



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**COMUNICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE
SEGUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN ANDRÉS VIVANCO
AMORÍN DE ATE VITARTE LIMA-2020**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

PRESENTADO POR:

LIC. PAYANO ARELLANO, RITA

ASESOR:

DRA. GONZALES SALDAÑA, SUSAN HAYDEE

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

Doy gracias a Dios por la salud de toda mi familia, por darme fortaleza, para seguir adelante cada día y por un nuevo amanecer con salud y que siempre estará a mi lado, para guiarme, enseñarme a enfrentar los problemas y dificultades de la vida dándome fuerza para salir adelante y lograr siempre mis objetivos, mis sueños y metas.

A mis padres Mercedes Arellano Sinche y Oscar Payano Menis por ser mi motivo, ejemplo a seguir y estar siempre conmigo en los momentos más difíciles de mi vida para cumplir mis sueños, en todos los momentos de estudio, trabajo que ocuparon parte de mi tiempo.

AGRADECIMIENTO

A mi alma mater la universidad Norbert Wiener, por contar con docentes altamente calificados que transmitieron tanto sus conocimientos teóricos como prácticos y experiencias vividas formando herramientas para enfrentar mi vida profesional.

A la Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña por impulsar me a seguir continuando a estudiar esta carrera, llena de vocación de servicio, la cual es el pilar fundamental en la base del sistema de salud.

Agradesco a dios por ponerme a personas maravillosas que hoy en día son mis amigas Mag. Laura Veramendi Benites, Mag. Lindaura Liendo Lucano.

Al jurado de tesis por el aporte constructivos para la mejoría del estudio de investigación.

ASESOR:

DRA. GONZALES SALDAÑA, SUSAN HAYDEE

JURADO

Presidente : Dra. Cardenas De Fernandez Maria Hilda

Secretario : Mg. Jeannette Giselle Avila Vargas Machuca

Vocal : Mg. Ruby Cecilia Palomino Carrión

Índice general

Índice general	vii
Índice de Anexos	viii
I. INTRODUCCIÓN	11
II. MATERIALES Y METODOS	18
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	22
IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
ANEXOS	32

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	33
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	35
Anexo C. Consentimiento informado	37

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la comunicación familiar en estudiantes de primer año de secundaria de la Institución Educativa Juan Andrés Vivanco Amorín de Ate Vitarte, Lima-2020.

MATERIAL Y METODO: El presente estudio presenta un enfoque cuantitativo, por su manera de recopilar los datos y realizar la medición de la variable, de corte transversal y diseño no experimental. La población estará constituida por 100 estudiantes que cursan el primer año de secundaria, de la Institución Educativa Juan Andrés Vivanco Amorín de Ate Vitarte. La técnica a utilizar será la encuesta y el instrumento la escala de Comunicación familiar.

PALABRAS CLAVE: Comunicación familiar, familia, adolescente.

ABSTRAC

OBJECTIVE: To determine family communication in school estudents of the Juan Andrés Vivanco Amorín Educational Institution of AteVitarte, Lima-2020.

MATERIAL AND METHOD: The present study presents a quantitative approach, due to its way of collecting data and carrying out the measurement of the variable, cross-sectional and non-experimental design. The population will be made up of 100 students who are in the first year of high school, from the Juan Andrés Vivanco Amorín Educational Institution of Ate Vitarte. The technique to be used will be the survey and the instrument the Family Communication scale.

KEY WORDS: Family communication, family, adolescent.

I. INTRODUCCIÓN

La familia es el escenario de socialización más importante de un niño que va camino a la adolescencia, la comunicación entre padres-hijos, es una forma de transmitir afecto y vínculo emocional y también es un aspecto esencial del funcionamiento familiar. Se ha evidenciado que la comunicación familiar abierta y positiva fortalece la relación entre padres-hijos, además de constituirse en un factor protector importante (1)(2).

Los niveles de apertura de las comunicaciones y la salubridad de las interacciones representan elementos característicos de la capacidad de la familia para funcionar adecuadamente, asociados con resultados positivos tanto a nivel individual como familiar. Con referencia específica a los sistemas que incluyen a los adolescentes, la aceptación mutua y las comunicaciones abiertas entre los integrantes del núcleo familiar, pueden ayudarlos a manejar los factores estresantes y a negociar la individualización de los adolescentes (3).

En cuanto a la actitud hacia la autoridad institucional, autores anteriores han observado que los adolescentes varones tienen una actitud positiva hacia el hecho de transgredir normas sociales, a diferencia de las niñas ($p < 0,001$). De ahí la necesidad de construir lazos de comunicación y confianza dentro de la familia (4). Una crianza segura y una relación cercana entre padres y adolescentes en la que se promueve la comunicación familia-adolescente, son factores protectores para disuadir la participación de los adolescentes en conductas de riesgo (5).

Actualmente los adolescentes conforman el 16% de la población mundial. Durante el 2016 fallecieron 1,1 millón de adolescentes (10 – 19 años), en su mayoría por enfermedades prevenibles o tratables (6)(7).

Durante el 2017, en Perú, habían 8252284 hogares, el 77,6% vive en zonas urbanas y el 22,4% en área rural, dentro de estos hogares se pueden encontrar tipos de familias, donde predominan las familias nucleares con 4 451 706 (53,9%), seguido

por las familias extendidas 1701 064 (20,6%) (8). Así mismo durante el 2019 en el Perú habitaban 9 millones 652 niños y adolescentes (9).

