

2.3.3. Temporalidad

La investigación se realizó durante el tercer trimestre del año 2024.

2.4. Estrategias de Recolección de Datos

En la primera fase se realizaron las coordinaciones en la Sub Gerencia de Vaso de Leche de la Municipalidad de Paucarpata para solicitar la autorización de realizar el proyecto de investigación.

En la segunda fase se coordinó con la promotora las fechas de entrega del Vaso de leche y se procedió a promover la interacción y concienciación en el grupo de madres beneficiarias; asimismo, se procedió a explicar los objetivos de la investigación y se indicó que la participación en el estudio era voluntaria y se les solicito firmaran el consentimiento informado.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Se procedió a brindar las indicaciones para el llenado de los cuestionarios, buscando la participación de la mayor cantidad de madres posible. Esto permitió recopilar la información pertinente.

2.5. Criterios de procesamiento de información

Todo este procedimiento se llevó a cabo con la ayuda del programa SPSS v27. (paquete de análisis estadístico enfocado en las ciencias sociales).

En primer lugar, se aplicó la prueba de normalidad utilizando el estadístico de Shapiro-Wilk, y se llevó a cabo la prueba de confiabilidad a través del estadístico Alfa de Cronbach.

La elaboración de los resultados estadísticos sigue las demandas de los objetivos, manteniendo su orden. La prueba de hipótesis se realizó mediante correlación de Spearman.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

2.6. Cronograma

Tabla 4

Cronograma de actividades

Nº	Actividades	Año 2024									
		Mar	Abr	May	Jun	Jul	Agos	Sept	Oct	Nov	Dic
1	Introducción	x									
2	Planteamiento del problema		x								
3	Antecedentes y fundamentos teóricos			x							
4	Metodología de la investigación			x							
5	Resultados de la investigación						x	x			
6	Discusión								x		
7	Conclusiones y recomendaciones									x	
8	Entrega preliminar									x	
9	Sustentación										x

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CAPÍTULO II

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

1. ANÁLISIS DE RESULTADOS

1.1. Resultados análisis descriptivo

Tabla 5

Datos demográficos de las madres de familia del Vaso de Leche

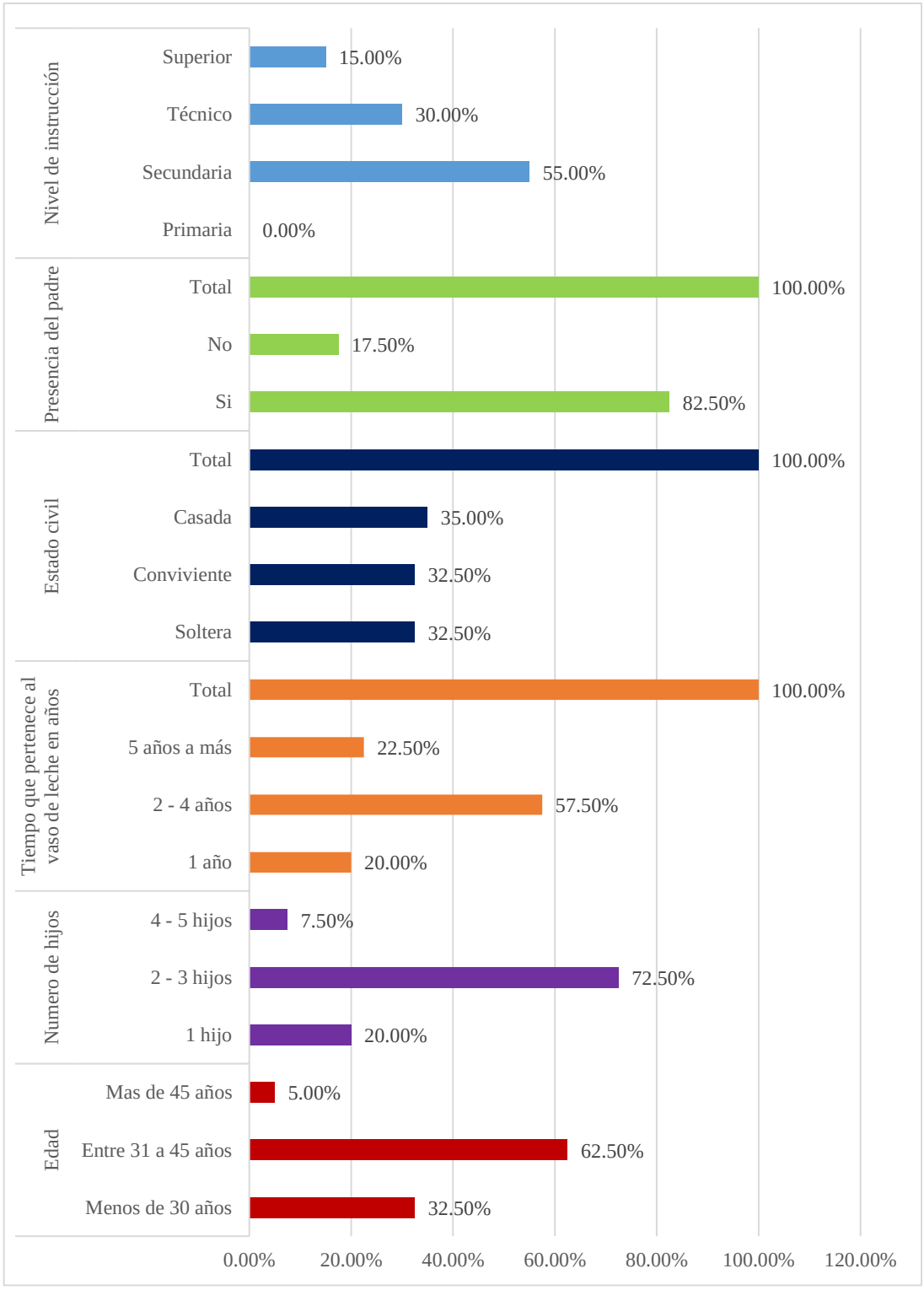
Datos demográficos			
		Frecuencia	**Porcentaje**
Edad	Menos de 30 años	13	32.50%
	Entre 31 a 45 años	25	62.50%
	Mas de 45 años	2	5.00%
	Total	40	100.00%
Número de hijos	1 hijo	8	20.00%
	2 - 3 hijos	29	72.50%
	4 - 5 hijos	3	7.50%
	Total	40	100.00%
Tiempo que pertenece al vaso de leche en años	1 año	8	20.00%
	2 - 4 años	23	57.50%
	5 años a más	9	22.50%
	Total	40	100.00%
Estado civil	Soltera	13	32.50%
	Conviviente	13	32.50%
	Casada	14	35.00%
	Total	40	100.00%
Presencia del padre	Si	33	82.50%
	No	7	17.50%
	Total	40	100.00%
Nivel de instrucción	Primaria	0	0.00%
	Secundaria	22	55.00%
	Técnico	12	30.00%
	Superior	6	15.00%
	Total	40	100.00%

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Figura 1

Datos demográficos de las madres de familia del Vaso de Leche



Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Interpretación:

Según la Tabla 5, Los datos demográficos de las madres de familia beneficiarias del programa Vaso de Leche en el distrito de Paucarpata reflejan un perfil diverso, pero con ciertas tendencias predominantes. En cuanto a la edad, la mayoría de las participantes (62.5%) tiene entre 31 y 45 años, seguidas por el grupo de menos de 30 años (32.5%) y un pequeño porcentaje mayor de 45 años (5%). Esto sugiere que el programa está dirigido principalmente a mujeres en edad reproductiva.

Respecto al número de hijos, el 72.5% de las madres tiene entre dos y tres hijos, mientras que el 20% tiene solo uno, y el 7.5% tiene familias más numerosas, con cuatro o cinco hijos. Estos datos muestran una predominancia de familias de tamaño moderado entre las beneficiarias.

En términos del tiempo de pertenencia al programa, el 57.5% de las madres ha participado entre dos y cuatro años, seguido por un 22.5% que lleva más de cinco años y un 20% que se integró recientemente (un año). Esto refleja una participación mayoritaria a mediano plazo, con una parte significativa que ha mantenido su vínculo por períodos prolongados.

El estado civil de las beneficiarias está distribuido de manera equilibrada entre solteras y convivientes (32.5% cada una), con un ligero predominio de madres casadas (35%). Por otro lado, el 82.5% de las participantes reporta la presencia del padre en el hogar, mientras que el 17.5% vive sin su apoyo. Esto evidencia una diversidad en las estructuras familiares, aunque con un claro predominio de hogares con figura paterna presente.

En cuanto al nivel educativo, ninguna de las madres cuenta únicamente con educación primaria. Más de la mitad (55%) ha culminado la secundaria, el 30% tiene formación técnica y el 15% ha alcanzado estudios superiores. Estos datos reflejan un nivel de instrucción que,

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

aunque mayoritariamente centrado en la secundaria, incluye un porcentaje significativo de mujeres con acceso a educación técnica o superior, lo cual podría influir positivamente en su calidad de vida y oportunidades laborales.

Las madres beneficiarias del programa conforman un grupo predominantemente joven, con familias nucleares moderadas, acceso al programa de forma estable, y un nivel educativo que mayoritariamente alcanza la secundaria, con una proporción relevante de formación técnica y superior.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

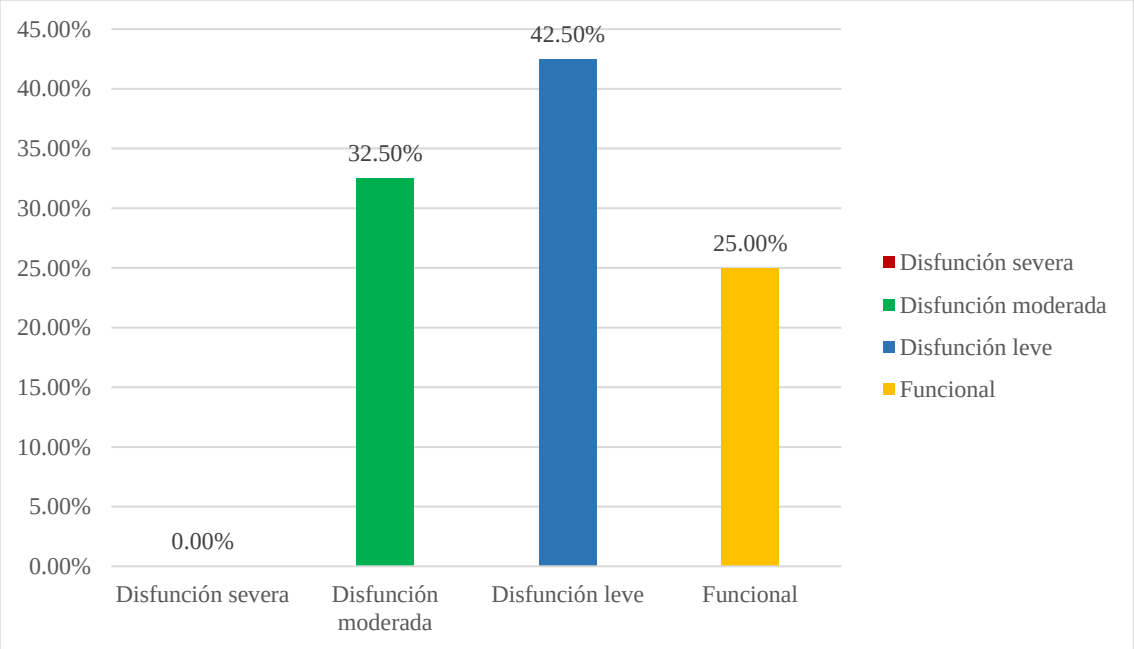
Tabla 6

Niveles de Disfunción familiar en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata

Niveles de Disfunción familiar		
	N	%
Disfunción severa	0	0.00%
Disfunción moderada	13	32.50%
Disfunción leve	17	42.50%
Funcional	10	25.00%
Total	40	100.00%

Figura 2

Niveles de Disfunción familiar en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata



Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Interpretación:

En base a la Tabla 6 muestra los niveles de disfunción familiar en las madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata. Los resultados indican que no existen casos de disfunción severa, lo que significa que ninguna de las familias evaluadas presenta problemas graves o extremos en su dinámica familiar.

Un 32.5% de las madres se encuentra en el nivel de disfunción moderada, lo que sugiere que estas familias enfrentan dificultades significativas, aunque no irreparables. Por otro lado, el 42.5% de las madres presenta disfunción leve, lo que implica que tienen algunos problemas menores en su funcionamiento familiar, que podrían abordarse con apoyo o intervención.

Un 25% de las madres se encuentran en un nivel funcional, lo que significa que estas familias disfrutan de una dinámica estable y saludable.

En resumen, la gran parte de las madres del programa presenta algún grado de disfunción familiar, ya sea leve o moderada, esto pone en evidencia la necesidad de implementar estrategias de apoyo que fortalezcan la estabilidad y el bienestar familiar.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

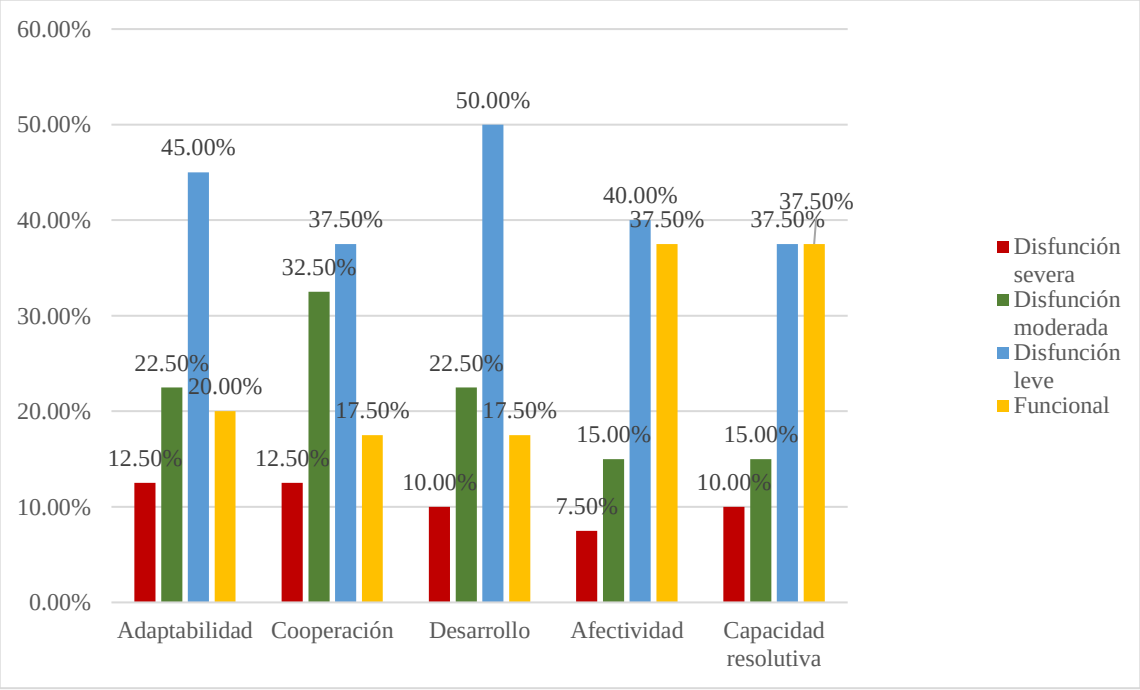
Tabla 7

Niveles de las dimensiones de la Disfunción familiar en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata

	Niveles de las dimensiones de Disfunción familiar									
	Adaptabilidad		**Cooperación**		**Desarrollo**		**Afectividad**		**Capacidad resolutiva**	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Disfunción severa	5	12.50%	5	12.50%	4	10.00%	3	7.50%	4	10.00%
Disfunción moderada	9	22.50%	13	32.50%	9	22.50%	6	15.00%	6	15.00%
Disfunción leve	18	45.00%	15	37.50%	20	50.00%	16	40.00%	15	37.50%
Funcional	8	20.00%	7	17.50%	7	17.50%	15	37.50%	15	37.50%
Total	40	100.00%	40	100.00%	40	100.00%	40	100.00%	40	100.00%

Figura 3

Niveles de las dimensiones de la Disfunción familiar en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata



Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Interpretación:

De acuerdo a la Tabla 7, presenta los niveles de las dimensiones de la disfunción familiar en las madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata, desglosados en cinco dimensiones: Adaptabilidad, Cooperación, Desarrollo, Afectividad y Capacidad resolutiva.

