



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y COMUNICACIÓN
FAMILIAR EN PACIENTES JÓVENES ADULTOS DEL
CENTRO DE SALUD PALMIRA, 2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
PSICOLOGÍA**

AUTORA

MORI QUISPE, NICOLE LALESCKA

ORCID: 0000-0002-4859-9847

ASESOR

VALLE RIOS, SERGIO ENRIQUE

ORCID: 0000-0003-0878-6397

CHIMBOTE – PERÚ

2021

Equipo de trabajo

Autora

Mori Quispe, Nicole Lalescka

ORCID: 0000-0002-4859-9847

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Chimbote, Perú

Asesor

Valle Ríos, Sergio Enrique

ORCID: 0000-0003-0878-6397

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de La
Salud, Escuela Profesional de Psicología, Chimbote, Perú

Jurado

Millones Alba, Erica Lucy

ORCID: 0000-0002-3999-5987

Castillo Sánchez, Julieta Milagros

ORCID: 0000-0002-8156-3862

Quintanilla Castro, María Cristina

ORCID: 0000-0001-9677-3152

Jurado evaluador

Dra. Erica Lucy Millones Alba
Presidente

Dra. Julieta Milagros Castillo Sánchez
Miembro

Dra. María Cristina Quintanilla Castro
Miembro

Mgtr. Sergio Enrique Valle Ríos
Asesor

Agradecimiento

Agradezco a la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote por los conocimientos brindados que me permitió llegar bien hasta este proceso de la elaboración de este informe para optar el título de Licenciada en Psicología.

Agradezco también al director y profesionales que laboran en el centro de salud que me brindaron las facilidades para recoger información en dicha institución y elaborar el presente trabajo de investigación.

Dedicatoria

A Dios por permitir que las cosas que suceden siempre son con un buen propósito; además de brindarme salud y las fuerzas para todo lo que requiere el esfuerzo de elaborar esta investigación juntamente con la bendición de brindarme conocimientos.

A mis padres, porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindando su apoyo moral y sus consejos, confiando siempre en mí..

A mis hijas por darme la motivación de seguir creciendo como persona y profesional; así mismo a mi amado esposo que me brinda su compañía, apoyo y aliento a no rendirme nunca.

Resumen

La presente investigación tuvo por objetivo determinar la relación entre Funcionamiento familiar y Comunicación familiar en pacientes jóvenes adultos de un centro de salud, Huaraz 2021. El estudio fue de enfoque cuantitativo de nivel descriptivo correlacional y el diseño fue transversal correlacional. La muestra estuvo constituida por 50 pacientes jóvenes adultos de un centro de salud, la técnica que se empleó fue la encuesta y el instrumento para la recolección de datos se aplicó la escala de cohesión y adaptabilidad (FACES III) y la escala de comunicación familiar de Olson. El análisis y el procesamiento de los datos se hizo con el programa estadístico SPSS 21 y Excel, en el cual se elaboró tablas de frecuencia y porcentuales. Los resultados muestran que los pacientes del centro de salud, en su mayoría presenta un nivel de Funcionamiento familiar y comunicación familiar media, asimismo se realizó la prueba de correlaciones, según la prueba de hipótesis con el estadístico r de Pearson donde $\alpha=0.05$ y coef de $r=0.513$ concluyendo que existe relación significativa entre funcionamiento familiar y comunicación familiar en paciente jóvenes adultos de un centro de salud, Huaraz 2021.

Palabras claves: funcionamiento familiar y comunicación familiar, pacientes

Abstract

The objective of this research was to determine the relationship between Family Functioning and Family Communication in young adult patients from a health center, Huaraz 2021. The study was of a quantitative, descriptive-correlational approach and the design was cross-correlational. The sample consisted of 50 young adult patients from a health center, the technique used was the survey and the instrument for data collection was applied the cohesion and adaptability scale (FACES III) and the family communication scale of Olson. The data analysis and processing was done with the statistical program SPSS 21 and Excel, in which frequency and percentage tables were elaborated. The results show that the patients of the health center, in their majority present a level of family functioning and average family communication, also the correlation test was carried out, according to the hypothesis test with the Pearson r statistic where $\alpha = 0.05$ and coef from $r = 0.513$ concluding that there is a significant relationship between family functioning and family communication in young adult patients of a health center, Huaraz 2021.

Keywords: family functioning and family communication, patients

Índice de Contenido

Equipo de trabajo	2
Jurado evaluador	3
Agradecimiento	4
Dedicatoria	5
Resumen	6
Abstract	7
Índice de Contenido	8
Índice de tablas	10
Índice de figuras	11
Introducción	12
1. Revisión de la literatura	15
1.1. Antecedentes	15
1.2. Bases teóricas de la investigación	21
2. Hipótesis	27
3. Métodos	27
3.1. El tipo de investigación	27
3.2. Nivel de investigación	28
3.3. Diseño de investigación	28
3.4. El universo, población y muestra	28

3.5. Operacionalización de variables	29
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
3.6.1. Técnicas	29
3.6.2. Instrumentos	29
3.7. Plan de análisis	30
3.8. Principios éticos	30
4. Resultados	31
5. Discusión	35
6. Conclusiones	39
Referencias	40
Apéndice A. Instrumento de Evaluación	43
Apéndice B. Consentimiento Informado	46
Apéndice C. Cronograma de Actividades	49
Apéndice D. Presupuesto	50
Apéndice E. Ficha técnica de los instrumentos de evaluación	51
Apéndice F. Carta de Autorización	64
Apéndice G. Matriz de consistencia	65

Índice de Tablas

Tabla 1	29
Tabla 2	31
Tabla 3	32
Tabla 4	33
Tabla 5	33
Tabla 6	34
Tabla 7	65

Índice de figuras

Figura 1.....	32
Figura 2.....	33
Figura 3.....	34

Introducción

La familia es de carácter social con una estructura tal que fomenta la vinculación de sus integrantes a través de lazos sanguíneos y/o afectivos. Aunque desde dentro parezca sencillo, ella constituye todo un sistema complejo y dinámico. Un funcionamiento familiar óptimo puede evidenciarse en la existencia de relaciones fuertes entre sus miembros, una sana socialización y el disfrute de una calidad de vida (RezaeiDehaghani, Keshvari y Paki, 2018; Usta, Özbay y Toker, 2021). Membrillo, Fernández, Quiroz y Rodríguez (2008) consideran que el cumplimiento de las funciones de competencia familiar resulta en algo crucial para el desarrollo de sus integrantes, así como de la sociedad.

También es de importancia definir que, En la familia, el ser humano no sólo cumple con la función de desarrollo físico de nacer y crecer; también se infunden buenos modales que son observados por las demás personas que los rodean. En esta línea Morón, Pérez y Pedrero (2017) hacen ahínco en que, el sistema familiar es la primera instancia socializadora y también la más inmediata en el desarrollo de la vida. Por lo consiguiente, se corrobora que es de vital importancia promover un buen clima familiar donde se representa con una cohesión afectiva, de apoyo, con mucha confianza y la comunicación abierta y empática entre los miembros de esta.

Es explícito que, la familia es la base para el desarrollo de todo ser de la sociedad, por lo que es indefectible crecer y estar sostenido por un núcleo familiar, tal como se denomina, una familia estructurada con padres seguros, estables emocionalmente, responsables y amorosos, pero, ¿qué sucede cuando la realidad es otra y el niño crece sin figuras paternas estables y con carencias emocionales?, ¿qué le espera en el futuro a este menor?, ¿será capaz de desarrollar una personalidad sólida? Estos son temas que se

cuestionan constantemente dentro de la atmosfera familiar que, a su vez han generado preocupación; por lo que conlleva a una motivación del desarrollo de esta presente investigación.

La comunicación es de suma importancia en el ámbito familiar, a través de la comunicación establecemos contacto con las personas, transmitimos nuestros pensamientos y sentimientos, es este sentido todos por muy distintos que seamos, queremos ser escuchados, comprendidos y tenidos en cuenta. Una buena comunicación familiar es la clave para mantener buenas relaciones en el interior de la familia además ayuda a los padres en la formación de los hijos.

Entonces es de interés conocer cómo se da la comunicación entre los miembros de la familia usando la perspectiva de jóvenes quienes conforman el futuro de la sociedad actual. La experiencia familiar está cada vez más desintegrada, dejando atrás valores tradicionales que solían unir a la familia bajo vínculos de convivencia. Es así que partiendo de lo antes mencionado nos lleva a cuestionarnos sobre el funcionamiento familiar y la comunicación familiar de los pacientes jóvenes adultos del centro de salud Palmira. Por lo que nuestro interés se centra en responder a la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre Funcionamiento Familiar y Comunicación Familiar en pacientes jóvenes adultos del centro de salud Palmira Huaraz, 2021? De ahí que nos planteáramos los siguientes objetivos, de manera general es Determinar la relación entre Funcionamiento Familiar y Comunicación Familiar en pacientes jóvenes adultos del centro de salud Palmira Huaraz 2021. Y de forma específica. Describir el nivel de Funcionamiento Familiar en la dimensión Cohesión en pacientes jóvenes adultos del centro de salud Palmira Huaraz 2021. Describir el nivel de Funcionamiento Familiar en la dimensión Adaptabilidad en pacientes jóvenes adultos del centro de salud Palmira

Huaraz 2021. Describir el nivel de Comunicación Familiar en pacientes jóvenes adultos del centro de salud Palmira Huaraz 2021.

