

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE PSICOLOGIA
PSICOLOGÍA FORENSE Y CRIMINAL



**“CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y LA ANSIEDAD EN MUJERES VÍCTIMAS DE
VIOLENCIA FAMILIAR EN LA DIVISIÓN MÉDICO LEGAL DE DANIEL ALCIDES
CARRIÓN-PASCO 2017”**

LINEA DE INVESTIGACIÓN: COMPORTAMIENTO DE RIESGO Y VIOLENCIA

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN PSICOLOGIA FORENSE Y CRIMINAL**

TESISTA:

Gloria Santiago Teodoro

ASESORA:

ROSARIO SANCHEZ INFANTAS

HUÁNUCO – PERU

2021

DEDICATORIA

Dedico esta tesis al creador de todas las cosas, por haberme protegido mi salud en estos momentos de incertidumbre y por permitirme culminar con éxito mi tan anhelada segunda especialidad y por brindarme fortaleza en todo momento.

De igual forma, a mis padres, quienes me dieron vida, educación y por ser siempre mi fuente de apoyo, por demostrarme su cariño y amor, quienes no me dejaban decaer para que siguiera adelante y siempre sea perseverante y cumpla con mis ideales.

A mis amadas hijas; Jarim, Janira y Jarely, porque son fuente de motivación e inspiración para poderme superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor y a mi esposo por su apoyo y paciencia en este proyecto de estudio.

GLORIA SANTIAGO TEODORO

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios por protegerme durante todo mi camino y darme fuerzas para superar obstáculos y dificultades a lo largo de toda mi vida

Agradezco a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán por haberme aceptado ser parte de ella y abierto las puertas de su seno científico para poder realizar la segunda especialización, así como también a los diferentes maestros de mi educación superior, quienes brindaron sus conocimientos y pautas para mi formación profesional, quienes vinieron de la ciudad de Lima entre otros.

Gracias a mis padres: Jorge y Ana maría, por los principales promotores de mis sueños, por confiar y creer en mi expectativa, por los consejos, valores y principios que me han inculcado

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre Clima social familiar y la ansiedad en Mujeres víctimas de violencia familiar que acuden a la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión- Pasco. El tipo de investigación utilizado corresponde al descriptivo-correlacional. La muestra se seleccionó a través del muestreo no probabilístico y estuvo conformada por 105 mujeres a quienes se les aplicó el Test de Moos, para medir el Clima Social Familiar y la Escala de Autovaloración de Ansiedad de Zung, obteniendo los siguientes resultados: En cuanto al clima social familiar el 97,14% de evaluadas lo reportó como inadecuado y solo el 2.86% adecuado. Asimismo, en cuanto a sus dimensiones, las reportaron como inadecuado en las dimensiones de relaciones, desarrollo y estabilidad con el 99,05%, 93,33% y 96,19% respectivamente. En cuanto a la ansiedad, el 74,29% se agruparon en la categoría de ansiedad moderada, lo que reflejaría el impacto de la violencia familiar en la esfera anímica. La correlación obtenida en las variables es de $\rho = -0,291^{**}$, y el $p = 0,001 < 0,05$), por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación existe relación inversa entre el clima familiar y la ansiedad en las usuarias víctimas de violencia familiar que acuden a la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión-Pasco y se rechaza hipótesis nula. Al establecerse las correlaciones entre las dimensiones del Clima Social Familiar y la Ansiedad, no se encontró relación entre Relaciones y Ansiedad, en tanto que se encontraron relaciones negativas moderadas entre la dimensión Desarrollo y Ansiedad $\rho = -0,367$, $p = 0,00 < 0,05$ y entre la dimensión Estabilidad y Ansiedad $\rho = -0,338$, $p = 0,00 < 0,05$

Palabras clave: clima social familiar, ansiedad, violencia familiar, División de Medicina Legal

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between family social climate and anxiety in women victims of violence in the Legal Medical Division of Daniel Alcides Carrión-Pasco. The type of research used corresponds to the descriptive-correlational one. The sample was selected through non-probabilistic sampling and consisted of 105 women to whom the Moos Test was applied, to measure the Family Social climate and the Zung Anxiety Self-Assessment Scale, obtaining the following results: Family social climate 97.14% of those evaluated reported it as inadequate and only 2.86% adequate. Likewise, in terms of their dimensions, they were reported as inadequate in the dimensions of relationships, development and stability with 99.05%, 93.33% and 96.19% respectively. Regarding anxiety, 74.29% were grouped in the category of moderate anxiety, which would reflect the impact of family violence on the emotional sphere. The correlation obtained in the variables is $\rho = -0.291^{**}$, and $p = 0.001 < 0.05$, therefore, the research hypothesis is accepted, there is an inverse relationship between family climate and anxiety in victim users of family violence who go to the Legal Medicine Division of Daniel Alcides Carrión-Pasco and the null hypothesis is rejected. When establishing the correlations between the dimensions of family social climate and anxiety, no relationship was found between Relationships and anxiety, while moderate negative relationships were found between the Development dimension and anxiety $\rho = -0.367$, $p = 0.00 < 0.05$ and between the stability and anxiety dimension $\rho = -0.338$, $p = 0.00 < 0.05$

Keywords: family social climate, anxiety, family violence, Division of Legal Medicine

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
INTRODUCCIÓN	x
CAPÍTULO I.	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1.1 FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN GENERAL Y	
ESPECÍFICOS	18
1.2.1 PROBLEMA GENERAL	18
1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS	18
1.3 FORMULACIÓN DE OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS	19
1.3.1 OBJETIVO GENERAL.....	19
1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	19
1.4 JUSTIFICACIÓN	20
1.5 LIMITACIONES	21
1.6 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS GENERALES Y ESPECIFICAS	21
1.6.1 HIPOTESIS GENERAL.....	21
1.6.2. HIPOTESIS ESPECÍFICA	22
1.7 VARIABLES	23
1.8. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	24
CAPÍTULO II.	26
MARCO TEÓRICO.....	26
2.1 ANTECEDENTES	26
2.2 BASES TEÓRICAS.....	36
2.2.1 CLIMA SOCIAL FAMILIAR	36
2.2.4 ANSIEDAD.....	52
2.2.5 AGRESIVIDAD Y VIOLENCIA	60
2.2.5.2 VIOLENCIA FAMILIAR.....	63
2.3 BASES CONCEPTUALES	68
CAPÍTULO III.	72

METODOLOGÍA.....	72
3.1 ÁMBITO.....	72
3.2 POBLACIÓN	73
3.3 MUESTRA.....	73
3.4 NIVEL Y TIPO DE ESTUDIO	74
3.5 DISEÑO DE INVESTIGACION.....	74
3.6 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	75
DESCRIPCIÓN	80
INTERPRETACIÓN.....	81
3.8 TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS.....	84
CAPITULO IV.....	86
RESULTADOS	86
4.1. Análisis descriptivo	86
4.2. Prueba de hipótesis.....	94
CAPITULO V.....	99
5.1. DISCUSIÓN	99
CONCLUSIONES.....	104
RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS.....	107
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	109
ANEXOS	
Matriz de consistencia.....	114
Consentimiento informado.....	118
Instrumentos.....	119
Validación de los instrumentos	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Operacionalización de variables.....	24
Tabla 2: Manifestaciones Sintomatológicas de la ansiedad.....	54
Tabla 3: Prueba de Kolmogorov-Smirnov	86
Tabla 4: Medidas de Tendencia Central, Dispersión y Distribución de la Variable Clima Social Familiar y sus Dimensiones.....	87
Tabla 5: Medidas de Tendencia Central, Dispersión y Distribución de la Variable Ansiedad.....	88
Tabla 6: Agrupación de Frecuencias para la Variable 01: Clima Social Familiar.....	89
Tabla 7: Agrupación de Frecuencias de la Dimensión 01 de la Variable 01: Relaciones	90
Tabla 8: Agrupación de frecuencias de la dimensión 02 de la variable 01: Desarrollo.....	91
Tabla 9: Agrupación de Frecuencias de la Dimensión 03 de la Variable 01: Estabilidad	92
Tabla 10: Agrupación de Frecuencias para la Variable 02: Ansiedad.....	93
Tabla 11: Técnica no Paramétrica de Correlación de la Hipótesis General	94
Tabla 12: Técnica no Paramétrica de Correlación de la Hipótesis Específica 01.....	95
Tabla 13: Técnica no Paramétrica de Correlación de la Hipótesis Específica 02.....	96
Tabla 14: Técnica no Paramétrica de Correlación de la Hipótesis Específica 03.....	98

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Clima Social Familiar	89
Figura 2: Relaciones.....	90
Figura 3: Desarrollo.....	91
Figura 4: Estabilidad.....	92
Figura 5: Ansiedad.....	93

INTRODUCCIÓN

Hoy en día somos conocedores y conscientes de la cruda realidad de los problemas sociales, dentro de ello observamos, un funcionamiento inadecuado sobre dinámica familiar, por lo que se visualiza en reportes noticieros sobre feminicidios, violencia familiar entre otros.

En esta investigación de estudio se desea proporcionar un aporte importante a la sociedad, un buen clima familiar orienta a un buen funcionamiento de la dinámica familiar, sin embargo, si no se cuenta adecuadamente con las dimensiones de comunicación, relaciones, desarrollo, estabilidad se pierde equilibrio en el buen funcionamiento del clima familiar.

Es de gran importancia para una persona tener como base, como referente para su desarrollo, una familia. La enseñanza de valores, la comunicación entre sus miembros, la educación, la calidad de vida, la satisfacción de necesidades básicas y afectivas, son forjadores de la personalidad en la vida de cada individuo viéndose reflejados como fortalezas o carencias futuras a nivel emocional, intelectual como también a nivel social

El clima social familiar está ejercido por la estructura de la familia, los valores, el tipo de comunicación, de relación que mantienen sus miembros, las características socioculturales, la estabilidad del sistema familiar y la forma en que se promueve el desarrollo de sus miembros. Cuando el clima social familiar es adecuado se caracteriza por la existencia de un ambiente que facilita el crecimiento y desarrollo de cada uno de los individuos que componen la unidad familiar. Desde otra perspectiva, el crecimiento sería el logro de las tareas de desarrollo, acorde con la edad de cada miembro en todas sus dimensiones, es decir, la física, la psíquica y la social.

Por otra parte, el clima social familiar está también relacionado con la cohesión familiar, la posibilidad de expresarse libremente y la estabilidad que brinda el sistema. Para conseguir un clima social adecuado, es importante que la familia mantenga relaciones afectivas estables en lo que se refiere a los vínculos existentes entre sus miembros, es decir, que mantengan una cohesión familiar moderada que permita a sus integrantes preservar su intimidad y expresar libremente sus emociones, opiniones y desacuerdos.

Si las experiencias intrafamiliares son desfavorables y frustrantes pueden asociarse con diversas manifestaciones emocionales entre ellas las reacciones de ansiedad, que, como toda reacción emocional, tiene expresiones en la dimensión subjetiva, somática y motora que al persistir se pueden relacionar con psicopatología.

De este modo, la presente investigación tiene por objetivo determinar la relación entre el clima social familiar y la ansiedad que presentan las mujeres víctimas de violencia familiar que acuden a la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión-Pasco.

El Problema de Investigación se presenta en el primer capítulo, en esta sección se reúne la fundamentación del problema de investigación, formulación de problemas, objetivos, hipótesis de investigación y Operacionalización de variables.

En el segundo capítulo se menciona el Marco Teórico, en esta sección se reúne la información de fuentes científicas sobre el clima social familiar y ansiedad, que permite ampliar conocimientos sobre estos dos temas relevantes, la misma que está sustentada en criterios y documentación bibliográfica. Tomando como base esta información, se realiza el respectivo sustento de conocimientos y

se profundizan temas relevantes.

En el tercer capítulo se señala la Metodología, la cual se basa en una investigación cuantitativa ya que recopila, procesa y analiza datos numéricos a través de la aplicación de instrumentos de medición psicológicos, los mismos que se muestran en el informe final y de enfoque cualitativo, porque su objetivo proporciona una mayor comprensión acerca del significado de las acciones humanas, sus actividades, motivaciones, valores y significados subjetivos.

En el cuarto capítulo se presenta los Resultados obtenidos sobre el clima social familiar y la ansiedad, que más adelante nos servirán para verificar los resultados de manera estadística, por medio de la prueba de Rho de Spearman para hallar el grado de correlación de las variables que fueron estudiadas, debido a que los datos fueron categóricos ordinales. Así como la ansiedad mínima y moderada; como también las dimensiones del clima social familiar que son: dimensión de relaciones, dimensión de desarrollo, dimensión de estabilidad.

En el quinto capítulo se realiza la Discusión de resultados obtenidos en la presente investigación.

Por último, se establecen las Conclusiones del estudio realizado y se plantean recomendaciones. Posteriormente se cita las referencias bibliográficas y los anexo donde se incluye la matriz de consistencia, consentimiento informado, test utilizados, la plantilla de calificación de la Escala de Clima Social Familiar de Moos y la tabla de Baremos de la escala. Finalmente se incluye la nota Biográfica, el acta de defensa de tesis, la autorización para la publicación de tesis electrónica.

CAPÍTULO I.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

El mundo actual caracterizado por los cambios acelerados que experimenta, ha producido modificaciones en todos los campos, tanto emocionales, conductuales, interrelaciones personales, violencia entre otros. Cuando en nuestra sociedad, cuando observamos hechos asociados a la violencia asumimos diferentes actitudes que van desde una total indiferencia hasta una reacción de indignación. Pero, el espacio dónde se construyen los valores que nos conducen a asumir tales actitudes; obviamente es la familia, que es una de las principales instituciones comprometida en la formación de los individuos, para que éstos interactúen socialmente de una manera adecuada en el marco de la sociedad. En tal sentido, sí somos conscientes que la familia juega un rol protagónico en la construcción de las conductas sociales de las personas, podemos inferir que las situaciones de violencia se construyen en un grave riesgo para el desarrollo de la propia persona.

La forma más común de violencia contra la mujer es la violencia en el hogar o en la familia. Las investigaciones demuestran sistemáticamente que una mujer tiene mayor probabilidad de ser lastimada, violada o asesinada por su compañero actual o anterior que por otra persona. Los hombres pueden patear, morder, bofetear, dar un puñetazo o tratar de estrangular a sus esposas o compañeros; les pueden infligir quemaduras o tirar ácido en la cara; pegar o violar, con partes corporales u objetos agudos; y usar armas letales para apuñalarlas o dispararles. (Alberdi, 2005)

Según datos de la Organización Mundial de la Salud, el maltrato a la mujer es el fenómeno social que más vidas de mujeres se cobra por año en todas partes del mundo. Cifras de esa organización indican que, en 2013, el 30 % de las mujeres en todo el continente americano ha sufrido violencia física o sexual de su compañero sentimental y que el 38 % de las mujeres son asesinadas por su pareja o expareja.

(CNN Español) - El 25 de noviembre se celebra el Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer, declarado por la ONU. Según cifras de esa organización, 1 de cada 3 mujeres en el mundo sufre violencia física o sexual, principalmente a manos de un compañero sentimental. Según la ONU, la violencia contra las mujeres es el abuso más generalizado de los derechos humanos y el feminicidio es su expresión extrema.

América Latina es la región donde se presentan más de asesinatos de mujeres por su género: 14 de los 25 países del mundo con las tasas más elevadas de feminicidio están en esta parte del mundo. Se trata de la principal causa de muerte en mujeres de entre 15 y 44 años, y se estima que en el mundo 7 de cada 10 sufre o sufrirá algún tipo de violencia en algún momento de su vida.

El Texto Único Ordenado de la Ley No. 26260, Ley de Protección frente a la Violencia Familiar y sus modificatorias, define la violencia familiar como “cualquier acción u omisión que cause daño físico o psicológico, maltrato sin lesiones, inclusive amenazas o coacciones

graves y/o reiteradas, así como violencia sexual”.

De acuerdo a Ames (2010) La violencia en la familia se da principalmente porque no se tienen respeto entre los integrantes de esta, por el machismo con la expresión más cruda del ejercicio del poder el hombre sobre la mujer, por la incredulidad de las mujeres, y/o por la impotencia de estos. A consecuencia de ello las mujeres maltratadas pueden desencadenar grados de ansiedad que van a repercutir en su estado emocional.

Es por ello, que con el Nuevo Código Procesal Penal que fue promulgado el 28 de julio del 2004 se está implementando las fiscalías de familia, penales, corporativas, medicina legal y entre otros a nivel nacional con la finalidad de trabajar de manera transparente y oportuna abordando diferentes temas penales y civiles como homicidios, violencia familiar, parricidios, violación sexual entre otros.

La Constitución Política del Perú consagra en su artículo 1 que la defensa de la persona humana y el respeto de su dignidad son el fin supremo de la sociedad y del Estado. En tal sentido, como un atributo indesligable de la dignidad humana, la Norma Fundamental reconoce que el numeral 1 de su artículo 2 que toda persona tiene derecho: *“A su integridad moral, psíquica y física, y a su libre desarrollo y bienestar”*. En ese orden de ideas, la propia Constitución también ha prescrito en el literal h) del numeral 24 del citado artículo 2 que: *“nadie debe ser víctima de violencia moral, psíquica o física, ni sometido a tortura o tratos inhumanos o humillantes”* con relación a este derecho se ha promulgado la ley 30364, con Decreto Supremo No. 009- 2016 MIMP *“Ley para*

Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar”, que en su artículo 5 define la violencia contra las mujeres como: “Cualquier acción o conducta que les cause la muerte, daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico por su condición de tales, se entiende por violencia contra las mujeres a. La que tenga lugar dentro de la familia o unidad doméstica o en cualquier otra relación interpersonal, ya sea que el agresor comparta o haya compartido el mismo domicilio que la mujer. Comprende entre otros, violación, maltrato físico o psicológico y abuso sexual...

En tal contexto, la Ley No. 30364, *Ley para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar*, precisa en su artículo 8, inciso b) que la violencia psicológica es la acción o conducta, tendiente a controlar o aislar a la persona contra su voluntad, a humillarla o avergonzarla y que puede ocasionar daños psíquicos. Mientras que el daño psíquico, se entiende como la afectación o alteración de algunas de las funciones mentales o capacidades de la persona, producida por un hecho o conjunto de situaciones de violencia, que determine un menoscabo temporal o permanente, reversible o irreversible del funcionamiento integral previo.

En el artículo 75 del reglamento de la Ley No. 30364, se establece que el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses del Ministerio Público, es el que fija los parámetros para la evaluación y calificación del daño físico y psíquico generado por la violencia perpetrada contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar. Donde la labor de los peritos es de realizar peritajes, practicar investigaciones forenses y emitir

dictámenes técnicos científicos de Medicina Legal y Ciencias Forenses en apoyo al sistema de justicia.

La violencia se puede presentar en cualquier familia, de cualquier clase social, una forma de prevenirla, es también alentándola a toda la comunidad a que hay que tenerse respeto, que todos somos iguales y que a pesar de todos nuestros problemas, nuestra familia es la única que siempre nos apoyará y nos ayudará en todo, por eso hay que respetarla y protegerla, aunque seamos los menores de esta, todos somos elementos importantes.

Por otro lado, en el trabajo profesional es frecuente observar que la violencia genera diversas respuestas emocionales en las víctimas dentro de ellas la ansiedad que oscila desde reacciones de temor pasando por la manifestación de trastornos como es el de ansiedad generalizada y trastorno de pánico como reacción ante el agresor. Belloch, Sandín y Ramos (2009) señalan que la ansiedad al igual que otra emoción implica al menos tres componentes modos o sistemas de respuesta: subjetivo (o cognitivo), fisiológico (o somático) y motor (o conductual).

La presencia de estos componentes en las víctimas de violencia, explicarían las respuestas de alarma, experiencias de miedo, pánico, preocupación ante los hechos de violencia, acompañados de activación vegetativa como aceleración de latidos cardíacos, sudoración, temblores y las respuestas instrumentales de huida o evitación. De esta forma la presencia de esta sintomatología originaría la ansiedad clínica que requiere intervención.

La ansiedad es uno de los principales problemas de salud de la

mujer y se asocia con la presencia de trastornos como la depresión y el estrés postraumático. Su presencia resta disminución de la productividad en la mujer, disminución de bienestar y sentimientos de desamparo.