En la dimensión de Adaptabilidad, el 45% de las madres presenta disfunción leve, mientras que 22.5% tienen disfunción moderada y 12.5% muestran disfunción severa. Un 20% de las madres tiene una adaptabilidad funcional.

En Cooperación, el 32.5% de las madres tiene disfunción moderada, mientras que 37.5% tiene disfunción leve. En este caso, solo 12.5% presentan disfunción severa y el 17.5% tiene una cooperación funcional.

En la dimensión de Desarrollo, la mayoría, con 50%, presenta disfunción leve, mientras que 22.5% presentan disfunción moderada y 10% tienen disfunción severa. Un 17.5% de las madres tiene un desarrollo funcional.

En Afectividad, un 40% de las madres tienen disfunción leve, mientras que 15% presentan disfunción moderada y 7.5% tienen disfunción severa. Un 37.5% de las madres muestra una afectividad funcional.

En Capacidad resolutiva, el 37.5% presenta disfunción leve, mientras que 15% tienen disfunción moderada y 10% muestran disfunción severa. Un 37.5% tiene una capacidad resolutiva funcional.

Por lo que se afirma que, en todas las dimensiones, la mayoría de las madres presenta disfunción leve o moderada, lo que sugiere que existen áreas significativas que pueden mejorarse con programas de apoyo, mientras que un pequeño porcentaje muestra funcionalidad

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

en las dimensiones evaluadas. La disfunción severa es poco frecuente, pero aún está presente en algunas dimensiones.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

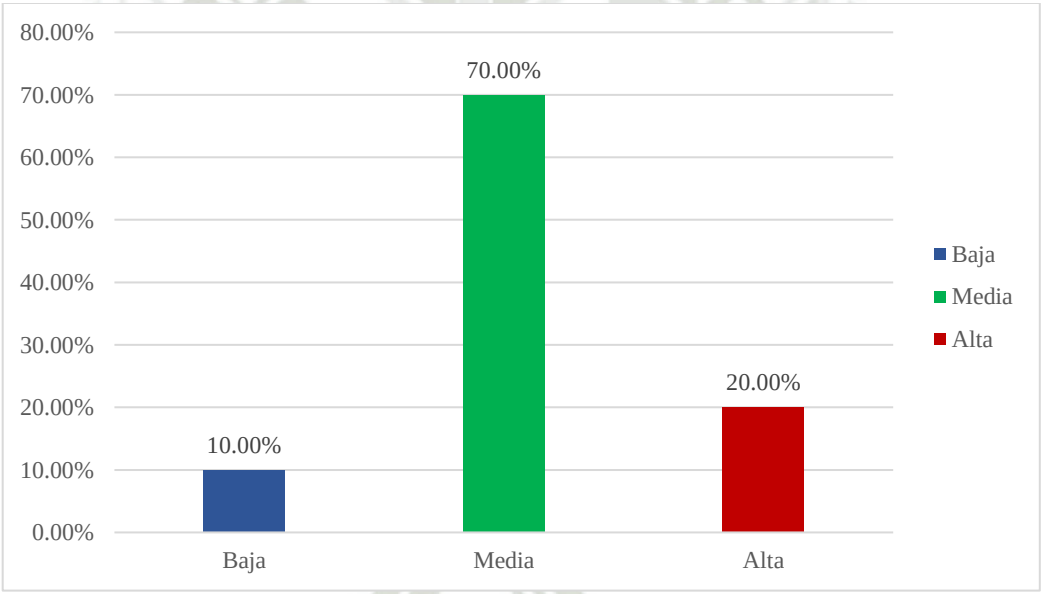
Tabla 8

Niveles de Ansiedad en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata

Niveles de Ansiedad		
	N	%
Baja	4	10.00%
Media	28	70.00%
Alta	8	20.00%
Total	40	100.00%

Figura 4

Niveles de Ansiedad en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata



Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Interpretación:

Conforme se muestra en la Tabla 8, muestra la distribución de los niveles de ansiedad en las madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata. Según los resultados, un 10% de las madres presentan baja ansiedad, lo que indica que experimentan pocos síntomas de ansiedad. La mayor parte de las participantes, un 70%, se halla en un nivel de ansiedad media, lo que sugiere que estas madres enfrentan una cantidad moderada de ansiedad en su vida diaria. Finalmente, un 20% de las madres reportan alta ansiedad, lo que refleja un nivel considerable de malestar y estrés.

Se infiere que, la mayoría de las madres muestra niveles moderados de ansiedad, mientras que una parte significativa experimenta altos niveles de ansiedad, lo que subraya la importancia de implementar estrategias de apoyo y manejo del estrés para este grupo.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

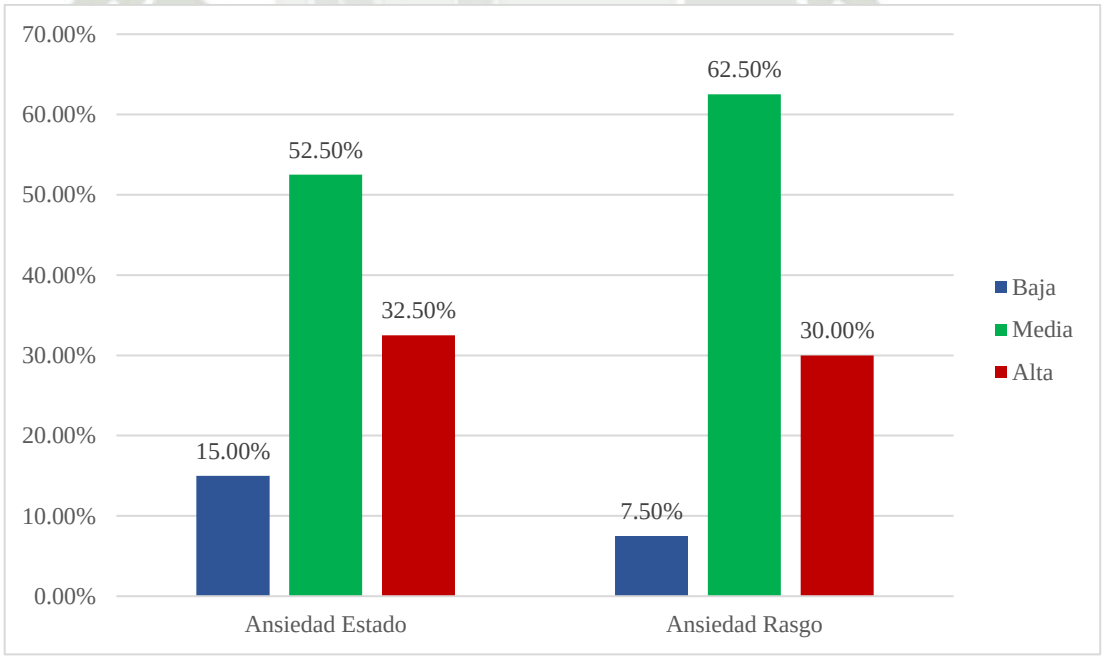
Tabla 9

Niveles de las dimensiones de Ansiedad en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata

	Niveles de las dimensiones de Ansiedad			
	Ansiedad Estado		Ansiedad Rasgo	
	N	%	N	%
Baja	6	15.00%	3	7.50%
Media	21	52.50%	25	62.50%
Alta	13	32.50%	12	30.00%
Total	40	100.00%	40	100.00%

Figura 5

Niveles de las dimensiones de Ansiedad en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata



Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Interpretación:

Según la Tabla 9, presenta la distribución de los niveles de ansiedad en dos dimensiones: Ansiedad Estado y Ansiedad Rasgo, en las madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata. En cuanto a la Ansiedad Estado, un 15% de las madres experimenta baja ansiedad, lo que sugiere que tienen pocos síntomas de ansiedad en situaciones específicas. Por otro lado, la mayor parte de las participantes, un 52.5%, presenta ansiedad media, lo que indica que experimentan una cantidad moderada de ansiedad en contextos puntuales. Un 32.5% de las madres tiene alta ansiedad en momentos específicos, lo que refleja un nivel considerable de malestar en situaciones particulares.

En lo que respecta a la Ansiedad Rasgo, un 7.5% de las madres reporta baja ansiedad de forma constante, lo que implica que la ansiedad no es un factor recurrente en su vida diaria. La mayoría, un 62.5%, muestra ansiedad media, indicando que experimentan ansiedad en su vida cotidiana de manera moderada. Un 30% de las madres presenta alta ansiedad rasgo, lo que sugiere que la ansiedad es una característica más constante y habitual en su día a día.

Por ende, se observa, que la mayoría de las madres muestran niveles moderados de ansiedad tanto en situaciones puntuales como a nivel constante, mientras que una proporción significativa experimenta ansiedad alta, especialmente en el contexto de la ansiedad rasgo. Esto subraya la importancia de considerar la ansiedad como un factor relevante en la vida de estas madres, lo que podría requerir la implementación de programas de apoyo psicológico y manejo del estrés.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

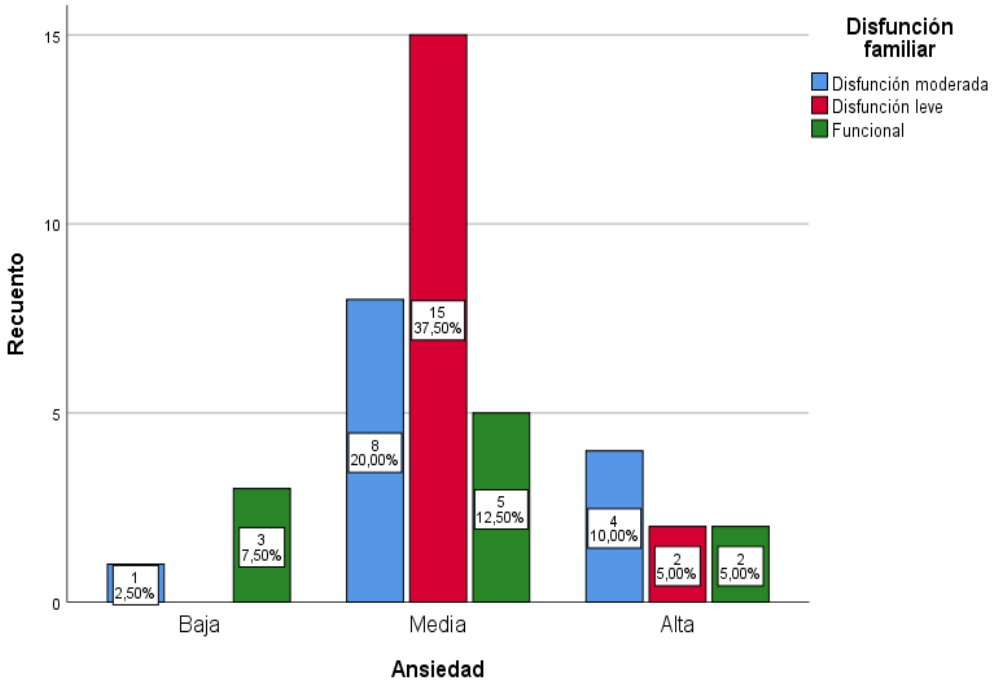
Tabla 10

Asociación entre la Disfunción familiar y la Ansiedad en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata

		Ansiedad							
		Baja		Media		Alta		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Disfunción familiar	Disfunción moderada	1	2,5%	8	20,0%	4	10,0%	13	32,5%
	Disfunción leve	0	0,0%	15	37,5%	2	5,0%	17	42,5%
	Funcional	3	7,5%	5	12,5%	2	5,0%	10	25,0%
Total		4	10,0%	28	70,0%	8	20,0%	40	100,0%

Figura 6

Asociación entre la Disfunción familiar y la Ansiedad en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata



Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Interpretación:

En base a la Tabla 10, presenta la asociación entre los niveles de Disfunción familiar y Ansiedad en las madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata. Al analizar la relación entre estas dos variables, se observa que la ansiedad media es la más prevalente en todos los niveles de disfunción familiar.

En el grupo de madres con disfunción familiar moderada, el 20% presenta niveles de ansiedad media, seguido por un 10% con ansiedad alta, mientras que solo el 2.5% tiene ansiedad baja. Esto indica que la mayoría de las madres con disfunción moderada experimentan una ansiedad significativa.

Por otro lado, en el grupo con disfunción familiar leve, la ansiedad media es también predominante, con un 37.5% de las madres en este grupo reportando este nivel de ansiedad. Solo un 5% tiene ansiedad alta, mientras que ninguna madre en este grupo presenta ansiedad baja. Este patrón sugiere que las madres con disfunción leve son las que más experimentan ansiedad media.

En las madres con disfunción familiar funcional, la distribución de los niveles de ansiedad es más equilibrada. El 7.5% tiene ansiedad baja, el 12.5% tiene ansiedad media y el 5% tiene ansiedad alta. Este grupo muestra una menor prevalencia de ansiedad media en comparación con los otros grupos.

Por lo que se pone de manifiesto que la ansiedad media es la más frecuente entre las madres con disfunción familiar, especialmente en aquellas con disfunción leve y moderada. Esto sugiere que un mayor grado de disfunción familiar está asociado con niveles más altos de ansiedad en las madres del programa Vaso de Leche.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

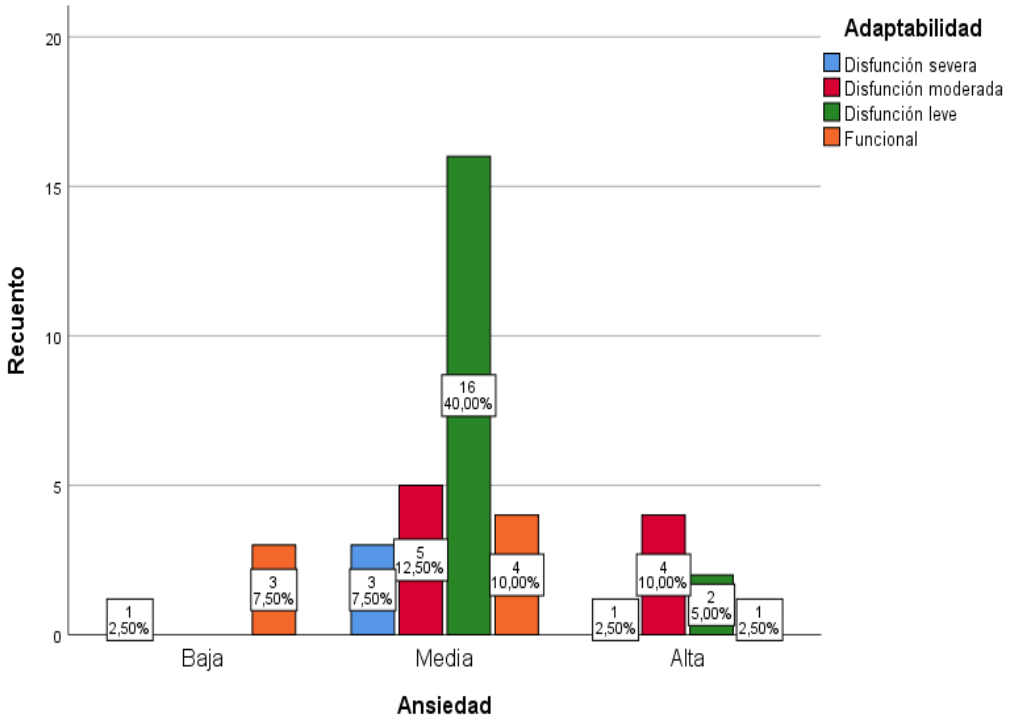
Tabla 11

Asociación entre la dimensión Adaptabilidad y la Ansiedad en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata

		Ansiedad							
		Baja		Media		Alta		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Adaptabilidad	Disfunción severa	1	2,5%	3	7,5%	1	2,5%	5	12,5%
	Disfunción moderada	0	0,0%	5	12,5%	4	10,0%	9	22,5%
	Disfunción leve	0	0,0%	16	40,0%	2	5,0%	18	45,0%
	Funcional	3	7,5%	4	10,0%	1	2,5%	8	20,0%
Total		4	10,0%	28	70,0%	8	20,0%	40	100,0%

Figura 7

Asociación entre la dimensión Adaptabilidad y la Ansiedad en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata



Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Interpretación:

De acuerdo a la Tabla 11, muestra la relación entre los niveles de Adaptabilidad y los niveles de Ansiedad en las madres que participan en el programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata.