De tal manera que se ha considerado estructurar el presente informe de la siguiente forma: Introducción, la cual comprende y contextualiza información del planeamiento de la investigación; de acuerdo la problemática existente sobre la función de la familia y la mala comunicación que actualmente se pronuncian mediante información racional y empírica; el enunciado del mismo que debe estar alineada y congruente con los objetivos, los mismos que deben ser lo suficientemente claros para guiar el estudio. El estudio justifica su realización porque son escasos los estudios sobre la variable de interés con la mencionada población. Siendo las características de dicha población jóvenes adultos con familias que orbitan entre la clase media alta y baja, personas que vivencian problemáticas actuales de la sociedad, violencia, pérdida de valores tradicionales, exceso de comunicación no significativa, redes sociales mal usadas, entre otros. Al realizarse el presente estudio representará un precedente y antecedente para otras investigaciones. Aunque el estudio no tiene carácter práctico o aplicado se podría usar la información resultante para la realización de talleres o actividades orientadas a fortalecer la satisfacción en la población estudiada.

Considera la Revisión de la literatura, la misma que brinda el sustento teórico y la información suficiente para definir los conceptos usados en el estudio, principalmente los estudios antes realizados, es decir, los antecedentes. Metodología, se consideran aspectos claves como el tipo, nivel y diseño de la investigación, es decir el recorrido que se deberá seguir para dar respuesta a la problemática planteada; también se describe la población y muestra, la operacionalización de las variables; y los principios éticos. Resultados y análisis de los resultados, en el que se presentan los resultados obtenidos en el estudio y analiza con la ayuda de los antecedentes y el marco teórico.

1. Revisión de la literatura

1.1. Antecedentes

Internacionales

Bravo, Cárcamo, Carrasco y Paredes (2016), en su trabajo “Funcionamiento y comunicación familiar relacionados con estrés académico en estudiantes de primer año de la Carrera de Enfermería, de la Comuna de Chillán 2016”, pretendieron determinar la relación entre los factores de funcionamiento y comunicación familiar y el estrés académico en dichos estudiantes. La investigación fue de tipo correlacional y de corte transversal. La población muestral estuvo conformada por 187 estudiantes. Los instrumentos que se usaron para la medición de las variables fueron la Escala de cohesión y adaptabilidad (FACES III), la sección correspondiente a la comunicación familiar del FACES IV y el inventario SISCO del estrés académico. Los resultados inferenciales pusieron en evidencia la inexistencia de una relación estadísticamente significativa entre las variables ($p > 0,05$), al mismo tiempo que, a nivel descriptivo, se encontró que el 50,8% de los estudiantes poseen un nivel medio de funcionamiento familiar y el 88,8% presentan estrés

Nacionales

Pezutti (2017) con estudiantes de secundaria en Lima metropolitana, tuvo por objetivo determinar la influencia de factores de funcionalidad familiar, entre ellos la comunicación familiar en el desarrollo de habilidades sociales. Encontró que más del 75% de estudiantes evaluados perciben el nivel de comunicación familiar como medio y un similar porcentaje estimó también en regular la apertura de la comunicación y el manejo de problemáticas en casa. Bajo esto se puede estimar que existen falencias en

cuanto a comunicación en la familia pero que no hay claridad para ver los puntos débiles, por lo cual se tiende a determinar como promedio/regular lo que no está claro.

Barbarán (2016) Comunicación familiar agresiva en un programa juvenil, tuvo como objetivo describir la influencia de la comunicación familiar agresiva en el comportamiento delictivo de dicha población. Se encontró un nivel mayor al 60% de baja comunicación familiar, por otra parte un porcentaje mayor al 70% presenta un estilo de comunicación agresivo. Entonces se logra apreciar que la comunicación familiar agresiva es un determinante para el comportamiento delictivo, además saca a la luz que la mitad de familias evaluadas con monoparentales, pudiéndose determinar como otro factor.

Rodríguez (2014) tuvo como objetivo analizar la comunicación inadecuada en las relaciones familiares de madres pertenecientes a una ONG. La comunicación es percibida, como anteriormente se observó, por más del 50% de la muestra como regular. Se identifica que lo que imposibilita una comunicación adecuada y fluida es el trajín de la vida laboral que deja extenuados a los miembros de la familia para conversar y por otro lado, la desconfianza. También existe reserva de comentar las ideas y sentimientos, probablemente por miedo al rechazo y la censura en la familia.

Sigüenza (2015) realizó un estudio titulado funcionamiento familiar según el modelo circumplejo de Olson; este estudio formó parte de un trabajo con enfoque mixto, método descriptivo de corte transversal, que se desarrolló en la unidad educativa Octavia Cordero Palacios, en Colombia ciudad de Cuenca. La muestra recolectada en los años 2013 y 2014, estuvo constituida por 154 padres de familia y 24 estudiantes indistintamente del primero al séptimo año de básica. Para la medición de las variables uso el instrumento escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar FACES

III. Llegando a los siguientes resultados consideramos importante destacar, como un aporte de estudio, pues las familias presentan una adaptabilidad alta, siendo los padres quienes ejercen las relaciones de poder, imponiendo y estableciendo las reglas familiares, y una cohesión media, pues los lazos emocionales entre sus integrantes se ven reflejados en la preocupación constante de los padres por los conflictos de sus hijos, compartiendo el tiempo libre entre ellos. Finalmente, el tipo de familia común entre evaluados 153 padres de familia es la caótica- unida con el 26%.

Bautista y Carhuacho (2016) realizaron un estudio cuyo título fue "Comunicación familiar en los estudiantes de la I.E.P. Albert Einstein del nivel secundario de la Provincia de Huancayo -2015, cuyo objetivo general fue conocer cómo es la comunicación familiar que se da entre padres e hijos de dicha institución educativa. El tipo de investigación es básica, de nivel descriptivo, la población es de 100 alumnas/os de la I.E.P. Albert Einstein nivel secundaria, como el enfoque de la investigación es mixta se aplicó el instrumento de la encuesta de un total de 14 preguntas cerradas a una muestra de 48 alumnas/os, así mismo se utilizó una guía de entrevista a 10 alumnos, la cual nos permitió conocer la realidad entorno a la dimensión de la variable comunicación familiar. De acuerdo a los resultados de la investigación un 35% de estudiantes practican un estilo de comunicación agresiva y 65% señalan que la comunicación con sus padres es asertiva ya que un 67% de estudiantes pueden decir libremente lo que piensan en sus casas sin ninguna molestia o regaño por sus padres asimismo un 58% de estudiantes señalan que las decisiones sobre su vida personal lo toman ellos guiados por sus padres así también un 69 % de estudiantes mencionan que sus padres los escuchan y muestran interés a lo que dicen.

Chávez (2016) realizó un trabajo de investigación titulado comunicación familiar y su relación con la depresión en estudiantes del 5° de secundaria de la

institución educativa adventista puno, 2015, se realizó con una muestra de 72 estudiantes del 5° año del nivel secundario, comprendidos entre 16 y 17 años de edad, de ambos sexos, matriculados en la Institución Educativa mencionada anteriormente. El diseño de investigación es descriptivo, correlacional. Responde al objetivo fundamental: identificar la relación existente entre la comunicación familiar y la depresión en estudiantes del 5° de secundaria. Para la recolección de datos se administró el Cuestionario de Comunicación Familiar Padres- Hijos de Barnes & Olson, para observar la calidad de comunicación existente entre padres e hijos en las familias, y el inventario de Depresión de Beck para observar la presencia ausencia de 10 Depresión. La confiabilidad del instrumento se determinó a través del Alfa de Cronbach. En los resultados descriptivos se halló que la comunicación de la mayoría de los hombres con su padre y madre es bajo; mientras que la mayoría de las mujeres tiene una comunicación familiar alta con su padre y con su madre es media.

Morena (2020) denominada funcionamiento y comunicación familiar de los pobladores del asentamiento humano La Cuadra, la población que estuvo constituida por 200 habitantes de ambos sexos, con una muestra de 30 habitantes, para la recolección de datos se aplicó, escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad y la escala de comunicación familiar, el análisis y el procesamiento de los datos se hizo con el programa estadístico SPSS 21, investigación, de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, con diseño no experimenta, obteniendo como resultados más resaltantes en funcionamiento y comunicación familiar niveles bajos, asimismo se realizó la prueba de correlaciones, según la prueba de hipótesis con el estadístico r de Pearson donde $\alpha=0.05$ y coef de $r=0.149$, concluyendo que no si existe relación entre funcionamiento y comunicación familiar de los pobladores del asentamiento humano La Cuadra.

Locales

Picon (2021) realizó una investigación titulada: Comunicación familiar °prevalente en los pobladores del centro poblado de Marian, Huaraz, 2020 tuvo como objetivo describir la comunicación familiar prevalente en los pobladores del centro poblado de Marian, Huaraz, 2020. El tipo de estudio fue observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. El nivel de investigación fue descriptivo y el diseño de investigación fue epidemiológico. El universo estuvo constituido por los pobladores. La población estuvo compuesta por los pobladores del centro poblado de Marian, Huaraz, quienes cumplían con los criterios de inclusión y exclusión, la cual estuvo conformado por 60 pobladores. La técnica la cual se utilizó fue la encuesta para la recolección de datos de la variable de caracterización y la técnica psicométrica para el variable de interés. El instrumento utilizado fue la escala (FCS) Escala de Comunicación Familiar de Olson. De acuerdo a los resultados obtenidos del estudio fue que la comunicación familiar en los pobladores del centro poblado de Marian, Huaraz, 2020 fue una comunicación media.