La adolescencia se suele describir como un período en el que se logra la independencia. Sin embargo, es más exacto hablar de un cambio en el equilibrio de la independencia y la dependencia con otras partes del sistema del joven (padres, compañeros, comunidad e incluso profesionales de la salud). El momento de estos cambios depende de las diferentes expectativas sociales y culturales del entorno en el que vive el joven (10).

Aunque cuando llega esta etapa, sus padres siguen siendo en gran parte responsables de todos los aspectos de su salud. Al final de la adolescencia, los problemas de salud serán casi enteramente responsabilidad del joven. El desafío es mantener una relación clínica eficaz mientras las responsabilidades de salud se transfieren de los padres al joven (10). El comportamiento de los padres es un factor importante que va influir en el desarrollo de los problemas de comportamiento de externalización e internalización de los adolescentes. Al Sur de España según los estilos de crianza predomina el autoritario negligente (30,7%), seguido del autoritario indulgente (17,5%) (11).

En la actualidad a diferencia de hace varias décadas, la comunicación a través de las redes sociales caracteriza los estilos de vida y las relaciones modernas, incluidas las interacciones familiares. El uso de las redes sociales puede ser un tema central específicamente para las familias que enfrentan tareas evolutivas de la adolescencia que también se refieren a la negociación de la autonomía e independencia de los adolescentes dentro del sistema familiar y al significado de las relaciones con los compañeros (12).

La evolución de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) ha transformado las interacciones familiares al superar las barreras de tiempo y ubicación. Sin embargo, aumentan las preocupaciones sobre el uso inadecuado de estas (13)(14). Según un estudio elaborado en China, los adolescentes que pasan la mayor parte del tiempo en los equipos móviles presentan niveles más bajos de satisfacción familiar, organización, cohesión y adaptación (15). En el Perú, el 88,2% de la población entre niños y adolescentes pasan tiempo usando el internet (9). Otro

estudio internacional indico que los dispositivos móviles distrajeran a los padres de la capacidad de respuesta y la sensibilidad hacia los niños durante las interacciones familiares. Por lo que concluyeron, que los padres que usan sus teléfonos durante las interacciones entre padres e hijos son menos sensibles y responden tanto verbalmente como no verbalmente a las solicitudes de atención de sus hijos, por lo que esto contribuye a una dificultad en la comunicación entre padres e hijos (16).

La actividad física en adolescentes presenta beneficios para la salud, durante la etapa adolescente ya que incluyen mejoras en el sistema cardiorrespiratorio, el sistema musculo esquelético, a nivel metabólico y efectos positivos sobre el peso (17). Un estudio que utilizó datos de 298 encuestas escolares de 146 países, incluyeron 1,6 millones de estudiantes adolescentes. Sus resultados indicaron que los adolescentes no realizaban actividad física (81%) lo cual compromete su estado de salud actual y calidad de vida en el futuro (18).

Otro problema en la adolescencia y que va en incremento es el embarazo adolescente, a nivel global, se registran 44 nacimientos por cada 100 adolescentes entre 15 a 19 años (6). En Chile se reportó 230.831 nacidos vivos, de ellos, el 0,41% eran adolescente de 10 a 14 años de edad y el 15,2% adolescentes de 15 a 19 años (19). El Perú no es ajeno a este agudo problema, ya que, durante el 2017, 13 de cada 100 adolescentes entre 15 y 19 años ya son madres, dando así a conocer un incremento en la prevalencia al pasar de 12,7% a 13,4% durante el 2016 y 2017 (20). La Organización Mundial de la Salud, señala que se aplicará el “Desarrollo Sostenible relacionado con la salud”, que busca acercar los servicios de salud públicos sexual-reproductivo, al grupo adolescente (6), por lo que es importante las relaciones entre padres y adolescentes ya que pueden proporcionar un entorno seguro para que los adolescentes se comuniquen voluntariamente y con confianza (21).

A nivel global 1 de cada 3 adolescentes ha experimentado episodios de algún tipo de violencia ya sea física, sexual o emocional por parte de su pareja (6). En el Perú la violencia familiar y abuso sexual también es un problema del día a día, tan solo hasta el mes de julio del año en curso, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) registro 67712 casos por violencia familiar y abuso sexual,

donde 17 000 casos de estos eran cometidos contra niños, niñas y adolescentes (22). Al existir estos problemas, la salud mental del adolescente también se ve afectada, siendo así la tercera causa de morbilidad, seguido el suicidio que es la tercera causa de defunción que afecta en la etapa de la adolescencia (6).

La adolescencia se refiere al período que marca la transición de la niñez a la etapa adulta. Esto abarca desde los 10 a los 19 años de edad, ello va en relación al momento de inicio de la pubertad (es decir, cambios hormonales específicos) hasta la independencia del adolescente del tutor (23). Existen etapas en la adolescencia las cuales se dividen en temprana (10 a 15 años), una de las características de esta etapa es que estos luchan contra las reglas sobre dependencia e independencia, discuten y son desobedientes en su mayoría, la etapa media (14 a 17 años), crean su imagen corporal, discuten con personas con autoridad y la etapa tardía (16 a 19 años), planifica y sigue metas a largo plazo, pasan a una relación más igualitaria (padre a adulto) (24).

