



Año de la unidad, la paz y el desarrollo

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE SICOLOGÍA

TESIS

**“CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y ANSIEDAD EN
GESTANTES DE 18 A 35 AÑOS ATENDIDAS EN LA
IPRESS I – 4 BELLAVISTA NANAY ENERO A JUNIO
AÑO 2022”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
EN PSICOLOGÍA**

AUTORES : BACH. PSIC. CARMEN GLENDI MANIHUARI TAMANI

BACH. PSIC. HERMAN ALBERTO SEPÚLVEDA PÉREZ

ASESOR : PSIC. JOSÉ DÍAZ GUERRERO.

SAN JUAN BAUTISTA – PERÚ

2023

“Año de la Unidad, la paz y el desarrollo”

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP

El Vicerrector de Investigación e Innovación
de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

El Trabajo de Investigación titulado:

**“CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y ANSIEDAD EN GESTANTES DE 18 A 35
AÑOS ATENDIDAS EN LA IPRESS I – 4 BELLAVISTA NANAY
ENERO A JUNIO AÑO 2022”**

De los alumnos: **CARMEN GLENDI MANIHUARI TAMANI Y
HERMAN ALBERTO SEPÚLVEDA PÉREZ**, de la Facultad de Ciencias de la
Salud pasó satisfactoriamente la revisión por el Software
Antiplagio, con un porcentaje de **6% de similitud**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que
estime conveniente.

San Juan, 21 de Junio del 2023.



Dr. Álvaro Tresierra Ayala
VICERRECTOR DE INV. E INNOVACIÓN-UCP

CIRA/ri-a
225-2023

Document Information

Analyzed document	UCP_Sicologia_2023_TI_CarmenManihuari_HermanSepulveda_VI.pdf (D170766696)
Submitted	6/16/2023 8:13:00 PM
Submitted by	Comisión Antiplagio
Submitter email	revision.antiplagio@ucp.edu.pe
Similarity	6%
Analysis address	revision.antiplagio.ucp@analysis.arkund.com

Sources included in the report

SA	10_Rodriguez-TT2_8403_T3.docx Document 10_Rodriguez-TT2_8403_T3.docx (D140352815)		4
SA	Universidad Científica del Perú / UCP_SALUD_2022_TSP_ALESSANDRA TAFUR_V1.pdf Document UCP_SALUD_2022_TSP_ALESSANDRA TAFUR_V1.pdf (D144225476) Submitted by: revision.antiplagio@ucp.edu.pe Receiver: revision.antiplagio.ucp@analysis.arkund.com		3
SA	Universidad Científica del Perú / UCP_SALUD_2021_TRABAJODEINVESTIGACION_LETICIAPIZANGO_LUZCHAMORRO_V1.pdf Document UCP_SALUD_2021_TRABAJODEINVESTIGACION_LETICIAPIZANGO_LUZCHAMORRO_V1.pdf (D120044046) Submitted by: revision.antiplagio@ucp.edu.pe Receiver: revision.antiplagio.ucp@analysis.arkund.com		8
SA	tesis oficial 2019 correcciones.docx Document tesis oficial 2019 correcciones.docx (D54354151)		1
SA	Universidad Científica del Perú / UCP_Sicologia_2023_TSP_AlexanderVargas_V1.pdf Document UCP_Sicologia_2023_TSP_AlexanderVargas_V1.pdf (D167315540) Submitted by: revision.antiplagio@ucp.edu.pe Receiver: revision.antiplagio.ucp@analysis.arkund.com		2
SA	Universidad Científica del Perú / UCP_SICOLOGIA_2019_TSP_SANDRA CHONG_VI.pdf Document UCP_SICOLOGIA_2019_TSP_SANDRA CHONG_VI.pdf (D59706897) Submitted by: revision.antiplagio@ucp.edu.pe Receiver: revision.antiplagio.ucp@analysis.arkund.com		3
W	URL: https://www.espanol.com/ciencia/salud/20220501/doctor-cano-ansiedad-sociedad-acepta-demanda-... Fetched: 6/16/2023 8:14:00 PM		1
SA	TRABAJO FINAL DE TITULACIÓN_RÍOS_2022-2023.docx Document TRABAJO FINAL DE TITULACIÓN_RÍOS_2022-2023.docx (D163795457)		1
W	URL: http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1844/BRENDA%20MARGARET%20LUISA%20SIMON%20TU... Fetched: 8/19/2022 4:24:33 PM		2
SA	Universidad Científica del Perú / UCP_Sicologia_2022_TSP_GwendoliVela_V1.pdf Document UCP_Sicologia_2022_TSP_GwendoliVela_V1.pdf (D160661878) Submitted by: revision.antiplagio@ucp.edu.pe Receiver: revision.antiplagio.ucp@analysis.arkund.com		2
SA	Proyecto de tesis de Bono y Poma.pdf Document Proyecto de tesis de Bono y Poma.pdf (D40113139)		1

DEDICATORIA

A nuestros familiares, en especial y con mucho amor y respeto para nuestras madres; Elena e Isólida, por estar siempre presentes y por creer en nosotros.

A Betty, Jaime Bernard, Rocío y Ruth, quienes también nos acompañaron y nos brindaron su apoyo incondicional en este camino de formación Profesional.

**CARMEN GLENDI MANIHUARI TAMANI.
HERMAN ALBERTO SEPÚLVEDA PÉREZ.**

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por darnos vida, salud y sabiduría

A nuestros seres queridos, en especial a nuestras madres, quiénes son nuestra fortaleza y fuente de inspiración, por ser mujeres empoderadas de valentía y valores, quienes nos brindaron su apoyo incondicional, con dedicación y esmero, para lograr culminar esta digna profesión con Éxito.

A nuestros maestros de la Universidad Científica Del Perú, quienes con esmero y dedicación nos brindaron sus conocimientos en el proceso de nuestra formación Profesional.

Al Lic. Luis Orejuela Arellano, Mgr. por el asesoramiento Metodológico y análisis estadístico.

Al Gerente de la IPRES I-4 Bellavista Nanay, por brindarnos las facilidades para realizar el estudio de investigación de nuestra Tesis.

A todos ellos, decirles. Mil gracias.

CARMEN GLENDI MANIHUARI TAMANI.
HERMAN ALBERTO SEPÚLVEDA PÉREZ.

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con **Resolución Decanal N° 428-2023-UCP-FCS, del 29 de marzo del 2023**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación de Tesis a los señores:

✚ Psic. Elizabeth Guillen Galdós	Presidente
✚ Psic. Mgr. Oswaldo Bartolomé Pro Concepción	Miembro
✚ Obst. Mgr. Gino Gayoso Sosa	Miembro

Como Asesor: **Psic. José Alberto Díaz Guerrero**

En la ciudad de Iquitos, siendo las 11:00 a.m. horas, del día martes 11 de julio del 2023, en las instalaciones de la universidad, supervisado por el Secretario Académico del Programa de SICOLOGÍA, de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa de la tesis: **CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y ANSIEDAD EN GESTANTES DE 18 A 35 AÑOS ATENDIDAS EN LA IPRESS I – 4 BELLAVISTA NANAY, ENERO A JUNIO, AÑO 2022.**

Presentado por los sustentantes: **HERMAN ALBERTO SEPULVEDA PEREZ**
CARMEN GLENDI MANIHUARI TAMANI

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **LICENCIADO EN PSICOLOGÍA.**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

..... *Absueltas satisfactoriamente*

El Jurado después de la deliberación en privado llegó a la siguiente conclusión:

La Sustentación es: **APROBADO POR : UNANIMIDAD**

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.

Psic. Elizabeth Guillen Galdós
Presidente

Psic. Mgr. Oswaldo Bartolomé Pro Concepción
Miembro

Obst. Mgr. Gino Gayoso Sosa
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y ANSIEDAD EN GESTANTES DE 18 A 35 AÑOS ATENDIDAS EN LA IPRESS I - 4 BELLAVISTA NANAY, ENERO A JUNIO, AÑO 2022.



Psic. Elizabeth Guillen Galdós
Presidente



Psic. Mgr. Oswaldo Bartolomé Pro Concepción
Miembro



Obst. Mgr. Gino Gayoso Sosa
Miembro



Psic. José Alberto Díaz Guerrero
Asesor

ÍNDICE DE CONTENIDOS	Pág.
Carátula	i
Constancia de originalidad	ii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Acta de sustentación de tesis	vi
Hoja de Aprobación	vii
Índice de Contenido	viii
Índice de tablas	x
Índice de cuadros	xi
Resumen	xii
Abstract	xiii
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	14
1.1. Antecedentes del Estudio	14
1.2. Bases teóricas	17
1.3. Definición de Términos Básicos	28
CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	30
2.1. Descripción del Problema	30
2.2. Formulación del Problema	31
2.2.1. Problema General	31
2.2.2. Problemas Específicos	31
2.3. Objetivos	32
2.3.1. Objetivo General	32
2.3.2. Objetivos Específicos	33
2.4. Hipótesis	33
2.5. Variables	34
2.5.1. Identificación de las variables	34
2.5.2. Definición conceptual y operacional	34
2.5.3. Operacionalización de las variables	36

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	37
3.1. Tipo y diseño de investigación	37
3.2. Población y muestra	38
3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos	39
3.4. Procesamiento y análisis de los datos	42
3.5. Aspectos éticos	42
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	43
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	53
5.1. Discusión	53
5.2. Conclusiones	55
5.3. Recomendaciones	57
Referencias Bibliográficas	58
Anexos	63
Matriz de consistencia	
Carta de presentación	
Consentimiento informado	
Compromiso de honor	
Instrumento de recolección de datos	

ÍNDICE DE TABLAS

	Título	Pág.
Tabla 1.	Características sociodemográficas en gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022	43
Tabla 2.	Clima social familiar en gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022.	44
Tabla 3.	Ansiedad en gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022.	45
Tabla 4.	Clima social familiar y ansiedad en gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022.	46
Tabla 5.	Clima social familiar componente relaciones y ansiedad en gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022.	47
Tabla 6.	Clima social familiar componente desarrollo y ansiedad en gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022.	48
Tabla 7.	Clima social familiar componente estabilidad y ansiedad en gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022.	49
Tabla 8.	Prueba de normalidad	50
Tabla 9	Contrastación de hipótesis	51

ÍNDICE DE CUADROS

	Título	Pág.
Cuadro 1.	Variable, dimensiones, indicadores, escala tipo de variable	36
Cuadro 2.	Muestra según edad y estado civil gestantes atendidas en el IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022	38

RESUMEN

La finalidad del estudio es determinar la relación que existe entre el clima social familiar y la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.

Investigación cuantitativa, descriptiva relacional, método hipotético – deductivo y diseño no experimental transversal, población conformada por 413 gestantes, se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia siendo la muestra 318 gestantes atendidas en el IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio. La técnica fue Psicométrica y se utilizó la escala de clima social familiar (FES) y la autovaloración de la ansiedad de Zung.

La información se procesó mediante el programa SPSS v23., observando los resultados siguientes: Clima social familiar, fue nivel medio en 87,9%, y el 12,1% presentaron nivel bajo y en la Ansiedad, el 90,4% no presentaron ansiedad, el 9,3% tuvieron ansiedad mínima a moderada y el 0,3% manifestaron ansiedad marcada a severa. Concluye: El clima social familiar no se relaciona significativamente con la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio ($X^2_c = 4,709$; $p = 0,095 > 0,05$).

Palabras claves: Clima social familiar, ansiedad, gestantes

ABSTRACT

The purpose of the study is to determine the relationship between the family social climate and anxiety in pregnant women from 18 to 35 years of age attended at the IPRESS I - 4 Bellavista Nanay, from January to June, 2022.

Quantitative, descriptive relational research, hypothetical-deductive method and cross-sectional non-experimental design, population made up of 413 pregnant women, non-probabilistic sampling was used for convenience, the sample being 318 pregnant women attended at IPRESS I - 4 Bellavista Nanay from January to June. The technique was psychometric and the family social climate scale (FES) and Zung's self-assessment of anxiety were used.

The information was processed through the SPSS v23 program, observing the following results: Family social climate, it was a medium level in 87.9%, and 12.1% presented a low level and in Anxiety, 90.4% did not present anxiety, 9.3% had minimal to moderate anxiety and 0.3% manifested marked to severe anxiety. It concludes: The family social climate is not significantly related to anxiety in pregnant women between 18 and 35 years of age attended at IPRESS I - 4 Bellavista Nanay, from January to June ($X^2_c = 4.709$; $p = 0.095 > 0.05$).