Cordova (2020) realizó una investigación titulada: Comunicación familiar prevalente en pobladores del distrito de Pira, Huaraz, 2020, El presente estudio tuvo como objetivo describir la comunicación familiar prevalente en los pobladores del Distrito Pira, Huaraz, 2020; de tipo de estudio observacional, prospectivo, transversal, descriptivo, El nivel de investigación fue descriptivo y el diseño de investigación fue epidemiológico porque se estudió la prevalencia de comunicación familiar de los pobladores de Pira, el universo estuvo constituido por los pobladores del distrito de Pira, según los criterios de inclusión y exclusión la población N=60. El instrumento que se utilizó fue la escala de comunicación familiar (FCS) Olson. Los resultados obtenidos fueron que la mayoría de pobladores tienen una comunicación media con un puntaje de

73.3%, En cuanto a los resultados de las variables de caracterización se halló que la mayoría de los participantes es de sexo femenino, estado civil soltero, con edad promedio de 35 años y 3 hijos.

Basurto (2018) realizó una investigación titulada: Funcionamiento familiar en adolescentes de una institución educativa pública en la Provincia de Huaraz – 2018. El presente estudio tuvo como objetivo describir el funcionamiento familiar en adolescentes de una institución educativa pública en la provincia de Huaraz. El enfoque es cuantitativo, de diseño no experimental, tipo descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por el total de estudiantes de 1° a 5° grado de secundaria de la institución educativa nacional “Pedro Pablo Atusparia” de la provincia de Huaraz, matriculados en el año académico 2018, mediante un muestreo probabilístico de tipo estratificado se obtuvo una muestra de 240 estudiantes, para la recolección de datos se administró escala de evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES III. En el presente estudio se realizó la confiabilidad de FACES III por dimensiones, (cohesión y adaptabilidad) calculando el índice de consistencia interna mediante el coeficiente Alpha de Cronbach, que muestra para la dimensión cohesión familiar ($\alpha=0.69$). La validez de constructo se realizó utilizando el método de análisis de subtest mediante el coeficiente de correlación r de Pearson ($r=0.36$). Los resultados muestran que el tipo de familia predominante es nuclear (55.4%), el funcionamiento familiar prevalente es Rígida-Desligada (11.3%), según la dimensión adaptabilidad familiar: Estructurada (26.7%), para la dimensión Cohesión familiar: Separada (28.3%), se concluye que el funcionamiento familiar se ubicó en el rango medio.

1.2. Bases teóricas de la investigación

1.2.1. Familia

Definición de familia

Etimológicamente el término familia deriva del latín *famīlia*, es decir, “grupo de siervos y esclavos patrimonio del jefe de la gens”; este a su vez derivaba de *famūlus*, que significaba “siervo, esclavo”. Más adelante el término incluyó en su semántica básica a otros integrantes complementarios al pater familias, como lo son la esposa y los hijos (Encyclopaedia Britannica, 2011).

Minuchin (2003) definió a la familia como una unidad de carácter social que afronta una gama de actividades durante su ciclo evolutivo que buscan afirmar su estructuración. También agrega que las pautas de interacción “constituyen la estructura familiar, que a su vez rige el funcionamiento de los miembros de la familia, define su gama de conductas y facilita su interacción recíproca” (p. 25).

Tenemos también que el concepto de familia, también se conceptualiza desde la parte religiosa, donde la familia está hecha por la trinidad (Padre, Hijo y espíritu santo), dando a entender que una sola de los tres no podría decirse que es la correcta imagen de Dios; por lo consiguiente la familia terrenal se constituye en el momento en el que “el hombre deja a su padre y a su madre, y se une con su mujer, y será una sola carne” (Génesis 2:24). Por lo tanto, se entiende que la familia es un núcleo protector que da amor y respeto a los miembros de esta, la cual cubre las necesidades de cada uno de sus integrantes en todos los ámbitos, del mismo modo brinda valores para que cada uno de sus miembros pueda ser un ciudadano de bien.

De la misma manera, tenemos al autor, Arés (2002) la define como: “La unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia en común que se quiere duradero,

en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia” (p. 18).

Según Hernández, la familia por sí sola es un arduo contexto como para definir, aun así, dentro la familia existe diversos sistemas que se relacionan y dependen uno del otro; como son, el sistema biológico y psicosocial en las que se aprenden y ejecutan los procesos fundamentales para el desarrollo del ser humano en su totalidad.

Funciones de la familia

La familia como institución única en su clase, cumple muchas funciones, entre las cuales se mencionarán, según considera Martín-Cala & Tamayo-Megret (2013), las siguientes:

Función Biosocial: Las relaciones afectivas de la pareja incluyendo la sexual por medio de las cuales la pareja procrea y ofrece un ambiente social en el cual crezcan y se formen los descendientes.

Función económica: El presupuesto económico de la familia y por medio de lo cual ella subsiste; incluye la satisfacción de las necesidades materiales de sus integrantes, así como el costo de su salud. *Función espiritual-cultural:* Incluye la satisfacción de las necesidades culturales, la educación de sus integrantes, la recreación como parte de la formación humana.

Función educativa: Relacionada con el desarrollo psíquico de los menores a partir de su nacimiento; en ella se contempla las situaciones que coadyuvan su desarrollo tales como su aprendizaje a hablar y comunicarse, a caminar, además, involucran el desarrollo de su personalidad.

1.2.2. Comunicación familiar

Definición

Según Cangas y Moldes (citado por Álvarez, 2011), desde los primeros momentos de la vida, la comunicación constituye una parte primordial en el desarrollo de toda persona, no solamente para satisfacer las demandas básicas de alimento, vestido, seguridad, entre otros, sino también otras más ligadas a la exploración, al placer o a la adaptación. Para ello, el contacto físico que se recibe desde pequeño contribuye a un buen desarrollo físico y emocional. Además de ello todo ser humano ha desarrollado un lenguaje y comunicación no verbal que trasciende a causa de las distintas culturas y costumbres.

Se concreta que, para una buena convivencia dentro y fuera del hogar dependerá de una adecuada comunicación en distintas circunstancias, donde es factible conseguir ser entendidos y entender a dicho receptor. Por lo tanto, se efectúa una mejor relación con personas que nos rodean como, nuestros padres, pareja, cónyuges, hijos, amigos y compañeros de trabajo.

Se observa en el concepto de Yussif (citado por Álvares, 2011), en cada familia existe diferentes singularidades de comunicación: hay familias que presentan una comunicación indirecta y poco sincera, en -las cuales existe mucho conflicto o problemas, la autoestima de sus integrantes se ve disminuida, las reglas son rígidas, inhumanas, fijas e inmutables, por lo cual el enlace de ésta con la sociedad es temeroso.

Sin embargo, se investigó que, también existen familias donde hay una comunicación directa, específica y sincera; donde se denomina una comunicación asertiva, en éstas todo problema que se genere es dado en menor cantidad y por lo mismo son resueltas con más facilidad, existe una gran responsabilidad e interés con los asuntos

familiares, por lo que se consigue que sus integrantes establezcan un equilibrio emocional trayendo como consecuencia una sana autoestima y toda regla es flexible, humana, adecuada y sujeta al cambio y sobrellevando todas las adversidades, por lo tanto, el alcance que presente ante la sociedad es sincero y confiado; por lo que se consigna como personas libres de elección, es decir uno es libre de tomar la decisión que prefiera de acuerdo a sus creencias que, de todos modos respete al otro miembro de la familia.

Estilos de Comunicación familiar

Marfisi (2011) este autor plantea la existencia de tres estilos de comunicación familiar que se consigna en lo siguiente:

1. Comunicación pasiva: En este estilo, la persona reprime o evita expresar sus emociones por el temor de ser rechazado frente a todos, comúnmente suelen ser muy fácil de manipular y débil de carácter para decidir sobre ellos mismos. Su característica principal es la inseguridad que posee tanto al relacionarse entre otras personas, denominada a nivel social y también como a nivel sentimental.

Significa que la persona hace caso a lo que se le dice sin pensar en sus propias decisiones, donde no se ve que se haga respetar y es una persona fácil de manipular o dejarse convencer.

2. Comunicación agresiva: Este estilo es totalmente lo contrario de la comunicación pasiva; la persona que lleva en práctica dicho estilo, es alguien que no valora opiniones que proceden de otras personas y solo busca sesear su propio bienestar y su satisfacción. Su característica principal es pensar que están en lo correcto, lo cual no permite modificar su comportamiento o pensamiento para mejorar la situación.

Aquí notamos que la persona suele imponer sus ideas por sobre todas las cosas, sin importar lo que diga o piense el resto. Muchas veces lo hace con expresiones de gritos y palabras ofensivas hacia los demás.

2. Comunicación asertiva: Es un estilo de comunicación donde toda persona puede expresar sus sentimientos, pensamientos y emociones respetando sus derechos y los derechos de los demás, sabiendo escuchar suele ser tolerante y respeta la opinión de todos. Su característica principal es la tolerancia y la flexibilidad en la escucha de las necesidades de todos.