Es así que se toma como población a la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión – Yanahuanca, donde acuden los peritados para ser evaluadas en el área de psicología por violencia familiar, que son derivados de las diferentes fiscalías, comisarias, CEM y entre otros.

En tal sentido queremos investigar de qué manera el clima social familiar influye en la ansiedad en las mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión. Por lo que conoceremos los tipos de familia que incurren con frecuencia en la violencia familiar para que posteriormente se realice programas de habilidades sociales en bien de la comunidad y salvaguardar la salud mental de la población en general.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN GENERAL Y ESPECÍFICOS

1.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿Qué relación existe entre el Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión- Pasco?

1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Qué relación existe entre la dimensión de Relaciones del

Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión-Pasco?

- ¿Qué relación existe entre la dimensión de Desarrollo del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión- Pasco?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión de Estabilidad del Clima Social Familiar y la ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión- Pasco?

1.3 FORMULACIÓN DE OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión- Pasco.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar la relación entre la dimensión de Relaciones del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión - Pasco.
- Establecer la relación entre la dimensión de Desarrollo del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides

Carrión – Pasco.

- Conocer la relación entre la dimensión de Estabilidad del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión - Pasco.

1.4 JUSTIFICACIÓN

Las funciones universalmente reconocidas en una familia son el cuidado y el entrenamiento que proporcionan los padres y otros miembros de la familia a los menores de edad. Si bien es cierto que la familia en estas épocas no es la tradicional únicamente, cada individuo está vinculado a una y en ellas se desarrolla social, emocional e intelectualmente.

Cuando la familia comienza a distorsionar su función principal ante la sociedad y antepone a ellos los conflictos, actualmente se le etiqueta como familia disfuncional o multiproblemática, estas familias deben ser analizadas no solo en base al contexto socioeconómico, sino en base a los factores de riesgo y de compensación en el funcionamiento familiar teniendo en cuenta que necesidades psicosociales del microsistema familiar se están viendo afectadas (físico, biológicas, afectivas y emocionales, relación e interacción entre sus miembros, pertenencia y necesidades educacionales)

La violencia contra las mujeres es una expresión de un orden social basado en la desigualdad entre varones y mujeres, que se traduce en el dominio de un sexo sobre otro. Dicha violencia atenta contra los derechos fundamentales del ser humano y, por lo tanto, no puede considerarse una

cuestión privada, aunque se ejerza en el ámbito íntimo de una persona como es el hogar.

Esta investigación permitirá determinar la relación entre el Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar, contribuyendo fundamentalmente a brindar una revisión teórica actual y sistemática de dos variables como: Clima Social Familiar y la Ansiedad.

La presente investigación se justifica en la práctica porque los hallazgos permiten proponer estrategias de fortalecimiento del Clima Social, Familiar y estrategias de intervención de la ansiedad. Asimismo, los resultados permiten diseñar paralelamente intervención para lograr una convivencia sin violencia en la familia.

1.5 LIMITACIONES

En cuanto a las limitaciones podemos señalar que los resultados del presente estudio son válidos solo para la muestra de estudio y no podrá generalizarse.

1.6 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS GENERALES Y ESPECIFICAS

1.6.1 HIPOTESIS GENERAL

- **H1:** Existe relación inversa significativa entre el Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión - Pasco”
- **Ho:** No Existe relación inversa significativa entre las dimensiones del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión - Pasco

1.6.2. HIPOTESIS ESPECÍFICA

- H1.** Existe relación inversa significativa entre la dimensión de Relaciones del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión - Pasco
- Ho.** No Existe relación inversa significativa entre la dimensión de Relaciones del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión - Pasco.
- H2.** Existe relación inversa significativa entre la dimensión de Desarrollo del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión – Pasco.
- Ho.** No existe relación inversa significativa entre la dimensión de Desarrollo del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión – Pasco.
- H3.** Existe relación inversa significativa entre la dimensión de Estabilidad del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión - Pasco
- Ho.** No existe relación inversa significativa entre la dimensión de Estabilidad del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de

Daniel Alcides Carrión - Pasco

1.7 VARIABLES

1.7.1 Variable 01

1.- Clima Social Familiar

1.7.2 Variable 02

1.- Ansiedad

1.7.3 Variables Intervinientes

- Edad entre 20 a 45 años
- Ocupación
- Estado Civil
- Grado de Instrucción
- Mujeres víctimas de violencia familiar

1.8. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Tabla 1

Operacionalización de Variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	INTERPRETACIÓN CUALITATIV	INSTRUMENTO
CLIMA SOCIAL FAMILIAR	RELACIONES	Cohesión	Menores de 18 - Inadecuado Más de 19 - Adecuado	Cuestionario del Test de Moos
		Expresividad		
	DESARROLLO	Conflictos	Menores de 24 - Inadecuado Mas de 25 - Adecuado	
		Autonomía		
ESTABILIDAD	Actuación	Menores de 12 - Inadecuado Mas de 13 - Adecuado		
	Intelectual-Cultural			
	General	Moralidad – Religioso	Menores de 54 - Inadecuado Mas de 55- Adecuado	
GRADO DE ANSIEDAD	SINTOMAS AFECTIVOS	Organización	NO HAY ANSIEDAD PRESENTE 0 – 44	ESCALA DE AUTOVALORACIÓN DE ANSIEDAD DE ZUNG
		Control		
		Ansiedad		
	SINTOMAS SOMATICOS	Temores	PRESENCIA DE ANSIEDAD MINIMA 45- 59	
		Funciones intelectuales		
		Humor depresivo		
		Temblores		
		Dolores y molestias corporales	PRESENCIA DE ANSIEDAD MODERADA 60 -74	
		Palpitaciones	PRRESENCIA DE ANSIEDAD SEVERA 75 – 100	
		Transpiraciones		
		Insomnio		
		Parestesias		

1 El Clima Social Familiar

Es una variable de tipo Cuantitativo, representada por las puntuaciones obtenidas en la Escala de Clima Social en la Familia de R. H: Moos y E. J. Trickett; la cual considera tres dimensiones

con sus respectivas áreas de evaluación

2. Ansiedad

Es una variable de tipo cuantitativo, representada por las puntuaciones obtenidas en la Escala de Autovaloración de ansiedad de Zung; la cual considera dos dimensiones con sus respectivas áreas de evaluación

CAPÍTULO II.

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES

- **A Nivel Internacional**

Galindo et al. (2015) desarrollaron una investigación con el propósito de determinar el bienestar psicológico y subjetivo de los adolescentes de San Cristóbal en Colombia, basada en la relación que existe entre clima social familiar, escolar y la inteligencia emocional. La muestra estuvo constituida por adolescentes de edades comprendidas entre 13 y 17 años a quienes evaluaron mediante la Escala de clima social familiar y escolar de Moos y la Escala TMMS-24. En sus conclusiones señalan que la inteligencia emocional se encontraba asociadas con los indicadores de bienestar psicológico.

Salazar D. (2010) en la Universidad de la Frontera, realizó el estudio sobre Mediación y Violencia de pareja. La investigación tuvo como propósito de analizar las características que presentan la violencia de parejas en casos de mediación familiar. La muestra estuvo constituida por parejas que asistieron a procesos de mediación familiar en forma espontánea o derivados de alguna institución. A los sujetos participantes se les administró una entrevista semiestructurada sobre la presencia del fenómeno de la violencia de pareja y una guía de valoración del riesgo de violencia. Los datos recogidos por ambas técnicas de evaluación fueron analizados en términos estadísticos a través de la determinación de frecuencia,

cálculo de porcentaje y aplicación de pruebas de asociación entre variables. Los resultados del estudio revelan que el 84% de las parejas que asistieron a procesos de mediación presentaron indicadores de la existencia de violencia de pareja en sus diversos tipos y manifestaciones.

Paéz y otros. (2006) realizaron un estudio descriptivo correlacional, investigaron el apego seguro, vínculos parentales, clima familiar e inteligencia emocional: socialización, regulación y bienestar en una muestra de 357 universitarios que tenían una media de 22 años, los instrumentos aplicados fueron: Cuestionario de Estilos de Apego Adulto, la Escala de Vínculos Parentales PBI, el Clima Familiar FES de Moss, la Escala de Afrontamiento de Episodios Interpersonales de Enojo y Tristeza y los autoinformes de Inteligencia Emocional. Los resultados mostraron que un estilo de socialización emocional infantil, centrado en la expresividad y calidez como un clima familiar expresivo, cohesión, baja en conflicto y promotora de la independencia, son correlatos importantes de la inteligencia emocional y de una mayor felicidad en los jóvenes

- **A Nivel Nacional**

Vargas (2019) realizó una investigación con el propósito de conocer la relación de las dimensiones y sub escalas del Clima Social Familiar con la Ansiedad rasgo-estado. El diseño fue descriptivo correlacional y la muestra estuvo constituida por 233 adolescentes de la zona de Lima Norte, de edades comprendidas de 11 a 15 años. Los

instrumentos de recolección de datos utilizados fueron la Escala de Clima social familiar-FES, adaptad por Ruiz y Guerra y el inventario de ansiedad rasgo estado STAIC con las propiedades psicométrica establecidas por Condoma (2015). Reportó que hay una correlación significativa e inversa entre las dimensiones del clima social familiar, relaciones, desarrollo y estabilidad estado y respecto a la ansiedad rasgo, la correlación es significativa solo con las dimensiones relaciones y estabilidad con la ansiedad Afirma que el clima social familiar si se correlaciona de manera significativa con los niveles de ansiedad.

Juárez (2017). Realizó una investigación con el objetivo de analizar la relación existente entre Clima social familiar y la ansiedad en estudiantes de quinto grado de secundaria de una institución educativa estatal del Callao. El estudio fue de tipo cuantitativo no experimental y el diseño descriptivo correlacional transversal. La muestra fue de 118 adolescentes, 64 mujeres y 54 varones, a quienes se les administró la Escala de clima Social familiar (FES) y el inventario de ansiedad rasgo-estado (IDARE). Se reportó correlación negativa entre ambas variables, que significa que mayor clima social familiar, la ansiedad es menor.

Lozada (2013) realizó una investigación en mujeres gestantes que acudieron a control prenatal en el Centro Asistencial Materno Infantil en Pimentel, el último semestre de 2013, y que fueron seleccionadas a través del muestreo no probabilístico por conveniencia con el propósito de determinar si existe relación entre el clima social familiar

y la ansiedad. Se utilizó un diseño no experimental de tipo descriptivo y correlacional. El método de recolección de datos empleado fue el método cuantitativo y la técnica utilizada fue la psicométrica. Los instrumentos de recolección de datos fueron el test de Zung (para medir la ansiedad) y la escala del clima social familiar, y fue aplicada personalmente en una entrevista con la gestante, sin dificultades. Se encontró que no existe relación significativa entre las variables Clima Social Familiar y la Ansiedad.

Pezúa, M. (2012) en la UNMSM realizó el estudio sobre Clima Social Familiar y su relación con la madurez social de niño(a) de 6 a 9 años. La investigación tuvo como propósito analizar la relación entre cohesión, expresividad y conflicto (clima social familiar) y la madurez social del niño(a) de 6 a 9 años. Se trabajó con una muestra de 146 alumnos que cursaban 1ero. a 4to. Grado de Educación Primaria cuyas edades fluctúan entre 6 y 10 años a quienes se les aplicó la escala del Clima Social Familiar (FES) propuesta por Moos E.J Trickeet. y adaptada a nuestra realidad por Ruiz y Guerra (1993) y la Escala de Madurez Social propuesta por Vineland (1925) adaptada por morales (Dioses 2001). Los resultados muestran que existe relación directa entre la dimensión de relaciones del Clima Social Familiar y Madurez Social. Asimismo, existe relación significativa y directa en los componentes de Cohesión y Expresividad con la madurez social, mientras que el componente de conflicto presenta una relación significativa inversa con el nivel de madurez social. Por lo tanto, el Clima Social Familiar afecta de forma

directa la madurez social en los niños.

Quispe, V. (2010) en la Universidad Nacional la Cantuta, realizó el estudio sobre Violencia Familiar y Agresividad en niños del 2do. Grado de Educación Primaria en la I.E. Abraham Valdelomar Ugel 06 del Distrito de Santa Anita. Con dicha investigación se pretendió investigar la importancia teórica del tema de disfunción familiar en nuestro medio; esta tiene mayor importancia porque permitirá estudiar a los niños quienes provienen de familias disfuncionales en relación con la agresividad física y verbal, la ira y hostilidad que presentan en la Institución Educativa.

Meléndez, L. (2010) realizó un estudio en la comisaria de mujeres de Villa el Salvador, se realizó 325 entrevistas: 36 mujeres que acudían a la comisaría de mujeres (CM), 71 usuarias del servicio de atención de la CM, 16 mujeres varias de la CM, 10 policías (varones y mujeres), 15 usuarias del CM, 11 entrevistas a otros actores, 25 autoridades y decisores políticos, entre otros. Con dicha investigación se pretendió investigar el acceso a la justicia para mujeres en situación de violencia. Donde se obtuvieron los siguientes resultados: el 51,7% de las entrevistadas reconoció el derecho a la igualdad como el más importante; además, el 43,7% afirma que la no violencia es un derecho legítimo. Cualitativamente se evidencian las dificultades existentes en las mujeres para ver el problema de la violencia como un tema social; a los mitos sobre el inicio de la violencia se aúna la permanencia de valores tradicionales sobre la mujer, como la cuidadora de la familia, la protectora, la justificadora y

la paciente y la tolerante.

Gonzales, M. y Pereda, A. (2009) en la Universidad Privada San Juan Bautista de Cañete, realizó el estudio sobre características psicosociales de mujeres víctimas de violencia familiar y su repercusión en el entorno familiar. Realizó el estudio en 30 mujeres que acudieron al consultorio de Medicina de Centro Materno Infantil Chilca. Donde se obtuvieron los siguientes resultados: El mayor porcentaje de las mujeres entrevistadas tienen características psicológicas en relación con sentimientos negativos. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis planteada. Las características sociales negativas que experimentan las mujeres víctimas de violencia se ven expresadas con un mayor porcentaje en el aislamiento social; es decir se acepta la hipótesis planteada. Las características psicosociales de la mujer violentada repercuten de manera significativa en el ambiente familiar, especialmente en la manera de afrontar el problema, debido a que los hijos presentan en su mayoría bajo rendimiento escolar, baja autoestima y unión de grupos conflictivos; por lo que se acepta la hipótesis planteada.

- **A Nivel Local**

Téllez (2020) desarrolló una investigación con el propósito de determinar la relación entre el Clima social Familiar y los niveles de ansiedad en docentes de instituciones públicas y privadas de la ciudad de Huánuco. El estudio fue de nivel descriptivo de tipo sustantivo y el diseño correlacional. La muestra de 207 participantes

fue seleccionada mediante el muestreo aleatorio estratificado. Los instrumentos de recolección de datos fueron de la Escala de Clima social familiar de Moos & Trickett y la Escala de autoevaluación de ansiedad de Zung. Reportó que el 72.5% de docente presenta un clima social familiar adecuado y el 27.5% inadecuado. Asimismo, que el 91.8% de docentes, no presentan ansiedad y solo el 8.2% presenta ansiedad mínima o moderada. En cuanto a la relación entre las variables reportó que la significancia asintótica es de $0,189 > 0.05$, por lo que se acepta la hipótesis nula que señala no existe relación entre el clima social familiar y la ansiedad.

Montoya, S. y Valencia, L. (2016) de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, realizaron una investigación teniendo como objetivo determinar la relación entre la Depresión y la Ansiedad en Madres Gestantes Primerizas de los Centros de Salud del Distrito de Huánuco – 2015; la muestra estuvo constituido por un total de 30 madres gestantes primerizas del Centro de Salud Aparicio Pomares y del Centro de Salud las Moras, cuyas edades oscilan entre 15 a 35 años. Los resultados demostraron que presentan depresión leve un 50% y ansiedad moderada un 40%. De acuerdo a los grupos etarios de 15 a 20 años presentan depresión leve un 23% y ansiedad moderada un 20%; de 21 a 25 años presentan depresión leve un 23% y ansiedad moderada un 13%; de 26 a 30 años presentan depresión mínima un 7% y ansiedad grave, moderado y mínima un 3%; y de 31 a 35 años presentan depresión grave y mínima un 3% y ansiedad moderada y leve un 3%. Correlacionando las dos variables

encontramos una $r = 0,183$, a través de lo cual se acepta la hipótesis nula concluyendo que no existe una relación significativa entre depresión y la ansiedad en madres gestantes primerizas de los Centros de Salud del Distrito de Huánuco – 2015. Las madres gestantes primerizas presentan depresión y ansiedad, pero estas dos variables no se relacionan entre sí, ya que cada variable tiene criterios de diagnóstico diferentes. También los resultados muestran de manera general que en los niveles de depresión en madres gestantes primerizas existe un alto índice en el nivel leve; en cuanto al nivel de ansiedad en madres gestantes primerizas se obtuvo un alto índice en el nivel moderado.

García, V. (2015) en la Universidad Nacional Hermilio Valdizan, realizó el estudio sobre Clima Social Familiar en los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Comercio No. 64 de Pucallpa – 2013. Se realizó el estudio con una muestra de 184 alumnos a los que se les administró la Escala de Ambiente Familiar de Rudolf Moos. En donde se obtuvieron como resultado, de Clima Social Familiar de Normal a Bien. Los participantes se encuentran, en la Dimensión de Relación en la categoría Normal con un 51.63%, en la Dimensión de Desarrollo en la categoría de Normal con un 78.80%; y en la Dimensión de Estabilidad en la categoría Normal con un 53.26%. En las Escalas de Cooperación Familiar, Conflicto Familiar, Independencia, Competencia, Conflictos Ético-Morales, Organización, Orden, Disciplina-Reglas se encontraron en la categoría de normal a excelente; en las categorías de Intereses

Culturales y Actividades Sociales y Recreativas se encontraron resultados duales; y por último en la categoría de Expresión de Ideas y Sentimientos se encontraron resultados de mal a normal.

García, J. (2015) en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, se realizó el estudio sobre las dimensiones de la personalidad predominantes y las dimensiones del clima familiar en usuarios del programa de TARGA del Hospital Regional de Ucayali en el año 2014 y asimismo establecer la relación entre esas variables. Del total de la población de usuarios que fueron 113, se aplicó el Test EPQR – A de Eysenck y la escala de Clima Social Familiar FES, a 56 pacientes que cumplieron criterios de inclusión. Se llegó a las siguientes conclusiones; la dimensión predominante de la personalidad en los usuarios de TARGA es el Neuroticismo, se ha encontrado que 33 (58.9%) de los pacientes indica una tendencia inestable y 11 usuarios (19.6%), haciendo un total de 77.5%, seguida de la dimensión de Psicoticismo con 42 (75%). Respecto a las dimensiones del Clima Familiar predominan las dimensiones de adecuada estabilidad (92%) seguida por el 66.1% que indica adecuadas relaciones familiares. Destacan también que el 87% reportan inadecuada dimensión de desarrollo del clima familiar. En cuanto a la relación entre las dimensiones de la personalidad y las dimensiones del clima familiar se recurrió al X² reportándose que solo se ha encontrado relación significativa entre el Neuroticismo y las dimensiones de relaciones, desarrollo y estabilidad. No se ha encontrado relación entre las dimensiones extraversión y

Psicoticismo con las tres dimensiones del clima familiar. También se ha buscado establecer si existe relación significativa entre cada una de las dimensiones de la personalidad con el clima familiar (escala total), sólo se halló relación estadísticamente significativa entre el Neuroticismo y el clima familiar.