Keywords: family social climate, anxiety, pregnant women

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes de estudio

Antecedentes de estudios internacionales

Urgilés León, S., et al., (2018), en Cuenca - Ecuador, desarrolló una investigación, “Influencia socio familiar en adolescentes embarazadas”, presentó una alternativa para elevar la calidad de vida de las adolescentes embarazadas, metodología cuantitativa, método inductivo y estudio transversal, incluyó una muestra de 80 embarazadas, se utilizó la ficha de observación y el cuestionario socio familiar. Se evidencia en los resultados, que el 70% de las adolescentes embarazadas, no les afectó el embarazo en sus estudios, el 21% dijo que, si les afectó, analizando otro factor, el 76% si reciben afecto de la pareja, sin embargo, el 22% no lo acogen. En el factor socio familiar, el 69% menciona que le fue difícil enfrentar a sus padres el embarazo, mientras que el 18% dijo que fue difícil, ya que la familia identifica distintos roles que los integrantes desempeñan, también se observó que el 66% de las adolescentes aceptan su embarazo, el 10% niega aceptarlo. El 76% no se avergüenza y el 15% si se avergüenza. Se concluye que las adolescentes deben aceptar un proyecto de vida respondiendo a emprender, artesanías, costura, gastronomía con la finalidad de mejorar la calidad de vida.

Maldonado Yépez, N. (2018), en Quito – Ecuador, desarrolló una investigación “Niveles de ansiedad en mujeres embarazadas y en estado de puerperio con hospitalización prolongada del Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora” tuvo como finalidad analizar los niveles de ansiedad en dos grupos de mujeres. Investigación mixta de tipo descriptivo y diseño no experimental, que incluyó una población de 100 mujeres entre 25 – 35 años. Se utilizaron los instrumentos de Hamilton para la ansiedad, además de las fichas de observación y entrevistas. Los resultados evidencian que el 50% mostró ansiedad mayor, el 26% ansiedad menor y el 24% no mostró

ansiedad, también se observó que las mujeres en estado de puerperio, el 48% mostraron ansiedad mayor, el 28% ansiedad menor y el 24% sin ansiedad. Respecto al nivel de ansiedad psíquica, el 54% mostró ansiedad mayor, el 34% ansiedad menor y el 12% sin ansiedad. Respecto a la ansiedad somática, el 62% sin ansiedad, el 28 ansiedad menor y el 10% ansiedad mayor. La investigación concluye: el 50% mujeres embarazadas mostraron ansiedad mayor y las mujeres en estado puerperio solo el 48% tuvo ansiedad mayor.

Antecedentes de estudios nacionales

Guillen, J. (2021), en Ica – Perú, desarrolló una investigación “Clima Social Familiar y autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del Distrito de Ayacucho”, la finalidad fue de relacionar el clima social familiar y la autoestima de gestantes. Investigación descriptiva, diseño no experimental correlacional, que incluyó una muestra de 35 gestantes, se utilizó el instrumento clima social familiar de Moss y la autoestima de Rosenberg. Los resultados del clima social familiar evidencian que el 51,4% tuvieron un nivel regular de clima familiar, el 28,6% mostraron nivel bueno, el 14,3% con nivel malo, el 2,9% con nivel muy malo y el 2,9% con nivel muy bueno en clima familiar. En el componente relaciones, el 71,4% tuvo nivel regular, el 17,1% nivel bueno, el 8,6% nivel malo y el 2,9% nivel muy bueno de clima familiar. Componente desarrollo, el 45,7% nivel regular, el 25,7% nivel bueno, el 20% nivel malo, el 5,7% nivel muy malo y el 2,9% nivel muy bueno y el componente estabilidad, el 34,3% presentó nivel regular, el 28,6% nivel malo, el 25,7% nivel bueno, el 5,7% nivel muy malo y el 5,7% nivel muy bueno de clima familiar. La investigación concluyó se evidencia relación entre la autoestima y el clima social familiar.

Luquillas, J., y Sarmiento, P. (2021), en Ica – Perú, desarrolló un estudio “Clima familiar y nivel de ansiedad en gestantes del centro de salud San Juan de Amancaes del distrito Rímac”, tuvo como finalidad relacionar el clima social familiar y la ansiedad de gestantes. Investigación descriptiva

y diseño no experimental transversal, que incluyó una muestra de 192 gestantes, utilizó los instrumentos escala clima social familiar de Moss y la escala de ansiedad de Zung. Los resultados sobre el clima social familiar fueron que el 53,6% tuvo nivel malo, el 33,3% nivel bueno, 8,9% nivel muy malo, el 3,1% nivel muy bueno y el 1% con nivel regular. Componente relaciones, el 59,4% nivel muy malo, el 32,3% nivel bueno, el 4,2% nivel regular, el 3,1% nivel muy bueno y el 1% nivel malo. Componente desarrollo, el 49,5% presentó nivel malo, el 30,7% nivel regular, el 14,6% nivel muy malo y el 5,2% nivel bueno. Componente estabilidad, el 42,2% presentó nivel malo, el 26% nivel bueno, el 12,5% nivel regular, el 10,4% nivel muy malo y el 8,9% nivel muy bueno. Respecto a la ansiedad, el 60,4% con nivel leve y el 39,6% dentro de los límites normales. La investigación concluyó, se evidencia correlación ($Rho = -0,839$; $p = 0,000$); componente relaciones se encontró correlación ($Rho = -0,853$; $p = 0,000$); componente desarrollo se encontró correlación ($Rho = -0,781$; $p = 0,000$) y en el componente estabilidad, se evidencia correlación ($Rho = -0,787$; $p = 0,000$).

Panez, A. (2019), en Huancavelica – Perú, desarrolló un estudio “Clima familiar en gestantes atendidas en el Centro de Salud Chilca, Huancayo, meses Agosto a Octubre” la finalidad fue descubrir el nivel de clima familiar en las gestantes. Investigación descriptiva y diseño no experimental, que incluyó una muestra de 80 gestantes, se utilizó el instrumento la escala de clima social familiar de Fernández. Los resultados evidencian que el clima familiar de las gestantes en 74,3% fue bajo y el 25,7% tuvo nivel medio. Componente relaciones, el 65,3% tuvo nivel bajo y el 34,7% nivel medio. Componente desarrollo, el 85,1% tuvo nivel bajo y el 14,9% nivel medio. Componente estabilidad, el 62,4% mostraron nivel bajo y el 34,6% con nivel medio y el 3% nivel alto.

Antecedentes de estudios locales

Silva, T., y Guevara, Y. (2018), en Iquitos – Perú, desarrolló una investigación “Ansiedad en gestantes adolescentes y adultas que acuden a

un Centro de Salud en la ciudad de Iquitos”, tuvo como finalidad identificar el nivel de ansiedad en las gestantes, investigación descriptiva prospectiva y diseño no experimental descriptivo simple, que incluyó 300 gestantes, se utilizó la escala ansiedad estado/rasgo de Spielberger. Los resultados evidenciaron los niveles ansiedad que las gestantes, el 31% tuvo nivel bajo, el 31,7 con tendencia promedio, el 22,7% con sobre promedio, el 13% nivel promedio y el 1,7% nivel alto. Respecto al nivel ansiedad rasgo, el 36% tuvo nivel medio, el 35,3% tendencia promedio, el 14,3% nivel sobre el promedio, el 10,7% nivel promedio y el 3,7% con nivel alto.

Se encontró un antecedente de estudio con la misma unidad de análisis en nuestra localidad.

1.2 Bases teóricas

1.2.1 Clima social familiar

1.2.1.1. Definiciones de clima social familiar

Moos, R. (como se citó en Álvarez, J., y Barreto, F., 2020), indica que son las particularidades psicosociales e institucionales que presenta un grupo determinado. La característica principal es la comunicación, interacción, etc. es la forma como los miembros de la familia se relacionan, desde el punto de vista de clima adecuado es cuando los padres fomentan en un ambiente de familia donde prima los sentimientos, dialogo, comunicación con sus hijos.

Según Herrera, J., y Carranza, A. (2022), argumenta que el clima social familiar está conformado por el medio percibido y analizado por cada uno de los sujetos que integran la familia. También se infiere que el clima familiar afecta el progreso conductual, social, emocional, físico e intelectual de los miembros.

Sánchez, J. (2019), considera al clima familiar como un período de bienestar, de las relaciones que se dan entre los integrantes de la familia,

ya que la felicidad que se da en la familia representa el grado de comunicación y el control que tienen entre ellos.

Asimismo, Sánchez, M., et al., (2020), menciona que son particularidades de la familia referente al grado de cohesión entre los integrantes, las formas de comunicarse y expresividad que practica.

La Universidad Yacambu (2023), Menciona que los estilos del clima social familiar son respuestas afectivas que dependen de la aprehensión del estado emocional de otra persona.

1.2.1.2 Tipos de clima social familiar

Asimismo, Estrada, E. et al., (2022), manifiesta que el clima familiar debe ser positivo ya que favorece al desarrollo de los hijos, ya que está presente la confianza, comunicación adecuada, afecto, cariño, empatía entre los miembros de la familia, además se promueve formas de comportarse constructivas ayudando al progreso de desarrollo de los sujetos a nivel económico, profesional y social, favoreciendo a la conducta y aspecto cognitivo del miembro. Sin embargo, un clima no adecuado o negativo en la familia muestra una serie de dificultades, teniendo origen ideológico, social, económico, físico respondiendo a las experiencias de la familia. Los integrantes presentaran estados de incertidumbre, estrés, angustia, esto provoca actitudes agresivas conductas no adecuadas, inestabilidad en las relaciones interpersonales, pérdida de control en los hijos, actitudes machistas e inseguridad personal.

La familia

Según Hábitat para la humanidad (2021), indica que es la base de las relaciones sociales, es una institución complicada en su componente afectivo y en sus técnicas de reproducción mental y social, también recepcionan las dificultades ambientales. Es así que la familia es síntesis de las contradicciones sociales. A través del tiempo la familia ha evolucionado mediante contracción de espacios y tiempos familiares,

producto de los horarios de trabajo, limitaciones económicas, insatisfacciones, tensiones entre las parejas promueven la separación, presentando dificultades para los cónyuges y más aun a los hijos.

Tipos de familia

Según la ONU (2018), considera a las familias actuales con variaciones en los niveles cultural y social, esto nos da a entender que la estructura no establece si la familia es funcional o no. Por lo tanto, se considera la forma orientadora, armonía, unión, respeto en la existencia social o económica, los tipos de familia son:

- ✓ **Familia nuclear.** Compuesta por padres e hijos.
- ✓ **Familias uniparentales o monoparentales.** Integrada por uno de los progenitores, las casusas pueden ser fallecimiento de uno de los cónyuges, separación, divorcio, o no desean vivir juntos etc.
- ✓ **Familias polígamas.** Persona casada con varios sujetos al mismo tiempo, se da en naciones islámicas.
- ✓ **Familias compuestas.** Conformadas por varias familias nucleares, que contienen a los abuelos, padres, hijos que viven juntos.
- ✓ **Familias extensas.** Con particularidades de crianza de los hijos a cargo, estando a cargo de diferentes miembros de la familia, como los sobrinos, primos, tíos, tías y todos viven en el mismo hogar.
- ✓ **Familia reorganizada.** Formada por los padres que después de divorcio o separación, empiezan a convivir con otras personas, los cónyuges pueden presentar hijos con otras personas.
- ✓ **Familias inmigrantes.** Son familias que presentan miembros de otros estados sociales, de trabajo, clima, factores socioambientales y políticos.
- ✓ **Familias apartadas.** Donde predomina el aislamiento y distancia emocional entre los miembros.
- ✓ **Familias enredadas.** Presentan padres netamente autoritarios.
- ✓ **Familias homoparentales.** Formada por parejas homosexuales, los hijos provienen de la adopción.