Por ende, este tipo de comunicación se define como la mejor y más adecuada para lograr una relación efectiva con los demás, con motivo que permite expresar toda emoción, sentimiento e ideas que se quiere dar a entender con la finalidad de escuchar a otros, de la misma manera logramos un equilibrio de expresiones sin dañar, lastimar ni ofender a nadie.

1.2.3. funcionamiento Familiar

Definición

El funcionamiento familiar, anclado en la teoría sistémica, fue definido por Olson, Russell y Sprenkle (1983), autor del Modelo Circumplejo, como la capacidad que posee una determinada familia para enfrentar las vicisitudes de la vida manteniendo lo elemental de su naturaleza, es decir, la cohesión vincular de sus integrantes, al mismo tiempo que presenta una disposición al cambio de su estructura en función a las dificultades que se le pudieran presentar a lo largo de su desarrollo.

En tal sentido, Minuchin (2003) señala que el funcionamiento familiar es la capacidad de adaptación y afrontamiento de los miembros de la familia a los cambios, la flexibilidad para movilizarse cuando sea requerido, de igual forma el cómo responde a

los cambios internos y externos siendo capaces de modificarse y enfrentar las problemáticas.

Dimensiones de funcionamiento familiar

Cohesión familiar

Cohesion familiar se determinan como la unión o el lazo que se genera entre los miembros de la familia, por medio de las emociones y afectos demostrados. Aquí se es fácil encontrara con naturalidad que todos están unidos con una meta my clara; que, todo miembro de la familia le debe ir bien y estar para lo que se necesite. (Olson, 1988).

Cabe agregar además que, según el Modelo Circumplejo, los elementos y conceptos que se encuentran inmersos en esta dimensión son los siguientes: vinculación emocional, límites, coaliciones, tiempo, espacio, amigos, toma de decisiones, interés y recreaciones (Ferreira, 2003).

Adaptabilidad familiar

“La adaptabilidad familiar se entiende como aquella habilidad que posee la familia para cambiar su estructura jerárquica, los roles y las reglas, en respuesta al estrés situacional y propio del desarrollo familiar (Olson, 1988).

Ferreira (2003) afirma que la adaptabilidad familiar tiene que ver con la medida en que el sistema familiar es flexible y capaz de cambiar. Se define como la habilidad de un sistema marital o familiar para cambiar su estructura de poder, las relaciones de roles y las reglas de las relaciones, en respuesta al estrés situacional y propio del desarrollo. Los conceptos específicos para diagnosticar y medir la dimensión de adaptabilidad son: poder en la familia (asertividad, control, disciplina), estilo de negociación, relaciones de roles y reglas de las relaciones.

2. Hipótesis

Ho: No existe relación entre funcionamiento familiar y comunicación familiar en pacientes jóvenes adultos del centro de salud Palmira, Huaraz 2021.

Hi: Existe relación entre funcionamiento familiar y comunicación familiar en pacientes jóvenes adultos del centro de salud Palmira, Huaraz 2021.

3. Método

3.1. El tipo de investigación

El tipo de estudio será observacional porque no habrá manipulación de la variable; prospectivo, porque los datos recogidos serán a propósito del estudio (primarios); transversal, porque se realizará una sola medición a la misma población; y analítico, porque el análisis estadístico será bivariado. (Supo, 2014).

3.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación será relacional porque se buscará demostrar dependencia probabilística entre el funcionamiento familiar y la comunicación familiar, en tanto que no se pretende conocer las relaciones causales, sino más bien la dependencia estadística, que a través de la estadística bivariado permitirá hacer asociaciones (Chi Cuadrado). (Supo, 2014).

3.3. Diseño de investigación

El diseño de investigación será epidemiológico, porque permitirá conocer los factores relacionados a la comunicación familiar y funcionamiento familiar de los pacientes jóvenes adultos. (Supo, 2014).

3.4. El universo, población y muestra

El universo son pacientes jóvenes adultos de un Centro de Salud. La población estará constituida por los pacientes jóvenes adultos del centro de salud Palmira, de la ciudad de Huaraz, que cumplan con los criterios de elegibilidad:

Criterios de Inclusión

- Pacientes que asistan por atención Psicológica en el centro de Salud.
- Pacientes de ambos sexos.
- Pacientes que presenten registro de problemas asociados a dificultades familiares.

Criterios de Exclusión

- Pacientes que asistan por atención medica fuera del área de psicología.
 - Pacientes registrados en el área de psicología y que no presenten problemas asociados a la familia.
- Por lo que la población será un total de $N = 250$.

3.5. Operacionalización de variables

Tabla 1

Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE DE ASOCIACIÓN	DIMENSIONES / INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE
Funcionamiento Familiar	Cohesion Familiar Adaptabilidad Familiar	Balanceada Medio Extremo	Categórica, nominal, dicotómica
VARIABLE DE SUPERVISIÓN	DIMENSIONES / INDICADORES	VALORES FINALES	TIPOS DE VARIABLE
Comunicación familiar	Sin dimensiones	Alto Medio Bajo	Categórica, ordinal, politómica

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas

La técnica que se utilizará para la evaluación de las variables será la encuesta, que consiste en el recojo de información a través de una evaluación que además es la técnica psicométrica, que consiste en lo declarado en la ficha técnica del instrumento.

3.6.2. Instrumentos

Para la presente investigación se usó la Escala de Comunicación familiar de Olson et al. (2006). Y Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III) de Olson, Portner y Lavee (1985)

3.7. Plan de análisis

Teniendo en cuenta que nuestro estudio es de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo; el nivel de estudio relacional; variables categóricas, nominales, y aunque son politómicas (por lo que se requiere su dicotomización, para realizar el procedimiento estadístico de asociación); por todo lo antes dicho se usará la prueba estadística Chi Cuadrado de independencia, con un nivel de significancia de $\alpha = 5\% = 0,05$. El análisis estadístico será bivariado. El procesamiento de los datos será realizado a través de los softwares Microsoft Excel 2010 y Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) ver. 22.

3.8. Principios éticos

El presente estudio contemplará los principios éticos necesarios para su realización, sugeridos por el comité de ética y el reglamento de ética de la universidad. Es así que se consideró como principios a la protección a las personas, en tanto que se respetará en todo momento la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad; libre participación y derecho a estar informado, pues se contará con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; beneficencia no maleficencia, dado que en todo momento se cuidará de no hacer daño a los sujetos que participarán del estudio.

4. Resultados

4.1. Resultados

Tabla 2

Relación entre Funcionamiento familiar y Comunicación familiar en pacientes jóvenes adultos de un centro de salud, Huaraz 2021.

	Funcionamiento Familiar	Comunicación Familiar
Comunicación Familiar	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	1 ,513** .000 50 50
Funcionamiento Familiar	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N)	,513** 1 .000 50 50

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral)

Nota: Los resultados que se evidencian en la Tabla 2, se estima que existe correlación significativa entre las variables de Funcionamiento Familiar y Comunicación Familiar, siendo que el valor de P es menor al nivel de significancia, es decir, $0.001 < 0.05$ Así se considera que existe suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula (H_0) y aceptar la hipótesis alterna (H_1). Por lo que se corrobora que si existe un nivel de significancia entre Funcionamiento Familiar y Comunicación Familiar en pacientes jóvenes adultos de un centro de salud, Huaraz 2021.

Tabla 3

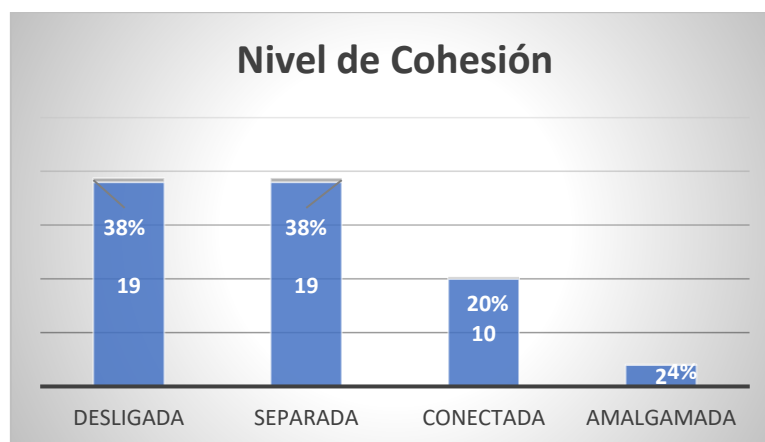
Nivel de cohesión del Funcionamiento familiar en pacientes jóvenes adultos de un centro de salud, Huaraz 2021.

Nivel de Cohesión de Funcionamiento Familiar

		F	%
Validos	Desligada	19	38%
	Separada	19	38%
	Conectada	10	20%
	Amalgamada	2	4%
	Total	50	100%

Figura 1

Nivel de cohesión del Funcionamiento familiar en pacientes jóvenes adultos de un centro de salud, Huaraz 2021.



Nota: En los resultados de la Tabla 3 y figura 1, se observa que el nivel de la dimensión cohesión en funcionalidad familiar se ubica con el porcentaje más alto en 38% como familia desligada y familia separada.