La familia es la institución social que se constituye en núcleo fundamental de la organización social de la humanidad y tiene un papel especial en la vida los integrantes que la conforman (25).

La comunicación familiar, se define como el grado en que las familias crean un entorno de comunicación en el que se incentiva a todos los integrantes del grupo familiar a ser partícipes activos en una interacción sin restricciones sobre una diversidad de temas y situaciones (26).

Para medir la comunicación familiar los instrumentos más utilizados son la comunicación entre padres y adolescentes (PACS) (27), contiene 20 ítems y mide las percepciones de los adolescentes y los padres sobre la calidad de la comunicación que tienen entre sí en una escala Likert de 5 puntos y la escala de comunicación o Family Communication Scale (FCS), este último instrumento, es el que utilizaremos en la presente investigación. Elaborada por Barnes y Olson (28) durante 1982, fue traducida y validada a la versión española por San y colaboradores durante el 2002, está compuesta por una sola dimensión y contiene 10 enunciados de los cuales cuenta con 5 alternativas que van desde “totalmente en desacuerdo” a “totalmente de acuerdo”. Dicho instrumento evalúa la

comunicación que se produce en el seno de la familia, tales como el intercambio de ideas, la confianza, honestidad, el tono emocional de las mismas, las frases de apoyo y el manejo para resolver problemas (29).

De acuerdo con el Modelo Circumplejo de Olson, la comunicación efectiva y abierta, facilita la forma en que las familias se adaptan y se mantienen durante situaciones tensas en su proceso de desarrollo. La adaptabilidad familiar se refiere a la capacidad de las familias para cambiar su liderazgo, relaciones de roles y reglas de relación. La cohesión familiar es el vínculo emocional entre los miembros de la familia. Olson y sus colegas caracterizan el funcionamiento familiar óptimo como un equilibrio tanto en la adaptabilidad como en la cohesión. Proponen que las familias que exhiben una adaptabilidad y cohesión familiar equilibrada tienen niveles más altos de comunicación positiva (30)(31).

Cook (32), durante el 2016, en Estados Unidos, elaboró un estudio sobre “Comunicación entre padres y adolescentes con depresión”, aplicaron la escala de comunicación. Indico que hay una baja comunicación con los familiares, comprobando que existe una relación significativa entre la comunicación familiar y los adolescentes con estado depresivo.

Akhlaq y colaboradores (33), durante el 2012, en Pakistán, elaboraron un estudio sobre “Comunicación familiar en familias de adolescentes”, aplicaron la escala de comunicación. Indicaron que existe una relación significativa entre comunicación y satisfacción familiar en los adolescentes que participaron.

Tustón (34), durante el 2016, en Ecuador, elaboró un estudio sobre “Comunicación familiar en adolescentes de noveno y décimo año de educación”, aplicaron la escala de comunicación. Indico que el 42,2% evita conversar con sus familiares, seguido del 38,9% que mantiene una conversación abierta.

A nivel nacional, González (35), durante el 2018, en Perú, elaboró una investigación sobre “Comunicación familiar en estudiantes de secundaria”, aplicó la escala de comunicación. Indicaron que predominaron las familias con un nivel de medio (76%), seguido del bajo (21%). Concluyó que la comunicación familiar en los estudiantes con sus familias es media.

Tenazoa (36), durante el 2019, en Perú, elaboro un estudio sobre “Comunicación familiar y otros factores en pobladores de un Asentamiento Humano”, aplicaron la escala de comunicación. Indicaron que el 70% percibían una buena comunicación, seguido de aceptable y deficiente. Concluyendo que las familias deben reforzar el dialogo entre sus miembros.

Chávez (37), durante el 2018, en Perú, elaboró una investigación sobre “Comunicación familiar en estudiantes de una Institución”, aplicó la escala de comunicación. Indicaron que los estudiantes presentaron un nivel de comunicación bajo (83%), seguido del nivel medio (17%). Concluyó que se debe realizar estrategias para mejorar la comunicación familiar.

La adolescencia se encuentra entre las etapas más críticas de la vida, durante las cuales la asertividad comienza a desarrollarse. Los padres y sus patrones de comunicación tienen un rol significativo en la transición exitosa del adolescente a la edad adulta. La comunicación interpersonal entre padres e hijos, llamada comunicación familiar, es la base del desarrollo emocional del niño y adolescente, ello les ayuda a aprender cómo comunicarse con los demás, interpretar sus comportamientos y experimentar diferentes sentimientos. El especialista en salud familiar, debe evaluar de forma integral a la familia e identificar algún factor de riesgo que pueda afectar su dinámica. Un aspecto a valorar es la comunicación, la cual es el eje sobre el cual gira la cohesión y adaptabilidad a los problemas que enfrenta el núcleo familiar. Por ello la importancia de generar evidencia científica a través de estudios, sobre cómo va la comunicación familiar, con ello podremos interpretar como va su dinámica y desarrollar intervenciones oportunas en favor de la salud de sus integrantes, entre ellos el adolescente.