Asimismo, en la página Web Eresmamá (2022), indica que las familias son piezas claves para la sociedad, ya que comparten recursos como la ciudad, vivienda, alimentos, etc. para poder cubrir las diferentes necesidades destacamos lo siguiente:

- ✓ **Función biológica.** Promueve y garantiza la acción de procrear y prestar los requerimientos básicos que necesita, como la salud, alimentos, vivienda, y demás que pueda necesitar el menor.
- ✓ **Función económica.** Se da cuando la familia produce y lo reparte entre sus miembros, estos reciben dinero por el apoyo de su fuerza de trabajo o por utilizar un bien siendo el sostén de la familia.
- ✓ **Función educativa y socializadora.** Basada en la transmisión de saberes, tradiciones, hábitos, valores que el patriarca les infunde. Esto es importante cuando los miembros ingresan a la sociedad.
- ✓ **Función psicológica y afectiva.** Los miembros demuestran afecto y dedicación y esto promueve en los integrantes el desarrollo de sentimientos e imagen personal.
- ✓ **Función social.** Esta empieza en la familia, ya que prepara a los miembros a que puedan relacionarse, convivir, tomar decisiones competir, negociar etc.
- ✓ **Función ética y moral.** Se basa en la transmisión de valores para poder convivir, ser solidario y de cooperación entre los integrantes.

1.2.1.3 Teorías de clima social familiar

Teoría de la psicología ambiental

El ambiente social de la familia, Moos (como se citó en Corral V., et al., 2019), indican que se fundamenta en la psicología ambiental, ya que los distintos estudios en diversos escenarios ambientales con el fin de entender la conducta de la familia. La psicología ambiental, es la relación de los sujetos y el medio que les rodea, estudia a los sujetos y el medio de forma dinámica, implicando el ambiente social y físico. El clima social familiar se cimenta en las relaciones interpersonales entre los integrantes

de la familia, con progreso intelectual y autónomo, la estabilidad se conceptualiza por los componentes de control y organización. el clima es importante porque otorga modificaciones en los adolescentes y determina la educación formativa. La cantidad de tiempo que pasen los hijos y padres va a depender de la relación que tuvieron en su infancia, ya que es crucial este tipo de relaciones ya que influye en el menor el desenvolverse en la sociedad. Por lo tanto, un clima familiar adecuado comprende con la constante comunicación de hijos y padres en el hogar, estas correspondencias se deben orientar al progreso y autoestima del adolescente. Hay que tener en cuenta que los entornos familiares varían de hogar en hogar, ya que no todos los hogares tienen un clima bueno, pero también el clima puede ser cambiante para un sujeto en particular. Es así que el desinterés de los padres por no dar estabilidad en las relaciones interpersonales en la familia propicia un clima desfavorable para los miembros con malestares de salud emocionalmente, ya que permite los conflictos, desequilibrios económicos rebeldía entre otros. Es por eso que los hijos buscan acciones no correctas como consumo de sustancias alcohólicas, prostitución, pandillaje y embarazos a temprana edad.

Asimismo, Ackerman, C. (2019), indica que la psicología ambiental relaciona el medio con la persona en sus componentes sociales y físicos. También destaca a los efectos circunstancias ambientales sobre la conducta del sujeto y la percepción del medio, relacionándolos con su contexto social y físico en el cual se desarrolla, ya que presentan impacto en las familias y sus integrantes. Apreciando este enfoque, el clima social familiar, mide la percepción de los integrantes de la familia en distintas formas de la vida familiar, teniendo en cuenta la orientación, metas, conflicto, cohesión, expresividad, religiosidad, organización cultural y control

1.2.1.4 Grados de clima social familiar

Moos, R. (como se citó en Sandino, C., y Risco, R., 2019), mencionan la siguiente escala:

Clima social familiar de grado alto. El cual se basa en un ambiente donde la comunicación, obediencia, unión, el afecto ejecutan cambios de opiniones en el plan de familia, conducen a la trasmisión de valores, protección, cuidado de padres a hijos. Viven experiencias diarias que pueden ser recreacionales siempre con respeto a cada miembro y son amables y felices ya que comparten en armonía.

Clima social familiar de grado medio. Inmerso en la cohesión afectiva entre los padres y los hijos, la comunicación no es adecuada, haciendo que se susciten una serie de acciones negativas, sin embargo, se da cierta unión afectiva entre los integrantes en donde está la confianza, soporte, e intimidad, dándose en ocasiones, no potencia la forma psicológica y conductual de los hijos, las familias que están en este nivel muestran dificultades emocionales y de conducta no pudiendo conducir sentimientos positivos. Hay que tener en cuenta que los padres deben dar confianza y seguridad a la familia siendo la familia un sostén para las emociones inversas.

Clima social familiar grado bajo. Acá la comunicación no se da, más aún el respeto y tolerancia, rigiendo la exigencia en lugar de la comunicación, se usa mucho la sanción como desquite siendo no lógico esta actitud. Se dice que hay doble sentido cuando hay obligaciones y prohibiciones en lugar de responsabilidad razonable, por lo tanto, hay el respeto, en algunos casos se da el maltrato físico o psicológico, los miembros son ambivalentes al odio y amor entre ellos, se observa en familias disfuncionales, donde no hay convivencia adecuada.

1.2.1.5 Dimensiones del clima social familiar de Rudolf Moos

Asimismo, Moos, R. (como se citó en Sandino, C., y Risco, R., 2019) detalla que se consideró la escala de ambiente social familiar, según los criterios de las interacciones entre los integrantes.

Dimensión 1: Relaciones. Evalúa el grado de comunicación entre los miembros de la familia y el nivel de situaciones de conflicto. presenta las

siguientes sub escalas: Cohesión. Nivel de cooperación, apoyo y compromiso entre los integrantes, llamado unión emocional entre ellos. Expresividad. Capacidad de estimular la expresión en base a emociones de los miembros, siendo esta adecuada o no. Conflicto. grado de discusión, ira, o situaciones difíciles entre los integrantes de la familia.

Dimensión 2: Desarrollo o crecimiento personal. Observa el nivel de autosuficiencia, asertividad o como se toman las decisiones además de la participación de los integrantes en acciones sociales, económicas y políticas que ayuden al progreso personal. Las sub escalas son: Autonomía. Grado de autosuficiencia para la toma de decisiones, los adolescentes se les vincula en valores y actitudes. Orientación hacia el logro. Los adolescentes se les promueve para conseguir el éxito y ser ganadores y competitivos. Orientación hacia las actividades culturales e intelectuales. Nivel que muestran los miembros de involucramiento en acciones culturales también incluye el aprendizaje de diversos conocimientos nuevos. Orientación hacia la actividad recreativa. Nivel de participación de la familia en acciones de recreación en sus tiempos libres que pueden ser utilizados en viajes, y esparcimiento. Énfasis en los aspectos morales y religiosos. Nivel de involucrase de la familia en situaciones religiosas, morales y éticas.

Dimensión 3: Estabilidad o mantenimiento del sistema. Analiza la importancia del control, planificación, organización y responsabilidad de la familia. Estableciendo normas de convivencia para que el entorno familiar sea adecuado. Las sub escalas son: Control. Basado en las normas dadas en el hogar aplicadas para el funcionar familiar. Organización. forma de planificar acciones, organizarlas y estructurar el reparto de funciones en la familia.

1.2.2. La ansiedad

1.2.2.1 Definiciones de ansiedad

MedlinePlus (2021), menciona que es una contestación emocional ante una situación comprometedora, estas emociones van seguidas de cambios físicos como sudor, ritmo cardiaco rápido y enfado y frustración.

Montagud, N. (2020), indica que es un estado emocional, que cambia mediante el tiempo, que tiene la particularidad de integrar sentimientos de tensión, nervios, aprensión, preocupaciones, unidos a modificaciones físicas.

Papalia, D. (como se citó en Sabater, V, 2022), indica que es un estado que muestra la particularidad de incertidumbre, tensión ante una amenaza, aprensión, sea real o imaginaria.

Ramón, J. (2022), quien realizó una entrevista al Dr. Cano para el diario El Español, indica el especialista que es una reacción emocional que se presenta ante situaciones que se les considera peligrosas, también son reacciones emocionales frecuentes en estados de estrés, que comprenden a respuestas de conducta, subjetivas o fisiológicas.

Zúñiga, A., y Soto, I. (2021), detallan que la ansiedad moderada se da cuando las personas responden a provocaciones externas o internas, donde debemos presentar soluciones, siendo la manera de estimular a los sujetos a conseguir objetivos propuestos, pero cuando la ansiedad crea problemas a nivel psicológico, físico o social, la persona se enfrenta a trastornos de ansiedad.

1.2.2.2 Trastorno de ansiedad generalizada y sus modelos teóricos.

Según Villasante (2019), indica que el TAG, está dentro de los trastornos de ansiedad, todas las personas estamos familiarizados con la definición de ansiedad, a todos los sujetos nos afecta de diferentes formas, pero existen varios trastornos vinculados con ella, como:

Trastorno de ansiedad generalizada. Según el DSM -5, observa a la ansiedad de varias formas, una de ellas es el TAG, que está caracterizado por presentar preocupaciones excesivas y que son continuas, además de ansiedad, y los sujetos no pueden controlar sumándose a esto la sobreactivación fisiológica como síntomas, la ansiedad o preocupación deben estar presentes la mayor parte de días mínimo seis meses.

Evolución del trastorno de ansiedad generalizada. Cabe mencionar que el TAG, se introdujo como diagnóstico en (DSM – III, APA, 1980), pero se utilizó como diagnóstico residual para las personas que no cumplieran con el diagnóstico para diferentes trastornos de ansiedad. En el DSM – III, la conceptualiza como preocupación crónica persuasiva, en el DSM – IV – TR, el TAG, se define como preocupación excesiva no controlada en función de diferentes temas que se están presentes en los días durante seis meses. La preocupación se presenta con deterioro funcional y está relacionado con al menos tres aspectos: perturbación del sueño, tensión en los músculos, irritabilidad, mente en blanco, fatiga, nerviosismo. La medicación y la terapia cognitiva conductual, parecen ser eficaces para el tratamiento del TAG. Para este trastorno es eficaz la farmacoterapia, para minimizar los síntomas de ansiedad, pero la medicación no es significativa sobre la preocupación que es una particularidad que define el TAG.

Modelo de evitación de la preocupación y TAG., se cimienta en la teoría del miedo en dos fases de Mowrer, este modelo deriva del modelo de procesamiento emocional de Foa y Kozak. Según Foa, E., Huppert, J., y Cahill, S., este modelo detalla que la preocupación es una actividad verbal que se da en el pensamiento, no reproduciendo imágenes mentales vividas y la relación entre la acción emocional y somática. La abstención de lo somático y emocional del temor que es necesario para lo habitual y consumación.

Modelo a la intolerancia a la incertidumbre. Los sujetos con TAG, encuentran las situaciones de incertidumbre como incómodas y les

preocupa las respuestas a estas situaciones, los sujetos piensan que la preocupación les ayuda a enfrentar con eficacia los acontecimientos peligrosos o prevenir que estos sucedan, la preocupación, junto a las emociones de ansiedad que le siguen, inducen a una orientación negativa a la dificultad y a evitación cognoscente, realimentando la preocupación. Las personas que presentan una orientación negativa muestran: falta de confianza, pesimismo, frustración, estos pensamientos ayudan a exacerbar su preocupación y ansiedad.

Modelo metacognitivo. Los sujetos presentan dos tipos de preocupaciones, Wells, identifica como preocupación 1. Se determina preocupación de sucesos no cognitivos, como síntomas físicos o problemas externos. Las personas presentan temor a que la preocupación sea incontrolable siendo peligrosa, al preocuparse por la preocupación se le denomina preocupación tipo 2. Se relaciona como grupo de estrategias siendo estas no adecuadas, conducidas a evitar la preocupación por medios de observar las formas de conducta y emociones.

Modelo de desregulación de la emoción. Se basa en la teoría de la emoción, y la regulación de los cambios emocionales, tiene cuatro componentes: Primer. Aduce que los sujetos presentan el TAG, y muestran una hiperexcitación emocional, siendo más fuertes que en otros sujetos. Con mayor frecuencia son las etapas negativas. Segundo. Se basa en la pobre comprensión de las emociones que muestran los sujetos con TAG. Conduce a la aplicación de datos que otorga a las emociones. Tercero. Los sujetos con TAG, muestran más actitudes en emociones negativas que los demás. Cuarto. Los sujetos muestran regulan las emociones adaptativas, tienen técnicas de manejo que dejan en etapas emocionales siendo peores que las que pretendían regular.