Tabla 4

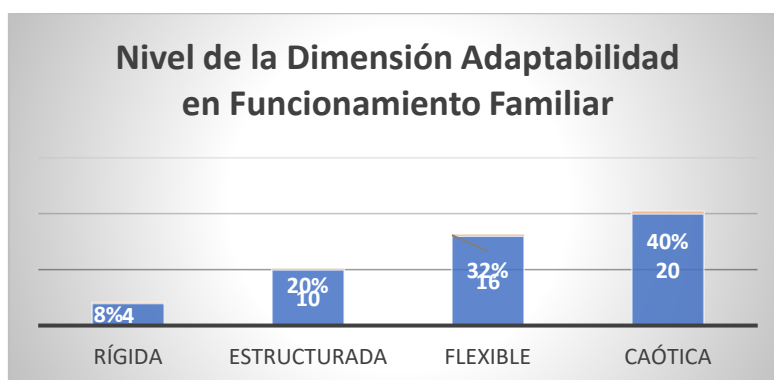
Nivel de la dimensión adaptabilidad del Funcionamiento familiar en pacientes jóvenes adultos de un centro de salud, Huaraz 2021

Nivel de la Dimensión Adaptabilidad en Funcionamiento Familiar

Valido		F	%
	Rígida	4	8%
	Estructurada	10	20%
	Flexible	16	32%
	Caótica	20	40%
Total	50	100%	

Figura 2

Nivel de la dimensión adaptabilidad del Funcionamiento familiar en pacientes jóvenes adultos de un centro de salud, Huaraz 2021



Nota: En los resultados de la Tabla 4 y figura 2, se estima que el nivel de adaptabilidad en funcionalidad familiar tiene como máximo porcentaje un 40% en familia caótica.

Tabla 5

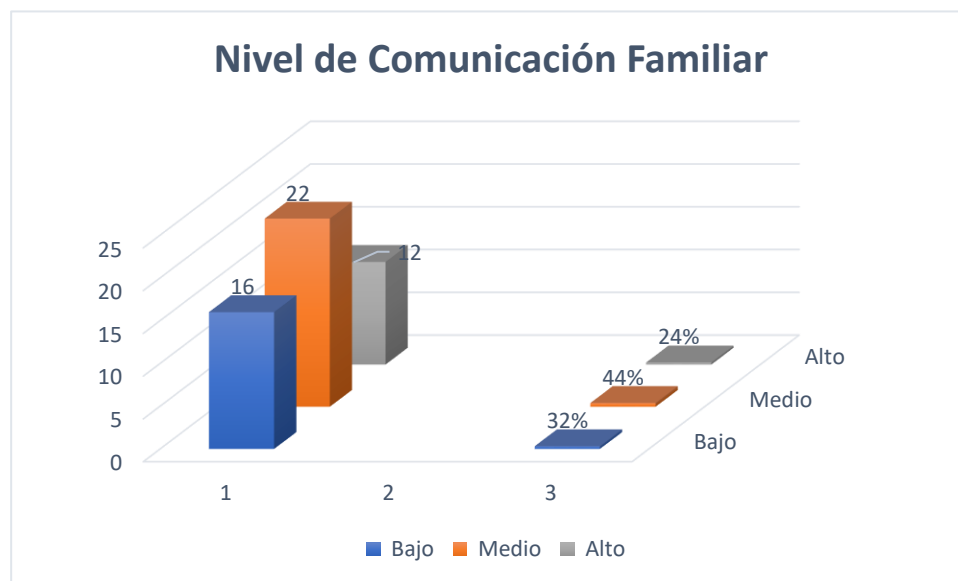
Nivel de Comunicación Familiar en pacientes jóvenes adultos de un centro de salud, Huaraz 2021

Nivel de Comunicación Familiar

	F	%
Bajo	16	32%
Medio	22	44%
Alto	12	24%
Total	50	100%

Figura 3

Nivel de Comunicación Familiar en pacientes jóvenes adultos de un centro de salud, Huaraz 2021



Nota: En los resultados de la Tabla 5 y Figura 3, se observa que el nivel de Comunicación Familiar en pacientes jóvenes adultos de un centro de salud tiene como máximo porcentaje un 44% en Comunicación familiar media.

Tabla 6

El ritual de la significancia estadística

Hipótesis

Ho: No existe relación entre funcionamiento familiar y comunicación familiar en pacientes jóvenes adultos de un centro de salud, Huaraz 2021.

Hi: Existe relación entre funcionamiento familiar y comunicación familiar en pacientes jóvenes adultos de un centro de salud, Huaraz 2021.

Nivel de significancia

La contrastación de la hipótesis se realizó con un 5% de error, con $\alpha = 0.05$. Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 0,05 = 5\%$

Estadístico de prueba

Chi cuadrado de Independencia

5. Discusión

Para la presente investigación se tiene como objetivo general, determinar la relación entre Funcionamiento Familiar y Comunicación Familiar en paciente jóvenes adultos de un centro de salud, Huaraz 2021. Esta idea de investigación surge porque al mantener una comunicación positiva dentro de la familia se construye habilidades de enfrentar las dificultades de la vida diaria con respeto y comportamientos que evidencien la práctica de valores y principios que posee cada miembro que integra la familia. Si bien, con todo lo expuesto anteriormente se va a ver reflejado en un buen funcionamiento familiar que demuestre cuanta unión y adaptabilidad tienen para afrontar cualquier circunstancia que se les atraviese. Para analizar el presente estudio se consideró trabajar con el coeficiente de correlación de Pearson, obteniendo un resultado benéfico $>0,05$, con un Valor de $p= 0.001$ a lo que comprueba que las variables de Funcionamiento Familiar y Comunicación Familiar si se relacionan. De tal manera que, las personas que practican destrezas o habilidades positivas de comunicación y también mantienen relaciones familiares unidas llenas de armonía son más saludables que aquellas con relaciones opuestas o problemas constantes. Segrin, C. (2006). Por lo tanto se puede concluir que mientras exista un buen funcionamiento familiar, existe también un buen manejo de comunicación positiva. Este resultado garantiza su validez interna, con datos que fueron recogidos a partir de una técnica de muestro no probabilística, comprobando, en todo momento, evitar algún tipo de intencionalidad en la selección de las unidades de estudio; asimismo, se usaron instrumentos que contaron con propiedades métricas, cabe resaltar que la aplicación de los instrumentos fue realizado por el mismo investigador. Con lo que refiere a su validez externa se especifica que luego de usar un muestreo probabilístico cuidando el análisis del estadístico realizado y por un estudio de nivel relacional, los resultados pueden ser generalizados. Los resultados que se obtuvieron tiene similitud al estudio que realizo Morena (2020)

titulado funcionamiento y comunicación familiar de los pobladores del asentamiento humano La Cuadra, la población estuvo constituida por 200 pobladores de ambos sexos, teniendo como muestra a 30 personas; en cuanto a la adquisición se llevó a cabo la aplicación de la escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad y la escala de comunicación familiar, así mismo se manejó el programa estadístico SPSS para el análisis y el procesamiento de datos, esta es una investigación, de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, con diseño no experimental, aquí se obtuvo resultados del funcionamiento y comunicación familiar en niveles bajos, que por lo consiguiente se realizó la prueba de hipótesis con el estadístico r de Pearson donde $\alpha=0.05$ y coef de $r=0.149$, de tal manera que se expresó que existe relación significativa entre funcionamiento y comunicación familiar de los pobladores del asentamiento humano La Cuadra, 2020

Así también esta investigación **tuvo** como objetivo específico describir el nivel de cohesión y adaptabilidad como dimensiones de Funcionamiento Familiar en pacientes jóvenes adultos de un centro de salud, Huaraz 2021. La razón porque surge esta idea es dada por problemas familiares que van más allá de conflictos de pareja que involucra a otros miembros de la familia; tales como enfrentamiento de padres a hijos sobre todo en la etapa de la adolescencia y juventud o viceversa de hijos a padres, conflictos entre hermanos, hacia los abuelos, divorcios problemas de familias reconstituidas, todo ello pone en riesgo el grado en que los miembros de la familia se interesan por ella, se comprometen entre ella y se ayuda mutuamente. Dando pase a los resultados obtenidos se evidencia que el nivel de cohesión en pacientes jóvenes adultos de un centro de salud es de tipo desligada y separada con un porcentaje más alto de 38% en ambas clasificaciones y en el nivel de adaptabilidad de los pacientes jóvenes adultos de un centro de salud presenta un porcentaje mayor del 40% en familias

caóticas. Este resultado garantiza su validez interna, ya que los datos fueron recogidos a partir de una técnica como muestra no probabilística por conveniencia y el instrumento es confiable ya que ha sido validado, la aplicación del instrumento se realizó por la misma investigadora. En la validez externa podemos decir que se usó un muestreo probabilístico, con el cuidado del análisis estadístico realizado ya que la investigación trató de identificar el nivel de la variable, por ello el resultado es específico. Por lo que comparo mis resultados con el estudio realizado por Aguilar (2017). Con su tesis titulado Funcionamiento familiar según el modelo circuplejo de Olson en adolescentes tardíos, su muestra estuvo conformada por 288 adolescentes, 241 hombres y 40 mujeres de entre 15 y 19 años del bachillerato de la Unidad Educativa Manuela Garaicoa de Calderón, que desempeñaron con los criterios de inclusión preliminarmente señalados. En la investigación se obtuvo los datos mediante la ejecución del instrumento FACES III. Para analizar los datos adquiridos se empleó el programa estadístico SPSS versión 23, la cual arrojó en el funcionamiento familiar que, el 27,8% son extremas, el 55,2% e nivel medio y por último el 17% son de nivel balanceada. Tratándose de la dimensión de cohesión el 36,1% muestran un nivel muy bajo, perteneciente al tipo de familia desligada y en la dimensión de adaptabilidad, el 50,3% figura un nivel muy alto, dentro de la tipología familiar caótica. Con estos resultados se concluye con el estudio de Mora (2018) Los miembros de subsistemas o familia aglutinadas pueden verse perjudicadas en el sentido de que el exagerado sentido de pertenencia requiere un importante abandono de la autonomía, en tanto que los miembros de subsistemas o familias desligadas pueden funcionar en forma autónoma pero con desproporcionado sentido de independencia y carecen de sentimientos de lealtad y pertenencia, o de la capacidad de interdependencia y de pedir ayuda cuando la necesitan.