Agui, R. y Ramírez, K. (2013) en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, realizó el estudio para establecer si existe o no relación entre las Dimensiones del Ambiente Familiar y la Inteligencia Emocional, de los alumnos del quinto año de secundaria de la Institución Educativa de Huanuco-2013. Se empleó el diseño correlacional y la población estuvo conformado por 84 adolescentes, de ambos sexos de las edades entre 15 y 17 años, a quienes se aplicó la escala de Ambiente Familiar de R. Moos adaptado por Durant Correa y el Inventario de Inteligencia Emocional de Bar On adaptada por Nelly Ugarriza. Los datos se analizaron utilizando el método estadístico de correlación de Pearson y la T de student para la significación. En los resultados obtenidos se muestra la existencia de relación significativa entre la escala “Expresión de Ideas y Sentimientos” de la dimensión “Relación” del ambiente familiar y los componentes intrapersonales e interpersonales de la Inteligencia Emocional y también entre la escala “Independencia” de la dimensión “Desarrollo” del Ambiente Familiar y los componentes Intrapersonal e Interpersonal de la Inteligencia Emocional de los alumnos del quinto grado de secundaria del Colegio Nacional de César Vallejo de Huánuco – 2013; en términos cualitativos, esto no indica que el grado

en que se permite a los miembros de la familia expresar libremente sus ideas y sentimientos puede desarrollar o elevar el nivel de Inteligencia Emocional. Asimismo, el grado en que la familia motiva a sus miembros a ser autónomos y a sentirse seguros de sí mismos está asociado al desarrollo de expresión de sentimientos, del conocimiento, comprensión y confianza a las personas en sí mismas puedes desarrollar o elevar el nivel de inteligencia emocional. Sin embargo, en las demás escalas que conforman cada dimensión del Ambiente Familiar no tienen relación significativa con la Inteligencia Emocional; por lo tanto, a partir de ello podemos inferir que no existe relación entre las dimensiones del Ambiente Familiar y la Inteligencia Emocional.

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 CLIMA SOCIAL FAMILIAR

2.2.1.1 DEFINICIÓN DE FAMILIA

Lafosse (1996) define como “un grupo de personas unidas por los lazos del matrimonio, la sangre o la adopción; constituyendo una sola unidad doméstica; interactuando y comunicándose entre ellas en sus funciones sociales respectivas de marido y mujer, madre y padre, hijo e hija y hermana, creando y manteniendo una cultura común”. Familia es el conjunto de personas que viven juntas, relacionadas unas con otras, que comparten sentimientos, responsabilidades, informaciones, costumbres, valores, mitos y creencias. Cada miembro asume roles que permiten el mantenimiento del equilibrio familiar. Es una unidad activa, flexible y

creadora, es una institución que resiste y actúa cuando lo considera necesario. Red de relaciones vividas.

La familia es uno de los pilares básicos de la sociedad. Los cambios acontecidos en ella han sido muy diversos, muchos de ellos resultan estresantes y pueden desencadenar situaciones de conflicto en el ámbito familiar, y afectar a su bienestar y al equilibrio social y psicológico de sus miembros.

Debemos recordar que la familia juega un papel esencial en el proceso de socialización porque va preparando a la persona en valores y virtudes de justicia, honradez, respeto, solidaridad, que sólo se adquieren en la convivencia y con la adecuada formación familiar. Como lo señalan las leyes del Estado: “La familia es institución natural y fundamental de la sociedad, su unidad básica, primer espacio de socialización del ser humano en que se generan derechos, deberes y relaciones, orientados al bienestar y desarrollo integral de las personas y donde se aprenden valores fundamentales para la convivencia social como la solidaridad y la búsqueda del bien común. El estado promueve la comunidad familiar respetuosa de la dignidad y de los derechos de todos sus integrantes” (Plan nacional de apoyo a la familia 2004-2011; pág. 14)

La familia sigue siendo la esencia válida para la vida de cualquier sociedad, cuando la familia se destruye, la sociedad se destruye, por ello es importante fortalecerla en todas sus partes

para lograr el desarrollo social en nuestro país. Así mismo las familias constituyen un importante elemento de cohesión social en un mundo competitivo donde el afecto, la cooperación y la solidaridad son tan necesarios, y a la vez constituye la base **democrática de la sociedad**, donde se debe practicar y aprender la tolerancia, el respeto hacia los derechos de los demás y el adecuado diálogo, como condición previa para la formación de una **cultura de paz y prevención de la violencia**, que debe partir desde la formación familiar. Nacer en una familia sin violencia, es sin duda, la primera condición para que los niños y niñas pueden ser educados “en un espíritu de comprensión, tolerancia, amistad, paz y fraternidad (Lineamientos por el Día de la Familia 2006-INABIF)

2.2.1.2 TIPOS DE FAMILIA:

Existen varias formas de organización familiar y de parentesco, entre ellas se han distinguido cuatro tipos de familia:

1.- La familia nuclear o elemental: Es la unidad familiar básica que se componen de esposo (padre), esposa (madre) e hijos. Estos últimos pueden ser la descendencia biológica de la pareja o miembros adoptados por la familia.

2.- La familia extensa o consanguínea: Se compone de más de una unidad nuclear, se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres,

niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás; por ejemplo, la familia de triple generación incluye a los padres, a su hijos casados o solteros, a los hijos políticos y a los nietos.

3.- La familia monoparental. - Es aquella familia que se constituye por uno de los padres y sus hijos.

4.- Familia ensamblada. - Es la que está compuesta por dos o más familiares (madre sola con sus hijos se junta con padre viudo con sus hijos), y otros tipos de familias, aquellas conformadas únicamente por hermanos, por amigos (donde el sentido de la palabra "familia" no tiene que ver con un parentesco de consanguinidad, sino sobre todo con sentimientos como la convivencia, la solidaridad y otros), quienes viven juntos en el mismo lugar por un tiempo considerable.

2.2.1.3 LAS FUNCIONES BÁSICAS DE LA FAMILIA

Se suele afirmar que la familia es el núcleo básico de la sociedad, que los primeros educadores son los padres, transmitiendo normas, valores, con la fuerza del ejemplo cotidiano, del diario vivir. La familia desarrolla varias funciones:

- **Satisface las necesidades fundamentales del niño.** En el caso de las necesidades emocionales el papel de la familia reviste importancia capital.

- **Transmite valores.** La familia es fuente de información y

transmisión de valores. La presencia constante de los miembros adultos de la familia, las conversaciones y las conductas observables permiten a los niños adquirir información básica para interpretar la realidad física y social, y asimilar las creencias básicas de su cultura.

- **Modela el comportamiento.** La familia actúa como grupo de control: enseña a sus miembros a comportarse de forma socialmente deseable. Continuamente juzga la conducta del niño, la premia o la castiga. Estos juicios, castigos y premios se refieren a todo tipo de conductas, incluyendo las manifestaciones emocionales.

- **Modela formas de actuar y reaccionar.** La familia ofrece modelos de imitación e identificación a los niños. Estos tienen la oportunidad de conocer la forma concreta de actuar de sus padres u otros familiares y aprender sin necesidad de experiencias personales directas sobre gran cantidad de aspectos de la vida. La familia ayuda y enseña como se debe reaccionar y actuar en situaciones estresantes o de conflicto.

- **Es un lugar de acogida.** La familia es el núcleo social que sirve de descanso y lugar para recuperarse de tensiones o problemas que hayan supuesto costos para el individuo. En ella puede descansar tranquilo porque sabe que es aceptado, sea cual sea su dificultad.

- **Lugar de participación.** La familia es un lugar de

participación activa del niño; interviene en las decisiones que lo afectan, participa en las relaciones grupales, es ayudado y ayuda, etc.

- **La familia y la educación.** La conducta educativa de los padres suele ser regularmente estable porque su forma de actuar refleja patrones que posiblemente aprendieron en su propia infancia. Sin embargo, es importante ayudar a los padres a percibir posibles errores educativos y proponerles pautas de conducta deseables para que se acerquen, en la medida de lo posible, a ellas. Por ejemplo:

- Es importante que el hijo sea deseado y planificado por una pareja o grupo familiar. Esto supone que será bien atendido por sus padres y que tendrá varias figuras de apego.
- El hecho de tener varias figuras de apego es de capital importancia: los niños requieren una gran dedicación que difícilmente se la puede ofrecer una persona sola; la salud física y mental de los padres.
- Está sujeta a riesgos de accidentes y enfermedades que pueden llevar a los que tienen una sola figura de apego a quedarse sin ella; los celos fraternales son mejor elaborados cuando hay varias figuras de apego; la autonomía del niño con relación a la familia.
- Cuando el niño vaya creciendo se ve favorecida; los propios padres pueden mantener más fácilmente su vida

laboral y social si comparten los cuidados del niño, etc.

En definitiva, el núcleo más adecuado para el desarrollo de un niño es una familia amplia donde pueda tener contacto con los padres, abuelos, otros familiares y hermanos.

Si no es así, al menos que pueda disponer de los padres. En los casos, cada vez más frecuentes, de familias monoparentales, es deseable que los niños tengan contacto recuente y estrecho con otros familiares, como sus abuelos, tíos, etc. En todo caso, parece que disponer de, al menos, una figura de apego estable es una condición necesaria para el desarrollo.

- **La estabilidad y armonía en las relaciones entre los padres.** Los conflictos y peleas son vividos por los hijos como una amenaza a su seguridad y les llevan a aprender que los vínculos afectivos no son estables ni confortables. Los hijos de padres en conflicto aprenden que no se puede esperar demasiado de las relaciones humanas y tienen miedo a ser abandonados. Es, por otra parte, muy difícil que los padres en conflicto estén en buenas condiciones para interactuar con los hijos, sin reflejar de forma directa o indirecta estos conflictos.

- En todo caso, si los conflictos o la separación son inevitables es muy importante que los padres y sus familiares no hagan de los hijos un instrumento de disputa y

no se dediquen a desvalorar o arruinar el vínculo que cada uno de ellos tiene con los hijos. Entre las formas más frecuentes de dañar a los hijos están las disputas por mantener la tutela, hablar mal del otro miembro de la pareja, tener graves discusiones en su presencia, etc. Es preferible que los conflictos se resuelvan con diálogos serenos; que las separaciones se hagan por mutuo consenso; que ambos se den las mayores facilidades para mantener la relación con los hijos y que cada uno hable bien del otro. En definitiva, que los padres se apoyen mutuamente y den a los hijos la seguridad de que pueden contar con el apoyo incondicional de los dos.

- **Los padres deben disponer de tiempo para interactuar con sus hijos.** Esta relación no debe estar únicamente orientada a satisfacer las necesidades biológicas, sino también y, sobre todo, a desarrollar sus capacidades cognitivas, disfrutar de la intimidad, el contacto y el juego. La interacción lúdica y la interacción íntima son esenciales; así se sienten estimulados, disfrutan de la relación y aprenden las formas de comunicación más significativas de las relaciones humanas.

- **En estas relaciones se adquiere la confianza básica y las formas de comunicación íntimas que son esenciales para las relaciones interpersonales y sociales.** Esta disponibilidad de tiempo no significa que los padres deban

estar las veinticuatro horas del día con sus hijos, sino que, aunque trabajen fuera de casa los dos y aunque mantengan ambos una vida social satisfactoria, dispongan del suficiente tiempo cada día, para disfrutar tranquilamente de momentos prolongados de interacción durante el día y acompañar cada noche con su apoyo, caricias y cercanía a los hijos, mientras duermen.

- **Los padres deben ser accesibles a sus hijos.** No basta con estar cerca; es necesario que perciban a sus padres como accesibles cuando los necesitan y muy especialmente en los momentos de aflicción. Los niños, especialmente los más pequeños, no tienen un concepto del tiempo y de las relaciones que les permitan esperar un largo periodo de tiempo para que los padres les atiendan: necesitan tenerlos cerca y que sean accesibles directamente o, cuando son un poco mayores, por otras vías, como el teléfono.

- **Los padres deben percibir y atender las peticiones de los hijos;** deben mantener una actitud de escucha: observar atentamente a sus hijos y estar sensorialmente cerca de ellos numerosas horas del día. En este sentido es fundamental que sepan que sus hijos, incluso los recién nacidos, no sólo tienen necesidades biológicas, sino también afectivas y sociales. Necesitan ser tocados, mirados, paseados, alzados en brazos, abrazados, mecidos y tantas otras cosas que les agradan y piden continuamente, que les

canten, les cuenten cuentos, etc.

- **Los padres deben interpretar correctamente las demandas y atenderlas con prontitud.** Para ello es necesario conocer a los hijos, observarlos atentamente y tener en cuenta cómo reaccionan cuando se les ofrece una u otra cosa. La atención, prontitud en la respuesta y la observación de los resultados permite a los padres saber lo que quieren sus hijos. Para ello es necesario tener en cuenta las necesidades afectivas y sociales de los hijos y no sólo necesidades fisiológicas o físicas. Además, los padres deben mantener una actitud de escucha en lugar de prejuzgar; los niños se van a manifestar de muchas formas diferentes y van a estar conformes si la respuesta de los padres es la adecuada.

Los niños, especialmente los más pequeños, no tienen un concepto del tiempo que les permita aplazar la respuesta. Decirles... mañana, tiene poco sentido.

2.2.2 LA TEORÍA DEL CLIMA SOCIAL DE RUDOLF MOOS

2.2.2.1 La Teoría del Clima Social de MOOS:

Para Kemper (2000), la Escala de Clima Social en la Familia tiene como fundamento a la teoría del Clima Social de Moos (1994), y ésta tiene como base teórica a la psicología ambientalista, que analizaremos a continuación.

2.2.2.1.1 La Psicología Ambiental:

La Psicología Ambiental comprende una amplia área de investigación relacionada con los efectos psicológicos del ambiente y su influencia sobre el individuo. También se puede afirmar que esta es un área de la psicología cuyo foco de investigación es la interrelación del ambiente físico con la conducta y la experiencia humana. Este énfasis entre la interrelación del ambiente y la conducta es importante; no solamente los escenarios físicos afectan la vida de las personas, los individuos también influyen activamente sobre el ambiente (Holahan, 1996; en Kemper, 2000: 35).

2.2.2.1.2 Características de la Psicología Ambiental:

Kemper (2000) nos hace una muy breve descripción del trabajo del Claude, L. (1985) al enfocar las características de la psicología ambiental:

- * Refiere que estudia las relaciones Hombre-Medio Ambiente en un aspecto dinámico, afirma que el hombre se adapta constantemente y de modo activo al ambiente donde vive, logrando su evolución y modificando su entorno.
- * Da cuenta de que la psicología del medio ambiente se interesa ante todo por el ambiente físico, pero que toma en consideración la dimensión social ya que constituye la trama de las relaciones hombre y medio ambiente; el ambiente físico simboliza, concretiza y condiciona a la vez el ambiente social. Afirma que la conducta de un

individuo en su medio ambiente no es tan solo una respuesta a un hecho y a sus variaciones físicas; sino que éste es todo un campo de posibles estímulos (Kemper, 2000: 37)

2.2.2.1.3 El concepto de Ambiente según Moos:

Para Moos (1974), el ambiente es un determinante decisivo del bienestar del individuo; asume que el rol del ambiente es fundamental como formador del comportamiento humano ya que este contempla una compleja combinación de variables organizacionales y sociales, así como también físicas, las que influirán contundentemente sobre el desarrollo del individuo.

2.2.2.1.4 El Clima Social Familiar:

El clima social, pretende describir las características psicosociales e institucionales de un determinado grupo asentado sobre un ambiente. En cuanto al Clima Social Familiar, son tres las dimensiones o atributos afectivos que hay que tener en cuenta para evaluarlo: Una dimensión de relaciones, una dimensión de desarrollo personal y una dimensión de estabilidad y cambio de sistemas, las cuales se dividen a su vez en sub-escalas. Para estudiar estas dimensiones Moos (1974) ha elaborado diversas escalas de Clima Social aplicables a diferentes tipos de ambiente como es el caso de la escala de Clima Social en la Familia (FES).

El desarrollo personal puede ser fomentado por la vida en común, así como la organización y el grado de control que se ejercen unos miembros sobre otros. En este largo proceso los padres dan y también reciben. Ellos dan seguridad interior a sus hijos al entregarles calor afectivo y la sensación de que son útiles y valiosos, pero también son recompensados cuando sienten la satisfacción de verlos jugar, crecer, y aprender todos los días algo nuevo y sobre todo cuando sepan elegir una buena carrera profesional.

Algunas veces, las malas relaciones en el hogar determinan en los niños una historia de hostilidad que los impulsa a hacer exactamente lo contrario de lo que los padres esperan de ellos y realizan comportamientos de autoagresión y autodestrucción para así hacer sentir a su familia culpables por el fracaso de sus propias acciones (Romero, Sarquis y Zegers, 1997:9).

2.2.3 LA COMUNICACIÓN

La comunicación es un medio es interrelacionarnos con los demás seres humanos; solo a través de él sabemos lo que piensa y desea la otra persona; es dar y recibir información, ideas, actitudes, etc. Escuchar, hablar, leer y

escribir son habilidades comunicativas fundamentales para poseer competencia comunicativa y ser comunicadores eficientes.

La comunicación es eficaz entre dos personas se produce cuando el receptor interpreta el mensaje en el sentido que pretende el emisor; y cuando la comunicación verbal va acorde con la comunicación no verbal; es decir que expresa con palabras y gestos lo que quiere comunicar. Ciertas habilidades de comunicación nos ayudan a mejorar las relaciones interpersonales.

Uno de los principios más importantes y difíciles de todo el proceso comunicativo es el **saber escuchar**. La falta de comunicación que se sufre hoy día, se debe en gran parte a que no se sabe escuchar a los demás. Se está más tiempo pendiente de las propias emisiones, y en esta necesidad propia de comunicar se pierde la esencia de la comunicación, es decir, poner en común, compartir con los demás. Escuchar es entender, comprender o dar sentido a lo que se oye. La escucha efectiva tiene que ser necesariamente activa por encima de lo pasivo. La escucha activa se refiere a la habilidad de escuchar no sólo lo que la persona está expresando directamente, sino también los sentimientos, ideas o pensamientos que subyacen a lo que se está diciendo. Para llegar a entender a alguien se precisa asimismo ciertas empatías, es decir, saber ponerse en el

lugar de la otra persona (Marcuello, A. 2006).

Existen defectos por parte del oyente que impiden la escucha activa, lo que se pone de manifiesto cuando éste no presta la debida atención a lo que se está diciendo (Aguilar, M. 2007).

Está pensando en su respuesta. En lugar de escuchar atentamente, la va preparando mientras el interlocutor está aún hablando.

Tiende a fijarse en detalles en lugar de tomar las informaciones principales.

No hace más que prolongarse el pensamiento del hablante. Repite más de lo que el interlocutor ha dicho.

Intenta encajar en sus esquemas mentales lo que él menos domina. (Codina, A.: “Comunicaciones interpersonales efectivas en el trabajo directo”, en Rev. Espacio, (Pag. 46)).

La escucha activa implica que el que escucha está tratando de comprender al que habla, requiere captar la idea central, hacer preguntas para cerciorarse de haber entendido lo que ha querido decir el interlocutor. Existen otros elementos y actitudes que dificultan una eficaz escucha activa que debemos de tratar de evitar: (Marcuello, A. 2006).

No distraernos.

No interrumpir al que habla

No juzgar

No ofrecer ayuda o soluciones prematuras

No rechazar lo el otro esté sintiendo, por ejemplo: “no te preocupes, eso no es nada”.

No contar “tu historia” cuando el otro necesita hablarte.

No contra argumentar. Por ejemplo: el otro dice “me siento mal” y tú respondes “yo también”

Evitar el “síndrome de experto”. Ya tienes las repuestas al problema de la otra persona, antes incluso de que te haya contado la mitad.

Mientras que por otro lado, podemos señalar ciertas habilidades que debemos adquirir para la escucha activa: (Marcuello, A. 2006).

Mostrar empatía: Es escuchar sus sentimientos y hacerle saber que lo entendemos; no significa aceptar ni estar de acuerdo con la posición del otro.

Parafrasear: Este concepto significa verificar o decir con las propias palabras lo que parece que el emisor acaba de decir. Es muy importante en el proceso de escucha ya que ayuda a comprender lo que el otro está diciendo y permite verificar si realmente se está entendiendo y no malinterpretando lo que se dice.

Emitir palabras de refuerzo o cumplidos: Pueden definirse como verbalizaciones que suponen un halago para la otra persona o refuerzan su discurso al transmitir que uno aprueba, está de acuerdo o comprende lo que se acaba de

decir.

Resumir: Mediante esta habilidad informamos a la otra persona de nuestro grado de comprensión o de la necesidad de mayor aclaración.