En el grupo de madres con disfunción severa, el 2.5% presenta ansiedad baja, el 7.5% tiene ansiedad media y otro 2.5% experimenta ansiedad alta. Esto sugiere que, en las familias con una alta disfunción, los niveles de ansiedad se distribuyen de manera relativamente equilibrada entre baja, media y alta.

En las madres con disfunción moderada, un 12.5% muestra ansiedad media, y un 10% tiene ansiedad alta, mientras que no se registran casos de ansiedad baja en este grupo. Esto indica que las madres con disfunción moderada tienden a tener niveles más altos de ansiedad, particularmente en los niveles medio y alto.

Por otro lado, en el grupo de disfunción leve, el 40% de las madres tiene ansiedad media y solo un 5% muestra ansiedad alta, mientras que no se reportan casos de ansiedad baja. Este patrón sugiere que, en general, las madres de familias con disfunción leve experimentan niveles de ansiedad predominantemente medios.

En el grupo de madres funcionales, el 7.5% tiene ansiedad baja, el 10% presenta ansiedad media y el 2.5% muestra ansiedad alta. Este grupo muestra una distribución más baja de ansiedad, con un predominio de niveles bajos y medios, lo que refleja una mejor estabilidad emocional en comparación con los otros grupos.

A manera de conclusión, la mayoría de las madres en el programa presentan niveles de ansiedad media (70%), y existe una clara asociación entre la adaptabilidad de las familias y los niveles de ansiedad. Las madres con disfunción leve y moderada tienden a experimentar mayor

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

ansiedad, especialmente en el nivel medio, mientras que las familias con una dinámica funcional muestran menores niveles de ansiedad.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

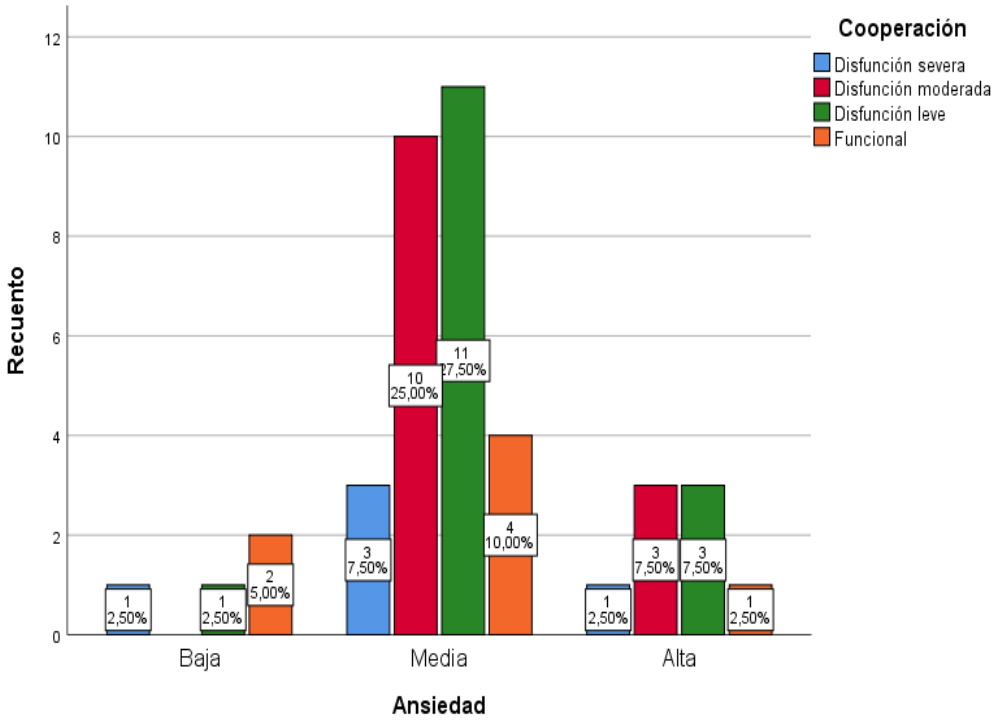
Tabla 12

Asociación entre la dimensión Cooperación y la Ansiedad en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata

		Ansiedad							
		Baja		Media		Alta		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Cooperación	Disfunción severa	1	2,5%	3	7,5%	1	2,5%	5	12,5%
	Disfunción moderada	0	0,0%	10	25,0%	3	7,5%	13	32,5%
	Disfunción leve	1	2,5%	11	27,5%	3	7,5%	15	37,5%
	Funcional	2	5,0%	4	10,0%	1	2,5%	7	17,5%
Total		4	10,0%	28	70,0%	8	20,0%	40	100,0%

Figura 8

Asociación entre la dimensión Cooperación y la Ansiedad en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata



Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Interpretación:

Conforme a la Tabla 12, muestra la relación entre la dimensión de Cooperación y los niveles de Ansiedad en las madres participantes del programa Vaso de Leche en Paucarpata.

En las madres con disfunción severa, el 2.5% presenta ansiedad baja, el 7.5% tiene ansiedad media y el 2.5% experimenta ansiedad alta. Esto sugiere que, aunque hay disfunción en la cooperación familiar, los niveles de ansiedad en este grupo no son excesivamente altos.

En el grupo con disfunción moderada, el 20% presenta ansiedad media y el 10% tiene ansiedad alta, mientras que no se registran casos de ansiedad baja. Esto indica que las dificultades en la cooperación familiar podrían estar asociadas con una mayor presencia de ansiedad media y alta.

Para las madres con disfunción leve, el 2.5% tiene ansiedad baja, el 27.5% presenta ansiedad media y el 7.5% tiene ansiedad alta. La mayor parte de este grupo experimenta ansiedad media, lo que sugiere que las dificultades en la cooperación familiar, aunque leves, aún tienen un impacto notable en el bienestar emocional.

Por último, en el grupo funcional, el 5% tiene ansiedad baja, el 10% presenta ansiedad media y el 2.5% muestra ansiedad alta. Este grupo tiene una proporción más alta de madres con ansiedad baja y menos casos de ansiedad alta, lo que refleja que las familias con una mayor cooperación tienden a tener un mejor manejo emocional y niveles más bajos de ansiedad.

Por ende, se indica que la cooperación familiar está estrechamente vinculada con los niveles de ansiedad. Las madres que enfrentan dificultades en la cooperación familiar, ya sea moderada o severa, tienden a tener niveles más altos de ansiedad, mientras que aquellas con una dinámica funcional experimentan menos ansiedad, destacando la importancia de fortalecer los vínculos familiares para mejorar el bienestar emocional.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

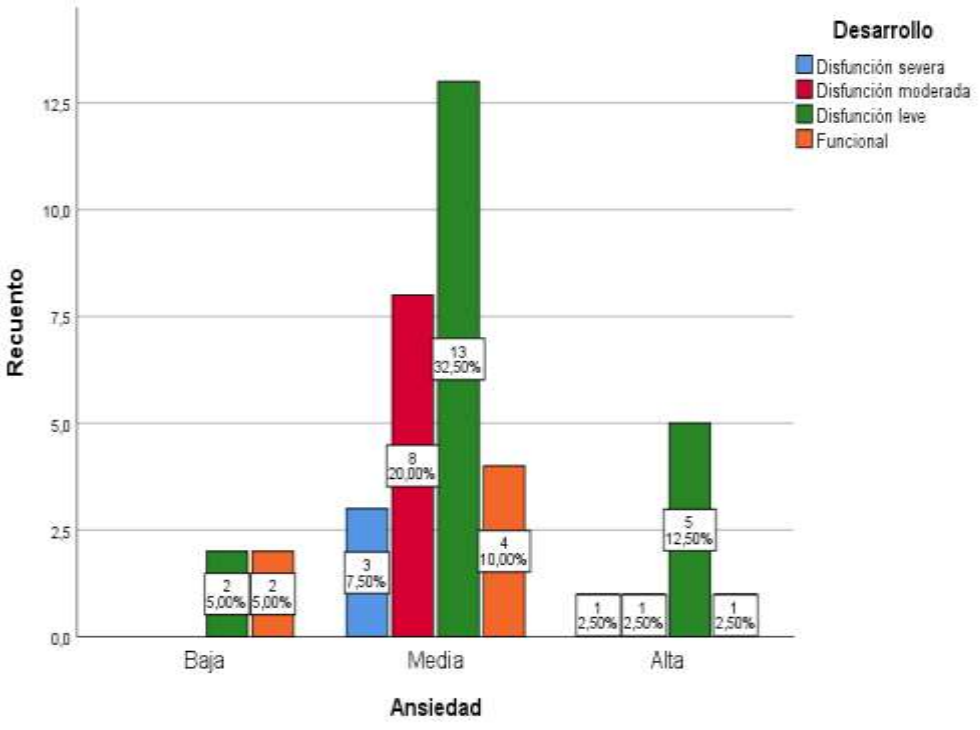
Tabla 13

Asociación entre la dimensión Desarrollo y la Ansiedad en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata

		Ansiedad							
		Baja		Media		Alta		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Desarrollo	Disfunción severa	0	0,0%	3	7,5%	1	2,5%	4	10,0%
	Disfunción moderada	0	0,0%	8	20,0%	1	2,5%	9	22,5%
	Disfunción leve	2	5,0%	13	32,5%	5	12,5%	20	50,0%
	Funcional	2	5,0%	4	10,0%	1	2,5%	7	17,5%
Total		4	10,0%	28	70,0%	8	20,0%	40	100,0%

Figura 9

Asociación entre la dimensión Desarrollo y la Ansiedad en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata



Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Interpretación:

Según la Tabla 13, analiza la relación entre la dimensión de Desarrollo y los niveles de Ansiedad en las madres participantes del programa Vaso de Leche en Paucarpata.

En las madres con disfunción severa en la dimensión de desarrollo, el 0% presenta ansiedad baja, el 7.5% tiene ansiedad media y el 2.5% experimenta ansiedad alta. Aunque este grupo es pequeño, se observa que la mayoría de las madres en esta categoría experimentan ansiedad media.

En el grupo con disfunción moderada, el 20% tiene ansiedad media y el 2.5% tiene ansiedad alta, mientras que no se registran casos de ansiedad baja. Esto refleja que las madres con dificultades moderadas en el desarrollo familiar tienden a experimentar ansiedad media y en menor grado, ansiedad alta.

En el grupo con disfunción leve, el 5% presenta ansiedad baja, el 32.5% tiene ansiedad media y el 12.5% muestra ansiedad alta. Este grupo es el más grande, y la mayoría de las madres experimentan ansiedad media, lo que indica que los problemas en el desarrollo familiar, aunque leves, afectan considerablemente el bienestar emocional de las madres.

En el grupo funcional, el 5% tiene ansiedad baja, el 10% presenta ansiedad media y el 2.5% muestra ansiedad alta. En este grupo, se observa una tendencia hacia niveles más bajos de ansiedad, lo que sugiere que un desarrollo familiar funcional está asociado con menores niveles de ansiedad.

Se infiere, que la dimensión de desarrollo familiar tiene una fuerte relación con los niveles de ansiedad en las madres. A medida que aumentan los problemas en el desarrollo familiar, también lo hace la prevalencia de la ansiedad, especialmente en sus formas media y alta. Las madres con dinámicas familiares más funcionales experimentan menores niveles de

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

ansiedad, destacando la importancia de fomentar el desarrollo saludable en las familias para mejorar el bienestar emocional.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

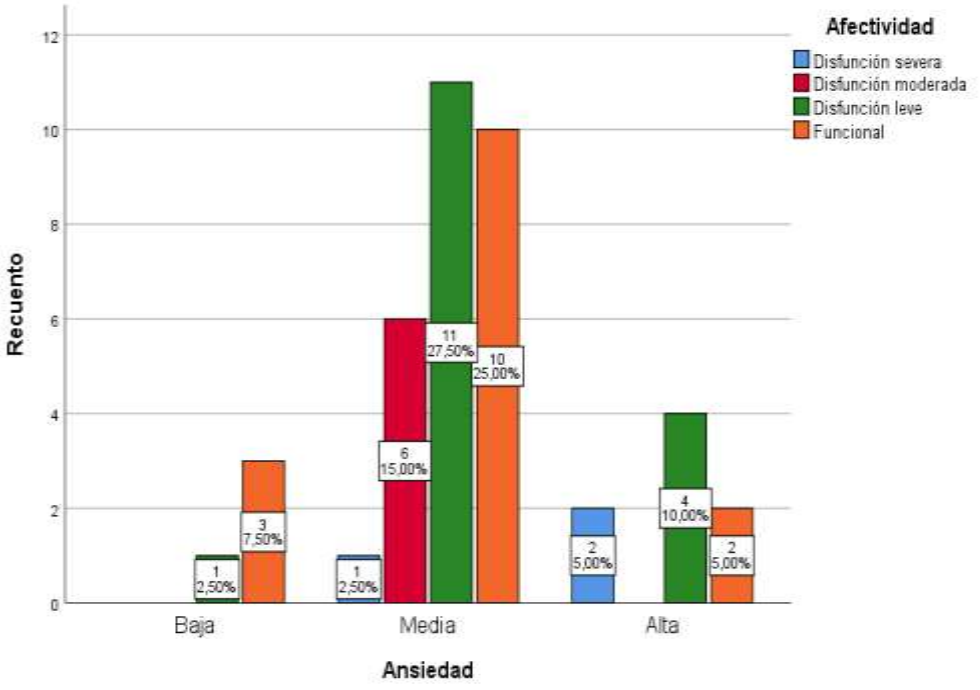
Tabla 14

Asociación entre la dimensión Afectividad y la Ansiedad en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata

		Ansiedad							
		Baja		Media		Alta		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Afectividad	Disfunción severa	0	0,0%	1	2,5%	2	5,0%	3	7,5%
	Disfunción moderada	0	0,0%	6	15,0%	0	0,0%	6	15,0%
	Disfunción leve	1	2,5%	11	27,5%	4	10,0%	16	40,0%
	Funcional	3	7,5%	10	25,0%	2	5,0%	15	37,5%
Total		4	10,0%	28	70,0%	8	20,0%	40	100,0%

Figura 10

Asociación entre la dimensión Afectividad y la Ansiedad en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata



Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Interpretación:

De acuerdo la Tabla 14, muestra la relación entre la dimensión Afectividad y los niveles de Ansiedad en las madres participantes del programa Vaso de Leche en Paucarpata, destacando cómo las disfunciones afectivas influyen en la ansiedad de las madres.