Modelo basado en la aceptación del trastorno de ansiedad generalizada. Según Roemer y Orsillo presentan cuatro componentes: restricción de conducta, experiencias internas, evitación de experiencias y

relación problemática con experiencias internas. Los sujetos con TAG, muestran correspondencia inversa a sus experiencias internas, y tratan de evitar estas experiencias, de forma cognoscente y conductual, mediante la forma repetitiva en el proceso de preocupación.

1.2.2.3 Ansiedad durante el embarazo

Según Moreno, M. (2021), indica en primer lugar que la ansiedad perturba a distintas personas, siendo síntomas físicos como anímicos, como: respiración rápida, sudor, dolor muscular, irritabilidad, fatiga, preocupaciones continuas, dificultad para concentrarse. Por lo tanto, se le corresponde con preocupaciones o temores y en el embarazo es una etapa en que la mujer enfrente modificaciones tanto fisiológica como hormonal. Aunándose la preocupación del bienestar fetal, temor al parto etc. La ansiedad y el estrés están presentes en la etapa del embarazo, afectando al recién nacido como a la madre, se estima que el 15% de gestantes muestran algún síntoma de ansiedad. Los problemas que puede causar la ansiedad prenatal son que reducen la capacidad de autocuidado en la gestante ya que consigue una alimentación inadecuada, conlleva consecuencias al feto. Al grado fisiológico, los elevados niveles de ansiedad aumentan la producción de cortisol en el cuerpo, pudiendo causar daño al feto y a la madre.

Las complicaciones relacionadas con la ansiedad durante la gestación son: bajo peso al nacer, riesgo para desarrollar depresión post parto, parto prematuro y restricción del crecimiento intrauterino. Las investigaciones evidencian según Moreno, M. (2021), indican que niveles altos de ansiedad y estrés de forma consecutiva son perjudiciales en el progreso psicológico del niño frente a madres que no han presentado ansiedad en su embarazo, es así que estos niños son hiperactivos y presentan dificultades de atención.

En el manejo de ansiedad en el embarazo, es bueno reconocer las distintas estrategias usadas para prevenir la ansiedad como los talleres de

meditación, sesiones grupales de apoyo y terapias cognitivas – conductuales. Lo principal es acudir a un especialista para que pueda dar un diagnóstico y de esta manera determinar si fuera conveniente el tratamiento con fármacos para la gestante con diagnóstico de ansiedad.

1.2.2.4. Niveles de ansiedad.

Rodríguez, V., y Pérez, P. (2019), presenta los siguientes niveles de ansiedad: Nivel Leve. Este nivel hace referencia que el sujeto por un estado de alerta, mejorado la atención y percepción, pero el sujeto aun puede enfrentar y poder solucionar temas difíciles. La ansiedad desde el punto de vista fisiológico puede producir taquicardia, problemas estomacales, temblor en los labios, problemas faciales. Nivel moderado. Es aquí cuando los sujetos no pueden solucionar problemas, ya que la atención es debilitada no pudiendo razonar, el sujeto sigue escuchando a los demás, y sabe lo que está pasando, en este nivel la ansiedad puede provocar respiración rápida, nervios, temblores no puede relajarse y dormir. Nivel grave. Es acá donde los sujetos no pueden concentrarse distorsiona todo lo que ve, muestra problemas de aprendizaje, pérdida de visión, los sujetos se sienten asfixiarse, temblores generales, y muestran expresiones espantosas.

1.3. Definición de términos básicos

Ansiedad

Contestación emocional ante una situación comprometedora, estas emociones van seguidas de cambios físicos como sudor, ritmo cardiaco rápido y enfado y frustración (MedlinePlus, 2021).

Clima social familiar

Particularidades psicosociales e institucionales que presenta un grupo determinado. La característica principal es la comunicación, interacción, etc, es la forma como los miembros de la familia se relacionan, desde el punto de vista de clima adecuado es cuando los padres fomentan en un

ambiente de familia donde prima los sentimientos, dialogo, comunicación con sus hijos Moos, R. (como se citó en Álvarez, J., y Barreto, F., 2020).

Familia

Es la base de las relaciones sociales, es una institución complicada en su componente afectivo y en sus técnicas de reproducción mental y social, también recepcionan las dificultades ambientales (Hábitat para la humanidad., 2021).

Familias polígamas.

Persona casada con varios sujetos al mismo tiempo, se da en naciones islámicas (ONU, 2018).

Familias inmigrantes.

Son familias que presentan miembros de otros estados sociales, de trabajo, clima, factores socioambientales y políticos (ONU, 2018).

Familias homoparentales.

Formada por parejas homosexuales, los hijos provienen de la adopción (ONU, 2018).

Función educativa y socializadora.

Basada en la transmisión de saberes, tradiciones, hábitos, valores que el patriarca les infunde. Esto es importante cuando los miembros ingresan a la sociedad (Eresmamá, 2022).

CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

La familia como núcleo base de la sociedad y está constituida por sujetos unidos por vínculos afectivos, sanguíneos y que viven juntos. La familia presenta diversos roles, pero el principal es vivir y reproducirse, los demás roles se centran en lo psicológico, económico y social (ONU, 2020).

Según la (OMS, 2017), indica que la salud materna contiene los aspectos de salud de la gestante, desde la concepción, parto y posts parto. La maternidad es una experiencia positiva para algunas y para otras es sinónimo de dolor, enfermedad y muerte. El 70% de las muertes maternas son causadas por sangrados, abortos, infecciones y ciertas complicaciones de parto, donde las gestantes presentan dificultades entre ellas la ansiedad.

La evidencia de casos está el de Castillo, A. (2017), ejecutó una encuesta en la Universidad de Loja con 60 gestantes, los resultados indican que el 46,7% de las gestantes nunca recibió apoyo familiar, el 51,7% presentó ansiedad moderada y el 50% tuvo depresión leve.

El Instituto de Salud Mental (2019), manifiesta que en nuestro país existen aproximadamente 1,7 millones de casos de ansiedad y depresión, los informes indican que los peruanos desean suicidarse cada 22 minutos, por lo menos mil sujetos no han podido combatir la depresión y menos la ansiedad mediante tratamiento.

Asimismo, el Instituto Nacional de las Mujeres (2018), indica que las familias extensas e inmediatas obligan y acosan a las mujeres embarazadas, para que realicen sus deberes como esposas y madres. En ocasiones la familia comete la imprudencia de violentar a la mujer de forma psicológica o física.

De esta manera, Espinoza, D. (2016), menciona que el embarazo es una etapa de estrés por los distintos cambios que se suscitan, ya que durante la gestación se dan modificaciones orgánicas y psicológicas del rol familiar o social de la mujer. En ocasiones existen mujeres en gestación que advierten ansiedad en todo su periodo, esto causa complicaciones a través del tiempo dificultando la vida del niño y madre.

La Institución Prestadora de Servicio de Salud I – 4, Bellavista Nanay, del mes de enero a junio del presente año 413 gestantes son atendidas en los servicios de obstetricia, muchas de ellas presentaron problemas de baja autoestima, aislamiento, nervios, entre otros síntomas y más aún si sufren riesgos de abuso y violencia sexual.

En consecuencia, será importante efectuar esta investigación del clima social familiar y ansiedad en gestantes atendidas en el IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, de enero a junio del 2022, con la finalidad de mejorar la condición de la madre y solucionando este problema, en ese sentido, se planteará la siguiente interrogante de investigación.

2.2. Formulación del problema

2.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el clima social familiar y la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022?

2.2.2. Problemas específicos

¿Cómo son las características sociodemográficas de las gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022?

¿Cuál es el nivel del clima social familiar y sus dimensiones en
PE2. gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista
Nanay, enero a junio, 2022?

¿Cuál es el nivel de ansiedad en gestantes de 18 a 35 años
PE3. atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio,
2022?

¿Cuál es la relación que existe entre el componente relaciones del
PE4: clima social familiar y la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años
atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio,
2022?

¿Cuál es la relación que existe entre el componente desarrollo del
PE5: clima social familiar y la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años
atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio,
2022?

¿Cuál es la relación que existe entre el componente estabilidad de
PE6: la familia del clima social familiar y la ansiedad en gestantes de 18
a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a
junio, 2022?

2.3. Objetivos

2.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el clima social familiar y la
OG: ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I
– 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.

2.3.2. Objetivos específicos

OE1: Identificar características sociodemográficas de las gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.

Identificar el nivel del clima social familiar y sus dimensiones en
OE2: gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.

Identificar el nivel de ansiedad en gestantes de 18 a 35 años
OE3: atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.

Establecer la correspondencia del componente relaciones del
OE4: clima social familiar y la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.

Establecer la relación del componente desarrollo del clima social
OE5: familiar y la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.

Establecer la relación del componente estabilidad del clima social
OE6: familiar y la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en el IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.

2.4. Hipótesis

Hipótesis general

El clima social familiar se relaciona significativamente con la
HG: ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.

Hipótesis específicas

HE1: El componente relaciones del clima social familiar se relaciona significativamente con la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.

HE2: El componente desarrollo del clima social familiar se relaciona significativamente con la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.

HE3: El componente estabilidad del clima social familiar se relaciona significativamente con la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.

2.5. Variables

2.5.1. Identificación de las variables

Variable Independiente: Clima Social familiar

Variable Dependiente: Ansiedad

2.5.2. Definición conceptual y operacional de las variables

Variable Clima social familiar

Definición Conceptual

Particularidades psicosociales e institucionales que presenta un grupo determinado. La característica principal es la comunicación, interacción, etc, es la forma como los miembros de la familia se relacionan, desde el punto de vista de clima adecuado es cuando los padres fomentan en un ambiente de familia donde prima los sentimientos, dialogo, comunicación con sus hijos Moos, R. (como se citó en Álvarez, J., y Barreto, F., 2020).

Definición Operacional

La variable clima social familiar se operacionalizará mediante sus dimensiones relaciones, desarrollo y estabilidad de la escala del clima familiar de Rh. Moos. B. S, Moos y E. J. Trickeet.

Variable Ansiedad

Definición Conceptual

Es la respuesta emocional a una situación de peligro, ya que las emociones van acompañadas de efectos inversos, cambios físicos etc. (MedlinePlus, 2021).

Definición Operacional

La variable ansiedad se operacionalizará mediante sus dimensiones afectiva y somática del cuestionario de ansiedad de Zung.

2.5.3. Operacionalización de las variables

Cuadro 1.

Variables, Dimensiones, Indicadores, escala y tipo de variable

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala	Tipo
Clima Social Familiar (X)	Relaciones	Cohesión	90 – 122 Bajo	Ordinal
		Expresividad		
		Conflicto		
	Desarrollo	Autonomía	123 – 152 Medio	
		Actuación		
		Intelectual - Cultural		
		Social - Recreativo		
	Estabilidad	Moral - Religioso	153 – 180 Alto	
		Organización		
Control				
Ansiedad (Y)	Afectiva	Temor	< 45 No hay ansiedad	Ordinal
		Intranquilidad	45 – 59 Ansiedad mínima a moderada	
	Somática	Hormigueo en dedos	60 – 69 Ansiedad marcada a severa	
		Mareos y temblores	> 70 Ansiedad grado máximo	

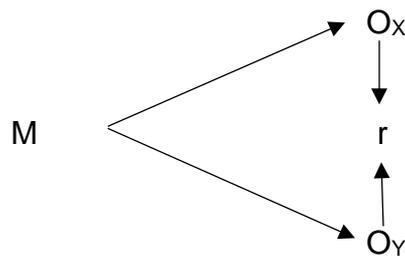
Fuente: Autoría propia

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación fue descriptivo, nivel relacional, según la planificación será prospectivo y analítico porque se empleó el análisis estadístico bivariado para contrastar hipótesis (Hernández et al., 2014).

El diseño de estudio es no experimental y relacional, según Carrasco, S. (2017), “las variables no se manipulan de forma intencional, se dedican a analizar y estudiar los hechos y fenómenos de la realidad después de su ocurrencia” (p. 71).



Donde:

M: Muestra

O_x: Variable 1: Clima Social Familiar

O_y: Variable 2: Ansiedad

r: relación entre las variables.

Características sociodemográficas

Edad

Estado civil

Grado de instrucción

3.2. Población y muestra

Población

La población de estudio estuvo conformada por 413 gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022.

Muestra

Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, ya que el investigador seleccionó su muestra de acuerdo a la facilidad de acceso y proximidad de sujetos.

Siendo la muestra 323 gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022.