Expresiones de resumen sería:

“Si no te entiendo mal out”

“O sea, que lo que me estás diciendo es out”

“A ver si te he entendido bien o no”

Expresiones de aclaración serían:

“¿Es correcto?”

“¿Estoy en lo cierto?”

2.2.4 ANSIEDAD

2.2.4.1 Origen de la palabra ansiedad

El término de ansiedad, proviene del latín “anxietas”, que significa congoja o aflicción. Consiste en un estado de malestar psicológico caracterizado por una sensación de inquietud, intranquilidad, inseguridad o desosiego ante lo que se vivencia como una amenaza inminente y de causa indefinida. La diferencia básica entre la ansiedad normal y la patológica, es que esta última se basa en una valoración irreal o distorsionada de la amenaza. Cuando la ansiedad es muy severa y aguda, puede llegar a paralizar al individuo, transformándose en pánico (Virues, 2005).

El término angustia, así como “angor”, “angina”, proviene de una misma raíz griega o latina, y significan

constricción, sofocación, estrechez u opresión, y se refieren indudablemente a la sensación de opresión precordial y epigástrica con desasosiego que la caracteriza. La angustia es una manifestación emocional caracterizada por un temor a lo desconocido o a lo amenazante. Este temor se contrapone al miedo, que es un temor a algo concreto y definido (objeto o situación). Según su origen, la angustia puede presentarse de diferentes maneras. Existe una angustia que puede ser considerada normal, pues aparece frente a diversos estímulos estresantes, que implican una amenaza real e imponen un desafío. Si, por el contrario, la valoración de una amenaza es errónea o distorsionada o el estímulo es imaginario, se genera una angustia que tiende a persistir, transformándose en anormal o patológica. Es decir que la angustia normal se basa en preocupaciones presentes o del futuro inmediato y desaparece al resolver los problemas la angustia patológica, antes llamada neurótica, es de medida y persistente, planeando un futuro incierto o amenazante y va restringiendo la autonomía y desarrollo personal de quien la sufre.

2.2.4.2 Definiciones de ansiedad

- **Lang:** Es una respuesta emocional que da el sujeto ante situaciones que percibe o interpreta como amenazas o peligros (Virues, 2005).
- **Beck:** Es la percepción del individuo a nivel incorrecto,

estando basada en falsas premisas (virues, 2005).

- **Kiriadou y Sutcliffe:** Una respuesta del individuo con efectos negativos (tales como: cólera, ansiedad, depresión) acompañada de cambios fisiológicos potencialmente patógenos (descargas hormonales, incremento de la tasa cardiaca, etc).
- **Lazarus:** la ansiedad es un fenómeno que se da en todas las personas y que, bajo condiciones normales, mejora el rendimiento y la adaptación al medio social, laboral, o académico. Tiene la importante función de movilizarlos frente a situaciones amenazantes o preocupantes, de forma que hagamos lo necesario para evitar el riesgo, neutralizarlo, asumirlo o afrontarlo adecuadamente.

2.2.4.3 SINTOMAS DE ANSIEDAD

Tabla 2

Manifestaciones Sintomatológicas de la Ansiedad

Físicos	Taquicardia, palpitaciones, opresión en el pecho, falta de aire, temblores, sudoración, molestias digestivas, náuseas, vómitos, “nudo” en el estómago, alteraciones de la alimentación, tensión y rigidez muscular, cansancio, hormigueo, sensación de mareo e inestabilidad. Las alteraciones más graves cursan con insomnio, trastornos de la alimentación y disfunciones sexuales.
Psicológicos	Inquietud, agobio, sensación de amenaza y peligro, inseguridad, sensación de vacío, temor a perder el control, celos, sospechas, incertidumbre, dificultad para tomar decisiones.

	<p>En casos extremos, temor a la muerte, a la locura. Suicidio.</p>
<p>De conducta</p>	<p>Estado de alerta e hipervigilancia, bloqueos, torpeza o dificultad para actuar, impulsividad, inquietud motora, dificultad para estarse quieto y en reposo. Estos síntomas vienen acompañados de cambios en la expresividad corporal y el lenguaje corporal: posturas cerradas, rigidez, movimientos torpes de manos y brazos, tensión en las mandíbulas, cambios de voz, expresión facial de asombro, duda o crispación.</p>
<p>Intelectuales o cognitivos</p>	<p>Dificultades de atención, concentración y memoria, aumento de los despistes y descuidos, preocupación excesiva, expectativas negativas, rumiación, pensamientos distorsionados e importunos, incremento de las dudas y la sensación de confusión, tendencia a recordar sobre todo cosas desagradables, sobrevalorar pequeños detalles desfavorables, abuso de la prevención y de la sospecha, interpretaciones inadecuadas, susceptibilidad, etc.</p>
<p>Sociales</p>	<p>Irritabilidad, ensimismamiento, dificultades para iniciar o seguir una conversación, en unos casos, y verborrea en otros, bloquearse o quedarse en blanco a la hora de preguntar o responder, dificultades para expresar las propias opiniones o hacer valer los propios derechos, temor excesivo a posibles conflictos, etc.</p>

Algunas personas presentan problemas de ansiedad porque tienen tendencia a reaccionar exageradamente ante las dificultades. Otras se vuelven ansiosas como consecuencia de un acontecimiento especialmente desagradable o que viven como tal. Ocurre, con frecuencia, que la aparición de un problema importante o la acumulación de pequeños problemas es el origen del trastorno. En ocasiones, la ansiedad aparece justo cuando se ha resuelto el problema y, por tanto, cabría esperar que esa persona se encontrase mejor.

Los desórdenes de ansiedad son verdaderos, diagnosticables y tratables. Son las enfermedades mentales más comunes del mundo occidental. Podemos hablar de causas primarias y causas secundarias de la ansiedad. En la ansiedad primaria no existe un cuadro de síntomas que justifique el trastorno, la ansiedad es, entonces, una condición en sí misma, es decir, existe una propensión mayor en algunas personas a padecer ansiedad debido a factores de tipo genético y hereditario, que está directamente relacionada con la química de los neurotransmisores del cerebro y que se puede experimentar en varias etapas de la vida. Esta ansiedad, sin embargo, afecta a un número muy reducido de personas. Por el contrario, la ansiedad secundaria la padece un gran número de personas y es causada por un trastorno psicológico o bien por una enfermedad psiquiátrica o física subyacente.

Hay que destacar el estrés como el factor más relevante en la aparición de los trastornos de ansiedad. Así, por ejemplo, un continuo exceso de ruido en nuestro ambiente de trabajo o en nuestra casa es causa de irritabilidad, falta de sueño, inquietud o desasosiego. Los problemas familiares, como fallecimientos o separaciones favorecen la aparición de las crisis de ansiedad. Podemos asegurar, entonces, que el exceso de estrés es un mecanismo de autodestrucción.

2.2.4.4 Niveles de Ansiedad:

❖ Ansiedad Normal

Se manifiesta en episodios poco frecuentes, su intensidad suele ser leve o media, con duración limitada. Básicamente responde frente a un estímulo o situación estresante claramente detectable, no interfiere con la vida cotidiana de las personas, sino al contrario puede ayudar a ser más resolutivas y alcanzar un nivel de eficiencia alto.

❖ Ansiedad Mínima

Cuando tenemos ansiedad en este nivel, sentimos una cierta incomodidad y es normal tener una sensación constante de que algo no encaja. No debemos olvidar que la ansiedad es una respuesta natural de nuestro organismo, no es una enfermedad, estamos hechos para tolerar una cierta cantidad de la misma sin que esto sea algo negativo. En este punto nuestros sentidos y percepción están alerta y estas reacciones hacen que nos sea más fácil concentrarnos, aprender, resolver problemas y ponernos a salvo, entre otras cosas.

❖ Ansiedad Moderada

Cuando tenemos cantidades moderadas de ansiedad, podemos ya reconocer algunas molestias corporales, como palpitaciones ligeramente aceleradas y sudoración. En este punto nos cuesta mucho prestar atención a los detalles y nuestra concentración comienza a cerrarse, haciendo que nos centremos en la causa de nuestra ansiedad. Un nivel moderado de ansiedad en nuestro campo de percepción deja de ser

tan amplio y se nos dificulta un poco más la concentración.

❖ **Ansiedad Severa**

Se manifiesta reiteradamente, su intensidad es elevada y de prolongada duración.

Consiste en una reacción desproporcionada frente a un estímulo o situación estresante, e interfiere significativamente con la vida de quien la padece, incapacitándolo cada vez más, por lo cual, requiere tratamiento específico.

2.2.4.5 TIPOS DE ANSIEDAD

1.- Trastorno de Ansiedad Generalizada: Se trata de la forma más frecuente de ansiedad y se caracteriza por una preocupación excesiva por todo y estar en permanente estado de **tensión**. La combinación de tensión, temor y preocupación es la carta de presentación del trastorno de ansiedad generalizada y sus síntomas incluyen temblores, taquicardia, insomnio, dolor de cabeza, fatiga o dificultad para respirar.

2.- Trastorno Obsesivo Compulsivo: Se trata de una de las **manifestaciones de la ansiedad más complicadas**. Además de por los gestos repetitivos o **rituales** cotidianos

que se convierten en necesarios para continuar con el día a día, el trastorno obsesivo compulsivo implica ciertos pensamientos negativos recurrentes, producto de una **distorsión de la realidad**.

3.- Trastorno de estrés postraumático: Un acontecimiento traumático o estresante que no se ha superado puede volver repetidamente a la mente de la persona que lo sufre. El **recuerdo** se convierte en un aviso de peligro y es entonces cuando la ansiedad hace su aparición en forma de patología, ya que, en realidad, el peligro ya ha pasado. Este trastorno se manifiesta en forma de pánico y parálisis y está muy relacionado con la depresión.

4.- Trastorno de Pánico: Se trata de uno de los tipos de ansiedad más sorprendentes, ya que está caracterizado por el **miedo** a sufrir otro ataque de pánico o de angustia, con lo que ese miedo aparece como síntoma y causa a la vez. El trastorno de pánico puede aparecer sin motivo aparente de forma inesperada y sus síntomas incluyen hormigueo, mareo, sensación de irrealidad y miedo a la muerte.

5.- Fobias: Las fobias forman parte de los trastornos de ansiedad y no tienen una causa específica. Se trata del **miedo irracional** a una determinada situación, objeto, animal o lugar. Desde las fobias más raras a las más comunes, como la agorafobia o la claustrofobia, todas ellas necesitan un tratamiento psicológico. Una de las más

peligrosas es la **fobia social**, ya que puede llevar al aislamiento.

2.2.5 AGRESIVIDAD Y VIOLENCIA

2.2.5.1. Definición de violencia

Es difícil ofrecer una definición única de violencia ya que se trata en primer lugar de un término coloquial que expresa muchas y muy diversas situaciones. Parece, ante todo, que se trata de un fenómeno complejo que puede abordarse desde muy diversas ópticas. El debate, por ejemplo, sobre el origen cultural o innato de la violencia sigue presente en nuestra sociedad y refleja la multiplicidad de causas que la literatura científica ha relacionado con la aparición de las conductas violentas (biológicas, psicológicas o sociales). Existe un importante grado de acuerdo en ciertas condiciones que debe reunir una conducta para ser definida como violenta (Doménech/Iñiguez, 2002): necesidad de un contexto social interpersonal o intergrupalo, intencionalidad y daño como consecuencia del acto agresivo. González (2003) define violencia como acción de carácter intenso realizada con la intención de herir o dañar a alguien o a algo, pero con algunos matices diferenciadores como son su intensidad y su carga peyorativa, que no siempre están presentes en las conductas agresivas. Esta definición abre el paso a una variante positiva de la agresividad, en el sentido de conductas con una carga adaptativa o de supervivencia. En

esta misma línea, introduciendo una interesante diferenciación entre agresividad y violencia, J.Sanmartin (2000) opina que “considerar que la agresividad es innata en el ser humano no conlleva reconocer que, para el ser humano, es inevitable comportarse agresivamente”. Es decir, el ser humano es agresivo por naturaleza, pero pacífico o violento según la cultura en la que se desarrolle.

Sin embargo, la explicación más cómoda para nuestra cultura, que todavía es básicamente violenta, a la violencia que observamos y padecemos es que los humanos somos seres violentos por naturaleza. Según este punto de vista no podríamos prevenir la violencia con ningún tipo de medida, ni pedir responsabilidades ni hacer gran cosa para reducir la violencia ni los violentos se verían impulsados a cambiar pues serían así de forma innata e inevitable.

En el Cuadro 2. Se esquematizan algunas diferencias entre la agresividad, que tendría un sentido adaptativo, y la violencia que tendría un componente básicamente cultural. **Es la cultura la que convertiría la agresividad en violencia**, pues hasta los instintos pueden ser modelados por la cultura. Podemos definir como **violencia** “cualquier acción (o inacción) que tiene la finalidad de causar un daño (físico o no) a otro ser humano, sin que haya beneficio para la eficacia biológica propia” (Sanmartin, J. 2000). La

violencia seria, pues, gratuita desde el punto de vista biológico, y resultado de la interacción entre la agresividad natural y la cultura.

Cuadro 2. Diferencias entre agresividad y violencia

AGRESIVIDAD	VIOLENCIA
Innata	Humana
Inevitable	Evitable
Biológica	No biológica
La cultura puede inhibirla	Resultado de la evolución cultural
Impulso para la supervivencia	Utiliza instrumentos

Por su valor normativo resulta útil recoger aquí la definición de violencia es la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas posibilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privación. Por su valor normativo resulta útil recoger aquí la definición de violencia de la OMS (2002). “El uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas posibilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones.

2.2.5.2 VIOLENCIA FAMILIAR

1. Definiciones

La violencia familiar es todo acto u omisión sobrevenido en el marco familiar por obra de uno de sus componentes que atente contra la vida, la integridad corporal o psíquica, o la libertad de otro componente de la misma familia, o que amenace gravemente el desarrollo de su personalidad” (Consejo de Europa, 1986).

A continuación, detallamos algunas definiciones:

- Ley de Protección frente a la Violencia Familiar vigente (Ley 26260), conceptúa a la violencia familiar como: "cualquier acción u omisión que cause daño físico o psicológico, maltrato sin lesión, inclusive amenaza o coacción graves y/ o reiteradas, así como violencia sexual, que se produzca entre: cónyuges, ex cónyuges, convivientes, ex convivientes, ascendientes, descendientes, parientes colaterales hasta cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad; quienes habitan en el mismo hogar, siempre que no medien relaciones contractuales o laborales; quienes hayan procreado hijos en común, independientemente que convivan o no al momento de producirse la violencia".
- En el estudio de la OMS (1988) "ruta crítica de las mujeres", define como violencia familiar a: "toda acción u omisión cometida por algún miembro de la familia en

relación de poder, sin importar el espacio físico donde ocurra, que perjudique el bienestar, la integridad física y psicológica o la libertad y el derecho pleno desarrollo de otro miembro de la familia".

2. Tipos de Violencia

A.- Violencia Psicológica

Es toda acción u omisión destinada a degradar o controlar las acciones, comportamientos, creencias y decisiones de otras personas, por medio de intimidación, manipulación, amenaza directa o indirecta, humillación, aislamiento o cualquier otra conducta que implique un perjuicio en la salud psicológica, la autodeterminación o el desarrollo personal. Se presenta bajo las formas de hostilidad verbal como, por ejemplo, insultos, burlas, desprecio, críticas o amenazas de abandono; también aparece en la forma de constante bloqueo de las iniciativas de la víctima por parte de algún miembro de la familia

B.- Violencia Física

Se refiere a toda acción u omisión que genere cualquier lesión infligida (hematomas, quemaduras, fracturas, lesiones de cabeza, envenenamientos), que no sea accidental y provoque un daño físico o una enfermedad. Puede ser el resultado de uno o dos incidentes aislados, o puede ser una situación crónica

de abuso.

C.- Violencia Sexual en la Familia

Acción que obliga a una persona a mantener contacto sexualizado, físico o verbal, o a participar en otras interacciones sexuales mediante el uso de fuerza, intimidación, coerción, chantaje, soborno, manipulación, amenaza o cualquier otro mecanismo que anule o limite la voluntad personal con una persona de su entorno familiar.

3. Ciclo de Violencia

Una vez que la violencia se mantiene en la pareja se da un ciclo que la sostiene, que involucra a ambos y que comprende 5 fases

- **Fase 1. Aparente Calma**

Aunque exista en apariencia una “calma” se da una serie de conductas donde la mujer se siente atemorizada, con la angustia de que pareja se vuelva a enojar.

- **Fase 2. Acumulación de Tensión.**

La tensión es el resultado del aumento de conflictos en la pareja. El agresor es hostil, aunque aún no lo demuestra con violencia física, y la víctima trata de calmar la situación y evita hacer aquello que cree que disgusta a su pareja, pensando que puede evitar la futura agresión. Esta fase se puede dilatar durante

varios años.

- **Fase 3. Explosión Violenta.**

Es el resultado de la tensión acumulada en la fase 1. Poco a poco las peleas y roces aumentan, se pierde la comunicación, la tensión aumenta y es tan insoportable que surge el episodio violento. El agresor ejerce la violencia en su sentido amplio, a través de agresiones verbales, psicológicas, físicas y/o sexuales. Es en esta fase cuando se suelen denunciar las agresiones o se solicita ayuda, ya que se produce en la víctima lo que se conoce como “crisis emergente”.

- **Fase 4. Arrepentimiento.**

Durante esta etapa la tensión y la violencia desaparecen y el hombre se muestra arrepentido por lo que ha hecho, colmando a la víctima de promesas de cambio. A menudo la víctima concede al agresor otra oportunidad, creyendo firmemente en sus promesas. Esta fase hace más difícil que la mujer trate de poner fin a su situación ya que, incluso sabiendo que las agresiones pueden repetirse, en este momento ve la mejor cara de su agresor, lo que alimenta su esperanza de que ella le puede cambiar.

- **Fase 5. Reconciliación**

Esta fase se ha venido a llamar también de “**luna de miel**”, porque el hombre se muestra amable y cariñoso, aparentando el regreso a la relación de afectividad. La agredida, que generalmente ama a su pareja, quiere creer en todas las promesas de cambio y así se vuelven a reconciliar pasando por un tiempo de enamoramiento y atenciones. En este período se llevan mejor, pero lentamente al volver a relacionarse como es su costumbre, comienza nuevamente los roces, las peleas y la tensión vuelven a aumentar, para llegar nuevamente a un episodio violento y otra luna de miel, y así nuevamente. Esta etapa del ciclo de la violencia es lo que mantiene a ambos integrantes de la pareja en la relación, esperando los espacios de "luna de miel". El ciclo se repetirá varias veces y, poco a poco, la luna de miel se irá haciendo más corta y las agresiones cada vez más violentas.

2.2.6 DIVISIÓN MEDICO LEGAL

El Instituto de Medicina Legal (IML) tiene hoy una nueva organización acorde a la situación del país, con un enfoque sistemático y estratégico que lo fortalece, convirtiéndolo en una Institución con desarrollo armónico y equitativo en sus cuatro niveles:

nacional, regional, departamental y provincial, y de esta manera alcanza una cobertura nacional. Esta organización dinámica, competitiva y funcional está al servicio de la Administración de Justicia.

El Instituto de Medicina Legal, a través de sus Divisiones Médico-Legales, brinda servicios periciales y científico-forenses a la ciudadanía. Los trámites se realizan en todas sus sedes a nivel nacionales.

2.3 BASES CONCEPTUALES

- 1. *Clima Social Familiar.*** - Hace referencia a las características socio ambientales en la que se incluyen su estructura básica, organización, y relaciones interpersonales entre los miembros. (Moos, 1989).
- 2. *Desarrollo:*** Evalúa la importancia que tienen dentro de la familia ciertos procesos de desarrollo personal, que pueden ser fomentados o no por la vida en común.
- 3. *Estabilidad:*** Proporciona información sobre la estructura y la organización de la familia y sobre el grado de control que normalmente ejercen unos miembros de la familia sobre otros.
- 4. *Relaciones:*** Es la dimensión que evalúa el grado de comunicación y libre expresión dentro de la familia y el grado de interacción conflictiva entre los miembros. En este estudio se analizó sólo esta dimensión, ya que se privilegió más el conocimiento de las interacciones y formas de relacionarse de la familia, que el control y la supervisión de la conducta.