En el grupo con disfunción severa afectiva, no se registraron casos de ansiedad baja, pero un pequeño porcentaje (2.5%) presentó ansiedad media y un 5% experimentó ansiedad alta. Esto indica que, aunque la prevalencia de ansiedad es baja en este grupo, algunas madres siguen mostrando niveles altos de ansiedad debido a la disfunción afectiva.

Las madres con disfunción moderada en la afectividad no tuvieron ansiedad baja, pero el 15% experimentó ansiedad media, sin casos de ansiedad alta. Esto sugiere que la disfunción moderada está más asociada a niveles de ansiedad media y no a un aumento de la ansiedad alta.

En el grupo con disfunción leve afectiva, el 2.5% de las madres experimentaron ansiedad baja, el 27.5% presentó ansiedad media y un 10% tuvo ansiedad alta. Esto sugiere que, aunque las disfunciones leves tienden a generar ansiedad media, también afectan significativamente el bienestar emocional, produciendo niveles elevados de ansiedad en algunas madres.

Finalmente, en el grupo de madres con funcionalidad afectiva, el 7.5% presentó ansiedad baja, el 25% tuvo ansiedad media y un 5% experimentó ansiedad alta. A pesar de las dinámicas funcionales, un porcentaje notable (25%) mostró ansiedad media, lo que refleja que la funcionalidad afectiva no elimina la ansiedad, aunque sí la reduce en comparación con los otros grupos.

De las afirmaciones se infiere, que los niveles de ansiedad son más altos en las madres con disfunciones afectivas, especialmente en aquellas con disfunción leve, quienes presentan una mayor prevalencia de ansiedad media y alta. Las madres con disfunción moderada

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

experimentan principalmente ansiedad media, y aunque las madres con funcionalidad afectiva muestran niveles más bajos de ansiedad, la ansiedad media sigue siendo un tema relevante. Estos hallazgos subrayan la importancia de la afectividad familiar en la gestión emocional de las madres.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

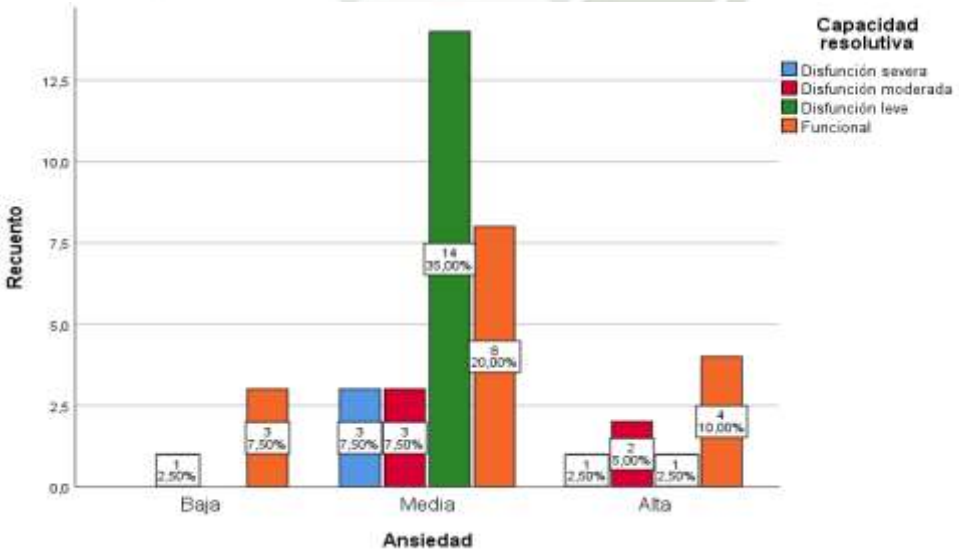
Tabla 15

Asociación entre la dimensión Capacidad resolutiva y la Ansiedad en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata

		Ansiedad							
		Baja		Media		Alta		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Capacidad resolutiva	Disfunción severa	0	0,0%	3	7,5%	1	2,5%	4	10,0%
	Disfunción moderada	1	2,5%	3	7,5%	2	5,0%	6	15,0%
	Disfunción leve	0	0,0%	14	35,0%	1	2,5%	15	37,5%
	Funcional	3	7,5%	8	20,0%	4	10,0%	15	37,5%
Total		4	10,0%	28	70,0%	8	20,0%	40	100,0%

Figura 11

Asociación entre la dimensión Capacidad resolutiva y la Ansiedad en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata



Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Interpretación:

Conforme la Tabla 15, examina la relación entre la Capacidad resolutiva y los niveles de Ansiedad en las madres participantes del programa Vaso de Leche en el distrito de Paucarpata. Los resultados muestran cómo la habilidad de resolver problemas afecta los niveles de ansiedad en las madres.

En el grupo con disfunción severa en la capacidad resolutiva, no se registraron casos de ansiedad baja. Sin embargo, un pequeño porcentaje (7.5%) experimentó ansiedad media y un 2.5% presentó ansiedad alta. Esto sugiere que las madres con disfunción severa en su capacidad resolutiva tienen una mayor propensión a experimentar niveles más altos de ansiedad, aunque en una proporción menor de los casos.

En el grupo con disfunción moderada en la capacidad resolutiva, el 2.5% presentó ansiedad baja, el 7.5% ansiedad media y el 5% ansiedad alta. Esto indica que las madres con capacidad resolutiva moderadamente afectada tienden a mostrar niveles de ansiedad media o alta, aunque en menor medida que las del grupo con disfunción severa.

En las madres con disfunción leve en la capacidad resolutiva, el 35% mostró ansiedad media y el 2.5% ansiedad alta, sin casos de ansiedad baja. Esto indica que, aunque la disfunción no sea severa, la capacidad para resolver problemas sigue siendo un factor relevante, ya que las madres experimentan un nivel significativo de ansiedad media.

En el grupo con capacidad resolutiva funcional, el 7.5% presentó ansiedad baja, el 20% ansiedad media y el 10% ansiedad alta. Aunque los niveles de ansiedad son más bajos en comparación con otros grupos, la ansiedad media sigue siendo significativa, lo que resalta la importancia de la capacidad resolutiva en la gestión de la ansiedad, sin eliminarla por completo.

En consecuencia, los datos sugieren que las madres con disfunciones severas o moderadas en su capacidad resolutiva experimentan niveles más altos de ansiedad,

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

especialmente media y alta. Aunque las madres con capacidad resolutiva funcional presentan menos ansiedad, la ansiedad media sigue siendo un desafío, lo que demuestra que la capacidad resolutiva influye en la ansiedad, pero no elimina completamente los síntomas.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

1.2. Resultados análisis inferencial

Tabla 16

Prueba de normalidad entre la Disfunción familiar y la Ansiedad en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Disfunción Familiar	,944	40	,047
Ansiedad	,919	40	,007

Interpretación:

Conforme la Tabla 16, en la evaluación de la normalidad de las distribuciones de las variables disfunción familiar y ansiedad mediante la prueba de Shapiro-Wilk, se encontró que la significancia es menor a 0.05; por lo tanto, los valores no muestran una distribución normal. En el caso de Disfunción familiar de valor p=0,047 y en Ansiedad el valor p=0 ,007.

En vista de que las distribuciones no son normales, se recomienda utilizar la correlación de Spearman, que no requiere el supuesto de normalidad y es adecuada para datos no paramétricos. Esta prueba permitirá evaluar de manera más precisa la relación entre la disfunción familiar y la ansiedad en las madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Tabla 17

Prueba de hipótesis general entre la Disfunción familiar y la Ansiedad en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata

			Disfunción familiar	Ansiedad
Rho de Spearman	Disfunción familiar	Coeficiente de correlación	1,000	-,220
		Sig. (bilateral)	.	,173
		N	40	40
	Ansiedad	Coeficiente de correlación	-,220	1,000
		Sig. (bilateral)	,173	.
		N	40	40

Interpretación:

De acuerdo a la Tabla 17, muestra los resultados de la prueba de correlación de Spearman entre Disfunción familiar y Ansiedad en las madres del programa Vaso de Leche en Paucarpata. El coeficiente de correlación es -0.220, indicando una correlación negativa. Sin embargo, la significación bilateral (p = 0.173) es mayor que 0.05, lo que indica que la correlación estadísticamente no significativa. Esto significa que no se puede concluir que haya una relación confiable entre las dos variables en esta muestra. Se infiere, aunque existe una correlación negativa, lo que sugiere que la disfunción familiar no afecta de manera clara los niveles de ansiedad en las madres del grupo estudiado.

En tal sentido, se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula que indica que no existe relación significativa entre la disfunción familiar y la ansiedad de las madres que participan en el programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Tabla 18

Prueba hipótesis especifica entre las dimensiones de la Disfunción familiar y la Ansiedad en madres participantes del programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata

	Ansiedad		
	Rho de Spearman	Sig. Bilateral	N
Adaptabilidad	-,288	,072	40
Cooperación	-,126	,437	40
Desarrollo	-,148	,362	40
Afectividad	-,244	,129	40
Capacidad resolutiva	-,081	,618	40

Interpretación:

Conforme a la Tabla 18, presenta los resultados de la prueba de correlación de Spearman entre las dimensiones de la disfunción familiar (Adaptabilidad, Cooperación, Desarrollo, Afectividad, Capacidad resolutiva) y la Ansiedad en las madres participantes del programa Vaso de Leche en el distrito de Paucarpata.

Adaptabilidad muestra una correlación negativa de -0.288 con la ansiedad, con una significación de 0.072. Aunque existe una correlación negativa moderada, no es estadísticamente significativa, ya que $p > 0.05$.

Cooperación tiene una correlación de -0.126, con $p = 0.437$, lo que indica una relación y no significativa con la ansiedad.

Desarrollo presenta una correlación de -0.148 con $p = 0.362$, también indicando una correlación débil y no significativa.

Afectividad muestra una correlación negativa de -0.244 con $p = 0.129$, sugiriendo una relación y sin significancia estadística.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Capacidad resolutiva tiene una correlación de -0.081 con p = 0.618, lo que también indica una correlación y no significativa con la ansiedad.

Existe una correlación negativa entre las dimensiones de disfunción familiar y ansiedad, esto quiere decir que mientras las dimensiones de disfunción familiar aumentan la ansiedad disminuye; sin embargo, no son estadísticamente significativa, lo que sugiere que no hay una relación clara o confiable entre estas variables en este grupo de madres.

En tal sentido, se rechaza la hipótesis especifica de investigación y se acepta la hipótesis especifica nula que indica que no existe relación significativa entre los niveles de ansiedad con las dimensiones de la disfunción familiar entre las madres que participan en el programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

2. DISCUSIÓN

En la presente investigación se tuvo como objetivo general Determinar la relación de la disfunción familiar asociado a los niveles de ansiedad de las madres que participan del programa vaso de leche del distrito de Paucarpata, Arequipa 2024. Los resultados muestran la distribución de los niveles de ansiedad entre las madres participantes del programa Vaso de Leche, la cual varía en función del grado de disfunción familiar. En las madres con disfunción familiar moderada, se observa que el 32,5% presenta diferentes niveles de ansiedad, distribuyéndose entre baja, media y alta. Por otro lado, en aquellas con disfunción leve, la mayoría (37,5%) reporta ansiedad media, mientras que, en las madres con disfunción familiar funcional, los niveles de ansiedad tienden a ser más bajos, con una ligera presencia de ansiedad media (12,5%). Entre tanto la Tabla 17, que muestra los resultados de la prueba de Rho de Spearman, indica una correlación negativa débil de Rho=-0,220 entre la disfunción familiar y los niveles de ansiedad. Sin embargo, el valor de significancia (p=0,173) es superior al umbral del 0,05, lo que sugiere que la relación entre ambas variables no es estadísticamente significativa. Se concluye, que, aunque se observan algunas tendencias descriptivas en la distribución de ansiedad según el tipo de disfunción familiar, la prueba estadística revela una relación entre la disfunción familiar y los niveles de ansiedad en las madres participantes del programa, aunque no significativa esto sugiere que otros factores podrían influir en los niveles de ansiedad de las madres, más allá de la disfunción familiar.

De manera similar, Curo Langa (2020) evaluó el funcionamiento familiar en madres beneficiarias del programa social "Juntos" en Ayacucho, encontrando que el 65% de las participantes presentaba disfunción familiar. Este estudio también reportó que el 62% de las madres experimentaba ansiedad moderada a severa, estableciendo una asociación directa entre el entorno familiar y la ansiedad. Por su parte, Aleesha (2024), a través de un estudio de revisión de literatura, determinó que los adultos que han vivido en entornos de disfunción familiar tienen

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

mayores probabilidades de ser ansiosos, intranquilos y menos expresivos. Aunque este estudio no brinda datos cuantitativos específicos, refuerza la conclusión de que la disfunción familiar impacta negativamente en el bienestar psicológico y contribuye al desarrollo de la ansiedad.

Con relación al primer objetivo específico que es, evaluar el grado de disfunción familiar presente en las familias de las madres que forman parte del programa Vaso de Leche en el distrito de Paucarpata, Arequipa 2024. En cuanto a los niveles de disfunción familiar, se observa que el 42,5% de las madres presentan disfunción leve, mientras que un 32,5% tienen disfunción moderada. Solo el 25% de las madres tienen un funcionamiento familiar funcional, y no se reporta ningún caso de disfunción severa. Estos datos sugieren que, en general, la mayoría de las familias tienen niveles de disfunción moderada o leve, con una proporción significativa que presenta un funcionamiento relativamente adecuado. En términos de las dimensiones de la disfunción familiar se observa que, en la dimensión de adaptabilidad, el 45% de las madres reporta un nivel de disfunción leve, mientras que un 22,5% presenta disfunción moderada. La dimensión de cooperación muestra que el 37,5% de las madres tiene disfunción leve, mientras que un 32,5% se encuentra en el nivel moderado. En desarrollo, la mayoría de las madres (50%) tienen una disfunción leve, con un 22,5% de disfunción moderada. En afectividad, la disfunción leve es también la más predominante, con un 40%, mientras que, en capacidad resolutiva, el 37,5% de las madres se encuentran en el nivel de disfunción leve y funcional.

Se coincide con Rojas (2022) donde encontró que el 70% de las madres beneficiarias del programa "Vaso de Leche" en el distrito de Huamanguilla evidencian disfunción familiar. Entre los factores predominantes están los conflictos frecuentes, roles parentales mal definidos y dificultades en la resolución de problemas dentro de la familia.

Asimismo, en concordancia con Quispe Casas (2020) reportó que el 60% de las madres participantes del programa "Vaso de Leche" en el anexo de Uchuiri, Chuschi, experimentan

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

disfunción familiar. Este estudio destacó problemáticas como la falta de apoyo emocional, una baja expresión afectiva y problemas de comunicación entre los integrantes del núcleo familiar.

De acuerdo al segundo objetivo específico que es, Identificar los niveles de ansiedad en las madres participantes del programa Vaso de Leche en el distrito de Paucarpata, Arequipa 2024, en relación a los niveles generales de ansiedad, se observa que el 70% de las madres presentan niveles de ansiedad media, lo que indica que la mayoría de las participantes experimentan ansiedad en un grado moderado. Un 20% de las madres se encuentran en el nivel alto de ansiedad, lo que sugiere que estas madres enfrentan un nivel significativo de ansiedad. Solo el 10% de las madres reportan niveles bajos de ansiedad, lo que representa un porcentaje reducido de las participantes. Por otro lado, en las dimensiones de ansiedad, la ansiedad estado muestra que el 52,5% de las madres experimentan ansiedad en un nivel medio, mientras que el 32,5% se encuentran en el nivel alto. Solo un 15% reporta ansiedad baja en este aspecto. En cuanto a la ansiedad rasgo, el 62,5% de las madres se encuentran en el nivel medio, el 30% en el nivel alto, y un 7,5% en el nivel bajo. En consecuencia, los resultados indican que la mayoría de las madres participantes del programa Vaso de Leche en Paucarpata presentan niveles medios de ansiedad, tanto en términos generales como en las dimensiones específicas de ansiedad estado y rasgo. Sin embargo, un porcentaje significativo (20%) enfrenta niveles altos de ansiedad, lo que sugiere que algunas madres podrían necesitar intervenciones adicionales para gestionar su ansiedad de manera efectiva.