En cuanto, al nivel de Comunicación Familiar en pacientes jóvenes adultos de un centro de salud; surge la idea porque permite conocer consecuencias positivas o negativas que trae al ámbito emocional de los hijos en etapa de la niñez, adolescencia o adultez, también con los padres al influir en la crianza de los hijos y/o relación con la pareja. Por lo que, suele pasar que cada miembro interpreta problemas y conflictos desde su perspectiva, y no puede ver ni sentir como la persona que tiene en frente, que puede ser su padre, madre, pareja o algún hermano/a. Aquí los resultados obtenidos fueron de un 44% como porcentaje máximo, identificando que los pacientes de un centro de salud presentan un nivel medio de Comunicación Familiar. Cito al autor Araucano (2019).

Investigación denominada Comunicación familiar prevalente en estudiantes de la Institución educativa Nacional Ricardo Palma, Huaraz, 2019. Fue una investigación de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. El nivel fue descriptivo y el diseño de investigación fue epidemiológico, porque se estudió la manera que prevalece la comunicación familiar. De ahí que nos trazáramos el objetivo general, describir la Comunicación familiar prevalente en estudiantes de la Institución educativa Nacional Ricardo Palma, Huaraz, 2019. La población fueron los estudiantes de la institución educativa Nacional Ricardo Palma, Huaraz, 2019, accedido por 54 como muestra. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, ya que solo se valoró estudiantes que desempeñaron los criterios de inclusión. El instrumento aplicado fue Escala de Comunicación familiar. El resultado que se evidencio de la Comunicación familiar en los estudiantes con un gran porcentaje simboliza una comunicación familiar media.

6. Conclusiones

- Existe relación significativa entre las variables de funcionamiento familiar y comunicación familiar en pacientes jóvenes adultos de un centro de salud, Huaraz 2021.
- En la dimensión cohesión del funcionamiento familiar, predomina el nivel desligada y separada como la tipología de familia en pacientes jóvenes adultos de un centro de salud, Huaraz 2021.
- En la dimensión adaptabilidad del funcionamiento familiar, predomina el nivel caótico como la tipología de familia en pacientes jóvenes adultos de un centro de salud, Huaraz 2021.
- La escala de comunicación familiar se encuentra en el nivel medio de los pacientes jóvenes adultos de un centro de salud, Huaraz 2021.

Referencias

- Alvarez, K-Carchi, M-Vargas, Y. “La afectividad y su influencia en las habilidades sociales de los adolescentes de 15 a 16 años de edad del sitio San Agustín del Cantón Santa Rosa durante el año 2011”. Machala (2011). Universidad Técnica de Machala.
- <http://repositorio.utmachala.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/1284/1/TUTMAC-H-FCS-755.pdf>
- Arés, P. (2002). Psicología de familia: Una aproximación a su estudio. Félix Varela.
- Barbarán, L. K. (2016). Influencia de la comunicación familiar agresiva en el comportamiento delictivo de los adolescentes pertenecientes al programa de justicia juvenil restaurativa del Ministerio Público en el año 2015. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional de Trujillo. Perú.
- <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/7881/BARBAR%C3%81N%20D%C3%8DAZ%20LILIANA%20KATERINE%28FILEminimizer%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bravo, K., Cárcamo, V., Carrasco, M., & Paredes, D. (2016). Funcionamiento y comunicación familiar relacionados con estrés académico en estudiantes de primer año de la Carrera de Enfermería, de la Comuna de Chillán 2016 [Tesis de pregrado, Universidad del Bío-Bío].
- <http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/2622/1/Bravo%20Acevedo%2c%20Katty.pdf>
- Carreras, A. (2014). Apuntes: Recursos, funcionalidad y disfuncionalidad familiar.
- <http://www.avntf-evntf.com/wp-content/uploads/2016/06/Recursos-funcion.-ydisfunc.-fam.-A.-Carreras.-2014.pdf>

Encyclopaedia Britannica. (2011). Britannica Enciclopedia Moderna. Encyclopaedia Britannica, Inc.

https://books.google.com.pe/books?id=YficAAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=enciclopedia+britanica&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=enciclopedia%20britanica&f=false

Ferreira, A. (2003). Sistema de interacción familiar asociado a la autoestima de menores en situación de abandono moral o prostitución. Revista de Investigación en Psicología, 6(2), 58-80. Archivo digital.

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta (1.a ed.). McGraw-Hill Interamericana Editores.

Huamantuna, A. (2018). Funcionalidad Familiar y Estrés Académico en Estudiantes del Primer Año de Ingenierías, Universidad Católica de Santa María, Arequipa – 2017 [Tesis de maestría, Universidad Católica de Santa María].

<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/7203/B4.1601.MG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Isidro, D. Y. y Nieto, K. K. (2016). Satisfacción y comunicación familiar en estudiantes de 3°-5° de Secundaria de la I.E. “Julio Armando Ruiz Vasquez” y la I.E.P. “José Antonio Encinas” de Amarilis-Huánuco 2013. (Tesis de Licenciatura).

Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. Perú.

<http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/1427/TPS%2000195%20I81.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Martín-Cala, M., & Tamayo-Megret, M. (2013). Funciones básicas de la familia: Reflexiones para la orientación psicológica educativa. *EduSol*, 13(44), 60-71. Archivo digital
- Minuchin, S. (2003). *Familias y terapia familiar*. Editorial Gedisa Mexicana S.A
- Morón, J., Pérez, I. & Pedrero, E. (2017). Educación para la salud y prevención de riesgos psicosociales en adolescentes y jóvenes. Madrid: Narcea.
- Olson, D. (1988). Capturing family change: Multi-system level assessment.
- Olson, D., Russell, C., & Sprenkle, D. (1983). Circumplex Model of Marital and Family Systems: VI. Theoretical Update. *Family Process*, 22(1), 69-83. Archivo digital. <https://doi.org/10.1111/j.1545-5300.1983.00069.x>
- Segrin, C. (2006). Invited Article: Family Interactions and Well-Being: Integrative Perspectives. *Journal of Family Communication*, 6, 3-21.

Apéndice A. Instrumento de evaluación

INSTRUMENTO DE EVALUACION

N°:

I. Ficha sociodemográfica

1. Sexo: (F) (M) 2. Religión: 3. Vivo con: (papá) (mamá) (hermanos) otros..... 4. Edad:..... 5. Número de hermanos:..... 6. Orden de hermanos:..... 7. Grado y sección:.....

II. Escala de comunicación familiar (FCS)

A continuación encontrará una serie de enunciados acerca de cómo son las familias, por lo que usted encontrará cinco posibilidades de respuesta para cada pregunta.

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

N o.	Pregunta	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 nos expresamos afecto entre nosotros.					
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					
7	Cuando los miembros de la familia se preguntan algo, reciben respuestas honestas.					
8	Los miembros de la familia tratan de comprender lo sentimientos de los otros miembros.					
9	Los miembros de la familia cuando están enojados rara vez se dicen cosas negativas					
10	Los miembros de la familia expresan sus verdaderos sentimientos					

Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III)

Versión real

David H. Olson, Joyce Portener y Yoav Lavees, 1985

Instrucciones

A continuación encontrará una serie de frases que describe como es su familia real, responda que tan frecuente se dan estas conductas en su familia y escriba una “X” en los recuadros correspondientes a:

1. Casi nunca
2. Una que otra vez
3. A veces
4. Con frecuencia
5. Casi siempre

N°	Describe como es su familia real	1	2	3	4	5
1	Los miembros de la familia se piden ayuda unos a otros.					
2	En la solución de problemas se siguen las sugerencias de los hijos.					
3	Nosotros aprobamos los amigos que cada uno tiene.					
4	Los hijos expresan su opinión acerca de su disciplina.					
5	Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia inmediata.					
6	Diferentes personas de la familia actúan en ella como líderes.					
7	Los miembros de la familia se sienten más cerca entre sí que a personas externas a la familia.					
8	En nuestra familia hacemos cambios en la forma de ejecutar los quehaceres.					
9	A los miembros de la familia les gusta pasar su tiempo libre.					
10	Padres e hijos discuten las sanciones.					