5. **Estado Ansioso:** Preocupaciones, temores de que suceda lo peor, irritabilidad.
6. **Ansiedad:** Es un estado de ánimo negativo caracterizado por síntomas corporales de tensión física y aprehensión respecto al futuro (Barlow y Durand, 2007)
7. **Grado de ansiedad:** Grado de ansiedad es incluso deseable para el manejo normal de las exigencias del día a día. Únicamente cuando sobrepasa cierta intensidad o supera la capacidad adaptativa de la persona es cuando la ansiedad se convierte en patológica, provocando un malestar significativo, con síntomas físicos, psicológicos y conductuales, la mayoría de las veces muy inespecíficos por síntomas corporales de tensión física
8. **Mujeres víctimas:** Es víctima de violencia de género la mujer que es objeto de cualquier acto de violencia física y psicológica, incluidas las agresiones a la libertad sexual, las amenazas, las coacciones o la privación arbitraria de libertad, ejercido sobre ella por parte de quien sea o haya sido su cónyuge o de quien esté o hayan estado ligado a ella por relaciones similares de afectividad, aun sin convivencia.
9. **Violencia familiar:** Es un problema social, afecta a un alto porcentaje de familias de cualquier comunidad, en todos los niveles económicos y culturales. Se trata de relaciones que implican un abuso de poder de parte de quien ejerce maltrato. Estos abusos pueden ser emocionales, físicos, sexuales, financieros o socio ambientales. Es la acción u omisión que el integrante de un grupo familiar ejerce contra otro y que produce un daño no accidental en el aspecto físico o psíquico.

10. División Médico Legal. El Instituto de Medicina Legal (IML) tiene hoy una nueva organización acorde a la situación del país, con un enfoque sistemático y estratégico que lo fortalece, convirtiéndolo en una Institución con desarrollo armónico y equitativo en sus cuatro niveles: nacional, regional, departamental y provincial, y de esta manera alcanza una cobertura nacional. Esta organización dinámica, competitiva y funcional está al servicio de la Administración de Justicia.

El Instituto de Medicina Legal, a través de sus Divisiones Médico-Legales, brinda servicios periciales y científico-forenses a la ciudadanía. Los trámites se realizan en todas sus sedes a nivel nacionales.

2.4 BASES EPISTEMOLÓGICAS O BASES FILOSÓFICAS O BASES ANTROPOLÓGICAS

El clima social familiar se inscribe en la teoría ecológica de Bronfenbrenner en ese sentido se destaca en primer lugar que el ambiente es el principal formador del comportamiento humano y ejerce función decisiva en su desarrollo, es así como una complejidad de factores sociales de todo tipo influye en ese desarrollo.

Por otro lado, la familia implica un conjunto de relaciones interpersonales que puede ser explicada en el marco de la teoría de sistemas en las que las relaciones son dinámicas y circulares y no lineales donde la comunicación es el proceso más importante. Desde esa concepción surgirán la autorregulación y la retroalimentación que definirán el proceso de homeostasis del

clima familiar que van a explicar la evolución de los individuos integrantes de la familia.

La familia constituye el ambiente fundamental de socialización primaria de los individuos y en el modelo ecológico es el punto de partida de los demás sistemas. El microsistema es la primera escuela en la que tendrán lugar los aprendizajes y el entorno en el que un organismo biológico se convierte en un ser humano. Este microsistema a la vez se relaciona con las otras estructuras postuladas en el modelo ecológico el mesosistema, exosistema y macrosistema, en procesos de interacción dialéctica en el que se vincula el individuo con la sociedad y a la vez recibe influencia de la sociedad.

La calidad del clima familiar contribuirá al desarrollo y crecimiento de la familia y de las formas como se vinculará con las otras estructuras del sistema.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1 ÁMBITO

La División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión esta ubicada en el Jr. Los Pinos s/n de la Urbanización Primavera distrito de Yanahuanca de la provincia Daniel Alcides Carrión.

Daniel Alcides Carrión es una provincia del departamento de Pasco y tiene como capital el Distrito de Yanahuanca. La provincia está situada en la parte noreste del Departamento de Pasco, en la región central del territorio nacional y limita por el norte con el departamento de Huánuco por el sur y este con la provincia de Pasco y por el Oeste con Oyón (Lima). Sus coordenadas son las siguientes: 10°29'26" de latitud sur y de 76°30'40" de longitud Oeste. La altitud media del territorio de la Provincia Daniel Alcides Carrión es de 3.569 metros sobre el nivel del mar y de Yanahuanca, 3184. El clima es semiseco y la temperatura media mínima anual es de 10°C que se registra en los meses de febrero y marzo, y la media máxima de 18 a 20°C en mayo, con 23 °C en junio y Julio respectivamente.

Yanahuanca, está ubicada en la zona andina, cuyo mayor número de distritos corresponde a la quebrada de Chaupihuaranga, con pocos recursos hídricos y cultivos que, generalmente depende de la naturaleza, cuenta con una rica y prolifera historia, diversidad de formas de vida y una variada ecología y geografía. Pero lo más importante que debe destacarse se encuentra en la misma historia, donde encontramos que el hombre hizo su presencia desde las épocas primitivas y cuya primera manifestación cultural durante el período de la caza y la pesca fue el grabado de las pinturas

rupestres, cuyo mayor vestigio en el valle de Chaupihuaranga que se encuentra en la localidad de Palca, Chinche, Goyllarisquizga, Villo etc.

3.2 POBLACIÓN

Todos los casos que conforman un conjunto de especificaciones constituyen una población (Lepkowski, 2008 b como se citó en Hernández et al. 2014) definen una población como el conjunto de todos los casos que comparten una serie de especificaciones” (Pág.174). Teniendo en cuenta esta definición, la población estuvo integrada por 144 mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de la Provincia Daniel Alcides Carrión del distrito de Yanahuanca entre 2016-2017.

3.3 MUESTRA

Para elegir la muestra en el presente trabajo de investigación se ha optado, por la muestra no probabilística conocida también como dirigida. En este caso, la elección de los elementos depende del proceso de toma de decisiones y los propósitos del investigador. (Hernández et al. 2014). El tipo de muestreo es intencional que Sánchez y Reyes (2006) lo han definido en base a su propósito por el cual el investigador busca seleccionar una muestra representativa basado en una intención particular. En función de estas definiciones se decidió seleccionar a 105 mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Daniel Carrión que acudieron durante los años 2016-2017 a realizar la denuncia y que aceptaron participar de las evaluaciones en otras fecha y horarios.

3.4 NIVEL Y TIPO DE ESTUDIO

3.4.1. NIVEL

Es relacional según Fonseca et al. (2013) relacionar significa vincular dos variables a fin de establecer la afinidad o asociación entre ellas, sin embargo, las variables de estudio en este nivel no implican dependencia ni causalidad.

3.4.2 TIPO DE ESTUDIO

EL trabajo de investigación por la naturaleza de información es de tipo no experimental de tipo cuantitativo, por la profundidad es de tipo descriptivo, porque va permitir describir las variables de clima social familiar y la ansiedad de la muestra de estudio y sus componentes: Clima Social Familiar (Relaciones, Desarrollo, Estabilidad), Ansiedad (Síntomas Afectivos y Síntomas Somáticos).

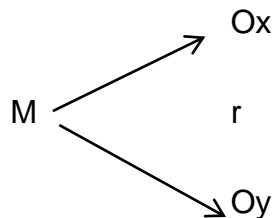
Asimismo, es Correlacional porque nos permitirá conocer la relación existente entre dos variables. (Hernández, Fernández y Baptista 2010). En tal sentido se va relacionar las dimensiones del Clima Social Familiar con la Ansiedad.

3.5 DISEÑO DE INVESTIGACION

El diseño de investigación es Descriptivo correlacional por cuanto este tipo de estudio está interesado en la determinación del grado de relación existente entre dos variables de interés en una misma muestra de sujetos o el grado de relación existentes entre fenómenos o eventos observados.

(Hernández, Fernández y Baptista 2010).

Su esquema:



Dónde:

M : Representa a la muestra de estudio

Ox: Representa los datos de Clima Social Familiar

Oy: Representa los datos de Ansiedad.

r: significa relación entre las variables de estudio

3.6 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

3.6.1 MÉTODO:

- **MÉTODO DESCRIPTIVO:** Es la observación sistemática y la catalogación de componentes de un sistema natural en una manera que puede ser utilizada y replicada por otros científicos. Sirve para explicar sistemas naturales único (como en la astronomía) o eventos del pasado (como en la geología o la ciencia forense). Describe una situación, fenómeno, proceso o hecho social para formular, en base a esto, hipótesis precisas. (Ávila, B. 2001)

3.6.2 TÉCNICAS

De acuerdo a las características de la investigación y los enfoques desarrollados; las técnicas que utilizamos para la recolección de los datos son los siguientes:

Psicometría

3.6.3 INSTRUMENTOS

Pruebas psicológicas

- Cuestionario del Test de Moos, para medir el clima social familiar en las víctimas de violencia familiar de la muestra.
- Escala de Autovaloración de ansiedad de Zung, para medir el grado de ansiedad en las víctimas del conflicto de parejas de la muestra.

A.- CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA ESCALA DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR (FES):

1. Ficha Técnica :

Autores	:	R.H. Moos. y E.J. Trickett.
Estandarización	:	Cesar Ruiz Alva-Eva Guerra Turin Lima – 1993
Administración	:	Individual - colectiva.
Tiempo Aplicación	:	En promedio 20 minutos.
Significación	:	Evalúa las características socio ambientales y las relaciones personales en la familia.

Tipificación : Baremos para la forma individual Y grupo familiar elaborados con muestras de Lima Metropolitana.

2.- Áreas que Evalúan:

- COHESIÓN (CO) : Mide el grado en el que los miembros del grupo familiar están compenetrados y se apoyan entre sí.
- EXPRESIVIDAD (EX) : Explora el grado en el que se permite y anima a los miembros de la familia a actuar libremente y a expresar.
- CONFLICTOS (CT) : Grado en el que se expresan libre y abiertamente la cólera, agresividad y conflicto entre los miembros de la familia.

Estas tres áreas nos hablan de la Dimensión **RELACIONES** que mide el grado de comunicación y libre expresión al interior de la familia y el grado de interacción conflictiva que la caracteriza.

- AUTONOMÍA (AU) : Grado en el que los miembros de la familia están seguros de sí mismos, son independientes y toman sus propias decisiones.
- ACTUACIÓN (AC) : Grado en el que las actividades (tales como el colegio o el trabajo) se enmarcan en una estructura orientada a la acción-competencia.
- INTELECTUAL-CULTURAL (IC): Grado de interés en las actividades de tipo político, Intelectual, cultural y social.

- MORALIDAD-RELIGIOSIDAD (MR): Importancia que se le da a las prácticas y valores de tipo ético y religioso.

Estas cuatro áreas nos hablan de la Dimensión **DESARROLLO** que evalúa la importancia que tiene dentro de la familia ciertos procesos de desarrollo personal, que pueden ser fomentados o no, por la vida en común

- ORGANIZACIÓN (OR) : Importancia que se le da en el hogar a una clara organización y estructura al planificar las actividades y responsabilidades de la familia.

- CONTROL (CN) : Grado en el que la dirección de la vida familiar se atiene a reglas y procedimientos establecidos.

Estas dos áreas miden la Dimensión **ESTABILIDAD** que proporciona información sobre la estructura y organización de la familia y sobre el grado de control que normalmente ejercen unos miembros de la familia sobre otros.

Modalidades del Examen: INDIVIDUAL:

A partir de los 12 años en adelante, aplicar el cuestionario (la forma puede ser individual o colectiva) calificándose de acuerdo a la clave. Después, se usará el BAREMO INDIVIDUAL (ÁREAS Y CATEGORÍAS) que servirá para el análisis final de los resultados.

-GRUPO FAMILIAR: Padres e hijos adolescentes participan, se evalúa el grupo independientemente marcando unos y otros sus respuestas. Luego se obtiene el puntaje promedio de cada una de las áreas y se califica vía la clave. Después se usará el BAREMO DE GRUPO

FAMILIAR (ÁREAS Y CATEGORÍAS) que servirá para el análisis final de los resultados

ESCALA VALORATIVA DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR

Dimensiones	PERCENTILES	INADECUADO	ADECUADO
Relaciones	Pc 50 – Punto de Corte	menos de 18	más de 19
Desarrollo	Pc 50 – Punto de Corte	menos de 24	más de 25
Estabilidad	Pc 50 – Punto de Corte	Menos de 12	más de 13
General	Pc 50 – Punto de Corte	Menos de 54	más de 55

4. Normas

Utiliza la Norma "T" (Media: 50 - D.S.: 10)

Un	T 70	a	+ SIGNIFICATIVAMENTE ALTO
Un	T 70	a	69 ALTO
Un	T 70	a	59 PROMEDIO
Un	T 70	a	40 BAJO
Un	T 70	a	-- SIGNIFICATIVAMENTE BAJO

Confiabilidad

Para la estandarización Lima, usando el método de Consistencia Interna los coeficientes de confiabilidad van de 0.80 a 0.91 con una media de 0.89 para el examen individual, siendo las áreas COHESIÓN, INTELECTUAL - CULTURAL, EXPRESIÓN Y AUTONOMIA las más altas. (La muestra usada para este estudio fue de 139 jóvenes con promedio de edad de 17 años).

En el Test - Retest con 2 meses de lapso, los coeficientes eran en promedio 0.86 (variando de tres a seis puntos).

Validez

En este estudio se probó la validez de la prueba correlacionándola con la prueba de BELL específicamente en el área de ajuste en el hogar (con adolescentes los coeficientes fueron: en área COHESIÓN 0.57, CONFLICTO 0.60, ORGANIZACIÓN 0.51) con adultos, los coeficientes fueron: COHESIÓN 0.60, CONFLICTO 0.59, ORGANIZACIÓN 0.57 y EXPRESIÓN 0.53, en el análisis a nivel de Grupo Familiar. También se prueba el FES con la escala TAMAI (Área Familiar) y al nivel individual los coeficientes fueron: En COHESIÓN 0.62, EXPRESIVIDAD 0.53 y CONFLICTO 0.59. Ambos trabajos demuestran la validez de la Escala FES (la muestra individual fue de 100 jóvenes y de 77 familias).

B.- ESCALA DE AUTOVALORACIÓN DE ANSIEDAD DE ZUNG

DESCRIPCIÓN

Fue diseñada por Zung en 1971 con objeto de disponer de un instrumento que permitiera la comparación de casos y datos significativos de pacientes con ansiedad. Según su autor, debería permitir el seguimiento, cuantificar los síntomas, ser corta y simple y estar disponible en dos formatos.

En realidad, se trata de dos escalas, una, la que aquí reproducimos, heteroadministrada (*Anxiety Status Inventory*) (ASI) y otra autoadministrada (*Self-rating Anxiety Scale*) (SAS). La ASI se encuentra **validada en nuestro país** y la SAS se encuentra en proceso de validación en el proyecto NORMACODEM.

Las 2 escalas constan de los mismos 20 ítems, pero adaptados a la forma de administración de cada una. 5 hacen referencia a síntomas afectivos y 15 a síntomas somáticos de ansiedad.

Los ítems deben ser valorados por el examinador en una entrevista con el paciente y utilizando tanto las observaciones clínicas como la información aportada por el paciente. Las preguntas deben hacer referencia a un periodo anterior de una semana, con objeto de estandarizar los datos.

Cada ítem debe valorarse de forma independiente, como una unidad, para intentar evitar el efecto "halo". Cada puntuación debería ser el promedio de un amplio rango de respuestas observadas u obtenidas y no necesariamente la máxima severidad.

Las respuestas son cuantificadas mediante una escala de cuatro puntos (1 a 4) en función de la intensidad, duración y frecuencia de los síntomas. Un ítem es anotado como positivo y presente cuando el comportamiento es observado, cuando es descrito por el paciente como que le ha ocurrido o cuando él mismo admite que el síntoma es todavía un problema. Por el contrario, es presentado como negativo o ausente cuando no ha ocurrido o no es un problema, el paciente no da información sobre el mismo o cuando la respuesta es ambigua tras una investigación adecuada.

INTERPRETACIÓN

La puntuación total es la suma de las de todos los ítems. A mayor puntuación, mayor ansiedad. La puntuación media obtenida en pacientes con trastorno de ansiedad es de $62 \pm 13,8$. En otras patologías psiquiátricas como esquizofrenia, depresión, trastornos de la personalidad o trastornos transitorios

la puntuación osciló entre $49,4 \pm 15,9$ y $52,6 \pm 13,6$. Esta diferencia es estadísticamente significativa ($p < 0,05$).

En un estudio llevado a cabo en nuestro país se obtuvieron unas puntuaciones medias en sujetos sanos de 24,4 en varones y de 26,1 en mujeres.

Se ha utilizado en estudios sobre patologías psiquiátricas, farmacológicas, cuadro médico no psiquiátricos y en población normal como ancianos y pilotos para valorar la ansiedad.

	INDICE	DIAGNOSTICO
0	44	ANSIEDAD NORMAL
45	59	ANSIEDAD MINIMA
60	74	ANSIEDAD MODERADA
75	100	ANSIEDAD SEVERA

3. 7 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ESCALA DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR (FES):

Validez

En este estudio se probó la validez de la prueba correlacionándola con la prueba de BELL específicamente en el área de ajuste en el hogar (con adolescentes los coeficientes fueron: en área COHESIÓN 0.57, CONFLICTO 0.60, ORGANIZACIÓN 0.51) con adultos, los coeficientes fueron: COHESIÓN 0.60, CONFLICTO 0.59, ORGANIZACIÓN 0.57 y EXPRESIÓN 0.53, en el análisis a nivel de Grupo Familiar. También se prueba el FES con la escala

TAMAI (Área Familiar) y al nivel individual los coeficientes fueron: En COHESIÓN 0.62, EXPRESIVIDAD 0.53 y CONFLICTO 0.59. Ambos trabajos demuestran la validez de la Escala FES (la muestra individual fue de 100 jóvenes y de 77 familias).

Confiabilidad

Para la estandarización Lima, usando el método de Consistencia Interna los coeficientes de confiabilidad van de 0.80 a 0.91 con una media de 0.89 para el examen individual, siendo las áreas COHESIÓN, INTELECTUAL - CULTURAL, EXPRESIÓN Y AUTONOMIA las más altas. (La muestra usada para este estudio fue de 139 jóvenes con promedio de edad de 17 años).

En el Test - Retest con 2 meses de lapso, los coeficientes eran en promedio 0.86 (variando de tres a seis puntos).

ESCALA DE AUTOVALORACIÓN DE ANSIEDAD DE ZUNG

Validez:

Disponemos de pocos estudios de validación de sus valores psicométricos. La correlación entre la puntuación de cada ítem y el total oscila entre 0.54 y 0.65.

Fiabilidad:

Los coeficientes de correlación fueron estudiados por Zung. Entre ASI y SAS es de 0,66 y entre ASI y *Taylor Manifest Anxiety Scale* de 0,53. El Índice de Cronbach varia entre 0,79 y 0,92.

3.8 TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

Para el procesamiento de los datos se ha utilizado el programa SPSS v-24 mediante el cual, previamente se ha utilizado la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov-Smirnov para determinar el comportamiento de los datos. A continuación, se ha realizado la tabulación de los datos, recurriendo a la estadística descriptiva, presentándolos en tablas de agrupación, las medidas de tendencia central, de dispersión, distribución, frecuencias agrupadas las cuales que han sido debidamente interpretadas. Asimismo, se ha utilizado la estadística inferencial para realizar el ritual de la selección de la prueba estadística su comprobación y explicación correspondiente, que en este caso es la prueba no paramétrica

3.9 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Se ha solicitado autorización verbal a la jefatura de la División Médico Legal de Yanahuanca para poder realizar el estudio con mujeres víctimas de violencia evaluando las dos variables incidiendo que se realiza únicamente con fines investigativos.

En cuanto a la muestra de estudio se tuvo en cuenta el consentimiento informado para evitar vulnerar los derechos de las usuarias a tener la libertad de decidir si deseaban participar en el estudio enfatizándose que aún en pleno proceso de evaluación si deseaban retirarse la investigación podían hacerlo.