Los estudios revisados presentan resultados similares sobre los niveles de ansiedad en madres en distintos contextos. Massoglia et al., (2023) encontraron que el 78% de las madres en familias monoparentales femeninas de Ñuble, Chile, experimentan niveles significativos de ansiedad, siendo la ansiedad moderada el nivel predominante en el 45% de las participantes y la severa en un 33%. Estas cifras destacan cómo las condiciones de mono parentalidad influyen en la prevalencia de ansiedad. Por otro lado, se concuerda con Villanueva (2023) que reportó

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

que el 70% de las madres de niños de nivel inicial en un colegio de Comas, Lima, presentaron ansiedad, distribuyéndose en un 42% para ansiedad moderada y un 28% para severa. Este estudio subrayó la correlación entre las posturas maternas y los grados de ansiedad, especialmente en contextos educativos y familiares. Del mismo modo, Chamorro (2023) encontró que el 68% de las madres que forman parte del Programa Vaso de Leche en el distrito de Concepción experimentaron ansiedad, siendo predominante el nivel moderado con un 40%, mientras que el nivel severo alcanzó un 28%. Este estudio enfatizó las implicancias emocionales del contexto socioeconómico en los niveles de ansiedad materna.

En cuanto al tercer objetivo específico que es, Comparar los niveles de ansiedad con las dimensiones de la disfunción familiar entre las madres que participan en el programa Vaso de Leche en Paucarpata, Arequipa. Según los datos, se observa que la mayoría de las madres con ansiedad media (70%) presentan disfunción leve en la dimensión de adaptabilidad, con un 40%. Sin embargo, al calcular la correlación entre ambas variables, el Rho de Spearman es de -0,288, con un valor p de 0,072, lo que indica una relación débil y sin significancia estadística entre los niveles de ansiedad y la adaptabilidad familiar. En la dimensión de cooperación, nuevamente el 70% de las madres con ansiedad media presentan disfunción leve (27,5%). La correlación entre ansiedad y cooperación muestra un Rho de Spearman de -0,126 y un valor p de 0,437, lo que también sugiere que no existe una relación significativa entre estas dos variables. En cuanto a la dimensión de desarrollo, la mayoría de las madres con ansiedad media (70%) tienen disfunción leve en esta área, alcanzando un 32,5%. La correlación entre ansiedad y desarrollo es igualmente débil, con un Rho de Spearman de -0,148 y un valor p de 0,362, lo que refuerza la idea de que no existe una relación significativa. En la dimensión de afectividad, muestra que el 70% de las madres con ansiedad media tienen disfunción leve (27.5%). Al igual que en las dimensiones anteriores, la relación entre ansiedad y afectividad es débil, con un Rho de Spearman de -0,244 y un valor p de 0,129, lo que sugiere la ausencia de una correlación

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

significativa. En la dimensión de capacidad resolutiva, el 70% de las madres con ansiedad media presentan disfunción leve (35%). La correlación entre ansiedad y capacidad resolutiva es muy débil, con un Rho de Spearman de -0,081 y un valor p de 0,618, lo que también indica que no hay una relación significativa entre estos factores. Se infiere, aunque la mayoría de las madres con ansiedad media presentan disfunción leve en todas las dimensiones familiares, las correlaciones entre los niveles de ansiedad y las dimensiones de disfunción familiar son débiles. Los valores de Rho de Spearman muestran que no hay una relación significativa entre ambas variables en este grupo de madres.

En comparación con el estudio de Chen et al. (2023) determinaron que el 65% de las madres con trastorno de ansiedad generalizada presentaron dificultades significativas en la comunicación familiar, especialmente en la expresión de emociones y resolución de conflictos. Este estudio concluyó que la ansiedad incrementa la disfunción familiar, estableciendo una correlación directa entre ambas variables. Por su parte, Luza Cayani (2020) reportó que el 70% de las madres de pacientes hospitalizados en el Hospital Honorio Delgado Espinoza, Arequipa, presentaron niveles altos de ansiedad, los cuales estaban asociados a una disfunción familiar severa en un 45% de los casos. Dentro de las dimensiones más afectadas destacó la falta de cohesión familiar (25%) y problemas en la adaptabilidad (20%). De igual manera, Villanueva Rondán (2023) encontró que el 68% de las madres de niños de nivel inicial en Comas, Lima, presentaron ansiedad rasgo-estado. De estas, el 40% tuvo un impacto directo en la funcionalidad familiar, con énfasis en la baja comunicación y en conflictos relacionados con roles familiares, que afectaron al 30% de las participantes.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

3. DIAGNÓSTICO

3.1. MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PAUCARPATA

3.1.1. Ubicación geográfica

Ubicado a 5.3 km de Arequipa, el distrito de Paucarpata se encuentra a 2,487 m.s.n.m., al suroeste de la ciudad, entre las coordenadas 16° 25' 46" S y 71° 30' 08" O, con una extensión territorial de 41.34 km².

El distrito cuenta con los siguientes límites geográficos:

- Por el norte con el Distrito de Mariano Melgar
- Por el sur con el Distrito de Sabandia
- Por el este con el Distrito de Chiguata
- Por el oeste con el Distrito de José Luis Bustamante y Rivero.

3.1.2. Reseña Histórica

El nombre Paucarpata proviene de la combinación de dos voces: "Paucar", que es de origen quechua y significa florido o de colores diversos, y "Pata", que proviene del Aymara y significa andén o camino. Así, Paucarpata se interpreta como "Andén Florido".

No se sabe con certeza cuándo nació el pueblo de Paucarpata, pero sus orígenes se encuentran en el Paleolítico, según lo evidencian las investigaciones arqueológicas en sus andenes, que son anteriores a la época Inca, y en sitios arqueológicos como Porongoche.

La andenería originaria de los primeros pobladores de la zona fue utilizada y expandida por los Incas, quienes mantuvieron y transmitieron esta antigua práctica a lo largo de las generaciones.

No solo la belleza natural del sector fascinó a los Incas, sino también su ubicación estratégica, que les ofrecía una visión clara de Arequipa y les otorgaba el control sobre el

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

extenso territorio. Desde una colina, es posible admirar la hermosura de la campiña de Arequipa y la ciudad a lo lejos.

En el año 1572, Paucarpata estaba habitada de manera dispersa en distintos parajes y pequeñas aldeas, concentrándose en la ubicación actual del Pueblo Tradicional. Su fundación se realizó en julio de ese mismo año bajo los nombres de San Juan de la Frontera o Villa de Santa Cruz de Paucarpata.

El Tratado de Paucarpata fue firmado el 17 de noviembre de 1837 entre el Mariscal Andrés de Santa Cruz, quien actuó en nombre de la Confederación Perú-Boliviana, y el General Manuel Blanco Encalada, en representación de la República Chilena, con el fin de establecer paz y amistad perpetua entre ambas naciones.

En los primeros años de 1960, Paucarpata se caracterizaba principalmente por su actividad agrícola. Fue entonces cuando inició la expansión de la ciudad de Arequipa hacia el sur, utilizando las avenidas Jesús y Alcides Carrión (La Pampilla), abarcando tanto tierras agrícolas como terrenos baldíos (Municipalidad Distrital de Paucarpata).

3.1.3. Misión

"La Municipalidad Distrital de Paucarpata, es una institución que brinda servicios públicos y de infraestructura de calidad, en forma oportuna, con indicadores de eficacia y con calidad humana, a su comunidad, con colaboradores competentes, comprometidos y con actitud proactiva, promoviendo la participación de la comunidad en los procesos de Desarrollo Local del Distrito de Paucarpata" (Municipalidad Distrital de Paucarpata).

3.1.4. Visión

"Al 2030, el Distrito de Paucarpata es próspero, con un servicio integral en salud, educación y transporte. Además, es un Distrito seguro, ordenado y turístico, orientado a la

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

generación de oportunidades de desarrollo y felicidad para todos sus ciudadanos" (Municipalidad Distrital de Paucarpata).

3.1.5. Objetivos Estratégicos de la Municipalidad de Paucarpata

- Incrementar las condiciones de confort y habitabilidad en el Distrito.
- Aportar al fortalecimiento de los servicios de salud en el distrito.
- Incentivar la implementación de estrategias ambientales en el distrito.
- Fomentar el desarrollo de servicios educativos de calidad en el distrito.
- Impulsar el desarrollo estructurado y sustentable del espacio urbano y territorial en el distrito.
- Bajar los índices de criminalidad y amenazas a la seguridad ciudadana en el distrito.
- Promover un entorno favorable para la competitividad económica en el distrito.
- Consolidar la eficiencia en la administración institucional.

3.2. Método

Se elaboró el diagnostico haciendo uso de la metodología cuantitativa para la investigación, y se ha definido la determinación de la problemática respaldada por los resultados obtenidos de los instrumentos de investigación sobre disfunción familiar y ansiedad que fueron aplicados a las madres que reciben beneficios del programa Vaso de Leche Jesús María en el distrito de Paucarpata.

Para realizar la propuesta de intervención de las problemáticas que se presentan se utilizará la metodología del Marco lógico que es una herramienta ideal para desarrollar planes de intervención en Trabajo Social, debido a su capacidad para organizar de manera clara y sistemática los objetivos, actividades y resultados del proyecto. Esta metodología facilita la identificación de los problemas principales y sus causas, lo que permite diseñar acciones precisas y orientadas a la solución de dichas problemáticas. Además, promueve la eficiencia en

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

el uso de los recursos disponibles al vincular insumos con actividades específicas y resultados medibles, mejorando así la efectividad de las intervenciones.

Asimismo, el marco lógico es útil para el monitoreo y la evaluación del plan, ya que define indicadores claros que permiten medir el progreso y el impacto del proyecto. Esta característica es fundamental en el trabajo social, ya que posibilita una mejor rendición de cuentas y asegura que las acciones implementadas estén alineadas con los objetivos previamente establecidos. Además, su estructura favorece la comunicación entre los distintos actores involucrados, desde los ejecutores hasta los beneficiarios y financiadores, garantizando una mayor transparencia y coherencia en el proceso de intervención (Earle, 2003; Gasper, 2000).

En este sentido, se destacan como principales problemas los siguientes y que presentan las madres de familia beneficiarias del programa Vaso de leche de Jesús María del distrito de Paucarpata, los cuales son:

- Deficiente adaptabilidad de las familias.
- Insuficiente cooperación familiar.
- Escaso desarrollo familiar.
- Ineficiente afectividad familiar.
- Insuficiente capacidad resolutiva familiar.
- Presencia de ansiedad en madres de familia.

3.3. Identificación de problemas

- **Deficiente adaptabilidad de las familias**

La adaptabilidad en la familia se refiere a la capacidad de una familia para ajustarse a los cambios y desafíos que surgen a lo largo del tiempo. Cuando se presenta una problemática relacionada con la deficiente adaptabilidad familiar, indica que la familia tiene dificultades para

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

resolver problemas, reorganizarse y modificar sus dinámicas y roles en respuesta a nuevas situaciones, lo que puede resultar en conflictos internos y un deterioro en el bienestar de sus miembros (Fernández, 2022).

- **Insuficiente cooperación familiar**

La cooperación familiar se refiere a la capacidad de los miembros de una familia para trabajar juntos en la consecución de objetivos comunes y apoyarse mutuamente en las diversas tareas y desafíos cotidianos. Cuando existen problemas de insuficiente cooperación familiar, puede manifestarse como una falta de comunicación, desorganización o conflictos entre los integrantes, lo que dificulta la coordinación y el apoyo mutuo, afectando la dinámica familiar y el bienestar general (Sánchez, 2021).

- **Escaso desarrollo familiar**

El desarrollo familiar se refiere al proceso de crecimiento y maduración que atraviesa una familia a medida que enfrenta diferentes etapas y desafíos a lo largo de su ciclo de vida. Cuando surgen problemas de escaso desarrollo en la familia, significa que la familia encuentra dificultades para promover y mejorar su progreso personal y ajustarse a los cambios propios de cada etapa, como la crianza de los hijos, la adolescencia o la jubilación, lo cual puede generar conflictos, desajustes y tensiones en la dinámica de convivencia y los lazos entre los miembros. (López, 2021).

- **Ineficiente afectividad familiar**

La afectividad familiar se refiere a la calidad de los vínculos emocionales entre los miembros de una familia, incluyendo el afecto, el apoyo y la comprensión mutua. Cuando existen problemas de ineficiente afectividad familiar, los lazos emocionales pueden debilitarse, lo que genera distanciamiento, falta de comunicación afectiva y una disminución en las

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

muestras de cariño y empatía entre los integrantes, afectando negativamente el bienestar familiar (García, 2020).

- **Insuficiente capacidad resolutiva familiar**

La capacidad resolutiva familiar se refiere a la habilidad que tiene una familia de dedicar tiempo a atender las necesidades físicas y emocionales de otros miembros de la familia. Cuando hay insuficiente capacidad resolutiva familiar se ve afectada, la familia puede experimentar dificultades para compartir ingresos y espacios, lo que puede llevar a tensiones persistentes y una disminución en el nivel de las relaciones entre sus integrantes (Rodríguez, 2019).

- **Presencia de ansiedad en madres de familia**

La ansiedad en madres es una problemática psicológica prevalente que afecta su bienestar emocional y su capacidad para manejar las demandas de la crianza. Esta condición se asocia a menudo con niveles elevados de estrés, tanto en el hogar como en el trabajo, lo que puede alterar su habilidad para dar respuesta a las demandas de sus hijos de manera efectiva (González, 2020). Además, las madres con ansiedad tienden a experimentar problemas en el control emocional, lo que podría influir negativamente en su relación con los hijos y en el entorno familiar (González, 2020).

3.4. Problema Objeto de Intervención

De acuerdo a los resultados de la investigación que analizó la disfunción familiar asociado a los niveles de ansiedad en madres beneficiarias del programa Vaso de leche, se ha determinado los siguientes problemas para realizar la propuesta de intervención:

- Deficientes relaciones familiares de las madres de familia.
- Inadecuada capacidad de afrontamiento de ansiedad en madres de familia.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CAPÍTULO III

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

Basándonos en los resultados que se obtuvieron a través de la aplicación de las herramientas de investigación se puede identificar las problemáticas de: Deficientes relaciones familiares e Inadecuada capacidad de afrontamiento de ansiedad en madres de familia beneficiarias del programa Vaso de leche.

En tal sentido, la intervención estará de acuerdo a los modelos de intervención Psicosocial y modelo de intervención en crisis.

Es así que, el modelo de intervención Psicosocial tiene énfasis en los principios de crecimiento y desarrollo de las personas, tratando de ayudar a la persona a que consiga su desarrollo optimo, y que el individuo logre su auto realización de acuerdo a sus capacidades y potencialidades.

Por otra parte, la intervención en crisis ofrece apoyo a quienes enfrentan problemas cuya resolución está más allá de sus habilidades y requieren de apoyo para lograr que su problema pueda se enfrentado con éxito.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

PROYECTO Nº1

"JUNTOS HACIA UN CAMINO DE UNIDAD"

1. Fundamentación

El fortalecimiento de las relaciones familiares permite el mejoramiento de la comunicación y la cohesión entre los miembros que conforman la familia, así también, proporcionan un entorno familiar seguro y de apoyo entre quienes la conforman.

La implementación de un proyecto de fortalecimiento de las relaciones familiares radica en la importancia de las relaciones familiares saludables a fin de alcanzar el equilibrio y bienestar personal y de todos los integrantes de la familia que redundará en la sociedad. Las familias son el núcleo básico de la sociedad y el apoyo emocional, social y su funcionamiento saludable contribuye en la estabilidad emocional de sus miembros.