11	Los miembros de la familia se sienten muy cerca unos de otros					
12	Los hijos toman las decisiones en la familia.					
13	Cuando en nuestra familia compartimos actividades, todos estamos presentes.					
14	Las reglas cambian en nuestra familia.					
15	Fácilmente se nos acurren cosas que podemos hacer en familia.					
16	Nos turnamos las responsabilidades de la casa.					
17	Los miembros de la familia se consultan entre si las decisiones.					
18	Es difícil identificar quien es, o quiénes son los líderes.					
19	La unión familia es muy importante.					
20	Es difícil decir quien se encarga de cuáles labores del hogar.					
Cohesión (Puntajes impares)=						
Tipo:						
Adaptabilidad (Puntajes pares)=						
Tipo:						

Apéndice B. Consentimiento informado

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Título del estudio: Funcionamiento familiar y comunicación familiar en pacientes
jóvenes adultos del centro de salud palmira 2021

Investigador (a): Nicole L. Mori Quispe

Propósito del estudio:

Estamos invitando a usted a participar en un trabajo de investigación titulado: Funcionamiento familiar y comunicación familiar en pacientes jóvenes adultos del centro de salud palmira 2021.

Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Explicar brevemente el fundamento de trabajo de investigación (máximo 50 palabras)

Esta investigación se da con la finalidad de analizar como se desarrolla el ambiente familiar conforme a todos sus miembros, además del tipo de comunicación que practican. Todo ello con el fin de contribuir a desarrollar programas para mejorar o reforzar la funcionalidad y comunicación de las familias.

Procedimientos:

Si usted acepta y decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Firmar el consentimiento informado
2. Contestara una serie de preguntas
3. Sus datos serán representados mediante números y se mantendrá en anónimo su nombre

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos

Participante

Fecha y Hora

Nicole L. Mori Quispe

Nombres y Apellidos

Investigador

Fecha y Hora

Apéndice D. Presupuesto

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
Impresiones	0.30	100	30.00
Fotocopias	0.05	500	25.00
Empastado	30.00	1	30.00
Papel bond A-4 (600 hojas)	0.05	600	30.00
Lapiceros	0.30	30	9.00
Servicios			
Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			224.00
Gastos de viaje			
Pasajes para recolectar información	2.30	10	23.00
Subtotal			
Total de presupuesto desembolsable			247.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Servicios			
Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital – LAD)	30.00	4	120.00
Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University – MOIC).	40.00	4	160.00
Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			
Recurso humano			
Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Subtotal			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			899.00

Apéndice E. Ficha técnica del instrumento de evaluación

Escala de Comunicación familiar

Ficha técnica

Nombre Original: *Family Communication Scale* – FCS

Autores: D. Olson et al. (2006). En nuestro medio Copez, Villarreal y Paz (2016) reportaron índices aceptables propiedades métricas.

Objetivos:

Evaluar de manera global la comunicación familiar.

Administración:

- Individual o grupal.
- Adolescentes a partir de 12 años de edad.

Duración: Aproximadamente 15 minutos.

Características:

La escala de comunicación familiar (FCS) está conformada por 10 ítems de tipo Likert de cinco alternativas, cuya valoración es 1 (extremadamente insatisfecho), 2 (generalmente insatisfecho), 3 (indeciso), 4 (generalmente satisfecho) y 5 (extremadamente satisfecho), con una puntuación máxima posible de 50 y mínima de 10. Se define la comunicación familiar como el acto de transmitir información, ideas, pensamientos y sentimientos entre los miembros de una unidad familiar, a través de la percepción de satisfacción respecto de la comunicación familiar, escuchar, expresión de afectos, discutir ideas y mediar conflictos. En la versión original ($n = 2465$) representa a la población estadounidense ($M = 36.2$, $DE = 9.0$, $\alpha = .90$)

Análisis de confiabilidad

Copez, Villarreal y Paz (2017) realizaron un análisis de las propiedades psicométricas de la Escala de Comunicación Familiar (FCS) en una muestra de 491 estudiantes de una universidad privada en Lima Metropolitana. Se analizaron los errores del modelo y la invarianza por sexo y, finalmente, se estableció la confiabilidad con diferentes estimadores del alfa. Se obtuvo un alto nivel de consistencia interna. Se concluye que la FCS presenta adecuadas propiedades psicométricas.

Baremos de calificación e interpretación

Se suman las respuestas obteniendo el puntaje directo (PD) y teniendo en cuenta los Pc (percentiles) se identifica la categoría de comunicación familiar.

Escala de comunicación familiar		
	Pc	PD
Alto	99	50
<i>Los miembros de la familia se sienten muy positivos acerca de la calidad y cantidad de su comunicación familiar.</i>	95	50
	90	50
	85	48
	80	47
Medio	75	46
<i>Los familiares se sienten generalmente bien acerca de la comunicación familiar, pudiendo tener algunas preocupaciones.</i>	70	45
	65	43
	60	42
	55	41
	50	40

	45	39
	40	38
	35	36
	30	35
	25	33
Bajo	20	31
<i>Los familiares tienen</i>	15	29
<i>muchas preocupaciones</i>	10	27
<i>sobre la calidad de la</i>	5	23
<i>comunicación familiar.</i>	1	14

Fuente: Valle y Cabrera (2020)

3.6.2.1 Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III)

Ficha técnica

A. Nombre original de la escala: Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES III.

B. Autores: David Olson, Joyce Portener y Joav Lavee (1985)

C. Traducción: Angela Hernandez Cordiva, Universidad Santo Tomas. Colombia

D. Administración: individual o colectiva

E. Duración: 10 minutos

F. Significación: Tercera versión de la escala FACES que fue diseñada para evaluar dos dimensiones básicas de la familia: Cohesión y adaptabilidad dentro del Modelo Circumplejo de David Olson y colaboradores; clasifica 16 tipos de familia. El instrumento es útil para obtener el funcionamiento real, ideal e indirectamente la satisfacción familiar.

G. Descripción: está compuesta de 20 ítems agrupados en dos dimensiones:

II. Dimensiones: para la variable tipo de familia será contralada la sub variable cohesion y adaptabilidad

A. Cohesión: evalúa el grado en que los miembros de la familia están separados o conectados a ella; es el vínculo emocional que los miembros de la familia tienen entre sí.

a. Examina: vinculación emocional, límites familiares, tiempo y amigos, intereses y recreación.

b. Niveles: desligada, separada, conectada y amalgamada.

- B. Adaptabilidad:** es la capacidad que tiene el sistema de cambiar su estructura (poder, roles, reglas) de acuerdo a su desarrollo y los eventos que le toca vivir.
- a. Examina: liderazgo, control, disciplina, roles y reglas.
 - b. Niveles: rígida, estructurada, flexible y caótica.

III. Validez y confiabilidad:

El grupo de estudio estuvo conformado por 2,412 sujetos sin aparente problemas y de diferentes etapas vitales, quedando de los 50 ítems del instrumento original en 20 ítems. En Perú (Bazo, Bazo, Aguila, Peralta, Mormontoy y Bennett, 2016) se hizo un estudio con una población de 910 adolescentes para la *escala real*.

3.1 Validez de constructo

Olson y cols. al desarrollar FACES III buscaron reducir la correlación entre cohesión y adaptabilidad, llevarla lo más cerca de cero; del mismo modo reducir la correlación de cohesión y adaptabilidad con deseabilidad social ($r: 0.3$). Así mismo los ítems de las dos áreas están correlacionados con la escala total.

A través del coeficiente Alpha de Crombach determina la confiabilidad para cada escala, en cohesión es 0.77, en adaptabilidad 0.62 y en la escala total 0.68. La prueba test retest calculada con el coeficiente de correlación producto-momento de Pearson obtuvo en cohesión 0.83 y adaptabilidad 0.80.

Fanie Melamud (1976) adaptó a nuestra realidad el FACES II, obtuvo un validez para familias con adolescentes de 0.82. La confiabilidad test- retest fue de 0.84.

En Perú (Bazo et al., 2016) se halló un Alpha de Crombach en la dimensión de cohesión de 0.79, y en flexibilidad (adaptabilidad) 0.55.

IV. Normas de estandarización

Se incluye los baremos originales y 2 más basados en investigaciones realizadas con estudiantes universitarios (S. Becerra, 1999) y alumnos de secundaria (E. González, 1998).

V. Calificación:

El puntaje de cohesión, es la suma de todos los ítems impares. El puntaje de adaptabilidad es la suma de todos los ítems pares. Se ubica cada puntaje en el rango correspondiente a la dimensión medida para ubicarlo en el tipo de familia que corresponde.

VI. Interpretación y diagnóstico:

Se ubica cada puntaje en el banco correspondiente a la dimensión medida para ubicarlo en el tipo de familia que corresponde. Los resultados y su interpretación se apreciarán fácilmente en el gráfico del modelo circunplejo donde se ubican los 16 tipos de familias.

Por otro lado es necesario puntualizar que en el estudio realizado en Perú (Bazo et al., 2016) que

las mediciones de cohesión y flexibilidad no están incorrelacionadas entre sí, lo que es un supuesto elemental del modelo circunplejo de Olson. Explicando la historia 3: el FACES-II ya tenía este problema y, por ello, el proceso de construcción del FACES-III giró en torno a una selección de ítems que permitiera cumplir con dicho supuesto teórico (reducción de ítems hasta llegar a los 20 que hoy conocemos). En principio, Olson lo logró ($r=0,03$ entre ambas escalas) y esto funcionó más o menos bien en otros contextos (v.g. un $\beta=0,28$ en el estudio de Schmidt et al. 12)). Sin embargo, en nuestro estudio esta propiedad no se ha confirmado (...). Esto tiene repercusiones directas en las interpretaciones de los resultados; o sea, no se

discute la bidimensionalidad del constructo funcionalidad familiar, pero sí la ortogonalidad de sus dimensiones. Para efectos prácticos, se dificulta la construcción de los 16 tipos familiares y calzarlos en los tres niveles de funcionalidad deja de estar empíricamente justificado, ¿qué se puede recomendar en este punto?: trabajar la interpretación de funcionalidad (balanceada, extrema y media) directamente sobre las dimensiones por separado, y no sobre los tipos familiares. Por supuesto, esta no es una solución final, pero puede ser de ayuda para cualquier fin evaluativo inmediato.