Otro aspecto que se tuvo en cuenta es la confidencialidad respecto a la identidad de las evaluadas en la evaluación. puesto que si bien es cierto se sabía el nombre de la usuaria, sin embargo, se reportaba solo las iniciales salvaguardando su identidad.

En cuanto a la devolución de los resultados de la evaluación se les

proporcionaba una información verbal, y luego se ingresaban los resultados en la base de datos, las pruebas se anexaron en los expedientes.

CAPITULO IV. RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo

Prueba de normalidad

H₀: Las variables clima social familiar y ansiedad en sus respectivas poblaciones tienen distribución normal.

H_i: Las variables clima social familiar y ansiedad en sus respectivas poblaciones no tienen distribución normal.

Tabla 3.

Prueba de Kolmogorov-Smirnov

		Clima Social Familiar (agrupado)	Ansiedad (agrupado)
N		105	105
Parámetros normales ^{a,b}	Media	1,03	2,74
	Desviación estándar	,167	,439
Máximas diferencias extremas	Absoluta	,539	,464
	Positivo	,539	,279
	Negativo	-,432	-,464
Estadístico de prueba		,539	,464
Sig. asintótica (bilateral)		,000 ^c	,000 ^c

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Según la tabla 3, con una probabilidad de error inferior al 0,05, Se evidencia que no existe una distribución normal de las variables clima social familiar y ansiedad, lo cual corrobora que las variables son categóricas, por lo tanto, se utilizará en la prueba de hipótesis un estadístico de prueba no paramétrica.

a) Variable 01

Tabla 4.

Medidas de Tendencia Central, Dispersión y Distribución de la Variable Clima Social Familiar y sus Dimensiones

Descripción	Clima Social Familiar (agrupado)	Relaciones (agrupado)	Desarrollo (agrupado)	Estabilidad (agrupado)
N Válido	105,00	105,00	105,00	105,00
N Perdidos	0,00	0,00	0,00	0,00
Media	1,03	1,01	1,07	1,04
Error estándar de la media	0,02	0,01	0,02	0,02
Mediana	1,00	1,00	1,00	1,00
Moda	1,00	1,00	1,00	1,00
Desviación estándar	0,17	0,10	0,25	0,19
Varianza	0,03	0,01	0,06	0,04
Asimetría	5,74	10,25	3,52	4,90
Error estándar de asimetría	0,24	0,24	0,24	0,24
Curtosis	31,57	105,00	10,63	22,40
Error estándar de curtosis	0,47	0,47	0,47	0,47
Rango	1,00	1,00	1,00	1,00
Mínimo	1,00	1,00	1,00	1,00
Máximo	2,00	2,00	2,00	2,00

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

De acuerdo a la tabla 4, en términos generales se evidencia que la media general para la variable clima social familiar es 1,03 en un rango de valores de 1 al 2, con una desviación estándar de 0,17 que indica que los resultados no son muy dispersos, el grado de precisión de la media fue de 0,02 (error estándar de la media), el valor medio fue 1 (mediana), asimismo el valor que más se repitió fue 1 (moda). Los datos tuvieron asimetría positiva 5,94 es decir, hay valores más separados de la media a la derecha; finalmente respecto a la curtosis fue leptocúrtica, el valor fue 31,57 > 0, que nos indica que los datos estaban concentrados en la media.

Tabla 5

Medidas de Tendencia Central, Dispersión y Distribución de la Variable Ansiedad

	Descripción	Ansiedad (agrupado)
N	Válido	105,00
	Perdidos	0,00
Media		2,74
Error estándar de la media		0,04
Mediana		3,00
Moda		3,00
Desviación estándar		0,44
Varianza		0,19
Asimetría		-1,13
Error estándar de asimetría		0,24
Curtosis		-0,74
Error estándar de curtosis		0,47
Rango		1,00
Mínimo		2,00
Máximo		3,00

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

De acuerdo a la tabla 5, en términos generales se evidencia que la media general para la variable ansiedad es 2,74 en un rango de valores de 2 al 3, con una desviación estándar de 0,44 que indica que los resultados no son muy dispersos, el grado de precisión de la media fue de 0,04 (error estándar de la media), el valor medio fue 3 (mediana), asimismo el valor que más se repitió fue 3 (moda). Los datos tuvieron asimetría negativa -1.13 es decir, la mayoría de los datos estuvieron ligeramente por debajo de la media; finalmente respecto a la curtosis fue platicúrtica, el valor fue -0,74 < 0, que nos indica que hay una menos concentración de los datos en torno de la media.

Tabla 6

Agrupación de Frecuencias para la Variable 01: Clima Social Familiar

Descripción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Inadecuado	102,00	97,14	97,14	97,14
Válido Adecuado	3,00	2,86	2,86	100,00
Total	105,00	100,00	100,00	

Fuente: elaboración propia

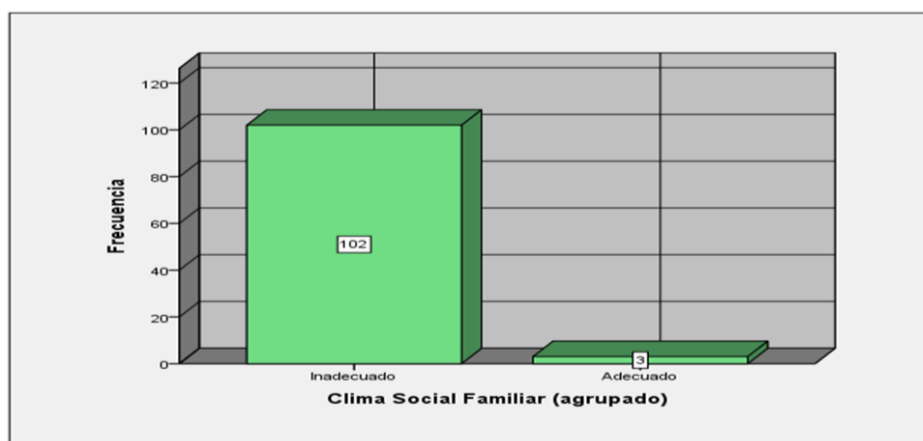
Interpretación:

De acuerdo a la tabla 6, se aprecia que 102 mujeres víctimas de violencia familiar equivalente al 97,14% de la muestra estudiada señalaron que el clima social familiar es inadecuado y 3 mujeres víctimas de violencia familiar equivalente al 2,86% de la muestra estudiada dijeron que el clima social familiar es adecuado.

En la figura 1, se tiene una representación manifiesta de los resultados:

Figura 1

Clima Social Familiar



Fuente: elaboración propia

➤ **Dimensión 01 de la variable 01**

Tabla 7

Agrupación de Frecuencias de la Dimensión 01 de la Variable 01: Relaciones

	Descripción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuado	104,00	99,05	99,05	99,05
	Adecuado	1,00	0,95	0,95	100,00
	Total	105,00	100,00	100,00	

Fuente: elaboración propia

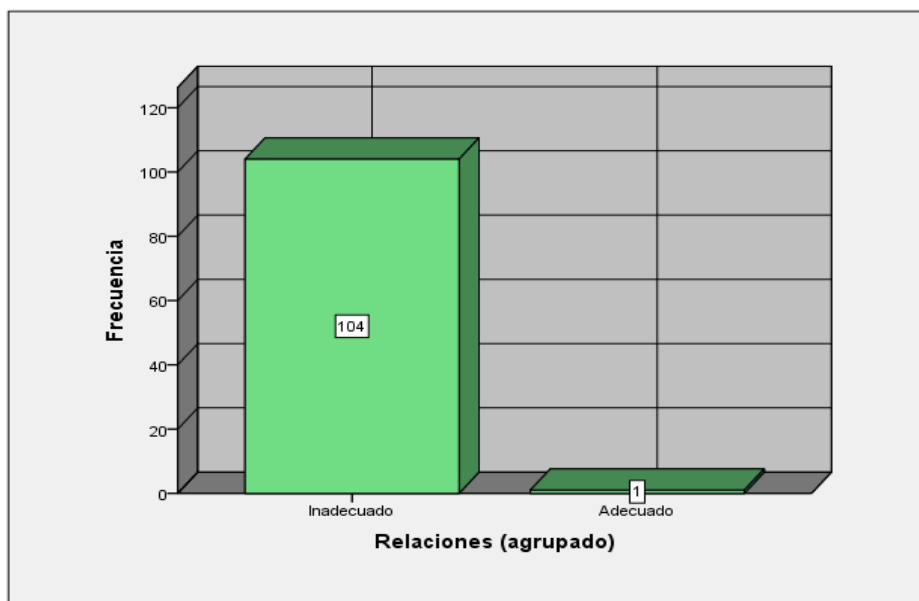
Interpretación:

De acuerdo a la tabla 7, se aprecia que 104 mujeres víctimas de violencia familiar equivalente al 99,05% de la muestra estudiada señalaron que las relaciones dentro del clima social familiar son inadecuadas y solo 1 mujer víctima de violencia familiar equivalente al 0,95% de la muestra estudiada dijo que la relación dentro del clima social familiar es adecuada.

En la figura 2, se tiene una representación manifiesta de los resultados

Figura 2

Relaciones



Fuente: elaboración propia

➤ **Dimensión 02 de la variable 01**

Tabla 8.

Agrupación de frecuencias de la dimensión 02 de la variable 01: Desarrollo

Descripción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Inadecuado	98,00	93,33	93,33	93,33
Válido Adecuado	7,00	6,67	6,67	100,00
Total	105,00	100,00	100,00	

Fuente: elaboración propia

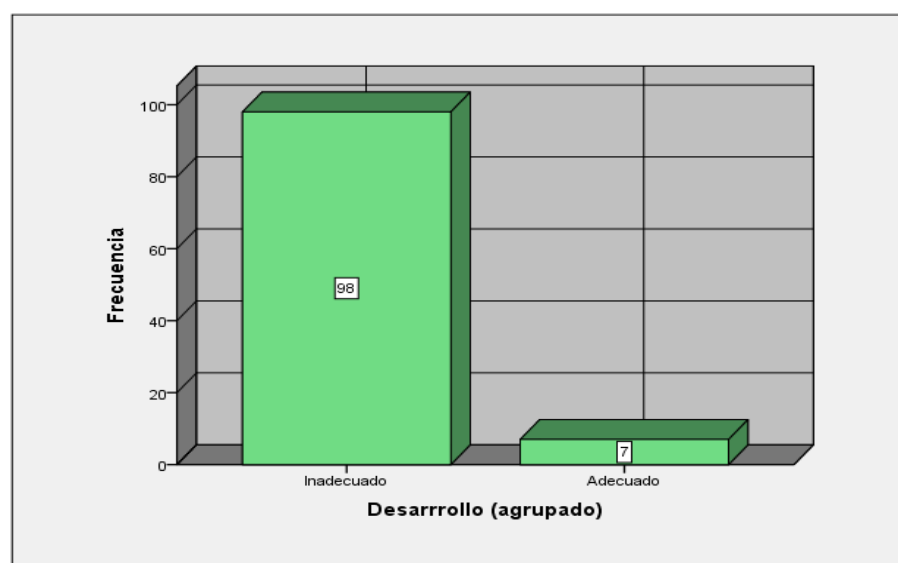
Interpretación:

De acuerdo a la tabla 8, se aprecia que 98 mujeres víctimas de violencia familiar equivalente al 93,33% de la muestra estudiada señalaron que el desarrollo dentro del clima social familiar es inadecuado y solo 7 mujeres víctimas de violencia familiar equivalente al 6,67% de la muestra estudiada dijeron que el desarrollo dentro del clima social familiar es adecuado.

En la figura 3, se tiene una representación manifiesta de los resultados:

Figura 3

Desarrollo



Fuente: elaboración propia

➤ **Dimensión 03 de la variable 01**

Tabla 9

Agrupación de Frecuencias de la Dimensión 03 de la Variable 01: Estabilidad

Descripción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Inadecuado	101,00	96,19	96,19	96,19
Válido Adecuado	4,00	3,81	3,81	100,00
Total	105,00	100,00	100,00	

Fuente: elaboración propia

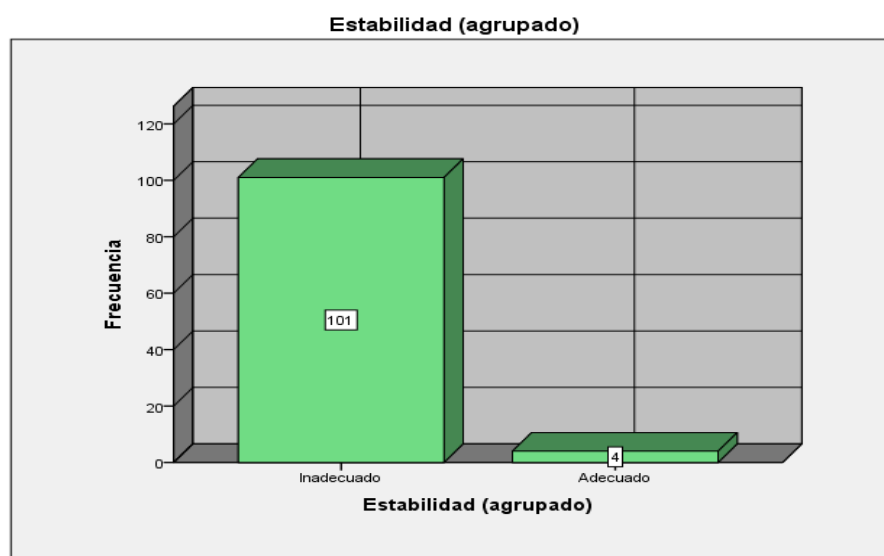
Interpretación:

De acuerdo a la tabla 9, se aprecia que 101 mujeres víctimas de violencia familiar equivalente al 96,19% de la muestra estudiada señalaron que la estabilidad dentro del clima social familiar es inadecuada y solo 4 mujeres víctimas de violencia familiar equivalente al 3,81% de la muestra estudiada dijeron que la estabilidad dentro del clima social familiar es adecuada.

En la figura 4, se tiene una representación manifiesta de los resultados:

Figura 4

Estabilidad



Fuente: elaboración propia

b) Variable 02

Tabla 10.

Agrupación de Frecuencias para la Variable 02: Ansiedad

	Descripción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ansiedad mínima	27,00	25,71	25,71	25,71
	Ansiedad moderada	78,00	74,29	74,29	100,00
	Total	105,00	100,00	100,00	

Fuente: elaboración propia

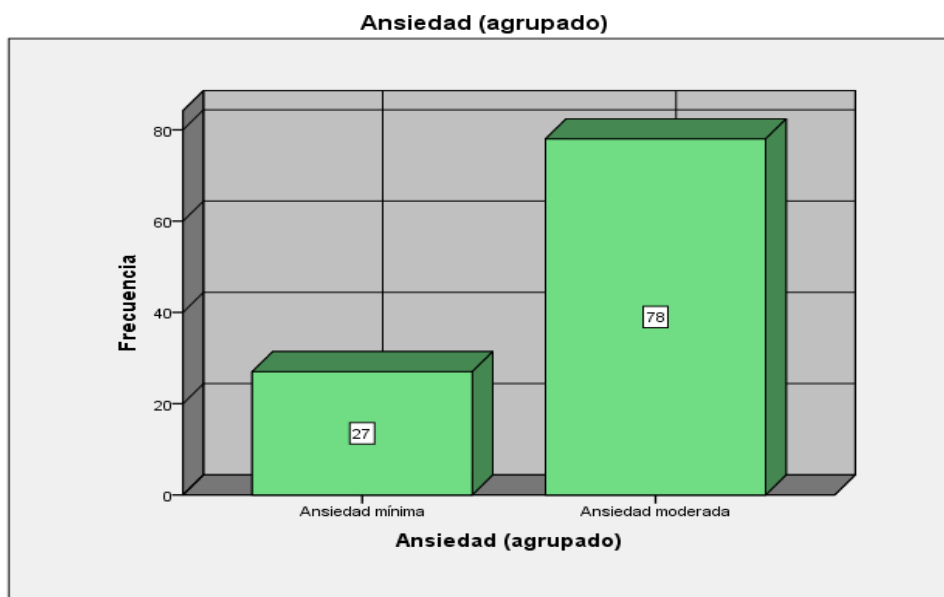
Interpretación:

De acuerdo a la tabla 10, se aprecia que 78 mujeres víctimas de violencia familiar equivalente al 74,29% de la muestra estudiada mostraron una ansiedad moderada y 27 mujeres víctimas de violencia familiar equivalente al 25,71% de la muestra estudiada mostraron una ansiedad mínima.

En la figura 5, se tiene una representación manifiesta de los resultados:

Figura 5

Ansiedad



Fuente: elaboración propia

4.2. Prueba de hipótesis

Se usó la prueba de Rho de Spearman para hallar el grado de correlación de las variables que fueron estudiadas, debido a que los datos fueron categóricos ordinales.

a) Hipótesis general

Formulación de hipótesis:

Hi: Existe relación inversa significativa entre el clima social familiar y la ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión.

H0: No existe relación inversa significativa entre las dimensiones del clima social familiar y la ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión.

Nivel de significancia teórica:

$\alpha = 0,05$

Medida de decisión:

Se rechaza la hipótesis nula, si $p < \alpha$

Estadístico de prueba:

Tabla 11

Técnica no Paramétrica de Correlación de la Hipótesis General

Descripción		Clima Social Familiar (agrupado)	Ansiedad (agrupado)
Rho de Spearman	Clima Social Familiar (agrupado)	Coeficiente de correlación	1,00
		Sig. (bilateral)	-0,291**
		N	0,00
		N	105,00
	Ansiedad (agrupado)	Coeficiente de correlación	105,00
		Sig. (bilateral)	-0,291**
		0,00	1,00
		105,00	105,00

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

De acuerdo a la tabla 11 el coeficiente de correlación de Rho de Spearman, indica la existencia de correlación negativa débil entre las dos variables, clima social familiar y la ansiedad; además es muy significativo estadísticamente ($r = -0,291^{**}$, $p = 0,001 < 0,05$), por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula.

b) Hipótesis específica 01**Formulación de hipótesis:**

H1: Existe relación inversa significativa entre la dimensión de Relaciones del clima social familiar y la ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión.

H0: No existe relación inversa significativa entre la dimensión de Relaciones del clima social familiar y la ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión.

Nivel de significancia teórica:

$$\alpha = 0,05$$

Medida de decisión:

Se rechaza la hipótesis nula, si $p < \alpha$

Estadístico de prueba:**Tabla 12**

Técnica no Paramétrica de Correlación de la Hipótesis Específica 01

Descripción		Relaciones (agrupado)	Ansiedad (agrupado)	
Rho de Spearman	Relaciones (agrupado)	Coeficiente de correlación	1,00	
		Sig. (bilateral)	0,56	
	N	105,00	105,00	
	Ansiedad (agrupado)	Coeficiente de correlación	0,06	1,00
		Sig. (bilateral)	0,56	
		N	105,00	105,00

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

De acuerdo a la tabla 12 el coeficiente de correlación de Rho de Spearman, indica que no existe correlación entre la dimensión uno de la variable uno y la variable dos, relaciones del clima social familiar y la ansiedad; además no es significativo estadísticamente ($r = 0,006$, $p = 0,56 > 0,05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

c) Hipótesis específica 02**Formulación de hipótesis:**

H2: Existe relación inversa significativa entre la dimensión de desarrollo del clima social familiar y la ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión.

H0: No existe relación inversa significativa entre la dimensión de desarrollo del clima social familiar y la ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión.

Nivel de significancia teórica:

$\alpha = 0,05$

Medida de decisión:

Se rechaza la hipótesis nula, si $p < \alpha$

Estadístico de prueba:**Tabla 13.**

Técnica no Paramétrica de Correlación de la Hipótesis Específica 02

Descripción		Desarrollo (agrupado)	Ansiedad (agrupado)
Rho de Spearman	Desarrollo (agrupado)	Coeficiente de correlación	1,00
		Sig. (bilateral)	-0,367**
		N	0,00
	Ansiedad (agrupado)	Coeficiente de correlación	105,00
		Sig. (bilateral)	-0,367**
		N	0,00
		105,00	105,00

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

De acuerdo a la tabla 13 el coeficiente de correlación de Rho de Spearman, indica que existe una correlación negativa moderada entre la dimensión dos de la variable uno y la variable dos, desarrollo del clima social familiar y la ansiedad; además es muy significativo estadísticamente ($r = -0,367^{**}$, $p = 0,00 < 0,05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

d) Hipótesis específica 03**Formulación de hipótesis:**

H3: Existe relación inversa significativa entre la dimensión de estabilidad del clima social familiar y la ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión.