En relación al estudio, desde su iniciación se realizó una revisión de fuentes bibliográficas en las diferentes bibliotecas virtuales del área de salud, ahí se evidenció, que existen pocos estudios relacionados al área de salud familiar y en especial sobre comunicación familiar. En la Institución Educativa donde se desarrollará el trabajo de campo, tampoco se ha hecho estudios sobre el tema de comunicación familiar en familias con adolescentes, ello justifica la necesidad de generar investigaciones que generen evidencia científica que valore

adecuadamente la comunicación intrafamiliar, ello permitirá desarrollar una atención integral del adolescente y su familia.

En cuanto al valor en lo práctico, los resultados a obtenerse, serán compartidos con las autoridades de la escuela y el establecimiento de salud público de la zona, ello servirá de base para plantear mejoras en el abordaje de la salud del adolescente y su familia.

En relación al valor social, existe la seguridad que este estudio se constituirá en un aporte importante orientado al cuidado del adolescente y su núcleo familiar, en donde el principal beneficiado será el mismo estudiante, que podrá contar con un ambiente familiar más dinámico y funcional que garantice su proceso de aprendizaje y formación integral como futuro ciudadano.

En cuanto al valor metodológico, esta investigación será desarrollada tomando como base el método científico, además de respaldar la propuesta con información científica relevante que garantice la obtención de resultados válidos y significativos, que sean considerados como evidencia científica importante que permita implementar mejoras en el cuidado de la salud del adolescente y su familia. El objetivo del estudio es determinar la comunicación familiar en adolescentes de la Institución Educativa Juan Andrés Vivanco Amorín de Ate Vitarte, Lima-2020.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio presenta un enfoque cuantitativo, por su manera de recopilar los datos y realizar la medición de la variable y de corte transversal y diseño no experimental (38).

2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

Participarán de nuestro estudio 100 estudiantes que cursan el primer año de secundaria, de la Institución Educativa Juan Andrés Vivanco Amorín de Ate Vitarte, los estudiantes serán seleccionados teniendo en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterio de inclusión

- Participaran los estudiantes de primer año de secundaria (10 a 19 años) que tengan matricula regular en el periodo 2020 y cursen el primer año de secundaria.
- Solo participaran los estudiantes de primer año de secundaria que firmen el asentimiento y presenten el consentimiento informado con autorización de sus padres.

Criterios de exclusión

- No participaran los que no estén matriculados en el presente año.
- No participaran aquellos que no estén comprendidos en la etapa adolescente.
- No participaran aquellos adolescentes, que sus padres no acepten firmar el consentimiento informado.

2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

La presente investigación tiene como variable principal la “Comunicación familiar”, que por su naturaleza es cualitativa y de escala de medición ordinal.

Definición conceptual de variable principal: La comunicación familiar está referida al hecho de generar un clima favorable que motive la expresión activa del

integrante, lo cual favorece la transmisión de información, ideas, pensamientos y sentimientos entre los que conforman el núcleo familiar (39).

Definición operacional de variable principal: La comunicación familiar está referida al hecho de generar un clima favorable que motive la expresión activa del integrante de la familia del estudiante de primer año de secundaria de la Institución Educativa Juan Andrés Vivanco Amorín de Ate Vitarte, lo cual favorece la transmisión de información, ideas, pensamientos y sentimientos entre los que conforman el núcleo familiar, el cual será medido con la Escala de Comunicación Familiar (FCS).

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La técnica a ser utilizada en la presente investigación, es la encuesta, que es característica de estudios cuantitativos y descriptivos a la vez (40).

Se utilizará el instrumento de Escala de Comunicación familiar o también conocido como Family Communication Scale (FCS)— elaborada por Barnes y Olson en el año 1982, este instrumento es utilizado en diversos estudios y ha sido validado en varios países. Está conformada por 10 ítems, y es unidimensional, sus valores finales son alta, media y baja. El criterio para poder identificar la categoría de comunicación familiar es obteniendo el puntaje directo y teniendo en cuenta los percentiles, a más calificación tiene un nivel alto de comunicación familiar. Cada ítem consta de 5 alternativas que van desde “Totalmente en desacuerdo” con una valoración de uno a “Totalmente de acuerdo” con una valoración de cinco.

Copez-Lonzoy, en Perú, durante el 2016, realizó las propiedades psicométricas de la Escala de Comunicación Familiar, desarrollando la validez mediante un análisis confirmatorio con el Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) obteniendo un valor de 0,895 y la confiabilidad con el alfa de Crombach de $\alpha = 0,887$ (41).

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Antes de comenzar a recolectar los datos, se solicitará la autorización por medio de una carta de presentación en donde se señale el objetivo de nuestro estudio de investigación, luego al recibir la confirmación de parte de la secretaria de la Institución Educativa Juan Andrés Vivanco Amorín de Ate Vitarte, se solicitará la lista de los estudiantes del primer año de nivel secundaria, que se encuentran matriculados actualmente y que por motivos de la situación actual en la que estamos viviendo están llevando sus clases online.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Se aplicará el instrumento entre los meses de setiembre y octubre del presente año, luego de obtener la autorización, se enviará el consentimiento y asentimiento informado a los adolescentes y tutores que participaran de nuestro estudio. El instrumento escala de comunicación se realizará por medio de formato google, donde podrán marcar cada pregunta y automáticamente enviar sus respuestas.