VII. Clasificación:

Así la familia se clasifica en:

a. Balanceada, moderado en ambas dimensiones.

- Flexiblemente separada
- Flexiblemente con sentada
- Estructuralmente separada
- Estructuralmente con sentada.

b. Medio, extremos en una dimensión y moderada en otra.

- Flexiblemente desligada
- Flexiblemente amalgamada
- Poéticamente separada
- Caóticamente conectada
- Estructuralmente desligada
- Estructuralmente amalgamada
- Rígidamente separada

- Rígidamente con sentada.

c. Extremo: En ambas dimensiones muestra un nivel extremo.

- Caóticamente desligada

- Caóticamente amalgamada

- Rígidamente desligada

- Rígidamente amalgamada.

VIII. Niveles

1.1 Niveles de cohesión familiar.

Desligada.

- Extrema separación emocional.
- Falta de lealtad familiar
- Muy poca interacción o involucramiento emocional entre los miembros
- La correspondencia afectiva es infrecuente en los miembros
- Falta de cercanía parento-filial
- Predominan la separación personal
- Rara vez pasan tiempo juntos
- Necesidad y preferencia por espacios separados
- Se toman las decisiones independientemente
- El interés se focaliza fuera de la familia
- Los amigos personales son vistosos a solas
- Existen intereses desiguales
- La reacción se lleva a cabo individualmente.

Separada.

- Hay separación emocional
- La lealtad familiar es ocasional
- El involucramiento se acepta, se prefiere la distancia emocional
- Algunas veces se demuestra la correspondencia afectiva
- Los límites parento-filiales son claros, con cierta cercanía entre los padres e hijos
- Se alienta cierta separación personal
- El tiempo individual es importante, pero eso se pasa parte del tiempo junto
- Se prefiere los espacios separados compartiendo el espacio familiar.
- Las decisiones se toman individualmente siendo posible las decisiones conjuntas.
- El interés se focaliza fuera de la familia.
- Los amigos personales rara vez son compartidos con la familia.
- Los intereses son distintos
- La recreación se lleva a cabo más separada que compartida.

Conectada

- Cercanía emocional.
- La lealtad familiar es esperada
- Se enfatiza el involucramiento pero se permite la distancia personal
- Las interacciones afectivas son alentadas y preferidas
- Los límites entre los subsistemas son claros, con cercanía parento filial
- La necesidad de separación es respetada pero poco valorada.
- El tiempo que se pasa juntos es importante.

- El espacio privado es respetado.
- Se prefiere las decisiones conjuntas.
- El interés se focaliza dentro de la familia
- Los amigos individuales se comparten con la familia
- Se prefiere los interés comunes
- Se prefiere la recreación compartida que la individual

Amalgamada

- Cercanía emocional extrema
- Demanda de lealtad a la familia
- Dependen mucho uno de otros. Dependencia afectiva.
- Extrema reactividad emocional.
- Coaliciones parento filial
- Falta de límites generacionales
- Falta de separación personal
- La mayor parte del tiempo se pasan juntos.
- Se permiten poco tiempo y espacio privado.
- Las decisiones están sujetas al deseo del grupo.
- El interés se focaliza dentro de la familia.
- Se prefiere a los amigos de la familia que los personales.
- Los intereses conjuntos se da por mandato.

8.2 Niveles de adaptabilidad familiar

Rígida

- El liderazgo es autoritario, existiendo fuerte control parental
- La disciplina es estricta y rígida, sus aplicaciones es severa
- Es autocrática

- Los padres imponen sus decisiones
- Los roles están estrictamente definidos
- Las reglas se hacen cumplir estrictamente, no existiendo la posibilidad de cambio.

Estructurada

- El liderazgo es autoritario, siendo algunas veces igualitario.
- La disciplina rara es severa, siendo predecible sus consecuencias
- Es un tanto democrática
- Los padres toman las decisiones
- Los roles son estables pero pueden compartirse
- Las reglas se hacen cumplir firmemente, pocas son las que cambian

Flexible

- El liderazgo es igualitario y permite cambios
- La disciplina es algo severa, negociando de sus consecuencias
- Usualmente es democrática
- Hay acuerdo en las decisiones
- Se comparten los roles
- Las reglas se hacen cumplir con flexibilidad y algunas cambian.

Caótica:

- Liderazgo limitado y/o ineficaz
- La disciplina es muy poco severa, habiendo inconsistencia en sus consecuencias
- Las decisiones parentales son impulsivas
- Hay falta de claridad en los roles, existen alterancia o inversión de los mismos

- Frecuentes cambios en las reglas, se hacen cumplir inconscientemente.

IX. Administración y procedimiento de puntuación.

1. Administración.

El instrumento es fácil de administrar y simple para calificar. Se puede administrar sobre una base individual en situaciones tales como cuando una familia una pareja son vistas en una sesión de terapia, o cuando participan en proyecto de investigación. Se puede usar en grupos grandes tales como estudiantes en clase o familias que responden a un estudio por correo.

Se le pide a la persona que lea las frases y decida para cada una, qué tan frecuentemente la conducta descrita se presenta en su familia, puntuando sobre una escala que oscila entre 1 (casi Nunca) y 5 (casi siempre).

2. Procedimiento de puntuación.

- El puntaje de cohesión, es la suma de todos los ítems impares.
- El puntaje de adaptabilidad, es la suma de todos los ítems pares.

X. Normas y puntuación de corte.

Las normas y puntos de corte para los cuatro niveles de cohesión y adaptabilidad establecieron para tres grupos.

Adultos (padres) a través de la etapas de la vida familiar: estas normas son para ser aplicadas por los investigadores cuya muestra consiste solamente en grupos de adultos excepto cuando se están estudiando únicamente parejas jóvenes (primera etapa del ciclo familiar) es útil para clasificar familias y para comparar familias en diversas etapas de la vida familiar.

Familias con adolescentes: estas normas son para ser aplicadas cuando se estudia adolescentes con sus padres. Esas familias están en el cuarto (el hijo mayor tiene 12-19 años) o en el quinto estadio (el hijo mayor salió del hogar, pero hay al menos uno de los otros hijos viviendo en la casa), del desarrollo del ciclo familiar.

Parejas jóvenes. Estas son normas para ser aplicadas en nuestra de parejas en primer estadio (antes del nacimiento de primer hijo) deben responder la forma de FACES III para parejas.

Apéndice F. Carta de Presentación**Huaraz 14 de diciembre del 2021****Solicito: Carta de presentación para el Centro
de Salud Palmira - Huaraz****Ing. Mgtr. SAUL HEYSEN LAZARO DIAZ,
Coordinador de la Filial Huaraz – ULADECH CATOLICA**

Yo **MORI QUISPE, NICOLE LALESCKA**, de la **Escuela Profesional de Psicología**, con código de estudiante **1223191106**, me presento ante usted con el debido respeto y expongo:

En el presente año estando matriculada en el taller de investigación de tesis Para optar El Título Profesional de Licenciada en Psicología. Motivo por el cual solicito se me expida una Carta de presentación ante, el Centro de salud PALMIRA cuya directora es la Obstetra Hilda Huarac. Institución con la que se ha coordinado para realizar mi trabajo de investigación titulada “Funcionamiento familiar y Comunicación familiar en pacientes jóvenes adultos del centro de salud Palmira”.

Agradeciéndole por anticipado por su atención.

Atentamente



Firma de Estudiante

Apéndice G. Matriz de consistencia

Tabla 7

Matriz de consistencia

Enunciado	Objetivos	Hipótesis	Variable(s)	Dimensiones / Indicadores	Metodología
¿Existe relación entre funcionamiento familiar y comunicación familiar en pacientes jóvenes adultos, Huaraz 2021?	Relacionar el funcionamiento familiar y comunicación familiar en pacientes jóvenes adultos, Huaraz 2021. Específicos: Describir el funcionamiento familiar en la dimensión Cohesión en pacientes jóvenes adultos, Huaraz 2021. Describir el funcionamiento familiar en la dimensión adaptabilidad en pacientes jóvenes adultos, Huaraz 2021. Describir la comunicación familiar en pacientes jóvenes adultos, Huaraz 2021.	Ho: No existe relación entre funcionamiento familiar y comunicación familiar en pacientes jóvenes adultos Huaraz, 2021 H1: Existe relación entre, funcionamiento familiar y comunicación familiar en pacientes jóvenes adultos Huaraz, 2021	Funcionamiento familiar Comunicación familiar	Cohesión y adaptabilidad Sin dimensiones	El tipo de estudio será observacional, prospectivo, transversal y analítico. El nivel de investigación será relacional. El diseño de investigación será epidemiológico. El universo son los pacientes. La población estará constituida por los pacientes del centro de salud Palmira de la ciudad de Huaraz, que cumplan con los criterios de elegibilidad. Por lo que la población será un total de N = 250. La técnica que se utilizará será la encuesta y la psicométrica. Instrumento: Escala de Comunicación familiar Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III)