H0: No existe relación inversa significativa entre la dimensión de estabilidad del clima social familiar y la ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión.

Nivel de significancia teórica:

$$\alpha = 0,05$$

Medida de decisión:

Se rechaza la hipótesis nula, si $p < \alpha$

Estadístico de prueba:

Tabla 14*Técnica no Paramétrica de Correlación de la Hipótesis Específica 03*

Descripción		Estabilidad (agrupado)	Ansiedad (agrupado)
Rho de Spearman	Estabilidad (agrupado)	Coeficiente de correlación	1,00
		Sig. (bilateral)	-0,338**
		N	0,00
	Ansiedad (agrupado)	Coeficiente de correlación	105,00
		Sig. (bilateral)	-0,338**
		N	0,00
		105,00	105,00

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

De acuerdo a la tabla 14 el coeficiente de correlación de Rho de Spearman, existe una correlación negativa moderada entre la dimensión tres de la variable uno y la variable dos, estabilidad del clima social familiar y la ansiedad; es muy significativo estadísticamente ($r = -0,338^{**}$, $p = 0,00 < 0,05$), rechazándose la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

CAPITULO V.

5.1. DISCUSIÓN

La presente tesis titulada Clima social familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la división médico legal de Daniel Alcides Carrión-Pasco 2017, se realizó con una muestra de 105 mujeres.

Tras el análisis descriptivo, el cual se inició abordando las dimensiones del Clima social familiar las cuales están representadas por las relaciones, el desarrollo y la estabilidad, se analizó la variable Ansiedad, cabe mencionar que ambas variables se tabularon por medio de tablas de frecuencias y gráficos de barras. Así en cuanto a la dimensión relaciones se observa que en la distribución porcentual destaca que el 99,05% (104) señalan una relación inadecuada, mientras que el 0,95% (1) señaló una relación adecuada. En la dimensión desarrollo se observa una misma tendencia alta esta vez de un 93,33% (98) que expresan un desarrollo inadecuado en el Clima social familiar. Por último, en la dimensión estabilidad la tendencia sigue siendo mayor en la parte inadecuada con un 96,19% (101) y en la parte que creen que es adecuada muy inferior de un 3,81% (4).

Gonzales, M. y Pereda, A. (2009) en la Universidad Privada San Juan Bautista de Cañete, realizó el estudio sobre características psicosociales de mujeres víctimas de violencia familiar y su repercusión en el entorno familiar. Realizó el estudio en 30 mujeres que acudieron al consultorio de Medicina de Centro Materno Infantil Chilca. Donde se obtuvieron los siguientes resultados: Las características psicosociales de la mujer violentada repercuten de manera significativa en el ambiente familiar, especialmente en la manera de afrontar el problema, debido a que los hijos presentan en su mayoría bajo rendimiento

escolar, baja autoestima y unión de grupos conflictivos. Al comparar este hallazgo con el enfoque de nuestro trabajo podemos señalar que la exposición a la violencia daña a la mujer en diversas áreas de su funcionamiento personal, familiar y social, especialmente cuando la violencia se ha enraizado en lo que se denomina ciclo de la violencia lo que puede afectar sus niveles de afrontamiento ante las demandas de la vida familiar.

García, V. (2015) realizó un estudio sobre la variable Clima Social Familiar en los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Comercio No. 64 de Pucallpa – 2013, en la parte descriptiva reportó que tanto la dimensión relaciones, estabilidad y desarrollo se encontraron en una categoría normal con 51.63%, un 53.26%. y un 78.80%; porcentajes que difieren con los que se han obtenido en nuestro estudio. Estas diferencias se explican porque se trata de dos poblaciones que difieren no solo en la condición etaria, sino también en las responsabilidades y roles ya que en nuestro estudio se han evaluado a madres de familia en tanto que García (2015) evaluó a estudiantes. Sin embargo, estos resultados se pueden interpretar que si las adolescentes al llegar a la edad del matrimonio o la convivencia son víctimas de violencia pueden percibir como se daña el clima familiar y presentar las reacciones de ansiedad.

Otra investigación en la que se evaluó la variable clima familiar es el que desarrolló García (2015). En esta investigación se evaluó dicha variable en usuarios del programa TARGA en el hospital de Ucayali, que es un programa de tratamiento para la infección de VIH. Los resultados de la evaluación mostraron que el 92% calificó la estabilidad del clima familiar como adecuada, el 66,1% que presentaba adecuadas relaciones familiares y el 87% reportan inadecuado desarrollo del clima familiar. Los resultados obtenidos no coinciden con nuestros

hallazgos especialmente en las dimensiones de estabilidad y de relaciones, que la población en nuestro estudio reporta como inadecuadas; mientras que en la dimensión de desarrollo existe porcentajes aproximados (93,3%, en nuestro caso y 87% en el caso de García (2015).

Al comparar los resultados obtenidos en los dos casos, podemos inferir que un acontecimiento como la infección de VIH, al parecer impacta en la estabilidad familiar haciendo que la familia busque estabilidad y proporcionando apoyo al familiar enfermo, por lo que se percibe adecuadamente el clima familiar, lo que no ocurriría en el caso de violencia familiar ya que este hecho por su naturaleza o cronicidad puede desestabilizar el clima familiar y sus relaciones. En ambos estudios el desarrollo del clima familiar se ve afectado porque sus elementos de autonomía, actuación, cultural, social, recreativo moral y religioso es posible que se debiliten debido a las condiciones en las cuales los sucesos afectan provocando una paralización del desarrollo familiar.

Respecto a la variable ansiedad nos podemos enfocar en la investigación realizada por Montoya, S. y Valencia, L. (2016) que tuvo como objetivo determinar la relación entre la Depresión y la Ansiedad en Madres Gestantes Primerizas de los Centros de Salud del Distrito de Huánuco – 2015; la muestra estuvo constituido por un total de 30 madres gestantes primerizas del Centro de Salud Aparicio Pomares y del Centro de Salud las Moras, cuyas edades oscilan entre 15 a 35 años, que en la parte descriptiva se encontraron que entre las edades de 15 a 20 años el 20% atribuye ansiedad moderada, luego en las edades entre 21 a 25 años el 13% igualmente ansiedad moderada, en la edades de entre 26 a 30 años presentan ansiedad grave un 7% seguido por un 3% ansiedad moderada y de 31 a 35 años el 3% tienen una ansiedad moderada.

Al tener en cuenta el porcentaje total de madres gestantes que se ubican en la categoría de ansiedad moderada alcanza el valor de 39%, lo que difiere con nuestros hallazgos que en el caso de esta categoría alcanza el 74,29% que permite inferir la gravedad del impacto de la violencia, que no encuentra comparación con la situación de ser madre gestante primeriza condición que implica una serie de cambios adaptativos que al parecer la mayoría de mujeres ven como una oportunidad para autorrealizarse.

En cuanto a la relación que busco establecerse entre el Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión- Pasco en el presente estudio se concluye que existe relación negativa débil entre el clima social familiar y la ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión- Pasco. indica la existencia de correlación negativa débil entre las dos variables, clima social familiar y la ansiedad; además es muy significativo estadísticamente ($r = -0,291^{**}$, $p = 0,001 < 0,05$). Entre los antecedentes se encuentra la investigación de Vargas (2019) realizada en 233 adolescentes, de 11 a 15 años de edad de la zona de Lima Norte, reportando que el clima social familiar correlaciona de manera inversa y significativa, coincidiendo con nuestros resultados.

En otro estudio realizado por Juárez (2017) analizó el clima social familiar y la ansiedad en 118 estudiantes de quinto grado de secundaria de una institución educativa del Callao. En ese caso también se encontró correlación negativa entre ambas variables que significaría que a mayor clima social familiar correspondería menor ansiedad coincidiendo de este modo con nuestro estudio.

Sin embargo, en otro estudio Téllez (2020) no encontró correlación entre clima

social familiar y ansiedad en 213 docentes de instituciones públicas y estatales de Huánuco por lo que difiere de nuestros hallazgos. En los diversos estudios se ha encontrado que cuando las muestras reportan clima social familiar desfavorable es posible encontrar mayor ansiedad o viceversa como se ha observado en estudios con adolescentes y con la muestra de nuestro estudio, pero, cuando se reporta un adecuado clima social familiar y ausencia de ansiedad no existe correlación. Otro estudio que confirma esta suposición ha sido efectuado por Lozada (2013), quién investigó la correlación entre clima social familiar y la ansiedad en mujeres gestantes que acudieron al Centro Asistencial Materno Infantil en Pimentel, reportando que no existe relación entre ambas variables.

CONCLUSIONES

- La media general para la variable clima social familiar es 1,03 en un rango de valores de 1 al 2, con una desviación estándar de 0,17 que indica que los resultados no son muy dispersos. Los datos tuvieron asimetría positiva 5,94 es decir, hay valores más separados de la media a la derecha; finalmente respecto a la curtosis fue leptocúrtica, el valor fue 31,57.
- La media general para la variable ansiedad es 2,74 en un rango de valores de 2 al 3, con una desviación estándar de 0,44 que indica que los resultados no son muy dispersos. Los datos tuvieron asimetría negativa -1.13 es decir, la mayoría de los datos estuvieron ligeramente por debajo de la media; finalmente respecto a la curtosis fue platicúrtica, el valor fue $-0,74 < 0$, que nos indica que hay una menos concentración de los datos en torno de la media.
- 78 mujeres víctimas de violencia familiar equivalente al 74,29% de la muestra estudiada mostraron una ansiedad moderada y 27 mujeres víctimas de violencia familiar equivalente al 25,71% de la muestra estudiada mostraron una ansiedad mínima.
- Asimismo, se evidenció que 102 mujeres víctimas de violencia familiar equivalente al 97,14% de la muestra estudiada señalaron que el clima social familiar es inadecuado y 3 mujeres víctimas de violencia familiar equivalente al 2,86% de la muestra estudiada dijeron que el clima social familiar es adecuado.

- 104 mujeres víctimas de violencia familiar equivalente al 99,05% de la muestra estudiada señalaron que las relaciones dentro del clima social familiar son inadecuadas y solo 1 mujer víctima de violencia familiar equivalente al 0,95% de la muestra estudiada dijo que la relación dentro del clima social familiar es adecuada.
- Se ha encontrado que 98 mujeres víctimas de violencia familiar equivalente al 93,33% de la muestra estudiada señalaron que el desarrollo dentro del clima social familiar es inadecuado y solo 7 mujeres víctimas de violencia familiar equivalente al 6,67% de la muestra estudiada dijeron que el desarrollo dentro del clima social familiar es adecuado.
- Se encontró que, 101 mujeres víctimas de violencia familiar equivalente al 96,19% de la muestra estudiada señalaron que la estabilidad dentro del clima social familiar es inadecuada y solo 4 mujeres víctimas de violencia familiar equivalente al 3,81% de la muestra estudiada dijeron que la estabilidad dentro del clima social familiar es adecuada.
- Se aprecia que 78 mujeres víctimas de violencia familiar equivalente al 74,29% de la muestra estudiada mostraron una ansiedad moderada y 27 mujeres víctimas de violencia familiar equivalente al 25,71% de la muestra estudiada mostraron una ansiedad mínima.
- Existe correlación negativa débil entre el clima social familiar y la ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión- Pasco; al ser el valor ($\rho = -$

0,291**, y el $p = 0,001 < 0,05$), por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula.

- No existe relación entre la dimensión de Relaciones del clima social familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión-Pasco; al ser el valor ($\rho = 0,006$, $p = 0,56 > 0,05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.
- Existe una correlación negativa moderada entre la dimensión de Desarrollo del Clima social familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión-Pasco al ser el valor ($\rho = -0,367^{**}$, y el $p = 0,00 < 0,05$), por lo tanto, de rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.
- Existe una correlación negativa moderada entre la dimensión Estabilidad del Clima social familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión- Pasco; al ser el valor ($\rho = -0,338^{**}$, $p = 0,00 < 0,05$), por lo tanto, de rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

1. Informar los resultados de la evaluación de las variables clima social familiar y ansiedad a la jefatura de la División de Medicina legal de Daniel Alcides Carrión, a fin de planificar acciones con la Sede central, respecto a intervenciones con la población de mujeres víctimas de violencia.
2. Que en el marco de la Ley 30364 las instituciones competentes realicen la intervención multidisciplinaria en el agresor a fin de reducir el potencial lesivo.
3. A la División de Medicina legal de Daniel Alcides Carrión-Pasco que realice coordinaciones con las instituciones de salud mental y centros de salud mental adoptar acciones asistenciales a fin de atender a las mujeres víctimas para reducir la ansiedad que se presenta en porcentaje elevado en la muestra evaluada
4. Trabajar en coordinación con la fiscalía para poder brindar el primer apoyo psicológico a las víctimas invitando al área de UDAVID.
5. Que la Unidad de Gestión educativa, disponga la realización de programas de prevención de la violencia familiar en estudiantes de nivel Primario y secundario.
6. Realizar tamizajes de violencia en instituciones educativas a fin de realizar la detección e intervención temprana de violencia en el hogar o en otros escenarios
7. Que las instituciones educativas implementen programas de escuela de padres y de convivencia saludable en el colegio, hogar y comunidad.
8. Que la Facultad de Psicología firme convenios con el Ministerio Público

para realizar acciones preventivo promocionales, asistenciales y de investigación en las instituciones organizadas de la comunidad

9. Que la facultad de Psicología de la UNHEVAL, monitoree el diseño, revisión, actualización y aplicación de instrumentos psicológicos destinados a evaluar familias y los problemas clínicos en el contexto de las regiones Pasco y Huánuco.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alberdi, C. (2005) Como reconocer y como erradicar la violencia contra las mujeres en violencia: Tolerancia cero. Obra social la Caixa Barcelona.
- Ames, R. (2010) Familia y violencia en el Perú de hoy. Editorial Comité Peruano de Bienestar. Lima – Perú.
- Ávila, B. (2001). Metodología de la Investigación, Guía para elaborar la tesis. Edit. Estudios y ediciones R.A., Lima Perú.
- Barlow, D. y Durand, V. (2007) Psicopatología. Ed. Thompson. Madrid. España.
- Belloch, A., Sandín, B y Ramos, F. (2009) Manual de psicopatología. Voll. II. Ed. Mc Graw-Hill Madrid. España.
- Calquín, C. (2007). Perfil psicosocial de la población usuaria del programa de atención y prevención de violencia intrafamiliar durante el año 2006 en lo espejo, Región Metropolitana de Santiago. Chile. Revista Terapia Psicológica.
- Casullo, G. (2005). Algunas consideraciones acerca del concepto de clima social y su evaluación. Buenos Aires, Modulo I. Cátedra I
- http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/informacion_adicional/obligatorias/059_psicometricas1/tecnica

[s_psicometricas/archivos/ficha_4.pdf](#). Leído 24 de febrero del 2012.

Esteve, R. y Vte J. (2005). Estilos parentales, clima familiar y autoestima física en adolescentes. España. En red disponible. <http://www.tdx.cat/handle/10803/10184>. Leído 18 de febrero de 2012.

Fonseca, A, et. Al (2013) Investigación CIENTÍFICA EN Salud con enfoque cuantitativo. Ed. Gráfica D&S E.I.R.L Lima. Perú.

Galindo Hernández, L. Y., Ramírez Romero, I. L., & Gutiérrez Guillen, G. T. (2015). *Bienestar psicológico y subjetivo a partir del clima social, familiar, escolar e inteligencia emocional en la localidad San Cristóbal de la ciudad de Bogotá* (Tesis de grado, Universidad Piloto de Colombia). <http://repository.unipiloto.edu.co/bitstream/handle/20.500.12277/602/0000235>

Gonzales, P. y Pereda, A. (2009). Relación entre el clima social familiar y el rendimiento escolar. Recuperado <http://www.slideshare.net/carloschavezmonzon/clima-social-familiar-y-rendimiento-academico> (tesis maestría). Universidad Cesar Vallejo, Chimbote-Perú. Leído 21 de febrero del 2012.

- Hernández, R., Fernández Collado, C. y Baptista L. (2010). Metodología de la Investigación. Edit. Mc Graw-Hill Interamericana, México.
- Hernández, R., Fernández Collado, C. y Baptista L. (2014). Metodología de la Investigación. Edit. Mc Graw-Hill Interamericana, México.
- Juárez, P. (2017) *Clima social familiar y ansiedad en estudiantes de quinto grado de secundaria de una Institución Estatal del Callao*, 2017 [Tesis de licenciatura, Universidad Alas peruana] Registro nacional de trabajos de investigación <https://hdl.handle.net/20.500.12990/2560>
- Matalinares, M. (2010). Clima familiar y agresividad en estudiantes de secundaria de lima metropolitana. Perú. En red disponible http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S160974752010000100007&script=sci_arttext. Leído 18 de febrero de 2012.
- Paez, D. Y OTros (2006) Apego Seguro, Vínculos Parentales, clima Familiar e Inteligencia Emocional: Socialización, regulación y bienestar. Universidad del País de Vasco. En <http://www.uned.es>. Consultado: 25-05-12.
- Peña V. Y Padilla M. (1997). La Familia y la Comunidad como Red de Soporte Social. Lima. CEDRO.
- Pezúa, M. (2012) Clima Social Familiar y su relación con la madurez social del niño de 6 a 9 años. [Tesis de maestría, Universidad

Nacional Mayor de San Marcos] cybertesis.unmsm.edu.pe
<https://hdl.handle.net/20.500.12672/3304>.

Toscano, F. (2007). Características disfuncionales en familias con hijos varones dependientes de sustancias psicoactivas institucionalizados en los hospitales de rehabilitación de lima. Lima. Revista de psicología de la UPIGV. Volumen Especial III- No 01-02.

Sánchez, H. y Reyes, C. (2006). Metodología y diseños en la investigación científica. Ed. Visión Universitaria. Lima

Sarquis, C. (1991). Introducción al estudio de la pareja humana. Santiago, Chile: Universidad Católica de Chile.