Cuadro 2.

Muestra según edad y estado civil gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022.

Edad		ESTA_CIVIL				Total
		Soltero	Casado	Conviviente	Separado	
18 - 21	fi	38	3	48	1	90
	%	42,2%	3,3%	53,3%	1,1%	100,0%
22 - 27	fi	41	2	51	0	94
	%	43,6%	2,1%	54,3%	0,0%	100,0%
28 - 32	fi	39	6	53	1	99
	%	39,4%	6,1%	53,5%	1,0%	100,0%
33 - 38	fi	9	1	30	0	40
	%	22,5%	2,5%	75,0%	0,0%	100,0%
Total	fi	127	12	182	2	323
	%	39,3%	3,7%	56,3%	0,6%	100,0%

Fuente: IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022.

Criterios de inclusión

- Gestantes de nacionalidad peruana
- Gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio
- Gestantes atendidas de 18 a 35 años.
- Gestantes que aceptaron participar en el estudio.

Criterios de exclusión

- Gestantes que no tengan la nacionalidad peruana
- Gestantes atendidas en otros establecimientos de salud
- Gestantes atendidas y que su edad no este comprendida entre 18 a 35 años.
- Gestantes que no aceptaron participar en el estudio

3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

Técnicas

Se utilizó la técnica Psicométrica

Instrumentos

Variable Clima social familiar

El instrumento es la escala del clima social familiar (FES), siendo el autor R.H Moos. Y E.J Trickett. La adaptación en Lima – Perú, fue dada por Cesar Ruiz Alva y Eva Guerra Turín (1993), la escala presenta 90 preguntas y las respuestas son dicotómicas 1= Verdadero, 2= Falso la aplicación dura aproximadamente 20 min, pudiendo ser grupal o individual, el inventario comprende tres dimensiones, relaciones que refiere a la comunicación y encierra las sub componentes cohesión, expresividad y conflicto. la dimensión desarrollo integrada por las sub dimensiones autonomía, moralidad, religiosidad, recreativo, social, cultural y actuación, donde presenta el desarrollo del sujeto y por último la dimensión estabilidad compuesta por las sub dimensiones control y organización.

	Ficha técnica Escala de Clima social familiar (FES).
Autores	RH. Moos, B.S. Moos y E.J. Trickett (1989).
Procedencia	Ediciones SA, Madrid, España ,1984
Adaptación	Cesar Ruiz Alva y Eva Guerra Turín (1993). Lima, Perú.
Administración	Físico / individual
Duración	20 min
Dimensiones	Relación (27 ítems); desarrollo (45 ítems); estabilidad (18 ítems)
Respuestas	1=sí; 2=no
Validez y confiabilidad	La validez, se realizó mediante la prueba de Bell con particularidad al área de ajuste en las familias, donde los resultados fueron: área de cohesión= 0.57, conflicto= 0.60, organización= 0.51; en los 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 utilizó la escala TAMA I (área familia), los resultados de los coeficientes en cohesión son de 0.62, expresividad de 0.58 y conflicto 0.59. Ruiz y Guerra en 1993, utilizaron el método de consistencia interna para conseguir los coeficientes de confiabilidad siendo estos de 0.80 - 0.91, arrojando una media personal de 0.89, se observó que las áreas más significativas son cohesión, intelectual-cultural, expresión y autonomía

Variable Ansiedad

Se usará la escala de autovaloración de la ansiedad de Zung, siendo el autor W Zung (1971). La escala presenta 20 preguntas, con cuatro tipos de respuestas 1= nunca; 2= a veces; 3= bastante frecuencia y 4= siempre o casi siempre. presenta dos dimensiones la afectiva (1 - 5 ítems) y la somática (6 – 20 ítems), los ítems presentan dos direcciones: Positiva (1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 18, 20) y negativa (5, 9, 13, 17 y 19), con niveles de ansiedad: límites normales (menos de 45 pts); leve (45 – 59 pts); moderada (60 – 74 pts) y severa (más de 75 pts)

Ficha técnica Escala de autovaloración de la ansiedad ZUNG - EAA	
Autor	W. Zung
Año de aplicación	1971
Aplicación	Adolescentes y Adultos
Aspecto a evaluar	Intensidad de ansiedad
Descripción	<p>20 enunciados que miden la ansiedad, 5 hacen referencia a síntomas afectivos y 15 a síntomas somáticos de ansiedad. A partir de ahora haremos referencia a la ASI que es la que presentamos en este programa</p> <p>La puntuación total es la suma de las de todos los ítems. A mayor puntuación, mayor grado de 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 ($p < 0,05$). Los resultados no parecen influenciarse por la edad, pero sí por el sexo, la clase social, la profesión, la religión y la nacionalidad</p>
interpretación	<p>Zung (1965) valida las escalas (EAA y EAMD) en pacientes, de consultorios externos en el Duke Psichriastyk Hospital con diagnóstico de depresión y ansiedad y otros desordenes de la personalidad, encontrando altas correlaciones en las puntuaciones. En 1968 realizó la validación de tipo transcultural, aplicando las escalas en Japón, Inglaterra, Checoslovaquia, Australia y Alemania, en 74 pacientes con diagnóstico de depresión y en sujetos normales un promedio de 33. En este mismo trabajo delimito sus niveles de cuantificación de la ansiedad y la depresión.</p> <p>La correlación entre la puntuación de cada ítem y el total oscila entre 0.34 y 0.65. Los coeficientes de correlación fueron estudiados por Zung. Entre ASI y SAS es de 0.66.</p>
Validez y fiabilidad	

Procesamiento de recolección de datos

El procedimiento en la recolección de datos será:

- Se solicitó autorización al Gerente del Centro de Salud IPRESS I-4 Bellavista Nanay.
- Se aplicó del Instrumento.
- Se sistematizó los resultados obtenidos.
- Se analizó e interpretó los resultados según hipótesis de estudio.
- Se elaboró el informe respectivo según normas institucionales

3.4. Procesamiento y análisis de datos

Para el análisis de la información se recurrió al software estadístico SPSS v23, para el análisis descriptivo, se utilizó tablas de frecuencias. Posteriormente el análisis estadístico inferencial se inició con la prueba Kolmogorov - Smirnov. Esta prueba permitió comprobar que los datos de las variables no proceden de una distribución normal.

Se determinó el estadístico a utilizar siendo este la Chi - cuadrado para constrar las hipótesis, se analizó el grado de relación entre las variables de estudio.

3.5. Aspectos éticos

Por la naturaleza y característica del estudio, éste no transgredió de ninguna manera los derechos humanos de las gestantes atendidas en la IPRESS I-4 de Bellavista Nanay cuyos datos e información fueron revisados e incluidos en el estudio, y cuya identificación permaneció en absoluta reserva.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

Características sociodemográficas

Tabla 1.

Características sociodemográficas en gestantes atendidas en la IPRESS I
– 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022

Características sociodemográficas	fi	%
Edad (años)		
18 – 21	90	27,8
22 – 27	94	29,1
28 – 32	99	30,7
33 – 35	40	12,4
Total	323	100,0
Grado de Instrucción		
Superior	33	10,2
Secundaria	65	20,1
Primaria	222	68,7
Técnica	3	0,9
Total	323	100,0
Estado Civil		
Soltera	127	39,3
Casada	12	3,7
Conviviente	182	56,3
Separada	2	0,6
Total	323	100,0
Lugar de procedencia		
Punchana	323	100,0
Total	323	100,0

Fuente: IPRESS I-4

Interpretación

En la Tabla 1., se muestran las características sociodemográficas en gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, del total de gestantes, el 30,7% tuvo de 28 a 32 años, seguido de los 22 a 27 años con 29,1%, el 27,8% de 18 a 21 años y el 12,4% con 33 a 35 años. El grado de instrucción, el 68,7% tienen primaria, el 20,1% secundaria, 10,2% superior y el 0,9% con estudios técnicos. El estado civil, la mayoría son convivientes en 56,3%, seguidos de los solteras en 39,3%, las casadas son el 3,7% y las gestantes separadas fueron el 0,6%. Todas las gestantes atendidas en el IPRESS I – 4 son del distrito de Punchana.

Análisis univariado

Tabla 2.

Clima social familiar en gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022.

Variable	Niveles						Total	
	Bajo		Medio		Alto		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Clima Social Familiar	39	12,1	284	87,9	0	0	323	100,0
Dimensiones								
Relaciones	101	31,3	163	50,5	59	18,3	323	100,0
Desarrollo	37	11,5	279	86,4	7	2,2	323	100,0
Estabilidad	15	4,6	297	92,0	11	3,4	323	100,0

Fuente: Base de datos IPRESS I-4

Interpretación

En la Tabla 2., se muestra el clima social familiar en gestantes atendidas en el IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, del total de gestantes, el clima social familiar fue nivel medio en 87,9%, y el 12,1% presentaron nivel bajo. Sobre las dimensiones, las relaciones, la mayoría tuvo nivel medio en 50,5%, 31,3% nivel bajo y el 18,3% mostraron nivel alto. Desarrollo, la mayoría tuvo nivel medio en 86,4%, el 11,5% con nivel bajo y el 2,2% mostraron nivel alto. Estabilidad, las gestantes en su mayoría tienen nivel medio en 92%, el 4,6% tienen nivel bajo y el 3,4% mostraron nivel alto.

Tabla 3.

Ansiedad en gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022.

Variable	Ansiedad							
	No hay ansiedad		Mínima a moderada		Marcada a severa		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Ansiedad	292	90,4	30	9,3	1	0,3	323	100,0

Fuente: Base de datos IPRESS I-4

Interpretación

En la Tabla 3., se muestra la ansiedad en gestantes atendidas en el IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, del total de entrevistadas, el 90,4% no presentaron ansiedad, el 9,3% tuvieron ansiedad mínima a moderada y el 0,3% manifestaron ansiedad marcada a severa.

Análisis bivariado

Tabla 4.

Clima social familiar y ansiedad en gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022.

Clima social Familiar		Ansiedad			Total
		No hay ansiedad	Mínima a moderada	Marcada a severa	
Bajo	fi	39	0	0	39
	%	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
Medio	fi	253	30	1	284
	%	89,1%	10,6%	0,4%	100,0%
Total	fi	292	30	1	323
	%	90,4%	9,3%	0,3%	100,0%

Fuente: Base de datos IPRESS I-4

En la Tabla 4., se presenta el clima social familiar y la ansiedad en gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, del total de entrevistadas, las gestantes que presentaron un clima social familiar medio, el 89,1% no tuvieron ansiedad, el 10,6% mostraron ansiedad mínima a moderada y el 0,4% tienen ansiedad marcada a severa. Las gestantes con nivel bajo en clima social familiar, todas ellas no presentaron ansiedad.

Tabla 5.

Clima social familiar componente relaciones y ansiedad en gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022.

Relaciones		Ansiedad			Total
		No hay ansiedad	Mínima a moderada	Marcada a severa	
Bajo	fi	100	1	0	101
	%	99,0%	1,0%	0,0%	100,0%
Medio	fi	146	17	0	163
	%	89,6%	10,4%	0,0%	100,0%
Alto	fi	46	12	1	59
	%	78,0%	20,3%	1,7%	100,0%
Total	fi	292	30	1	323
	%	90,4%	9,3%	0,3%	100,0%

Fuente: Base de datos IPRESS I-4

Interpretación

En la Tabla 5., se presenta el clima social familiar componente relaciones y la ansiedad en gestantes atendidas en el IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, del total de entrevistadas, las gestantes con relaciones bajas, el 99% no presentaron ansiedad y el 1% mostraron ansiedad mínima a moderada. Con relaciones nivel medio, el 89,6% no presentó ansiedad, el 10,4% tuvo ansiedad mínima a moderada y con relaciones altas, el 78% no presentaron ansiedad, 20,3% con ansiedad mínima a moderada y el 1,7% tuvieron ansiedad marcada a severa.

Tabla 6.

Clima social familiar componente desarrollo y ansiedad en gestantes atendidas en el IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022.