2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

Luego de que los estudiantes del primer año de secundaria realicen el llenado del cuestionario de formato google, estos datos serán ingresados en el software estadístico SPSS 25.0., este proceso será realizado cuidadosamente. Luego se aplicará el análisis de datos para obtener datos estadísticos de tipo descriptivo, donde se realizará tablas de frecuencias absolutas y relativas para los datos sociodemográficos.

Para analizar los resultados de nuestro estudio de acuerdo a los ítems del instrumento escala de comunicación elaborada por Barnes y Olson, se tendrá en cuenta las precisiones para evaluar el nivel de comunicación que presentan los adolescentes con su entorno familiar, teniendo en cuenta que esto nos permitirá obtener gráficos y tablas que serán descritas.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Para realizar la presente investigación se van a tener en cuenta los principales aspectos éticos que protegerán a las personas que acepten participar de algún

estudio (42), así mismo para el presente estudio se va a aplicar el consentimiento y asentimiento informado ya que aún los estudiantes del primer año de secundaria necesitan el permiso de sus padres (43). Se aplicarán los siguientes aspectos éticos:

Principio de autonomía

Será aplicado tanto a los padres como a los estudiantes del primer año de secundaria que acepten participar de nuestro estudio por voluntad propia, este principio también abarca el consentimiento y asentimiento informado que se les brindara a cada uno de los participantes antes de que inicien el llenado del cuestionario (44).

Principio de beneficencia

A los estudiantes del primer año de secundaria y sus tutores se les explicará sobre los beneficios indirectos que podrían obtener con los hallazgos de nuestro estudio (44).

Principio de no maleficencia

Según el principio de no maleficencia, se explicará a cada estudiante del primer año de secundaria y tutor que el presente estudio no causará ningún riesgo con su salud o integridad en ningún participante o familiar (45).

Principio de justicia

Todo aquel que acepte participar de nuestro estudio será tratado de manera cordial y con respeto e igualdad, sin actos discriminatorios (44).

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	AÑO-2020																									
	JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE									
	Sem1	Sem2	Sem3	Sem4	Sem1	Sem2	Sem3	Sem4	Sem1	Sem2	Sem3	Sem4	Sem1	Sem2	Sem3	Sem4	Sem1	Sem2	Sem3	Sem4						
Identificar el problema			•	•																						
Búsquedas bibliográficas				•	•	•	•	•																		
Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes				•	•	•	•	•																		
Importancia y justificación de la investigación				•	•	•	•	•	•																	
Objetivos de la de la investigación				•	•	•	•	•	•																	
Enfoque y diseño de investigación					•	•	•	•	•	•																
Población, muestra y muestreo						•	•	•	•	•																
Técnicas e instrumentos de recolección de datos							•	•	•	•	•															
Aspectos bioéticos								•	•	•	•	•														
Métodos de análisis de información									•	•	•	•														
Realizar los aspectos administrativos del estudio										•	•	•	•													
Realizar los anexos											•	•	•	•	•											
Aprobación del proyecto												•	•	•	•	•										
Aplicación del instrumento													•	•	•	•										
Redactar el informe final															•	•	•									
Fecha de sustentación final																•	•	•								

IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	Año-2020				TOTAL
	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	S/.
Equipos					
Computadora	1600				1600
USB-64gb	50				50
Útiles de escritorio					
Bolígrafo	2		2		4
Hojas A4		20		20	40
Material Bibliográfico					
Libros			70		70
Copias		30	30	20	80
Impresión a color	10	30	30	30	100
Empastado				60	60
Otros					
Movilidad	30		30	30	90
Alimentación	20	20	20	20	80
Recursos Humanos					
Digitador				150	150
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL	1712	200	182	430	2524

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Buelga S, Martínez–Ferrer B, Cava MJ. Differences in family climate and family communication among cyberbullies, cybervictims, and cyber bully–victims in adolescents. *Comput Human Behav* [Internet]. 2017;76:164-73. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0747563217304296>
2. Molleda L, Estrada Y, Lee TK, Poma S, Terán AMQ, Tamayo CC, et al. Short-Term Effects on Family Communication and Adolescent Conduct Problems: Familias Unidas in Ecuador. *Prev Sci* [Internet]. 2017;18(7):783-92. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s11121-016-0744-2>
3. Lanigan JD. A sociotechnological model for family research and intervention: How information and communication technologies affect family life. *Marriage Fam Rev* [Internet]. 2009;45(6-8):587-609. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/01494920903224194>
4. Carrascosa L, Cava MJ, Buelga S. Actitudes hacia la autoridad y violencia entre adolescentes: Diferencias en función del sexo. *Suma Psicol* [Internet]. 2015;22(2):102-9. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0121438115000181?token=91392168834A539A56C1ABF2ECC969CC6E28AE8A86CD69760784D4EDAD1B7C6C9AC97E5A15AD4FDA625F1E8475475A5F>
5. Kapetanovic S, Skoog T, Bohlin M, Gerdner A. Aspects of the parent-adolescent relationship and associations with adolescent risk behaviors over time. *J Fam Psychol* [Internet]. 2020;33(1):1-11. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29999345/>
6. Organización Mundial de la Salud. Adolescentes: Riesgos para la salud y soluciones [sede Web]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2018 [diciembre de 2018; Agosto de 2020]. [Internet]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions%0Ahttp://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>