Téllez, R. (2020) *Clima social familiar y su relación con los niveles de ansiedad, en docentes de instituciones educativas públicas y privadas de la ciudad de Huánuco – 2019*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco] Registro nacional de trabajos de investigación <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/5943>

Vargas, G. (2019) *Clima social familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Lima Norte 2017* [Tesis de maestría, Universidad Femenina del Sagrado Corazón] Registro nacional de trabajos de investigación <http://hdl.handle.net/20.500.11955/646>

ANEXOS

ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

“CLÍMA SOCIAL FAMILIAR Y LA ANSIEDAD EN MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR EN LA DIVISIÓN MÉDICO LEGAL DE DANIEL ALCIDES CARRIÓN –PASCO 2017”

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Metodología
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Qué relación existe entre el Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión- Pasco?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS - ¿Qué relación existe entre la dimensión de Relaciones del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión- Pasco?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación entre el Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión-Pasco</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS - Identificar la relación entre la dimensión de Relaciones del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión-Pasco</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL H1: Existe relación inversa significativa entre el Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión-Pasco</p> <p>Ho: No Existe relación inversa significativa entre las dimensiones del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión-Pasco</p>	<p>VARIABLE 01: Clima Social Familiar Es una variable de tipo Cuantitativo, representada por las puntuaciones obtenidas en la Escala de Clima Social en la Familia de R. H: Moos y E. J. Trickett; la cual considera tres dimensiones con sus respectivas áreas de evaluación.</p> <p>VARIABLE 02: Ansiedad Es una variable de tipo Cuantitativo, representada por las puntuaciones obtenidas en la Escala de Autovaloración de</p>	<p>Relaciones</p> <p>Desarrollo</p> <p>Estabilidad</p> <p>SINTOMAS AFECTIVOS</p>	<p>-Cohesión -Expresividad -Conflictos</p> <p>-Autonomía -Actuación -Intelectual-Cultural -Moralidad-Religioso</p> <p>-Organización -Control</p> <p>-Ansiedad - Temores - Funciones Intelectuales - Humor depresivo</p>	<p>I.Método: Descriptivo y Analítico</p> <p>I.Diseño: Descriptivo Correlacional</p> <p>I.Técnicas: Pruebas Psicológicas</p> <p>I.Instrumentos: Cuestionario del Test de Moos, para medir el clima social familiar en las víctimas de violencia familiar de la muestra.</p> <p>Escala de Autovaloración de ansiedad de Zung, para medir el grado</p>

<p>- ¿Qué relación existe entre la dimensión de Desarrollo del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión-Pasco?</p> <p>- ¿Qué relación existe entre la dimensión de Estabilidad del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión-Pasco?</p>	<p>- Establecer la relación entre la dimensión de Desarrollo del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión-Pasco.</p> <p>-Conocer la relación entre la dimensión de Estabilidad del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión-Pasco</p>	<p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>- H1. Existe relación inversa significativa entre la dimensión de Relaciones del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión-Pasco.</p> <p>H0. No Existe relación inversa significativa entre la dimensión de Relaciones del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión-Pasco.</p> <p>-H2. Existe relación inversa significativa entre la dimensión de</p>	<p>ansiedad de Zung; la cual considera dos dimensiones con sus respectivas áreas de evaluación.</p> <p>VARIABLES INTERVINIENTES:</p> <p>Edad 20 a 45 años</p> <p>Ocupación</p> <p>Estado Civil</p> <p>Grado de Instrucción</p> <p>Mujeres víctimas de violencia familiar</p>	<p>SINTOMAS SOMATICOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Temblores - Dolores y molestias corporales - Palpitaciones - Transpiraciones - Insomnios - Parestesias 	<p>de ansiedad en las víctimas de violencia familiar de la muestra.</p> <p>.Población:</p> <p>La población está constituida por 144 mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de la Provincia Daniel Alcides Carrión del distrito de Yanahuanca.</p> <p>.Muestra</p> <p>Se ha optado, por la muestra no probabilístico, seleccionando de manera intencional, seleccionando a víctimas de violencia familiar de la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión del distrito de Yanahuanca.</p> <p>I. Plan de</p>
--	---	---	--	----------------------------------	---	---

		<p>Desarrollo del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión-Pasco.</p> <p>H0. No Existe relación inversa significativa entre la dimensión de Desarrollo del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión-Pasco.</p> <p>- H3. Existe relación inversa significativa entre la dimensión de Estabilidad del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides</p>				<p>Tabulación y Análisis de Datos:</p> <p>Procesamiento Electrónico</p> <p>-Programa SPSS</p> <p>Técnicas Estadísticas</p> <p>-Medida de tendencia central.</p> <p>-Medidas de dispersión.</p> <p>-Coeficiente de correlación "r" de Pearson.</p>
--	--	---	--	--	--	--

		<p>Carrión-Pasco.</p> <p>- H0. No Existe relación inversa significativa entre la dimensión de Estabilidad del Clima Social Familiar y la Ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión</p>				
--	--	--	--	--	--	--

ANEXO 02

Consentimiento informado para participantes en investigación

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y LA ANSIEDAD EN MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR EN LA DIVISIÓN MÉDICO LEGAL DE DANIEL ALCIDES CARRIÓN-PASCO 2017”,

Conducida por: Mg. Gloria Santiago Teodoro

Objetivo de la Investigación: Determinar la relación entre Clima social familiar y la ansiedad en mujeres víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal de Daniel Alcides Carrión- Pasco.

YO: _____

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por_____. He sido informada (a) del objetivo de la misma y que tendré que responder dos cuestionarios de la manera más sincera posible. Se me ha informado que los resultados de la evaluación me harán conocer cuando concluya la investigación. Se me informó también que la información que yo provea en los cuestionarios será confidencial y sólo serán utilizados con fines investigativos. Asimismo, tengo conocimiento que puedo retirarme en el transcurso de la evaluación y que no está condicionada a la atención que me brinda la División de Medicina legal.

Firma del participante: _____

Firma del investigador responsable: _____

Lugar y fecha:

ANEXO 03

INSTRUMENTOS

ESCALA DE CLIMA SOCIAL FAMILIAR

INSTRUCCIONES:

A continuación, te presentamos una serie de frases que Tú, tienes que leer y decidir si te parecen verdaderos o falsos en relación con tu familia.

Si crees que, respecto a tu familia, la frase es VERDADERA o casi VERDADERA marca una X en el espacio correspondiente a la V (verdadero); pero, si crees que la frase es FALSA o casi FALSA marca una X en el espacio correspondiente a la F (Falso). Si consideras que la frase es cierta para algunos miembros de la familia y para otros falsos marque la respuesta que corresponde a la mayoría.

Te recordamos que la presente nos ayudará a conocer lo que Tú piensas y conoces sobre tu familia, no intentes reflejar la opinión de los demás miembros de la familia en que vives.

01	En mi familia, nos ayudamos y apoyamos realmente unos a otros.	V	F
02	En mi familia, guardamos siempre nuestros sentimientos sin comentar a otros.	V	F
03	En nuestra familia, peleamos mucho	V	F
04	En mi familia por lo general, ningún miembro decide por su cuenta.	V	F
05	Creemos que es importante ser los mejores en cualquier cosa que hagamos.	V	F
06	En mi familia, hablamos siempre de temas políticos y sociales.	V	F
07	Pasamos en casa la mayor parte de nuestro tiempo libre.	V	F
08	Los miembros de mi familia asistimos con bastante frecuencia a las actividades de la iglesia.	V	F
09	Las actividades de nuestra familia se planifican con cuidado.	V	F
10	En mi familia, tenemos reuniones obligatorias muy pocas veces	V	F
11	En mi familia, muchas veces da la impresión que solo estamos "pasando el rato"	V	F
12	En mi casa, hablamos abiertamente de lo que queremos o nos parece.	V	F
13	En mi familia, casi nunca mostramos abiertamente nuestros enojos.	V	F
14	En mi familia, nos esforzamos mucho para mantener la independencia de cada uno.	V	F
15	Para mi familia es muy importante triunfar en la vida.	V	F
16	En mi familia, casi nunca asistimos a reuniones culturales y deportivas.	V	F

17	Frecuentemente vienen mis amistades a visitarnos a casa.	V	F
18	En mi casa, no rezamos en familia.	V	F
19	En mi casa, somos muy ordenados y limpios.	V	F
20	En mi familia, hay muy pocas normas de convivencia que cumplir	V	F
21	Todos nos esforzamos mucho en lo que hacemos en casa.	V	F
22	En mi familia es difícil "solucionar los problemas" sin molestar a todos.	V	F
23	En mi familia a veces nos molestamos de lo que algunas veces golpeamos o rompemos algo	V	F
24	En mi familia, cada uno decide por sus propias cosas.	V	F
25	Para nosotros, no es muy importante el dinero que gana cada uno de la familia.	V	F
26	En mi familia, es muy importante aprender algo nuevo o diferente.	V	F
27	Alguno de mi familia práctica siempre algún deporte.	V	F
28	En mi familia, siempre hablamos de la navidad, Semana Santa, fiestas patronales y otras.	V	F
29	En mi casa, muchas veces resulta difícil encontrar las cosas cuando las necesitamos.	V	F
30	En mi familia, una sola persona toma la mayoría de las decisiones.	V	F

31	En mi familia, estamos fuertemente unidos.	V	F
32	En mi casa, comentamos nuestros problemas personalmente.	V	F
33	Los miembros de mi familia, casi nunca expresamos nuestra cólera.	V	F
34	Cada uno entra y sale de la casa cuando quiere.	V	F
35	En mi familia, nosotros aceptamos que haya competencia y "que gane el mejor"	V	F
36	En mi familia, nos interesan poco las actividades culturales.	V	F
37	En mi familia, siempre vamos a excursiones y paseos.	V	F
38	No creemos en el cielo o en el infierno.	V	F
39	En mi familia, la puntualidad es muy importante.	V	F
40	En mi casa, las cosas se hacen de una forma establecida.	V	F

41	Cuando hay algo que hacer en la casa, es raro que se ofrezca algún voluntario de la familia.	V	F
42	En mi casa, si a alguno se le ocurre de momento hacer algo, lo hace sin pensarlo más.	V	F
43	Las personas de mi familia nos criticamos frecuentemente unas a otras.	V	F
44	En mi familia, las personas tienen poca vida privada o independiente.	V	F

45	Nos esforzamos por hacer las cosas cada vez un poco mejor.	V	F
46	En mi casa, casi nunca tenemos conversaciones intelectuales.	V	F
47	En mi casa, casi todos tenemos una o dos aficiones.	V	F
48	Las personas de mi familia tenemos ideas muy precisas sobre lo que está bien o mal.	V	F
49	En mi familia, cambiamos de opinión frecuentemente.	V	F
50	En mi casa, se da mucha importancia al cumplimiento de las normas.	V	F

51	Los miembros de mi familia nos ayudamos unos a otros.	V	F
52	En mi familia cuando uno se queja, siempre hay otro que se siente afectado	V	F
53	En mi familia, cuando nos peleamos nos vamos a las manos	V	F
54	Generalmente en mi familia cada persona solo confía en si misma cuando surge un problema	V	F
55	En mi casa nos preocupamos poco por los ascensos en el trabajo o las notas en el colegio.	V	F
56	Alguno de nosotros toca algún instrumento musical.	V	F
57	Ninguno de mi familia participa en actividades recreativas, fuera del trabajo o del colegio.	V	F
58	En mi familia, creemos en algunas cosas en las que hay que tener Fe.	V	F
59	En mi casa, nos aseguramos que nuestros dormitorios queden limpios y ordenados.	V	F

60	En las decisiones familiares de mi casa, todas las opiniones tienen el mismo valor.	V	F
61	En mi familia, hay poco espíritu de trabajo en grupo.	V	F
62	En mi familia, los temas de pagos y dinero se tratan abiertamente.	V	F
63	Cuando hay desacuerdos en mi familia, todos nos esforzamos para suavizar las cosas y mantener la paz.	V	F
64	Los miembros de mi familia reaccionan firmemente unos a otros, para defender sus derechos	V	F
65	En mi familia, apenas nos esforzamos para tener éxito.	V	F
66	Los miembros de mi familia, practicamos siempre la lectura.	V	F
67	En mi familia, asistimos a veces a cursos de capacitación por afición o por interés.	V	F
68	En mi familia, cada persona tiene ideas distintas sobre lo que es bueno o malo.	V	F
69	En mi familia, están claramente definidas las tareas de cada persona.	V	F
70	En mi familia, cada uno tiene libertad para lo que quiere.	V	F
71	En mi familia, realmente nos llevamos bien unos a otros.	V	F

72	En mi familia, generalmente tenemos cuidado con lo que nos decimos.	V	F
73	Los miembros de mi familia, estamos enfrentados unos con otros.	V	F
74	En mi casa, es difícil ser independientes sin herir los sentimientos de los demás.	V	F
75	“Primero es el trabajo, luego es la diversión “es una norma en mi familia.	V	F
76	En mi casa, ver la televisión es más importante que leer.	V	F
77	Los miembros de mi familia, salimos mucho a divertirnos.	V	F
78	En mi familia, leer la Biblia es algo importante.	V	F
79	En mi familia, el dinero no se administra con mucho cuidado.	V	F
80	En mi casa, las normas son muy rígidas y “tienen” que cumplirse.	V	F

81	En mi familia, se da mucha atención y tiempo a cada uno.	V	F
82	En mi familia, expresamos nuestras opiniones en cualquier momento.	V	F
83	En mi familia, creemos que no se consigue mucho elevando la voz.	V	F
84	En mi familia, no hay libertad para expresar claramente lo que uno piensa.	V	F
85	En mi familia, hacemos comparaciones sobre nuestro rendimiento en el trabajo o el estudio.	V	F
86	A los miembros de mi familia, nos gusta realmente el arte, la música o la literatura.	V	F
87	Nuestra principal forma de diversión es ver la televisión o escuchar la radio.	V	F
88	En mi familia, creemos que el que comete una falta tendrá su castigo.	V	F
89	En mi casa, generalmente después de comer se recoge inmediatamente los servicios de cocina y otros.	V	F
90	En mi familia, uno no puede salirse con su capricho.	V	F

TEST DE ZUNG (ESCALA DE AUTOVALORACIÓN DE ANSIEDAD)

NOMBRE:

.....**EDAD**.....

Instrucciones

A continuación, encontrará una serie de afirmaciones que pueden describir lo que le pasa. Marque con una X la frecuencia con la que le ocurre de acuerdo a las alternativas planteadas. No hay respuestas buenas o malas solo le pedimos que sea lo más sincera posible

	MUY POCAS VECES	ALGUNAS VECES	MUCHAS VECES	CASI SIEMPRE
• Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre				
• Me siento con temor sin razón				
• Despierto con facilidad o siento pánico				
• Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.				
• Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme.				
• Me tiemblan los brazos y las piernas.				
• Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura.				
• Me siento débil y me canso fácilmente.				
• Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma fácilmente.				
• Puedo sentir que me late muy rápido el corazón				
• Sufro de mareos.				
• Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.				
• Puedo inspirar y expirar fácilmente.				
• Se me adormecen o se me hincan los dedos de las manos y pies.				
• Sufro de molestias estomacales o indigestión.				
• Orino con mucha frecuencia.				
• Generalmente mis manos están secas y calientes.				
• Siento bochornos.				
• Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche.				
• Tengo pesadillas.				



NOTA BIOGRÁFICA

Gloria Santiago Teodoro, Psicóloga de profesión, nació en el Departamento de Pasco, Provincia de Daniel Alcides Carrión, Distrito de Yanahuanca, el 14 de abril del 1979, de padres educadores y docente universitario, inició su trabajo profesional como Psicóloga en el colegio particular integrado “Nightingel” en la ciudad de Lima, por un año, luego trabajo en el área de la Demuna como Psicóloga y conciliadora en la Municipalidad de la Provincia Daniel Carrión-Pasco, por dos años, luego trabajo en el colegio nacional “Ernesto Diez Canseco, de la provincia en mención, en el área de Psicopedagogía por un año, luego trabajo como docente universitario en la Universidad Daniel Alcides Carrión de la provincia en mención, después trabajo en el Centro Preuniversitario de la UNHEVAL de Huánuco por dos años, asimismo trabajo en el Hospital de “Carlos Showing” de Huánuco por un año. Posteriormente realice mis estudios de Postgrado en la Universidad “Hermilio Valdizan de Huánuco”. Actualmente vengo trabajando en el Ministerio Público en la Unidad Médico Legal I DAC – Pasco, como psicóloga en el campo Forense, voy por los diez años y hace dos años realizo Docencia Universitaria en la Universidad de Huánuco.



Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE PSICOLOGIA

"SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL"



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

En la ciudad de Huánuco, del día Jueves 16 de diciembre del 2021, siendo las 07:00 pm, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron a través de la Plataforma de Video Conferencia Cisco Webex de la UNHEVAL:

<https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m4de0ed413a306334418be81a3f727e8c>

1º. Los miembros integrantes del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis Titulada: "CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y LA ANSIEDAD EN MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR EN LA DIVISIÓN MÉDICO LEGAL DE DANIEL ALCIDES CARRIÓN-PASCO 2017" presentado por la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Psicología Forense y Criminal; **GLORIA SANTIAGO TEODORO**, para obtener el **TÍTULO PROFESIONAL DE LA SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**, estando integrado por los siguientes docentes:

Presidente: Dr. Miguel Carrasco Muñoz
Secretario: Dra. Flor Maria Ayala Albites
Vocal: Mg. Cecilia Martínez Morales

Finalizado el acto de Sustentación los Miembros del Jurado procedieron a calificar, efectuándose la votación con el siguiente resultado:


.....⁰³..... Papeleta (S) APROBADOS


.....⁰⁰..... Papeleta (S) DESAPROBADOS

Con nota cuantitativa de:¹⁶..... y cualitativa de: ^{Bueno}.....

Se dio por concluido el acto de sustentación a horas:..... En fe, de lo cual firmamos.


Dr. Miguel Carrasco Muñoz
PRESIDENTE


Dra. Flor Maria Ayala Albites
SECRETARIA


Mg. Cecilia Martínez Morales
VOCAL

Asesora: Mg. Rosario Elva Sanchez Infantas.



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" HUÁNUCO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
CARRERA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE CONFORMIDAD Y CONTROL ANTIPLAGIO

Que en atención a lo solicitado y el informe de Conformidad y Control Antiplagio realizado por la señora Asesora, se hace Constar que la investigación titulada: "CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y LA ANSIEDAD EN MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR EN LA DIVISIÓN MÉDICO LEGAL DE DANIEL ALCIDES CARRIÓN-PASCO 2017" de la ex alumna GLORIA SANTIAGO TEODORO; presenta un índice de similitud de 23 % según lo verificado en el reporte del análisis del Software Turnitin. Por lo que se concluye que las coincidencias no exceden el máximo de porcentaje permitido por el programa anti plagio establecido en el Reglamento Especifico de Grados y Títulos vigente de la Facultad de Psicología.

Se expide la presente CONSTANCIA a solicitud de la recurrente para los fines pertinentes

Huánuco, 20 de abril de 2022

Mg. Crisanto Mallqui Cruz

Director (e) Unidad de investigación

Facultad de psicología



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" HUÁNUCO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
CARRERA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TEMA

Que en atención a lo solicitado y el informe de Conformidad y Originalidad del tema de investigación de parte de la señora Asesor, se hace Constar que la investigación titulada: "CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y LA ANSIEDAD EN MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR EN LA DIVISIÓN MÉDICO LEGAL DE DANIEL ALCIDES CARRIÓN-PASCO 2017" de la ex alumna GLORIA SANTIAGO TEODORO presenta ORIGINALIDAD respecto al tema de investigación.

Se expide la presente CONSTANCIA a solicitud de la interesada para los fines pertinentes.

Huánuco, 20 de abril de 2022

Mg. Crisanto Mallqui Cruz

Director (e) Unidad de investigación

Facultad de psicología



AUTORIZACIÓN PARA QUE LA BIBLIOTECA CENTRAL DE LA UNHEVAL PUBLIQUE LAS TESIS ELECTRÓNICAS DE LA SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL (ESPECIFICAR LOS DATOS DE LOS AUTORES DE LA TESIS)

Apellidos y Nombres SANTIAGO TEODORO, GLORIA
 DNI 40317578 CORREO ELECTRÓNICO Gloriasantiago592@gmail.com
 TELEFONO CASA _____ CELULAR 989672858 OFICINA _____

Apellidos y Nombres _____
 DNI _____ CORREO ELECTRÓNICO _____
 TELEFONO CASA _____ CELULAR _____ OFICINA _____

Apellidos y Nombres _____
 DNI _____ CORREO ELECTRÓNICO _____
 TELEFONO CASA _____ CELULAR _____ OFICINA _____

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

POSTITULO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN: <u>PSICOLOGIA FORENSE Y CRIMINAL</u>

Título Profesional Obtenido:

SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN PSICOLOGIA FORENSE Y CRIMINAL

Título de la Tesis:

"CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y LA ANSIEDAD EN MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR EN LA DIVISION MÉDICO LEGAL DE DANIEL ALCIDES CARRIÓN - PASCO 2017"

Tipo de acceso que autoriza(n) el (los) autor(es):

MARCA CON UNA X	CATEGORÍA DE ACCESO	DESCRIPCIÓN DEL ACCESO
X	PUBLICO	Es público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, mas no al texto completo.



Al elegir la opción "Público", a través de la presente autorizo o autorizamos de manera gratuita al Repositorio Institucional -UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el Portal Web repositorio.unheval.edu.pe, por un plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

En caso que haya(n) marcado la opción "Restringido", por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso:

Asimismo, pedimos indicar el periodo de tiempo en que la tesis tendrá el tipo de acceso restringido:

() 1 año

() 2 años

() 3 años

() 4 años

Luego del periodo señalado por usted(es), automáticamente la tesis pasará a ser de acceso público.

FECHA DE FIRMA 12 DE JULIO DEL 2022


FIRMA DEL AUTOR

FIRMA DEL AUTOR

FIRMA DEL AUTOR