Desarrollo		Ansiedad			Total
		No hay ansiedad	Mínima a moderada	Marcada a severa	
Bajo	fi	37	0	0	37
	%	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
Medio	fi	249	29	1	279
	%	89,2%	10,4%	0,4%	100,0%
Alto	fi	6	1	0	7
	%	85,7%	14,3%	0,0%	100,0%
Total	fi	292	30	1	323
	%	90,4%	9,3%	0,3%	100,0%

Fuente: Base de datos IPRESS I-4

Interpretación

En la Tabla 6., se presenta el clima social familiar componente desarrollo y la ansiedad en gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, del total de entrevistadas, las gestantes con nivel de desarrollo bajo, el 100% no presentaron ansiedad. Con desarrollo nivel medio, el 89,2% no presentó ansiedad, el 10,4% tuvo ansiedad mínima a moderada y el 0,4% tuvo ansiedad marcada a severa y con nivel alto en desarrollo, el 85,7% no presentaron ansiedad y el 14,3% con ansiedad mínima a moderada.

Tabla 7.

Clima social familiar componente estabilidad y ansiedad en gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022.

Estabilidad		Ansiedad			Total
		No hay ansiedad	Mínima a moderada	Marcada a severa	
Bajo	fi	14	1	0	15
	%	93,3%	6,7%	0,0%	100,0%
Medio	fi	267	29	1	297
	%	89,9%	9,8%	0,3%	100,0%
Alto	fi	11	0	0	11
	%	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
Total	fi	292	30	1	323
	%	90,4%	9,3%	0,3%	100,0%

Fuente: Base de datos IPRESS I-4

Interpretación

En la Tabla 7., se presenta el clima social familiar componente estabilidad y la ansiedad en gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, del total de entrevistadas, las gestantes con nivel de estabilidad bajo, el 93,3% no presentaron ansiedad, el 6,7% tuvo ansiedad mínima a moderada. Con estabilidad nivel medio, el 89,9% no presentó ansiedad, el 9,8% tuvo ansiedad mínima a moderada y el 0,3% tuvo ansiedad marcada a severa y con nivel alto en estabilidad, el 100,0% no presentaron ansiedad.

Contrastación de hipótesis

Prueba para determinar la normalidad

Hipótesis

H₀: Los datos de las variables se distribuyen de forma normal

H₁: Los datos de las variables no se distribuyen de forma normal

Estadístico y significancia

Kolmogorov-Smirnov; $\alpha = 0,05$

Tabla 8.

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Clima Social Familiar	,110	323	,000	,948	323	,000
Relaciones	,159	323	,000	,916	323	,000
estabilidad	,138	323	,000	,964	323	,000
Desarrollo	,099	323	,000	,969	323	,000
Ansiedad	,078	323	,000	,967	323	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Decisión

Se afirma que las variables de estudio con $p < 0,05$; se acepta H₁, Los datos de las variables no se distribuyen de forma normal, por lo tanto, se utilizó la prueba no paramétrica de Rho de Spearman.

Prueba de hipótesis

Tabla 9.

Contrastación de hipótesis

Hipótesis	X^2_C	X^2_T	gl.	p	Condición
<u>Hipótesis general</u> El clima social familiar se relaciona significativamente con la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.	4,709	5,99	2	0,095	No hay relación
<u>Hipótesis específica 1.</u> El componente relaciones del clima social familiar se relaciona significativamente con la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.	21,798	9,49	4	0,000	Si hay relación
<u>Hipótesis específica 2.</u> El componente desarrollo del clima social familiar se relaciona significativamente con la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.	4,585	9,49	4	0,333	No hay relación
<u>Hipótesis específica 3.</u> El componente estabilidad del clima social familiar se relaciona significativamente con la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.	1,427	9,49	4	0,839	No hay relación

Interpretación

Hipótesis general, no se evidencia relación, con $X^2_c = 4,709$; $p = 0,095 > 0,05$; siendo no significativo, se rechaza H_1 , y se acepta H_0 , esto es, El clima social familiar no se relaciona significativamente con la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en el IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.

Hipótesis específica 1, evidencia relación, con $X^2_c = 21,798$; $p = 0,000 < 0,05$; siendo significativo, se rechaza H_0 , y se acepta H_1 , esto es, El componente relaciones del clima social familiar se relaciona significativamente con la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en el IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.

Hipótesis específica 2, no se evidencia relación, con $X^2_c = 4,585$; $p = 0,333 > 0,05$; siendo no significativo, se rechaza H_1 , y se acepta H_0 , esto es, El componente desarrollo del clima social familiar no se relaciona significativamente con la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en el IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.

Hipótesis específica 3, no se evidencia relación, con $X^2_c = 1,427$; $p = 0,839 > 0,05$; siendo no significativo, se rechaza H_1 , y se acepta H_0 , esto es, El componente estabilidad del clima social familiar no se relaciona significativamente con la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en el IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Discusión

El clima social familiar permite el proceso de las habilidades sociales ya que presenta una relación educativa y afectiva en los integrantes de la familia según formas y estrategias, donde es esencial el ambiente donde se desarrolla el núcleo de la familia, como la comunicación social, emocional, progreso personal, relaciones que se da en la vida común.

Los resultados del clima social familiar muestran que fue nivel medio en 87,9%, y el 12,1% presentaron nivel bajo. Se complementa con **Guillen, J. (2021)**, en su investigación “Clima Social Familiar y autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un Centro de Salud del Distrito de Ayacucho”, observó que el 51,4% tuvieron un nivel regular de clima familiar, el 28,6% mostraron nivel bueno, el 14,3% con nivel malo, el 2,9% con nivel muy malo y el 2,9% con nivel muy bueno en clima social familiar. Se complementa con **Luquillas, J., y Sarmiento, P. (2021)**, en su estudio “Clima familiar y nivel de ansiedad en gestantes del centro de salud San Juan de Amancaes del distrito Rímac”, observó que el 53,6% tuvo nivel malo, el 33,3% nivel bueno, 8,9% nivel muy malo, el 3,1% nivel muy bueno y el 1% con nivel regular. Se complementa con **Panez, A. (2019)**, desarrolló un estudio “Clima familiar en gestantes atendidas en el Centro de Salud Chilca, Huancayo, meses Agosto a Octubre”, observó que el clima familiar de las gestantes en 74,3% fue bajo y el 25,7% tuvo nivel medio.

Los resultados de la ansiedad muestran que el 90,4% no presentaron ansiedad, el 9,3% tuvieron ansiedad mínima a moderada y el 0,3% manifestaron ansiedad marcada a severa. Se complementa con **Maldonado Yépez, N. (2018)**, desarrolló una investigación “Niveles de ansiedad en mujeres embarazadas y en estado de puerperio con hospitalización prolongada del Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora”, observó que el 50% mostró ansiedad mayor, el 26% ansiedad menor y el

24% no mostró ansiedad. Coincide con **Luquillas, J., y Sarmiento, P. (2021)**, desarrolló un estudio “Clima familiar y nivel de ansiedad en gestantes del centro de salud San Juan de Amancaes del distrito Rímac”, observó el 60,4% con nivel leve y el 39,6% dentro de los límites normales. Se complementa con Silva, T., y Guevara, Y. (2018), en su investigación “Ansiedad en gestantes adolescentes y adultas que acuden a un Centro de Salud en la ciudad de Iquitos”, observó que las gestantes, el 31% tuvo nivel bajo, el 31,7 con tendencia promedio, el 22,7% con sobre promedio, el 13% nivel promedio y el 1,7% nivel alto.

Al relacionar el clima social familiar y la ansiedad no se encontró relación estadística significativa ($X^2_c = 4,709$; $p = 0,095 > 0,05$).

Al relacionar la ansiedad con las dimensiones del clima social familiar, se encontró relación estadística significativa entre la ansiedad y la dimensión relación ($X^2_c = 21,798$; $p = 0,000 < 0,05$). No se evidencia relación significativa entre la ansiedad y la dimensión desarrollo ($X^2_c = 4,585$; $p = 0,333 > 0,05$). No se evidencia relación entre la ansiedad y la dimensión estabilidad ($X^2_c = 1,427$; $p = 0,839 > 0,05$). Coincide con Luquillas, J., y Sarmiento, P. (2021, en su investigación “Clima familiar y nivel de ansiedad en gestantes del centro de salud San Juan de Amancaes del distrito Rímac”, observó correlación entre la ansiedad y la dimensión relaciones ($Rho = - 0,839$; $p = 0,000$).

5.2. Conclusiones

1. El clima social familiar en gestantes atendidas en la IPRES I – 4, tuvo nivel medio en 87,8% y el 12,1% nivel bajo, ya que las gestantes en su mayoría expresaron que pueden mantener comunicación entre los miembros de su familia y pueden expresar sus emociones.
2. La ansiedad en gestantes atendidas en la IPRES I – 4, no presentaron ansiedad en 90,4% y solo un 9,3% manifestó ansiedad mínima a moderada, ya que las gestantes en su mayoría no presentaron temores, tensiones y sensaciones de peligro por su estado gestacional.
3. El clima social familiar no se relaciona significativamente con la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRES I – 4 Bellavista Nanay, ya que las gestantes con clima social familiar medio, el 89,1% no tuvieron ansiedad, el 10,6% mostraron ansiedad mínima a moderada y el 0,4% tienen ansiedad marcada a severa, las gestantes indicaron que tienen cuidado con lo que dicen en su familia ya que se discute mucho por eso, existen críticas entre los miembros.
4. El componente relaciones del clima social familiar se relaciona significativamente con la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRES I – 4 Bellavista Nanay, ya que las gestantes con relaciones nivel alto el 78% no presentaron ansiedad, 20,3% con ansiedad mínima a moderada y el 1,7% tuvieron ansiedad marcada a severa, las gestantes manifestaron que en sus familias todos se apoyan y podemos hablar de forma abierta de las cosas de la familia.
5. El componente desarrollo del clima social familiar no se relaciona significativamente con la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRES I – 4 Bellavista Nanay, ya que las gestantes con desarrollo nivel alto, el 85,7% no presentaron ansiedad y el 14,3% con ansiedad mínima a moderada, las gestantes comunicaron que los

miembros no deciden por su cuenta, no es importante el dinero que ganen los miembros y muestran poco interés por actividades culturales.

6. El componente estabilidad del clima social familiar no se relaciona significativamente con la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, ya que las gestantes con nivel alto de estabilidad, manifestaron 100,0% no presentaron ansiedad, las gestantes indicaron que una sola persona toma las decisiones, planifican mal los gastos y no son tan unidos.

5.3. Recomendaciones

1. Al profesional de Psicología de la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, diseñe planes que permitan fortalecer el clima social familiar y apoyar el progreso de la autoestima en gestantes que acuden a la IPRESS.
2. Implementar programas de intervención con el propósito de fortalecer la comunicación entre los miembros de la familia, con la finalidad de que puedan tener la facilidad de expresar afecto, mostrar valores, actitudes, ya que son patrones que influyen en la conducta de las personas.
3. Implementar talleres psicoeducativos con el objetivo de fortalecer el crecimiento y desarrollo personal, y así mismo, los miembros puedan tomar decisiones, se involucren participando en las actividades familiares y sociales, manteniendo siempre una autoestima adecuada.
4. Implementar talleres psicoeducativos con la finalidad de sensibilizar a cada miembro el nivel de responsabilidad en el hogar, la convivencia, planificación y cuidados en la familia, el cual permita fortalecer la autoestima en las gestantes.

Referencias bibliográficas

- Ackerman, C. (2019). *¿Qué es la Psicología Ambiental?. Psicología positiva*. <https://positivepsychology.com/environmental-psychology/>
- Álvarez, J., y Barreto, F. (2020). Clima familiar y su relación con el rendimiento académico en estudiantes. *Revista de psicología y educación* 15(2), 166-183.
- Carrasco, S. (2009). *Metodología de la investigación científica*. Lima: San Marcos.
- Castillo, A. (2017). *Apoyo familiar y su relación con síntomas de ansiedad o depresión en madres adolescentes gestantes que acuden a consulta ginecológica en el Centro de Salud N0 3-Loja*. (tesis pregrado). Loja, Ecuador: Universidad Nacional de Loja.
- Corral, V., Aguilar, M., y Hernández, B. (2019). bases que guían a la psicología de la conservación ambiental. *Papeles del Psicólogo* 40(3), 174-181.
- Eresmama. (10 de octubre de 2022). *¿Cuáles son las funciones de la familia?* Recuperado de <https://eresmama.com/cuales-son-las-funciones-de-la-familia/>
- Espinoza, D. (2016). *Factores asociados a ansiedad perinatal en gestantes*. (tesis de grado). Lima, Perú: Universidad Privada Antenor Orrego.
- Estrada, E., Zuloaga, M., Mamani, H., Gallegos, N., Huaypar, K., y Paredes Y. (2022). Clima social familiar y resiliencia en estudiantes peruanos de educación. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica* 41(4), 1-8.
- Foa, E., Huppert, J., y Cahill, S. (2006). *Teoría del procesamiento emocional*.