7. World Health Organization. Adolescent Data [sede Web]. Ginebra, Suiza: OMS; 2020 [Julio de 2019; Agosto de 2020]. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/data/maternal-newborn-child-adolescent/adolescent-data/mca/adolescent>
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Características del Hogar [Internet]. Perú: INEI; 2017. p. 353-92. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/cap06.pdf
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Nota de prensa. N°207 - 20 de noviembre de 2019. Perú tiene una población de 9 millones 652 mil niñas, niños y adolescentes al primer semestre del presente año [Internet]. Perú: INEI; 2019. Disponible en: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/peru-tiene-una-poblacion-de-9-millones-652-mil-ninas-ninos-y-adolescentes-al-primer-semestre-del-presente-ano-11909/>
10. Christie D, Viner R. Adolescent development. Clinical review [revista en Internet] 2005 [acceso 10 de febrero de 2018]; 330(1): 301-304. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC548185/>
11. Lorence B, Hidalgo V, Pérez-Padilla J, Menéndez S. The role of parenting styles on behavior problem profiles of adolescents. International Journal of Environmental Research and Public Health [revista en Internet] 2019 [acceso 14 de agosto de 2020]; 16: 2-17. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6696141/>
12. Procentese F, Gatti F, Di Napoli I. Families and social media use: The role of parents' perceptions about social media impact on family systems in the relationship between family collective efficacy and open communication. Int J Environ Res Public Health. 2019;16(24).

13. World Health Organization. Public Health Implications of Excessive Use of the Internet, Computers, Smartphones and Similar Electronic Devices Meeting report [Internet]. Japon: National Cancer Research Centre; 2014. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21661372>
14. Wang M, Chu J, Viswanath K, Wan A, Lam T, Chan S. Using information and communication technologies for family communication and its association with family well-being in Hong Kong: FAMILY Project. Journal of Medical Internet Research [revista en Internet] 2015 [acceso 20 de julio de 2020]; 17(8): 6-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26303434/>
15. Li W, Garland E, Howard M. Family factors in Internet addiction among Chinese youth: A review of English- and Chinese-language studies. Computers in Human Behavior [revista en Internet] 2014 [acceso 20 de julio de 2020]; 31(1): 393-411. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S074756321300424X>
16. Kildare C, Middlemiss W. Impact of parents mobile device use on parent-child interaction: A literature review. Computers in Human Behavior [revista en Internet] 2017 [acceso 2 de agosto de 2020]; 75: 579-593. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0747563217303722?via%3Dihub>
17. Department of Health & Human Services. Physical Activity Guidelines Advisory Committee. Scientific Report [Internet]. Washington, D.C.; 2018. Disponible en: https://health.gov/paguidelines/second-edition/report/pdf/PAG_Advisory_Committee_Report.pdf
18. Gutholdl R, Stevens G, Riley L, Bull F. Global trends in insufficient physical activity among adolescents: a pooled analysis of 298 population-based surveys with 1,6 million participants. The Lancet Child and Adolescent Health [revista en Internet] 2019 [acceso 18 de agosto de 2020]; 4(1): 23-2. Disponible en: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2352-4642%2819%2930323-2>

19. Donoso E. Embarazo adolescente: Un problema país. Revista Chilena de Obstetricia y Ginecologia [revista en Internet] 2008 [acceso 15 de agosto de 2020]; 73(5): 291-292. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v73n5/art01.pdf>
20. Equipo de Seguimiento Concertado a las Políticas de Salud. Embarazo en Adolescentes Peruanas Aumentó “Un Problema de Salud Pública, de Derechos y Oportunidades para las Mujeres y de Desarrollo para el País” [Internet]. Perú; 2018. Disponible en: https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta_embarazo_en_adolescentes_aumento_junio_2018.pdf
21. Kapetanovic S, Skoog T, Bohlin M, Gerdner A. Aspects of the parent-adolescent relationship and associations with adolescent risk behaviors over time. Journal of Family Psychology [revista en Internet] 2019 [acceso 5 de agosto de 2020]; 33(1): 1-11. Disponible en: <https://doi.org/10.1037/fam0000436>
22. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Violencia contra la mujer e integrantes del grupo familiar - AURORA [Internet]. Perú; 2020. Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/contigo/>
23. Dahl R. Adolescent Brain Development: A Period of Vulnerabilities and Opportunities. Keynote Address. Ann N Y Acad Sci. [revista en Internet] 2004 [acceso 10 de agosto de 2020]; 1021: 1-22. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15251869/>
24. Organizacion Mundial de la Salud. Stages of Adolescent Development [Internet]. Ginebra - Suiza: OMS; 2004. Disponible en: https://apps.who.int/adolescent/second-decade/section/section_2/level2_2.php
25. Koerner A, Schrod P. An Introduction to the Special Issue on Family Communication Patterns Theory. Journal of Family Communication [revista en