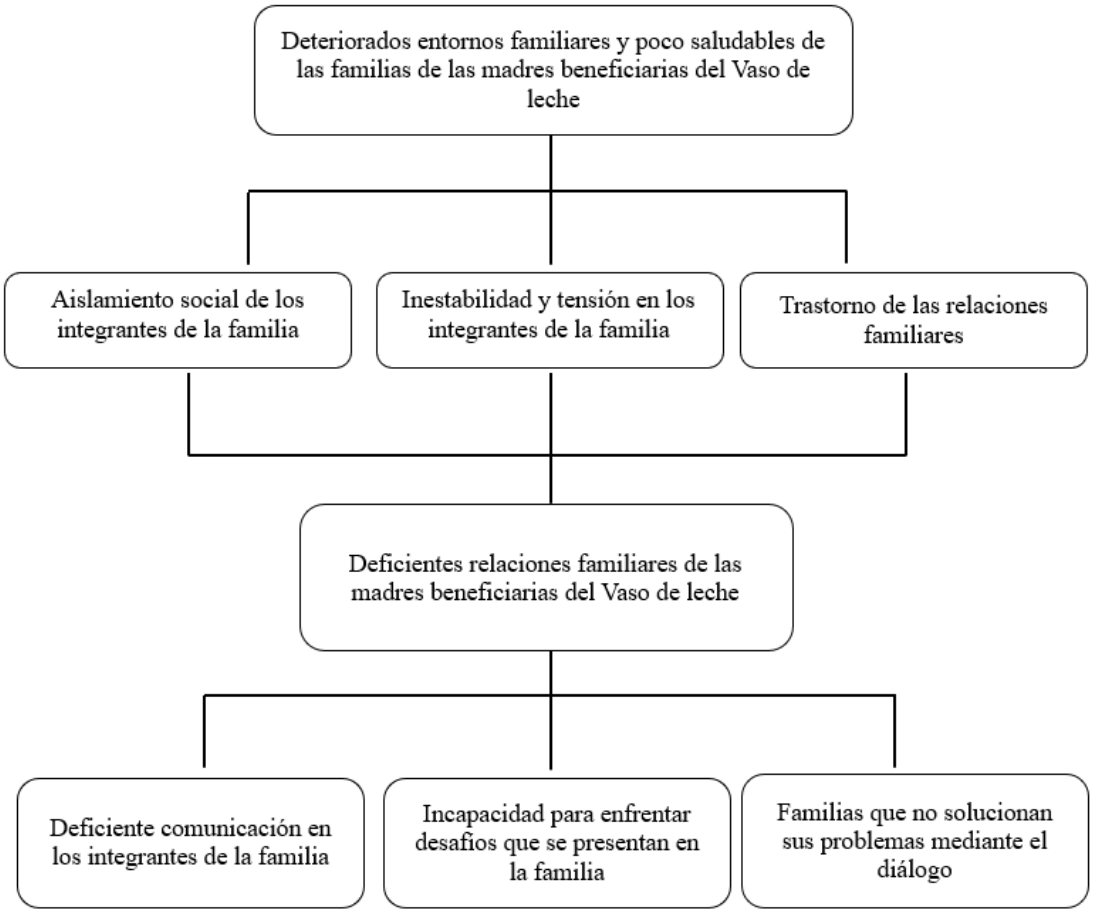
La intervención en las dinámicas familiares también permite a los trabajadores sociales identificar y abordar factores de riesgo, así como promover habilidades de afrontamiento entre los integrantes de la familia. Este enfoque holístico es crucial para el desarrollo de intervenciones que no solo resuelvan problemas inmediatos, sino que también fortalezcan la capacidad de las familias para enfrentar futuros desafíos (Sánchez, 2022).

Por lo tanto, el desarrollo de un proyecto que se enfoque en el fortalecimiento de relaciones familiares es fundamental para promover la salud integral de las familias y, como resultado, de la comunidad. en su conjunto.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

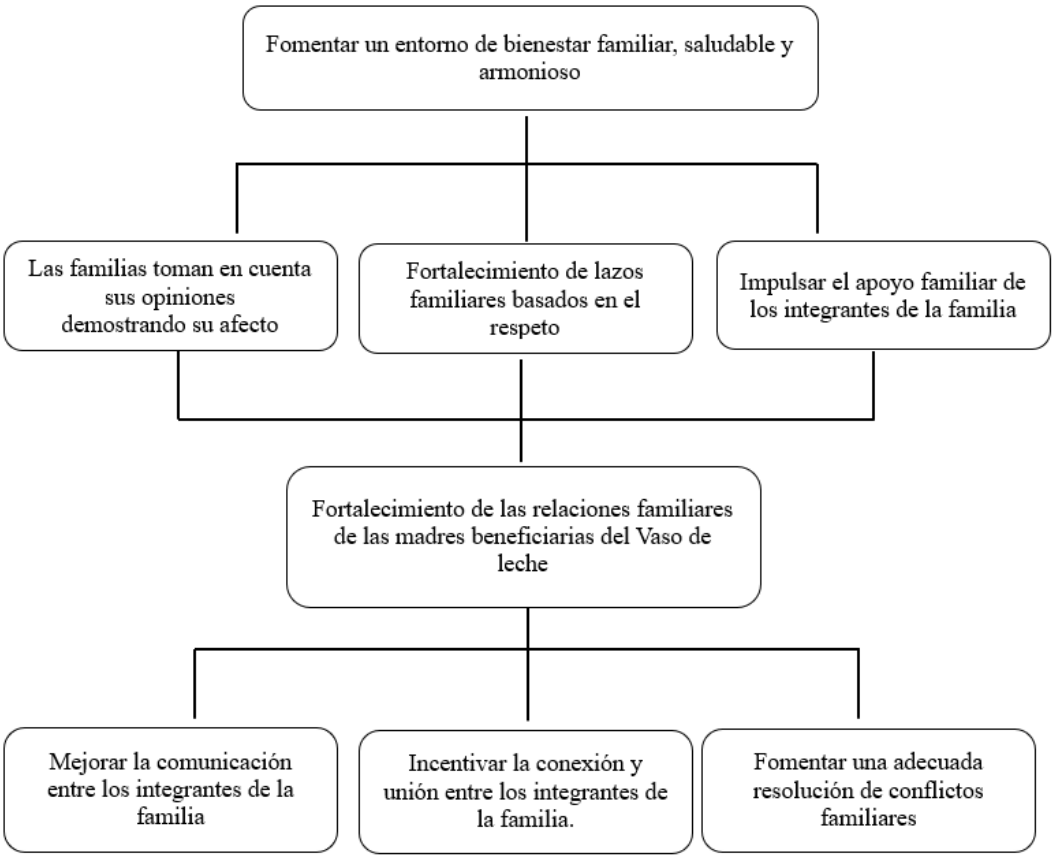
2. Árbol de problemas



Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

3. Árbol de objetivos



Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

4. Matriz del Marco lógico del Proyecto

RESUMEN NARRATIVO DE OBJETIVOS	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN: Fomentar un entorno de bienestar familiar, saludable y armonioso.	Incrementar en un 20% la cantidad de madres que evidencian cambios saludables en su entorno familiar al término del proyecto.	- Informe de resultados. - Fotografías. - Resultados de cuestionario de funcionamiento familiar.	
PROPÓSITO: Fortalecimiento de las relaciones familiares de las madres beneficiarias del Vaso de leche.	Aumentar en un 20% la cantidad de madres que perciben la mejoría en las relaciones familiares.	- Cuestionario de Funcionamiento familiar. - Acta de reuniones y acuerdos.	Apoyo continuo de la promotora encargada del vaso de leche.
COMPONENTE 1: Mejorar la comunicación entre los integrantes de la familia.	Aumentar en un 10% la cantidad de madres que mantienen una comunicación asertiva en su familia.	- Encuesta de satisfacción. - Cantidad de sesiones educativas realizadas. - Focus group realizado al finalizar la actividad.	Compromiso de las madres de familia y promotora.
COMPONENTE 2: Incentivar la conexión y unión entre los integrantes de la familia.	Aumentar en un 20% la cantidad de sentimientos de fortalecimiento de lazos familiares.	- Encuesta de satisfacción. - Cantidad de sesiones educativas realizadas. - Focus group.	Aceptación y participación activa de las madres.
COMPONENTE 3: Fomentar una adecuada resolución de conflictos familiares.	Disminuir en un 20% la cantidad de conflictos no solucionados que se presentan en la familia.	- Encuestas pre test y post test. - Programa de actividades. - Registro de asistentes. - Ficha de observación.	Participación en todas las actividades propuestas.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ACTIVIDAD 1C1: "Taller de Escucha activa" Actividad 2C1: "Juego de roles sobre Efectividad en la comunicación verbal" ACTIVIDAD 3C1: "Sesión educativa de Confianza y motivación" ACTIVIDAD 1C2: "Taller de conocimiento mutuo" ACTIVIDAD 2C2: "Taller de convivencia familiar" ACTIVIDAD 3C2: "Juego de Narración de historias familiares" ACTIVIDAD 1C3: "Taller de roles y responsabilidades familiares" ACTIVIDAD 2C3: "Taller de resolución de tareas y retos en equipo" ACTIVIDAD 3C3: "Taller de perdón y reconciliación familiar"	Se cuenta con el presupuesto necesario para realizar las actividades.	- Encuestas pre test y post test. - Programa de actividades. - Registro de asistentes. - Ficha de observación.	- Interés y participación activa de las madres. - Se cuenta con los suficientes recursos humanos para realizar las capacitaciones. - Se cuenta con las autorizaciones necesarias para realizar las capacitaciones.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

5. Objetivo

5.1 Objetivo general

- Fortalecer las relaciones familiares de las madres beneficiarias del Vaso de leche.

5.2 Objetivos específicos

- Mejorar la comunicación entre los integrantes de la familia.
- Incentivar un comportamiento equilibrado de los miembros de la familia.
- Fomentar una adecuada resolución de conflictos familiares.

6. Meta

- Mejorar en un 70% la comunicación entre los integrantes de la familia de las madres beneficiaras del Vaso de leche.
- Incentivar en un 70% un comportamiento equilibrado de los miembros de la familia de las madres beneficiaras del Vaso de leche.
- Fomentar en un 80% una adecuada resolución de conflictos familiares de las madres beneficiaras del Vaso de leche.

7. Indicadores

- Porcentaje de madres que mantienen una comunicación asertiva en su familia.
- Porcentaje de madres que aumentan sus sentimientos de fortalecimiento de lazos familiares.
- Porcentaje de madres que mejoran los conflictos que se presentan en la familia.

8. Medios de verificación

- Para verificar el porcentaje de madres que mantienen una comunicación asertiva en su familia se realizará un Focus group y cuestionario, para comprobar el nivel de desarrollo de la comunicación asertiva en las madres.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

- Para verificar el porcentaje de madres que fortalecen sus lazos familiares se realizará una Lluvia de ideas y Focus group para identificar como las madres han mejorado la conexión familiar.
- Para verificar el porcentaje de madres que mejoran los conflictos familiares se desarrollará el pre test y post test del componente conflictos familiares.

9. Actividades

a) Coordinación

- Se solicitarán los permisos a la Sub Gerencia del Vaso de leche de la Municipalidad Distrital de Paucarpata para la ejecución del proyecto.
- Se coordinará con la promotora del Vaso de leche la ejecución de las sesiones educativas.

b) Motivación

- Se sensibilizará a las madres de familia sobre la importancia de la participación en el proyecto.
- Durante las sesiones educativas se implementarán acciones de motivación mediante dinámicas y presentación de videos, a fin de incentivar la participación activa de las madres de familia.

c) Organización

- Reunión con la Sub Gerencia del Vaso de leche de la Municipalidad Distrital de Paucarpata a fin de coordinar el cronograma de inicio del proyecto.
- Elaboración del cronograma de actividades del Proyecto.

d) Capacitación

Se desarrollarán 09 Sesiones educativas, y se abordarán los siguientes temas:

- Escucha activa.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

- Efectividad en la comunicación verbal.
- Confianza y motivación.
- Conocimiento mutuo.
- Convivencia familiar.
- Historias familiares.
- Roles y responsabilidades familiares.
- Resolución de tareas y retos en equipo.
- Reconciliación familiar.

e) Evaluación

- Aplicación de Pre test y Post test de Funcionalidad familiar.
- Relación de participantes.
- Ficha de observación.

10. Periodo de ejecución

La ejecución del proyecto tendrá una duración de 5 meses.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

PROYECTO Nº2

"CONEXIÓN Y BIENESTAR: MUJERES SIN ANSIEDAD"

1. Fundamentación

La ansiedad que enfrentan las madres de familia puede afectar no solo su salud mental, sino también la naturaleza de las interacciones en el ámbito familiar y el ambiente en el hogar. Las investigaciones indican que las madres que experimentan altos niveles de ansiedad suelen enfrentar dificultades para establecer vínculos afectivos saludables con sus hijos, lo que puede repercutir en el desarrollo emocional y social de los niños (Rodríguez, 2019). Por lo tanto, es fundamental abordar el bienestar de las madres como un componente esencial del bienestar familiar (Méndez, 2021).

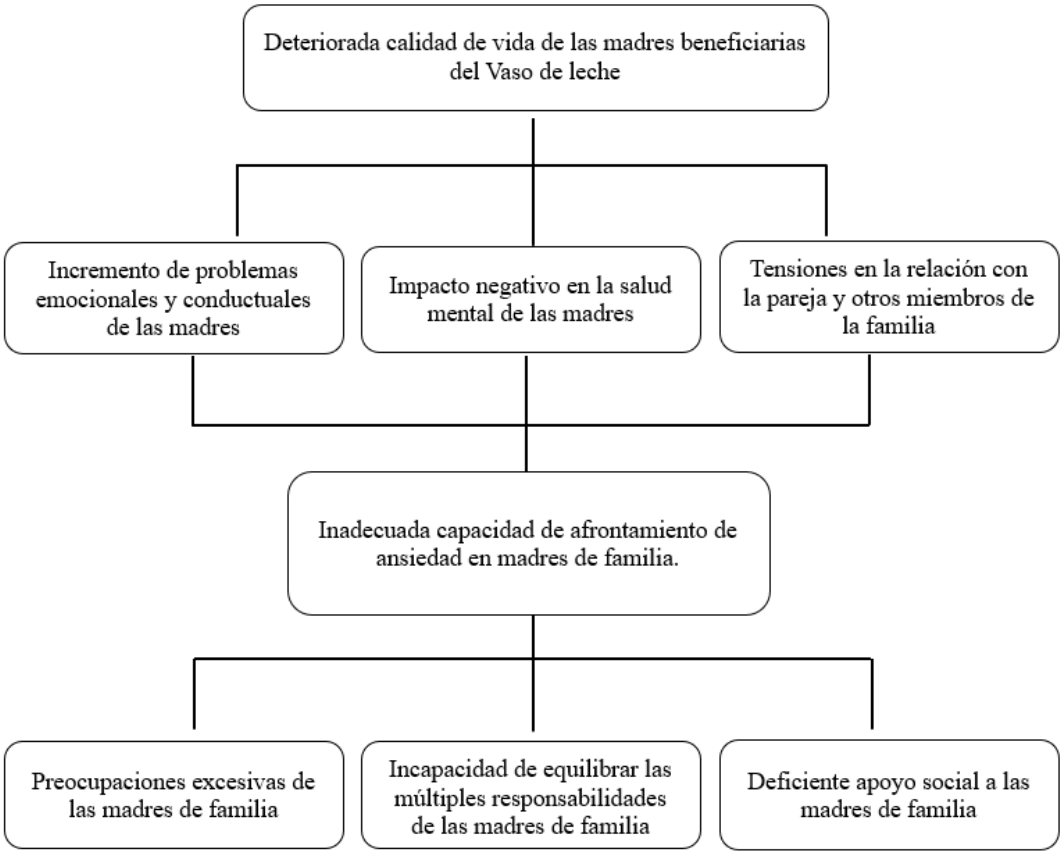
Desarrollar un proyecto que se enfoque en mejorar la conexión entre mujeres madres implica proporcionar espacios de apoyo emocional, estrategias de afrontamiento y recursos que les permitan manejar el estrés y las demandas cotidianas. El fortalecimiento de las redes de apoyo social es crucial para ayudar a las madres a construir relaciones más sólidas y resilientes, tanto entre ellas como con sus hijos (García, 2022).