- Guillen, J. (2021). *Clima Social Familiar y autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un centro de salud del Distrito de Ayacucho. (tesis pregrado)*. Ica, Perú: Universidad Autónoma de Ica.
- Hábitat para la humanidad. (2021). *La familia como base de la sociedad*. Recuperado de <https://www.habitatmexico.org/article/la-familia-como-base-de-la-sociedad>
- Hernández, R; Fernández, C y Baptista, P. (20014). *Metodología de la investigación, Recuperado de https://bit.ly/1SgDw7f*. México: Mc Graw Hill.
- Herrera, J., y Carranza, A. (29 de junio de 2022). *Clima social familiar como variable de estudio*. Recuperado de <https://www.estudiocriminal.eu/blog/el-clima-social-como-variable-de-estudio/>
- Instituto Nacional de las Mujeres. (2018). *Manual de capacitación para la incorporación de los hombres en la prevención del embarazo en adolescentes desde la perspectiva de género*. http://cedoc.inmujeres.gob.mx/documentos_download/101303.pdf. México: Editorial inmujeres.
- Instituto Nacional de Salud Mental. (2019). *Publicación científica*. Lima, Perú: MINSA.
- Luquillas, J., y Sarmiento, P. (2021). *Clima familiar y nivel de ansiedad en gestantes del centro de salud San Juan de Amancaes, distrito Rimac. (tesis pregrado)*. Ica, Perú: Universidad Autónoma de Ica.
- Maldonado, A. (2018). *Niveles de ansiedad en mujeres embarazadas y en estado de puerperio con hospitalización prolongada del Hospital Gineco Obstétrico "Isidro Ayora". (tesis pregrado)*. Quito, Ecuador: Universidad Central del Ecuador.

- Matalinares, M., Arenas, C. y Sotelo, I. (2010). Clima Familiar y Agresividad en Estudiantes de Secundaria de Lima. *Revista Facultad de Psicología*. Recuperado en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/ripsi/v13n1/a07.pdf>, 1 - 20.
- MedlinePlus. (12 de febrero de 2021). *Ansiedad*. Recuperado de <https://medlineplus.gov/spanish/anxiety.html>
- Moos, R. (1974). *Las escalas de Clima Social: Una Visión General*. Palo Alto, CA: Prensa Consultoría Psicólogos.
- Montagud, N. (14 de febrero de 2020). *Escala de Ansiedad Estado-Rasgo: qué es y cómo se usa*. Recuperado de <https://psicologiaymente.com/psicologia/escala-ansiedad-estado-rasgo>
- Moreno, M. (31 de agosto de 2021). *Veritas*. Recuperado de Estrés o ansiedad en el embarazo: <https://www.veritasint.com/blog/es/ansiedad-en-el-embarazo/>
- Moser, G. (2014). *Psicología Ambiental. Aspectos de las relaciones individuo-medioambiente*. Medellín, Colombia: ECOE.
- Organización de las Naciones Unidas. (2020). *Día internacional de las familias*. Obtenido de <https://www.diainternacionalde.com/ficha/dia-internacionalfamilias#:~:text=La%20familia%20es%20un%20grupo,particulares%20>
- Organización de Naciones Unidas. (2018). *Valores regionales calculados por ONU Mujeres a partir de estimaciones nacionales publicadas por el DAES de las Naciones Unidas*.
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *Definición de la Salud Materna*. Recuperado de https://www.who.int/topics/maternal_health/es/

- Panez, A. (2019). *Clima familiar en gestantes atendidas en el Centro de Salud Chilca, Huancayo, meses agosto a octubre. (tesis pregrado)*. Huancavelica, Perú: Universidad Nacional de Huancavelica.
- Ramón, J. (1 de mayo de 2022). *Doctor Cano, el sabio de la ansiedad: "La sociedad acepta y demanda el uso de psicofármacos"*. Recuperado de https://www.elespanol.com/ciencia/salud/20220501/doctor-cano-ansiedad-sociedad-acepta-demanda-psicofarmacos/668433601_0.html
- Rodríguez, V., y Pérez, P. (2020). Niveles de ansiedad social en adolescentes de una Institución Educativa de tembladera en Perú. *Revista científica TZHOECOEN*, 12(1), 1-7.
- Ruiz, A., y Guerra, E. (1993). *Clima Social Familiar en adolescentes y su influencia en el Rendimiento académico. (tesis pregrado)*. Lima, Perú: UNMSM.
- Sabater, V. (6 de enero de 2022). *Los tres tipos de ansiedad según Sigmund Freud*. Recuperado de <https://lamenteesmaravillosa.com/los-tres-tipos-de-ansiedad-segun-sigmund-freud/>
- Sánchez, J. (28 de noviembre de 2019). *Clima social familiar*. Obtenido de <https://www.on-school.com/blog/clima-social-familiar/>
- Sánchez, M., Casas, J., Luján, P., y Gallardo, A. (2020). El clima social familiar y su relación con el clima laboral en la empresa pesquera la fish E.I.R.L. . *Revista científica TZHOECOEN*, 12(2).
- Sandino, C., y Risco, R. (2019). *Clima social familiar*. Cajamarca, Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.

- Silva, T., y Guevara, Y. (2018). *Ansiedad en gestantes adolescentes y adultas que acuden a un Centro de Salud en la ciudad de Iquitos. (tesis pregrado)*. Iquitos, Perú: Universidad Científica del Perú.
- Spielberger, C. (1972). La ansiedad como estado emocional. Comportamiento de ansiedad. *Prensa académica*, 23-49.
- Universidad Yacambu. (16 de marz de 2023). *Elementos que conforman el clima familiar: Roles, Comunicación, Normas, Afectividad*. Recuperado de https://issuu.com/universidadyacambu812/docs/familiarmente_ollantay_adan_pareja_1/s/10380807
- Urgilés, S., Fernández, N., y Durán, J. (2018). Influencia socio familiar en adolescentes embarazdas . *Revista Killkana Sociales 2 (1)*, 49 - 54.
- Villasante, P. (11 de febrero de 2019). *El trastorno de ansiedad generalizada y sus modelos teóricos*. Recuperado de <https://lamenteesmaravillosa.com/el-trastorno-de-ansiedad-generalizada-y-sus-modelos-teoricos/>
- Zúñiga, A., y Soto, I. (2021). Depresión, ansiedad y estrés de universitarios en tiempos de COVID-19: Uso de escala DASS-21. *Espíritu Emprendedor TES 5(3)*, 45-61.

A N E X O S

Anexo N° 1: Matiz de Consistencia

“Clima Social Familiar y Ansiedad en gestantes de 18 a 35 años de edad pacientes del IPRESS I – 4 Bellavista Nanay 2022”.

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable e Indicadores	Metodología	Técnicas e Instrumentos	Fuentes de Información
<p><u>Problema general</u> ¿Cuál es la relación que existe entre el clima social familiar y la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022?</p> <p><u>Problemas específicos</u> ¿Cómo son las características sociodemográficas de las gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel del clima social familiar y sus dimensiones en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4</p>	<p><u>Objetivo general</u> Determinar la relación que existe entre el clima social familiar y la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022</p> <p><u>Objetivos específicos</u> Identificar las características sociodemográficas de las gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.</p> <p>Identificar el nivel del clima social familiar y sus dimensiones en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.</p> <p>Identificar el nivel de ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4</p>	<p><u>Hipótesis general</u> El clima social familiar se relaciona significativamente con la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.</p> <p><u>Hipótesis específicas</u> El componente relaciones del clima social familiar se relaciona significativamente con la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.</p> <p>El componente desarrollo del clima social familiar se relaciona significativamente con la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.</p>	<p>Clima Social familiar (X)</p> <p><u>Relaciones</u> Cohesión Expresividad Conflicto</p> <p><u>Desarrollo</u> Autonomía Actuación Intelectual - Cultural Social - Recreativo Moral - Religioso</p> <p><u>Estabilidad</u> Organización Control</p> <p><u>Ansiedad</u> (Y)</p>	<p><u>Tipo</u> El tipo de investigación será descriptivo, nivel relacional, según la planificación será prospectivo y analítico porque se empleará el análisis estadístico bivariado para contrastar hipótesis</p> <p><u>Diseño</u> no experimental y relacional</p> <p><u>Población</u> La población de estudio estará conformada por 413 gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022</p> <p><u>Muestra</u> Se utilizará el muestreo no probabilístico por conveniencia, ya que el investigador seleccionará su muestra de acuerdo a la facilidad de acceso y proximidad de sujetos. Siendo la muestra 318 gestantes atendidas en</p>	<p><u>Técnica</u> Psicométrica</p> <p><u>Instrumentos</u> Escala del clima social familiar (FES), siendo el autor R.H Moos. Y E.J Trickett. La adaptación en Lima – Perú, fue dada por Cesar Ruiz Alva y Eva Guerra Turín (1993).</p> <p>Escala de autovaloración de la ansiedad de Zung, siendo el autor W Zung</p>	<p>Ackerman, N. (1982). Diagnóstico y tratamiento de las relaciones familiares. Argentina: Home.</p> <p>Anderson, I. y Palm, M. (2006). Tratamientos farmacológicos para la preocupación: Centrarse en el trastorno de ansiedad generalizada. La preocupación y sus trastornos psicológicos. Teoría y evaluación y tratamiento, 305-334.</p> <p>Ayala, V., Pedroza, C., Morales, C., Chaparro, C., y Barragan, T. (2002). Factores de riesgo, protectores y generalización del comportamiento agresivo en una muestra de niños en edad escolar. Salud mental, 3(25), 28-41.</p> <p>Barlow, D., Rapee, R. y Brown, T. (1992). Tratamiento conductual del trastorno de ansiedad generalizada. Terapia de comportamiento, 23(4), 551-570.</p>

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable e indicadores	Metodología	Técnicas e instrumentos	Fuentes de información
<p>Bellavista Nanay, enero a junio, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el componente relaciones del clima social familiar y la ansiedad en gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el componente desarrollo del clima social familiar y la ansiedad en gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el componente estabilidad de la familia del clima social familiar y la ansiedad en gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022?</p>	<p>Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.</p> <p>Establecer la correspondencia del componente relaciones del clima social familiar y la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.</p> <p>Establecer la relación del componente desarrollo del clima social familiar y la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.</p> <p>Establecer la relación del componente estabilidad del clima social familiar y la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.</p>	<p>El componente estabilidad del clima social familiar se relaciona significativamente con la ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay, enero a junio, 2022.</p>	<p><u>Afectiva</u></p> <p>Temor Intranquilidad</p> <p><u>Somática</u></p> <p>Hormigueo en dedos Mareos y temblores</p>	<p>el IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio del año 2022.</p> <p><u>Criterios de inclusión</u></p> <p><input type="checkbox"/> Gestantes atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay enero a junio</p> <p><input type="checkbox"/> Gestantes atendidas de 18 a 35 años.</p> <p><input type="checkbox"/> Gestantes que aceptaron participar en el estudio.</p> <p><u>Criterios de exclusión</u></p> <p><input type="checkbox"/> Gestantes atendidas en otros establecimientos de salud</p> <p><input type="checkbox"/> Gestantes atendidas y que su edad no este comprendida entre 18 a 35 años.</p> <p><input type="checkbox"/> Gestantes que no aceptaron participar en el estudio</p>		

Anexo N° 2: Carta de Presentación



" Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional



Iquitos, 11 de Julio del 2022

OFICIO N°. 1020 -2022- UCP-FCS.

Señor:

DR. JOSE ROBERTO RUIZ RIOS

Gerente IPRESS I-4 bellavista nanay "

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD	
CENTRO BELLA VISTA NANAY	
ADMINISTRACIÓN	
RECIBIDO:	<i>Hecha</i>
FECHA	13-07-22
FIRMA	<i>[Firma]</i>

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACION PARA LA REALIZACIÓN DE RECOLECIÓN DE DATOS.