- Internet] 2014 [acceso 14 de agosto de 2020]; 14(1): 1-15. Disponible en: 10.1080/15267431.2013.857328
26. Koerner A, Fitzpatrick M. Understanding Family Communication Patterns and Family Functioning: The Roles of Conversation Orientation and Conformity Orientation. *Communication Yearbook* [revista en Internet] 2002 [acceso 12 de agosto de 2020]; 26(1): 36-68. Disponible en: 10.1207/s15567419cy2601_2
 27. Barnes H, Olson D, Olson H, McCubbin H, Larsen A. Family inventories: Inventories used in a national survey of families across the family life cycle. Estados Unidos: University of Minnesota; 1982. 24 p.
 28. Olson D, Barnes H. Basic Description. Mineápolis; 1982.
 29. Martínez A, Iraurgi L, Galíndez E, Sanz M. Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale (FACES): desarrollo de una versión de 20 ítems en español. *International Journal of Clinical and Health Psychology* [citado el 3 de enero de 2020]; 6(2): 317-338. [Internet]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/337/33760207.pdf>
 30. Olson D, Sprenkle D, Russell C. Circumplex Model of Marital and Family Systems: I. Cohesion and Adaptability Dimensions, Family Types, and Clinical Applications. *Family Process* [revista en Internet] 1979 [acceso 18 de agosto de 2020]; 18(1): 3-28. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/437067/>
 31. Olson D. Circumplex Model VII: Validation Studies and FACES III. *Family Process* [revista en Internet] 1986 [acceso 19 de agosto de 2020]; 25(3): 337-351. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3758310/>
 32. Cook R. Parent-adolescent communication and adolescent depression after a partial hospitalization program [tesis doctoral]. Estados Unidos: Universidad de Akron; 2016. Disponible en: <https://login.ezproxy.javeriana.edu.co/login?url=https%3A%2F%2Fsearch.proquest.com%2Fdocview%2F1858816543%3Faccountid%3D13250>

33. Akhlaq A, Malik N, Khan N. Family Communication and Family System as the Predictors of Family Satisfaction in Adolescents. *Science Journal of Psychology* [revista en Internet] 2012 [acceso 14 de agosto de 2020]; 63(3): 2-6. Disponible en: <http://www.sjpub.org/sjpsych/abstract/sjpsych-258.html>

34. Tustón M. La comunicación familiar y la asertividad de los adolescentes de noveno y decimo año de educación básica de un Instituto Tecnológico [tesis licenciatura]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2016. [Internet]. Disponible en: [https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/20698/2/COMUNICACION_FAMILIAR_Y_ASERTIVIDAD - copia.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/20698/2/COMUNICACION_FAMILIAR_Y_ASERTIVIDAD_-_copia.pdf)

35. Gonzalez A. Comunicación familiar prevalente en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Simo Bolívar Palacios [tesis licenciatura]. Huaraz, Perú: Universidad Católica Los Angeles Chimbote; 2018. [Internet]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4968/COMUNICACION_FAMILIAR_GONZALEZ_SALVADOR_ANAMELVA_MERCEDES.pdf?sequence=4

36. Tenazoa L. Funcionamiento, comunicación y satisfacción familiar de los pobladores del Asentamiento Humano Las Cobas - Pucallpa [tesis licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019. [Internet]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14050/FUNCIONAMIENTO_COMUNICACION_RENGIFO_TENAZOA_DE_CAICO_LLES_Y_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

37. Chávez P. Comunicación Familiar En Estudiantes De La Institución Educativa Pública N° 60747 Divino Maestro, Iquitos [tesis licenciatura]. Perú: Universidad Católica Los Angeles Chimbote; 2018. [Internet]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4843/COMUNICACION_FAMILIAR_PEGGY_JEANETTE_CHAVEZ_PEREZ.pdf?sequence

=1&isAllowed=y

38. Hernández Sampieri R., Fernández Collado C., Baptista Lucio M. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México: McGraw-Hill; 2014. 632 p.
39. Olson D, Russell C, Sprenkle D. Circumplex Model : Systemic Assessment and Treatment of Families. New York: Routledge; 1989.
40. Casas J, Repullo J, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Atención Primaria [revista en Internet] 2003 [acceso 13 de junio de 2020]; 31(8): 527-538. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656703707288>
41. Copez-lonzoy A, Villarreal-zegarra D. Propiedades psicométricas de la Escala de Comunicación Familiar en estudiantes universitarios. Revista Costarricense de Psicología [revista en Internet] 2016 [acceso 14 de agosto de 2020]; 35(1): 31-46. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/rcp/v35n1/1659-2913-rcp-35-01-37.pdf>
42. Gomez P. Principios básicos de bioética. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [revista en Internet] 2009 [acceso 10 de abril de 2018]; 55(4): 230-233. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V55N4.pdf
43. Carreño Dueñas J. Consentimiento informado en investigación clínica: Un proceso dinámico. Persona y Bioética [revista en Internet] 2016 [acceso 24 de abril de 2018]; 20(2): 232-243. Disponible en: http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/232/html_1
44. Manchola C. Tres apuestas por una bioética práctica. Revista Bioética [revista en Internet] 2017 [acceso 10 de julio de 2020]; 25(2): 264-274. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/bioet/v25n2/1983-8042-bioet-25-02-0264.pdf>