Asimismo, este tipo de intervención puede contribuir a la prevención de problemas de salud mental en las madres y sus hijos, promoviendo una crianza positiva y un ambiente familiar saludable. Al mejorar la conexión y el bienestar de las mujeres madres, se puede generar un efecto positivo que trascienda a la familia, beneficiando a la comunidad en su conjunto (Pérez, 2023).

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

2. Árbol de problemas

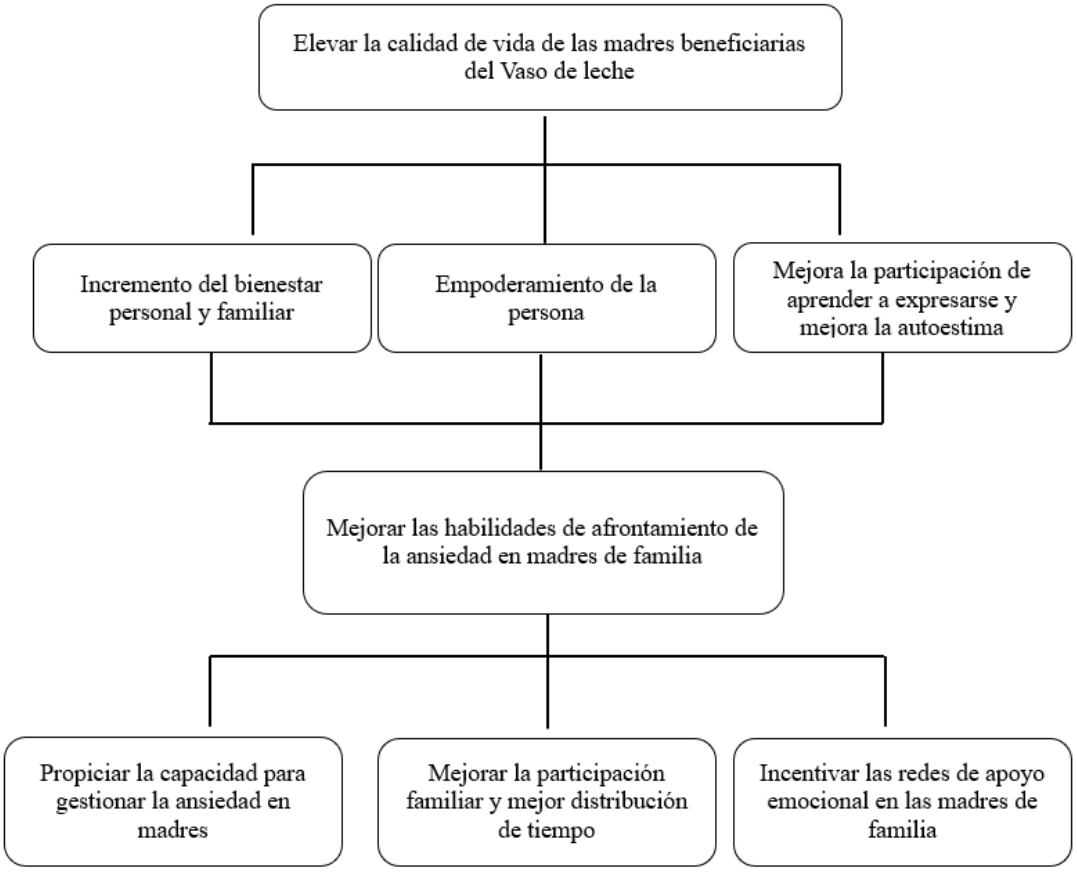


Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

3. Árbol de objetivos



Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

4. Matriz del Marco lógico del Proyecto

RESUMEN NARRATIVO DE OBJETIVOS	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN: Elevar la calidad de vida de las madres beneficiarias del Vaso de leche.	Incrementar en un 20% la cantidad de madres que evidencian cambios en su calidad de vida al término del proyecto.	- Informe de resultados. - Fotografías. - Resultados de cuestionario de ansiedad.	
PROPÓSITO: Mejorar las habilidades de afrontamiento de la ansiedad en madres de familia.	Incrementar en un 20% la cantidad de madres que observan recuperación de su estabilidad emocional.	- Cuestionario de Ansiedad. - Acta de reuniones y acuerdos.	Apoyo continuo de la promotora encargada del vaso de leche.
COMPONENTE 1: Propiciar la capacidad para gestionar la ansiedad en madres.	Aumentar en un 20% la capacidad de manejo de técnicas de relajación contra la ansiedad.	- Encuesta de satisfacción al término de las actividades. - Cantidad de sesiones educativas realizadas. - Focus group realizado al finalizar las actividades.	Compromiso de las madres de familia y promotora.
COMPONENTE 2: Mejorar la participación familiar y mejor distribución de tiempo.	Aumentar en un 20% la capacidad de distribución del tiempo y practica de roles de los integrantes de la familia.	- Encuesta de satisfacción al término de las actividades. - Cantidad de sesiones educativas realizadas. - Focus group.	Aceptación y participación activa de las madres.
COMPONENTE 3: Incentivar las redes de apoyo emocional en las madres de familia.	Aumentar en un 20% la cantidad de madres que perciben apoyo social.	- Encuestas pre test y post test. - Programa de actividades. - Registro de asistentes. - Ficha de observación.	Participación en todas las actividades propuestas.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ACTIVIDAD 1C1: Taller de empatía y validación de sentimientos. ACTIVIDAD 2C1: Sesión educativa Conociendo mis emociones. ACTIVIDAD 3C1: Juego de roles estrategias contra la ansiedad. ACTIVIDAD 1C2: Taller manejo de emociones. ACTIVIDAD 2C2: Gestión del estrés y el tiempo. ACTIVIDAD 3C2: Proyectos creativos en familia. ACTIVIDAD 1C3: Taller de autoestima y empoderamiento. ACTIVIDAD 2C3: Juego Rondas de gratitud. ACTIVIDAD 3C3: Identificando mi círculo de apoyo.	Se cuenta con el presupuesto necesario para realizar las actividades.	- Encuestas pre test y post test. - Programa de actividades. - Registro de asistentes. - Ficha de observación.	- Interés y participación activa de las madres. - Se cuenta con los suficientes recursos humanos para realizar las capacitaciones. - Se cuenta con las autorizaciones necesarias para realizar las capacitaciones.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

5. Objetivo

5.1 Objetivo general

Mejorar las habilidades de afrontamiento de la ansiedad en madres de familia.

5.2 Objetivos específicos

- Propiciar la capacidad para gestionar la ansiedad en madres.
- Mejorar la participación familiar y mejor distribución de tiempo.
- Incentivar las redes de apoyo emocional en las madres de familia.

6. Meta

- Propiciar en un 80% la capacidad para gestionar la ansiedad en las madres beneficiarias del Vaso de leche.
- Mejorar en un 70 % la participación familiar y mejor distribución de tiempo en las madres beneficiarias del Vaso de leche.
- Incentivar en un 70% las redes de apoyo emocional en las madres beneficiarias del Vaso de leche.

7. Indicadores

- Porcentaje de madres que conocen y practican la gestión de emociones.
- Porcentaje de madres que aumentan la capacidad de manejo de técnicas de relajación contra la ansiedad.
- Porcentaje de madres que mejoran la capacidad de distribución del tiempo y practica de roles de los integrantes de la familia.

8. Medios de verificación

- Para verificar el porcentaje de madres que conocen y practican la gestión de emociones se realizará un Cuestionario de Gestión de emociones para comprobar el nivel de mejoría sobre el tema.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

- Para verificar el porcentaje de madres que aumentar la capacidad de manejo de técnicas de relajación contra la ansiedad se realizará un Focus Group y Lluvia de ideas a fin de abordar el tema.
- Para verificar el porcentaje de madres que mejoran la capacidad de distribución del tiempo y practica de roles de los integrantes de la familia se realizará un Role Playing a fin de evidenciar el conocimiento y practica del tema.

9. Actividades

a) Coordinación

- Se solicitarán los permisos a la Sub Gerencia del Vaso de leche de la Municipalidad Distrital de Paucarpata para la ejecución del proyecto.
- Se coordinará con la promotora del Vaso de leche la ejecución de las sesiones educativas.

b) Motivación

- Se sensibilizará a las madres de familia sobre la importancia de la participación en el proyecto.
- Durante las sesiones educativas se implementarán acciones de motivación mediante dinámicas y presentación de videos, a fin de incentivar la participación activa de las madres de familia.

c) Organización

- Reunión con la Sub Gerencia del Vaso de leche de la Municipalidad Distrital de Paucarpata a fin de coordinar el cronograma de inicio del proyecto.
- Elaboración del cronograma de actividades del Proyecto.

d) Capacitación

Se desarrollarán 9 Sesiones educativas, y se abordarán los siguientes temas:

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

- Empatía y validación de sentimientos.
- Conociendo mis emociones.
- Estrategias contra la ansiedad.
- Manejo de emociones.
- Gestión del estrés y el tiempo.
- Proyectos creativos en familia.
- Autoestima y empoderamiento.
- Rondas de gratitud.
- Identificando mi círculo de apoyo.

e) Evaluación

- Aplicación de Pre test y Post test de Gestión de la ansiedad.
- Relación de participantes.
- Ficha de observación.

10. Periodo de ejecución

La ejecución del proyecto tendrá una duración de 5 meses.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

CONCLUSIONES

Primera: Se determinó que, las tendencias descriptivas de los niveles de ansiedad según el tipo de disfunción familiar, la correlación entre ambas variables no es estadísticamente significativa. La prueba estadística acepta la hipótesis nula en que la disfunción familiar no influye significativamente en los niveles de ansiedad, otros factores podrían estar interviniendo, esto sugiere que, aunque existe una distribución variada de ansiedad según el grado de disfunción familiar, la relación entre estas variables no es significativa.

Segunda: Se determinó que la mayoría de las madres participantes del programa Vaso de Leche presentan niveles de disfunción familiar leve o moderada, con una proporción significativa que reporta un funcionamiento familiar relativamente adecuado. Las dimensiones de la disfunción familiar, como adaptabilidad, cooperación, desarrollo, afectividad y capacidad resolutiva, muestran principalmente disfunción leve, lo que sugiere que, aunque existen dificultades, la mayoría de las familias no experimentan disfunciones severas. Esto podría implicar áreas de intervención para mejorar el funcionamiento familiar.

Tercera: Se establece que la mayoría de las madres participantes del programa Vaso de Leche experimentan niveles de ansiedad moderada, tanto en términos generales como en las dimensiones específicas de ansiedad estado y rasgo. Sin embargo, un porcentaje notable enfrenta niveles altos de ansiedad, lo que indica la necesidad de intervenciones para manejar la ansiedad de manera efectiva. Aunque la mayoría presenta ansiedad media, algunas madres podrían beneficiarse de un apoyo adicional para reducir su malestar y mejorar su bienestar emocional.

Cuarta: Se llega a concluir que, aunque la mayoría de las madres con ansiedad media presentan disfunción leve en diversas dimensiones familiares, los análisis estadísticos revelan que no existe una relación significativa entre los niveles de ansiedad y las dimensiones de disfunción familiar. Las correlaciones obtenidas son débiles y los valores p superan el umbral

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

de significancia, sugiriendo que otros factores podrían influir en los niveles de ansiedad, más allá de las características familiares evaluadas en este estudio.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

SUGERENCIAS

Primera: Se recomienda explorar otros factores que puedan estar influyendo en los niveles de ansiedad de las madres, más allá de la disfunción familiar. Sería útil realizar investigaciones adicionales que consideren variables como el contexto socioeconómico, la salud mental, o el acceso a redes de apoyo, con el fin de identificar otros posibles determinantes de la ansiedad y, de ser posible, diseñar intervenciones más específicas.

Segunda: Se sugiere implementar programas de apoyo dirigidos a mejorar la adaptabilidad, cooperación y otras dimensiones del funcionamiento familiar en aquellas madres con disfunción leve o moderada. Las intervenciones podrían enfocarse en fortalecer las habilidades familiares y proporcionar herramientas para manejar las dificultades emocionales y de comunicación, con el objetivo de reducir el riesgo de que la disfunción familiar se agrave.

Tercera: Se recomienda que el programa Vaso de Leche implemente estrategias para la gestión de la ansiedad, especialmente para aquellas madres que reportan niveles altos de ansiedad. Las intervenciones podrían incluir talleres de manejo del estrés, acceso a servicios de apoyo psicológico y actividades de relajación, con el fin de disminuir el malestar emocional y mejorar la calidad de vida de las participantes.

Cuarta: Se sugiere investigar otros factores, además de las dimensiones familiares, que puedan estar influyendo en los niveles de ansiedad de las madres. Es recomendable realizar estudios adicionales que exploren el impacto de factores externos como las experiencias previas de trauma, el estrés laboral o las condiciones socioeconómicas, para obtener una comprensión más completa de los determinantes de la ansiedad en esta población.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

REFERENCIAS

Allesha, P. (2024). The impact of Family Dysfunction on Adult's Behavior. *International Journal of Research Publication and Reviews, 5*(4), 8996-8998. https://ijrpr.com/uploads/V5ISSUE4/IJRPR25990.pdf

Anaya, A., Fajardo, E., Calleja, N., & Aldrete, E. (2018). La disfunción familiar como predictor de codependencia en adolescentes mexicanos. *Nova scientia, 10*(20). https://doi.org/https://doi.org/10.21640/ns.v10i20.1091

Arias, A., Mora, M., & Metivier, D. (2022). *Guía para determinar la relación entre la ansiedad y la depresión (trastorno mixto) en una paciente femenina de 20 año.* UAPA. Obtenido de https://rai.uapa.edu.do/handle/123456789/1974

Becerra, D. (2020). *Ansiedad en madres primíparas: Una revisión teórica.* Universidad Señor de Sipan. Obtenido de https://hdl.handle.net/20.500.12802/8623

Bettocchi, D., Prez, Y., Tagliablue, R., & Torres, N. (2019). *Teoría Psicoanalítica - PS186 201901.* Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC). http://hdl.handle.net/10757/627650

Callupe, E., Mamani, O., & Carranza, R. (2022). Funcionamiento familiar y afrontamiento resiliente en padres de familia peruanos: estudio realizado durante la pandemia COVID-19. *Propósitos y Representaciones, 10*(2). https://doi.org/http://dx.doi.org/10.20511/pyr2022.v10n2.1419

Casas, J., Repullo, J., & Donado, J. (2003). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). *Atencion Primaria, 31*(8), 527-538. https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Castilla, H., Caycho, T., Shimabukuro, M., & Valdivia, A. (2014). Percepción del funcionamiento familiar: Análisis psicométrico de la Escala APGAR-familiar en adolescentes de Lima. *Propósitos y Representaciones, 2*(1), 49-78.

Chamorro, Y. (2023). *Actitudes maternas en mujeres beneficiarias del Programa Vaso de Leche del distrito de Concepción - 2021.* Universidad Continental. https://hdl.handle.net/20.500.12394/13121

Chen, B., Deng, H., Shi, Y. y Tian, Y. (2023). Analysis of Anxiety Disorder and the Relationship with Family. *ICLAHD, 726*, 699–706.