De mi Mayor Consideración:

Tengo a bien dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo y al mismo tiempo solicitarle autorización de los bachilleres Herman Alberto Sepúlveda Pérez y Carmen Glendi Manihuari Tamani, del programa Académico de Psicología, para realizar encuesta a las gestantes de 18 a 35 años que acuden al servicio de control Prenatal y así Ejecutar su Proyecto de Tesis denominado: " CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y ANSIEDAD EN GESTANTES DE 18 A 35 AÑOS ATENDIDAS EN LA IPRESS -I-4 BELLAVISTA NANAY, ENERO A JUNIO,2022".

Sin otro particular y agradeciendo la atención al presente, me suscribo de usted.

Atentamente,

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ
Faculta. de Ciencias de la Salud
Mg. Ricardo V. Chavez Chacaltana
DECANO

Imaginación para la innovación permanente
Av. Abelardo Quiñones Km. 2,5 San Juan Bautista, Iquitos Telf. : (065) 26-2240 – 261088

Anexo 3: Consentimiento Informado

“Clima Social Familiar y Ansiedad en gestantes de 18 a 35 años atendidas en la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay año 2022”.

Descripción

Usted ha sido invitado a participar en una investigación sobre Ansiedad dentro del Clima familiar en gestantes. Esta investigación es realizada por los Bachilleres en Psicología. Carmen Glendi Manihuari Tamani. DNI 70248920 y Herman Alberto Sepúlveda Pérez. DNI 40300890 de la Universidad Científica Del Perú.

El propósito de esta investigación es determinar la relación que existe entre Clima Social Familiar y en gestantes de 18 a 35 años de edad pacientes del IPRESS I – 4 Bellavista Nanay año 2022. Ud. fue seleccionado para participar en esta investigación, la selección fue mediante muestreo aleatorio simple y mediante los criterios de inclusión, Ud. cumplió los requisitos de selección.

Si acepta participar en esta investigación se le solicitará responder preguntas de dos instrumentos de evaluación del Test de ansiedad de Zung y Clima Social Familiar de Moss. El participar en este estudio le tomará aproximadamente de 20 a 25 minutos.

Riesgos y beneficios

Recuerde que el participar en una investigación conlleva al menos riesgos mínimos, ya que se les extenderá este consentimiento informado.

El beneficio de esta investigación conlleva beneficios directos para el participante ya que sabrá en qué nivel se encuentra su autoestima y que tipo de violencia familiar existe en su hogar.

Confidencialidad

La identidad del participante será protegida, ya que la confidencialidad esta limita por ley. Toda información o datos que pueda identificar al participante serán

manejados confidencialmente. Para eso se tomará las siguientes medidas de seguridad: solamente tendrán acceso a los datos Carmen Glendi Manihuari Tamani. DNI 70248920 y Herman Alberto Sepúlveda Pérez. DNI 40300890, que puedan identificar directamente o no a un participante, incluyendo esta hoja de consentimiento, estos datos serán almacenados en el programa estadístico SPSS v23, por un periodo de 3 meses, una vez concluya este estudio se borrará la base de datos.

Derechos

Si ha leído este documento y ha decidido participar, por favor entienda que su participación es completamente voluntaria y que usted tiene derecho a abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad. También tiene derecho a no contestar alguna pregunta en particular. Además, tiene derecho a recibir una copia de este documento.

Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación, por favor comuníquese con Carmen Glendi Manihuari Tamani, (Cel. 975738996) o Herman Alberto Sepúlveda Pérez, (Cel. 984924960).

Si firma este documento significa que ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.

_____	_____	_____
Nombre del participante	Firma	Fecha

_____	_____	_____
Nombre del investigador	Firma	Fecha

Anexo 4: Compromiso de honor

Iquitos de 2022.

A través del presente escrito las suscritas Bach. Psic. Carmen Glendi Manihuari Tamani. DNI 70248920 y Herman Alberto Sepúlveda Pérez. DNI 40300890 egresados de la carrera profesional de Psicología de la Universidad Científica del Perú, nos comprometemos a cumplir con las siguientes disposiciones académicas, conductuales y administrativas.

Nos comprometemos a no interferir con las labores del personal del IPRESS I - 4 de Bellavista Nanay.

Respetar y asistir con puntualidad a las sesiones programadas para realizar las entrevistas.

Nos comprometemos a no cometer ningún tipo de plagio o cualquier otro acto de actitud deshonesto que atente contra el normal desarrollo de la investigación.

No involucrarnos en actos que, por su trascendencia social, comprometan negativamente a las gestantes de 18 a 35 años atendidas en el IPRESS I – 4 del Bellavista Nanay.

No manifestar conductas que constituyan falta de honestidad, o estén reñidas con la moral y las buenas costumbres.

Siempre dirigirme con el respeto y consideración debida, a las gestantes y trabajadores de la IPRESS I – 4 Bellavista Nanay.

Atentamente

Bach. Carmen Glendi Manihuari Tamani

DNI N° 70248920

Bach. Herman Alberto Sepúlveda Pérez.

DNI N° 40300890

Anexo 5: Instrumentos de Recolección de datos

Clima Social Familiar

Instrucciones:

Marque con X en el espacio que corresponda a la letra **V** (verdadero) si su respuesta está de acuerdo con la oración, si está en desacuerdo, marque con X en el espacio que corresponda a la letra **F** (falso). Recuerde, que se pretende conocer lo que piensa Ud, sobre su familia. No intente reflejar la opinión de los demás miembros de ésta.

Edad: _____ Estado civil: _____ Grado de instrucción: _____

		V	F
1	En mi familia nos ayudamos y apoyamos realmente unos a otros		
2	Los miembros de la familia guardan a menudo sus sentimientos para sí mismos		
3	En nuestra familia peleamos mucho		
4	En general ningún miembro de la familia decide por su cuenta		
5	Creemos que es importante ser los mejores en cualquier cosa que hagamos		
6	A menudo hablamos de temas políticos o sociales en familia		
7	Pasamos en casa la mayor parte de nuestro tiempo libre		
8	Los miembros de mi familia asistimos con bastante frecuencia a la iglesia		
9	Las actividades de nuestra familia se planifican con cuidado		
10	En mi familia tenemos reuniones obligatorias muy pocas veces		
11	Muchas veces da la impresión de que en casos estamos "pasando el rato"		
12	En casa hablamos abiertamente de lo que nos parece o queremos		
13	En mi familia casi nunca mostramos abiertamente nuestros enojos		
14	En mi familia nos esforzamos para mantener la independencia de cada uno		
15	Para mi familia es muy importante triunfar en la vida		
16	Casi nunca asistimos a reuniones culturales (exposiciones, conferencias, etc.).		
17	frecuentemente vienen amistades a visitarnos a casa		
18	En mi casa no rezamos en familia		
19	En mi casa somos muy ordenados y limpios		
20	En nuestra familia hay muy pocas normas que cumplir		
21	Todos nos esforzamos mucho en lo que hacemos en casa		
22	En mi familia es difícil "desahogarse" sin molestar a todos.		
23	En la casa a veces nos molestamos tanto que golpeamos o rompemos algo		
24	En mi familia cada uno decide por sus propias cosas		
25	Para nosotros es muy importante el dinero que gane cada uno		
26	En mi familia es muy importante aprender algo nuevo o diferente		

27	Alguno de mi familia practica habitualmente algún deporte		
28	A menudo hablamos del sentido religioso de la Navidad, Semana Santa, etc.		
29	En mi casa muchas veces resulta difícil encontrar las cosas necesarias		
30	En mi casa una sola persona toma la mayoría de las decisiones		
31	En mi familia estamos fuertemente unidos		
32	En mi casa comentamos nuestros problemas personales		
33	Los miembros de mi familia, casi nunca expresamos nuestra cólera		
34	Cada uno entra y sale de la casa cuando quiere		
35	Nosotros aceptamos que haya competencia y "que gane el mejor"		
36	Nos interesan poco las actividades culturales		
37	Vamos con frecuencia al cine, excursiones, paseos.		
38	No creemos ni en el cielo o en el infierno		
39	En mi familia la puntualidad es muy importante		
40	En la casa las cosas se hacen de una manera establecida		
41	Cuando hay que hacer algo en la casa, es raro que alguien sea voluntario		
42	En casa, si a alguno se le ocurre hacer algo, lo hace sin pensarlo más.		
43	Las personas de mi casa nos criticamos frecuentemente unas a otras.		
44	En mi familia, las personas tienen poca vida privada o independiente.		
45	Nos esforzamos en hacer las cosas cada vez un poco mejor		
46	En mi casa casi nunca tenemos conversaciones intelectuales		
47	En mi casa casi todos tenemos una o dos aficiones		
48	Las personas de mi familia tenemos ideas muy precisas sobre lo que es bueno o malo		
49	En mi familia cambiamos de opinión frecuentemente		
50	En mi casa se dan mucha importancia a cumplir las normas		
51	Las personas de mi familia nos apoyamos unas a otras		
52	En mi familia, cuando uno se queja, siempre hay otro que se siente afectado		
53	En mi familia a veces nos peleamos y nos vamos de las manos		
54	Generalmente en mi familia cada persona sólo confía en sí mismo cuando surge un problema		
55	En mi casa nos preocupamos poco por los ascensos en el trabajo o las otras en el colegio		
56	Algunos de nosotros toca algún instrumento musical		
57	Ninguno de la familia participa en actividades recreativas, fuera del trabajo o el colegio.		
58	Creemos que hay algunas cosas en las que hay que tener fe.		
59	En la casa nos aseguramos de que nuestros dormitorios queden limpios y ordenados.		
60	En las decisiones familiares todas las opiniones tienen el mismo valor		
61	En mi familia hay poco espíritu de grupo		
62	En mi familia los temas de pagos y dinero se tratan abiertamente		
63	Si en mi familia hay desacuerdo, todos nos esforzamos en suavizar las cosas y lograr paz		

64	Las personas de mi familia reaccionan firmemente al defender sus propios derechos		
65	En nuestra familia apenas nos esforzamos para tener éxito.		
66	Las personas de mi familia vamos con frecuencia a la Biblioteca o leemos obras literarias		
67	Los miembros de mi familia asistimos a veces a cursillos y clases por afición o por interés.		
68	En mi familia cada persona tiene ideas distintas sobre lo que es bueno o malo		
69	En mi familia están claramente definidas las tareas de cada persona		
70	En mi familia cada uno tiene libertad para lo que quiera		
71	Realmente nos llevamos bien unos con otros.		
72	Generalmente tenemos cuidado con lo que nos decimos.		
73	Los miembros de la familia estamos enfrentados unos con otros.		
74	En mi casa es difícil ser independiente sin herir los sentimientos de los demás		
75	"Primero es el trabajo, luego es la diversión" es una norma en mi familia.		
76	En mi casa ver televisión es más importante que leer.		
77	Las personas de nuestra familia salimos mucho a divertirnos.		
78	En mi casa leer la Biblia es algo importante.		
79	En mi familia el dinero no se administra con mucho cuidado.		
80	En mi casa las normas son muy rígidas y "tienen" que cumplirse.		
81	En mi familia se concede mucha atención y tiempo a cada uno.		
82	En mi casa expresamos nuestras opiniones de modo frecuente y espontáneo.		
83	En mi familia creemos que no se consigue mucho elevando la voz.		
84	En mi casa no hay libertad para expresar claramente lo que se piensa.		
85	En mi casa hacemos comparaciones sobre nuestra eficacia en el trabajo o el estudio.		
86	A los miembros de mi familia nos gusta realmente el arte, la música o la literatura.		
87	Nuestra principal forma de diversión es ver la televisión o escuchar radio.		
88	En mi familia creemos que el que comete una falta, tendrá su castigo.		
89	En mi casa generalmente la mesa se recoge inmediatamente después de comer.		
90	En mi familia, uno no puede salirse con la suya.		

Niveles y rangos del clima social familiar

	Bajo	Medio	Alto
Relaciones	27-36	37-45	46-54
Desarrollo	45 - 60	61 - 75	76 -90

Estabilidad	18-24	25-30	31-36
Clima Social Familiar	90-122	123-152	153-180

Escala de Autovaloración de Ansiedad.

W. W. K. Zung

Edad: _____ Estado civil: _____ Grado de instrucción: _____

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

Niveles y rangos de ansiedad

Nivel	Rango
< 45	No hay ansiedad
45 – 59	Presencia de ansiedad mínima a moderada
60 – 69	Presencia de ansiedad marcada a severa
≥ 70	Presencia de ansiedad en grado máximo

FOTOS