45. Gomez P. Principios básicos de bioética. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [revista en Internet] 2009 [acceso 9 de julio de 2020]; 55(4): 230-233. Disponible en: <http://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/view/297/268>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1								
TÍTULO: Comunicación familiar en adolescentes de primer año de secundaria de la Institución Educativa Juan Andrés Vivanco Amorín de Ate Vitarte, Lima-2020.								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Comunicación familiar	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	La comunicación familiar está referida al hecho de generar un clima favorable que motive la expresión activa del integrante, lo cual favorece la transmisión de información, ideas, pensamientos y sentimientos entre los que conforman el núcleo familiar (39).	La comunicación familiar está referida al hecho de generar un clima favorable que motive la expresión activa del integrante de la familia de adolescentes de la Institución Educativa Juan Andrés Vivanco Amorín de Ate Vitarte, lo cual favorece la transmisión de información, ideas, pensamientos y sentimientos entre los que conforman el núcleo familiar, el cual será medido con la Escala de Comunicación Familiar (FCS).	Unidimensional	Valoración de la comunicación	10 ítems (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10)	ALTA MEDIA BAJA	Se adicionará el valor numérico de las respuestas mediante el puntaje directo y teniendo en cuenta los percentiles se identifica el valor final de la variable comunicación familiar. A más alta calificación mejor nivel de comunicación familiar 35-50 puntos 17-34 puntos 1-16 puntos

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

ESCALA DE COMUNICACIÓN FAMILIAR (FCS)

I. PRESENTACIÓN

Sr(a) o Srta.:

Tenga usted buenos días, soy estudiante de la especialidad de salud familiar, estoy realizando un estudio sobre Comunicación familiar en estudiantes de primer año de secundaria de la Institución Educativa Juan Andrés Vivanco Amorín de Ate Vitarte. Pido su participación, facilitando algunos datos personales.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Lea detenidamente y recuerde que nuestras preguntas solo piden marcar con una X la que usted considere de acuerdo a su vida personal con total sinceridad. Si usted presentara alguna duda, solicite la ayuda de la persona encargada.

DATOS GENERALES:

Edad: _____ años **Grado:** _____ **Sección:** _____

Sexo del adolescente

Femenino () Masculino ()

Tipo de familia:

() Nuclear () Extendida () Ampliada () Monoparental () Reconstituida
() Equivalente familiar

Aquí también lea detenidamente cada enunciado y marque con una "X" la respuesta que usted crea conveniente de acuerdo a la comunicación que tiene con los miembros de su familia.

1.- Totalmente desacuerdo 2.- Generalmente en desacuerdo 3.- Indeciso 4.- Generalmente de acuerdo 5.- Totalmente de acuerdo

ITEMS	1	2	3	4	5
1. Los miembros de la familia están satisfechos con la forma en que nos comunicamos					
2. Los miembros de la familia son muy buenos escuchando					
3. Los miembros de la familia se expresan afecto unos a otros					
4. Los miembros de la familia son capaces de preguntarse entre ellos lo que quieren					
5. Los miembros de la familia pueden discutir calmadamente sus problemas					
6. Los miembros de la familia discuten sus ideas y creencias entre ellos					
7. Cuando los miembros de la familia se preguntan algo, reciben respuestas honestas					
8. Los miembros de la familia tratan de entender lo sentimientos de los otros miembros					
9. Cuando se enojan, los miembros de la familia rara vez se dicen cosas negativas unos a otros					
10. Los miembros de la familia expresan sus verdaderos sentimientos entre sí					

Gracias por participar

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

Sr(a). su hijo está siendo invitado a participar de un estudio de investigación. Antes de decidir si desea participar, debe conocer los siguientes puntos importantes

Título del proyecto: Comunicación familiar en estudiantes de primer año de secundaria de la Institución Educativa Juan Andrés Vivanco Amorín de Ate Vitarte, Lima-2020.

Nombre de los investigadores principales:

Payano Arellano Rita

Propósito del estudio: Determinar la comunicación familiar en estudiantes de primer año de secundaria de la Institución Educativa Juan Andrés Vivanco Amorín de Ate Vitarte, Lima-2020.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio, puede dirigirse a Payano Arellano Rita.

Participación voluntaria:

Recuerde que su participación en el presente estudio es voluntaria.

DECLARACIÓN PARA CONSENTIMIENTO

Declaro haber leído y comprendido el objetivo del estudio, por lo que acepto participar de manera voluntaria de dicha investigación.

Lima, octubre de 2020

.....

Firma del participante

Anexo D: Asentimiento informado

ASENTIMIENTO INFORMADO

Tenga usted un muy buen día, soy estudiante de la especialidad de salud familiar de la Universidad Norbert Wiener, estoy realizando un estudio con el objetivo de determinar la comunicación familiar en estudiantes de primer año de secundaria de la Institución Educativa Juan Andrés Amorín de Ate Vitarte y para ello requerimos de tu apoyo.

Antes de decidir si participas o no, debe conocer la siguiente información:

Nombre de la investigadora:

Payano Arellano Rita

Título del proyecto:

Comunicación familiar en estudiantes de primer año de secundaria de la Institución Educativa Juan Andrés Vivanco Amorín de Ate Vitarte, Lima-2020.

La presente investigación no generara ningún riesgo e inconveniente con su salud ni la de su familia. A la vez recalcarle que las respuestas que usted nos brinde son confidenciales.

Yo acepto participar voluntariamente y con el permiso de mis padres del presente estudio

Octubre de 2020

.....

FIRMA