Chong, M., Leal, O., & Maldonado, P. (2022). Disfunción familiar y su afectación en el comportamiento escolar de los niños, Quevedo - Ecuador. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades, 3*(2), 461–478. https://doi.org/https://doi.org/10.56712/latam.v3i2.111

Condor, I. (2021). *Familias disfuncionales y el comportamiento delictivo de los internos del establecimiento penitenciario de Huancavelica, 2019.* Universidad Peruana los Andes. https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2804/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Contreras, E. (2023). La neuropsicología y su importancia en la detección de enfermedades mentales. *Polo del Conocimiento, 8*(2), 631-648. https://doi.org/10.23857/pc.v8i2

Curo, Y. (2020). *Funcionamiento familiar en madres adultas beneficiarias de programa social juntos en la comunidad de Secclas, distrito de Huanta, provincia de Huanta, Ayacucho 2018.* Universidad Catolica los Angeles Chimbote. https://hdl.handle.net/20.500.13032/17225

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Domínguez de la Rosa, L., & Millán-Franco, M. (2023). El trabajo social ante los nuevos desafios: Las familias reconstituidas. *Thenea igital. evista e ensamiento investigación ocial,, 23*(2). https://doi.org/https://doi.org/10.5565/rev/athenea.3311

Espinoza, N., & Mendieta, N. (2023). *Impacto del COVID-19 en la condicion socioeconomica del Programa Vaso de Leche en las familias beneficiarias del Comité Santa Anita: Huanuco 2020-2021*. Universidad Nacional Hermilio Valdizan. Obtenido de https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/8906?show=full

Fernández, A. (2022). Adaptabilidad familiar: Clave para el bienestar en tiempos de cambio. *Revista de Estudios Familiares*, 18(4), 112-126.

Florentino, B., Flores, J., & Espinoza, M. (2023). La relación entre el soporte social y la salud mental durante la pandemia por COVID-19: una revisión sistemática. *Revista Psicológica Herediana, 16*(1).

Flores, Y., & Cruzado, L. (2021). Saberes previos: La intervención del trabajador social con familias en pandemia. *UCV Hacer, 10*(4), 91–99. https://doi.org/https://doi.org/10.18050/RevUCVHACER.v10n4a9

Galvis, L., Jaimes, M., & Osorio, E. (2022). Funcionalidad familiar de población en situación de vulnerabilidad, una mirada desde el modelo circumplejo de Olson: Estudio barrio cormoranes Cúcuta-Colombia. *Reconocimiento: Ontología social y pensamiento pedagógico, 11*(3), 289-300. doi:https://doi.org/10.36260/rbr.v11i3.1721

García, L. (2020). La afectividad en las relaciones familiares: Un estudio sobre el impacto emocional. *Revista de Estudios Familiares, 15(1), 89-102.*

García, L. (2022). El impacto del apoyo social en el bienestar de las madres. *Revista de Psicología Social, 16(2), 123-138.*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

González, M. (2020). Ansiedad en madres: Impacto en la crianza y el bienestar familiar. *Revista de Psicología Familiar*, 12(3), 45-60.

Grosso, E. (2020). *Modelos y estrategias de intervención en terapia sistémica individual.* Udelar. FP. https://hdl.handle.net/20.500.12008/29042

Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigacion.* McGrauHillEducation. https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf

Higgins, S. (2019). The impact of family dysfunction on mental health outcomes. *Clinical Psychology Review, 75*(1), 101804.

Huaman, D. (2019). *Funcionalidad familiar en madres adolescentes de 14 a 19 años del Centro de Salud México, San Martin de Porres 2019.* Universidad Cesar Vallejo. https://hdl.handle.net/20.500.12692/113069

Jimenez, E. (2022). *La disfuncionalidad familiar y los estudiantes infractores a través de la peritación psicológica - CEBA Miguel Grau, Lima 2019.* Universidad Norbert Wiener. https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7733/T061_07920466_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Lopez, R., Calvo, J., & Torre, I. (2022). Teoría de juegos conductual y psicológica: una revisión sistemática. *Retos, 12*(24). https://doi.org/https://doi.org/10.17163/ret.n24.2022.07

Luza, A. (2020). *Disfunción familiar asociada a niveles de ansiedad en madres de pacientes hospitalizados en el Hospital General Honorio Delgado Espinoza Arequipa 2020.* Universidad Católica de Santa María. Obtenido de https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/10085

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Massoglia, Y., Jara, F., & Zicavo, N. (2023). Estrategias de afrontamiento en madres con síntomas de ansiedad en familias monoparentales femeninas de Ñuble, Chile. *Revista de Investigación en Psicología, 26*(1). https://doi.org/http://dx.doi.org/10.15381/rinvp.v26i1.24985

Melo et al (2021) Ansiedad y su influencia en la autoeficacia para la lactancia materna. *Rev. Latino-Am. Enfermagem 2021;29*:e3485 DOI: 10.1590/1518-8345.5104.3485

Méndez, R. (2021). Vínculos familiares y desarrollo infantil: el papel de las madres. *Revista de Estudios Familiares, 13(3), 45-60.*

Mera-Posligua, M., Arredondo-Aldana, K., & Ponce-Alencastro, J. (2021). Trastorno de ansiedad generalizada abordado desde la terapia de aceptación y compromiso: caso clínico. *Revista Científica Arbitrada En Investigaciones De La Salud GESTAR, 4*(8), 73-85. https://doi.org/https://doi.org/10.46296/gt.v4i8edesp.0032

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. (15 de abril de 2022). *Informe del programa Vaso de Leche 2022*. https://www.gob.pe/institucion/contraloria/informes-publicaciones/5463759-informe-del-programa-vaso-de-leche-2022

Municipalidad Distrital de Paucarpata (25 de octubre 2024) *Misión y visión.* Obtenido de https://munipaucarpata.gob.pe/

OMS. (17 de Junio de 2022). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response/?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjwwYSwBhDcARIsAOyL0fi2jXZ0oZcqdaKgIT2-0GpGJhsS18uyVxNgTb8F8ztO7bLzECFIs9QaAitsEALw_wcB

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Palma, M. (2023). *Flexibilidad psicológica y bienestar subjetivo en estudiantes de bachillerato con niveles de ansiedad.* Universidad Tecnica del Norte. Obtenido de http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/15179

Peña, E., Diaz, J., Reyna, L., Perez, R., & Bernal, L. (2022). Ansiedad y nivel de conocimiento en cuidados paliativos en estudiantes de Guerrero. *Revista Ciencias y Cuidado, 19*(1), 57-70. Obtenido de https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3093

Perez, M., & Graña, J. (2019). Transtorno de ansiedad generalizada según el modelo de intolerancia a la incertidumbre de dugas: Caso clinico. *Psicopatología Clínica, Legal y Forense, 19,* 99-126. https://www.masterforense.com/pdf/2019/2019art5.pdf

Pérez, S. (2023). Construyendo comunidades resilientes: la importancia del bienestar materno. *Revista de Salud Pública, 25(4), 78-92.*

Quispe, T. (2020). *Funcionamiento familiar en beneficiarias del Programa Vaso de Leche Anexo Uchuri-Distriito Chuschi-Provincia Cangallo 2018.* Universidad Catolica los Angeles Chimbote. https://hdl.handle.net/20.500.13032/19087

Ramirez, M. (1992). *Clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento.* Editorial Medica Panamerica. https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/cie-x-clasificacion-internacional-enfermedades.pdf

Reyes, R., & Portugal, E. (2019). Trastornos de ansiedad. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado, 12,* 4911-4917.

Rincon, P., Vázques, C., Garcia, F., Rivera, C., & Bruna, B. (2022). Psicología positiva y terapia cognitivo conductual: Diseño, implementación y evaluación de un nuevo protocolo de

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

intervención dirigido a personas que han vivido un evento estresante. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP*, *20*(1).

Rojas, E. (2022). *Funcionamiento familiar y dependencia emocional en madres beneficiarias del programa Vaso de Leche - Ayacucho, 2021*. Universidad Catolica de los Angeles Chimbote. https://hdl.handle.net/20.500.13032/25595

Rodríguez, M. (2019). La resolución de conflictos en el ámbito familiar: Un enfoque desde la dinámica familiar. *Revista de Psicología y Familia*, 12(2), 45-58.

Salas, R. (2018) Relación entre funcionalidad familiar y ansiedad en madres que acuden al centro de salud San Martin de Socabaya, Arequipa 2017. Universidad Alas Peruanas. Obtenido de https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/handle/20.500.12990/5177

Sánchez, R. (2021). La importancia de la cooperación en la familia: Un análisis de las relaciones familiares. *Revista de Psicología Familiar, 14(*2), 75-89.

Sánchez, M. (2022). Enfoques sistémicos en el trabajo social: construyendo resiliencia familiar. *Revista de Estudios Sociales, 20(4)*, 112-127.

Smith, J., Brown, K., & Garcia, L. (2021). Anxiety in mothers: Causes, impacts, and interventions. *Journal of Mental Health, 30*(6), 633-644.

Suárez, G. (2021). ¿Las familias o la familia? desde el trabajo social. *Educere, 25*(80), 37-44. https://www.redalyc.org/journal/356/35666280004/html/

Valencia, S. (2020). Crisis familiares: una oportunidad para transitar de la catástrofe y el caos, al despliegue de capacidades para el cambio. *Diversitas: Perspectivas en Psicología, 16*(1), 169-180.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Valladares-Garrido, M., Hernández-Yepez, P., Bulnes-Álvarez (2023). Prevalencia y factores asociados a disfunción familiar en pacientes atendidos en el primer nivel de atención. *Rev Cubana Med Milit, 52*(1).

Villanueva, N. (2023). *Ansiedad rasgo-estado y actitudes maternas en madres de niños de nivel inicial de un coegio de Comas, 2022.* Universidad Nacional Federico Villareal. https://hdl.handle.net/20.500.13084/7135

Walsh, F. (2019). Family resilience: A developmental systems framework. *European Journal of Developmental Psychology, 13*(3), 313–324.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

ANEXOS

Anexo 1: Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario Apgar Familiar en Adultos

Datos personales

- **Edad:**
- **N° de hijos:**
- **Estado civil:** Soltera **( )** Conviviente **( )** Casada **( )**
- **Tiempo que pertenece al vaso de leche:**
- **Presencia del padre:** SI **( )** NO **( )**
- **Nivel de instrucción:** Primaria **( )** Secundaria **( )** Técnico **( )** Superior **( )**

Instrucciones

Contesta según tu opinión personal las siguientes preguntas, marcando con una cruz en las casillas correspondientes a la respuesta que mejor refleje tu experiencia personal en tu familia.

Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
0	1	2	3	4

N°	Ítems	0	1	2	3	4
1	Estoy satisfecha con la ayuda que recibo de mi familia cuando algo me preocupa.					
2	Estoy satisfecha con la forma en que mi familia discute asuntos de interés común y comparte la solución del problema conmigo.					
3	Mi familia acepta mis deseos para promover nuevas actividades o hacer cambios en mi estilo de vida					
4	Estoy satisfecha con la forma en que mi familia expresa afecto y responde a mis sentimientos de amor y tristeza.					
5	Estoy satisfecha con la cantidad de tiempo que mi familia y yo compartimos.					

Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado IDARE

Instrucciones

Algunas expresiones que las personas usan para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y marque la que indique cómo se siente en estos momentos. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa sus sentimientos ahora.

N°	Vivencias	No en lo absoluto	Un poco	Bastante	Mucho
1	Me siento calmada				
2	Me siento segura				
3	Estoy tensa				
4	Estoy contrariada				
5	Me siento a gusto				
6	Me siento alterada				
7	Estoy preocupada actualmente por algún posible contratiempo				
8	Me siento descansada				
9	Me siento ansiosa				
10	Me siento cómoda				
11	Me siento con confianza en mí misma				
12	Me siento nerviosa				
13	Estoy agitada				
14	Me siento “a punto de explotar”				
15	Me siento relajada				
16	Me siento satisfecha				
17	Estoy preocupada				
18	Me siento muy agitada y aturdida				
19	Me siento alegre				
20	Me siento bien				

Instrucciones

Algunas expresiones que la gente usa para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y marque la que indique cómo se siente generalmente, habitualmente.

N°	Vivencias	Casi nunca	Algunas veces	Frecuentemente	Casi siempre
20	Me siento bien				
21	Me canso con facilidad				
22	Siento ganas de llorar				
23	Quisiera ser tan feliz como otros				
24	Pierdo cosas por no poder decidirme rápidamente				
25	Me siento descansada				
26	Soy una persona tranquila, serena y sosegada				
27	Siento que las dificultades se amontonan al punto de no poder superarlas				
28	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia				
29	Soy feliz				
30	Me inclino a tomar las cosas muy a pecho				
31	Me falta confianza en mí misma				
32	Me siento segura				
33	Trato de evitar enfrentarme a las crisis o dificultades				
34	Me siento triste				
35	Estoy satisfecha				
36	Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan				
37	Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza				
38	Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza				
39	Soy una persona estable				
40	Cuando pienso en asuntos que tengo entre manos me pongo tensa y alterada				

Anexo 2: Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables y dimensiones	Metodología
Problema general	**Objetivo general**	**Hipótesis general**		
¿Qué asociación existe entre la disfunción familiar y el nivel de ansiedad de las madres que participan en el programa Vaso de Leche en el distrito de Paucarpata, Arequipa en el año 2024?	Determinar la relación de la disfunción familiar asociado a los niveles de ansiedad de las madres que participan del programa vaso de leche del distrito de Paucarpata, Arequipa 2024.	Existe una relación significativa entre la disfunción familiar y los niveles de ansiedad de las madres que participan en el programa Vaso de Leche del distrito de Paucarpata, Arequipa, en el año 2024.	**X: Disfunción familiar** **Dimensiones:** X1: Adaptabilidad X2: Cooperación X3: Desarrollo X4: Afectividad X5: Capacidad resolutiva **Y: Ansiedad** **Dimensiones:** Y1: Ansiedad Estado Y2: Ansiedad Rasgo	**Enfoque de investigación:** Cuantitativo **Tipo de investigación:** Básico **Diseño de investigación:** No experimental-transversal **Población:** 40 madres de familia del Vaso de leche Jesús María **Muestra:** 40 madres de familia del Vaso de leche Jesús María **Técnica:** Encuesta **Instrumento:** Cuestionario **Métodos:** Estadística descriptiva e inferencial
Problemas específicos	**Objetivos específicos**	**Hipótesis específicas**		
PE1: ¿Cuál es el grado de disfunción familiar en las familias de las madres que forman parte del programa Vaso de Leche en el distrito de Paucarpata, Arequipa 2024? PE2: ¿Cuál es el nivel de ansiedad en las madres participantes del programa Vaso de Leche en el distrito de Paucarpata, Arequipa 2024? PE3: ¿Cuál es la relación entre los niveles de ansiedad con las dimensiones de la disfunción familiar entre las madres que participan en el programa Vaso de Leche en Paucarpata, Arequipa 2024?	OE1: Evaluar el grado de disfunción familiar presente en las familias de las madres que forman parte del programa Vaso de Leche en el distrito de Paucarpata, Arequipa 2024. OE2: Identificar los niveles de ansiedad en las madres participantes del programa Vaso de Leche en el distrito de Paucarpata, Arequipa 2024. OE3: Comparar los niveles de ansiedad con las dimensiones de la disfunción familiar entre las madres que participan en el programa Vaso de Leche en Paucarpata, Arequipa 2024.	Existe una relación significativa en los niveles de ansiedad y las dimensiones de la disfunción familiar entre las madres que forman parte del programa Vaso de Leche en Paucarpata, Arequipa 2024.		

Anexo 3: Matriz de sistematización de datos

| caracteristicas de la poblacion | | | | | | | APGAR FAMILIAR DE DISFUNCION | | | | | IDARE DE ANSIEDAD | | | | | | |